

**RELATOS DE NIÑOS Y NIÑAS, EXPERIENCIAS DE VIDA EN MEDIO DE LA PANDEMIA
COVID - 19.**

LAURA CAMILA FARIGUA LEÓN

ESTEFHANIA MAHECHA AMAYA



UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACIÓN

MAESTRÍA EN INFANCIA Y CULTURA

ÉNFASIS EN LENGUAJE Y NARRATIVAS INFANTILES

BOGOTÁ D.C.

2022

Relatos de niños y niñas, experiencias de vida en medio de la pandemia COVID - 19.

Laura Camila Farigua León

Estefhania Mahecha Amaya

Tesis presentada para optar al título de:

Magister en infancia y cultura

Director de investigación:

Dixon Vladimir Olaya Gualteros

Universidad Distrital Francisco José De Caldas

Facultad De Ciencias Y Educación

Maestría En Infancia Y Cultura

Énfasis en lenguaje y narrativas infantiles

Bogotá D.C.

2022

Agradecimientos

A los niños y las niñas que nos permitieron conocer sus experiencias de vida durante la pandemia COVID - 19, gracias por cada palabra y sentimiento expresado en sus relatos.

A nuestras familias por brindarnos su apoyo incondicional, por la paciencia, el respeto y el amor recibido, así como por el acompañamiento en cada reto que se presentaba durante el transitar académico de esta maestría.

A los docentes de la maestría en infancia y cultura, en especial a los docentes de la línea de investigación “lenguaje y narrativas infantiles”, quienes desde su experiencia, conocimiento y sabiduría aportaron no solo a la construcción de esta investigación, sino también a la reflexión frente a la práctica pedagógica que vivimos a diario en el campo laboral.

A la Universidad Distrital Francisco José de Caldas por permitirnos volver, hace algunos años culminamos nuestra formación profesional de pregrado en sus aulas y ahora seguimos creciendo intelectualmente en esta maestría. ¡Que viva la universidad pública!

Dedicatoria

Para Luz Dary León Quintero, quien trabajó toda su vida por la comunidad de Ciudad Bolívar, liderando espacios para la transformación social a través del arte, la cultura y la formación en derechos humanos, luchando día a día en pro de visibilizar y mejorar a la localidad, motivando a los jóvenes que la habitan a convertirse en líderes y gestores sociales que construyen con valentía, libertad y rebeldía. Para mi tía, quien murió víctima del COVID- 19 en el 2021 y se llevó con ella miles de anécdotas e historias por contar, gracias por tanta inspiración en este camino de la docencia, por enseñarme como en cada historia de vida podía aprender y empatizar con el otro, haciendo que mi alma creciera y mi corazón se encendiera, gracias por cada palabra y cada recuerdo que quedará para siempre en mi camino.

Con todo mi amor directo al universo.

Laura Camila Farigua León

Para todos aquellos que han sufrido la pandemia desde la perdida, la soledad, los hospitales y el encierro. Para mi padre Jaime, que desde el más allá me acompaña en cada paso que doy, mi madre Hilda que con su apoyo a hecho de mi lo que soy, para mis hermanas Tatiana y Katherine que con su amor me han ayudado a encontrar mi horizonte; y sobre todo para mis sobrinos Jerónimo y Matías por quienes amo esta profesión y que con sus relatos llenan de fantasía, aventura y ocurrencias día tras día.

Estefhania Mahecha Amaya

Tabla de contenido

Resumen	9
Abstract	11
Presentación de las investigadoras	13
Introducción.....	17
Capítulo 1 Problema de investigación	20
1.1 Planteamiento del problema	20
1.2 Población	23
1.2.1 Caracterización del territorio de la población participante de la investigación.....	23
1.3 Objetivos.....	26
Capítulo 2 Estado del conocimiento	27
2.1 El contexto de la familia en pandemia	29
2.2 El contexto de la escuela en pandemia	35
2.3 El contexto de la cultura en pandemia.....	38
Capítulo 3 Contexto histórico epidemias y pandemia	42
3.1 El ser humano, epidemias y pandemias a través de la historia.	42
3.1.1 Medidas de contingencia, la historia de la vacunación.	47
3.2 Niños y niñas, epidemias y pandemias a través de la historia.....	50
3.2.1 Niños y niñas en América prehispánica.....	50
3.2.2 La medicina al servicio de los niños y niñas en Colombia: Origen de la pediatría en Colombia (1880 – 1960).....	51
3.3 Contexto histórico pandemia COVID 19.....	57
3.3.1 Impacto económico, social y educativo en Colombia a partir del COVID – 19.....	60
3.3.2 Vacunación para niños y niñas en la pandemia COVID - 19	63
3.4 Niños y niñas inmersos en la pandemia COVID - 19 en el contexto colombiano.	67
3.4.1 Implicaciones del aislamiento en los niños y niñas.	67
3.4.2 Nuevas formas de aprender dentro de la pandemia COVID - 19.	67
Capítulo 4 Marco teórico.....	70
4.1 Infancia	70
4.2. Lenguaje	73
4.3 Relato	75

4.4 Experiencia.....	76
4.4.1 La cotidianidad, experiencia de relaciones de los niños y las niñas	79
Capítulo 5 Metodología.....	82
5.1 Enfoque de investigación	82
5.1.1 Investigación cualitativa.....	82
5.1.2 Investigación narrativa.....	83
5.2 Acerca de las comunidades de práctica	84
5.2.1 Contextos en los que se construyen las comunidades de práctica: familia, escuela y cultura.	86
5.2.1.1 Relación niño - familia - adulto	86
5.2.1.1.1 Participación del niño en la familia	87
5.2.1.2 Relación niño - escuela - adulto	90
5.2.1.3 Relación niño - cultura - adulto.....	91
5.3 Técnicas de investigación y recolección de relatos	93
5.3.1 Grupos Focalizados.....	94
5.3.2 Talleres	95
5.3.2.1. Preguntas orientadoras para la recolección de los relatos.....	96
Capítulo 6 Relatos de experiencias en la pandemia.....	98
6.1 Fases de la investigación.....	98
6.2 Relatos de los niños y niñas, experiencias durante la pandemia COVID - 19 y análisis del relato.....	100
6.2.1. Relatos dentro del aislamiento obligatorio.....	101
Relato # 1	103
Relato # 2.....	105
Relato # 3.....	108
Relato # 4.....	110
Relato # 5.....	112
Relato # 6.....	115
Relato # 7.....	117
6.2.2. Relatos dentro del aislamiento preventivo (momento híbrido presencial-virtual).....	120
Relato # 8.....	121
Relato # 9.....	123

Relato # 10	125
Relato # 11	127
6.2.3. Relatos dentro de la presencialidad “nueva normalidad”	128
Relato # 12	129
Relato # 13	131
Relato # 14	132
6.3. Análisis	135
6.3.1. Expresiones relacionadas con las afectaciones y/o transformaciones que se produjeron dentro del aislamiento por COVID – 19.....	135
6.3.2. Experiencias vividas en medio de la pandemia COVID- 19.....	138
6.3.4. Glosario Pandémico	148
Conclusiones.....	151
Bibliografía	156

Lista de figuras

Figura 1. Mapa del municipio de Soacha.	24
Figura 2. Mapa del municipio de Soacha, en color rojo se señala la comuna 1.	25
Figura 3. Estructura secuencial momentos importantes de la historia de la vacunación. Elaboración propia.	48
Figura 4. Estructura secuencial de fechas importantes de contagio COVID - 19. Elaboración propia.	58
Figura 5. Esquema de vacunación de 0 a 5 años niños y niñas en Colombia.	64
Figura 6. Etapas de vacunación en Colombia.	65
Figura 7. Expresiones asociadas al COVID - 19 identificadas en los relatos.	137
Figura 8. Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los relatos dentro del aislamiento obligatorio.	141
Figura 9. Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los Relatos dentro del aislamiento preventivo (momento híbrido presencial-virtual).	143
Figura 10. Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los Relatos dentro de la presencialidad "Nueva normalidad".	144

Resumen

La investigación “relatos de niños y niñas, experiencias de vida en medio de la pandemia COVID – 19” busca comprender los momentos significativos vividos desde el aislamiento de un grupo de niños y niñas entre los 9 a 12 años, pertenecientes a la Institución Educativa Compartir ubicada en Soacha - Cundinamarca, con los que se conformó el grupo focal “¡Alto! pausa, respira y relata” y fue posible desarrollar 7 talleres en la modalidad presencial y virtual para la obtención de los relatos a partir de preguntas orientadoras y experiencias pedagógicas.

En cuanto al recorrido teórico que soporta esta investigación, se inicia con el desarrollo del estado del conocimiento desde los aportes de carácter documental acerca de los contextos familia, escuela y cultura durante la pandemia COVID– 19, continua con un recorrido histórico frente a las epidemias y pandemias que ha vivido la humanidad a través de los tiempos y como se han creado los mecanismo sanitarios y sociales para sobrevivir a ellas. Se concluye con la contextualización histórica de la pandemia COVID -19 el impacto económico, social y educativo en Colombia, el proceso de vacunación y el papel de la infancia inmersa en la pandemia COVID – 19 en el contexto colombiano. Sobre el marco teórico la investigación se centra en las categorías conceptuales de infancia, lenguaje, relato y experiencia.

La presente investigación se sitúa dentro de los enfoques cualitativo y narrativo, así como hace un acercamiento al significado de las comunidades de practica y los contextos en los que se construyen las mismas. Frente a las técnicas de investigación y recolección de relatos se decide implementar la estrategia de grupo focalizado e implementación de talleres.

Para finalizar, los hallazgos de la presente investigación dejan en evidencia por medio de las expresiones relacionadas con el COVID – 19 registradas en cada uno de los relatos seleccionados, las experiencias vividas en la pandemia y las relaciones que se generan entre sí, así como la elaboración de un glosario pandémico que relaciona la terminología con los relatos de los niños y las niñas.

Palabras clave: Relato, infancia, experiencia, lenguaje, pandemia COVID – 19, familia, escuela, cultura, aislamiento.

Abstract

The research "stories of boys and girls, life experiences in the midst of the COVID-19 pandemic" seeks to understand the significant moments experienced since the isolation of a group of boys and girls between the ages of 9 and 12, belonging to the Educational Institution Share located in Soacha - Cundinamarca, with which the focus group "Stop! pause, breathe and tell" and it was possible to develop 7 workshops in the face-to-face and virtual modality to obtain the stories from guiding questions and pedagogical experiences.

As for the theoretical journey that supports this research, it begins with the development of the state of knowledge from the contributions of a documentary nature about the family, school and culture contexts during the COVID-19 pandemic, continues with a historical journey in the face of epidemics. and pandemics that humanity has experienced through the ages and how the health and social mechanisms have been created to survive them. It concludes with the historical contextualization of the COVID -19 pandemic, the economic, social and educational impact in Colombia, the vaccination process and the role of children immersed in the COVID - 19 pandemic in the Colombian context. On the theoretical framework, the research focuses on the conceptual categories of childhood, language, story and experience.

This research is situated within the qualitative and narrative approaches, as well as makes an approach to the meaning of communities of practice and the contexts in which they are built. Faced with the techniques of investigation and collection of stories, it was decided to implement the strategy of a focused group and the implementation of workshops.

To conclude, the findings of the present investigation reveal, through the expressions related to COVID-19 registered in each of the selected stories, the experiences lived in the

pandemic and the relationships that are generated between them, as well as the elaboration of a pandemic glossary that relates terminology to children's stories.

Keywords: Story, childhood, experience, language, COVID-19 pandemic, family, school, culture, isolation.

Presentación de las investigadoras

Consideramos importante destacar nuestra experiencia personal frente a las nuevas formas de aprender dentro de la pandemia COVID - 19 siendo estudiantes del proyecto de la maestría en infancia y cultura y docentes en nuestro lugar respectivo de trabajo. La Universidad Distrital Francisco José de Caldas de la cual ambas investigadoras somos egresadas de los programas de pregrado, es una institución educativa presencial que antes de la pandemia no había experimentado impartir las clases de forma virtual bajo ninguna circunstancia que impidiera la asistencia de los y las estudiantes a las aulas de forma presencial, cuando inicia la convocatoria para posgrado y realizamos la inscripción ninguno imaginó que la pandemia COVID- 19 y el aislamiento obligatorio, fuera a cambiar las condiciones de estudio que aunque inicialmente se consideraron difíciles por la falta de costumbre a las largas horas en frente de un computador ahora en el 2022 agradecemos infinitamente ya que nos permitió cumplir con todas las obligaciones laborales y personales, logrando las metas establecidas desde la maestría entre otras.

Ser estudiantes de posgrado en el marco de la pandemia significó reducir a cero los tiempos de desplazamiento para asistir a la universidad, requerir conexión a internet permanente, distribuir la realización de las actividades académicas en los tiempos de descanso, ampliar la atención y realizar pausas activas que permitieran la concentración en casa para estar atento a participar en clase, delimitar una zona en el hogar exclusiva para la ubicación de los implementos de trabajo, etc. En cuanto a esto, es importante aclarar que aunque las expectativas eran bastante altas, factores como el ruido en casa, las personas de la familia que esperan interactuar con el estudiante, las mascotas ladrando o maullando, las fallas en el servicio a internet, el cansancio físico entre otras, se convirtieron en limitantes para el desarrollo de las actividades académicas de manera plena, generando amores en cuanto a las

clases virtuales y la comodidad del hogar y odios en cuanto a extrañar el espacio físico del aula de clases y el ambiente de aprendizaje que se genera en ella.

Ahora, pensar desde la otra cara de la moneda en el rol de docentes es totalmente diferente, considerando que nuestro trabajo se desarrolla con niños y niñas que no superan los 13 años de edad la virtualidad improvisada fue totalmente compleja por la falta de formación de las familias y los estudiantes en cuanto al uso de la tecnología. También se debe resaltar que las escuelas no tenían un plan de emergencia ni unas orientaciones establecidas previamente para la “normalidad académica” desde la virtualidad, por tanto las labores de los docentes se multiplicaron dando como prioridad el contacto permanente con los padres de familia quienes eran los encargados de guiar el proceso académico de los estudiantes en casa y la adaptación curricular en pro de que los contenidos que se orientaran fueran lo más prácticos, sencillos y dinámicos posibles al ser trabajados en casa.

Siendo docentes consideramos que la virtualidad creó en los estudiantes cierta comodidad en la que sus responsabilidades pasaban a ser de los padres de familia o acudientes, los niveles de atención no eran los mismos que al estar en el aula de clases, las distracciones del hogar eran de todo tipo lo que hacía que los niños y niñas cambiarán el tema de conversación y el sentido de la clase pasará a un segundo plano. Por otro lado, los estudiantes manifestaron todo el tiempo su aburrimiento al estar confinados en casa, las dudas y miedos que sentían por el COVID - 19, se evidenciaban a su alrededor las discusiones familiares e interrupción de los padres de familia en los espacios de clase y se limitaba su participación por temor a las correcciones que realizaban los padres de familia.

En cuanto al perfil profesional de las investigadoras se menciona a continuación:

Laura Camila Farigua León es licenciada en pedagogía infantil egresada de la Universidad Distrital Francisco José De Caldas, se ha desempeñado como docente desde el año 2014 en proyectos de orden público como lo fue ámbito familiar estrategia de educación en casa para mujeres gestantes y niños y niñas menores de los 3 años que buscaba desde la alcaldía fomentar estrategias de enseñanza integral en casa, jardines infantiles del sector público dirigidos por la secretaría de integración social en los que los proyectos de formación establecen la integralidad de los servicios en pro de los derechos de la infancia y desde el 2019 como docente de primaria en el magisterio de Soacha. En estos espacios le ha sido posible reconocer a la infancia en las diferentes edades desde los 0 a los 13 años, con sus características particulares y formas de socializar sus experiencias, comprender las inquietudes y necesidades de los niños y niñas en diferentes contextos tanto escolares como familiares. Es así, que a partir de esta reflexión y aprendizajes surge la necesidad de comprender las narrativas de estos infantes, entender desde sus voces lo que significa la cotidianidad, visibilizar sus experiencias y retornar todos estos aprendizajes a los entornos de reflexión desde el que hacer docente como lo son la escuela, la familia y el contexto social en el que se esté inmerso, para así promover la transformación de lo que significa la infancia su participación activa en el mundo.

Estefhania Mahecha Amaya, es licenciada en educación básica con énfasis en educación artística de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, quien ha ejercido desde el 2012 de manera formal la docencia en proyectos sociales y educativos, siempre enfocada en la infancia, en asociación con diferentes entidades como El Instituto Familiar de Bienestar Familiar de Colombia (CBF), La secretaria de integración social SDIS, La Organización de Estados Iberoamericanos OEI, LA Red Nacional de Iniciativas Ciudadanas por la Paz y contra la Guerra REDEPAZ, La Caja de Compensación Familiar Compensar, entre

otros. Así mismo desde el 2008 hace parte de diferentes iniciativas a nivel cultural y artístico desde la danza, el teatro y demás manifestaciones artísticas, desde la creación y participación; tales como la creación del festival A-CUERPE-SE (2012) realizado en la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, participación activa desde el (2009 - 2015) en el Semillero de Danza Tradicional de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, entre otros. Actualmente, estudiante activa de las diferentes propuestas educativas para la primera infancia, impulsada a la creación de espacios donde desde el arte se creen ambientes de exploración, creación y aprendizaje.

Introducción

Teniendo en cuenta que el objetivo principal de la línea de *investigación lenguaje y narrativas infantiles* es estudiar el lenguaje de los niños y niñas en su vida cotidiana, nace la presente investigación con la que se pretende aportar a la comprensión de algunos relatos producidos por un grupo de niños y niñas entre los 9 a 12 años en cuanto a las experiencias de vida adquiridas durante el momento histórico de la pandemia COVID – 19 durante el periodo de tiempo comprendido entre el 2020 a 2022 en los contextos de escuela y familia, teniendo en cuenta las condiciones culturales en la que se desarrollan.

Permitir que los niños y niñas expresen por medio del lenguaje, los momentos vividos, experiencias, anécdotas, entre otros, favorece la determinación de los objetivos y el enfoque de análisis de los relatos que se presentan en esta investigación, ya que ampliarán la comprensión que se posee acerca de las nuevas dinámicas estructuradas a partir de la pandemia, contada directamente por los niños y niñas.

Por lo anterior, la presente investigación es pertinente para la línea de *investigación lenguaje y narrativas infantiles* y a su vez para la *maestría en infancia y cultura*, ya que a partir del análisis de los relatos se da una mirada a un fenómeno social, que, si bien antes se ha presentado en la vida humana, nunca había tenido tanto protagonismo en la investigación con miras hacia la infancia, como lo es esta investigación en medio de la pandemia COVID - 19. Es importante aclarar que, aunque en los conceptos teóricos se brindan estadísticas y datos científicos o económicos, la idea central comprende la identificación de las expresiones relacionadas con las afectaciones, transformaciones y experiencias que se produjeron dentro del aislamiento por COVID - 19, por medio de los relatos.

Para lograr cumplir con los objetivos de esta investigación, se desarrollaron una serie de talleres en la Institución Educativa Compartir en grado cuarto de primaria de la jornada mañana, lugar en el que estudian los niños y niñas que participan de esta investigación. En cuanto a la parte conceptual y el enfoque planteado para el análisis de los relatos, esta investigación se encuentra centrada en 5 categorías conceptuales importantes; infancia, lenguaje, relato, contextos (familia, escuela y cultura) y experiencia. Es importante destacar que el campo social denominado contexto se parte en dos, el contexto macro denominado cultura que hace alusión a todo lo que constituye al niño y niña como sujeto social mediado por el mundo externo y los contextos más cercanos que son la familia y la escuela, en donde se sitúan las experiencias más significativas que pudieron desarrollar durante el periodo de aislamiento y confinamiento por la pandemia COVID – 19 comprendido desde el 2020 a 2022. Definiendo al aislamiento, como la acción de apartar a una persona de otra, en este caso por el contagio masivo del COVID - 19 y confinado es decir encerrando a la persona, en este caso en casa.

Consideramos importante el desarrollo y los hallazgos obtenidos en esta investigación ya que se otorga relevancia a las experiencias de grupo de niños y niñas en sus dinámicas desde la familia y la escuela en medio de la pandemia evidenciadas en sus relatos, no solo desde el reconocimiento sino desde la comprensión del fenómeno social del aislamiento, para así lograr reflexionar frente a las transformaciones de carácter pedagógico y social que se deben dar al valor y las implicaciones de las experiencias vividas en la infancia. Para esto los relatos se categorizaron en *transformación con relación al entorno, transformación desde el ser (cada niño y niña) y transformaciones desde la relación con el otro – otros.*

Alrededor de esta narración de la experiencia que construyen los niños y niñas sobre lo vivido con los adultos cercanos a su medio, el lenguaje se convierte en la herramienta fundamental que permite dar relevancia a lo relatado por el niño o niña, es decir el sentido y significado que les dan a sus expresiones. Los relatos permiten conocer las experiencias más significativas del grupo de niños y niñas de 9 a 12 años, en el contexto cultural y social del municipio de Soacha / Cundinamarca / Colombia, dentro de la pandemia COVID - 19, los aprendizajes, preguntas, aciertos, desaciertos, emociones, entre otros, siendo esto un referente para las próximas investigaciones acerca de la significación que tuvo para las infancias transitar y vivir una pandemia.

Por último, consideramos que la presente investigación aborda el tema de la pandemia desde el primer plano en las vivencias de los niños y las niñas que hicieron parte de la misma, las memorias expresadas en los relatos permiten ver la relevancia que tiene el registro y análisis de dichas situaciones cotidianas. Vale la pena destacar que es fundamental exaltar los relatos y memorias obtenidas durante este periodo de pandemia, ya que es un momento único de la historia que constituye una transformación de la forma de habitar de los seres humanos, en especial de los niños y niñas, debido a la dinámica social en la que están inmersos, y obligados a permanecer confinados en casa, lejos de la escuela y a transitar su vida como la conocían.

Capítulo 1 Problema de investigación

1.1 Planteamiento del problema

La presente investigación se sitúa en el contexto del marco de la pandemia COVID – 19, durante el periodo de tiempo comprendido entre el 2020 a 2022. Se inicia precisando el significado de la palabra pandemia, la cual se deriva del griego pandêmon nosêma que traduce “enfermedad de todo el pueblo” Henao-Kaffure (2010, p. 55). La palabra pandemia (aunque es nueva para algunos), se remonta a diferentes episodios pertenecientes a la historia de la humanidad. Es por esto que, al realizar un barrido histórico, se encuentra que en la trayectoria de la humanidad las pandemias han marcado diferentes puntos de partida generado cambios en las dinámicas cotidianas de los seres humanos, nombrando por ejemplo la peste negra que se sitúa en la edad media a nivel mundial - Europa; o la viruela, presente en la Nueva Granada entre otras. Todas las pandemias tienen aspectos en común, como el uso de mascarillas faciales para evitar la propagación del virus, el aislamiento preventivo de la población, la preocupación por los niños, niñas y mujeres en gestación partiendo del supuesto de que se debe cuidar las vidas futuras, los desplazamientos en masa de las ciudades a lo rural, etc.

Esta investigación se realiza durante el periodo comprendido entre el año 2020 a 2022, se puede decir que la llegada de la pandemia COVID – 19 trajo consigo nuevas dinámicas sociales y de relación a nivel mundial, ya que los procesos de aislamiento y cuarentena hicieron que las familias pasaran un mayor tiempo juntos, los niños y niñas se distanciaran de la escuela, las relaciones existentes entre pares se vieran limitadas por la distancia y la implementación de aparatos tecnológicos favoreciendo otro tipo de comunicación a través de las pantallas, las experiencias de vida se transformaron de tal forma que todo era

nuevo para cada individuo siendo necesaria una readaptación a las costumbres y acciones ejecutadas a diario.

En cuanto al enfoque central de esta investigación, se busca resaltar las experiencias que vivieron un grupo de niños y niñas entre los 9 a 12 años durante la pandemia COVID - 19 expresadas a través de sus relatos.

Para la comprensión del problema se consideran importantes, entre otros, los aportes de Martínez (2020), frente a la aproximación a las implicaciones sociales de la pandemia del COVID19, en niñas, niños y adolescentes: en el caso de México, frente al rol de los niños y niñas en la pandemia COVID – 19, “Hablar de la situación de niñas, niños y adolescentes, antes y durante la pandemia, no es una tarea sencilla. Prevalcen con mayor fuerza las acciones de invisibilización, discriminación e inferioridad hacia ellos y ellas; permanece la concepción de que son sujetos de cuidado y atención de los adultos, limitándose así la titularidad de los derechos interdependientes que están presentes en la Convención sobre los Derechos del Niño, desde 1989. Los adultos desde una visión profundamente adulto céntrica toman decisiones en voz de este sector, al interpretar, minimizar o descalificar sus opiniones con expresiones cotidianas: “tú no sabes”, “cuando crezcas lo entenderás”, “al rato platicamos”, “tú cállate y no opines”, por mencionar algunas”. (Martínez, 2020, p. 1) Por tanto es importante pensar en lo que generó para los niños y las niñas estar en medio de esta situación de aislamiento, y poder expresar sus vivencias a través de sus relatos. Según la investigadora Santamaría, F, (2017), “Gracias al relato se aprehende el mundo y se formaliza la interacción social” (p. 4).

Pensar cómo el adulto ha sido el encargado de narrar las experiencias vividas en situaciones de dificultad desde su perspectiva, construyendo a partir de ellas lo que se conoce

actualmente como la historia de la humanidad; direcciona la atención de esta investigación en pro de visibilizar y exponer las experiencias de este grupo de niños y niñas a través de sus relatos, permitiendo conocer sus perspectivas acerca de lo que pudo significar en su vida transitar por la pandemia COVID - 19 y de la misma forma enaltecer el momento histórico por el cual está pasando la infancia en este momento, así como el impacto que ha tenido en las dinámicas, tanto familiares, escolares y culturales en su diario vivir.

Es por esto, que esta investigación busca evidenciar las experiencias vividas de un grupo de **niños y niñas entre los 9 y 12 años**¹ durante el aislamiento por la pandemia COVID-19, con los cuales se conforma el grupo focal “**¡Alto! pausa, respira y relata**”, en el que, a través del uso del lenguaje y la creación de relatos, se construyen espacios de diálogo en los que es posible escuchar y socializar las **experiencias vividas en los contextos, familia, escuela y cultura**.

La experiencia de escucha en medio de los talleres realizados con el grupo focal “**¡Alto! pausa, respira y relata**” permitió conocer más acerca de cómo los niños y niñas describen los momentos significativos vividos desde el aislamiento, dándole un sentido a la pregunta de investigación **¿Cuáles son las experiencias vividas en medio de la pandemia COVID- 19 y las relaciones que se generan entre sí, que se identifican en los relatos de un grupo de niños y niñas entre los 9 y 12 años?**

Para responder a la pregunta de investigación, se abordan tres interrogantes: el ¿cómo? haciendo uso del relato para documentar las experiencias de los niños y niñas en cada

¹ Los niños y niñas cursan para el año 2022 grado cuarto, en la jornada mañana de la Institución Educativa Compartir, ubicada en el municipio de Soacha.

uno de los talleres realizados con el grupo focal “¡Alto! pausa, respira y relata”, el ¿qué? derivado de la importancia que tuvo el COVID-19 para las vidas y experiencias de los niños y niñas, y el ¿por qué?, desde la significación de las experiencias vividas de estos niños y niñas durante el pico de la pandemia (2020 - 2022). La pregunta de investigación se enmarca en los contextos familia y escuela, teniendo en cuenta a la cultura como contexto macro que determina la vida de los niños y niñas.

1.2 Población

La población participante de la presente investigación está conformada por un grupo de niños y niñas entre los 9 a 12 años de la Institución Educativa Compartir en la jornada de la mañana,² ubicada en la comuna 1 en el municipio de Soacha – Cundinamarca.

1.2.1 Caracterización del territorio de la población participante de la investigación.

Los niños y niñas con los que se realiza la investigación pertenecen a la Institución Educativa Compartir, Institución de Educación Departamental de carácter público ubicada en la comuna 1 del municipio de Soacha.

² La Institución Educativa Compartir, En el 2022 cuenta con una población estudiantil de 4.500 estudiantes, distribuidos en dos jornadas escolares (mañana y tarde), con los niveles de preescolar, básica primaria y bachillerato desarrollándose en las jornadas mañana y tarde, los estudiantes de grado once en jornada complementaria continúan con la formación técnica media vocacional en convenio con el SENA; el colegio cuenta con 120 profesores, 4 coordinadores y el rector Julio Cesar Ibáñez Antolínez, funcionando en una sola sede ubicada en la Cra. 15 #5 Sur-1 a 5 Sur-29 de la Comuna 1 en el municipio de Soacha, Cundinamarca.



Figura 1. Mapa del municipio de Soacha.

El municipio de Soacha está ubicado a 18 kilómetros al suroccidente de Bogotá a 2550 metros sobre el nivel del mar. Alcaldía municipal Soacha, (2020). En cuanto a la organización territorial, Soacha en comparación con Bogotá, posee un suelo urbanizable más económico, por lo tanto, los proyectos de vivienda de interés social se pueden construir a ‘un menor precio’ que, en el interior de la ciudad, lo que por un lado favorece la creación de viviendas sociales en los municipios fronterizos de las ciudades principales, Lévy & Brun (2002) lo que favorece la llegada de población migrante desde diferentes sectores para establecerse en el municipio.

Acorde a esto la población que habita el municipio de Soacha contribuye a la ola de crecimiento demográfico, promoviendo la construcción masiva de algunos grandes proyectos urbanos. En la actualidad Soacha cuenta con colegios, centros comerciales, grandes zonas verdes, hospitales y estaciones de policía. En la práctica, este tipo de condiciones habitables

cumplen con los estándares necesarios para las familias de bajos recursos como indican Moreno y Rubiano (2014).

Soacha está dividida en 6 comunas³, los niños y niñas con los que se realiza la investigación pertenecen a la comuna 1 Compartir. La Comuna 1 Compartir está ubicada en el Suroccidente del casco urbano homónimo, siendo la más grande. Tiene 87.000 habitantes y tiene por cabecera el barrio Compartir en donde se encuentra la institución educativa a la que pertenecen.

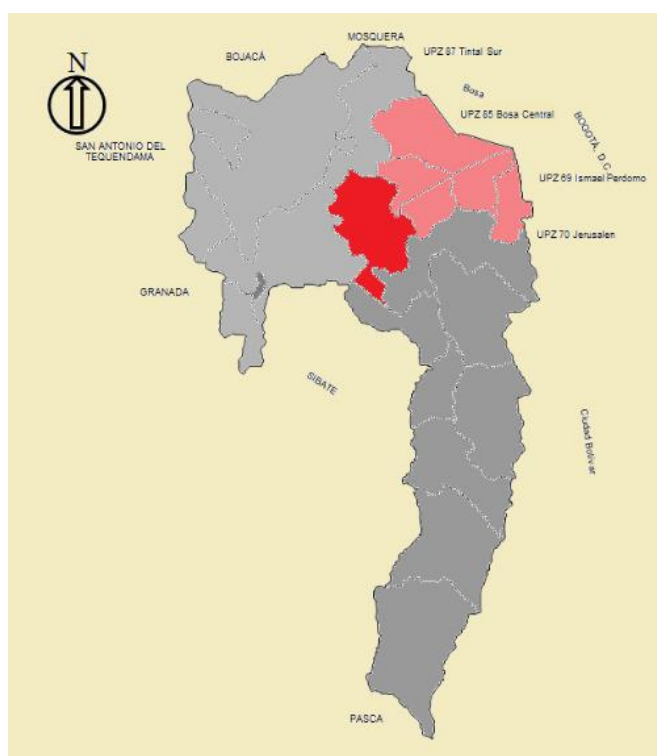


Figura 2. Mapa del municipio de Soacha, en color rojo se señala la comuna 1.

³ Según el diccionario de Colombia, se denomina comunas a una unidad administrativa de una ciudad media o principal del país que agrupa sectores o barrios determinados. La mayoría de las ciudades capitales de departamentos están divididas en comunas. Las comunas son creadas por los consejos municipales de cada ciudad, por los consejos distritales o los consejos metropolitanos de acuerdo a las propias necesidades de la población y el territorio que habitan. La creación de comunas tiene como fin la administración de los servicios que se brindan a una población urbana determinada. Cada Comuna está regida por una Junta Administradora Local -JAL-, integrada por no menos de cinco ni más de nueve miembros, elegidos por votación popular para un período de cuatro años que deberán coincidir con el período del Concejo Municipal.

1.3 Objetivos

Objetivo general

Comprender a través de los relatos de un grupo de niños y niñas en edad de los 9 a 12 años, las experiencias vividas y las relaciones entre sí, durante la pandemia COVID - 19 en el periodo de tiempo comprendido entre el 2020 a 2022 en los contextos familia y escuela.

Objetivos específicos

- Identificar las expresiones relacionadas con las afectaciones y/o transformaciones que se produjeron dentro del aislamiento por COVID - 19 de un grupo de niños y niñas entre 9 y 12 años.
- Analizar de forma comparativa los factores y experiencias comunes en los relatos durante el aislamiento por COVID - 19 de un grupo de niños y niñas entre 9 y 12 años en los contextos familia y escuela.

Capítulo 2 Estado del conocimiento

Desde la investigación que se ha venido estructurando en conexión con los relatos de niños y niñas frente a sus experiencias vividas en medio de la pandemia COVID-19, se registra poca documentación de referencia que aporte a la presente investigación por considerarse un fenómeno nuevo en este siglo; pero que, de igual manera se puede rastrear desde, incluso, el principio de la humanidad, como se evidencia en los anteriores apartados, con la aparición de diferentes epidemias que reestructuraron las formas de transitar de la humanidad frente a la dificultad, por ejemplo, si se trae al presente, se puede hablar de las reestructuraciones socioculturales, que se ven reflejadas con la asociación de nuevas tecnologías y nuevas formas de vivir la tecnología – se habla por ejemplo del metaverso⁴ como un lugar que en otro momento de la humanidad solo se podía pensar desde la ficción; por otro lado como la aceleración en ciencia y en investigaciones estuvo potencializada en todo el mundo para encontrar la vacuna del COVID – 19, mediante alianzas entre países y naciones enteras.

Así mismo se puede hablar de las transformaciones en la educación de todo el mundo, una educación que se volvió más autónoma, más flexible o inflexible -de acuerdo con la mirada que se le dé-, nuevas formas de interacción entre docentes – alumnos – familia; sin duda una de las transformaciones más evidentes. En cuanto al entorno familiar, se pueden determinar varios procesos que se vieron mejorados, otros que siguieron igual y por supuesto otros que empeoraron por la pandemia, y puntualmente se evidenciaron con el aislamiento al que se vio enfrentada la humanidad.

⁴ El metaverso es un concepto de un universo 3D persistente en línea que combina múltiples espacios virtuales diferentes. Puedes pensar en esto como una versión futura del Internet. El metaverso permitirá a los usuarios trabajar, reunirse, jugar y socializar juntos, en estos espacios 3D.

Desde diferentes ángulos, un suceso como la pandemia, que se vive actualmente en el mundo, puede determinar cómo será una generación de niños y niñas que nacieron, crecieron y vivieron diferentes circunstancias, los niños y niñas, especialmente los que están en el grupo focal (niños y niñas de 9 a 12 años) se ven permeados por estos cambios que son observables desde las experiencias en común que se evidencian en sus relatos, e historias.

En este capítulo se abordan diferentes investigaciones que se centran en las transformaciones propias de la pandemia, desde la familia, la escuela y la cultura. Producciones a nivel académico adelantadas entre los años 2020 y 2022, haciendo un rastreo de lo que se habla y la pertinencia en cada una de las categorías que en esta tesis se desglosan. La selección de estas investigaciones se realizó teniendo en cuenta la pertinencia para comprender el fenómeno de la pandemia a nivel local (Colombia), a nivel latinoamericano y a nivel mundial.

En total se revisaron siete (7) documentos entre tesis y artículos académicos, enfocados desde la investigación cualitativa y cuantitativa, así mismo los instrumentos utilizados para la recolección de información dan cuenta de las transformaciones que se han venido presentando en los últimos años por la pandemia COVID - 19, tres de estas tesis se centran en la familia; las cuales se preguntaron acerca de las transiciones, la convivencia y el impacto que ha generado la pandemia a las familias del mundo, Latinoamérica y Colombia. cuatro en la escuela; las cuales relatan la enseñanza a distancia, la desigualdad, el rol como maestros, las transformaciones, desafíos y la tecnología a nivel mundial, latinoamericano y colombiano; por otro lado, se consultaron tres más entorno a la cultura, contextualizando a nivel político, social y cultural lo que pasó y pasa como consecuencia al COVID – 19.

2.1 El contexto de la familia en pandemia

Para hablar de la familia en pandemia, se trae en este rastreo una importante investigación que realizó la UNICEF, titulada *El impacto de la pandemia COVID – 19 en las familias con niños, niñas y adolescentes*, desarrollada a principios de la pandemia en el 2020, una investigación que se centra en el reconocimiento de la vulneración de los derechos de los niños y niñas dentro de la pandemia COVID – 19, una vulneración que está dada por la sociedad y la economía principalmente, pero que en esta medida, se ve reflejada en el interior de la familia, como por ejemplo, con la pérdida de ingresos económicos por parte de uno de los padres, los dos o el cuidador a cargo de los niños y niñas, la falta de acceso para las clases remotas o las guías que por parte de los maestros fueron dados a los alumnos, la obligación de traslado de vivienda a lugares periféricos, en los cuales comparten con otros miembros de la familia extensa y obligan a cambiar las dinámicas familiares que se tenían establecidas y por supuesto el aislamiento, donde la familia compartía todo el tiempo, en los cuales pasaron situaciones o momentos determinantes y que quedaron plasmadas en la investigación.

Los objetivos de esta investigación se basan en proporcionar información sobre los desafíos emergentes que enfrentan las familias en múltiples dimensiones, centrándose en los derechos fundamentales de los niños y las niñas, y las implementaciones desde las políticas públicas que se deben seguir para la protección integral de los niños y niñas, así mismo informar sobre las medidas que se tomaron y se deben seguir implementando para mitigar el contagio. UNICEF (2020).

Siguiendo esta línea, la UNICEF (2020), organizó una encuesta que daba cuenta tres aspectos fundamentales en la vida de los niños y niñas, por un lado el desarrollo de las capacidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales de los niños y niñas, así mismo de la

protección de sus derechos, por otro lado, las medidas de prevención de contagio y la efectividad de los programas de mitigación económica y protección social y en tercer lugar, los efectos iniciales socioeconómicos generados por el COVID – 19. “Estos tres grandes campos a su vez se desglosan en temas que fueron: percepción sobre la cuarentena, prevención, síntomas, ingreso del hogar, acceso a transferencias sociales, alimentación, educación, situaciones y dinámicas del hogar, violencia, actividades en el hogar, mujeres, percepción de adolescentes de 13 a 17 años, medios de información”. UNICEF (2020, p.13)

Ahora bien, dado que en esta investigación solo se usó una única herramienta - encuesta- los hallazgos y su análisis se evidencian de manera más desglosada y rápida, así mismo estos hallazgos son presentados de manera porcentual, siguiendo con la línea cuantitativa. Fenómenos que son importantes para entender el comportamiento de las familias dentro de la pandemia COVID – 19 y aún más en el aislamiento y el comportamiento de las familias frente a este, es importante conocer como la investigación de la UNICEF (2020) habla sobre los ingresos familiares: “*La literatura apunta que el empeoramiento de los indicadores de exportaciones, inflación, tipo de cambio, el incremento del desempleo y la caída de salarios reales tienen repercusiones en los niveles de pobreza, desnutrición y abandono escolar* “ (p. 29)

En cuanto a los referentes teóricos que se abordaron en esta investigación, podemos resaltar todos los artículos y otras investigaciones que citaron relacionadas con el tema de la niñez, las relaciones dentro de la familia, la crisis sanitaria, derechos de los niños y niñas.

Si bien esta investigación se realizó al principio de la pandemia, es un primer acercamiento de los efectos que la pandemia y aún más el aislamiento obligatorio trajo para las familias, los efectos, transformaciones y dinámicas que cambian y siguen cambiando a

consecuencia de este, pero también fue un llamado para que los gobiernos y entidades del sector público y privado en un esfuerzo conjunto crearan políticas públicas, proyectos que beneficiara a la comunidad y en especial a los niños y niñas que a causa de este fenómeno se han visto afectados.

La segunda tesis consultada fue a nivel Latinoamérica, titulada *La convivencia familiar en tiempos de COVID – 19 en la educación inicial*, realizada por Grecia Brunella Solís Valladares, para la obtención de licenciada en educación inicial en la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en la ciudad de Chiclayo - Perú, en el año 2021, esta investigación nace del interés de analizar el desarrollo de la convivencia familiar en tiempos de COVID – 19 en educación inicial. Y en este sentido, como la pandemia desencadenó una serie de disyuntivas afectando la coexistencia pacífica, Solís (2021, p. 5), para esto la autora toma como muestra a 30 familias y 10 maestras, las cuales dan cuenta de las transformaciones a nivel social, económico, afectivo y psicológico a partir de la pandemia generada por el COVID – 19 y sobre todo el aislamiento obligatorio, donde las familias convivían de manera completa, una situación que muchas veces puede ser preocupante, ya que los índices de violencia y maltrato principalmente hacia la mujer y hacia los niños se elevaron desde el inicio del confinamiento. Una violencia que se vio desencadenada por la angustia de los padres y/o quienes sostenían el hogar al haber perdido su empleo, su nivel de ingreso salarial o simplemente por la carga laboral que implica el trabajo en casa.

Es así como surge para la investigadora la pregunta problema *¿Cómo fortalecer la convivencia en el entorno familiar en niños de cinco años?* Solís (2021) Una pregunta, que tiene como acompañante los objetivos que, para este caso, explican el desarrollo de la convivencia en entornos familiares, conocer la percepción de las docentes y padres de familia.

La investigadora, hace un abordaje desde diferentes autores, que hacen referencia a la importancia de los antecedentes, consecuencias de llevar la escuela a la familia con las clases remotas, a distancia o virtuales, donde los padres o madres son las guías primarias de los niños y niñas, pautas de crianza, desarrollo social, orientaciones para el desarrollo potencial, diferentes ambientes determinantes para el desarrollo; la escuela, el hogar, el trabajo, grupos sociales, entre otros y como se han transformado estas dinámicas dentro del confinamiento obligatorio en el marco de la pandemia del COVID – 19. La autora realiza la investigación desde un enfoque no experimental⁵ nivel descriptivo y enfoque cualitativo.

Para este caso en particular, la investigadora, sistematizó la información recolectada por medio de matrices, que dan cuenta de las preguntas abordadas en las entrevistas y evidenciándose a través de mapas semánticos que dan cuenta de la violencia que se presenta en el interior de las familias, y cómo esta violencia se vio incrementada por el confinamiento obligatorio; así mismo como el mejoramiento de las relaciones interfamiliares son importantes para mitigar esta violencia. En esta medida, la autora, creadora del contenido *“Una forma divertida de compartir vivencias”* Solís (2021). Un programa integral, como ella misma lo narró, el cual introduce la literatura en el hogar y el enriquecimiento que este tiene para prevenir la violencia y resaltar la crianza afectiva y el diálogo dentro del hogar.

⁵ La investigación no experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, es investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables independientes. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. Como señala Kerlinger (1979, p.116). "La investigación no experimental o *ex post facto* es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones". De hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural, en su realidad.

La tercera tesis está enmarcada en el contexto colombiano, es “*Transiciones en el escenario familiar: una mirada sobre las características sociales, familiares y los efectos de la crisis generada por el covid-19 en las familias pertenecientes a la asociación primavera E.S.I. durante el periodo 2021-1*” liderada por Maryury Alexandra Barrera Rincón y Lina Paola Marulanda Posada, publicada en el año 2021. Esta investigación, presenta una caracterización desde lo sociales, familiares y los efectos de las crisis generadas por el COVID – 19. Barrera y Marulanda (2021, p. 3) Las autoras, siguiendo con la línea que enmarca este apartado, retoman como la familia ha vivido transformaciones debido a los diferentes factores, como el aislamiento obligatorio y prolongado, el distanciamiento físico, trabajo remoto, entre muchos elementos que hace, que la vida de las familias, específicamente la de los niños se vea en un constante cambio en la percepción que tienen del mundo que los rodea.

En una metodología cuantitativa, desde un único instrumento, como lo vimos en las dos tesis mencionadas anteriormente, fue la encuesta vía teléfono, la cual da cuenta de las situaciones a las que se enfrentan los diferentes integrantes de una familia, siendo para el caso particular una muestra de 32 familias. Una investigación que relata el recorrido histórico sobre los entornos familiares y la concepción de familia, vivencias familiares, cuidado y protección.

Para las investigadoras, fue importante centrarse particularmente desde su *quehacer* en el trabajo social y su relación con la familia, lo social, relación con la pandemia y la crisis sanitaria. Una relación que entrelazan con autores pertinentes para la búsqueda que están realizando, desde los estudios diagnósticos, programación, ejecución y evaluación; para esto realizan unas categorías 1. Trabajo social, 2. Trabajo social de grupo, 3. Trabajo social y familia y trabajo social en pandemia.

Así mismo, hacen una caracterización importante de la población a la cual se le hizo el estudio, en este caso familias; haciendo igualmente un recorrido por la concepción de familia y la estructura de la misma desde Minuchin o Agudelo; por otro lado las autoras hablan del ciclo vital de las familias, un apartado que hace hincapié en la evolución por la que transitan los individuos, un tránsito que se entiende desde el nacer, crecer y el declive de cada uno de los integrantes de la familia; incluyendo en este los acontecimientos vitales por los que pasa la mayoría de las familias a lo largo de su desarrollo Barrera y Marulanda (2021, p. 26). También abordan el concepto de las dinámicas familiares, entendidas desde la definición de Gallego, como ellas mismas lo expresan, unas dinámicas que están permeadas por las normas, reglas, límites, etc. y así mismo que se ven envueltas en grandes aspectos: *la comunicación, los roles, la autoridad y la afectividad*. En otro apartado, las investigadoras relatan los factores sociales, refiriéndose a las redes, sectores, ámbitos y sistemas que se crean a partir de las relaciones con el otro, así como la vivienda, la educación y la salud, derechos fundamentales para cualquier persona. (2021, p. 46)

Dentro de esta investigación, se utilizó como metodología, la propuesta por el autor Sampieri citado por Barrera y Marulanda (2021, p. 64) desde una investigación cuantitativa, profundizando en la realidad a partir las características propias de las familias, utilizando como se ha mencionado antes la encuesta estructurada para este caso.

A la hora de realizar un análisis, Barrera y Marulanda (2021) lo hacen a partir de estadísticas para explicar algunos fenómenos que encontraron a partir de la encuesta realizada, teniendo en cuenta los apartados anteriores, los cuales son sus puntos de partida. Por otro lado, estas investigaciones (entendiendo, que son realizadas a principio de la pandemia o cuando se encontraba el planeta en aislamiento obligatorio) muestra, como la

metodología y los instrumentos se modificaron según las necesidades del investigador y de la población que era el grupo de estudio. Así mismo, esta modificación se evidencia en el análisis de cada una de las investigaciones, mostrando al lector hallazgos desde lo perceptual y descriptivo.

2.2 El contexto de la escuela en pandemia

El cuarto referente que se trae en este capítulo, ahora en clave de escuela en pandemia, es *“Educación en tiempos de pandemia: enseñar a distancia en el nivel inicial”*, publicado en el 2021 por María Virginia Aloy, para la obtención del título de licenciada en ciencias de la educación, en la universidad católica de Córdoba. Para esta tesis, la investigadora se hizo múltiples preguntas que fue contestando a lo largo del desarrollo de esta, *“¿Es posible enseñar en el Nivel Inicial a distancia o desde la virtualidad? ¿Cómo enseña el que enseña en tiempos de aislamiento? ¿Cómo impacta el contexto en el que está inserta la institución al momento de elegir estrategias de enseñanza? ¿Cómo responden las políticas socioeducativas frente a esta situación de emergencia? ¿Será posible volver a habitar las aulas del modo que conocemos? ¿Se llevará a cabo enseñanza combinada entre la presencialidad y la virtualidad?”* Aloy (2021, p. 1)

Esta investigación se desarrolla en el Centro Educativo de Nivel Inicial (CENI), de la zona marginal de Córdoba, Argentina. Se realizó con la metodología de estudio de caso, *“ya que permiten observar en detalle un contexto en particular”* Aloy (2021, p.25), desde la recolección de datos como método, mediante entrevistas estructuradas y semiestructuradas, observación y análisis documental. Es importante resaltar, cómo en esta investigación, las entrevistas semi estructuradas que permiten la comunicación activa entre entrevistador y

entrevistado fueron ejecutadas mediante plataformas digitales, algo que desde el aislamiento y demás motivos, se hace necesario modificar, para la buena ejecución de la investigación.

Para la investigadora, el marco teórico, tan vital en una tesis, la encaminó desde diversos autores como Álvaro Uría, quien define el rol del docente, o Jackson, quien habla de la enseñanza como tradición mimética, por otro lado, la autora también habla de Davini y sus dos puntos de vista de la educación (docente – trasmisor de conocimiento y la guía sistemática y metódica por parte del docente) así mismo, como los decretos, normas, leyes y políticas públicas anteriores al COVID -19 y las creadas a partir del fenómeno que vive la humanidad. Si bien esta investigación está más pensada hacia el rol del docente, da una mirada amplia a lo que es la pandemia y la educación; una educación que se volvió virtual a consecuencia del aislamiento, producto del COVID -19 y se transforma en cotidianidad para muchos niños, niñas, familias, docentes e instituciones a nivel global.

El análisis de las entrevistas realizadas, dejó como evidencia el rol del docente inmerso en la pandemia del COVID – 19, y cómo este rol se vio permeado por bastantes dificultades, retos y desventajas con respecto a otras profesiones, ya que, si bien todas las profesiones tenían ya la implementación de estructuras virtuales, la docencia no había presentado este fenómeno en masas (refiriéndose acá, a la cantidad de alumnos que se tienen por aula, y que es una constante a nivel global).

Como quinto referente en el ámbito de la educación, se encontró la investigación titulada *“Una mirada al cambio de la educación colombiana en tiempos de pandemia”* realizada por Adomaity Galeano Torres, en la universidad de Córdoba, Colombia, presentada en el año 2020. Esta investigación tiene como objetivo *“Sistematizar cómo se llevaron a cabo los procesos formativos de enseñanza-aprendizaje mediados por tecnologías en Instituciones Educativas*

públicas de Educación Básica y Media en Colombia.” Galeano (2020, p. 7) Esta investigación profundiza en las estrategias utilizadas para la enseñanza en la educación actual y cuáles son esas herramientas digitales que ayudan para este fin, así mismo identifica cual es el rol del docente y del alumno frente a esta situación y por último analiza cuál es el papel que juega la familia en el desarrollo de los procesos educativos a través de la tecnología.

Para ello, el investigador se acerca a diferentes autores y aborda conceptos para comprender las diferentes relaciones de las que habla durante la tesis, tales como la educación, entendida como el ámbito que permea todos los ámbitos del ser humano y como esta puede ser reemplazada por mecanismos tecnológicos, trayendo a los autores Talavera y Junior, habla entonces, el investigador de como educación y tecnología dialogan y se contraponen en el recorrido hacia la formación del ser humano, específicamente en los niños y niñas, Galeano (2020, p. 9). Para esto, el investigador organiza la tesis en diferentes apartados que dan cuenta de este fenómeno, tales como: COVID – 19 y Educación; relatando desde el contexto histórico, como la educación tiene que realizar una “reforma” a sus estructuras y utilizar otras metodologías (sobre todo tecnológicas) para llegar a más niños y niñas. Esto mediante políticas públicas, alianzas estratégicas entre entidades y actores de la educación, una tecnología que no se queda solamente en la obtención de un aparato electrónico, sino que va más allá, entendiendo la necesidad básica que es para los niños, niñas, docentes, familias y comunidad en general el adquirir internet, como un derecho o por lo menos como un servicio básico (que por supuesto, en la práctica, no es así).

Es por esto, como lo relata el autor, en Colombia, se han creado diferentes metodologías, para que los niños y niñas accedan a las diferentes estrategias desarrolladas desde lo público y lo privado. Por otro lado, hace un acercamiento al rol del docente en una era

digital, el cual está en constante formación, en una herramienta muchas veces nueva para el docente. Así mismo, habla sobre el rol del estudiante, quien en conexión directa va ligado al docente, ya que se deja llevar para favorecer su aprendizaje, para el estudiante, aunque sigue existiendo una brecha enorme, es más cercana la tecnología y el acceso y buen uso a este, siempre y cuando se tengan las guías idóneas como docentes y padres de familia para este recorrido. Por último, dentro de la tesis abordada, se menciona el rol de los padres de familia en la educación inmersa en la tecnología, donde se enfrentan a nuevos retos a la hora no sólo de guiar a los niños y niñas a nuevos conocimientos, que muchas veces ellos mismos no tienen, sino que además de esto, tienen que empezar a hablar el idioma de la tecnología.

Para esto el investigador se centra en las conclusiones, abordando temas como las políticas públicas que se deben generar para el acercamiento más efectivo de los niños, niñas y familias a las tecnologías, que a su vez hacen un camino armonioso a la hora de enseñar y aprender, en miras a la pandemia, el aislamiento y sus futuras repercusiones.

2.3 El contexto de la cultura en pandemia

En esta búsqueda, llegando al sexto referente, y abordando el tema de la cultura, se tomará el artículo titulado *“Entre paros, pandemias y virtualidades: Activismo político y trabajo colectivo”* escrito por Erasmo Daniel Ospina Ramírez, Ángela María Sarmiento Camelo, Paula Carolina Uribe Polo, Rossana Alarcón, Andrea Ramírez (2021), quienes relatan las experiencias personales desde lo cotidiano y lo académico al contraponer pandemia y producción de estudios culturales, llegando a la reflexión, que si bien en la academia se aprende desde lo formal, en las calles se aprende de la vida y del otro.

Dentro de este artículo se puede entender la coyuntura que se estaba viviendo en el país (Colombia) a finales del año 2019, es decir, antes de la aparición del COVID - 19, pero al

mismo tiempo también aparecen los relatos de las autoras cuando la pandemia obligó al aislamiento de toda la población mundial, y como desde la pandemia se vivía una conciencia de cultura diferente, como la brechas sociales se veían cada vez más en entornos académicos y la falta de acceso a estos por parte de la población más vulnerable, y si no llegaba el anhelado internet, probablemente no llegaron las noticias de lo que estaba pasando en temas culturales en el país y el resto del mundo. Es por esto, que las autoras hacen un recorrido histórico, de lo que estaba pasando en temas de cultura al inicio de la pandemia, centrándose en el ámbito político, con las movilizaciones que se estaban gestando a finales del 2019 y cómo sería su continuación en el 2020 dentro del COVID - 19

Las autoras, siguiendo con las inquietudes que generó en su momento el concepto de cultura y pandemia, decidieron realizar una foto totalmente virtual, al que denominaron “*De la Sopa de Wuhan al Sancocho Latinoamericano*” un foro que cuento la experiencia en diferentes países desde el punto de vista de activismo de los invitados y cómo fue esa transición entre el 2019 y el 2020 en los procesos que culturalmente se estaban llevando a cabo en países como Chile, México, Ecuador, Colombia, etc. Un artículo, que da pie para entender lo que está sucediendo en temas culturales en Latinoamérica y especialmente en Colombia.

Ahora bien, siguiendo con este recorrido, el séptimo referente que se encontró fue el titulado, ¿Importa la cultura durante una pandemia? Una aproximación a la crisis española de la COVID-19, escrita por Fernando Bruna, Matilde Massó e Isabel Neira de las universidades de Coruña y Santiago de Compostela - España, quienes hacen una aproximación a los inicios de la pandemia y los efectos que causó en la cultura, entendiendo esta como, “*un conjunto de creencias, valores, y normas predominantes en una sociedad*” (2020, p. 747), una cultura que se ve transformada a principios del año 2020 con la aparición del aislamiento obligatorio y el

distanciamiento físico⁶, desde las creencias, rituales, valores y normas sociales, como lo relatan los autores. Y es que se hace hincapié en el aislamiento físico como el detonante de la afectación y/o cambio de la cultura a lo largo del transcurso de la pandemia, ya que, a consecuencia del aislamiento, se han visto vulnerados espacios como la familia, el círculo de amigos, relaciones de trabajo-escuela, etc.

Para concluir este capítulo, podemos afirmar que, al estudiar las investigaciones y documentos mencionados anteriormente, se logró construir una postura sólida y conceptual frente al tema de la pandemia específicamente frente a un recorrido histórico dentro de los contextos educación, familia y cultura. El análisis de los documentos favoreció tanto el proceso de reflexión como de soporte conceptual que requería la pregunta problema que da origen a esta investigación.

Uno de los aportes más importantes de este recorrido investigativo que consolida el estado de conocimiento, fue reconocer como fue visto este fenómeno de la pandemia en las vidas de los niños y las niñas en diferentes latitudes del mundo, específicamente en Latinoamérica y Colombia, para así aportar con esta investigación a la apreciación que tienen diferentes profesionales en diferentes ramas, como docentes, psicólogos, sociólogos, artistas,

⁶ Utilizamos el concepto de distanciamiento “físico” en vez de “social” según las recomendaciones de la OMS (conferencia diaria informativa del 20 de marzo). El distanciamiento físico hace alusión a la distancia geográfica entre personas para prevenir la transferencia del virus, lo que no implica la desconexión social con familiares, amigos y vecinos Implícita en el término “distanciamiento social”, que es ampliamente utilizado, y que puede comportar numerosos efectos en la salud mental de las personas. (2020 p. 748)

activistas, etc. en cuanto al impacto de la pandemia y el aislamiento en los seres humanos que hemos transitado este periodo histórico.

Capítulo 3 Contexto histórico epidemias y pandemia

Para inicios del 2020 los seres humanos afrontaron una experiencia nueva frente a los modos de vivir, las rutinas diarias, las pérdidas físicas y emocionales consecuencia de la pandemia provocada por el COVID-19, sin dudarlo ha sido el tema de conversación y reflexión a partir de este momento. Tristemente en este proceso de construcción de la “nueva realidad” el retomar la vida en medio de la pandemia ha sido un proceso que parte del instinto, la supervivencia y las pautas que ha establecido el gobierno nacional para realizar ciertas actividades que hacían parte de nuestro diario vivir antes del COVID - 19.

Pensar en que será la primera o última experiencia pandémica que se pueda vivir en el milenio actual, es algo casi imposible, ya que como se expone a continuación las epidemias y posteriores pandemias han azotado el mundo desde tiempos inmemorables, en lo que se debe reflexionar es como estas epidemias afectaron la vida de los seres humanos y para el caso de esta investigación la experiencia de vida de los niños y niñas.

3.1 El ser humano, epidemias y pandemias a través de la historia.

La historia de la humanidad se remonta al hecho de vivir y sobrevivir en los momentos más difíciles. No es ajeno a esta dinámica que las enfermedades sorprendan el curso de vida natural de los seres humanos y revolucionen su accionar, es así como en este apartado se abordan las relaciones entre las epidemias, pandemias y el ser humano a través de la historia.

“Hace unos veinte mil años, en un tempestuoso atardecer, el hechicero cro-magnon regresaba de un retiro de tres días en el monte, donde había estado recolectando yerbas mágicas, cuando le informaron que uno de los hombres había llegado enfermo de una larga jornada cinegética. Seguro de su poder curativo -la ignorancia hace

audaces a los médicos- se recubrió con su vestimenta de venado y fue a verlo. Apartó el cuero que tapaba la entrada de la caverna e iluminó al enfermo con su antorcha. De inmediato dio un respingo, retrocedió espantado, ordenó levantar el campamento y huir hacia un incierto fin en medio de la noche. En la pustulosa cara del enfermo había reconocido la viruela -o alguna peste similar de la época- cuya horrorosa imagen había recibido a través de los relatos sucesivos de su padre y de su abuelo, y sabía que la muerte era inevitable". Ledermann (2003, p.13)

La primera gran epidemia que desató una pandemia se registró en el mundo antiguo en tiempos del emperador Justiniano, en el siglo VI D.C.; duró 60 años y terminó mezclada con viruela. Aunque los seres humanos han sido contagiados por diferentes virus, nada se compara con la peste bubónica, también llamada "la peste negra", consiste en una infección bacteriana grave transmitida principalmente por las pulgas. El organismo que provoca la peste bubónica o peste negra denominando "Yersinia pestis" vive en los pequeños roedores que se encuentran comúnmente en las regiones rurales y semirurales de África, Asia y Estados Unidos. La peste negra, denominación que le fue más popular, causó sucesivas pandemias, dejando los primeros registros más o menos confiables, capaces de ilustrar cómo se fueron dando los contagios y cómo se logró controlar la situación. La peste negra azotó toda Europa entre 1347 y 1382, habiéndose iniciado, de acuerdo con la mayoría de las descripciones, en Catay (China). Desde allí pasó a Europa, el único lugar que no presentó contagios fue Islandia, luego se extendió por Arabia y Egipto. Ledermann (2003)

Durante ese periodo de la historia, los médicos papales Chalin de Vinario y Guy de Chauliac, hicieron muy buenas descripciones, estiman los muertos en 25 millones, lo que constituía por entonces un cuarto de la población total. El mismo Chalin de Inario anota como

se fue extinguiendo la peste y mejorando la sobrevivencia en los sucesivos rebrotes: **1348** enferman 2/3 y no sobrevive ninguno, **1361** enferma la mitad y sobreviven algunos, **1371** enferma 1/10 y muchos mejoran, **1382** enferma 1/20 y la mayoría cura.

A lo largo de este periodo de contagio, enfermedad y muerte, aparecen 2 momentos fundamentales que determinan la reacción de respuesta de los seres humanos. Lederman (2003) expresa que la primera reacción humana a las terribles pandemias ha sido el pánico, al que se le puede denominar un miedo súbito y extraordinario que nubla la razón. Seguido a la reacción de pánico aparece la huida, y en el medio de estas dos reacciones siempre está la curiosidad por experimentar y aclarar que genera ese temor inicial. "En todas las pandemias, este terror irracional ha hecho retroceder momentáneamente en algún punto a la medicina y a la humanidad, por detrás de logros y de conocimientos ya establecidos. La segunda reacción, ya en medio de la catástrofe es la búsqueda de una causalidad. Para el hombre primitivo -y aun para el moderno- hay simultáneamente una culpabilidad, de manera que la epidemia es siempre un castigo." (2003, p. 13)

Ahora bien, después de un periodo de pánico, culpa y muerte las consecuencias no solo son a nivel estadístico sino también políticas y sociales. En el caso de la peste negra se pueden destacar 4 consecuencias importantes:

1. La peste negra terminó con la guerra de Cien Años.
2. Europa entra en recesión económica.
3. Se exaltan las prácticas religiosas desde los flagelantes y se culpa a los judíos de ser los causantes de la peste, se promueve el odio lo cual ocasiona la muerte de miles de ellos. El Papa de la época, emite una tardía e inútil bula declarando la inocencia de los judíos.

4. Exaltación de los placeres mundanos, ante la fugacidad de la vida (carpe diem).

Como lo expresa Ledermann (2003) durante las primeras pandemias se observaba que el riesgo de enfermar aumentaba al aproximarse a los enfermos, nace el concepto del contagio aéreo (Avicena) observar el comportamiento del virus es tener en cuenta que antes del inicio de la peste las ratas morían en las calles sin explicación alguna, Atanasius Kircher en 1659, vio los animalculus al microscopio. Luego se observó que las ropas usadas por quienes habían fallecido también podían transmitir la enfermedad. Al finalizar estas observaciones, las consecuencias fueron dos conceptos profilácticos: el aislamiento (huida) y el acordonamiento (cuarentena, protección de fronteras).

Frente al contagio lo que se hacía era eludir a los enfermos, sepultar o quemar a los muertos, abandonar los lugares y acordonar los lugares, es así cómo aparece el concepto de cuarentena. Según la historia y los planteamientos de Lederman (2003) La cuarentena nació en 1374, con el edicto de Reggio, ciudad de Módena, Italia. Inició como un cordón sanitario, pues el término cuarentena derivó en término marítimo, ya que se exigía un período de aislamiento a los buques que llegaban de puertos de lugares con rumores de contagio de enfermedades graves. Este período llevaba implícita la idea del período de incubación. El primer puerto en que se decretó cuarentena fue Ragusa (hoy Dubrovnik, Bosnia-Herzegovina, sobre el Adriático) por 30 días de cuidado individual en 1377. Seis años después, Marsella aumentó el plazo a los cuarenta días.

Para continuar con la línea de contención de contagios se crean los cordones sanitarios, los que hacen alusión al cierre de fronteras y prohibiciones en el paso de ellas sea por personas provenientes de las zonas de alto contagio o productos que tengan riesgo potencial de crear otra pandemia. En cuanto a la inmunización es importante destacar desde el marco

histórico citado por Ledermann (2003) Las epidemias permitieron a algunas personas académicas observar el comportamiento de las personas sobrevivientes a la enfermedad y pensar porque estas personas no habían vuelto a enfermar.

“La práctica del variolización, esto es, la inoculación en la piel del contenido de una pústula de un enfermo era ya milenaria en India cuando Lady Montagu la popularizó en Europa. Muchos morían del variolización, entre ellos uno de los indios yaganes que Fitz-Roy llevó a Inglaterra en 1830. Ya se empleaba el método, como complemento de la cuarentena. La visión genial de Jenner, en 1776, de que podía inmunizarse sin peligro reemplazando la pústula de viruela por una de vacuna, terminaría por imponerse, aunque él mismo prefirió variolizar a su hijo y no vacunarlo... La vacunación ha terminado con los cordones sanitarios, reduciéndolos a medidas más racionales, como las empleadas durante la reciente amenaza de importación de cólera desde Perú.” Ledermann (2003, p.16)

Es así, que para concluir este apartado es importante hacer un alto y reflexionar acerca de cómo la historia de las pandemias nos ha preparado para abordar y contener diferentes enfermedades, generando cambios en la forma de reaccionar de la humanidad y a su vez en el estudio que deben desarrollar los especialistas desde las diferentes áreas para brindar el mejor desarrollo integral a los seres humanos. Gracias a los múltiples registros históricos, podemos decir que la primera pandemia da inicio en Europa en 1342 con la peste negra y la última es la que estamos viviendo con un inicio en el 2020 y aún no sabemos cuándo va a finalizar gracias al COVID – 19.

3.1.1 Medidas de contingencia, la historia de la vacunación.

Es importante reconocer el impacto que tuvo el origen de las vacunas en las diferentes crisis sanitarias a nivel mundial, ya que fue gracias a esta innovación que los seres humanos han podido establecer soluciones que mitiguen el contagio y la muerte prematura de los individuos por diversas enfermedades que en su momento previo a los estudios científicos han sido desconocidas para toda la población. Por esto brevemente se describen a continuación algunos sucesos de la historia de las vacunas a partir de la información del Centro de Asesoramiento sobre Inmunización de Nueva Zelanda (Almmunisation Advisory Centre, New Zealand) (2020) ya que es una institución que brinda información y capacitación sobre inmunización y enfermedades prevenibles por vacunación a profesionales de la salud, organismos gubernamentales e individuos.

Las vacunas nacen para inmunizar a los seres vivos, es decir volverlas libres de las enfermedades. La práctica de la inmunización se remonta a momentos tan antiguos de la historia en el siglo XV cuando los monjes budistas bebían el veneno de la serpiente para otorgar inmunidad ante una mordedura de la misma o cuando en siglo XVII en China se practicaba la variolación que consistía en untar una lágrima en la piel con viruela como “vacuna” para conferir inmunidad a la viruela, con estos ejemplos queda en evidencia que eran múltiples y rudimentarias las prácticas implementadas para inmunizar a los individuos.

El gran salto en la ciencia lo dio Edward Jenner quien es considerado el fundador de la vacunación en Occidente en el año de 1796, después de que inoculó a un niño de 13 años con el virus de la vacuna (viruela vacuna) y demostró inmunidad a la viruela. Logrando así que para 1798 se desarrollara la primera vacuna contra la viruela, la cual en los siglos XVIII y XIX se

implementó sistemáticamente por medio de la inmunización masiva contra la viruela, consiguiendo su erradicación mundial para el año 1979.

Después de este gran acierto son múltiples los descubrimientos que se suman a la historia de la ciencia, algunos de ellos serán nombrados a continuación:

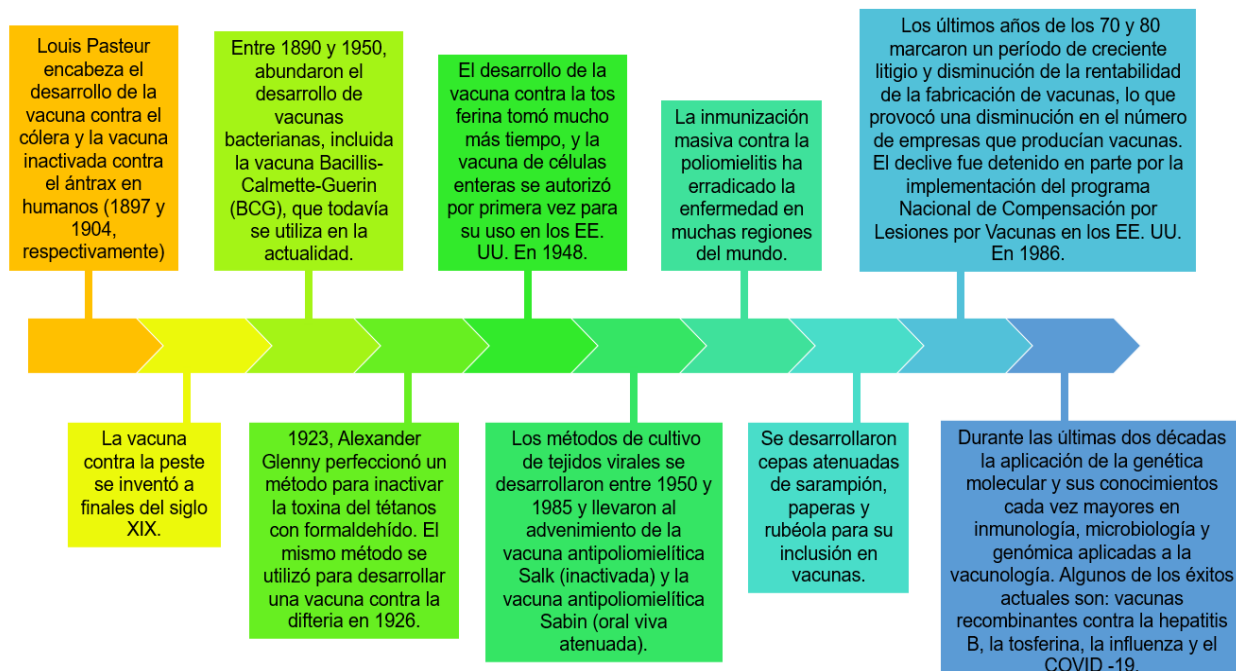


Figura 3. Estructura secuencial momentos importantes de la historia de la vacunación. Elaboración propia.

A pesar de la evidencia de los beneficios para la salud de los programas de inmunización a nivel mundial, siempre ha existido cierta resistencia a las vacunas en algunos grupos sociales. Actualmente los programas de vacunación inician a partir del nacimiento hasta los primeros 6 años de vida de todos los niños y niñas con la finalidad de protegerlos de las diferentes enfermedades que pueden ser mortales. Hablar desde la postura de defensa u oposición ante los procesos de vacunación es una actitud netamente personal, es fundamental pensar lo que significan los derechos y las libertades para decidir qué afectación puede darse

con el proceso de vacunación o de resistencia a las vacunas en un momento pandémico como el que se vive actualmente a nivel mundial.

Las instancias sanitarias internacionales en el afán de garantizar condiciones adecuadas para la población apuntando a los postulados de Cavazos y Pérez (2020) refieren que “Los países emergentes y en vías de desarrollo se convirtieron en espacios vulnerables a los brotes y propagación de la infección, debido principalmente a una débil infraestructura de los sistemas de salud y los desafíos económicos y sociales”. (p. 2) por tanto, establecieron que la mejor medida era la vacunación masiva para mitigar el contagio y muerte de forma masiva, favoreciendo a los países que, cómo Colombia con la vacunación gratuita y al alcance de todos mediante la difusión de las jornadas públicas, logran priorizar inicialmente a la población con enfermedades de base pertenecientes a la tercera edad, después a los adultos que conforman la edad laboral, para así llegar a vacunar a los niños, niñas y adolescentes cumpliendo con la vacunación general a toda la población en su totalidad.

En cuanto al proceso de vacunación para el COVID – 19 es necesario establecer una postura conjunta frente a la importancia de la vacunación, partiendo de la reflexión individual y favoreciendo lo colectivo, replanteando los postulados sociales que se encaminan a reiniciar la vida después de la pandemia no solo en la vida adulta y la rutina de lo cotidiano, sino pensando en la protección de los niños y las niñas quienes fueron los últimos en ser vacunados a nivel mundial.

3.2 Niños y niñas, epidemias y pandemias a través de la historia.

A continuación, se abordarán algunos aspectos históricos relevantes en donde se sitúan a los niños y niñas durante momentos de crisis sanitaria que implica de acuerdo al momento histórico tomar medidas para proteger a la infancia desde el marco de la salud:

3.2.1 Niños y niñas en América prehispánica.

Para situar el papel de los niños y las niñas en el contexto de la pandemia, se realiza un recorrido corto por algunos de los aspectos importantes frente a la concepción de la infancia a través del tiempo. En este apartado se aborda un poco la historia de la infancia inicialmente en América prehispánica, construida gracias a los documentos del misionero Fray Bernardino de Sahagún quien tuvo la posibilidad de elaborar diferentes obras literarias en náhuatl, español y latín, durante el periodo de 1583 en México. Gracias a esta introducción en la cultura indígena de la época, el misionero logró obtener informaciones valiosas reseñadas por Rodríguez (2007) a cerca de la infancia y de cómo no se consideraba a la infancia como un momento de la vida intrascendente, por el contrario, siendo momentos de la vida en los que tanto la concepción, el embarazo, el parto y la crianza eran factores determinantes para la sociedad en la que habitaban ya que estaban regidos por principios sociales y religiosos.

A partir de esta concepción se logra comprender que, para esa época, ya existía cierto afecto de los padres hacia sus hijos y un interés de parte de la comunidad hacia ellos, haciéndolos parte de esta por medio de la enseñanza de las normas y tradiciones que regían las uniones y formación de las familias. El conjunto de ideas, creencias, cuidados, atenciones y tradiciones sobre los niños, que logra registrar en sus documentos el misionero Fray Bernardino de Sahagún, informa de una compleja cultura de la infancia en estas sociedades,

destacando al niño como más que un ser biológico un ser cultural, en palabras de Rodríguez (2007) como esas “piedras preciosas”, que aseguraban la continuidad del grupo y las tradiciones, siendo la nueva generación.

Vale la pena aclarar que la concepción que se tenía de la infancia en América prehispánica posteriormente sometida por la conquista española, fue transformándose con la propagación del cristianismo y el paso a la época de la colonia, en la cual la resignificación de las familias trasciende al marco de las clases sociales, se transforma la cultura y se establecen normas y roles en las familias orientados por la influencia Europea, quienes traen consigo una nueva adaptación de la población ante ciertas dificultades como en el caso de esta investigación, las dificultades sanitarias ¿a qué se refiere con dificultades sanitarias ? Recordemos que la peste negra, la viruela, y diferentes enfermedades se propagaron por Europa y llegaron a América con la llegada de sus habitantes.

3.2.2 La medicina al servicio de los niños y niñas en Colombia: Origen de la pediatría en Colombia (1880 – 1960).

En cuanto al enfoque que se originó para el cuidado de la infancia en Colombia, nace una rama autónoma de la medicina durante el periodo de 1880 - 1960 de acuerdo con Rodríguez (2007) que tenía como objetivo principal reducir las enormes cifras de mortalidad infantil. Esta preocupación globalizada, se generaba a partir de la toma de conciencia acerca del valor de la infancia, entendida no solamente desde la razón moral de que cada niño merecía vivir, sino porque son los niños y niñas la presentación del futuro de las naciones. Para que una nación logre crecer y construir un futuro socialmente establecido, es necesario que la infancia crezca sana y se garantice a largo plazo el convertirse en ciudadanos trabajadores y emprendedores.

Todo inicia con la infancia en América Latina, Rodríguez (2007) indica que al finalizar el siglo XIX, la esperanza de vida de los niños y niñas era muy reducida ya que alcanzar los dos años de vida era casi un milagro, la muerte siendo bebé era más común de lo que se pensaba a causa de enfermedades como diarrea, bronconeumonías, gripe, influenza y toda una diversidad de infecciones, muchas de ellas a causa de la falta de higiene, pobreza y abandono. Las cifras sobre mortalidad infantil resultan impactantes y continúan siendo de las más altas en Latinoamérica incluso a mediados de siglo XX, Colombia tenía un promedio anual de 141,8 de niños muertos por 1.000 nacidos vivos.

Al continuar con lo expuesto por Rodríguez (2007) Bogotá en la primera mitad del siglo XX fue una ciudad que creció en forma veloz. Para el periodo comprendido entre 1900 y 1950, la ciudad quintuplicó su población, pasando de 100.000 a 500.000 habitantes debido a un proceso de inmigración de los habitantes del país a la ciudad capital. Por otro lado, la ciudad para ese entonces se destacaba por tener un pésimo tratamiento de las aguas negras, poca distribución de las aguas de consumo, un atraso generalizado en materia de higiene, factores que señalaban ser una de las causas principales de la mortalidad infantil señalada por los expertos de la época.

Es por esto por lo que Bogotá siendo la capital del país, fue la ciudad en donde nació la iniciativa médica en pro de reducir la mortalidad infantil a partir de la creación de la Secretaría de Salud, se elaboran desde allí manuales dirigidos a las madres en los que se hablan de los hábitos de higiene, lavado adecuado del biberón y de manejo de las comidas de los pequeños.

“Para 1890, año en que se fundó la Academia Nacional de Medicina de Colombia, la pediatría no existía como rama identificable y autónoma. Incluso el propio término de Pediatría sólo fue introducido en 1866. Sin embargo, internacionalmente, el siglo XIX

observó enormes progresos en el campo de la medicina. Llamada la era bacteriana, por los descubrimientos alcanzados, también lo fue por la especialización iniciada. Aunque los campos más avanzados eran los de fisiología, neurología, ortopedia y oftalmología, la medicina infantil empezaba a afirmarse. “Rodríguez (2007, p. 364)

A mediados del siglo XIX, diferentes profesionales del área de la salud dedicaron sus saberes para desarrollar algunas de las obras más significativas para la pediatría colombiana. Todo inicia con el doctor José Félix Merizalde quien elabora la primera obra médica del país, llamada “Epitome de los elementos de higiene” (1828), destinó algunas reflexiones a la maternidad, el amamantamiento y la nutrición infantil. Años después, un estudiante del doctor José Félix Merizalde llamado Antonio Vargas Vega, publicó el “Manual de medicina doméstica” (1887), en el que hablaba de higiene infantil y la farmacia casera. Por último, el médico y cirujano Manuel Plata Azuero dedicó apartados importantes a las enfermedades y a la alimentación de los niños colombianos en su reconocida obra “Tratado de terapéutica aplicada, general y especial” (1890).

Un momento decisivo en la conformación de la pediatría en Colombia está asociado a las participaciones del doctor en medicina y cirugía en la Universidad Nacional, José Ignacio Barberi (1856-1940), quien precisaba: “La pediatría nació cuando se introdujo el nuevo concepto de infancia, es decir, cuando se asumió que la niña y el niño no eran adultos en pequeño, sino seres "distintos", que además de vivir una edad específica, tenían un cuerpo, una fisiología y una patología distintos. Fue en ese ambiente en el que se formó el pionero de la pediatría colombiana”. Rodríguez (2007, p. 365) Fue entonces cuando se creó un marco para la reflexión de las prácticas realizadas por la rama de la obstetricia y la partería las cuales vivían en constante discusión por sus planteamientos individuales. El 25 de julio de 1897 José

Ignacio Barberi, inicia la construcción del hospital La Misericordia, la cual tardó ocho años, en medio de circunstancias difíciles. Esta obra fue tan importante para la ciudad de Bogotá, que se ha dicho que la pediatría colombiana nació el 6 de mayo de 1906.⁷

De acuerdo con lo que relata Rodríguez (2007) Con la apuesta de los médicos por educar de manera masiva tanto a los estudiantes como a las familias en cuanto a higiene, cuidado y alimentación para la infancia, nace en 1919 la fundación “Gota de Leche de Bogotá”. La fundación estaba a cargo del Congreso Mariano y las Hermanas de la Caridad, tenía como objetivo educar a las madres habitantes de calle en el cuidado de sus hijos, darles refugio y suministrarles la alimentación básica. De esta manera, el Gobierno Nacional consideraba que se contribuía a disminuir la mortalidad infantil y a "mejorar la raza" es decir reeducar a los habitantes de calle y proporcionar bienestar a la nueva generación.

La atención médica estaba a cargo de la Sociedad de Pediatría, quienes se encargaban de fomentar responsabilidad en las madres a partir del lazo que se crea por medio del amamantar a sus propios hijos, este proceso avanzó de tal forma que con la estrategia se alimentaba a niños huérfanos y se fomentó la lactancia materna de forma masiva, lo que garantizó bienestar a los niños y niñas y puso en evidencia que el consumo de la leche materna mejoró la salud de esta población. Al día de hoy y gracias a “Las Gotas de leche” se constituye la materialización de todo un movimiento científico mundial e ideológico que postulaba la incomparable bondad del amamantamiento materno, se consideraba que no había mejor

⁷ Cuando se puso en funcionamiento, ya que con esta apertura se iniciaron clases especializadas en medicina infantil en la Universidad Nacional y se nombró a este hospital como el lugar para la atención médica especializada para la infancia. No se trataba de una materia básica ni obligatoria en la formación para los médicos, pero por primera vez se le consideraba en el pensum de la universidad, se le daba el estatus de ser una “especialización” por así decirlo y se ampliaba este campo de conocimiento con la participación de nuevos estudiantes.

alimento que el del pecho de la madre, y sólo en ausencia de ésta se admitía la alimentación artificial de los bebés.

En la década de los años 20 se construyeron más establecimientos para la atención a la infancia, Hospital San José⁸, Hospital San Juan de Dios (llamado también La Hortúa)⁹, Instituto de Ortopedia Infantil Franklin Delano Roosevelt¹⁰, Hospital Infantil “Lorencita Villegas”¹¹.

Es así que como lo afirma Rodríguez (2007) con el cierre del hospital “Lorencita Villegas” y el hospital San Juan de Dios se marca el final de una época en la que la caridad, la beneficencia y la asistencia social a los enfermos y a los pobres eran una responsabilidad ineludible de los ciudadanos y del Estado, inicia la privatización de la salud y la desigualdad en la atención pediátrica, vigente hasta el día de hoy.

Pensar en el posicionamiento que tuvo la infancia durante el periodo de (1880 – 1960) desde la revolución lograda por la pediatría, la creación de los centros hospitalarios específicos para las enfermedades de los niños y las niñas, así como para las madres en periodo de

⁸ Se consolidó como la institución médica y quirúrgica más importante en el país, fue un centro de formación profesional en cirugía del más alto nivel, en 1955 el Dr. Jorge Camacho Gamba, promovió la creación de una sala de pediatría en el hospital a la cual se le nombró “sala Calixto Torres Umaña”, en homenaje al maestro de la pediatría.

⁹ En este lugar nacieron importantes contribuciones a la mejoría de los partos y de la asistencia médica a los niños y niñas, poseía la más moderna dotación para intervenciones quirúrgicas y tenía una capacidad para hospitalizar hasta 1.000 enfermos. En uno de estos edificios del hospital había una sala especializada en gineco obstetricia habilitada con cien camas y con sala cuna rotatoria para los niños y niñas que nacían en el hospital.

¹⁰ Fue fundado en 1947, especialista en niños y niñas con parálisis, reemplazo óseo, pacientes de poliomieltis.

¹¹ Aunque la primera piedra para la construcción del hospital fue puesta en 1941, la edificación se concluyó en 1953 y el hospital se dio al servicio en marzo de 1955. Se trataba de una obra completamente dotada, además de 170 camas para infantes enfermos tenía todos los servicios de cocina, lavandería, laboratorios, rayos x, farmacia, fisioterapia, dentistería, cirugía general y ortopedia. Fue una institución de gran crecimiento y que llegó a situarse como el centro más importante para la investigación y estudio pediátrico. Fue un moderno centro de formación de las nuevas generaciones de pediatras.

gestación fomentando la promoción de nacimientos sanos y seguros, hizo que los adultos reconocieran la importancia de establecer un trato diferencial para la infancia, cuidar de ella y desarrollar políticas que favorezcan el trato para todos en el país.

Actualmente pensar en las garantías que se prestan para la infancia y su protección integral en el marco de la salud es un panorama desalentador, según el informe de la organización NiñezYA¹² (2021) se establece que para el mes de febrero de 2021 mediante un proceso de seguimiento a las entidades prestadoras de salud de nuestro país, la baja asistencia de los niños y niñas a centros clínicos y hospitalarios para sus controles de desarrollo y atenciones en salud, se hizo evidente por razones como restricción en la movilidad, dificultad en la atención (disponibilidad en la asignación de citas), pérdida de la confianza en el sistema de salud y a la suspensión en el servicio debido a la priorización que se está dando a los casos de Covid-19.

En este proceso de trámites administrativos y falta de humanidad por la prestación del servicio a la salud, la prevalencia en el cuidado de los niños y niñas pasa a un segundo plano haciéndose evidente en las razones anteriormente expuestas asociadas a dificultades de tipo económico.

¹² Conformada por Alianza por la Niñez Colombiana, Asociación de Bancos de Alimentos de Colombia, Corporación Juego y Niñez, Fondo Acción, Fundación Barco, Fundación Bernard van Leer, Fundación Empresarios por la Educación (FExE), Fundación Éxito, Fundación FEMSA, Fundación Lumos Colombia, Fundación PLAN, Fundación Saldarriaga Concha, Fundación Save the Children, Jerez & Sandoval – Medios y RS, Primero lo Primero, Proantioquia y World Vision.

3.3 Contexto histórico pandemia COVID 19

Anteriormente se expusieron algunos de los aspectos fundamentales frente a la historia de las pandemias, el accionar desde el componente de la salud frente a la contingencia y los procesos de vacunación y la creación del área pediátrica en Colombia. A continuación, se menciona la información relevante al contexto histórico de la pandemia COVID – 19.

Nadie esperaba que las dinámicas sociales a nivel mundial se transformarían por completo en el inicio del año 2020. Los medios de comunicación registraban en sus titulares el nacimiento de un nuevo coronavirus, pero ¿qué es un coronavirus? en palabras de la OMS (Organización mundial de la salud):

“Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19.” OMS (2020)

La divulgación de la noticia inició en el mes de diciembre de 2019, cuando se presentó el primer brote de una enfermedad de tipo respiratorio denominada COVID-19 en Wuhan, una ciudad de la provincia de Hubei, en China. Debido a la rápida transmisión del virus las cifras de personas contagiadas fueron en aumento, así como la cifra de muertes, propiciando el pánico generalizado frente a la propagación a nivel mundial. Es así, como medida de contención y para legitimar la información de los medios de comunicación, el día 30 de enero del 2020, el director general de la OMS declaró que el brote del virus COVID-19 era una emergencia de

salud pública de importancia internacional de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005).

Aunque Wuhan trató de mantener medidas de restricción en sus habitantes en cuanto a la movilización, fue inevitable que los viajeros de otras partes del mundo retornaran a su lugar de origen. De ahí que a pesar de las medidas que implementó cada país en los ingresos de sus viajeros, fue imposible contener la emergencia por el desconocimiento de los síntomas, toma de pruebas y protocolos médicos que apenas estaban probándose y reestructurándose acordes a las necesidades de la población. A continuación, se presentan las fechas que fueron publicadas por la OMS (2020) y el ministerio de salud y protección social colombiano (2020) frente a la llegada del COVID – 19 a Latinoamérica:

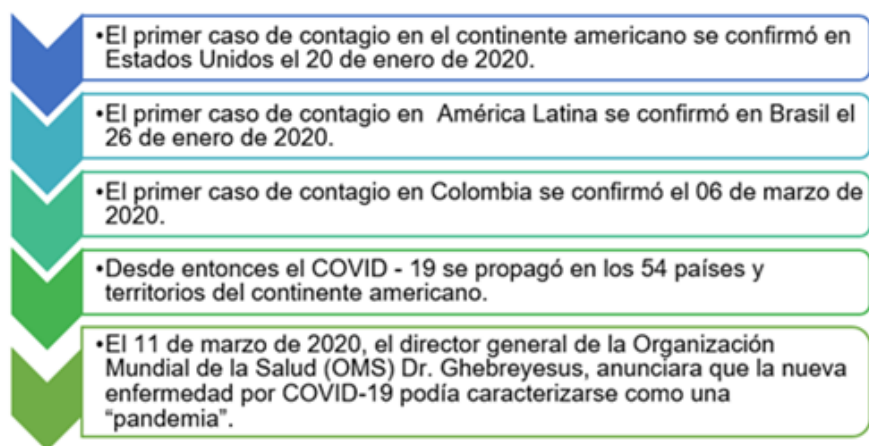


Figura 4. Estructura secuencial de fechas importantes de contagio COVID - 19. Elaboración propia.

La epidemia que en un principio tuvo su origen en China, llegó a Latinoamérica convirtiéndola en mayo del 2020 en el epicentro de contagio del COVID - 19. En países como Ecuador, Perú o Brasil progresivamente crecieron los casos. Sufriendo colapsos en los depósitos de cadáveres, incluso existen imágenes de cadáveres en la calle esperando un ataúd. En Brasil, por ejemplo, se propagó de una manera rápida, llegando a la cifra de 1.000

fallecidos diarios y aunque las ciudades principales como Sao Paulo fueron las más afectadas, este crecimiento se extendió hasta las zonas más recónditas del Amazonas. **Un crecimiento que se vio determinado por las políticas que acogieron los gobiernos de turno de cada uno de los países de Latinoamérica. Evidenciando cómo a diferencia de Europa o Asia, donde los contagios venían disminuyendo, en Latinoamérica venían en aumento y con pocas probabilidades de descender.**

Mientras que en Latinoamérica se presentaba la primera ola, en Europa y Asia, viendo el descenso de la curva, se decidió desde algunos gobiernos la reapertura en el verano casi en su totalidad, durante junio y julio se realizaron las aperturas de todos los servicios, incluso se levantaron las restricciones en las fronteras internas y externas. Sin embargo, esta situación no duró mucho, ya que, en las primeras reuniones y entradas de turistas, los pocos casos que existían en ese momento se propagaron rápidamente, y apareció la segunda ola de contagios, pero esta vez no se optó por el aislamiento total, se empezaron a aplicar confinamientos localizados, que permite la activación por sectores y el aislamiento de otros, un plan que se vio ejecutado en los meses siguientes.

En el mes de noviembre, muchos gobiernos se vieron obligados a implementar toques de queda los fines de semana y nocturnos, preocupados por las fiestas decembrinas, ya que las reuniones familiares y eventos podrían propagar los contagios y hacer crecer la curva. Pero en el mes de diciembre, llega la esperanza con la vacuna, pero así mismo se aviva el temor por una mutación del virus.

Con la llegada de la nueva ola del virus COVID - 19, también llegó una luz de esperanza con la autorización pedida por las farmacéuticas de distribución de la vacuna, y es así como el 2 de diciembre 2020 el Reino Unido fue el primer país en aprobar la vacuna que fue

desarrollada en alianza de las compañías Pfizer y BioNTech. En menos de un año, el mundo en una carrera contrarreloj logró una hazaña en relación a otras enfermedades, y se generaron diferentes alternativas desde laboratorios de todo el mundo, logrando una vacuna de gran calidad que se ha ido probando de manera etaria de las personas con un rango de edad mayor y descendiendo según se han cubierto las edades.

Como se evidencia anteriormente se hace un recorrido mundial de lo que significó el inicio de la pandemia por el COVID - 19 y cómo fue su desarrollo durante el año 2020 a nivel general, a continuación, se realizará un breve recorrido en el contexto colombiano de la pandemia COVID - 19 durante el 2021 al 2022.

3.3.1 Impacto económico, social y educativo en Colombia a partir del COVID – 19

A partir del 11 de marzo de 2020 la incertidumbre de lo que se podía pensar sería el futuro del aislamiento que en su inicio fue preventivo y luego obligatorio se generalizó. Los conceptos de cuarentena y aislamiento se hicieron cada vez más populares en los medios de comunicación, tomándolos y aplicándolos como en la época de la peste negra, el gobierno nacional tomando en cuenta la reglamentación establecida por la OMS instauró las medidas necesarias para su cumplimiento, los alcaldes de cada ciudad determinaban la organización de estas.

“Cuarentena, se la denomina como la separación y restricción del movimiento de personas que potencialmente han estado expuestas a una enfermedad contagiosa para determinar si se sienten mal, lo que reduce el riesgo de que infecten a otros. Esta definición difiere del aislamiento, que es la separación de las personas que han sido diagnosticadas con una

enfermedad contagiosa de las personas que no están enfermas” Brooks; Webster; Smith; Woodland; Wessely; Geenberg; Rubin (2020, p. 916).”

Con estas nuevas medidas de confinamiento en casa, las familias tuvieron la necesidad de reestructurar sus rutinas, ya que para el contexto colombiano se plantean unas problemáticas desde el impacto económico, social y educativo particulares que son generadas por el COVID- 19. ¹³

Sumado a los factores de pobreza y desigualdad¹⁴ en la que están inmersos casi todos los países de América latina y el caribe, se suma la insuficiencia de la prestación de servicios en el campo de la protección social reunidos por Rodríguez, E (2020) en cuatro conjuntos de temas relacionados con los sistemas de protección social en la región que inciden en la dinámica de los efectos de la pandemia en este campo:

¹³ “Partimos de que, en Colombia, un 47% de los trabajadores está en la informalidad, es decir, 5,7 millones de personas y un cuarto de la población trabaja en micronegocios. Por otra parte, la tasa de pobreza multidimensional en Colombia es del 19,6%, a esto se une la enorme desigualdad social. Por tanto, certificar la efectividad de las cuarentenas en el territorio y el aislamiento preventivo para la no propagación del COVID – 19 se convierte en un gran reto ya que se debe garantizar algún ingreso a quienes viven de la búsqueda diaria de recursos y en evitar la quiebra de los pequeños negocios.” Rodríguez, E (2020, p.4).

¹⁴ Es preocupante que, aunque existen programas de ayuda económica para atenuar la pobreza, como Familias en Acción, Colombia Mayor y Colombia Joven, no es suficiente para mantener en un mínimo vital a las familias y suplir sus necesidades. Teniendo en cuenta las desigualdades económicas y sociales de Colombia, “los efectos del desempleo afectarán de manera desproporcionada a los pobres y a los estratos vulnerables de ingresos medios. Es probable que la crisis aumente el empleo informal como estrategia de supervivencia. Debido a los efectos directos e indirectos de la pandemia, es muy probable que las actuales tasas de pobreza extrema (11,0%) y pobreza (30,3%) aumenten aún más en el corto plazo. Si los efectos del COVID-19 llevan a la pérdida de ingresos del 5% de la población económicamente activa, la pobreza podría aumentar 3,5 puntos porcentuales, mientras que se prevé que la pobreza extrema aumente 2,3 puntos porcentuales.” Rodríguez, E (2020. p, 7)

1. Altas tasas de informalidad, aumento del trabajo por cuenta propia y brechas en el acceso a la protección social contributiva.
2. Pocos países cuentan con prestaciones de desempleo; en 2019, sólo en Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador y Uruguay, los trabajadores del sector formal tenían seguro de desempleo.
3. Los sistemas de protección social contributiva se verán afectados financieramente por la mayor demanda de prestaciones de licencia de enfermedad por parte de los trabajadores del sector formal.
4. Los programas de protección social no contributiva, que se financian con impuestos, apoyan a los más pobres; será necesario ampliarlos a otras familias de bajos ingresos en riesgo de caer en la pobreza.

Por último, pero no menos importante **es fundamental hablar del impacto del cierre de las escuelas al 20 de marzo de 2020**, Rodríguez, E (2020) menciona dos aspectos que son determinantes a nivel latinoamericano y que fortalecen el argumento de la desigualdad social, teniendo en cuenta que la interrupción de las actividades académicas tendrá efectos significativos en el aprendizaje, especialmente en la población más vulnerables, es importante destacar que las escuelas también proporcionan seguridad alimentaria y cuidado a muchos niños, lo que permite a los padres de familia tener tiempo para trabajar.

La suspensión de las clases tendrá un impacto más allá de la educación, en la nutrición, el cuidado y la participación de los padres (especialmente de las mujeres) en el mercado laboral. Alrededor de 85 millones de niños y niñas de la región reciben un desayuno, un refrigerio o un almuerzo en la escuela (FAO/PMA, 2019). Por lo tanto, es importante asegurar la continuidad de los programas de alimentación escolar.

Se debe cuestionar la efectividad de los planes creados por el gobierno nacional con los que se busca promover el uso de dispositivos digitales en los sistemas educativos, ya que muchas de las instituciones educativas no cuentan con la infraestructura de tecnologías digitales necesaria. Además, es evidente que existen brechas en el acceso a las computadoras y a Internet en los hogares. Por tanto, es importante visibilizar que los procesos de enseñanza y aprendizaje a distancia no se están garantizando.

3.3.2 Vacunación para niños y niñas en la pandemia COVID - 19

En Colombia se establece que los niños y niñas estando en el vientre de su madre y por medio de ella reciben una cantidad de suplementos y vitaminas que favorecen su desarrollo durante los meses previos al nacimiento, después del nacimiento el médico a cargo informa a la familia del niño o niña acerca del esquema de vacunación que se brinda a nivel nacional durante los primeros cinco años de vida con los que se garantiza la prevención de diferentes enfermedades que pueden llegar a ser mortales como la hepatitis, rubeola, polio, sarampión, varicela etc.

Este proceso de vacunación se establece desde el ministerio de salud nacional convirtiéndose así en un derecho fundamental que debe ser garantizado por el gobierno nacional y los padres o responsables del niño o niña. Este derecho se viene exigiendo y garantizando en Colombia desde los años 90 con las políticas públicas a primera infancia, los congresos del niño y niña, etc. Por todo esto no es de extrañar, que existan campañas masivas incluso televisadas, que llegan a todos los rincones del país, haciendo eco en los padres acerca de la importancia de la vacunación.

Edad	Me protege de	Dosis
Recién nacido	Tuberculosis B.C.G	Única
	Hepatitis B	Recién Nacido
2 Meses	Polio (Oral - IM)	1ra
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetano (DPT)	1ra
	Rotavirus	1ra
	Neumococo	1ra
	Polio (Oral - IM)	2da
4 Meses	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetano (DPT)	2da
	Rotavirus	2da
	Neumococo	2da
	Polio (Oral - IM)	3ra
6 Meses	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenzae Tipo b y Difteria - Tosferina - Tetano (DPT)	3ra
	Influenza	1ra
7 Meses	Influenza	2da
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ra
	Fiebre Amarilla	1ra
	Neumococo	Refuerzo
	Influenza	Anual
	Hepatitis A	ÚNICA
18 Meses	Difteria - Tosferina Tétano (DPT)	1er Refuerzo
	Polio (Oral - IM)	1er Refuerzo
5 Años	Polio (Oral - IM)	2do Refuerzo
	Difteria - Tosferina Tétano (DPT)	2do Refuerzo
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo

Figura 5. Esquema de vacunación de 0 a 5 años niños y niñas en Colombia.

Gracias a los avances de la medicina y de la tecnología en el proceso de vacunación, las vacunas se han convertido en un mecanismo vital de defensa para el organismo de los seres humanos ante múltiples enfermedades. Las vacunas no comprenden solo el líquido inyectable, también los seres humanos nos vacunamos cuando se entra a un lugar tóxico o un área restringida, todo el tiempo el ser humano está sumergido en la vacunación, ya que al estar aislados de los virus el cuerpo desarrolla defensas para el momento en el que se enfrente a un posible contagio. Ahora, si se piensa en el contexto COVID – 19, no es de extrañar que lo primero que se exigió a las entidades de carácter científico, farmacéutico y sanitario, desde los diferentes gobiernos fue la aceleración, presupuesto y el desarrollo de una vacuna que controle la enfermedad y permita volver a la normalidad antes de esta pandemia en el menor tiempo posible.

Con la llegada del COVID - 19, lo primero a lo que le apuntaron los científicos e investigadores es a encontrar la cura de esta pandemia y así poder generar la vacuna que beneficiara a la humanidad. Fue en este camino de la investigación que los científicos primero recogieron pruebas, hallazgos, posibles causas y recopilaron toda muestra dejada a su paso por el mundo generando en tan solo 10 meses la vacuna contra el COVID-19 desarrollada por Pfizer y BioNTech, una proeza en tiempo récord, según los estudios realizados frente a otras enfermedades con relación a sus vacunas (Castro, Tombesi y Llorente). Una vacuna que empezó su recorrido por el mundo, llegando a cada rincón del planeta y así garantizar que todas las personas cuenten con esta vital medicina.

Para el caso de Colombia el Ministerio de Salud establece las siguientes etapas para la vacunación COVID - 19:



Figura 6. Etapas de vacunación en Colombia.

Dichas etapas se establecen a partir de la llegada de las vacunas durante el 2021 comprendida en dos momentos, fase 1 y fase 2. Priorizando cada etapa bajo el criterio del riesgo de la población ante el contagio y propagación del COVID - 19. Para el 2022 el Ministerio

de salud en su comunicado del 17 de enero informa, que en el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID - 19 se contempla la vacunación de la población entre los 3 a 16 años con el fin del retorno de la población a clases presenciales.

"Esta vacunación es de vital importancia para el inicio del calendario escolar presencial de nuestros niños y niñas, de tal manera que se haga de forma segura y que tanto los menores, como sus familias y maestros, tengamos un retorno a la presencialidad escolar de manera segura" Germán Escobar, viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios (e). (2022)

Es así, que a nivel mundial el esquema etario que se creó para la vacunación responde a la necesidad de la reactivación económica de la población y continúa con el regreso a clases presenciales para los niños y niñas dando así la libertad a los padres para retomar sus labores. Según lo expresa el Ministerio de Salud (2022) con el Programa Ampliado de Inmunización o (PAI) Colombia cuenta con 21 vacunas que protegen contra 26 enfermedades las cuales se aplican, de manera gratuita, en los diferentes puntos de vacunación en el país, la vacuna COVID - 19 llega a sumarse a este plan de vacunación. El PAI es una acción conjunta de las naciones del mundo y de organismos internacionales interesados en apoyar acciones tendientes a lograr coberturas universales de vacunación, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmunoprevenibles y con un fuerte compromiso de erradicar, eliminar y controlar las mismas, para este caso el COVID - 19.

3.4 Niños y niñas inmersos en la pandemia COVID - 19 en el contexto colombiano.

En el siguiente apartado se evidencian algunas implicaciones del aislamiento en los niños y niñas que se pudieron evidenciar al desarrollar esta investigación, así como algunas de las nuevas formas de aprender dentro de la pandemia COVID - 19.

3.4.1 Implicaciones del aislamiento en los niños y niñas.

Cuando se habla de aislamiento (antes del COVID -19) se entiende que la persona que se aísla está enferma y puede contagiar a las personas de su alrededor, pero desde que aparece el COVID – 19, el aislamiento es visto como un mecanismo de defensa para la protección de los seres humanos frente a lo que se está presentando a nivel mundial. Este aislamiento llevó a los seres humanos a concentrarse y vivir dentro de los hogares, algo que, aunque significativo para la vida del adulto lo es aún más para los niños y niñas, ya que allí, como expresa La OEA (2020) es en donde se desarrollan las experiencias más significativas, pero que han sido dejadas de lado por el ritmo agitado de la calle.

Pensar en las implicaciones del aislamiento se convierte en un determinante para empezar a preguntarse y reflexionar acerca de ¿Qué pasa en este aislamiento?, ¿Cómo lo viven los niños y las niñas?, ¿Qué piensan frente a el aislamiento? Y un sinfín de preguntas más que se pueden abordar en los diferentes relatos de los niños y niñas que hacen parte de esta investigación.

3.4.2 Nuevas formas de aprender dentro de la pandemia COVID - 19.

Dentro de la pandemia se pudieron experimentar nuevas formas de aprender desde diferentes corrientes y ámbitos como lo son el escolar y familiar, con la guía y constante acompañamiento de los cuidadores o adultos que rodean a los niños y las niñas especialmente

durante el periodo de aislamiento. En este apartado se aborda este aprendizaje visto en clave de escuela niño - profesor - familia.

Hablar inicialmente del aislamiento de los niños y niñas implica pensar en el alejamiento de la escuela y confinamiento en casa, es por esto que tomando como referencia la conferencia “La educación en tiempos de pandemia: Una charla con Francesco Tonucci. Aprende en casa. Educación Bogotá” realizada por Tonucci durante el 2020 en pleno furor de la pandemia, se habla del regreso a las aulas, se precisa en que los pensamientos e ideales de lo que es la escuela para los niños, niñas, las familias y la comunidad en general, y también en cómo es importante entender acerca de cómo los aprendizajes que se generaron dentro de la pandemia empoderaron a todos los actores involucrados en la educación para fortalecerla de ahora en adelante.

Tonucci cita en esta conferencia, la investigación de Furman (2020) quien se concentra en los hallazgos hechos dentro del hogar, en cuanto al aprendizaje de todos. Por un lado, habla de la urgencia que tuvieron todos los docentes del mundo al animarse en encontrar nuevas formas de enseñar-aprender (entendiendo las dificultades que esto implica para muchos, por la edad, la situación socioeconómica y cultural, etc.) y aunque esto, según estadísticas de la UNICEF (2020) ha incrementado las labores docentes, también es una oportunidad de conocer otras herramientas, modelos educativos y demás estrategias que aparecieron dentro de la pandemia, en especial en las herramientas digitales. Por otro lado, es importante reconocer cómo estas herramientas ya no son aisladas al proceso enseñar-aprender, sino que ya están incorporadas, como la investigadora lo dice en la “caja de herramientas” de todo docente en el planeta.

Otro de los planteamientos es cómo ha evolucionado el pensar la escuela, desde la flexibilidad del aprendizaje y de las dinámicas de cada niño, niña y familias. Desde los gustos de cada uno, su horario favorito para estudiar, la metodología de cada uno, por ejemplo, con música o sin música, con ayuda de YouTube, etc. Algo que se hace más evidente en las instituciones públicas y sobre todo en las ciudades más grandes a nivel mundial. Aquí retomando a Tonucci (2020) cuando propone una reestructuración de la escuela en lo que él denomina post pandemia. Fortaleciendo las necesidades, inquietudes y apreciaciones de los niños, niñas, adolescentes y familias. Quienes son los que construyen finalmente la escuela.

Entender que se quiere aprender y enseñar es fundamental, comprendiendo el contexto de cada niño y niña, estructurando a la escuela desde el ahora en adelante los procesos de **hacer una pausa y reflexionar frente a las experiencias vividas.**

La última reflexión que hace Furman (2020), es como la escuela no está en decaimiento, como se pensaba anteriormente, sino que se consagró como un espacio de interacción necesaria para el desarrollo de los niños, niñas, familia y comunidad, entendiendo que este es el espacio donde se crea -después del hogar- la comunidad y la sociedad que se quiere conseguir a corto, mediano y largo plazo independientemente del contexto donde se encuentre.

Capítulo 4 Marco teórico

En el siguiente capítulo, para definir y centrar esta investigación, es preciso categorizar los conceptos que son pertinentes para la construcción, entendimiento y análisis que permite dar respuesta a la pregunta problema que convoca esta indagación que se hace como investigadoras. Estas aproximaciones teóricas, son la base para reflexionar sobre los relatos que hicieron y hacen los niños y niñas dentro de la pandemia COVID - 19 desde el 2020 hasta el 2022. Se inicia abordando la concepción de infancia y qué se entiende por lenguaje, como acción que va más allá de la representación oral o escrita de las palabras, así mismo se aborda el relato, teniendo en cuenta, que en esta investigación los relatos será el recurso para conocer las experiencias de los niños y las niñas, el escuchar su voz, haciendo del relato el protagonista, relatos que narran experiencias, el último concepto que se aborda en este capítulo y que se entiende por este según los autores que se citan.

4.1 Infancia

Teniendo en cuenta que en el Capítulo 3 de la presente investigación “Contexto histórico epidemias y pandemia” se realizó un recorrido bastante amplio frente a la participación de los niños y niñas en las epidemias y pandemias a través de la historia, los niños y niñas en América prehispánica, el nacimiento de la medicina pediátrica en Colombia y las medidas de contención ante las enfermedades viruela, el sarampión, la difteria y la poliomielitis en Colombia, se retomará brevemente la noción de infancia a partir de las diferentes apreciaciones en la historia y los diferentes contextos culturales referentes a cada época.

Para dicho recorrido histórico Jaramillo (2007) menciona que “en los años 354 - 430 hasta el siglo IV se concibe al niño como dependiente e indefenso (“los niños son un estorbo”, “los niños son un yugo”). Durante el siglo XV en la concepción de infancia se observa cómo “los

niños son malos de nacimiento”. Luego, en el siglo XV, el niño se concibe como algo indefenso y es por ello que se debe tener al cuidado de alguien y se define el niño “como propiedad”.

Para el siglo XVI ya la concepción de niño es de un ser humano pero inacabado: “el niño como adulto pequeño”. En los siglos XVI y XVII se le reconoce con una condición innata de bondad e inocencia y se le reconoce al infante “como un ángel”, el niño como “bondad innata”. Y en el siglo XVIII se le da la categoría de infante, pero con la condición de que aún le falta para ser alguien; es el infante “como ser primitivo”.

A partir del siglo XX hasta la fecha, gracias a todos los movimientos a favor de la infancia y las investigaciones realizadas, se reconoce una nueva categoría: “el niño como sujeto social de derecho”. La “reinención” moderna de la infancia se inicia desde el siglo XVIII en las sociedades democráticas y muy especialmente a través de Rousseau, quien advertía las características especiales de la infancia. Son muy numerosos los autores que a partir de este siglo comprendieron que la infancia tiene formas particulares de ver, de entender y de sentir y que por ello debían existir formas específicas de educación y de instrucción.” Jaramillo (2007, p. 111)

En cuanto al recorrido anterior frente a la concepción de infancia, la presente investigación concibe a la infancia inicialmente desde el enfoque de Quiceno (2016) quien afirma que la infancia hace mención a un discurso que se ubica en un contexto socio cultural determinado, en el caso de esta investigación el contexto es la pandemia COVID - 19; por lo que se tienen en cuenta a la infancia como espacio para caracterizar a niños y niñas en cuanto a su pensamiento, saberes y relaciones. Partiendo de este enfoque es claro que no se pretende contemplar a la infancia como simples sujetos frágiles, dependientes del adulto, sin posturas u opiniones propias quienes requieren protección en los momentos de peligro.

Es decir, entender que “La infancia es un pensamiento y el estado de niño es una condición de existencia. La existencia se reconoce y la infancia se piensa, la existencia se educa y el pensamiento se piensa. Esto quiere decir que la infancia es aquello que nos lleva a pensar el niño y no a conducirlo”. Quiceno (2016, p.2) permite reconocer la importancia que tiene comprender las experiencias asociadas en este caso a la pandemia COVID - 19 de los niños y niñas expresadas en los diferentes relatos y configurar sus perspectivas de lo vivido a través de los mismos.

Por otro lado, comprender que las transformaciones de la noción de infancia se sitúan en un momento histórico particular vivido por los niños y niñas, para el caso de esta investigación el contexto sería la pandemia COVID - 19, nos permite reflexionar acerca de cómo de acuerdo con los postulados de Carli (1994) “La distinción entre niñez e infancia resulta ser útil para problematizar nuestra reflexión. Mientras niñez indica un sujeto concreto, los niños transitando un período histórico-biográfico que como tal existió siempre; la “infancia” según el diccionario “primer estado de una cosa después de su nacimiento o erección...”. Primer estado de una generación, de un conjunto de niños que en el devenir por ese estado se constituyen como tales (como niños), pero también primer estado de una sociedad en un momento determinado de su tiempo histórico. Niñez alude a “principio de cualquier cosa”: niñez-infancia son conceptos que necesariamente se articulan con el futuro, siendo las mediaciones (familiares, educativas, socioculturales) las que ensayan históricamente una construcción posible.” (1994, p. 5) es decir pensar en la infancia es pensar en el futuro constituido a través del medio que lo rodea y de lo que vive por medio de sus experiencias.

4.2. Lenguaje

El concepto de lenguaje ha sido abordado ampliamente desde diversos teóricos, partiendo de la necesidad de comunicar y expresar todo lo vivido que pasa directamente a configurarse como experiencia y del cómo por medio del lenguaje hacemos parte al otro de este proceso. Teniendo en cuenta el papel que tiene dentro del desarrollo de esta investigación, es importante resaltar como lo expresa Vygotsky (1926)

“...lenguaje, que constituye el elemento básico realizado por nuestro pensamiento como sistema de organización interna de la experiencia... El lenguaje surge del grito reflejo que es completamente inseparable de los otros signos emocionales e instintivos de la conducta. Es sencillo demostrar que en los estados altamente emocionales -el miedo, la ira, etc.- El lenguaje es algo así como una parte del complejo biológico general de movimientos adaptativos, que cumplen en particular la función de expresión, por una parte, y de coordinación de la conducta, por otra.” Vygotsky (1926, p. 264-265)

El lenguaje, propio del ser, trasmite lo que se quiere expresar, siendo el eje transversal de esta investigación, ya que es por medio de este que los relatos de los niños y niñas cobran sentido en la búsqueda de las experiencias dentro del COVID - 19, De acuerdo con Vygotsky (1926) es a través del lenguaje que surgen las expresiones que relatan los sucesos y/o experiencias más relevantes para cada persona, generalmente acompañadas de sentimientos tan profundos como el miedo, la tristeza, la incertidumbre, la felicidad, entre otras.

Todo surge, como explica Vygotsky (1926) desde el grito instintivo, un grito que sale desde lo más profundo de nuestro ser -inhalamos para gritar, inhalamos para hablar- el lenguaje se vuelve respiración y sin respirar no se puede vivir; una analogía a la importancia

que tienen el lenguaje para las personas, al nacer lo primero que hace un niño o niña es gritar, el signo más puro de estar vivos y el primer mecanismo de lenguaje con el que contamos, de aquí la importancia del lenguaje para la vida de los seres humanos, en especial la de los niños y niñas, que encuentran en el grito (y lo que deviene con el) su primer manifiesto hacia la vida. Un grito que en el transcurso de los meses, se vuelve aún más complejo, ya que es el medio de comunicación entre la madre y el hijo, por ejemplo, el grito se vuelve un mecanismo para identificar y transmitir hambre, sueño, suciedad, malestar, alegría por un juego o una persona determinada y mil manifestaciones más que el niño va transmitiendo a los que están a su alrededor, empieza el niño a identificar este grito como particular para cada situación, así como lo hace su madre u otra persona que lo rodea.

Con el paso de los meses, este grito se empieza a modular cada vez más y desde la consciencia y la experiencia individual, el niño relaciona la palabra, con el sonido, el significado y la imagen. Vygotsky (1926, p. 266) y aunque sigue siendo un lenguaje limitado, con la experiencia que va adquiriendo, el lenguaje va consiguiendo más estructura, ampliando el espectro del niño-niña. Un lenguaje que es una de las vías para conocer el mundo y sobre todo para conocerse a sí mismo. *“Es por eso que el lenguaje, ese instrumento de comunicación social, es también un instrumento de comunicación íntima del hombre consigo mismo”.* Vygotsky (1926, p.268)

Ahora bien, cuando el lenguaje se transforma de un grito, a una palabra y a su vez está a una estructura de palabras, es entonces donde se concentrará esta tesis, en el proceso de escuchar los relatos de los niños y las niñas a partir del lenguaje, desde la actividad creadora de ellos. Relatos de manifestaciones claras que se dan en acontecimientos importantes para los niños y niñas, que se vuelven experiencias en sí. Es a partir del lenguaje que la experiencia

vivida puede ser relatada por los niños y niñas de forma orgánica, situando esto al contexto actual, que más grande que un relato sobre la pandemia por el COVID - 19, un acontecimiento que, en los niños, niñas y la humanidad en general quedará en la memoria por las transformaciones que se han vivido en el transcurso de la evolución de la misma.

4.3 Relato

Teniendo en cuenta que “La narrativa, finalmente nos damos cuenta ahora, es en verdad un asunto serio: sea en el derecho, en la literatura o en la vida” Bruner (2003, p.146) consideramos al relato como la herramienta de representación de las experiencias, que propicia narrar las situaciones vividas en el caso particular de esta investigación, durante la pandemia COVID - 19. En este sentido hacemos uso del recuerdo y el marco generado por cada situación por medio de la narración “El relato sirve para traer al presente hechos de una experiencia vivida y al traer esos hechos se hace una puesta en escena, donde la voz del narrador es el principal instrumento de la dramatización, entonces el ritmo, la entonación, la modulación, el tono de la voz se sincronizan para darle sentido a esos hechos y hacerlos revivir como si se sucedieran en el momento de la narración”: Santamaría, F. (2017, p. 25) favoreciendo así el diálogo adulto - niño tras el reconocimiento de las experiencias compartidas.

Son los niños y niñas quienes toman el relato para expresar lo que conciben del mundo, y es necesario aquí destacar a Santamaría F (2019) a cerca de la importancia que se le da al relato para la comprensión del lenguaje infantil, y cómo este lenguaje es el resultado de su interacción con la cultura “los relatos tienen variadas formas de darse (...) el relato oral, que se encuentra en todas las interacciones de la vida cotidiana principalmente, pero no de forma exclusiva, en la conversación, aparece como una de las prácticas lingüísticas humanas.

Gracias al relato se aprehende el mundo y se formaliza la interacción social” (Santamaría, F. 2019, p.323), con lo anterior se quiere dar prioridad al desarrollo del relato en el niño y la niña ya que ese relato permite evidenciar el mundo cultural del niño, comprender su relato permite dar sentido a la expresión de sus lenguajes, reconocer sus interacciones humanas con los adultos en los diferentes contextos de escuela, familia y cultura.

Teniendo en cuenta que ““Siempre que nos referimos a acontecimiento y personas lo hacemos incluyéndolos en un mundo narrativo y no en un mundo indiferente” (Bruner, 2003, p. 21) consideramos al relato como la herramienta de representación de las experiencias, que propicia narrar las situaciones de vida vividas durante la pandemia COVID - 19. En este sentido hacemos uso del recuerdo y el marco generado por cada situación por medio de la narración favoreciendo así el diálogo adulto - niño tras el reconocimiento de las experiencias compartidas.

Cómo se configura el relato, que lo estructura, cómo a través de él es posible construir sentido y en relación con la respuesta preguntarse cómo su estudio nos puede ayudar a comprender las relaciones entre niños adultos y las nociones de los niños en relación con las experiencias vividas dentro de la pandemia COVID – 19.

4.4 Experiencia

Para el desarrollo de esta investigación fue fundamental precisar en el concepto de experiencia, teniendo en cuenta de que el objetivo primordial es comprender a través de los diferentes relatos (recolectados durante el desarrollo de la misma) las experiencias vividas y las relaciones entre sí que se pudieron evidenciar durante la pandemia COVID - 19 en el periodo de tiempo comprendido entre el 2020 a 2022 en los contextos familia y escuela. Por tanto,

definir lo que se entiende por experiencia se convierte en la base para exaltar el significado de las situaciones o momentos claves vividos por los niños y niñas durante la pandemia COVID – 19.

Larrosa (2006) indica que “podríamos decir que la experiencia es “eso que me pasa”. No eso que pasa, sino “**eso** que **me** pasa”.” (p. 44) pensar en eso que me pasa traza la ruta en cuanto a la importancia de comprender en el marco de esta investigación cuál fue la participación de los niños y niñas durante la pandemia COVID - 19 en especial durante el periodo de aislamiento contemplado entre el 2020 y 2022 en cuanto a que fue lo que pudo pasar por la vida de los niños y niñas, en su memoria y sus sentimientos.

Entonces de acuerdo con el autor podemos decir que “La experiencia supone, en primer lugar, un *acontecimiento* o, dicho de otro modo, el pasar de algo que no soy yo. Y “algo que no soy yo” significa también algo que no depende de mí, que no es una proyección de mí mismo, que no es el resultado de mis palabras, ni de mis ideas, ni de mis representaciones, ni de mis sentimientos, ni de mis proyectos, ni de mis intenciones, que no depende de mí saber, ni de mi poder, ni de mi voluntad. “Que no soy yo” significa que es “otra cosa que yo” otra cosa que lo que yo digo, lo que yo sé, lo que yo siento, lo que yo pienso, lo que yo anticipo, lo que yo puedo lo que yo quiero.” Larrosa (2006, p. 44)

Partiendo de la definición de experiencia de Larrosa (2006) como “**eso** que **me** pasa”, el autor realiza una distinción importante entre **eso, me y pasa. Eso o principio de exterioridad, principio de alteridad o principio de alienación** entendidos como; *Principio de exterioridad* hace referencia a que no hay experiencia sin la aparición de alguien, de algo o de una situación que es exterior al propio ser, algo que sucede fuera de mí mismo y que no pertenece al contexto. *Principio de alteridad* porque eso que le pasa al propio ser es algo otro “otra cosa que

yo. No otro yo, sino otra cosa que yo” (p. 44) y por último el *principio de alienación* porque la experiencia debe ser algo que vive el ser, que es ajeno a sí mismo, que no puede ser propio.

En cuanto al **me**, hace referencia a que la experiencia es algo que **me pasa**, no que pasa frente a mí, en palabras de Larrosa (2006) “la experiencia supone, ya lo dicho, un acontecimiento exterior a mí. pero el lugar de la experiencia soy yo. Es en mí (o en mis palabras, o en mis ideas, o en mis representaciones, o en mis sentimientos, o en mis proyectos, o en mis intenciones, o en mi saber, o en mi poder, o en mi voluntad) donde se da la experiencia, donde la experiencia tiene lugar.” (p. 45)

Para Larrosa (2006) **me**, o *principio de subjetividad* o *principio de reflexividad* o *principio de transformación*, es entendido como; *principio de subjetividad* porque el lugar de la experiencia es el sujeto, es decir que la experiencia es subjetiva. “la experiencia es siempre de alguien o, dicho de otro modo, que la experiencia es, para cada cual, la suya, que cada uno hace o padece su propia experiencia, y eso de un modo único, singular, particular, propio.” (p. 45 - 46). *Principio de reflexividad* porque el pronombre **me** es de carácter reflexivo denominando así a la experiencia como un movimiento de ida y vuelta, de ida por la exteriorización de la experiencia, y de vuelta por el efecto de la experiencia en sí mismo. Finalizando con el *principio de transformación*, comprendiendo que “en la experiencia, el sujeto hace la experiencia de algo; pero, sobre todo, hace la experiencia de su propia transformación. De ahí que la experiencia me forma y me transforma.” (p. 46)

Por último, como lo indica Larrosa (2006), es importante comprender a que hace referencia el **Pasar**, la experiencia tiene que ver con la travesía, cuando algo *pasa* es desde el acontecimiento hacia el sujeto en sí mismo. “si la experiencia es “eso que me pasa”, el sujeto de la experiencia es como un territorio de paso, como una superficie de sensibilidad en la que

algo pasa y en la que “eso que me *pasa*” al pasar por mi o en mi deja una huella, una marca, un rastro, una herida.” Larrosa (p. 47)

Pensar en la experiencia como “**eso que me *pasa***” permite darle un enfoque reflexivo, subjetivo y propio a esta investigación, ya que cada una de esas experiencias vividas en el periodo de aislamiento por COVID - 19 comprendido desde el 2020 a 2022 tiene en sí todas las características que se mencionan anteriormente que pueden categorizar a la pandemia como una experiencia; la transformación de la vida en sí misma desde las rutinas, hábitos, costumbres, sentimientos y crisis personales, se evidencia en los relatos de los niños y las niñas y de las investigadoras.

Como lo expresa Larrosa (2006) “la experiencia no se hace, sino que se padece” (p. 47) ninguno de nosotros esperábamos vivir en medio de una pandemia que afecta a todo el planeta tierra, enfrentar momentos de soledad o duelo, cambiar nuestras rutinas y adaptarnos a tener una vida “normal” en el aislamiento, pero absolutamente todos transitamos en ella y queda en la memoria de cada uno de nosotros si se generaron experiencias o no.

4.4.1 La cotidianidad, experiencia de relaciones de los niños y las niñas

Cuando se plantea la experiencia de las relaciones de los niños y niñas con sus adultos cercanos, se resalta la importancia de la cotidianidad entendida como esa estructura de hábitos que se construyen en sus relaciones con otros dentro una cultura, la cotidianidad es la estructura de lenguajes, y de elementos de cultura que hacen un entramado social en sus relaciones con otros y para este caso la relación con los adultos por eso es la cotidianidad de esas relaciones la que nos permite evidenciar esas relaciones de los niños y niñas con los adultos.

“Desde una concepción amplia y compleja de la realidad humana que se investiga surge de concebir al mundo como un universo de cultura y considerar que la vida cotidiana está repleta de significaciones y de sentidos concretos, propios de las personas y sus contextos de la vida “(Martínez, 2008, p.36)

Son los niños y niñas que reciben esta cultura al nacer y crecer dentro de ella enriqueciendo sus hábitos y rutinas y forma de ver el mundo y como consecuencia de ello aplicar lo que son como cultura en la interacción de las relaciones con otros. La cotidianidad es un fenómeno cultural complejo.

El niño y la niña se reconoce como un actor en la escena cultural del mundo que lo rodea “Se reconoce que el actor nace en un mundo social organizado y crece en él. Que en su vida cotidiana aprende experiencias de todo tipo; adquiere cierto conocimiento de este mundo y sus instituciones. El mundo y sus objetos son interpretados como posibles elementos significativos con respecto de actos o acciones susceptibles de realización dentro del ámbito de los propios planes vitales” (Martínez, 2008, p.40) por eso el niño y la niña en su cotidianidad se adapta a lo que el mundo le ofrece podemos evidenciar niños y niñas que en medio de una pandemia se han adaptado a la aplicación de protocolos y medidas de distanciamiento social como usar el tapaboca o recibir la clase de manera virtual teniendo contacto con los adultos familiares cercanos y cómo estos afectan su cotidianidad.

Los hábitos o rutinas y la cotidianidad ya que son el insumo de estudio para observar cómo es la relación con los adultos y que hábitos y comportamientos han sido modificados para comprender esta relación en medio de una pandemia “En la cotidianidad lo que guía a la persona es el interés práctico, tal como aparece en las situaciones concretas de la vida y, como seguramente será modificado por la sucesión de eventos futuros. Esto es lo que se ha de

investigar y documentar, para avanzar en la comprensión de la acción humana.” (Martínez, 2008, p.41) La cotidianidad es el mapa que traza el camino de las relaciones de los niños y niñas con los adultos familiares cercanos.

“La cotidianidad del vivir familiar resulta un elemento necesario para la comprensión del desarrollo de las relaciones y de los procesos de adaptación. Esto se evidencia en modo particular en las rutinas familiares a través de las cuales las experiencias de los varios componentes se organizan en formas recurrentes, estables y compartidas. La familia, en efecto, puede ser considerada una fuerza estabilizadora que crea reglas de comportamiento, rutinas y rituales de la vida en común para evidenciar claramente las expectativas respecto de sus componentes y delimitar lo que se considera aceptable de los mismos. Las rutinas y los rituales permiten comprender no sólo cómo el individuo considera su lugar en la familia, sino también cómo la familia, en su calidad de grupo, regula los comportamientos de sus componentes”. (Migliorini, 2011, p.185)

Por lo anterior el momento de la clase virtual, de la escuela virtual nos muestra esa oportunidad de observar la cotidianidad , los hábitos y las rutinas de sus relaciones con los adultos familiares cercanos y aunque los niños y las niñas tienen un propósito en los espacios virtuales de clase como es adaptar ese contexto familiar a la escuela a la que están enfrentados, es inevitable no conocer su cotidianidad detrás de una pantalla o un micrófono cerrado pues esas relaciones se hacen necesarias ya que en el mismo espacio tiempo acompañan eficaz o erróneamente los adultos.

Capítulo 5 Metodología

5.1 Enfoque de investigación

Durante el desarrollo de esta investigación se tomaron como punto de partida para los aspectos metodológicos los siguientes enfoques:

5.1.1 Investigación cualitativa

Uno de los enfoques metodológicos para la realización de esta investigación es el enfoque cualitativo, el cual busca comprender las situaciones, fenómenos sociales, momentos determinantes para la vida humana en los cuales los diferentes contextos que habitan los sujetos participantes de cada una de las investigaciones que se ejecuten desde su mirada, permitan determinar una forma distinta de análisis y observación, al igual que interpretación de la realidad.

A este proceso se le atribuye la relación entre el investigador y los participantes de la misma, ya que “En esta postura se asume que el conocimiento no tiene una correspondencia lineal con la realidad, sino que es una construcción que se genera al confrontar el pensamiento del investigador con los múltiples eventos empíricos que se presentan, lo que le permite crear nuevas construcciones y articulaciones.” Sutton y Ruiz (2013, p, 57) es aquí el papel del investigador es fundamental ya que no construye conceptos ni interpretaciones personales sino que busca ver más allá a partir de cada uno de los elementos que pueden arrojar las investigaciones teniendo en cuenta cada uno de los elementos externos a sí mismo y que hacen parte de los participantes de la investigación, en este caso las vidas, experiencias, personas, etc. de los niños y niñas que transitaron la pandemia COVID - 19 durante los años 2020 y 2022.

Este enfoque metodológico de la investigación cualitativa, responde a la necesidad de comprender las experiencias de los niños y las niñas vividas durante la pandemia COVID - 19 durante los años 2020 y 2022, ya que permite, conocer las situaciones de interacción de los niños y las niñas, comprender sus relatos, observar sus realidades y determinar los aspectos en común entre ellos.

5.1.2 Investigación narrativa

En cuanto a la investigación narrativa puede definirse en palabras de Silva (2017) como que “La narrativa es un tipo de investigación de carácter cualitativo cuyo método implica contar, de manera espontánea o promovida por preguntas de un entrevistador, las historias sociales, culturales, educativas, entre otros aspectos a mencionar, que se puede vivir de manera individual o colectivamente. Para el investigador supone una invitación a escribir, leer, pensar, reflexionar y conversar acerca del encuentro con distintos actores”. (p. 126) Cada una de estas tareas que realizamos como investigadoras apunta a este concepto en general.

Es importante comprender que la investigación narrativa se ubica dentro del marco de la investigación cualitativa, ya que esta supone una aproximación de carácter natural e interpretativo de la subjetividad, es decir que busca comprender la parte personal y social de quien está narrando.

Dicho esto, en el caso particular de la investigación de tipo académico en la que se utiliza a la investigación narrativa como metodología, de acuerdo con Silva (2017) “En lo que refiere a su empleo en el contexto educativo, permite al investigador tomar notas y construir relatos acerca de lo observado, conversado o realizado, para posteriormente reflexionar y adoptar decisiones que permitan enriquecer el estudio”. (p. 127) por tanto se convierte en una

metodología que apunta al cumplimiento de los objetivos de la investigación; facilita el análisis de los relatos, la interacción entre el investigador y los participantes, permite establecer una estructura de análisis de cada uno de los relatos y llegar a conclusiones que favorezcan la exaltación de las experiencias vividas por los niños y las niñas para el caso de esta investigación durante la pandemia COVID - 19.

Hablar de los relatos infantiles implica pensar en el proceso de reflexión que realizamos como docentes e investigadoras acerca de las experiencias durante la pandemia COVID - 19 en las voces de los niños y niñas que participaron del grupo focal, por tanto, de acuerdo León (2015) “Las narrativas se incluyen dentro del enfoque cualitativo, ya que le interesa principalmente dar voz a los sujetos para que expresen sus propias vivencias. En donde se entiende que la realidad esencialmente es una construcción colectiva a partir de las narraciones de los que formamos parte de ella, por lo que sólo podemos comprenderla desde su interpretación (de construcción)”. (p. 86)

Por último,” La narrativa permite fundamentar la investigación cualitativa en general y en particular la investigación educativa, por cuanto resalta la validez de contenido y de análisis de la información, aporta elementos conceptuales, a partir del cual la persona investigadora operacionaliza, realiza contrastes e interpreta a partir de lo expresado por el docente, educando (sujeto de la investigación). Por lo cual es un recurso de mucha utilidad en el enfoque cualitativo. León (2015, p. 91)

5.2 Acerca de las comunidades de práctica

Nuestro último escenario para contextualizar hace referencia a las comunidades de práctica, un concepto relativamente desconocido que permite comprender la construcción del

conocimiento desde la práctica en las comunidades que habitan los niños y niñas. Iniciaremos con los postulados de Lacasa (1997) citando a Miller y Goodnow (1995) quienes definen a la práctica desde el marco de la cultura como, la relación entre la práctica cotidiana y la rutina, inmersa en la estructura social en las que operan un conjunto de actores que a su vez le atribuyen un significado. La práctica proporciona un modo de describir el desarrollo en contexto, posee tres momentos:

1. Se trata de ir más allá del individuo como unidad de análisis para considerarlo en su contexto cultural, social e histórico.
2. Se busca trascender el modelo de un individuo pasivo, conformado por agentes sociales, para dejar paso a una persona activa, constructiva y transformadora, el individuo y el contexto se tratan como interdependientes y mutuamente activos.
3. Se rompe la separación que tradicionalmente ha existido entre el pensamiento y otros aspectos de la vida y se reconoce que la práctica forma parte de la construcción de la identidad personal.

En tal sentido, es consecuente ahora definir lo que significa una comunidad de práctica, entendiendo que como lo afirma Vásquez (2011) “Una comunidad de práctica es un grupo de personas ligadas por una práctica común, recurrente y estable en el tiempo, y en la que aprenden en esta práctica común” (2011, p. 53). Es importante destacar que un punto clave es que las comunidades de práctica se desarrollan en torno a aquello que es importante para sus miembros. Como consecuencia, los temas que se discuten en las comunidades de práctica, y su práctica común, reflejan el entendimiento de los miembros de la comunidad de práctica sobre lo que realmente es importante para ellos (lo cual suele ser diferente de lo que sus jefes piensan que es importante). En ese sentido, una comunidad de práctica es esencialmente una

autoorganización, es así que, para el desarrollo de nuestra investigación, es necesario reconocer que la familia y la escuela se establecen como comunidades de práctica primarias de los niños y las niñas, en las cuales se desarrollan las primeras relaciones y conocimientos, así como la recopilación de experiencias que aportan a los diferentes aprendizajes.

5.2.1 Contextos en los que se construyen las comunidades de práctica: familia, escuela y cultura.

Teniendo en cuenta que la familia y la escuela son los escenarios de crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas enmarcados por la cultura, es necesario la conceptualización de forma breve cada uno de ellos ya que la noción de adulto se construye básicamente en estos espacios:

5.2.1.1 Relación niño - familia - adulto

Como primera comunidad de práctica se encuentra a la familia, las primeras formas de aprendizaje en la familia dependen de dos factores: a) la estructura familiar, teniendo en cuenta que ella misma se ve afectada a su vez por el sistema cultural en el que está integrada; b) la mediación parental que canaliza las influencias del entorno y determina la naturaleza de las primeras experiencias interpersonales. Lacasa (1997) es en la familia en donde se aprenden los primeros patrones y hábitos de conducta desde los marcos de crianza, se adquiere el lenguaje como forma de socialización; se obtienen marcos de conocimiento, sistemas de representación e instrumentos cognitivos necesarios para la interpretación del mundo.

Uno de los principales protagonistas de esta investigación son los adultos cercanos al contexto del niño y niña, para ampliar el espectro del concepto de adulto, se sitúa al adulto como el agente central de la comunidad de aprendizaje sea familia, escuela o cultura “los

adultos de una comunidad, como miembros más expertos de ella, organizan las actividades y entornos en que los niños y niñas participan con el fin de que lleguen progresivamente a ser miembros de pleno derecho en su comunidad”, Lacasa (1997, p.111) esto conforma el rol en la experiencia de relación con el niño o niña.

Al entender lo anterior, no solo en la respuesta que tienen los niños y niñas frente a sus adultos cercanos, también como este adulto afecta su familia, la escuela y la cultura que vendría siendo el fuerte de la investigación como tal.

Es importante destacar que, aunque el rol del adulto es de miembro experto de la comunidad, como lo afirma Lacasa (1997, p.112) “niños y adultos crecen y se desarrollan conjuntamente mientras transforman el mundo y el entorno en que les ha tocado vivir”. Es así como nace la experiencia y la transformación individual y colectiva a partir de la misma. Una experiencia y transformación que coge fuerza en esta investigación al escuchar los relatos de los niños y niñas, que tienen por decir de estas vivencias con sus adultos próximos dentro de la familia, una concepción de familia que se ve transformada a lo largo de la pandemia COVID-19 y que configura otra realidad de familia, que se ha tenido que ir reconstruyendo a partir de los sucesos afortunados y desafortunados a consecuencia del aislamiento, la muerte, la unión, el nacimiento, el traslado de vivienda y otras diversas experiencias que se hacen más familiares y constantes para los niños y niñas que viven dentro de la pandemia COVID - 19.

5.2.1.1.1 Participación del niño en la familia

Cuando se habla de participación, lo hacemos desde el cómo quiere el adulto que participe el niño o niña en una actividad determinada, pero la participación como nos lo relata Rogoff (1990) es más que eso, se trata de un enfoque sociocultural que lleva consigo la

observación de la misma participación. Aprender desde la participación y determinar está en tres grandes categorías, como lo son el aprendizaje, la participación guiada y la apropiación participativa.

En este apartado queremos retomar las palabras de Rogoff (1990) cuando nos relata que se entiende como aprendizaje, participación guiada y apropiación participativa. Ya que cuando se habla de aprendizaje se habla de una inter - imbricación entre el individuo y el mundo sociocultural, entendiendo la importancia del papel activo de los recién llegados a una actividad determinada donde se interioriza un rol que posteriormente aprendemos desde el ejemplo o desde la repetición en los diferentes contextos, aprendiendo de variadas formas, analizando y comprendiendo los procesos de la actividad en especial. La autora nos acerca más a este concepto desde el ejemplo, que si lo trasladamos a un contexto colombiano – Soacha – rural, desde nuestro proyecto de investigación, donde se conforma un grupo de aventura con niños y niñas de 9 a 12 años de edad de la Institución Educativa Compartir, el momento del aprendizaje es cuando uno de los niños ingresa al juego el cual no conoce y la docente o los niños y niñas ya participantes, explican brevemente y aunque esta explicación a simple vista es suficiente, solo se hace aprendizaje cuando el niño observa dentro del juego, desde el ejemplo y desde la introducción al mismo, aprender el léxico del juego. Siguiendo dentro del juego se puede observar la participación guiada, que se refiere a una implicación mutua entre individuos, donde se debe dar la comunicación y coordinación que toda actividad requiere.

Como Rogoff (1990) nos revela en este capítulo “la creatividad y la participación guiada” y conlleva así mismo una responsabilidad y una colaboración que se determinan desde los materiales, acuerdos y compromisos asumidos directa o indirectamente. En esta medida,

dentro de todo juego o actividad se crea una jerarquía que es cambiante según los participantes – jugadores así lo decidan. Todo a favor de un mismo propósito aprender, para el grupo de juego y como en toda actividad en comunidad, esta parte es fundamental ya que nos hace partícipes de la actividad, donde se guía esa participación desde la jerarquía, de una u otra forma y como su nombre lo indica dirigir o direccionar la participación que los niños-jugadores deben hacer.

Aunque esta participación guiada se puede asumir como una imposición, la autora nos explica cómo esto es un acuerdo al que se llega, ya que se va por un mismo fin. Esta participación guiada y jerarquía de la que se habla es cambiante donde quien lidera pasa a ser guiado o el guiado a ser líder. Finalmente, después de pasar por estas dos etapas se llega a la apropiación participativa donde la transformación, comprensión y responsabilidad hacen una participación, entendiendo esto desde exteriorizar lo interiorizado, ganando experiencia. Es importante entender que cuando participamos de una actividad determinada es donde se adquiere el conocimiento verdadero de cualquier actividad en la que estemos involucrados, es decir que, si no participamos, nos convertimos en unos espectadores desinteresados y frívolos. Esto es lo que se quiere desde el grupo de juego que se va a formar en pro de la investigación, donde los niños participen, y esta participación sea genuina y activa, creando no solo un aprendizaje sino una construcción desde la participación, que es finalmente a lo que la participación apunta. Esta participación no solo queda aquí, en el ahora es algo que trasciende, inherente a los acontecimientos ya que no se puede separar del pasado, presente y futuro, esto lo hace a través del pensar, repensar, recordar y planificar.

5.2.1.2 Relación niño - escuela - adulto

Como segunda comunidad de práctica encontramos a la escuela, “cuando el niño o niña se incorporan a la escuela pasa de vivir en un grupo reducido a formar parte de otro grupo mucho más amplio” Lacasa (1997, p.130) con esto surgen nuevas posturas frente a que la familia no es el único contexto de socialización, la escuela se convierte en un nuevo lugar para el encuentro con el otro, en el que el reconocimiento parte de ellos.

Es en la escuela en donde se realiza el proceso de alfabetización, el adulto cumple con el rol de educador por ser quien conoce los saberes previamente y posee el capital cultural necesario para “formar” a las nuevas generaciones, “suele aceptarse sin dificultad que la escuela es un contexto de aprendizaje y enseñanza en el que personas adultas transmiten a los que aprenden un conjunto de conocimientos que parecen necesarios para poder llegar a formar parte de un grupo social en el que habrán de desenvolverse como personas adultas”. Lacasa (1997, p.178) Una escuela que si bien sirve, o se entiende como socializador y facilitador del conocimiento, se ve dentro del confinamiento producto del COVID -19 como una institución alejada a su principal función dentro de la sociedad (socializar), una función que ha tenido transformaciones, que como se ha presentado a lo largo de esta investigación no ha sido la única, pero sí la más afectada; ya que fue la que más tuvo transformaciones para bien o para mal -dependiendo el ojo con el que se le mire- una transformación que va desde la visión que se tiene del adulto que enseña (maestro) donde su rol se vuelve multipropósitos, casi que omnipresente y omnipotente, apareciendo en todas las casas de las familias, permeando el lugar del hogar, conversando 24/7 con las familias gracias a las diversas plataformas con las que se cuenta en el presente.

Un maestro que ha tenido que reinventarse (una palabra que coge mucha fuerza en los últimos años y que se acuña aún más con la pandemia -conociendo nuevas plataformas, formas de enseñar, aprender e interactuar, nuevas reglas, nuevas realidades, etc.-) Por otro lado, se viven nuevas o poco conocidas formas de enseñar sin necesidad de un “edificio de 4 paredes” donde solo hace falta un computador y acceso a internet para aprender (en el mejor de los casos) o unas hojas explicando el tema, una guía básica y conceptos fáciles de digerir, para los niños y niñas que no cuentan con acceso a internet.

Pero es acá donde este nuevo concepto de escuela (que se vive en cualquier rincón de la casa, la finca, etc.) hace más evidente la brecha social que existe en el mundo, ya que, aunque se pensaba que esta generación era la más conectada (hablando del internet y de los dispositivos digitales) el confinamiento, presenta otra realidad, donde la accesibilidad a internet y a dispositivos digitales como computadores, tablets o celulares es un derecho que menos del 40% de la población a nivel mundial tiene acceso.

Es por esto que la relación entre niño - escuela - adulto, dentro del confinamiento del COVID-19, se relata de manera distinta desde la percepción que tiene cada niño y niña a partir de las diversas interacciones con este adulto y el cual se acentuó a lo largo del confinamiento, empezando con las clases en línea (sincrónicas y asincrónicas), volver a la escuela en alternancia y presencialidad completa que es lo que se vive actualmente. **¿Qué pasó en esta relación?**, es lo que relatan los niños y niñas del grupo focal convocado para este fin.

5.2.1.3 Relación niño - cultura - adulto

Como tercera comunidad encontramos la cultura, siendo esta el elemento mediador de todos los esquemas sociales, la cultura posiciona las formas de pensar de los niños y niñas

según el contexto cercano en el que desarrollan y viven sus experiencias, “las prácticas que han de interpretarse en el marco de una cultura están estrechamente relacionada con la actividad cotidiana y con las rutinas inmersas en las estructuras sociales en las que operan un conjunto de actores atribuyéndose a su vez un significado” Lacasa (1997, p,195) Siendo este donde se ponen en práctica lo aprendido en la familia y en la escuela; desde lo cotidiano donde el niño y niña explora y reafirma lo visto en los otros dos momentos.

De acuerdo con Bronfenbrenner (1979/1985) existen diferentes contextos de desarrollo que se interrelacionan constituyendo en sí la cultura:

- Contexto de desarrollo primario: los niños y niñas pueden observar y asimilar patrones de actividad en uso, progresivamente cada vez más complejos, conjuntamente o bajo la guía de la persona que poseen conocimientos o destrezas todavía no adquiridas y con las que se ha establecido una relación emocional positiva.
- Contexto de desarrollo secundario: es aquel que ofrece a los niños y niñas oportunidades, recursos, estímulos para implicarse en las actividades que han aprendido en los contextos primarios, pero ahora sin la intervención directa o la guía de otra persona.
- Desarrollo potencial de un escenario: depende del grado en que terceras personas presentes en la vida de los niños y las niñas apoyen sus actividades y estén implicados en su interacción.
- Vínculos que se establecen con otros escenarios: potenciar un escenario de crianza con los otros que rodean el contexto del niño o niña.

Si bien estos conceptos, de los que nos hablan los autores son pertinentes cuando se habla de los niños y niñas en relación con la cultura, dentro del confinamiento que se ha vivido desde el 2020, estas estructuras se ven transformadas a partir del contexto. ya que para que

exista una relación entre niño - cultura - adulto, el niño tiene que estar en constante relación con la cultura, algo que no se presentó mucho en la pandemia (o por lo menos no de manera tradicional, como se estaba acostumbrado) esto se ve reflejado y reafirmado en los niños y niñas que nacieron poco antes de la pandemia o durante la pandemia, quienes según estudios recientes de las interacciones y desarrollo que tiene la niñez durante los últimos años es mucha más baja en comparación a los niños de la misma edad en nacidos en otras épocas. Una relación con la cultura que se presentó a través de las tecnologías o las interacciones más cercanas en el caso de las zonas rurales.

En este sentido, y para entender más este concepto de cultura y adulto visto a través de los ojos de los niños y niñas durante la pandemia se evidencian dos relatos de niños de la misma edad que pertenecen a dos contextos diferentes, por un lado se presenta a un niño de ciudad, quien asiste a una escuela privada de manera virtual-presencial a lo largo de la pandemia, vive en una casa grande con su familia extensa y quien comparte espacios como el parque con sus amigos más cercanos, en contraposición se presenta un niño que vive en el campo, asiste a la escuela de manera remota (guías físicas)-presencial, vive con su núcleo familiar y quien durante las jornadas laborales de campo de sus padres les ayuda a cambio de quedarse en casa “sin hacer nada”.

5.3 Técnicas de investigación y recolección de relatos

Para el desarrollo de la presente investigación que va desde el enfoque cualitativo y narrativo, fueron seleccionadas técnicas de investigación basadas en la participación activa de los niños y las niñas, la narración de los relatos de las experiencias vividas y el ejercicio de diálogo continuo, en este sentido se manejaron diferentes metodologías para la recolección de

los relatos pertinentes para la investigación, abordando diferentes preguntas que dieron pie a las respuestas que alimentaron y dieron respuesta a la pregunta problema.

5.3.1 Grupos Focalizados

Para entender este término citaremos el texto de Sutton y Ruíz (2013), donde se explica cómo se lleva a cabo la técnica de grupos focalizados desde la investigación cualitativa.

Tratándose de una técnica que se encamina hacia el habla de los participantes con el investigador, captando la forma de pensar, sentir y vivir de cada una de las personas (en este caso niños y niñas de 9 a 12 años). Estos grupos están enmarcados bajo diferentes protocolos propios de la investigación, tales como: temática específica, preguntas de investigación planteadas, objetivos claros, justificación y lineamientos. Teniendo claro lo anterior, el investigador determinará la entrevista, la elección de los participantes, sesiones a desarrollar según el interés y rumbo que lleve la investigación, estrategias puntuales para desarrollarla, etc.

En este grupo focal es importante considerar el lugar de encuentro físico contando con todas las condiciones necesarias para llevar a cabo la investigación, en este caso la Institución Educativa Compartir, entendiendo el interés que se le quiere dar a cada sesión, llevando un hilo conductor de las fases y cumplir con el objetivo de la investigación.

En el grupo focal, se quiere dar como figura central el moderador - investigador quien dirige el diálogo basado en la guía de entrevista previamente diseñada y socializada, dando apertura al diálogo y al debate dentro de los participantes. Los siguientes, son datos necesarios para que se lleve a cabo el grupo focal:

1. Realizar previamente una caracterización. De este modo conocer edad, estrato socioeconómico, relación parental, etc.
2. Preparar la sesión que dará respuesta a nuestra pregunta.
3. Alcanzar el objetivo, logrando que los participantes realicen sus intervenciones de la mejor manera.

Los grupos focales permiten develar cómo nos expresa Lacasa (1997) esas “Prácticas cotidianas” que es lo que queremos como investigadoras alcanzar, entender cuáles son esas prácticas en la que los niños y niñas participan activamente o no en casa, y cuál es su perspectiva frente a las mismas.

5.3.2 Talleres

Para entender que es un taller se abordan los postulados de Natalio *Kisnerman*, (citado por González (2016), quien define el taller como “Su diseño debe ser cuidadoso, pero no es necesario que sean estructuradas en diferentes sistemas o tipos como propone F. Trujillo, de organización, de aprendizaje, de comunicación.” (p.24). Permitiendo una comunicación de pares entre el maestro y/o tallerista y los niños y niñas a quienes va dirigido el taller. También es importante mencionar a Ander–Egg (1999) quien, por su parte, define el taller pedagógico como “una forma de enseñar y sobre todo de aprender, mediante la realización de “algo” que se lleva a cabo conjuntamente. Es un aprender haciendo en grupo” (p.10) Entendiendo ese “algo” como el arte, desde la fotografía, la pintura, el cuento, la canción, etc. de esta se deriva el taller como técnica donde el niño o niña exprese y construya su narrativa, utilizando sus habilidades y competencias quienes a su vez utilizan su creatividad, sus emociones y sentimientos.

Desde la estructura y organización que se planteó para la recolección de los relatos, pensar en el taller sugiere inmediatamente la necesidad de generar la interacción de un grupo de personas que intercambian ideas, opiniones, ideales, etc. alrededor de un concepto o un tema, en este sentido escuchar a los niños y niñas, cómo narran las experiencias vividas en medio de la pandemia COVID- 19, ya que al encontrarse en un contexto de pandemia en un país como Colombia pensamos en todos los cambios de rutinas, hábitos y contextos culturales que vivieron los niños y las niñas participantes de la investigación poseen características variables y de infinita riqueza histórica por tanto deben ser registrados.

Dentro de estos talleres, se abordaron 3 grandes temáticas: **familia, escuela y cultura**, a su vez, dentro de estas se trabajó desde preguntas orientadoras, las cuales propiciaron la conversación entre las investigadoras y el grupo focal. Surgiendo así los relatos que se evidencian dentro de la investigación.

5.3.2.1. Preguntas orientadoras para la recolección de los relatos

Familia:

- ¿Cómo está conformada tu familia - con quien vives?
- ¿Qué cambió en tu familia durante la pandemia?
- ¿Con qué integrante de tu familia pasaste la mayoría de tiempo durante la pandemia?
- ¿Cuáles son las actividades que hiciste durante la pandemia y cómo han cambiado estas durante la pandemia?
- ¿Cuál es la experiencia más significativa dentro de la pandemia?
- ¿A quién extrañaste más durante la pandemia, por qué?

Escuela:

- ¿Extrañaste el colegio?
- ¿Te hizo falta alguna persona en particular, por qué?
- ¿Cómo te trasladaste antes y ahora para el colegio?
- ¿Qué cambió durante la virtualidad, presencialidad y demás modalidades que se vivieron en tu colegio?

Cultura:

- ¿Qué espacio de la ciudad y/o pueblo extrañaste más durante la pandemia - aislamiento obligatorio?
- ¿Conociste a nuevas personas o hiciste nuevos amigos durante la pandemia, por qué medio?
- ¿Qué veías en la tv, el internet, etc.?

Capítulo 6 Relatos de experiencias en la pandemia

6.1 Fases de la investigación

Fase I - Aproximación teórica

En esta fase se realizó selección del tema de investigación, la exploración y selección del contexto histórico pandémico que antecede al tema de investigación, revisión de documentación perteneciente al estado del conocimiento.

Fase II - Caracterización de la población, planeación y diseño metodológico.

Identificación de la población con la se realiza esta investigación, en este caso consideramos un grupo de niños y niñas en una edad promedio 9 a 12 años de edad, observación y reconocimiento de su contexto social y cultural. Reconocimiento de la metodología de investigación, diseño de talleres en el marco del grupo focal “¡Alto! pausa, respira y relata”. En total, se llevaron a cabo ocho talleres con una duración aproximada de 1 hora cada uno.

Fase III - Ejecución de los talleres y registro de relatos

Se realizó la invitación desde el colegio *Institución Educativa Compartir* a los niños y niñas entre los 9 y 12 años, quienes quisieran participar de manera voluntaria en el grupo focal, con un total de 20 participantes. Cabe aclarar que estos talleres se hicieron de manera tanto virtual asincrónica como presencial.

Los talleres se llevaron a cabo dentro de las estructuras planteadas - la recolección de los relatos- desde el acercamiento asertivo, facilitando el diálogo entre los participantes y las investigadoras, cada taller contaba con tres momentos para propiciar o generar estos espacios

de conversación: i. *Sensibilización*: En este espacio, se daba la apertura a cada taller, dando un acercamiento de las preguntas orientadoras que se iban a abordar por medio de videos desarrollados por las investigadoras, los cuales eran la introducción a la temática correspondiente, así mismo desde diálogos del saber, se propiciaban conversaciones con los participantes que daban respuesta a estas preguntas orientadoras. ii. *Exploración*: Este momento se daba desde un diálogo entre entrevistadoras y participantes del grupo focal, a lo que se vio y experimentó con el video. Los niños y niñas realizaban una intervención desde diferentes materiales (fotografía, dibujo, escritos, collage, etc.) a partir de las provocaciones que daba el momento de la sensibilización. iii. *Diálogo*: El último momento, pero el más enriquecedor para la experiencia de los niños y niñas, en donde relataban desde sus intervenciones y/o creaciones lo que ellos experimentaron y fueron momentos importantes dentro de la pandemia que vivieron entre los años 2020 y 2022. Relatos que fueron grabados mediante herramientas para tal fin, con el consentimiento previo de los niños, las niñas y sus padres de familia y/o cuidadores (ver anexo).

Fase IV - Análisis de los relatos y selección de categorías frente a la experiencia.

En esta fase del proceso investigativo, se escucharon con atención los audios grabados de los relatos de los niños y las niñas, para después hacer una selección de los relatos más relevantes para la investigación. Posteriormente se realizó el análisis a partir de la estructura propuesta por Labov (1988), los cuales dieron pie a la categorización que se plantea en el análisis.

6.2 Relatos de los niños y niñas, experiencias durante la pandemia COVID - 19 y análisis del relato

En este apartado se evidencian las experiencias que los niños y niñas relataron dentro de la pandemia, específicamente durante el periodo de tiempo comprendido entre 2020 a 2022¹⁵ los cuales fueron reunidos dentro del grupo focal “**¡Alto! pausa, respira y relata**”.

Los relatos de los niños y niñas, se dan a partir de las preguntas orientadoras que se formularon en cada uno de los talleres realizados dependiendo de la temática, estas preguntas a su vez dan respuesta a la gran pregunta problema que emerge de esta investigación; desde las experiencias, vivencias y apropiaciones que sucedieron en el marco de todas las etapas que ha tenido la pandemia desde 2020 a 2022.

Así como lo afirma Searle (1994), desde la relación de las palabras con el mundo y como el significado y el significante tienen sentido; es decir; cuando el hablante dice algo que el oyente entiende, en esta investigación se contextualiza desde las preguntas que en cada una de las entrevistas, talleres y demás herramientas utilizadas por las investigadoras para obtener los relatos de los niños y niñas, da como pie para seguir construyendo desde el significado y significante como se explica anteriormente, entendiendo que no hay relatos sin contexto.

Es en este sentido se escogieron 14 relatos de una muestra de 40 en su totalidad, que surgieron del grupo focal y que dan cuenta de las diferentes etapas que hemos transitando los seres humanos durante este inicio de la pandemia COVID - 19, entendiendo que la pandemia no solo dejó huellas físicas de salud, sino que también dejó huellas desde las interacciones

¹⁵ Si bien aún no se puede hablar de una postpandemia o la época de la no pandemia, esta investigación se enmarca en este periodo de tiempo ya que se realizó durante este la recolección de estos relatos.

sociales que surgieron o no a causa del aislamiento obligatorio, donde las familias compartieron de manera permanente, diferentes espacios, momentos y circunstancias, pasando por las diferentes modalidades de aislamiento (obligatorio, preventivo, sectorial, etc.) hasta el llamado “volver a la normalidad” y/o la presencialidad total de niños, niñas, familias y sociedad en general.

A continuación, se clasifican estos relatos en 3 momentos, el primero es **relatos dentro del aislamiento obligatorio**, en donde se evidencia lo sucedido durante la primera etapa de la pandemia COVID - 19, el aislamiento extremo, confinamiento en casa obligatorio y suspensión de las actividades diarias que se ejecutaban en la cotidianidad. El segundo momento denominado **relatos dentro del aislamiento preventivo (momento híbrido presencial-virtual)** hace referencia a la transición que vivieron las familias donde si bien aún se seguía en aislamiento, este fue preventivo y sectorial, afectando sólo a los estudiantes y algunos trabajos, los cuales se convirtieron en trabajo en casa y el tercer momento, **relatos dentro de la presencialidad “nueva normalidad”** en ellos que hablan sobre la “vuelta a la nueva normalidad” o donde todos los sectores volvieron a la presencialidad, retomando actividades que antes se veían en el espacio de la casa, como el colegio o la presencialidad total de los trabajos informales y formales, etc.

6.2.1. Relatos dentro del aislamiento obligatorio

Los siguientes relatos, se enmarcan en el principio de la pandemia, cuando el aislamiento era obligatorio por designación del gobierno bajo leyes y normas instauradas para prevenir el contagio y propagación de la pandemia a causa del COVID - 19. Donde las familias tuvieron que vivir de manera permanente dentro del hogar, asumiendo el trabajo, el estudio y

demás actividades de forma virtual y/o suprimiendo estas de manera permanente hasta nueva ley, según el desarrollo de la situación sanitaria que dejó el virus a nivel mundial.

Desde el grupo focal “**¡Alto! pausa, respira y relata**”, los niños y niñas entrevistados, relataron las experiencias más significativas que dejó el aislamiento obligatorio, el enfrentarse a la enfermedad de cara y al convivir 24/7 con la familia en su hogar.

Relato # 1	
Nombre del niño: Angela – 10 años	
Pregunta: ¿Alguien en tu familia se enfermó de COVID-19?	
Transcripción del relato: <i>A mi mamá le dio gripa y cuando, y yo le hice un caldo y ella no sentía ningún olor, ni el gusto y yo le decía / ahhh / que como / que como / que que como esta / esta rico / y mi mamá decía que no sabe porque ella no le sentía ningún sabor /</i>	
Presentación: La narradora inicia el relato presentando a la protagonista de su historia (mi mamá) y a ella misma (yo le hice...) <i>A mi mamá le dió gripa y cuando, y yo le hice un caldo.</i>	
Orientación	
Tiempo	La niña habla en tiempo pasado, esto se determina cuando dice: <i>"A mi mamá le dió"</i>
Espacio	El espacio puede ser la cocina o lugar de la casa, cuando dice: <i>"y yo le hice un caldo y ella no sentía ningún olor"</i>
Expresiones relacionadas con el COVID	Cuidado Miedo Enfermedad
Desarrollo: La acción complicante, se evidencia cuando la niña relaciona el no sentir olor, ni sabor por parte de la madre con los síntomas del COVID – 19. <ul style="list-style-type: none"> <i>yo le hice un caldo y ella no sentía ningún olor, ni el gusto</i> 	

- *mi mamá decía que no sabe porque ella no le sentía ningún sabor*

Evaluación:

Este componente, se entiende cuando la niña relata que le hizo un caldo a su madre (***y yo le hice un caldo***), relación de cuidado que tiene sentido para la niña a la hora de dar de comer a la madre. Así mismo, la preocupación de saber si estaba rico, y la madre responde que no siente nada. (***esta rico/ y mi mamá decía que no sabe porque ella no le sentía ningún sabor***).

Relato # 2

Nombre del niño: Samuel – 11 años

Transcripción del relato:

Entrevistadora: *¿Alguien en tu familia se enfermó de COVID-19?*

Samuel: *Esos días casi no pudimos salir, pues porque estábamos con COVID/ yyy nos dio muy duro,*

Entrevistadora: *¿Y a quien les dio?*

Samuel: *A mi mamá y a mí*

Entrevistadora: *¿Cómo te sentiste en ese momento de enfermedad?*

Samuel: *Me sentía mal porque no podía comer casi, el apetito me sabía feo y no podía casi / oler*

Entrevistadora: *¿Cuándo duraste así?*

Samuel: *Dure hast / ehhh / el 29 / hasta / hastaaaa / dure cam / casi como cuatro meses*

Entrevistadora: *¿Cuántas veces te dijeron que tenías COVID?*

Samuel: *Me dijeron desde / desde el año pasado / que me comencé a enfermar / que / que había salido/ y entonces me comencé a enfermar y a enfermar / que estaba con mi papa en el cine / y entonce llegué a la casa y me / y meee y yo le dije a mi mamá que no podía respirar /*

Entrevistadora: *¿Y te tuvieron que llevar al médico?*

Samuel: *Nooo porque teníamos ehhh / mmm / demicadentos*

Entrevistadora: *¿O sea que no tuviste una sola vez COVID?*

Samuel: *No, cuatro veces*

Entrevistadora: *¿Qué cambió antes y después de que te enfermaras?*

Samuel: *Cambie harto, pues porque, ahíiii estabamossss más felices / por / porque ya no teníaa mi mamá ni yo COVID.*

Entrevistadora: *¿La comida la sientes igual, te cansas, como ha sido ese proceso?*

Samuel: *Ehhh me siento ahora sí mejor*

Entrevistadora: *¿Cómo se sentían tus abuelitos y tu familia al verte así enfermo?*

Samuel: *Pues se sentían muy tristes, y mi abuelita / ehhh / como / ese día si estaba mi tío Yamir / porque los vino a visitar / entonces / ehh / mi abuelita fue a la iglesia y hizo una oración por mi /*

Entrevistadora: *¿Cómo fueron esos meses?*

Samuel: *Muy aburridos / porque solo tenía que estarme arrecostado en la cama no más viento tv / estaba en mi cuarto / yo le decía a mi mamá que si podía bajar a la piscina y ella me decía que no /*

Orientación

<p>Tiempo</p>	<p>El niño habla en tiempo pasado, esto se determina cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Esos días casi no pudimos salir</i> • <i>estábamos con COVID</i> • <i>nos dio muy duro</i>
<p>Espacio</p>	<p>El espacio es la casa, esto se evidencia cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>porque solo tenía que estarme arrecostado en la cama no más viento tv</i> • <i>estaba en mi cuarto yo le decía a mi mamá que si podía bajar a la piscina y ella me decía que no /</i>

<p>Personajes y vínculo con el narrador</p>	<p>El narrador, involucra en su relato a su madre, abuela, tío y a él mismo; esto se entiende cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>A mi mamá y a mí porque ya no teníaa mi mamá ni yo COVID.</i> • <i>Pues se sentían muy tristes, y mi abuelita ese día si estaba mi tío Yamir</i> • <i>mi abuelita fue a la iglesia y hizo una oración por mi</i> • <i>yo le decía a mi mamá que si podía bajar a la piscina y ella me decía que no</i>
<p>Expresiones relacionadas con el COVID</p>	<p>Cuidado</p> <p>Enfermedad</p> <p>Miedo</p> <p>Angustia</p>
<p>Desarrollo:</p> <p>La acción complicante, se centra en la enfermedad que tuvieron que pasar tanto el niño, como la madre dentro del aislamiento obligatorio, enfatizando en las repetidas veces que le dio COVID - 19.</p> <p><i>Me dijeron desde / desde el año pasado / que me comencé a enfermar / que / que había salido/ y entonces me comencé a enfermar y a enfermar / que estaba con mi papa en el cine / y entonce llegué a la casa y me / y meee y yo le dije a mi mamá que no podía respirar /</i></p>	
<p>Evaluación:</p> <p>Este momento, se evidencia cuando el niño da sus apreciaciones de los cambios que ocurrieron en él.</p> <p><i>Cambie harto, pues porque, ahíiii estabamosss más felices / por / porque ya no teníaa mi mamá ni yo COVID.</i></p>	

Relato # 3

Nombre del niño: Matías - 9 años

Transcripción del relato:

Entrevistadora: *¿Qué hacías durante la pandemia con tu familia?*

Matías: *Me divertía en la casa con mi familia / amm / jugábamos ahh / jugábamos juegos como imaginarios / a veces jugábamos / jugábamos / los tre mmm mis hermanos / jugábamos en el celular / y mi fam / y a veces yo jugaba con mis papas también en el celular /*

Entrevistadora: *¿Ahora que volviste al colegio cómo sientes ese espacio de jugar afuera?*

Matías: *Ammm un poqui / un poquitooo / un poquito vacío*

Entrevistadora: *¿Por qué?*

Matías: *Mmm porque / porque ya está el / el virus / ya casi que no nos dejan salir al recreo/*

Entrevistadora: *¿Y entonces qué haces?*

Matías: *Me divierto a veces dibujando / también a veces / a veces / a veces juego / a veces juego con alguien.*

Presentación:

El narrador inicia su relato mencionando el sentimiento que le causaba estar con su familia durante el aislamiento obligatorio.

Me divertía en la casa con mi familia / amm / jugábamos ahh / jugábamos juegos como imaginarios.

Orientación	
Tiempo	<p>El niño habla en tiempo pasado, esto se determina cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Me divirtia en la casa con mi familia</i> • <i>jugábamos juegos como imaginarios</i> • <i>y a veces yo juegaba con mis papas también en el celular</i> <p>Pero, cambia el tiempo a presente cuando habla de la experiencia actual cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>porque ya está el / el virus</i> • <i>ya casi que no nos dejan salir al recreo</i> • <i>Me divierto a veces dibujando</i>
Espacio	<p>El narrador se refiere a dos espacios durante su relato, el primero es la casa y el segundo espacio es la escuela, esto se evidencia cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Me divirtia en la casa con mi familia</i> • <i>ya casi que no nos dejan salir al recreo/</i>
Personajes y vínculo con el narrador	<p>El narrador involucra en su relato a la familia; los tres hermanos, los papás y él como protagonistas de su relato esto se evidencia cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Me divirtia en la casa con mi familia</i> • <i>los tre mmm mis hermanos</i> • <i>yo juegaba con mis papas también en el celular</i> • <i>Me divierto a veces dibujando</i>
Expresiones relacionadas con el COVID	<p>Aislamiento</p> <p>Normas de bioseguridad (tapabocas, distanciamiento)</p>

Relato # 4	
Nombre del niño: Juan Sebastián - 10 años	
Transcripción del relato:	
Entrevistadora: <i>¿Cómo te sentiste durante la pandemia?</i>	
Juan Sebastián: <i>Muy mal, feo / pero / pero / acá compartimos con mi mamá y mi papá tiempo, jugamos domino, parques yyy en fin / realizamos una receta de comidas / yyyy la pasamos chévere acá los dos jui, los dos acá / y vivimos muy bien / casi no puedo ver a la / a la profe de frente y y / y no puedo compartir tanto tiempo con mis compañeros /</i>	
Entrevistadora: <i>¿Cuál fue la experiencia que más recuerdas durante la pandemia?</i>	
Juan Sebastián: <i>Cuando, cuando ahhh mis dos tíos y a mi tía les dio COVID 19, todavía lo tienen que seguir investigando, porque si tienen que seguir investigando más en varios países.</i>	
Orientación	
Tiempo	El niño habla en tiempo presente, cuando expresa: <ul style="list-style-type: none"> • <i>acá compartimos con mi mamá y mi papá tiempo</i> • <i>jugamos domino, parques yyy en fin</i> • <i>realizamos una receta de comidas</i>
Espacio	El narrador habla de la experiencia que vivió en su casa, cuando expresa: <ul style="list-style-type: none"> • <i>acá compartimos con mi mamá y mi papá tiempo</i> • <i>yyyy la pasamos chévere acá los dos jui, los dos acá</i>
Expresiones relacionadas con el COVID	Aislamiento Enfermedad Investigación científica sobre la enfermedad

Resultado:

Dentro del relato, el resultado, es cuando el niño relata como el COVID, debe ser investigado más a fondo por los científicos.

*todavía lo tienen que **seguir investigando**, porque si tienen que seguir **investigando más en varios países**.*

Relato # 5	
Nombre del niño: Sara - 12 años	
Transcripción del relato:	
Entrevistadora: <i>¿Cómo te sentiste durante la pandemia?</i>	
Sara: <i>Un poquito mal, porque no pude estar con mis compañeros ni con mi profesora / jugamos, hicimos los retos entre nosotros los retos de las guías / fritamos maíz pira, vimos películas / porque no pude estar con mis amigos / ni con mi profesora / no poder jugar con mis amigos / y porqueee / no estuve con ellos jugando / y divirtiendome /</i>	
Entrevistadora: <i>¿Qué fue lo más te gusto de estar en aislamiento obligatorio?</i>	
Sara: <i>Fue porque pude estar con mi familia, porque cuando estaba ehhh / cuando no estaba el virus / ellos trabajaban y trabajaban y alguien más me cuidaba y ahora que estos con ellos / puedo estar con ellos / fue porqueee en las noticias / tantas personas moríannn, porque por ehhh virus, no podías salirrr y ahora tenemos que tener tapabocas.</i>	
Orientación	
Tiempo	<p>La niña habla en tiempo pasado, esto se evidencia cuando ella dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>porque no pude estar con mis compañeros ni con mi profesora</i> • <i>hicimos los retos entre nosotros los retos de las guías</i> • <i>fritamos maíz pira, vimos películas</i> <p>Pero así mismo, habla en tiempo presente cuando expresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>ellos trabajaban y trabajaban y alguien más me cuidaba y ahora que estos con ellos</i>
Espacio	<p>La narradora si bien habla del hogar también habla del colegio (lo que extraña de este), esto queda evidenciado cuando dice:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>porque no pude estar con mis compañeros ni con mi profesora</i> • <i>Fue porque pude estar con mi familia</i>
<p>Personajes y vínculo con el narrador</p>	<p>La narradora involucra en la historia a sus amigos, su profesora, su familia y a ella misma como protagonistas del relato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>porque no pude estar con mis compañeros ni con mi profesora</i> • <i>Fue porque pude estar con mi familia</i> <p>Acá la narradora, se refiere a ellos como sus padres y a alguien como un tercero que la cuidaba:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>ellos trabajaban y trabajaban y alguien más me cuidaba</i>
<p>Expresiones relacionadas con el COVID</p>	<p>Aislamiento obligatorio</p> <p>Clases virtuales</p> <p>Noticias sobre el virus</p> <p>Normas de bioseguridad</p> <p>Muerte</p>
<p>Desarrollo:</p> <p>La acción complicante, es cuando la narradora relata cómo antes de la pandemia y del aislamiento obligatorio ella estaba bajo el cuidado de un tercero, ya que sus padres trabajaban; lo que cambió a causa del aislamiento obligatorio, donde podía compartir con sus padres:</p> <p><i>Fue porque pude estar con mi familia, porque cuando estaba ellll / cuando no estaba el virus / ellos trabajaban y trabajaban y alguien más me cuidaba y ahora que estos con ellos</i></p>	

Evaluación:

Dentro de este componente, se relaciona la evaluación, según la acción complicante del porqué del aislamiento obligatorio a causa de las muertes, que ella ha visto en la televisión.

*Fue porqueee en **las noticias** / tantas personas **moriannn**, porque por **ell virus, no podías salirrr y ahora tenemos que tener tapabocas.***

Relato # 6	
Nombre del niño: Marcos - 9 años	
Transcripción del relato:	
Entrevistadora: <i>¿Cómo te sentiste durante la pandemia?</i>	
Marcos: <i>Bien porque mi familia estuvo con salud / y también un poco triste porque no pude ver a mis profesores y compañeros /</i>	
Entrevistadora: <i>¿Qué hiciste durante el aislamiento obligatorio?</i>	
Marcos: <i>Jugar parques / jugar dominó / jugar con mi perra y hice aseo en la casa/ tuve el acompañamiento de mis padres y por el otro lado ehh / también necesitaba los profesores y compañeros /</i>	
Entrevistadora: <i>¿Qué fue lo que más te gustó del aislamiento obligatorio y lo que menos te gustó?</i>	
Marcos: <i>Por que pude compartir con mi familia / y no me faltó un plato de comida, gracias a Dios / mi padre le dio el COVID 19, y estuvo / aislado 15 días y no lo pudimos ver /</i>	
Orientación	
Tiempo	<p>El niño sitúa el relato en el pasado, como queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Bien porque mi familia estuvo con salud</i> • <i>hice aseo en la casa</i> • <i>tuve el acompañamiento de mis padres</i> • <i>también necesitaba los profesores y compañeros</i> • <i>Por qué pude compartir con mi familia</i> • <i>y no me faltó un plato de comida</i> • <i>mi padre le dio el COVID 19, y estuvo</i>

<p>Espacio</p>	<p>El narrador sitúa el relato en su casa, esto queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>jugar con mi perra y hice aseo en la casa y no me faltó un plato de comida</i>
<p>Personajes y vínculo con el narrador</p>	<p>El narrador involucra en la historia a la familia, los profesores, los compañeros, la perra y a él mismo como protagonistas del relato. Al nombrar el mí, se sobreentiende que se refiere a él como protagonista:</p> <p><i>Bien porque mi familia estuvo con salud</i></p> <p><i>un poco triste porque no pude ver a mis profesores y compañeros</i></p> <p><i>jugar con mi perra</i></p>
<p>Expresiones relacionadas con el COVID</p>	<p>Salud</p> <p>Enfermedad</p> <p>Miedo a la enfermedad</p> <p>Muerte</p> <p>Aislamiento obligatorio</p> <p>Clases virtuales</p>
<p>Desarrollo:</p> <p>La acción complicante, es cuando el niño relata como el padre sufrió de COVID - 19 y tuvo que estar aislado durante 15 días.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>mi padre le dio el COVID 19, y estuvo / aislado 15 días y no lo pudimos ver</i> 	
<p>Evaluación:</p> <p>Para el narrador, la evaluación de la acción complicante es cuando afirma que no le faltó un plato de comida incluso cuando estaban en aislamiento obligatorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Porque pude compartir con mi familia / y no me faltó un plato de comida, gracias a Dios.</i> 	

Relato # 7	
Nombre del niño: Sofia - 12 años	
Pregunta: ¿Conoces a alguien que le haya dado COVID - 19?	
Transcripción relato:	
<p><i>Ammm / si si / conozco a alguien que le dio COVID / fue mi mamá, mi hermano yyyy / mi papá / emmm / cuando / ellos lo tuvieron, mi mamá se puso muy enferma y tocó mandarla al hospital y ps casi la entuban / a mi hermano también tuvo que ir al hospital, mientras que mi papá sí pudo quedarse más tiempo en casa / y pues / nos tocaba en diferentes habitaciones por lo que / pues / por lo que era una casa de cua / donde vivían cuatro / y pues la única que no / que no se contagio fui yo / emmmm / en pandemia / pues estuvimos todo el rato en la casa / ehhh / yo estudiando desde casa / mi mama trabajando desde casa / mi hermano tambien / y ya/ pues qué hice / pues estudiar, jugar, dormir, ver televisión / emmm / lo más difícil que viví / las estar en pandemia fue cuandooo / pues no pude ver a mi demás familia / a mis amigos / ir al colegio que lo extrañaba mucho / y ya/</i></p>	
Orientación	
Tiempo	<p>La niña relata en tiempo pasado, esto se evidencia cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fue mi mamá, mi hermano yyyy / mi papá / emmm / cuando / ellos lo tuvieron, mi mamá se puso muy enferma y tocó mandarla al hospital y ps casi la entuban
Espacio	<p>La narradora sitúa el relato en la casa, esto se evidencia cuando ella dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mientras que mi papá sí pudo quedarse más tiempo en casa • nos tocaba en diferentes habitaciones por lo que / pues / por lo que era una casa de cua / donde vivían cuatro

Personajes y vínculo con el narrador	<p>Dentro del relato, la niña involucra a su mamá, su papá, su hermano, nombra a sus amigos, demás familiares y a ella como personajes de su historia, esto queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>fue mi mamá, mi hermano yyy / mi papá</i> • <i>pues no pude ver a mi demás familia / a mis amigos</i>
Expresiones relacionadas con el COVID	<p style="text-align: center;">Aislamiento obligatorio</p> <p style="text-align: center;">Enfermedad</p> <p style="text-align: center;">Hospital</p> <p style="text-align: center;">Miedo</p> <p style="text-align: center;">Muerte</p>
<p>Desarrollo:</p> <p>La acción complicante en este relato, es cuando la niña relata que a su familia le dio a toda COVID – 19:</p> <p><i>si si / conozco a alguien que le dio COVID / fue mi mamá, mi hermano yyy / mi papá / emmm / cuando / ellos lo tuvieron, mi mamá se puso muy enferma y tocó mandarla al hospital y ps casi la entuban / a mi hermano también tuvo que ir al hospital, mientras que mi papá sí pudo quedarse más tiempo en casa/</i></p>	
<p>Evaluación:</p> <p>La evaluación a la acción complicante, se evidencia cuando ella narra que tuvieron que dormir en lugares separados por que a la única que no le dio covid fue a ella.</p> <p><i>nos tocaba en diferentes habitaciones por lo que / pues / por lo que era una casa de cua / donde vivían cuatro / y pues la única que no / que no se contagió fui yo</i></p>	

La coda:

Este momento se evidencia cuando termina el relato con:

/y ya/

6.2.2. Relatos dentro del aislamiento preventivo (momento híbrido presencial-virtual)

Este momento nace de la escucha activa de los relatos de los niños y niñas, entendiendo la segunda etapa que tuvo el confinamiento y/o aislamiento, una nueva modalidad que surge al bajar los contagios y subir la vacunación de la población, donde los colegios, establecimientos y comunidad en general se fue adaptando a la virtualidad, pero así mismo empezaron a abrirse más espacios para salir como: universidades, trabajos formales e informales y algunos colegios con modalidad híbrida; mezclando la presencialidad con la virtualidad, acatando todas las medidas de bioseguridad que se instauraron desde el gobierno para espacios cerrados, abiertos, aglomeraciones, etc.

Son relatos que hablan de acontecimientos que se derivan de las relaciones que cambian constantemente entre los niños, sus padres y cuidadores.

Relato # 8	
<p>Nombre del niño: Sandy - 9 años</p> <p>Pregunta: ¿Recuerdas algún acontecimiento dentro del COVID -19?</p>	
<p>Transcripción del relato:</p> <p><i>Anoche eran como lasss / 10 de la / las 10 de la noche y entonces pues tocaba colocar a cargar el celular / entonces lo puse a cargar y como / y como el celular de mi papá estaba cargando y entonces estaba como un poquito salido el cosito de la toma / y entonces qué pongo el cargador de mi mamá ahí en el cosito y / y pumm / fuego / y entonces / y entonces ahí mi mamá gritando / mi papá y yo / y y / y entonces casi me muero /</i></p>	
Orientación	
Tiempo	<p>La niña narra la situación en tiempo pasado, esto queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Anoche eran como lasss / 10 de la / las 10 de la noche</i> • <i>entonces pues tocaba colocar a cargar el celular</i> • <i>como el celular de mi papá estaba cargando</i>
Espacio	<p>La narradora, al contar la historia nos sitúa en su casa cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Anoche eran como lasss / 10 de la / las 10 de la noche y entonces pues tocaba colocar a cargar el celular</i> <p>Cuando dice las 10 de la noche entendiendo la hora que era, evidencia que ya casi se iban a acostar a dormir. Al decir tocaba colocar, es un acto de obligación, como si fuera una rutina ya implementada en el hogar antes de dormir. Dos afirmaciones que nos sitúan en la casa.</p>

<p>Personajes y vínculo con el narrador</p>	<p>La narradora involucra en la historia a la mamá, el papá y a ella como protagonistas de la historia cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>como el celular de mi papá estaba cargando</i> • <i>entonces qué pongo el cargador de mi mamá ahí en el cosito</i> • <i>y entonces ahí mi mamá gritando</i> • <i>mi papá y yo</i> • <i>casi me muero</i>
<p>Expresiones relacionadas con el COVID</p>	<p>Aislamiento</p> <p>Miedo</p> <p>Muerte</p>
<p>Desarrollo:</p> <p>Dentro del relato, la acción complicante es cuando la niña conecta el cargador y pumm fuego</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>entonces qué pongo el cargador de mi mamá ahí en el cosito y / y pumm / fuego</i> 	
<p>Evaluación:</p> <p>La evaluación en la acción complicante, es que ella según su relato, casi se muere.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>y entonces casi me muero /</i> 	
<p>La coda: Cuando la narradora dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>y entonces casi me muero /</i> <p>Concluye su relato.</p>	

Relato # 9	
Nombre del niño: Rafael - 12 años	
Transcripción del relato:	
Entrevistador: ¿Cómo te fue en el colegio durante la pandemia?	
Rafael: El 2020 / es /es que estoy repitiendo año / porque el 2020 fue muy duro, enton no pude participar en las clases /	
Entrevistador: ¿Y por qué no pudiste participar en las clases?	
Rafael: El internet / tambiénnn porque yo no tenía celular en ese tiempo / también porque necesitaba ayuda porque no entendía / como mi papá trabajaba en el SITP en la noche y en el día / y / mi mamá trabajaba enton no pude /	
Entrevistador: ¿Cómo has visto el cambio de pasar a clases virtuales a clases presenciales?'	
Rafael: bien porque / este año / este año sí pudimoossss estar en las clases en familia/	
Entrevistador: ¿Y quién te ayuda a hacer las tareas?	
Rafael: emmmm no / como este año me compraron celular / entonces yo entro solo /	
Orientación	
Tiempo	<p>El niño, sitúa el relato en el pasado y en el presente cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 2020 / es /es que estoy repitiendo año / porque el 2020 fue muy duro • yo no tenía celular en ese tiempo • también porque necesitaba ayuda porque no entendía • mi mamá trabajaba enton no pude • este año / este año sí pudimoossss estar en las clases en familia • como este año me compraron celular • entonces yo entro solo

<p>Espacio</p>	<p>El narrador, sitúa el relato en su casa cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>este año sí pudimoossss estar en las clases en familia</i> <p>Cuando el niño relata en familia, hace referencia que es desde la casa que la familia le ayuda.</p>
<p>Personajes y vínculo con el narrador</p>	<p>Dentro del relato, el narrador nombra a su madre, su padre y a él como protagonistas de la misma cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>como mi papá trabajaba en el SITP en la noche y en el día / y / mi mamá trabajaba enton no pude /</i> • <i>porque yo no tenía celular en ese tiempo</i> • <i>como este año me compraron celular</i> • <i>entonces yo entro solo</i>
<p>Expresiones relacionadas con el COVID</p>	<p>Aislamiento Cuidado Clases virtuales Hibridación (Presencialidad - Virtualidad)</p>

Relato # 10	
<p>Nombre del niño: Paula - 9 años</p>	
<p>Transcripción del relato:</p> <p>Entrevistadora: <i>¿Cuáles fueron tus actividades durante la pandemia?</i></p> <p>Paula: <i>mmm, Pues, realizamos / o sea / juga / juga / jugamos XBOX / jugamos con los globos de agua / yyyy / pasamos Halloween acá /</i></p> <p>Entrevistadora: <i>¿Y en relación con las clases virtuales, cómo las viviste?</i></p> <p>Paula: <i>En clases virtuales / ehhe / son más difíciles porque me quedo atrasadaaaa / ahmm / me confundooo / y en cambio / en clasessss presenciales / aprendoooo más / de lo que ha aprendido / y ya /</i></p>	
Orientación	
Tiempo	<p>La narradora, se expresa en tiempo pasado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Pues, realizamos</i> • <i>jugamos XBOX / jugamos con los globos de agua / yyyy / pasamos Halloween acá</i> <p>Así mismo expresa en tiempo presente cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>son más difíciles porque me quedo atrasadaaaa</i> • <i>me confundooo</i> • <i>aprendoooo más / de lo que ha aprendido</i>
Espacio	<p>La narradora se sitúa en su casa, esto queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>pasamos Halloween acá</i> <p>Entendiendo cuando dice acá a su lugar de vivienda.</p>

<p>Personajes y vínculo con el narrador</p>	<p>La narradora se involucra como protagonista de la historia y aunque relaciona a otras personas cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizamos / o sea / juga / juga / jugamos XBOX / jugamos con los globos de agua / yyyy / pasamos Halloween acá <p>Cuando utiliza estos verbos realizamos, jugamos, pasamos; se involucra con varias personas; pero dentro del relato no especifica quienes la acompañan en la acción.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>son más difíciles porque me quedo atrasadaaaa</i> • <i>me confundooo</i> <p>Cuando utiliza el me se hace protagonista de su propia historia.</p>
<p>Expresiones relacionadas con el COVID</p>	<p>Aislamiento preventivo</p> <p>Distanciamiento físico</p> <p>Clases Virtuales - presenciales</p>
<p>La coda: La coda se expresa, cuando la narradora acaba la frase con / y ya /</p>	

Relato # 11	
Nombre del niño: Nayiri - 10 años	
Pregunta: ¿Qué actividades recuerdas realizar durante la pandemia?	
Transcripción del relato: <i>Le ayude a mi abuelita a los quehaceres de la casa / mi abuelita me enseñó a hacer / arroz, tinto, sopas y jugos / y para mi fue una actividad que aprendí de ella /</i>	
Orientación	
Tiempo	La niña, relata en pasado su historia, esto queda evidenciado cuando dice: <ul style="list-style-type: none"> • ayude a mi abuelita a los quehaceres de la casa • mi abuelita me enseñó a hacer • para mí fue una actividad que aprendí de ella
Espacio	En el relato, la niña sitúa la historia en la casa donde vive, esto queda evidenciado cuando dice: <ul style="list-style-type: none"> • Le ayude a mi abuelita a los quehaceres de la casa
Personajes y vínculo con el narrador	La narradora se involucra a ella y a su abuelita dentro de la historia, esto queda evidenciado cuando dice: <ul style="list-style-type: none"> • Le ayude a mi abuelita • mi abuelita me enseñó a hacer • y para mi fue una actividad que aprendí de ella
Expresiones relacionadas con el COVID	Aislamiento preventivo

6.2.3. Relatos dentro de la presencialidad “nueva normalidad”

Este momento, se sitúa en el momento (que aún se está viviendo en el 2022) y que habla de la -si se puede decir así- nueva realidad, donde las personas vuelven a sus sitios de trabajo y de colegio, se abren los últimos lugares que por las medidas de bioseguridad no se tenían acceso, se vuelve a reencontrarse con o sin tapabocas, una etapa donde las experiencias y/o relatos tienen otra mirada y no solo se habla de cuerpos enfermos, aislamiento, protocolos de bioseguridad; se habla de lo que pasa con cada uno en determinada situación.

Relatos que se dan dentro del contexto de la pandemia, como lo afirma Grice *“la implicatura depende de, o se refiere a, factores de contexto”*. Leech (2000 p, 27) un contexto que dio pie a que los niños relataran sus experiencias dentro de la pandemia y que fueron transformadores para ellos y ellas.

Relato # 12	
Nombre del niño: Gabriela - 11 años	
Pregunta: ¿Recuerdas algún acontecimiento dentro de la pandemia que quieras contar?	
Transcripción del relato:	
<p><i>Ehhh yo yo estab / yo estaba sola con mi hermano / mi / mis papás habían salido y mi hermana / y ahí ya había entrado ha al baño / y ahí estaba lloviendo / por ahí con como gotitas / entonces / y ahí cuando yo / com / como mi gato se sube a la terraza y pelea con muchos gatos / ahiiii ahí sonó como / como / si como si hubieran matado un gato / como super fuerte y ahí / y ahí yo me asuste /</i></p>	
Orientación	
Tiempo	<p>La niña sitúa el relato en tiempo pasado, esto se evidencia cuando ella dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • yo estaba sola con mi hermano • mis papás habían salido • y ahí ya había entrado ha al baño • y ahí estaba lloviendo
Espacio	<p>La niña, centra el relato en el espacio donde vive, esto queda evidenciado cuando ella dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • yo estaba sola con mi hermano / mi / mis papás habían salido <p>En esta frase refiere que sus padres salieron, es decir, estaban en un lugar común para toda la familia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • y ahí ya había entrado ha al baño

	<p>Cuando la narradora relata sobre el baño, se evidencia que es la casa el lugar en que ocurre la historia.</p>
<p>Personajes y vínculo con el narrador</p>	<p>Dentro del relato, la niña vincula a los papás, el hermano, la hermana, el gato y ella como protagonistas de la historia; esto queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>yo estaba sola con mi hermano</i> • <i>mis papás habían salido y mi hermana</i> • <i>como mi gato se sube a la terraza</i>
<p>Expresiones relacionadas con el COVID</p>	<p>Volver a la presencialidad - nueva normalidad</p>

Relato # 13	
<p>Nombre del niño: Angela - 12 años</p> <p>Pregunta: ¿Recuerdas algún acontecimiento dentro de la pandemia que quieras contar?</p>	
<p>Transcripción del relato:</p> <p><i>Quemmm / un día yo estaba con ah mi mamá / y miii tía / estábamos lasss la y yo / estábamos las tres solitas / porque mi papá y mi mis dos tíos, se fueron alll ahhh / ahhh / no sé a dónde se fueron / pero estábamos las solitas / y cuando empieza a caer ese aguacero / empieza fuuuu de una /</i></p>	
Orientación	
Tiempo	<p>La niña narra el relato en tiempo pasado, esto queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • un día yo estaba con ah mi mamá / y miii tía / estábamos lasss la y yo / estábamos las tres solitas
Personajes y vínculo con el narrador	<p>Dentro del relato, la niña nombre a su mamá, su tía, su papá, sus tíos y a ella como participantes de la historia, esto queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • un día yo estaba con ah mi mamá / y miii tía / estábamos lasss la y yo porque mi papá y mi mis dos tíos
Expresiones relacionadas con el COVID	<p>Volver a la presencialidad - nueva normalidad</p>

Relato # 14

Nombre del niño: Sofía - 12 años

Transcripción del relato:

Entrevistadora: Hola buenas noches, ¿cómo te llamas?

Sofia: *Ehhh / buenas noches / yo me llamo Sofia Suarez*

Entrevistadora: ¿tú sabes nosotros por qué estábamos encerrados hace 2 años?

Sofia: Si, por la pandemia, por el COVID 19 / ehhh / pues / que es una pandemia / queee / vino desdeeee / china / yyyy / llegó hasta Colombia / ehhh / y que nos mandaron a cuarentena por / para no contagiarnos / y no aumentar los casos /

Entrevistadora: ¿Tú en esta cuarentena donde estabas, con quienes vivias?

Sofia: Pase la mayoría de mi cuarentena con mi papá en mi casa / ehhh / y ya /

Entrevistadora: ¿Qué hacías durante el aislamiento obligatorio?

Sofia: Ehhh / como tenía clases / tenía clases virtuales / yyy / el tiempo restante / lo haciaaa / ehh / jugando / o haciendo las tareas que me dejaban /

Entrevistadora: ¿Cómo fue tu experiencia con las clases virtuales?

Sofia: Puesss / si fue un cambioooo / muy drasticooo / porque / de pasar deee / clases presenciales a clases virtuales / ehhh / de pronto siiii / se dificultaron algunas cosas por el tema del internet / y asi / por que se trababan las clases / o a veces no llegaban los links que la profesora mandaba y así / entonces ehhh / por parte de las clases virtuales algunas cosas mejoraron y otras cosas / ehhh / tuvieron dificultades /

Entrevistadora: ¿Te acuerdas de la relación con tu profesora antes de la pandemia y durante la pandemia?

Sofia: Ehhh / si / antes de la pandemia / había como más socialización con la maestra / en la pandemia / ya no había tanta socialización con la maestra / y ya ella explicaba solamente / y ya uno no podía hablar tanto con la maestra como antes /

Entrevistadora: ¿Cómo era la relación con tus compañeros y/o amigos antes y durante la pandemia?

Sofia: ehhh / antes de la pandemia si / nos hablábamos mucho / y ya durante la pandemia se perdió la comunicación / y solo me hablaba con una compañera / hablábamos pueess / como de tareas / ver videos, jugábamos un juego que se llama Royal / aprovechamos para hacer tareas y así /

Presentación:

El relato inicia cuando la protagonista se presenta de la siguiente manera

- *Ehhh / buenas noches / **yo me llamo Sofia Suarez***

Orientación

<p>Tiempo</p>	<p>La narradora, relata desde el pasado su experiencia, esto queda evidenciado cuando dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>llegó hasta Colombia</i> • <i>y que nos mandaron a cuarentena por</i>
<p>Espacio</p>	<p>El relato ella lo sitúa en su casa, esto queda evidenciado cuando ella dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Pase la mayoría de mi cuarentena con mi papá en mi casa / ehhh / y ya</i>

<p>Personajes y vínculo con el narrador</p>	<p>Los personajes que ella vincula en el relato, son a su papá, una compañera, la maestra y a ella como protagonistas de su experiencia, esto queda evidenciado cuando ella dice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Pase la mayoría de mi cuarentena con mi papá en mi casa</i> • había como más socialización con la maestra • y solo me hablaba con una compañera • jugando / o haciendo las tareas que me dejaban
<p>Expresiones relacionadas con el COVID</p>	<p>Aislamiento obligatorio</p> <p>Normas de bioseguridad</p> <p>Distanciamiento físico</p> <p>Clases virtuales</p>

6.3. Análisis

A continuación, se presenta el análisis de los relatos como resultado de las entrevistas y talleres realizadas en el grupo focal “**¡Alto! pausa, respira y relata**”, los cuales dan cuenta de los objetivos planteados para la presente investigación en cuanto a las experiencias vividas en medio de la pandemia COVID - 19 y la relaciones que se generaron entre ellas.

El punto de partida es la identificación de las expresiones relacionadas con las afectaciones y/o transformaciones que se produjeron dentro del aislamiento por COVID - 19 que tienen en común cada uno de los relatos seleccionados, para así comprender las experiencias y su relación en sí mismas. Para finalizar se da paso a la creación de un glosario pandémico en el que se asocian las palabras más usadas durante los años 2020 – 2022 según la RAE¹⁶ con algunas de las frases que los niños y las niñas expresaron en sus relatos.

6.3.1. Expresiones relacionadas con las afectaciones y/o transformaciones que se produjeron dentro del aislamiento por COVID – 19

Para hablar de las expresiones relacionadas con las afectaciones y/o transformaciones que se produjeron dentro del aislamiento por COVID – 19 es necesario recordar que el lenguaje

¹⁶ La Real Academia Española, fundada en 1713 por iniciativa de Juan Manuel Fernández Pacheco y Zúñiga, marqués de Villena, es una institución con personalidad jurídica propia que tiene como misión principal velar por que los cambios que experimente la lengua española en su constante adaptación a las necesidades de sus hablantes no quiebren la esencial unidad que mantiene en todo el ámbito hispánico, según establece el artículo primero de sus actuales estatutos.

De conformidad con este mismo texto, la RAE debe «cuidar igualmente de que esta evolución conserve el genio propio de la lengua, tal como este ha ido consolidándose con el correr de los siglos, así como de establecer y difundir los criterios de propiedad y corrección, y de contribuir a su esplendor. Para alcanzar dichos fines, estudiará e impulsará los estudios sobre la historia y sobre el presente del español, divulgará los escritos literarios, especialmente clásicos, y no literarios que juzgue importantes para el conocimiento de tales cuestiones, y procurará mantener vivo el recuerdo de quienes, en España o en América, han cultivado con gloria nuestra lengua». Asimismo, la RAE, «como miembro de la Asociación de Academias de la Lengua Española, mantendrá especial relación con las academias correspondientes y asociadas».

(como se afirmó anteriormente en las categorías conceptuales) es propio del ser, y de acuerdo con Vygotsky (1926) recordemos que es a través del lenguaje que surgen las expresiones que relatan los sucesos y/o experiencias más relevantes para cada persona, generalmente acompañadas de diferentes sentimientos.

Es así que en los diferentes relatos que nacen desde la oralidad y comunican las experiencias vividas durante la pandemia COVID – 19 a través del lenguaje, dicho lenguaje se construye en la cotidianidad y en las experiencias de relación de los niños y las niñas en los diferentes contextos, por tanto, es significativo mencionar que la escuela, la familia y la cultura constituyen los lugares de aprendizaje y relación del contexto inmediato de los niños y las niñas.

Por tanto hablar del lenguaje y específicamente de las expresiones relacionadas con el COVID – 19 que se relacionan entre los diferentes relatos, permite establecer un análisis de los datos desde la estructura elaborada para el análisis y presentación de cada uno de los relatos, ya que en ella se diseñó una casilla exclusiva para identificar dichas expresiones, a continuación, se presenta la gráfica que evidencia el número de menciones de cada una de las expresiones en los 14 relatos seleccionados:

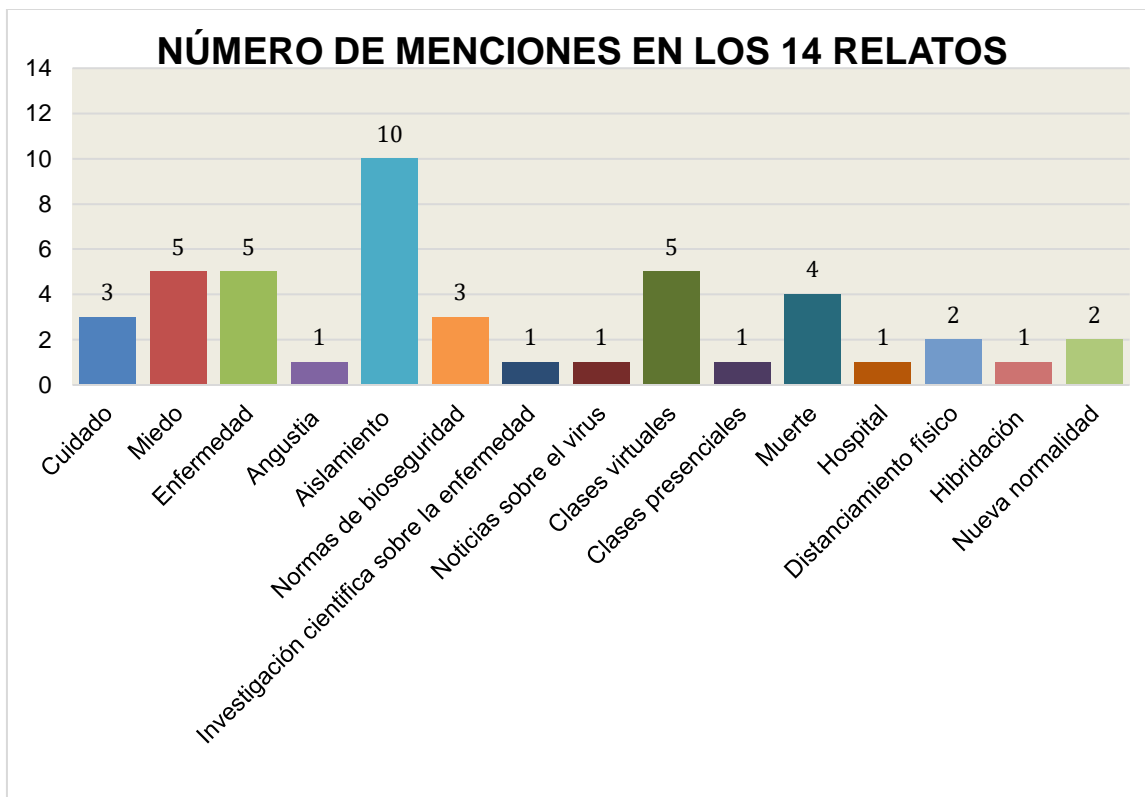


Figura 7. Expresiones asociadas al COVID - 19 identificadas en los relatos.

Teniendo en cuenta los resultados, dejan en evidencia que en primer lugar la expresión más citada fue la de **aislamiento** con **10** menciones en total, contemplando que el concepto de aislamiento fue nuevo para el desarrollo de las actividades cotidianas de los niños y las niñas.

En segundo lugar, con **5** menciones cada una, se encuentran las expresiones de **enfermedad, miedo y clases virtuales**, las cuales se relacionan de manera directa en cuanto al miedo que produce la enfermedad por COVID -19 y la tensión que se generó para el año 2020 y 2021 en cuanto al regreso a las clases presenciales y la necesidad de continuar una normalidad académica en los espacios de clases virtuales y como esto favorecería el autocuidado y no contagio del virus al estar en casa.

En tercer lugar, con **4** menciones en total, se encuentra la expresión de **muerte** como consecuencia del contagio COVID -19, aunque no se menciona en todos los relatos una muerte directa de un familiar o alguien cercano si se relaciona con el miedo a la muerte por posible contagio. Seguido a esto en cuarto lugar, con **3** menciones cada una, se encuentran las expresiones de **cuidado y normas de bioseguridad**, las cuales están relacionadas en cuanto al cumplimiento de los protocolos de higiene para la no propagación de la pandemia por COVID – 19.

Por otra parte, en quinto lugar, con **2** menciones cada una, se encuentran las expresiones de **distanciamiento físico y nueva normalidad**, entendiendo al distanciamiento físico en los relatos como la limitación de poder interactuar con el otro en especial en los espacios escolares y de juego, y a la nueva normalidad como regresar a las actividades cotidianas contemplando las nuevas reglas que se establecieron a nivel de la bioseguridad para este momento.

En último lugar, con 1 mención cada una, se encuentran las expresiones de angustia, investigación científica sobre la enfermedad, noticias sobre el virus, hospital, clases presenciales e Hibridación (Presencialidad - Virtualidad), que, aunque son diversas expresiones tienen en común que hacen referencia al último momento del 2021 e inicios del 2022 en cuanto a la actualización de la información acerca del COVID – 19 y los ajustes necesarios para volver a la vida en el marco de la nueva normalidad.

6.3.2. Experiencias vividas en medio de la pandemia COVID- 19

Tomando como eje central para el desarrollo de esta investigación el concepto de experiencia, recordemos que en palabras de Larrosa (2006) “podríamos decir que la experiencia es “eso que me pasa”. No eso que pasa, sino “**eso que me** pasa”.” (p. 44) por tanto hablar de las experiencias de los niños y niñas vividas en medio de la pandemia COVID – 19,

indica que las palabras expresadas en cada uno de los relatos precisan como ese momento narrado cita específicamente lo que puede considerarse en si una experiencia.

Esta investigación se centra en tres momentos para la clasificación de los 14 relatos seleccionados, los cuales fueron mencionados anteriormente: relatos dentro del aislamiento obligatorio, Relatos dentro del aislamiento preventivo (momento híbrido presencial-virtual) y Relatos dentro de la presencialidad (nueva normalidad).

En relación con la clasificación mencionada, se establece que el momento inicial de análisis partirá de los **relatos dentro del aislamiento obligatorio**. Se seleccionan 7 relatos que fueron obtenidos en la modalidad de clases virtuales con los niños y niñas pertenecientes al grupo focal “¡Alto! Pausa, respira y relata” en los cuales se encuentran coincidencias por ejemplo en las expresiones relacionadas con el COVID – 19. Se precisa una síntesis de cada relato a continuación:

Relato #1: Angela comparte la experiencia que tuvo al estar al cuidado de su madre quien expresaba tener síntomas de COVID – 19 y como ella por medio de los alimentos asumió la postura del cuidado, también expresa miedo a la enfermedad.

Relato #2: Samuel inicia contando como fue el impacto de la enfermedad en él y en su mamá, habla del aislamiento, de las actividades que pudo realizar y las que no, de cuantas veces fue diagnosticado con COVID – 19, de los síntomas y del cuidado que le dieron sus abuelos y su tío con ayuda de oraciones, expresa como se sintió al no poder realizar actividades de su vida diaria y del cambio emocional al sentir que ya no estaba enfermo ni él ni su mamá.

Relato #3: Matías cuenta las actividades que realizó durante el aislamiento en casa con su familia, actividades de juego con sus hermanos y padres. En cuanto a cómo se sintió al volver al colegio y jugar afuera, expresa sensación de vacío al saber que el virus está afuera y que no lo dejan salir al recreo.

Relato #4: Juan Sebastián expresa que se sintió muy mal durante el aislamiento pero que en casa compartió con sus padres juegos y recetas y que esos momentos estuvo “viviendo bien”. Que lo negativo fue que no pudo ver a su profesora de frente y tampoco pudo compartir con sus compañeros. Lo que más recuerda de la pandemia es que sus dos tíos y su tía tuvieron COVID - 19 y afirma que es una enfermedad que se debe seguir investigando.

Relato #5: Sara narra que durante la pandemia se sintió “un poco mal” porque no pudo compartir con sus compañeros ni su profesora, pero que en casa pudo cumplir con el trabajo escolar. También expresa que lo que más le gustó del aislamiento obligatorio fue poder compartir con su familia porque no estaban trabajando y estaban a su cuidado. Se mantuvo atenta a las noticias y se asustó con las cifras de las personas fallecidas y manifiesta conocer las medidas de bioseguridad.

Relato #6: Marcos describe de forma positiva su transitar durante la pandemia ya que su familia estuvo bien de salud y realizó múltiples actividades de juego en casa, así como tareas del hogar y acompañamiento a los padres en sus labores. Manifiesta que sintió tristeza al no poder ver a sus profesores ni compañeros, pero que lo que más le gustó del aislamiento obligatorio fue compartir con su familia, tener alimentos en casa “Gracias a Dios”. Lo que menos le gustó del aislamiento obligatorio fue que a su padre le dio COVID – 19, estuvo aislado por 15 días y no pudo verlo durante ese tiempo.

Relato #7: Sofia relata que su núcleo familiar conformado por mamá, papá y hermano se contagiaron de COVID – 19, estuvieron en hospitalización y el aislamiento que ella tuvo que vivir ya que fue la única que no se contagió en casa. En cuanto a las labores cotidianas estudio desde casa, sus padres y hermano trabajaron también desde casa y pudo realizar diferentes actividades de tipo recreativo. En cuanto a lo más difícil de la pandemia expresa que extraña a su familia, amigos y asistir al colegio.

Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los relatos dentro del aislamiento obligatorio.	Cuidado
	Miedo
	Enfermedad
	Angustia
	Investigación científica sobre la enfermedad.
	Aislamiento obligatorio.
	Clases virtuales
	Normas de bioseguridad
	Noticias sobre el virus
	Muerte
	Salud
	Hospital

Figura 8. Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los relatos dentro del aislamiento obligatorio.

Continuando con el análisis, se establece como segundo momento los **relatos dentro del aislamiento preventivo (momento híbrido presencial-virtual)**, para este momento se

seleccionaron 4 relatos que fueron obtenidos en la modalidad académica de alternancia¹⁷. Son relatos que hablan de acontecimientos que se derivan de las relaciones que cambian constantemente entre los niños, sus padres y cuidadores.

Relato #8: Sandy relata una anécdota en particular en la cual hubo un percance con electricidad en casa al querer cargar el celular de su padre. Este relato concluye de forma contundente cuando expresa que casi muere con lo tensionaste de la situación.

Relato #9: Rafael habla acerca de su proceso académico durante el 2020, expresa que se encuentra repitiendo año escolar en el 2021 porque no tenía las herramientas tecnológicas ni el apoyo de sus padres en casa para poder realizar las actividades académicas para cumplir con su proceso de formación en la modalidad de virtualidad. Expresa su tranquilidad al volver a clases presenciales y tener celular propio para poder desarrollar las actividades necesarias.

Relato #10: Paula cuenta que sus actividades durante la pandemia primordialmente estuvieron enfocadas a juegos en casa y destaca la experiencia de vivir Halloween en casa. En relación con las clases virtuales expresa su dificultad para aprender y su confusión frente al desarrollo de las actividades académicas mientras que en cambio las clases presenciales se siente más cómoda y aprende mucho más.

¹⁷ Por elección de los padres de familia algunos estudiantes asistían a clases presenciales 3 días a la semana dentro de la Institución educativa Compartir, mientras que los otros estudiantes realizaban actividades en casa correspondientes a los procesos académicos.

Relato #11: Nayiri relata lo que compartió con su abuela, realizo actividades relacionadas a los quehaceres de la casa y aprendió a cocinar algunos alimentos.

Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los Relatos dentro del aislamiento preventivo (momento híbrido presencial-virtual).	Miedo
	Muerte
	Cuidado
	Clases virtuales
	Clases presenciales
	Hibridación (Presencialidad - virtualidad)
	Aislamiento preventivo
	Distanciamiento físico

Figura 9. Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los Relatos dentro del aislamiento preventivo (momento híbrido presencial-virtual).

Como ultima clasificación para el análisis, se establecen los **relatos dentro de la presencialidad (nueva normalidad)** los cuales pertenecen a la recolección de relatos durante el 2022 con el regreso a clases de forma presencial y estructuración de normas a nivel social relacionadas a los protocolos de bioseguridad.

Relato #12: Gabriela expresa una situación de angustia en la que vuelve a estar sola con su hermano en casa y vive una pelea de su gato con otros gatos callejeros en la terraza de su casa, expresa lo angustiante del momento.

Relato #13: Angela narra un momento familiar en el que quedaron en casa ella, su mamá y tía, empieza a llover y eso le causa angustia al no sentir la compañía de los demás miembros de su familia.

Relato #14: Sofia brinda una de las entrevistas más largas que se lograron recolectar, en ella cuenta un poco de lo que significó la pandemia por COVID -19, de donde provino, el proceso de cuarentena que vivió al lado de su familia y lo que pudo ver en noticias acerca de la enfermedad. De igual forma narra su proceso de clases virtuales, lo drástico que fue al ser algo nuevo para su vida, las dificultades de la conexión a internet, la falta de comunicación con su profesora y compañeros. Relata como logro mantener la comunicación con sus compañeros por medio de la tecnología.

Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los Relatos dentro de la presencialidad "Nueva normalidad".	Volver a la presencialidad.
	Nueva normalidad.
	Normas de bioseguridad.
	Aislamiento obligatorio.
	Distanciamiento físico.

Figura 10. Expresiones relacionadas con el COVID - 19 en los Relatos dentro de la presencialidad "Nueva normalidad".

Los relatos anteriormente mencionados, dejan en evidencia el proceso que vivieron los niños y niñas respecto a temas como el aislamiento, el contagio, espacios virtuales, vacunación masiva, muerte, enfermedad, cuidado, etc. Situaciones que hablan de las relaciones que tienen entre pares, con sus padres y/o cuidadores en los diferentes espacios en los que permanecían antes de la pandemia, así como la transformación de los mismos durante este momento histórico. Dichos relatos se originaron gracias a las experiencias mencionadas por los niños y niñas y tienen como epicentro la vida en medio de la pandemia por COVID – 19.

Desde la postura de análisis como investigadoras y de acuerdo con Searle (1994) la relevancia de los relatos va más allá del hecho de “emitir una oración” en este caso podríamos decir que “un hablante puede querer decir más de lo que efectivamente dice, pero a él le es

siempre posible en principio decir exactamente lo que quiere decir.” (p. 27) es decir que, la acción determinante de cada uno de los relatos es la que los niños o niñas quieren transmitir contando la experiencia adquirida durante la pandemia COVID – 19 en medio de la narración del mismo.

Teniendo en cuenta que el proceso de recolección y análisis de los relatos de los niños y las niñas pertenecientes al grupo focal “¡Alto! pausa, respira y relata” nacen en el marco de la oralidad que es incentivada por el proceso de asilamiento por la pandemia COVID – 19, hacemos énfasis en que no podemos denominar a los relatos como “oraciones” como lo indica Searle (1994) ya que como lo hemos mencionado durante toda la investigación hacemos uso del concepto de relato para lograr consolidar este recurso como nuestro eje central, siendo así los relatos de los niños y las niñas acerca de las experiencias de vida en medio de la pandemia COVID – 19 la base fundamental de la presente investigación.

Cada uno de los relatos deja en evidencia como las expresiones relacionadas con el COVID -19, constituyen en el contexto determinado de la pandemia un nuevo capítulo de la vida de cada uno de los niños y niñas, que en palabras de Searle (1994) “para todo posible acto de habla existe una posible oración o conjunto de oraciones cuya emisión literal en un contexto particular constituirá una realización de ese acto de habla”. (p. 28)

Es decir que en los diferentes actos de habla se logra comprender por ejemplo, que las expresiones relacionadas con el COVID -19 aportan al desarrollo de un lenguaje que no era común antes de la pandemia y mucho menos pertenecía a las expresiones de los niños y las niñas, implícitamente expone algunos de los miedos que poseían como por ejemplo a contraer la enfermedad o a la muerte, expone nuevos rituales frente al cuidado personal cómo los protocolos de bioseguridad, el aislamiento físico obligatorio y preventivo.

Por otro lado, y citando Morales, R. D., & Bojacá B., B. L. (1999) quienes realizan la traducción de los aportes de Frédéric François, cuando menciona que “el tema” es “hablar de algo”, en este sentido el tema central sería la pandemia COVID - 19, esto quiere decir que los relatos que se citan en esta investigación son y se vivieron por los niños y niñas dentro de los contextos familia, escuela y cultura con unas condiciones de experiencia determinadas en medio del aislamiento, la virtualidad, la enfermedad, etc. Un relato que se dio a partir de lo explícito, cuando la investigadora realiza la pregunta y el niño responde frente a esta, desde la oralidad; con una intencionalidad previa y posterior que se da dentro del marco de la experiencia.

En cuanto a los nuevos espacios de participación infantil de carácter académico, cómo las clases virtuales y aulas virtuales, reuniones a distancia y plataformas para la comunicación entre pares, se evidencia una significativa transformación en cuanto a la interacción con la tecnología, la necesidad de poseerla y lo determinante que fue su uso durante el periodo de aislamiento.

Por otro lado, en cada uno de los relatos se puede evidenciar que las experiencias de relación de carácter social en cuanto a las dinámicas sociales y familiares cambiaron, desde las relaciones con el otro y como se veía a ellos mismos, entendiendo los cambios propios de la edad desde lo físico, emocional y sumado a esto los cambios ocurridos por el aislamiento, teniendo en cuenta el espacio compartido con los sujetos que constituyen las comunidades de práctica a las que pertenecen.

Para los niños y niñas pertenecientes al grupo focal “¡Alto! Pausa, respira y relata”, fue importante compartir con sus pares estos relatos que evidenciaban lo vivido durante los tres momentos seleccionados de la pandemia (aislamiento obligatorio, aislamiento preventivo y

nueva normalidad), ya que el periodo de aislamiento modificó completamente las condiciones de vida a las que estaban acostumbrados y conocían como espacios para la interacción, ser escuchados y transmitidos a otros logran dar cuenta de las experiencias vividas durante este periodo de tiempo entre el 2020 al 2022, los sentimientos que generó esta pandemia en cada uno como individuo, en sus familias, en la comunidad que habitan y en sus prácticas académicas en la escuela.

Este análisis da cuenta y deja en evidencia la multiplicidad de las experiencias narradas por los niños y las niñas en cada uno de los relatos, la asociación directa entre experiencias en cuanto a las expresiones relacionadas con el COVID – 19 y como los tres momentos de selección de los relatos no presentan diferencias significativas entre sí diferentes al estar en aislamiento o volver a una presencialidad con reglas establecidas para el contagio y propagación del virus.

6.3.4. Glosario Pandémico

El siguiente glosario se realiza con base a las palabras más usadas durante los años 2020 - 2022 según la RAE, así mismo se hace un empalme con las frases que los niños y niñas relataron y dan cuenta de lo que entienden los niños sobre estas palabras y/o frases utilizadas.

Palabra	Expresiones relacionadas evidenciadas en los relatos
<p>Aislamiento obligatorio: Acción de confinar o confinarse de manera impuesta por el gobierno.</p>	<p>/ y que nos mandaron a cuarentena por / para no contagiarnos / y no aumentar los casos /</p>
<p>Aislamiento preventivo: Aislamiento temporal de personas o grupos por razones de salud.</p>	<p>/ Esos días casi no pudimos salir, pues porque estábamos con COVID/ yyy nos dio muy duro/</p> <p>/Me divertía en la casa con mi familia/</p>
<p>Distanciamiento físico: Mantener cierta distancia entre personas, para evitar algún contagio por enfermedad.</p>	<p>/ Mmm porque / porque ya está el / el virus / ya casi que no nos dejan salir al recreo/</p>
<p>Cuidado: Preocupación por alguien o algo a causa de una enfermedad y/o malestar.</p>	<p>/A mi mamá le dio gripa y cuando, y yo le hice un caldo/</p>
<p>Enfermedad: Estado producido por la alteración de la función de alguna parte del cuerpo</p>	<p>/Me sentía mal porque no podía comer casi, el apetito me sabía feo y no podía casi / oler</p>

<p>Hospital: Establecimiento destinado al tratamiento de enfermedades que en casa no se pueden manejar.</p>	<p>/ mi padre le dio el COVID 19, y estuvo / aislado 15 días y no lo pudimos ver /</p> <p>/mi mamá se puso muy enferma y tocó mandarla al hospital y ps casi la entuban / a mi hermano también tuvo que ir al hospital, mientras que mi papá sí pudo quedarse más tiempo en casa/</p>
<p>Miedo - Muerte: Perturbación angustiosa del ánimo por una amenaza imaginaria o real.</p>	<p>/ tantas personas moríannn, porque por elll virus, no podías salirrr y ahora tenemos que tener tapabocas/</p>
<p>Angustia: Temor o acongojo por una circunstancia particular y en concreto.</p>	<p>/ conozco a alguien que le dio COVID / fue mi mamá, mi hermano yyy / mi papá/</p>
<p>Contagio: Trasmisión de una enfermedad, por lo general infecciosa de un individuo a otro.</p>	<p>/ Cuando, cuando ahhh mis dos tíos y a mi tía les dio COVID 19, todavía lo tienen que seguir investigando, porque si tienen que seguir investigando más en varios países/</p>
<p>Tapabocas: Mascara que cubre solo la boca y la nariz para evitar contagio de alguna enfermedad.</p>	<p>/ tantas personas moríannn, porque por elll virus, no podías salirrr y ahora tenemos que tener tapabocas/</p>
<p>Teletrabajo: Trabajo que se realiza en cualquier lugar fuera de la empresa.</p>	<p>/yo estudiando desde casa / mi mama trabajando desde casa / mi hermano también/</p>

<p>Virtual: Cuando no es presencial, ayudado por elementos tecnológico para la producción de imagen y audio en tiempo real.</p>	<p><i>/ Un poquito mal, porque no pude estar con mis compañeros ni con mi profesora / jugamos, hicimos los retos entre nosotros los retos de las guías /</i></p> <p><i>/ porque no pude estar con mis amigos / ni con mi profesora / no poder jugar con mis amigos / y porqueee / no estuve con ellos jugando / y divirtiéndome/</i></p>
--	--

Conclusiones

Con la presente investigación se buscó responder a la pregunta problema *¿Cuáles son las experiencias vividas en medio de la pandemia COVID- 19 y las relaciones que se generaron, expresadas en los relatos de un grupo de niños y niñas entre los 9 y 12 años?* dejando como hallazgos *las siguientes apreciaciones:*

Sobre las experiencias vividas en el contexto familia...

Son múltiples las expresiones y vivencias narradas por los niños y las niñas durante cada uno de los espacios para el dialogo generados en el grupo focal “¡Alto! Pausa, respira y relata”, en estos relatos se logra comprender las interacciones de los sujetos del hogar en los tres momentos seleccionados para la recolección de los relatos, pero en especial se hace énfasis en la unión familiar, participación de los padres de familia en las labores académicas y en los juegos en el momento de aislamiento obligatorio.

Continuando con el papel de la familia, durante las experiencias relatadas por los niños niñas se evidencia una ruptura en cuanto al periodo del aislamiento obligatorio y el aislamiento preventivo en cuanto al acompañamiento permanente de los adultos a cargo, los espacios que empiezan a vivir los niños y las niñas en medio de la soledad y como deben realizar actividades por sí mismos, esta tensión de volver a estar solos o solas en casa es expresada como miedo en diferentes las diferentes narraciones.

Ante este suceso es importante decir que en los relatos seleccionados siempre se hace mención de los miembros de la familia que acompañaron a los niños o niñas durante el periodo de aislamiento, y que estas menciones en cada una de las experiencias vividas están

enfocadas de cierta forma al contagio del COVID – 19, el miedo a las consecuencias que se generaban ante esto, en especial el miedo a la muerte.

En cuanto al periodo de nueva normalidad lo que manifiestan más los niños y niñas en sus relatos es el regreso a la escuela, el contacto directo con su profesora y compañeros y como sus padres pueden retomar sus actividades laborales.

Pensar que en esta investigación se planteó desde un inicio que fuesen los niños y las niñas los encargados de narrar, visibilizar y exponer sus experiencias acerca de lo que pudo significar en su vida transitar por la pandemia COVID – 19, favoreció la comprensión de lo que significa este histórico que vivieron en su infancia y como se transformaron sus relaciones directas con los miembros de su familia durante el periodo de confinamiento.

Sobre las experiencias vividas en el contexto escuela...

Las afectaciones hacia niñas, niños y adolescentes, producto de la pandemia, se manifestaron de diversas formas: estudiaron de manera forzada en un sistema de educación en línea que sigue sin ser comprendido por ellos y sus profesores; manifestaron sentimientos de ausencia hacia la convivencia con sus amigos y profesores; estuvieron confinados 24 horas al día en viviendas que, en la gran mayoría de casos, no contaban con condiciones que facilitaran los procesos de aprendizaje debido a limitaciones de espacios, falta de Internet y equipos de cómputo, además tuvieron que enfrentarse a la falta de tolerancia y exceso de estrés acumulado de sus padres, quienes se convirtieron en “profesores” sin estar preparados para cumplir dicha labor.

En cuanto la labor del docente cabe aclarar que jamás se vio interrumpida desde las indicaciones impartidas por el ministerio de educación nacional, aunque, el factor económico de

las familias afectó considerablemente el acceso a las herramientas tecnológicas por parte de los y las estudiantes lo que disminuyó la participación y asistencia a los espacios académicos, por tanto en cuanto a las formas de enseñar y aprender en medio de la pandemia COVID - 19 se puede determinar que se establecieron estrategias prácticas en las que se fomentó el trabajo autónomo, el acompañamiento permanente del adulto a cargo, el seguimiento paso a paso de las indicaciones, la comunicación permanente con el docente incluso en horarios fuera del espacio laboral, se mezcló el espacio académico con el familiar, se priorizaron los contenidos establecidos en las mallas curriculares de cada asignatura y el docente tuvo la obligación de capacitarse en su entorno familiar en cuanto al aprovechamiento de las plataformas tecnológicas y cómo utilizarlas en pro de favorecer sus clases.

Por último, es importante decir que sin duda el docente y la academia ingresaron al espacio del hogar y modificaron los hábitos de estudio, se tuvieron que adaptar a las dinámicas de la virtualidad, a educar a más de un estudiante en casa y a dar respuesta a diferentes inquietudes de tipo académicos sin importar el horario laboral. La enseñanza y el aprendizaje trascendieron las fronteras físicas de la escuela, permitiendo que los diferentes agentes externos de orden tecnológico llegaran a instalarse en los ámbitos educativos y laborales, propiciando la transformación de la escuela tradicional que conocemos.

Sobre las experiencias vividas en el contexto cultura...

Para cada uno de los seres humanos que vivimos esta pandemia por COVID -19 debe ser significativo el concepto de aislamiento, aislarnos de cada uno de los espacios en los que diariamente realizamos nuestras actividades cotidianas y compartimos directamente con el otro fue sin dudar una de las experiencias más difíciles para cada uno.

El aislamiento nos devolvió a nuestra primera comunidad de práctica que es la familia, instauró rutinas en las que las acciones compartidas se convirtieron en el diario vivir, favoreció el estrechamiento de los lazos afectivos con los seres que, aunque compartimos el mismo techo no vemos a diario en muchas ocasiones por las múltiples ocupaciones a las que nos sometemos como adultos. En el caso de los niños y las niñas el reencontrarse con sus familias a diario les permitió incluir en sus memorias momentos de juego, aprendizajes, historias que no habían podido compartir antes con sus padres o familia cercana.

La pandemia por COVID – 19 al ser un momento tan crucial en la vida de cada uno de nosotros se convierte en la noticia más registrada por los medios de comunicación, estalla la información por cada una de las plataformas tecnológicas de forma masiva llegando a cada uno de los públicos, entre esos los niños y las niñas, quienes aprendieron que eran las normas de bioseguridad y la muerte masiva de personas por el contagio a nivel mundial.

Con respecto a la muerte en el caso de una de las investigadoras y de muchos de los lectores de esta investigación, tuvimos que aprender a afrontar los duelos a distancia y con ello despedirnos de cientos de personas que amábamos sin poder volverlas a ver, y este miedo a la muerte no se quedó en solo los niños y las niñas y sus relatos sino en la memoria de cada uno de nosotros transformando la cultura de la muerte de una manera impresionante.

Nuestra labor como investigadoras pretendía registrar algunas de las voces de los niños y niñas, resaltar sus experiencias durante la pandemia, destacar lo que sigue siendo este proceso de cambio para la infancia y abrir camino a nuevas investigaciones que vayan hasta el final de la pandemia COVID – 19. Consideramos que en el desarrollo de esta investigación y de acuerdo con los objetivos planteados inicialmente, en el marco de los estudios de la maestría en infancia y cultura desde la línea de investigación “lenguaje y narrativas infantiles”,

realizamos una aproximación a través del análisis de los relatos, en el proceso de comprensión de las experiencias vividas por los niños y niñas pertenecientes al grupo focal “¡Alto! Pausa, respira y relata”, logramos identificar algunas de las expresiones relacionadas con las afectaciones y/o transformaciones que se produjeron dentro del aislamiento por COVID - 19 y analizar de forma comparativa los factores y experiencias comunes en los relatos durante el aislamiento por COVID - 19 en los contextos familia y escuela, todo en el plano inicial de lo que puede ser una gran investigación y proceso a largo plazo.

Bibliografía

Alcaldía municipal Soacha (2020). Nuestro municipio. Recuperado de <https://www.alcaldiasoacha.gov.co/index.php/municipio/territorio.html>

Almmunisation Advisory Centre, New Zealand (Centro de Asesoramiento sobre Inmunización de Nueva Zelanda). (2020) A brief history of vaccination. Recuperado de <https://www.immune.org.nz/vaccines/vaccine-development/brief-history-vaccination#:~:text=Edward%20Jenner%20is%20considered%20the.first%20smallpox%20vaccine%20was%20developed>

Aloy, M. V. (2021) Educación en tiempos de pandemia: enseñar a distancia en el nivel inicial. Trabajo de grado pregrado. Universidad Católica de Córdoba. Argentina. Recuperado de https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/PAUCC_8858d2b2b8fcf5be70ce85258889dde0

Barrera Rincón, M. A., Marulanda Posada, L. P. (2021). Transiciones en el escenario familiar: una mirada sobre las características sociales, familiares y los efectos de la crisis generada por el covid-19 en las familias pertenecientes a la asociación primavera E.S.I. durante el periodo 2021-1. Trabajo de grado pregrado. Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca. Recuperado de <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/handle/unicolmayor/3458>

Brooks, S., Webster, M., Smith, L. Woodland, L., Wessely, S., Geenberg, N., Rubin, G. (14-20 March 2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. The Lancet. Volume 395, Issue 10227, (p. 912 - 920)

Bruna, F., Massó Lago, M., & Neira, I. (2020). ¿Importa la cultura durante una pandemia? Una aproximación a la crisis española de la COVID-19. *Revista Española De Sociología*, 29(3). Recuperado de <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/79666>

Bruner, J. (2003). *La fábrica de historias. Derechos, literatura, vida*. México: FCE.

Carli, S. (1994) *De la familia a la escuela. Infancia, socialización y subjetividad*. Recuperado de <http://educacion.sanjuan.edu.ar/LinkClick.aspx?fileticket=ARtlCNZKsio%3D&tabid=646>

Cavazos Arroyo, J., Pérez de Celis Herrero, C. (2020). Severidad, susceptibilidad y normas sociales percibidas como antecedentes de la intención de vacunarse contra COVID-19. *Revista de salud pública. Universidad Nacional de Colombia*. Vol. 22 Núm. 2 (p. 2) Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/86877>

Furman, Melina. (2020). *Aprende en casa en tiempo de coronavirus*. Universidad de San Andrés - Argentina. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=YK7FStaER7w>

Galeano Torres, A. (2020) *Una mirada al cambio de la educación colombiana en tiempos de pandemia*. Trabajo de grado pregrado. Universidad de Córdoba, Colombia. Recuperado de <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/3753>

Henao-Kaffure, L. (2010). El concepto de pandemia: Debate e implicaciones a propósito de la pandemia de influenza de 2009. (p. 55). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rqps/v9n19/v9n19a05.pdf>

Jaramillo, L. (2007) *Concepciones de infancia*. Zona próxima *Revista del Instituto de Estudios Superiores en Educación*. Universidad del Norte. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/853/85300809.pdf>

Lacasa P. (1997). *Familia y Escuelas. Caminos de la orientación educativa*. Madrid. Visor.

Labov, W. (1988) La transformación de la experiencia en sintaxis narrativa. Cali, Colombia: Centro de traducciones universidad del Valle.

Larrosa, J. (2006). Sobre la experiencia I. Revista Educación Y Pedagogía, 18. Recuperado de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/revistaeyp/article/view/19065>

Ledermann D. W, (2003). El hombre y sus epidemias a través de la historia. Revista chilena de infectología, 20. (p. 13-17). Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v20snotashist/art03.pdf>

Leech, G. (2000) Pragmática. Conceptos Claves. Abya - Yala

León León, G.(2015) La narrativa, como recurso en la investigación educativa. Praxis investigativa Redie vol. 7 núm. 13 julio-diciembre de 2015. Recuperado de http://praxisinvestigativa.mx/assets/13_7_narrativas.pdf

Lévy, J.-P., & Brun, J. (2002). De la extensión a la renovación metropolitana: mosaico social y movilidad. En F. Dureau, V. Dupont, E. Lelievre, J.-P. Lévy & T. Lulle (Coords.), *Metrópolis en movimiento. Una comparación internacional* (p. 147-158). Bogotá: Alfaomega.

Martínez García, B. (2008). La investigación en la cotidianidad social desde la fenomenología. *Tiempo de Educar*, vol. 9, núm. 17, (p. 35-56). Universidad Autónoma del Estado de México Toluca, México. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/311/311111439003.pdf>

Martínez Sierra, P. (2020). Aproximación a las implicaciones sociales de la pandemia del COVID 19 en niñas, niños y adolescentes: el caso de México. *Sociedad E Infancias*, 4, 255-258. (p. 1). Recuperado de <https://revistas.ucm.es/index.php/SOCI/article/view/69541>

Migliorini, L., Cardinali, P., Rania, N. (2011). la cotidianidad de lo familiar y las habilidades de los niños. *psicoperspectivas*, 10 (2),183-201. Recuperado de

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=171018843009>

Ministerio de Salud Nacional (2022). Coronavirus (COVID-19) Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid.aspx>

Ministerio de Salud Nacional (2022). La vacunación es clave para nuestros niños y niñas. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-vacunacion-es-clave-para-nuestros-ninos-y-ninas.aspx>

Morales, R. D., & Bojacá B., B. L. (1999). Esbozos de una dialógica /Frédéric Francois. *Enunciación*, 3(1), 59–71. <https://doi.org/10.14483/22486798.2432>

Moreno Luna, C. A., Rubiano Bríñez, M. (2014). Segregación residencial y movilidad cotidiana en el contexto metropolitano. Un estudio a partir de las relaciones Bogotá-Soacha. *Territorios*, (31), (p. 133-162). Recuperado de <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/territorios/article/view/3154>

Organización de los Estados Americanos OEA. (2020) CIDH advierte sobre las consecuencias de la pandemia por COVID-19 en niñas, niños y adolescentes. Recuperado de <https://www.oas.org/es/cidh/prensa/comunicados/2020/090.asp>

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020). Información básica sobre la COVID - 19. Recuperado de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Ospina Ramírez, E. D., Sarmiento Camelo, A. M., Uribe Polo, P. C., Rossana Alarcón, R. , Ramírez, A. (2021). *Revista Controversia "Covid y desigualdad social"* Enero – junio (Núm. 216). Entre paros, pandemias y virtualidades: Activismo político y trabajo colectivo. (p. 287-327) Recuperado de <https://revistacontroversia.com/index.php/controversia/issue/view/231>

Quiceno Castrillón, H. (2016). Experiencia, infancia y cultura. *Infancias Imágenes*, 15(2), i-ix. Recuperado de <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/infancias/article/view/11297>

Real Academia Española. RAE. *Crónicas de la lengua española 2020*. (2020). Las palabras del año en el universo hispanohablante. Recuperado de

<https://www.rae.es/noticia/las-palabras-del-ano-en-el-universo-hispanohablante#:~:text=m-.1.de%20salud%20o%20de%20seguridad>.

Rodríguez Jiménez, P., Mannarelli, M. E. (2007) Historia de la infancia en América Latina. Departamento de Publicaciones. Universidad Externado de Colombia.

Rodríguez Pinzón, E. (2020). Colombia impacto económico, social y político de la COVID-19. Fundación Carolina. Recuperado de <https://www.fundacioncarolina.es/wp-content/uploads/2020/04/AC-24.-2020.pdf>

Rogoff, B. (1990) Aprendices del pensamiento. El desarrollo cognitivo en el contexto social. Barcelona. Recuperado de http://www.terras.edu.ar/biblioteca/6/PE_Rogoff_Unidad_2.pdf

Santamaría Valero, F. A. (2017). Relatos de niños y niñas, y algo más. Infancias Imágenes, 16(1), (p. 4) Recuperado de: <https://doi.org/10.14483/16579089.12390>

Santamaría Valero, F. A. (2019). Lenguaje, intersubjetividad y narratividad infantil. Infancias Imágenes, 18(2), 316–329. Recuperado de <https://doi.org/10.14483/16579089.15642>

Searle, Jhon. (1994) Actos de habla. Ensayos de filosofía del lenguaje. Editorial Planeta. Argentina

Silva Batatina, M. (2017) El transitar en la investigación narrativa y su empleo en la construcción de teoría. Revista de Investigación, vol. 41, núm. 91, mayo-agosto, 2017, (p. 124-142). Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Caracas, Venezuela. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=376156277008>

Solis, G. B. (2021). La convivencia familiar en tiempos de COVID–19 en educación inicial. Trabajo de grado pregrado. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Perú. Recuperado de <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3293?locale=fr>

Sutton Hamui, A., y Ruiz Varela, M. (2013) La técnica de grupos focales. Investigación en Educación Médica, Volume 2, Issue 5, 2013, (p. 55-60) recuperado de [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)72683-8](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13)72683-8).

Tonucci, F. (2020). La educación en tiempos de pandemia: Una charla con Franceso Tonucci. Aprende en casa. Educación Bogotá. Recuperado de https://www.youtube.com/watch?v=S7jSJpyAj_c

UNICEF (2020). Encuesta de percepción y actitudes de la población, El impacto de la pandemia COVID – 19 en las familias con niños, niñas y adolescentes, desarrollada a principios de la pandemia en el 2020. Recuperado de <https://www.unicef.org/argentina/media/8646/file/tapa.pdf>

UNICEF (2020) Situación de las familias con niños, niñas y adolescentes en Colombia en medio de la crisis por COVID - 19. Recuperado de <https://www.unicef.org/colombia/media/8541/file/Nota%20Estad%C3%ADstica%20DANE-%20UNICEF%202022.pdf>

Vásquez Bronfman, S. (2011) Comunidades de práctica. EDUCAR, vol. 47, núm. 1, 2011, (p. 51-68) Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona, España. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3421/342130836004.pdf>

Vigotsky (1926) La imaginación y el arte en la infancia. Ensayo psicológico. Recuperado de <http://maratavarespsictics.pbworks.com/w/file/74224682/20235083-Vigotsky-La-imaginacion-y-el-arte-en-la-infancia.pdf>