

MATERIAL SUPLEMENTARIO**Encuesta de percepciones y sentimientos de niños argentinos en la pospandemia por COVID-19**

1. Provincia:

2. Ciudad:

3. ¿Cuántos años tenés?

4. ¿Cuál es tu género?

1	Masculino
2	Femenino
3	Otro

5. ¿Cuál es tu nivel educativo actual?

1	Sin estudios
2	Jardín
2	Primario
3	Secundario
4	Universitario

6. ¿Con cuántas personas vivís en tu hogar?

7. Durante la pandemia, ¿perdiste algún afecto cercano?

1	SÍ
2	NO

7.a. (Si perdiste algún afecto) Contanos a quién perdiste.

1	Madre
2	Padre
3	Abuelo/a
4	Tío/a
5	Cuidadores
6	Hermanos/as
7	Otro

8. ¿Tenés mascotas?

1	SÍ
2	NO

9. ¿Tenés internet en tu hogar?

1	SÍ
2	NO

En un primer momento, vamos a hablar de la cuarentena, del período de aislamiento social que vivimos durante la pandemia.

10. Si tuvieras que decirnos qué te enseñó o qué te dejó la cuarentena en 4 palabras, ¿qué dirías?

11. ¿Tuviste clases durante el 2021?

1	SÍ
2	NO

11.a. Si tuviste clases el año pasado, ¿qué modalidad tenían las clases?

1	Presenciales
2	Virtuales
3	Mixto

11.b. Si tuviste solo clases virtuales, ¿por qué no volviste a la escuela de forma presencial?

12. Si volviste a la escuela el año pasado de forma presencial o mixta, ¿cómo fue esa experiencia de volver a la escuela?

1	Muy mala
2	Mala
3	Regular
4	Buena
5	Muy buena

12.a. ¿Por qué?

13. Si volviste a la escuela el año pasado de forma presencial o mixta, ¿cuántas ganas tenías de reencontrarte con tus compañeros?

1	Nada
2	Poco
3	Algo
4	Mucho

14. Si volviste a la escuela el año pasado de forma presencial o mixta, ¿qué sentiste al volver a ver a tus amigos/compañeros después de tanto tiempo? *Podés elegir más de una opción.*

1	Miedo
2	Emoción
3	Alegría
4	Ansiedad
5	Tristeza
6	Enojo
7	¿Algo más?

14.a. ¿Por qué?

15. En 3 palabras, ¿qué es la escuela para vos hoy?

16.- En cuanto a la vuelta a la rutina, ¿te costó retomar el ritmo de estudio?

1	Nada
2	Poco
3	Algo
4	Mucho

16.a. ¿Tuviste que recurrir a alguna ayuda o profesor particular?

1	SÍ
2	NO

17. ¿Hubo algún compañero que no haya regresado a clases por la pandemia?

1	SÍ
2	NO

18. ¿Pudiste retomar las actividades sociales previas a la cuarentena?

1	Ninguna
2	Alguna
3	Muchas
4	Todas

19. Marcá por favor cuáles actividades sociales retomaste.

1	Encuentros familiares
2	Fiestas
3	Encuentros con amigos
4	Boliche
5	Tiempo con los abuelos
6	Actividades en el club
7	Actividades extracurriculares (como música, actuación, danza, idiomas)
98	Otra actividad...

20. ¿Pudiste retomar las actividades recreativas/deportivas previas a la cuarentena?

1	Ninguna
2	Alguna
3	Muchas
4	Todas

21. Marcá por favor cuáles actividades recreativas/deportivas.

1	Deportes en equipo (fútbol, rugby, básquet, tenis)
2	Actividades al aire libre (salir a correr, caminar, plaza)
3	Natación
4	Actividades culturales (cine, teatro)
5	Actividades artísticas (canto, instrumento, cerámica, etc.)
98	Otra actividad...

Ahora vamos a hablar de las distintas campañas de vacunación contra el COVID-19 y del cuidado de tu salud y nos gustaría que nos cuentes cómo las viviste...

22. ¿Te vacunaste contra el COVID-19?

1	SÍ
2	NO

21.a. Si no te vacunaste, ¿por qué no te vacunaste?

21b. Si te vacunaste, ¿cuántas dosis/refuerzos recibiste de la vacuna contra el COVID-19?

1	Una
2	Dos
3	Tres
4	Cuatro

23. ¿Se vacunaron en tu familia contra el COVID-19?

1	Sí, toda mi familia
2	Solo los adultos
3	Solo los niños
4	Ninguno

24. ¿Tenés alguna enfermedad previa a la pandemia?

1	SÍ
2	NO

25. ¿Tenés alguna enfermedad contraída durante o después de la pandemia?

1	SÍ
2	NO

26. ¿Tuviste controles con tu pediatra durante la pandemia?

1	SÍ	Pasa a P27
2	NO	Pasa a P26 a

26.a. ¿Pudiste retomar las visitas al pediatra después de la pandemia?

1	SÍ
2	NO

27. ¿Tenés alguna discapacidad?

1	SÍ
2	NO

27.a. Si tenés alguna discapacidad, ¿pudiste acceder a los tratamientos médicos durante la pandemia?

1	SÍ
2	NO

27.b. Si durante la pandemia no accediste a tratamiento, ¿pudiste retomar los tratamientos médicos durante este año?

1	SÍ
2	NO

27.c. ¿Tuviste que consultar a algún otro médico/profesional además del pediatra?

1	SÍ
2	NO

28. Contanos a quién consultaste:

1	kinesiólogo
2	terapista ocupacional
3	nutricionista
4	neurólogo
5	psiquiatra/psicólogo
6	otro

Para finalizar...

29. Con respecto al año pasado, ¿cómo te sentís ahora?

1	Mucho mejor
2	Mejor
3	Igual
4	Peor
5	Mucho peor

29.a. ¿Por qué?

30. ¿Cómo creés que vas a estar el próximo año?

1	Mucho mejor
2	Mejor
3	Igual
4	Peor
5	Mucho peor

30.a. ¿Por qué?

31. ¿Qué creés que los adultos deberíamos hacer por los niños y adolescentes si volviéramos a sufrir otra pandemia?

32. Acá podés contarnos todo lo que quieras y que no te preguntamos.

¡¡¡Muchas gracias por responder!!!

Investigadores asociados por regiones y filiales de la Sociedad Argentina de Pediatría

REGIÓN CENTRO CUYO

Filial Córdoba: Dra. Janira Aguilar
Delegación Villa María: Dra. Jorgelina Nicola
Delegación Bell Ville: Dr. Marcelo Gonzalo
Filial Río Cuarto: Dr. Francisco Egidio Cosio
Filial San Juan: Dra. Lenka Dumandzic - Dra. Laura Blanco
Filial Mendoza: Dr. Daniel Oscar Lattuca
Filial Este de Mendoza: Dra. Magdalena Ortiz
Filial San Rafael: Dra. Erica Silvina Blanco
Filial San Luis: Dra. Cecilia Pereyra Sánchez
Filial San Francisco: Dra. Lorena Brunetti
Filial La Rioja: Dr. Salomón Danon

REGIÓN LITORAL

Filial Santa Fe: Dra. Cecilia Criscione - Dra. Gabriela Gea Sánchez
Filial Rosario: Dra. Carolina Viteri
Filial Sur de Santa Fe: Dra. Dominique Cox
Filial Río Paraná: Dra. Valeria Rodríguez Alcántara
Filial Reconquista: Dra. Alejandra Fernández
Filial Río Uruguay: Dra. Mariela Silvina Erben - Dr. José Cárdenas
Filial Rafaela: Dr. Gilberto Molinari

REGIÓN METROPOLITANA

Dr. Alberto Libanio - Dra. Melina Verón - Dra. Julieta Fernández Cassal

REGIÓN NOROESTE (NOA)

Filial Tucumán: Dra. Cristina Cabral
Filial Salta: Dra. Mercedes Armengol - Dra. Constanza Olleta
Filial Jujuy: Dra. Cecilia Coria – Dra. Dalila Dipietri - Dra. Elvira Quiroga
Filial Catamarca: Dra. Fabiana Magdalena Elias
Filial Santiago del Estero: Dra. Karina Afur

REGIÓN NORESTE (NEA)

Filial Corrientes: Dra. Mirta Pedemonte
Filial Misiones: Dra. Natalia Marchesini
Filial Chaco: Dra. Myrian Medina
Filial Formosa: Dra. María Fernanda Vitiello - Dra. Jessica Dalla Costa

REGIÓN PAMPEANA NORTE

Filial La Plata: Dra. Florencia Menegazzo
Filial Regional Norte: Dra. Pamela Blanco
Filial Junín: Dr. Luciano Roldan
Filial Pergamino: Dra. Bibiana Lazzari

REGIÓN PAMPEANA SUR

Filial Regional Centro/Olavarría: Dra. María Paula Ronchetti
Filial Mar del Plata: Dra. Patricia Quiros
Filial Necochea: Dra. María Laura Gochi
Filial Tandil: Dra. Magdalena Cabana
Filial La Pampa: Dra. Paola Ripa
Filial Bahía Blanca: Dra. Carolina Miotto - Dra. María José Yulita
Filial Atlántica/Viedma: Dra. Mirtha Maldonado

REGIÓN PATAGÓNICA ANDINA

Filial Alto Valle del Río Negro y Neuquén: Dr. Ernesto Maletti

Filial Lagos del Sur: Dr. Javier Gallo

Filial Esquel: Dra. Cynthia Urtasun

REGIÓN PATAGÓNICA ATLÁNTICA

Filial Santa Cruz: Dra. Mayra Alvarado

Filial Tierra del Fuego: Dr. Emilio Jiménez Larrosa

Filial Ushuaia: Dra. Alejandra Burgarello

Filial Valle del Chubut: Dra. Marcela Regnando

Filial Golfo San Jorge: Dra. Carolina Schiavetti