



Foto: Internet

COVID-19: contexto educativo de niños ecuatorianos y establecimiento de normas para el cuidado de su salud

Por Ximena Vélez Calvo y Claudia Rodas Espinoza

El trabajo que presentamos a continuación, revisa las medidas educativas que el país ha tomado a raíz de la emergencia sanitaria por la COVID-19 y las posibles problemáticas derivadas para la educación y la salud, producto de lo inesperado de esta situación y de los recursos escolares, familiares y sociales que se disponen para hacer frente.

COVID-19 y educación

El 27 de abril de 2020, treinta y cinco países de la región suspendieron clase en todos sus niveles educativos, afectando a 115 millones de alumnos. En Ecuador, 5,131,897 estudiantes estuvieron en este grupo y de estos, 952.993 se encuentran en nivel primario (UNESCO, 2020a). Veintiún de los países de Latinoamérica continuaron con los estudios a distancia, entre ellos Ecuador (CEPAL, 2020).

El estado de emergencia dictado en Ecuador, obligó a los agentes educativos (padres, niños, maestros y directores) a asumir nuevas medidas para mantenerse en casa como estrategia de prevención y cuidado, y a continuar con el período lectivo con nuevos problemas para todos ellos (Hernández, 2020). Por un lado, docentes han tenido que aprender, improvisar y apostar por una forma de enseñanza no convencional que la pandemia ha impuesto y optar por actividades tan emergentes como la misma crisis (Hodges, et al., 2020). Por otro lado, los padres han tenido que asumir el rol de conducir el proceso educativo de sus hijos e hijas. (Salvia, 2020)

Adoptar esta nueva forma de educación ha implicado en algunos casos utilizar medios digitales, modalidad disponible en sociedades con alto desarrollo tecnológico o en instituciones educativas que pueden acceder a estos recursos, principalmente las escuelas privadas (Salvia, 2020). En los hogares más vulnerables el clima educativo, la falta de formación de los adultos a cargo y el escaso o nulo acceso a servicios tecnológicos impacta en mayor medida esta

suspensión preventiva de clases (Quiróz, 2020; Salvia, 2020).

Sin embargo, también se apuesta por otros medios educativos que pudieran en alguna medida superar la desventaja tecnológica que hemos descrito previamente. Se ha planteado usar programas de televisión, radio o grabaciones de podcast y el seguimiento semanal a los estudiantes en sus hogares (UNICEF, WHO y CIRFC, 2020).

En el contexto de las presentes circunstancias, la pandemia podría implicar una nueva desventaja para la educación por las siguientes razones:

1. Despersonalización del aprendizaje y generalización del proceso sin considerar la vulnerabilidad de ciertos grupos diversos, como los pobres, migrantes y personas con discapacidad (Salvia, 2020).
2. Educación a cargo de la familia, quienes por su analfabetismo digital no pueden hacerlo en la medida esperada (Quiroz, 2020).
3. Aumento de la brecha de aprendizaje entre escuelas públicas y privadas (Salvia, 2020).
4. Acceso limitado o nulo a dispositivos tecnológicos e Internet (CEPAL, 2020)

5. Aumento del riesgo de abandono escolar (CEPAL, 2020).
6. Riesgo para la salud mental de niños, niñas y adolescentes (CEPAL, 2020).
7. Aumento en la tasa de trabajo infantil (CEPAL, 2020).

Educación durante emergencias y medidas educativas

Las crisis pasadas del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) en 2003 y la epidemia de la Enfermedad del Virus del Ébola (EVD) en 2014 y 2018, demostraron que el sistema educativo puede recuperarse y que pueden utilizarse medidas alternativas de educación, como la televisión, la radio, pero además, que el rol coordinado de los agentes educativos es clave, por supuesto, estas medidas deben complementarse con la educación en salud y prevención de cara a la epidemia (UNESCO, 2020c)

Uno de los desafíos en las presentes circunstancias es proporcionar de manera temporal instrucción y apoyos que sean fáciles de usar e instalar durante la emergencia. En este contexto se plantea la Enseñanza Remota de Emergencia (ERT por sus siglas en inglés: *Emergency Remote Teaching*). Se refiere al uso de soluciones remotas para la educación que implican el celular, la radio, el aprendizaje combinado y otras soluciones factibles para el contexto en el que se requieran (Hodges et al., 2020).

Uno de los elementos que destaca la ERT es la resolución creativa de problemas para satisfacer las necesidades de los alumnos y comunidades. La ERT son modos, métodos y medios de entrega que se proponen, implementan, evalúan y rectifican a medida que se descubren necesidades, limitaciones y recursos en los contextos beneficiarios (Head et al., 2002).

La ERT representa una de las medidas educativas que puede asumirse frente a las emergencias. Sin embargo, hay otras propuestas que se han desarrollado para responder a situaciones de este tipo. En Ecuador, el documento “Estándares para Educación en Emergencia” se refiere a una serie de medidas para construir un entorno protector en las dimensiones físico, educativa y psicológica (Jarrín, 2014). La Unesco (2011) por su parte, plantea la “Guía para la planificación en situaciones de emergencia y reconstrucción”. Se trata de una herramienta que permite la planificación y gestión para uso de los ministerios de educación de países afectados por conflictos o desastres. Un recurso propuesto por Perú es la “Guía para la respuesta educativa ante el COVID-19. Etapa no presencial” que plantea cuatro ejes para responder a la emergencia: 1. condiciones sociales y de bienestar, 2. aprendizajes, 3. docentes, 4. gobernanza y gestión. En este recurso se declaran buenas prácticas propuestas por la UNESCO en el marco de la emergencia por COVID-19 los que buscan asegurar el derecho a la educación de los estudiantes (UNESCO, 2020b)

Las medidas que han tomado diversos países, deberían tener como fin primordial el acceso a la educación de calidad, principal garantía de la equidad territorial (Quiroz, 2020).

Ecuador y sus medidas educativas ante la emergencia sanitaria COVID-19

El 12 de marzo de 2020, la Ministra de Gobierno y la Ministra de Educación, suspendieron la asistencia presencial a clases en el territorio ecuatoriano, al mismo tiempo indicaron que desde el lunes 16 de marzo se habilitaría una plataforma para que los estudiantes no se atrasen en sus tareas (El Universo, 12 de marzo 2020a).

Esta plataforma, que se aplica para principalmente para la educación pública, ofrece dos ciclos educativos, para la Sierra-Amazonía y para la Costa. Para cada ciclo están organizadas las tareas por niveles: Nivel de Educación Inicial y el Subnivel de Educación General Básica Preparatoria (1er grado); subnivel de Educación General Básica Elemental (2do grado); subnivel de Educación General Básica Elemental (3ero y 4to grado); subnivel de Educación General Básica Elemental Medio (5to, 6to y 7mo grado); subnivel de Educación General Básica Superior (8vo, 9no y 10mo grado); Nivel de Bachillerato General Unificado (1ero, 2do y 3er curso). En cada nivel se ofrece una ficha pedagógica para trabajo semanal que se deberá almacenar en un portafolio estudiantil y presentarse cuando se retorne a la modalidad presencial. En esta plataforma también se ofrecen lineamientos y protocolos en caso de violencia, información y recursos para docentes, textos escolares digitales y otros enlaces que propone el Ministerio de Educación. (Ministerio de Educación, 2020)

Los usuarios de estos enlaces son los niños matriculados en la educación fiscal-pública, que corresponden al 73,5% de los escolares (El Universo, 22 de marzo 2020). No obstante, existen una serie de problemas que se están presentando en el uso de recursos virtuales (El Universo, 22 de marzo 2020):

1. El limitado acceso a Internet y el analfabetismo digital.
2. La modalidad de trabajo que debería

centrarse en tareas reales y prácticas y no en trabajos abundantes y repetitivos.

3. La capacidad de los padres de familia para acceder y facilitar la información que los profesores envían.
4. El acceso a la información online de los niños que se encuentran en las zonas rurales.

Apenas el 10% de los estudiantes estarían utilizando la plataforma digital. En consecuencia, el Ministerio de Educación ha propuesto otros canales de comunicación como son radio, televisión y teléfono convencional para contactar a los alumnos que no pueden utilizar medios digitales. Desde el 23 de marzo, se implementó programas de televisión en 160 canales y de radio en aproximadamente 1000 emisoras nacionales o comunitarias. Por medio de este sistema se esperaría cubrir la atención educativa de al menos 80% de los estudiantes (El Universo, 23 de marzo 2020).

Prácticas preventivas de cuidado y salud en niños

El primer caso oficial de COVID 19 en Ecuador fue notificado en Guayaquil el 29 de febrero de 2020 (Edición Médica, 2020). Luego de la declaratoria de pandemia por la organización Mundial de la Salud el 11 de marzo de 2020 (NIH, 2020), muchos países del mundo y de nuestra región

decretaron medidas de restricción que incluyeron la ya mencionada suspensión de clases, y de eventos masivos, e incluso toque de queda, en horarios cada vez más amplios. Estas medidas fueron adoptadas por el Gobierno Nacional del Ecuador para intentar contener los niveles de contagio del virus SARS CoV-2 y de COVID-19. (El Universo, 12 de marzo 2020)

Enfrentado el país a esta situación inédita en su historia reciente, el pánico se apoderó de la ciudadanía, y mientras las recomendaciones oficiales se hacían esperar, cada ciudad o localidad se protegía o se abastecía, con medidas que no necesariamente eran útiles o razonables para el momento, y que incluso produjeron aglomeraciones peligrosas desde el punto de vista epidemiológico (El Comercio, 2020).

Una vez suspendidas las clases, los niños y adolescentes fueron confinados en sus casas con sus familias para protegerlos de la exposición al virus. A diferencia de otras infecciones virales, los niños no son población de riesgo para desarrollar las formas más graves de la enfermedad (Ludvigsson, 2020; Dong et al., 2020), pero si son susceptibles de contagiarse, y más aún, el alto porcentaje de infectados asintomáticos los convierte en facilitadores de transmisión de la enfermedad. (Kelvin, 2020).

Una preocupación importante de la salud de los niños confinados se ha descrito previamente en etapas de vacaciones, y se relaciona con la falta de actividad física, tiempos prolongados en pantalla, patrones de sueño irregulares, dietas hipercalóricas, aumento de peso y pérdida de la capacidad física (Wang, 2020).

Por otra parte, hay efectos en la salud mental, causados por el miedo a la infección, falta de información adecuada, pérdida de contacto físico con sus compañeros y profesores, falta de espacio dentro de casa y problemas financieros de los padres (Wang, 2020). Parece ser que estas situaciones podrían ser manejadas involucrando a la co-

munidad con el equipo de salud y a través de implementación de programas de actividades lúdicas (Decosimo, 2019).

Entre los cuidados sanitarios para minimizar riesgo de infección, están el correcto lavado y desinfección de manos, que debe promoverse entre los niños y sus familias, como una actividad de la vida cotidiana de ahora en adelante, en familia, buscando hacerla divertida y permanente, además de trabajar en una técnica adecuada (CDC, 2020; OMS, 2020a; OMS, 2020).

La limpieza y desinfección del hogar debe estar a cargo de los adultos idealmente. Las medidas deben implementarse en casa siguiendo recomendaciones oficiales y no al azar. El correcto lavado de alimentos, la desinfección criteriosa de superficies, el lavado adecuado de la ropa, son situaciones para las que existen reglas bien establecidas por múltiples organismos internacionales (UNICEF, 2020). El exceso de uso de desinfectantes de forma no controlada puede ser deletéreo para la salud de los niños, una población particularmente propensa a intoxicaciones accidentales en el hogar (Vilaca, 2019). La desinformación y las declaraciones masivas de uso indiscriminado de desinfectantes durante esta pandemia, es un peligro latente para intoxicaciones en casa,

relacionadas, sobre todo, con limpiadores domésticos y otros productos al alcance de los niños (Chary, 2020). Por lo tanto, este es un aspecto que debe abordarse en el enfrentamiento del mantenimiento la salud de pacientes pediátricos y sus familias.

Otra situación que debe manejarse, son las medidas de restricción social. Está claro que se enfrenta una “nueva normalidad” a nivel global, y la educación en materia sanitaria debe formar parte de ella. El distanciamiento social es una medida útil que disminuye la transmisión del virus de persona la persona y los niños y sus familias deben ser conscientes de ello. La información les debe ser entregada de manera clara y precisa, sin causar pánico. Puede ser muy beneficioso educar al niño en este sentido, sobre todo cuando se retomen las necesarias actividades al aire libre. (Healthy Children, 2020)

El uso de mascarillas es otro pilar en el cuidado sanitario. Es necesario utilizarlas para evitar la transmisión del virus a través de las secreciones respiratorias. Los niños son, como se comentó antes, potenciales transmisores asintomáticos de la enfermedad, de manera que deben usarlas a partir de los tres años. Hay algunas consideraciones específicas para este grupo de edad, como los materiales apropiados para evitar riesgo de asfixia en los más pequeños,

el enfrentamiento didáctico de los miedos y frustraciones (Healthy children, 2020) y el tamaño apropiado en dependencia de la edad (AEPAP, 2020).

Educar para la salud a la población es una obligación de la academia. Más que nunca es necesario vincularse con la comunidad y establecer una relación permanente de ida y de vuelta que nos retroalimente con las necesidades de la población para delinear formas de educación efectiva en temas sanitarios.

Conclusiones

Las conclusiones de este trabajo se plantean desde el punto de vista educativo y sanitario.

Desde el punto de vista educativo, es necesario tener en cuenta que la educación en línea no es la respuesta para la mayoría de niños y niñas ecuatorianos. Otras opciones como la radio, la televisión y la constante atención de los maestros necesitan no solo proponerse, sino controlarse, monitorearse, validarse y replantearse. Tengamos en cuenta que aún hay un 10% de niños que no tienen resueltas las medidas educativas para evitar que estos queden rezagados, como consecuencia de la emergencia. No debemos descuidar la atención de nuestros niños; necesitamos evitar de todas las maneras posibles que esta emergencia afecte la educación y agrande la brecha entre los que sí podrán y no podrán acceder a la educación en línea. En las presentes circunstancias debemos llegar con la educación en la manera posible o inventarnos formas para que esta educación alcance todos los lugares donde hay niños que necesitan aprender, nutrirse y formarse.

Desde el punto de vista sanitario, la nueva normalidad es un reto para el mundo entero; va a ser difícil que la población adopte las medidas de cuidado recomendadas de forma apropiada y temprana, pero la academia tiene la obligación de participar y lograr un impacto positivo en educar para la salud, particularmente en poblaciones

vulnerables con mal acceso a la información.

Referencias

- AEPAP. (2020). ¿Cómo se usan las mascarillas en los niños? <https://www.familiaysalud.es/sintomas-y-enfermedades/infecciones/todo-sobre-el-coronavirus/como-se-usan-las-mascarillas-en-los>,
- CEPAL. (2020). Informe especial COVID-19. https://www.cepal.org/es/publicaciones/45527-desafio-social-tiempos-covid-19?utm_source=CiviCRM&utm_medium=email&utm_campaign=20200513_tercer_informe_covid19
- Chary, M. (2020). *Geospatial Correlation Between COVID-19 Health Misinformation on Social Media and Poisoning with Household Cleaners*. *BMJ*. <https://doi.org/10.1101/2020.04.30.20079657>
- Decosimo, C. (2019). Playing to live: outcome evaluation of a communitybased psychosocial expressive arts program for children during the Liberian Ebola epidemic. *Global Mental Health*, 1-12.
- Dong, Y., Mo, X., Hu, Y., Qi, X., Jiang, F., Jiang, Z., & Tong, S. (2020). Epidemiological characteristics of 2143 pediatric patients with 2019 coronavirus disease in China. *Pediatrics*. 145 (6) e20200702; DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0702>
- El Comercio. (12 de Marzo de 2020). *Coronavirus: Perchas de los supermercados de Quito se vacían*. <https://www.expreso.ec/actualidad/economia/perchas-supermercados-quito-vacian-temor-coronavirus-6797>.
- El Universo. (22 de marzo 2020). Educar en línea, un reto por el limitado acceso a Internet en Ecuador. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/22/nota/7789911/educacion-linea-ecuador-internet-clases>
- El Universo. (23 de marzo 2020). Con internet, radio, televisión y fichas impresas se trata de educar en los establecimientos fiscales de Ecuador. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/23/nota/7791750/internet-radio-television-fichas-impresas-se-trata-educar>
- El Universo. (12 de marzo 2020a). Coronavirus: Se suspenden clases en Ecuador, no se define fecha de retorno. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/12/nota/7778478/coronavirus-suspension-clases-ministerio-educacion>
- El Universo. (12 de marzo 2020b). *Las medidas que toma Ecuador en emergencia sanitaria por corona virus*. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/12/nota/7778376/coronavirus-ecuador-viaje-restriccion-vuelos-pasajeros-aeropuertos>
- Edición Médica. (29 febrero 2020). *Primer caso confirmado de COVID-19 en Ecuador*. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/primer-caso-de-covid-19-en-ecuador-95377>
- Hernández, A. (2020). COVID-19: el efecto en la gestión educativa. *RELAIS*, 3(1), 37-41.
- Head, T., Lockee, B., Oliver, K., (2002). Method, Media, and Mode: Clarifying the Discussion of Distance Education Effectiveness. *Quarterly Review of Distance Education*, (3) 3, 261-68.
- Healthy children. (2020). *Cubiertas de tela para la cara para niños durante el COVID-19*. <https://www.healthychildren.org/spanish/health-issues/conditions/chest-lungs/paginas/cloth-face-coverings-for-children-during-covid-19.aspx>.
- Hodges, C., Moore, S., Lockee, B., Trust, T., y Bond, A. (2020). The Difference Between Emergency Remote Teaching and Online Learning. Recuperado (Mayo 19, 2020) de: <https://er.educause.edu/articles/2020/3/the-difference-between-emergency-remote-teaching-and-online-learning>
- Jarrín, P. (2014). *Estándares e indicadores para la educación en situaciones de emergencia*. Quito: Ministerio de Educación.
- Kelvin, A. (2020). COVID-19 in children: the link in the transmission chain. *Lancet Infect Dis*, 20(30236-X) S1473-3099. <https://doi.org/10.1016/>
- Ludvigsson, J. (2020). Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. *Acta paediatrica*, 1088-1095.
- Ministerio de Educación. (2020). Plan Educativo COVID-19. <https://recursos2.educacion.gob.ec/>
- NIH. (2020). *Corona virus pandemic*. <https://www.nih.gov/health-information/coronavirus>
- OMS. (2020a). Como desinfectarse las manos. https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_desinfectmanos_poster_es.pdf?ua=1
- OMS. (2020b). Como lavarse las manos. https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_lavarse_manos_poster_es.pdf?ua=1
- Quiroz, C., (2020). Pandemia Covid-19 e Inequidad Territorial: El Agravamiento de las Desigualdades Educativas en Chile. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 9(3e), 1-6.
- Salvia, A. (2020). Infancia, educación y asistencia social en tiempos del covid-19. En P. Molina (coord.). *Guía práctica de respuestas inclusivas y con enfoque de derechos ante el COVID-19 en las américas*. Washington D.C: SARE.
- UNESCO. (2011). *Guía para la planificación en situaciones de emergencia y reconstrucción*. París: IIEP.
- UNESCO. (2020a). Interrupción educativa y respuesta al COVID-19. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000373401>
- UNESCO. (2020b). *Secundarias de ámbito rural: guía para la Respuesta educativa ante el COVID-19*. Etapa no Presencial 1 <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=SECUNDARIAS+DE+AMBITO+RURAL%3A+GU%C3%8DA+PARA+LARESPUESTA+EDUCATIVA+ANTE+EL+COVID+19.+ETAPA+NOPRESENCIAL+1#>
- UNESCO. (2020c). *Preparing the reopening of schools*. París: UNESCO.
- UNICEF. (2020). Consejos de limpieza e higiene para mantener el coronavirus (COVID-19) fuera de tu hogar. <https://www.unicef.org/es/coronavirus/consejos-limpieza-higiene-paramantener-coronavirus-covid-19-fuera-de-tu-hogar>,
- Vilaca, L. (2019). Accidental poisoning in children and adolescents admitted to a referral toxicology department of a brazilian emergency hospital. *Rev Paul Pediatr*, 1-8.
- Wang, G. (2020). Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID 19 pandemic. *The Lancet*5, 945-947.