

#InfanciasEncerradas

Consulta a niñas, niños y adolescentes

Reporte del estado de Hidalgo



COORDINACIÓN GENERAL: Nashieli Ramírez Hernández.

COORDINACIÓN Y GENERACIÓN DE CONTENIDOS: Fabiola de Lachica Huerta.

RESPONSABLE DE ANÁLISIS: Osiris Edith Marín Carrera.

RESPONSABLE DE LA EDICIÓN: Domitille Marie Delaplace.

CORRECCIÓN DE ESTILO Y CUIDADO DE LA EDICIÓN: Haidé Méndez Barbosa y Karen Trejo Flores.

DISEÑO EDITORIAL Y FORMACIÓN: Ana Lilia González Chávez, Gladys Ivette López Rojas y Lili Elizabeth Montealegre Díaz.

La CDHCM agradece la donación de fotografías realizada por las niñas, los niños y las y los adolescentes que participaron en la consulta #InfanciasEncerradas.



OCTUBRE ♦ 2020

Primera edición, 2020

D. R. © 2020, Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México

Av. Universidad 1449, col. Pueblo Axotla,

demarcación territorial Álvaro Obregón, 01030 Ciudad de México.

www.cdhcm.org.mx

Ejemplar electrónico de distribución gratuita, prohibida su venta.

Se autoriza la reproducción total o parcial de esta publicación, siempre y cuando se cite la fuente.

Contenido

1. Presentación	5
2. Introducción	8
3. Contexto	11
3.1 La pandemia y los derechos de niñas, niños y adolescentes.....	11
3.2 La pandemia y las medidas de sana distancia en niñas, niños y adolescentes mexicanos	16
3.3 La pandemia y las medidas de sana distancia en niñas, niños y adolescentes en el estado de Hidalgo.....	22
4. Apuntes metodológicos.	27
5. Resultados	32
5.1 Consulta a niñas, niños y adolescentes de entre seis y 17 años.....	32
Sobre quienes participaron y su entorno	32
¿Qué significa el encierro?	38
¿Qué estoy haciendo y cómo me entretengo?.....	41
Lo que me preocupa.....	44
Lo que he sentido durante el encierro.....	50
Lo que añoro del mundo afuera	66
6. Conclusiones.	80
7. Anexos	86
7.1 Notas metodológicas.....	86
7.1.1 Cuestionario de la consulta	86



Relaciones Comunitarias
Consulta a niñas, niños y adolescentes

Reporte Hidalgo



1. Presentación

La puesta en marcha de la consulta #InfanciasEncerradas tiene su sustento en la participación como principio y como derecho de niñas, niños y adolescentes. Las respuestas a la emergencia sanitaria derivada de la pandemia de COVID-19 han puesto en evidencia la permanencia a nivel mundial de una visión adulta en la que aún predomina la mirada hacia la infancia y la adolescencia como un valor futuro y que está poco preocupada por escucharlas. Qué pasó con el presente de miles de millones de niñas, niños y adolescentes en este confinamiento; qué les representó ver interrumpida su cotidianidad; cómo transcurrió para ellos al menos toda una estación del año, tiempo que para algunos representa cinco o 10% de lo que han vivido y que alcanza para otros hasta la quinta parte de su edad. Intentar acercarnos a las respuestas a esas preguntas es hoy cada vez más pertinente cuando mantener un manejo adecuado de la pandemia requiere del establecimiento de medidas de distanciamiento social y sanidad que seguirán impactando en la vida de las personas menores de 18 años de edad en gran parte del orbe.

Antes de la pandemia se hablaba persistentemente de la huella de un entorno incierto, desigual y violento en las biografías individuales, las subjetividades y la garantía de derechos de muchos niños, niñas y adolescentes. Actualmente la crisis económica en proceso y sus consecuencias eminentes sobre la vida social alimentan dicho escenario, por lo que es necesario visibilizar en la agenda pública a este grupo que representa en promedio la tercera parte de la población mundial.

La consulta #InfanciasEncerradas, realizada por la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México (CDHCM), tuvo como referencia el estudio *Infancia confinada. ¿Cómo viven la situación de confinamiento niñas, niños y adolescentes?*, llevado a cabo en España durante el mes de abril. Agradecemos a Enclave de Evaluación y Enfoque de Derechos Humanos, especialmente a Marta Martínez, Iván Rodríguez y Gabriela Velásquez por su generosidad para compartir su planteamiento metodológico.

Decidimos hacer una convocatoria nacional y no hubiésemos logrado esa cobertura sin la solidaridad de más de dos centenares de personas, docentes e instituciones que se sumaron a su convocatoria y difusión; para todas ellas nuestra gratitud. Este ejercicio

nos alimenta la esperanza de que es posible que a partir de esta pandemia se abran los caminos para la acción ética colectiva y la solidaridad.

Agradecemos especialmente a la Comisión Estatal de Derechos Humanos del Estado de Hidalgo por la promoción y el apoyo en este proceso.

Nuestro mayor agradecimiento es para los más de 40 000 niños, niñas y adolescentes, y particularmente los 542 de Hidalgo que dedicaron su tiempo para hacer un dibujo o contestar el cuestionario. A ellos y ellas, y a quienes no pudimos alcanzar en esta ocasión, ¡gracias!

Nashieli Ramírez Hernández
Presidenta de la Comisión de Derechos Humanos
de la Ciudad de México



Reporte Hidalgo



2. Introducción

El 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que la COVID-19, enfermedad identificada por primera vez en la provincia de Wuhan, China, y causada por el virus SARS-CoV-2, era considerada oficialmente una pandemia. Dentro de este panorama de incertidumbre y emergencia los Estados tomaron decisiones que fueron desde el cierre de fronteras para intentar controlar la expansión del virus a través de sus territorios hasta la suspensión de actividades económicas, sociales y culturales. En la mayoría de los países se limitó la movilidad de las personas, restringiendo sus actividades a las necesidades básicas; las medidas de aislamiento incluyeron que las escuelas, desde preescolar hasta universidad, y los servicios de cuidado infantil cerraran.

8

Ante la variedad de medidas de prevención y protección contra la enfermedad COVID-19 instauradas por los Estados surgió la preocupación acerca de que, aún en circunstancias y medidas excepcionales, se velara por el pleno respeto a los derechos humanos de todas las personas. Específicamente se reconoció de inmediato la necesidad de proteger a las poblaciones en situación de vulnerabilidad, en especial las que estuvieran en condiciones de riesgo de complicaciones como las personas mayores.

Las niñas, los niños y las y los adolescentes, considerados como una población particularmente poco afectada por dicha enfermedad, se desvanecieron del escenario de la emergencia sanitaria. Sin embargo, contrario a lo anterior y visto desde las medidas de distanciamiento social, constituyen uno de los grupos en situación de vulnerabilidad debido al riesgo de convertirse en víctimas de distintas formas de violencia y explotación. Su derecho a la salud está en riesgo, en específico el acceso al monitoreo de su desarrollo o de enfermedades preexistentes y sus esquemas de vacunación. Además, con la drástica modificación de su vida cotidiana se impactó de manera directa la garantía de su derecho a la educación por el cierre de las escuelas y, sumado a esta interrupción, su convivencia entre pares. También perdieron el espacio público y con él su derecho al juego y el esparcimiento y sus vínculos de convivencia fuera del círculo familiar. En otras palabras, las niñas, los niños y las y los adolescentes son uno de los grupos que asumieron las mayores cargas del confinamiento.

La mayoría de las medidas no consideraron el impacto diferenciado para niñas, niños y adolescentes. A ello se suma la deficiencia en las garantías de derechos específicos de los cuales son titulares, como al juego, al esparcimiento y disfrute, a la protección y cuidados o a la participación. Podemos afirmar que la perspectiva de niñas, niños y adolescentes sobre un evento que les afecta directamente está lejos de ser considerada en la elaboración e implementación de medidas emergentes como respuesta a la pandemia. En este sentido es urgente reconocer que las niñas, los niños y las y los adolescentes son un grupo de atención prioritaria que ha visto trastocada su vida cotidiana en aspectos materiales, psicológicos, lúdicos, relacionales y escolares, entre otros. Por ende, es necesario orientar esfuerzos institucionales para dar cumplimiento a la obligación de observar su interés superior como consideración primordial.

Para la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México (CDHCM) es importante conocer cómo viven la emergencia sanitaria las niñas, los niños y las y los adolescentes de México; cuáles son sus inquietudes, preocupaciones y dificultades para estudiar en casa; cómo viven materialmente el encierro, y qué añoran del mundo de afuera. La consulta #InfanciasEncerradas es un esfuerzo local para poner en el centro las voces de niñas, niños y adolescentes de todo el país y reconocer y visibilizar sus opiniones para proponer acciones que les permitan enfrentar la situación actual y el futuro cercano de una mejor manera.

La consulta tiene dos objetivos principales: el primero es conocer las opiniones, sentimientos, pensamientos y anhelos de las y los niños en el contexto de la pandemia; y el segundo es orientar y alimentar las diferentes etapas de la formulación, el diseño y la implementación de política pública a mediano plazo, así como las intervenciones institucionales inmediatas desde la perspectiva de las niñas, los niños y las y los adolescentes. El valor de la consulta también reside en ser en sí misma un ejemplo de satisfacción del derecho a la participación de este grupo etario, con enfoque de derechos humanos y perspectiva interseccional.

Además, el diseño de la encuesta permite contar con elementos para valorar cualitativamente el ejercicio de otros derechos como al esparcimiento y juego de niñas, niños y adolescentes; así como brindar un espacio para reflexionar sobre las mejores formas del ejercicio del derecho a la educación y acceso a la cultura en contextos de encierro en los que se limita el contacto con la comunidad escolar. Finalmente, permite enfocar esfuerzos para garantizar el derecho a la protección y el cuidado.



Reporte Hidalgo



3. Contexto

3.1 La pandemia y los derechos de niñas, niños y adolescentes

Los efectos de la pandemia y de las medidas que se han tomado a nivel mundial para su contención no se pueden prever en su totalidad. Sin embargo, se vislumbra un impacto diferenciado que tendrá esta crisis en distintos grupos poblacionales. Por esta razón, diversos organismos internacionales han resaltado los peligros, así como la importancia y urgencia de la protección a los derechos humanos, invitando a los Estados a proponer medidas urgentes para responder a la particular situación de las personas que se encuentran en mayor grado de riesgo y vulnerabilidad.

En el caso de las niñas, los niños y las y los adolescentes, a pesar de que tienen las mismas probabilidades de infectarse que cualquier otro grupo de edad, el comportamiento hasta ahora documentado es que poseen menos riesgo de desarrollar una enfermedad grave y por lo tanto la letalidad es baja. No obstante, a la fecha no se cuenta con suficiente información a nivel mundial como para constatar dicho comportamiento de la enfermedad en este grupo de edad. Son pocos los países que están proporcionando información desagregada, de ahí que organismos como la OMS o las diversas instituciones académicas dedicadas a monitorear la pandemia, como la Universidad Johns Hopkins, no cuenten con datos para reportar el impacto global en niñas, niños y adolescentes.

En el caso de la región latinoamericana, sólo Chile y México reportan sistemáticamente la incidencia desagregada por edad y sexo. República Dominicana lo hace, pero no en números absolutos; Argentina, Brasil, El Salvador, Panamá, Paraguay y Venezuela no lo hacen sistemáticamente ni realizan separación por sexo; y Guatemala, Bolivia, Colombia, Cuba, Honduras, Nicaragua, Perú, Ecuador y Uruguay no están informando de manera específica.¹

¹ Convergencia para la Acción, *Informe de la situación general del COVID-19 en países proyecto*, junio de 2020.

Todo esto abona a que su situación esté invisibilizada y que no se tengan los elementos suficientes para protegerles y garantizar su derecho a la salud. Como ejemplo de lo anterior, mientras que en países como México y El Salvador la población infantil y adolescente representa 1% de las personas contagiadas, en Argentina es 7% y en Venezuela nueve por ciento.

Tabla 3.1 Niñas y niños de cero a nueve años de edad contagiados por COVID-19, proporción respecto del total. Corte al 21 de junio de 2020

País	Niñas y niños contagiados	Porcentaje
Venezuela	352	9.3
Argentina	2 913	6.8
Paraguay	64	4.6
República Dominicana	971	3.8
Chile	7 017	2.8
El Salvador	66	1.4
México	1 830	1

Fuente: Convergencia para la Acción, *Informe de la situación general del COVID-19 en países proyecto*, junio de 2020, con información de los ministerios o secretarías de Salud.

En 2019, antes de la irrupción de la pandemia, la inmunización para el sarampión y la poliomielitis, entre otras enfermedades, no era una realidad para alrededor de 20 millones de niñas y niños menores de un año de edad en el mundo. A partir de la pandemia la brecha se está extendiendo no exclusivamente a la interrupción de la movilidad individual sino también a que a partir de marzo de este año, por la reducción de los vuelos para mover mercancías, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) ha documentado una disminución de entre 70 y 80% de los envíos de vacunas, lo que ya afecta al menos a 26 países y pone en riesgo a muchos otros cuyas reservas podrían terminarse en el mediano plazo.²

En lo que toca a la garantía del derecho a la educación de dicho grupo, ésta se ha visto seriamente afectada por la ruta tomada mundialmente de suspender la oferta educativa presencial. Hacia el 16 de febrero el cierre de escuelas impactaba a 0.1% de la población estudiantil mundial, con sólo un país con cierre nacional (Mongolia) y

² Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, "Geneva Palais briefing note on the impact of COVID-19 mitigation measures on vaccine supply and logistics", 1 de mayo de 2020, disponible en <<https://www.unicef.org/press-releases/geneva-palais-briefing-note-impact-covid-19-mitigation-measures-vaccine-supply-and>>, página consultada el 1 de julio de 2020.

otro con cierre focalizado (China). Hacia el 25 de marzo eran 179 los países con cierres a nivel nacional, incluyendo a México. Los cierres de escuelas alcanzaron su nivel más alto a mediados de abril, en donde 191 países reportaron la clausura total de la oferta educativa presencial, lo que afectó a nueve de cada 10 estudiantes en el mundo.

Hacia finales de junio se ha iniciado la reapertura, pero aún es lenta; sólo 17 países reportan tener abiertas sus escuelas a nivel nacional. De éstos en el continente americano, exclusivamente Nicaragua cuenta con oferta presencial en toda la nación; y únicamente Estados Unidos y Uruguay presentan cierres localizados, mientras que el resto de los países presentan cierre a nivel nacional.

Tabla 3.2 Cierre de escuelas por COVID-19

Fecha	Estudiantes afectados	Porcentaje del total mundial de alumnas y alumnos matriculados	Países con cierres a nivel nacional
16 de febrero de 2020	999 014	0.1	1
25 de marzo de 2020	1 534 466 994	87.6	179
14 de abril de 2020	1 578 371 489	90.1	191
27 de junio de 2020	1 078 127 299	61.6	116

Fuente: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, "Seguimiento mundial del cierre de escuelas por COVID-19", disponible en <<https://es.unesco.org/covid19/educationresponse>>, página consultada el 1 de julio de 2020.

Los efectos han sido devastadores, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo calcula que seis de cada 10 niñas y niños en el mundo no han recibido ninguna educación en los últimos tres meses debido, entre otros, a la falta de herramientas tecnológicas (tabletas, computadora, teléfonos inteligentes, etc.) y acceso a internet. Las brechas de desigualdad se acentúan: mientras que en países de desarrollo humano bajo (como Nigeria, Chad o Mozambique), 86% de la infancia está hoy fuera de la educación primaria; en el otro extremo, en los de desarrollo humano muy alto (Noruega, Chile o Francia), la tasa de niñas y niños de primaria sin escolarizar es de 20 por ciento.³

³ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, *COVID-19 and Human Development: Assessing the Crisis, Envisioning the Recovery*, Nueva York, PNUD, 2020, disponible en <http://hdr.undp.org/sites/default/files/covid-19_and_human_development_0.pdf>, página consultada el 1 de julio de 2020.

Hay quienes afirman que estamos no nada más frente a una emergencia sanitaria sino también en la puerta de entrada de una emergencia educativa, si consideramos que el regreso a las escuelas debe contemplar adecuaciones que difícilmente podrán operar todos los sistemas educativos en el mundo.

De manera adicional, el cierre temporal de escuelas que obliga a que niñas y niños permanezcan en sus casas impacta de forma directa en la posibilidad de incorporación de niñas y niños al trabajo infantil. Este factor contribuye también al crecimiento de las desigualdades de género en las expectativas del tipo de trabajo que las niñas pueden realizar, como trabajo de casa o en el campo. Finalmente, los trabajos de cuidado que niñas y niños pueden llevar a cabo les exponen a riesgos de contraer enfermedades, en especial cuando se encargan de familiares enfermos.⁴

Preocupa el aumento del trabajo infantil como una consecuencia de la crisis de la pandemia, particularmente en los lugares donde éste sigue existiendo. Unicef y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) resaltan que las razones del aumento de la presencia del trabajo infantil están relacionadas con la pérdida del trabajo de quienes proveen de ingresos familiares; las reducciones de los salarios y el aumento de trabajos precarios; el crecimiento de la informalidad que permite que niñas y niños laboren en trabajos de forma no permitida; las disminuciones de remesas y las dificultades para acceder a créditos.⁵

14

Otro de los temas que más preocupa en torno a la vulnerabilidad de niñas y niños es su exposición a la violencia en distintas formas. La relatora especial de las Naciones Unidas sobre la venta y explotación sexual de niños y la representante especial del secretario general de las Naciones Unidas sobre la violencia contra los niños declararon que tanto las medidas de confinamiento, el particular aislamiento en el hogar u otros lugares de encierro, y la interrupción de la prestación de servicios de protección a la infancia les vuelve más vulnerables de ser víctimas tanto de violencia como de situaciones de abuso sexual.⁶ Esto es de particular y distinta relevancia para las niñas, quienes tienen un riesgo más elevado de experimentar violencia de género y ser víctimas de prácticas nocivas como matrimonios infantiles o precoces, específicamente las que viven en áreas marginadas.⁷

⁴ Alianza para la Protección de la Niñez y Adolescencia en la Acción Humanitaria, "Nota técnica: COVID-19 y trabajo infantil", mayo de 2020.

⁵ Organización Internacional del Trabajo y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, *COVID-19 and Child Labor: A time of crisis, a time to act*, Nueva York, OIT/Unicef, 2020.

⁶ Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos en México, Comunicado Expertas de la ONU piden medidas urgentes para mitigar el aumento de los riesgos de violencia contra niños y niñas, 7 de abril de 2020.

⁷ Fondo de Población de las Naciones Unidas, "Preparación y respuesta a la enfermedad del coronavirus (COVID-19). Resumen Técnico Provisional del UNFPA", 23 de marzo de 2020.

Tanto el confinamiento como la restricción de la movilidad son otros factores que incrementan la situación de vulnerabilidad de niñas y niños. La relatora especial sobre la venta y explotación sexual de niños declaró que la vulnerabilidad existente de forma previa a la pandemia respecto de situaciones económicas precarias se agrava de manera importante en las situaciones de niñas y niños que son refugiados, sin hogar, migrantes, habitantes de barrios marginados y quienes viven con discapacidades.⁸ Además, dijo que se detectaron nuevas formas de abuso y explotación sexual durante el confinamiento por COVID-19, por lo que es urgente y necesario tener medidas amplias y responsivas de protección a la infancia para poder evaluar la crisis que se viene en niñas y niños.

Frente a tales retos y riesgos, los organismos internacionales de derechos humanos hicieron un llamado a los Estados para proteger a niñas y niños frente a la emergencia sanitaria y todos los impactos que ésta pueda generar en su vida, algunos mencionados con anterioridad. En primera instancia, la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH), reconociendo los desafíos extraordinarios de los Estados americanos con una importante desigualdad y problemáticas locales para proteger los derechos económicos, sociales, culturales y ambientales, particularmente de los grupos en mayor situación de vulnerabilidad entre los que se encuentran niñas y niños,⁹ llamó a reforzar la protección de niñas, niños y adolescentes, y prevenir el contagio de COVID-19. Recalcó también la importancia de mantener mecanismos y herramientas que permitan el acceso a la educación, privilegiando el refuerzo de vínculos familiares; y además hizo hincapié en adoptar medidas para la prevención del abuso y la violencia intrafamiliar y dar atención a niñas, niños y adolescentes que viven en la calle, considerando los riesgos a los que se enfrentan.

Por su parte, el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos emitió desde Latinoamérica las Directrices esenciales para incorporar la perspectiva de derechos humanos en la atención a la pandemia por COVID-19,¹⁰ donde un rubro especial de atención son las niñas, los niños y las y los adolescentes. Estas directrices, además de resumir algunos puntos mencionados con anterioridad, recalcan la importancia de que las niñas y los niños tengan espacios para participar activamente y donde sus voces sean escuchadas y amplificadas en las decisiones relacionadas con su vida.

⁸ Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos en México, Comunicado COVID-19: se necesitan con urgencia servicios de protección de la infancia para mitigar el riesgo de abuso y explotación alrededor del mundo, 6 de mayo de 2020.

⁹ Pandemia y derechos humanos en las Américas, Resolución 1/2020 adoptada por la Comisión Interamericana de Derechos Humanos, 10 de abril de 2020.

¹⁰ Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, "Directrices esenciales para incorporar la perspectiva de derechos humanos en la atención a la pandemia por COVID-19", 27 de mayo de 2020.

Es en dicha línea que esta consulta constituye un esfuerzo para escuchar desde las voces de las niñas y los niños cómo viven la pandemia y las medidas que se han implementado para detener la propagación del virus. Su voz no sólo reitera y fortalece el derecho de las niñas y los niños a participar en la toma de decisiones que les competen sino que también es importante para reconocer las dudas, inquietudes y emociones que han sentido en este periodo y poder actuar en consecuencia.

3.2 La pandemia y las medidas de sana distancia en niñas, niños y adolescentes mexicanos

En México las medidas para la contención de la propagación del virus giran en torno al distanciamiento social. Esto se ha traducido en que 39 705 613 personas de entre cero y 17 años de edad fueran confinadas mayoritariamente a un espacio doméstico. Este grupo poblacional, conformado por 50.9% de sexo masculino y 49.1% de sexo femenino, representa 31.2% de la población total del país; y simplemente por la cantidad que representa es parte fundamental para la operación exitosa de dichas medidas.

Tabla 3.3 Población de cero a 17 años de edad en México por sexo, 2020 (proyecciones de Conapo)

Rango de edad	Población	Porcentaje de la población total nacional	Niños	Porcentaje	Niñas	Porcentaje
0 a 2 años	6 471 683	5.1	3 294 353	50.9	3 177 330	49.1
3 a 5 años	6 587 465	5.2	3 352 783	50.9	3 234 682	49.1
6 a 11 años	13 286 430	10.4	6 762 477	50.9	6 523 953	49.1
12 a 14 años	6 687 277	5.3	3 403 367	50.9	3 283 910	49.1
15 a 17 años	6 672 758	5.2	3 391 206	50.8	3 281 552	49.2
0 a 17 años	39 705 613	31.2	20 204 186	50.9	19 501 427	49.1
Total nacional	127 191 826					

Fuente: Elaboración propia con base en "Pirámide de población. México 2020"; Consejo Nacional de Población, "Conciliación Demográfica de México 1950-2015"; y "Proyecciones de la Población de México y de las Entidades Federativas 2016-2050", disponible en <<http://indicadores.conapo.gob.mx/Proyecciones.html>>, página consultada el 1 de julio de 2020.

La Jornada Nacional de Sana Distancia –anunciada el 23 de marzo de 2020 cuando se tenía el registro de 367 casos confirmados en todo el país, 826 sospechosos y cuatro muertes– contempló la suspensión de clases del 23 de marzo al 17 de abril de 2020 en escuelas de educación preescolar, primaria, secundaria, normal y demás centros pertenecientes al Sistema Educativo Nacional.¹¹ Eso en términos numéricos se tradujo en que 30 148 667 niñas, niños y adolescentes matriculados en alguno de los niveles de educación obligatoria tuvieron que suspender su asistencia a la escuela.

Tabla 3.4 Matrícula escolar según nivel educativo, ciclo escolar 2019-2020

	Nivel	Total	Niños	Niñas
Nacional	Preescolar	4 734 627	2 389 560	2 345 067
	Primaria	13 862 321	7 050 867	6 811 454
	Secundaria	6 407 056	3 233 709	3 173 347
	Media superior	5 144 673	2 522 207	2 622 466
Total		30 148 677	15 196 343	14 952 334

Fuente: Elaborado con base en los datos del Sistema Interactivo de Consulta de Estadística Educativa de la Secretaría de Educación Pública, disponible en <<https://www.planeacion.sep.gob.mx/principalescifras/>>, página consultada el 11 de junio de 2020.

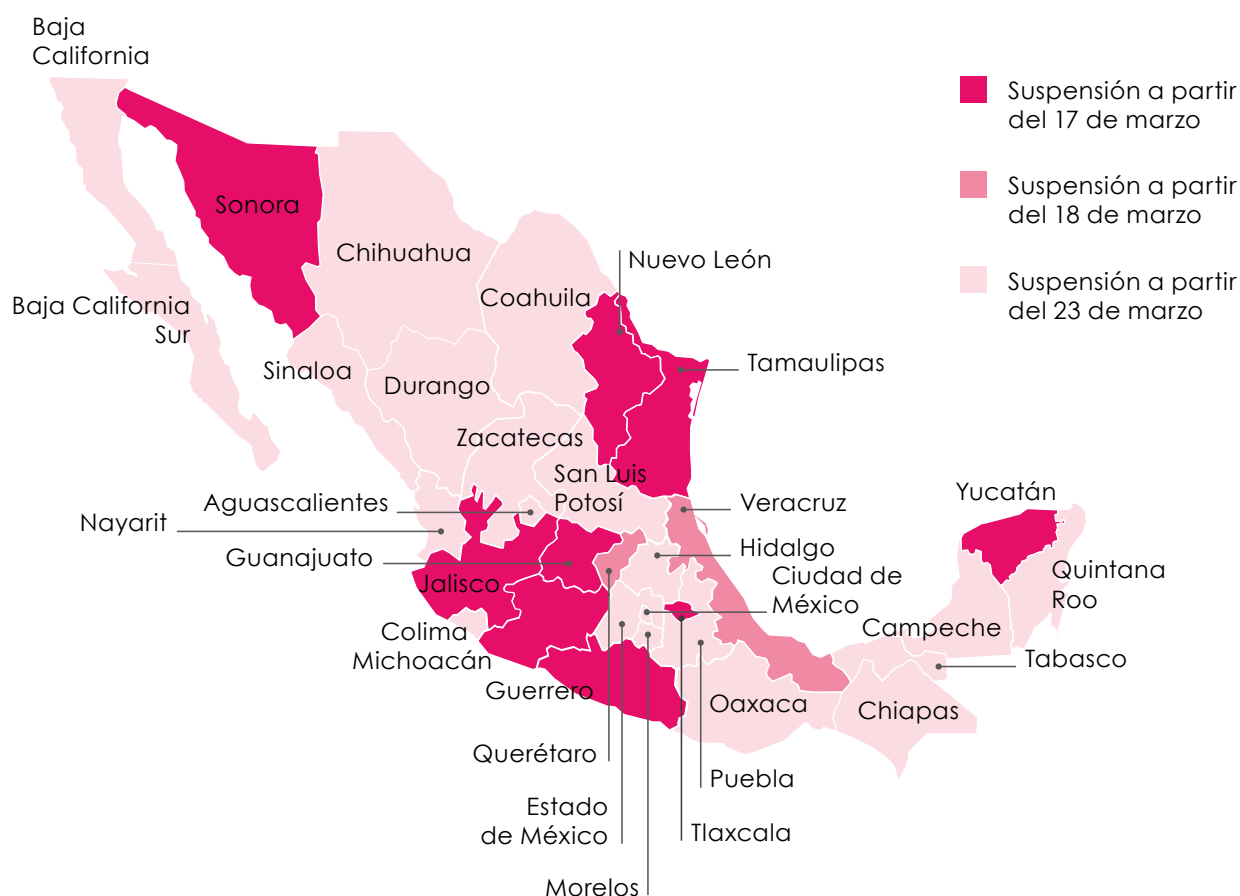
La respuesta gubernamental para darle continuidad al ciclo escolar fue la puesta en marcha del programa Aprende en Casa, que incluyó cinco apoyos para el aprendizaje ligado al plan de estudios oficial: 1) libro de texto; 2) televisión educativa; 3) plataforma digital; 4) radio (especialmente estaciones comunitarias), y 5) cuadernillos con ejercicio de práctica y aplicación. La plataforma tenía la intención principal de poner en constante contacto a las y los alumnos y maestros y maestras, siempre y cuando las condiciones materiales que lo hacen posible estuvieran cubiertas; es decir que el traslado de tareas de la escuela a la casa implicó tener muchas otras condiciones como la cobertura de luz, internet y contar o poder acceder a un teléfono celular, tableta o computadora, y televisión o radio.

¹¹ Acuerdo número 02/03/20 por el que se suspenden las clases en las escuelas de educación preescolar, primaria, secundaria, normal y demás para la formación de maestros de educación básica del Sistema Educativo Nacional, así como aquellas de los tipos medio superior y superior dependientes de la Secretaría de Educación Pública, publicado en el *Diario Oficial de la Federación* el 16 de marzo de 2020, disponible en <https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5589479&fecha=16/03/2020>, página consultada el 1 de julio de 2020.

La suspensión de clases presenciales abarcó todo el ciclo escolar 2019-2020, con un calendario de fin de cursos no presencial flexible que se extendía a seis semanas (entre el 1 de junio y el 17 de julio), lo que permitió que cada entidad federativa definiera su fecha de conclusión. El regreso presencial, programado para el 10 de agosto, aún se considerará como parte de ese ciclo con un curso remedial para considerar las dudas que hayan surgido durante el periodo que estuvieron a distancia; y el 28 de agosto se evaluará el aprendizaje del ciclo para posteriormente iniciar el ciclo escolar 2020-2021.

La suspensión de clases por estado se observa de la siguiente manera:

Mapa 3.1 Evolución de la suspensión de actividades por estado



Aún no hay información suficiente para evaluar los resultados de dicho programa. Algunos elementos iniciales apuntan que tres de cada 10 docentes no cuentan con internet en su casa, que la mitad usó sus teléfonos celulares como medio de comunicación con sus estudiantes, y que 66% de las y los estudiantes acceden a los contenidos del programa Aprende en Casa a través de la televisión. Sólo 52% reportó haber recibido asesoría, apoyo o acompañamiento de las autoridades educativas para la implementación del

programa.¹² Nueve de cada 10 estudiantes afirmaron haber visto o escuchado el programa Aprende en Casa y sólo cuatro de cada 10 señalaron que les han gustado las actividades.¹³

Sin duda la estrategia enfrentó limitantes en torno a la disponibilidad de infraestructura (redes, señales, etc.) y las relacionadas con la capacitación docente y la apropiación del alumnado de las dinámicas de las tecnologías de la información y comunicación (TIC).

A decir de las personas adultas, sólo en 21% de los hogares con niñas y niños se señaló que tuvieron problemas para continuar con la educación de éstos, entre ellos:

- 48% la falta de computadora o internet.
- 31% la falta de apoyo de maestras y maestros.
- 21% que las niñas, los niños y las y los adolescentes se distraen.
- 17% la falta de conocimientos.
- 15% la falta de libros y material didáctico.¹⁴

En general los principales ejes de análisis giran en torno a su alcance para evitar el abandono escolar y su eficiencia para el desarrollo de aprendizajes. Considerando en todo momento que el cierre de escuelas conlleva en sí mismo problemas, el más importante es que tales estrategias no sustituyen al espacio escolar, en especial sus relaciones sociales y los vínculos más allá del currículo, por ejemplo, los desayunos escolares y los apoyos nutricionales.

A pesar del encierro, los casos confirmados de niñas, niños y adolescentes con COVID-19 se han incrementado de manera significativa, pasando de 84 el 12 de abril a 5 242 para el 29 de junio y llegando hasta 9 721 para el 26 de julio; es decir que en 15 semanas se han multiplicado por 115. Aquí es importante destacar que el mayor incremento se ha dado en las y los adolescentes, cuya tasa de incidencia se multiplicó por 137 en el periodo de referencia.

¹² Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación, Sondeo al Magisterio, Aprende en Casa (participación de 302 270 docentes), en Secretaría de Educación Pública, Boletín 124 Aprueban maestras y maestros los medios para desarrollar el programa Aprende en Casa, disponible en <<https://www.gob.mx/sep/articulos/boletin-124-aprueban-maestras-y-maestros-los-medios-para-desarrollar-el-programa-aprende-en-casa?idiom=es>>, página consultada el 1 de julio de 2020.

¹³ Secretaría de Educación Pública, "Encuesta Aprende en Casa. Aplicada a 1.2 millones de alumnos y alumnas entre 26 y 30 mayo 2020", documento de trabajo.

¹⁴ Encuesta nacional a personas adultas vía números celulares, levantada del 6 al 11 y del 20 al 25 de mayo de 2020. Véase "Encuesta de seguimiento de los efectos del COVID-19 en el bienestar de las niñas, niños y adolescentes #ENCOVID19Infancia (Mayo 2020)", EQUIDE-UIA/Unicef México/OEI, 2020, disponible en <<https://equide.org/wp-content/uploads/2020/06/ENCOVID19Infancia-Presentaci%C3%B3n-Junio22-web.pdf>>, página consultada el 1 de julio de 2020.

Todas las entidades federativas presentan casos confirmados; las que cuentan con mayor número de casos son Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato y Tabasco; y las de menor incidencia son Colima, Nayarit, Querétaro y Zacatecas.

Tabla 3.5 Casos confirmados acumulados de COVID-19 en niñas, niños y adolescentes

Edad	Confirmados al 12 de abril	Confirmados al 29 de junio	Confirmados al 26 de julio
0 a 5 años	29	1 485	2 647
6 a 11 años	21	1 318	2 396
12 a 17 años	34	2 439	4 678
Total	84	5 242	9 721

Fuente: Secretaría de Salud, "Datos abiertos", disponible en <<https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-bases-historicas-direccion-general-de-epidemiologia>>, página consultada el 27 de julio de 2020.

La primera defunción se registró el 13 de abril, al 29 de junio hay un reporte de 92 y para el 26 de julio de 153. Existen ocho entidades donde aún no se reporta ninguna muerte (Baja California Sur, Campeche, Durango, Hidalgo, Michoacán, Nayarit, Querétaro y Zacatecas) y se han presentado en un mayor número en Baja California con 15, Ciudad de México con 14, Oaxaca con 10 y el Estado de México con 30.

20

En cuanto a las características de las 153 defunciones registradas por COVID-19, 50% corresponde a niños, hay sólo tres casos registrados de personas con adscripción indígena y preocupa que seis de cada 10 eran niñas y niños en primera infancia.

En lo que toca a la situación económica, la ENCOVID19Infancia (Mayo 2020) indica que hacia el mes de mayo más de 4.6 millones de personas en hogares con niñas, niños y adolescentes estaban desempleadas, habían sido descansadas sin goce de sueldo o no podían salir a buscar trabajo; y que tres de cada 10 hogares con niñas y niños reportaban que uno o más de sus integrantes había perdido su empleo o fuente de ingresos durante la emergencia sanitaria. Mientras tanto, siete de cada 10 hogares con personas menores de 18 años de edad señalaban una reducción en el ingreso respecto al mes de febrero; esto es consistente si se considera que 62% de las personas que trabajan en hogares con niñas y niños lo hacen en el sector informal.

Como se mencionó con anterioridad, la posibilidad de ser víctimas de violencia y violencia de género es una preocupación latente y más en el contexto mexicano en donde por lo menos 63% de las personas de uno a 14 años de edad ha sido víctima de lo que se denomina *disciplina violenta*, según reportan de manera conjunta la OMS, la

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y Unicef.¹⁵ Al respecto, la ENCOVID19Infancia (Mayo 2020) indica que en 34% de los hogares en donde habitan niñas, niños y adolescentes han aumentado las discusiones y tensiones, y que en casi la mitad se mantienen igual. Dichos datos muestran que éste es uno de los aspectos más importantes que se deben considerar en los riesgos que viven niñas, niños y adolescentes durante la emergencia sanitaria, principalmente enfocada a su condición de encierro.

Frente a la necesidad de articular una respuesta del Estado en torno a la situación de riesgo y vulnerabilidad de niñas, niños y adolescentes, el Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (Sipinna) anunció un acuerdo en el que se aprobaron acciones para la atención y protección de niñas, niños y adolescentes durante la emergencia sanitaria por la epidemia de COVID-19.¹⁶ Este acuerdo de alcance nacional fue publicado el 26 de mayo del año en curso, incluye medidas en los temas de alimentación, salud, registro civil, educación, agua potable, transferencias y apoyo al ingreso, prevención y atención de violencias, acceso a internet, radio y televisión.

Otro tema fundamental, mencionado en el acuerdo y que retoma lo recomendado por la alta comisionada de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, es la promoción e implementación de actividades para que niñas, niños y adolescentes puedan opinar sobre su vida, sus miedos, sus propuestas y alternativas para el periodo de la contingencia.

La consulta #InfanciasEncerradas responde a tales recomendaciones y parte del derecho a la participación de niñas, niños y adolescentes para saber qué les motiva y qué consideran que les afecta, en particular desde el contexto del confinamiento.

¹⁵ Organización Mundial de la Salud et al., *Global Status Report on Preventing Violence against Children 2020*, Ginebra, OMS/Unicef/UNESCO/UNSRSG/VAC and End Violence Against Children, 2020.

¹⁶ Acuerdo SIPINNA/EXT/01/2020 por el que aprueban acciones indispensables para la atención y protección de niñas, niños y adolescentes durante la emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor por la epidemia de enfermedad generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), publicado en el *Diario Oficial de la Federación* el 26 de mayo de 2020, disponible en <http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5593790&fecha=26/05/2020>, página consultada el 1 de julio de 2020.

3.3 La pandemia y las medidas de sana distancia en niñas, niños y adolescentes en el estado de Hidalgo

Las medidas de mitigación de la pandemia del gobierno de México consistieron, por un lado, en las prácticas implementadas en el ámbito federal, como fue el caso de la suspensión de las clases presenciales. Por otro lado, hubo adecuaciones y medidas específicas en cada estado según el riesgo y las recomendaciones que se vieron viables a nivel local. Siguiendo esta lógica, es importante conocer los impactos de manera diferenciada en niñas, niños y adolescentes del país según el estado en el que viven. Para la CDHCM es importante dar a conocer cómo las niñas, los niños y las y los adolescentes de los estados de país vivieron la pandemia y el encierro.

El 19 de marzo de 2020 se detectaron los dos primeros casos positivos de la enfermedad por COVID-19 en el estado de Hidalgo.¹⁷ Para el 30 de junio dicha entidad contaba con 3 866 casos confirmados, de los cuales 43.5% eran mujeres y 56.5% hombres. Al 5 de septiembre el estado contaba con un niño de entre cero y cuatro años y dos personas adolescentes fallecidas.¹⁸ El siguiente cuadro muestra el número de casos de niñas, niños y adolescentes contagiados en la entidad.

22

Tabla 3.6 Casos positivos confirmados en el estado de Hidalgo, rangos de edad y sexo

Rango de edad	Niñas	Niños	Total
0 a 4 años	22	24	46
5 a 9 años	18	16	34
10 a 14 años	37	26	63
15 a 19 años	69	68	137
Total	146	134	280

Fuente: Elaboración propia con base en Gobierno de México, "Covid-19. Información general. Hidalgo (confirmados)", disponible en <<https://coronavirus.gob.mx/datos>>, página consultada el 5 de septiembre de 2020.

Los municipios con el mayor número de contagios fueron Pachuca de Soto, Mineral de la Reforma y Tulancingo de Bravo, que concentran 38% de los casos presentados. En el

¹⁷ Acuerdo por el que se establecen las medidas sanitarias inmediatas para la prevención y control de la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus COVID-19 en el Estado de Hidalgo, publicado en el *Periódico Oficial del Estado de Hidalgo* el 19 de marzo de 2020.

¹⁸ En este rango de edad la información disponible incluye a personas de entre 15 y 19 años.

estado de Hidalgo habían fallecido 1 641 personas a causa de esta enfermedad¹⁹ y al 5 de septiembre el semáforo epidemiológico para la entidad se había mantenido una semana más en color naranja.

Las autoridades estatales implementaron desde el 16 de marzo el Operativo Escudo por un Hidalgo Seguro para prevenir los contagios. Las medidas tomadas consistían en la instalación de módulos de orientación y diagnóstico de la enfermedad a la entrada de los hospitales, la suspensión de eventos públicos del gobierno, el fortalecimiento de las medidas de higiene en centros de reunión y transporte público, la instalación de cámaras térmicas en puntos estratégicos de alta afluencia para la verificación de temperatura corporal, la habilitación de un hospital de respuesta inmediata a la COVID-19 y de una línea de atención, orientación y consulta por videollamada a la población. Para continuar con las acciones de prevención y control de esta enfermedad, el 19 de marzo se publicó un acuerdo en el que se establecían disposiciones temporales y de inmediata ejecución; las medidas eran la confirmación de la enfermedad por los medios clínicos disponibles y el aislamiento de las personas enfermas, sospechosas de contagio y portadoras, entre otras.

El 3 de abril se publicó otro acuerdo en el que se ampliaban las medidas sanitarias establecidas en el acuerdo anterior. Las acciones tomadas fueron la suspensión inmediata de actividades no esenciales en los sectores público, privado y social, el exhorto a la población que no trabaja en actividades esenciales a resguardarse en su casa y el regreso escalonado y regionalizado a las labores generales no esenciales cuando las autoridades de salud lo establezcan. Las actividades consideradas como esenciales son las directamente necesarias para atender la emergencia sanitaria; las involucradas en la seguridad pública y la protección ciudadana; los sectores financieros, el de recaudación tributaria, distribución y venta de energéticos, gasolineras y gas; la generación y distribución de agua potable, industria de alimentos y bebidas no alcohólicas, mercados de alimentos, supermercados, tiendas de autoservicio, abarrotes y venta de alimentos preparados; los servicios de transporte de pasajeros y de carga; la producción agrícola, pesquera y pecuaria, agroindustria, industria química y productos de limpieza; las ferreterías, servicios de mensajería, guardias en labores de seguridad privada; las guarderías y estancias infantiles, asilos y estancias para personas adultas mayores, refugios y centros de atención a mujeres víctimas de violencia, sus hijas e hijos; las telecomunicaciones y los medios de información; los servicios privados de emergencia, servicios funerarios y de inhumación, servicios de almacenamiento de insumos esenciales; la logística (aeropuertos y ferrocarriles) y actividades cuya suspensión pueda tener efectos irreversibles para su continuación; y las de operación de programas sociales del gobierno.

¹⁹ Gobierno de México, "Covid-19. Información general. Hidalgo (confirmados)", disponible en <<https://coronavirus.gob.mx/datos>>, página consultada el 5 de septiembre de 2020.

En relación con la movilidad, el 2 de mayo se publicó un acuerdo que establecía la reducción de la movilidad entre los municipios que integran al estado de Hidalgo como acción preventiva durante la fase 3 de la pandemia por COVID-19. Este acuerdo planteaba medidas como las revisiones sanitarias en puntos estratégicos del territorio, la invitación a las personas a quedarse en casa y el aumento de un día para que no circularan los vehículos.

En cuanto al tema educativo, el gobierno del estado se sumó a las medidas federales al suspender las actividades escolares a partir del 20 de marzo y con clases en línea para aprender en casa. Estuvo programado el cierre escolar el 5 de junio, la implementación de un programa con actividades para que las niñas, los niños y la y los adolescentes pasaran un verano divertido en casa y un curso de dos semanas para nivelar el aprendizaje. El inicio del nuevo ciclo escolar estaría previsto para el 31 de agosto.

De acuerdo con indicadores preliminares de la Secretaría de Educación Pública (SEP), en el ciclo escolar 2019-2020 la matrícula en los niveles educativos de preescolar a media superior en Hidalgo era de 775 303 niñas, niños y adolescentes, la cual se desglosa a continuación por niveles del Sistema Educativo Nacional:

Tabla 3.7 Matrícula escolar en el estado de Hidalgo según nivel educativo, ciclo escolar 2019-2020

	Nivel	Total	Niños	Niñas
Hidalgo	Preescolar	112 916	57 120	55 796
	Primaria	349 453	177 469	171 984
	Secundaria	171 896	86 643	85 253
	Media superior	141 038	68 878	72 160
Total		775 303	390 110	385 193

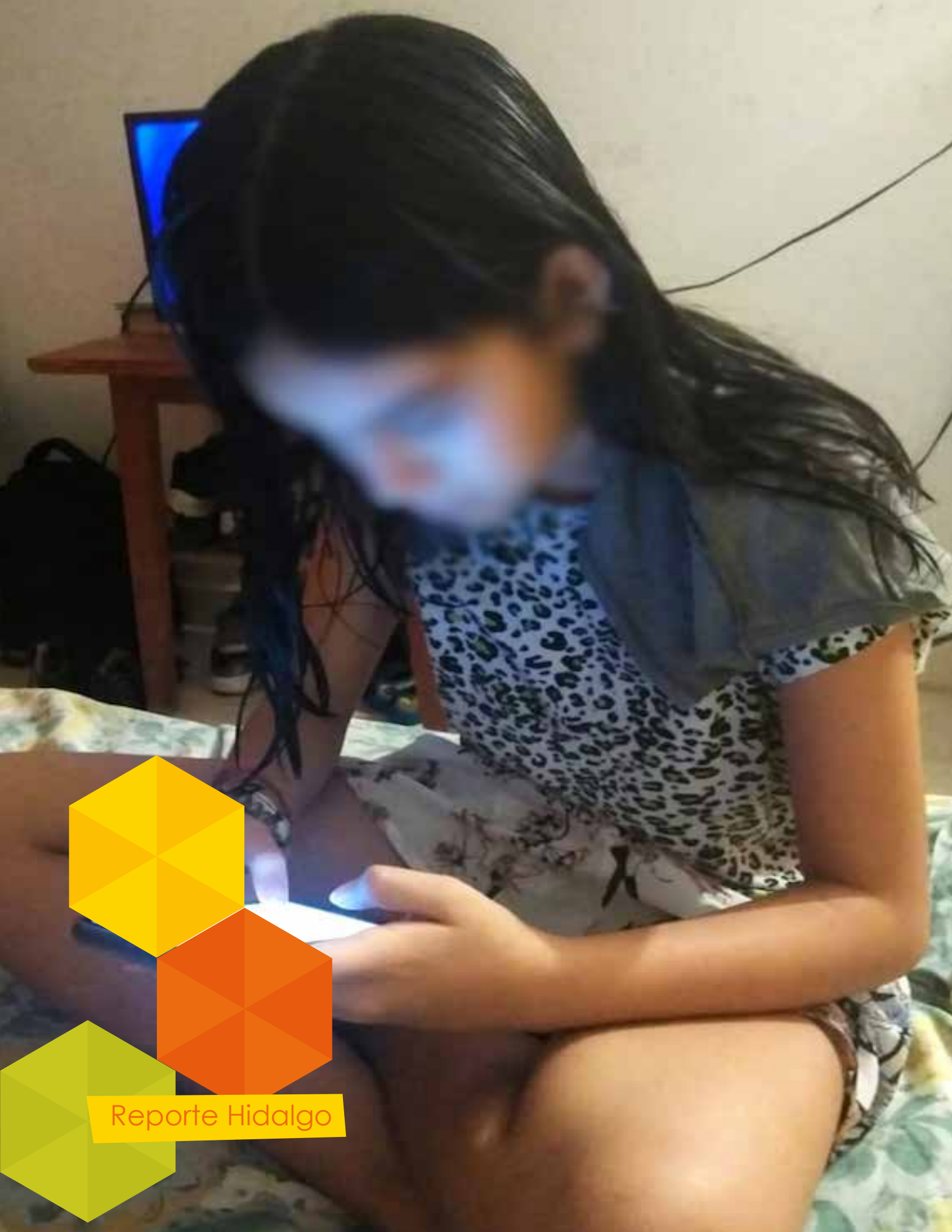
Fuente: Elaborado con base en los datos del Sistema Interactivo de Consulta de Estadística Educativa de la Secretaría de Educación Pública, *loc. cit.*

Según proyecciones del Consejo Nacional de Población (Conapo), en 2020 en el estado de Hidalgo la población de cero a 17 años es de 982 798 personas, lo que representa 32% de la población de la entidad; 51% son niños y 49% son niñas. El desglose por rango de edad es el siguiente:

Tabla 3.8 Población de cero a 17 años en el estado de Hidalgo por sexo, 2020 (proyecciones de Conapo)

Rango de edad	Población	% de la población total en la entidad federativa	Niños	%	Niñas	%
0 a 2 años	157 963	5.1	80 428	50.9	77 535	49.1
3 a 5 años	161 908	5.3	82 612	51.0	79 296	49.0
6 a 11 años	331 422	10.8	169 187	51.0	162 235	49.0
12 a 14 años	167 115	5.4	85 297	51.0	81 818	49.0
15 a 17 años	164 390	5.4	83 664	50.9	80 726	49.1
0 a 17 años	982 798	32.0	501 188	51.0	481 610	49.0
Población total en la entidad federativa	3 068 696					

Fuente: Elaboración propia con base en "Pirámide de población. Estado de México, 2020"; Consejo Nacional de Población, "Conciliación demográfica de México 1950-2015"; y "Proyecciones de la Población de México y de las Entidades Federativas 2016-2050", *loc. cit.*



Reporte Hidalgo



4. Apuntes metodológicos

La consulta #InfanciasEncerradas siguió el modelo diseñado por Enclave de Evaluación y Enfoque de Derechos Humanos en su consulta *Infancia confinada. ¿Cómo viven la situación de confinamiento niñas, niños y adolescentes?*, llevada a cabo durante el periodo de confinamiento en España en el mes de abril. Ésta responde a la lógica de una sociología de urgencia, lo cual significa que es una apuesta repentista –aludiendo a la forma de poesía oral popular donde todo se improvisa menos la estructura–.²⁰ En otras palabras, esto quiere decir que el diseño, la investigación, la implementación de los instrumentos y el análisis de resultados poseen rigor metodológico, pero los pasos para llegar a esto pueden irse ajustando, así como el contexto actual nos lo ha requerido.

La consulta tuvo varias modalidades de participación inclusiva y fue diseñada de manera accesible para distintos grupos de edad y de atención prioritaria. Contempló un cuestionario en línea dirigido a niñas, niños y adolescentes de entre siete y 17 años de edad; y la participación a través de dibujos para niñas y niños de entre tres y seis años de edad.

En lo que toca al cuestionario, fue una adecuación del utilizado en España, el cual se fundamenta en la metodología SMAT (sueños, miedos, alegrías y tristezas), que es un análisis FODA (fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas) en versión amigable. Esta técnica indaga las situaciones que les provocan a niñas y niños alegría y tristeza, aquellas que les generan miedos o temores, así como sus aspiraciones y deseos a futuro a través de los sueños.

Las preguntas se diseñaron con un lenguaje sencillo y ajustado para que los lectores de pantalla que utilizan algunas personas con discapacidad visual funcionaran. Además, las niñas, los niños y las y los adolescentes pertenecientes a la comunidad sorda podían

²⁰ Marta Martínez Muñoz et al., *Infancia confinada. ¿Cómo viven la situación de confinamiento niñas, niños y adolescentes?*, Madrid, Enclave de Evaluación y Enfoque de Derechos Humanos, 2020, disponible en <https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7073_d_informe-infancia-confinada.pdf>, página consultada el 1 de julio de 2020.

solicitar apoyo de una intérprete de lengua de señas mexicana para contestar la consulta, y se abrió también la posibilidad de interpretación para lenguas indígenas.

La consulta está dividida en cinco grandes rubros: el primero fue diseñado para conocer los espacios y los contextos en los que niñas, niños y adolescentes pasan el confinamiento; el segundo fue dedicado a indagar en el tipo de actividades que están realizando dentro de sus hogares, tanto para divertirse como las actividades propias de la educación en casa; en el tercer rubro se exploraron sus miedos, preocupaciones y temores; el cuarto comprendió lo que les hace felices; y finalmente en el quinto expresaron qué extrañan y qué sueñan.

La consulta estuvo abierta del 27 de mayo al 15 de junio con los siguientes gráficos de promoción.²¹



²¹ Aunque originalmente la consulta terminaba el domingo 14 de junio se decidió dejarla activa un día más, ya que el jueves 11 se tuvieron problemas técnicos con la plataforma. Así, el periodo total de consulta fue de 19 días.



Las niñas, los niños y las y los adolescentes ingresaban a través de una computadora o un teléfono celular a un cuestionario en línea.²² Se limitaba la contestación a un solo cuestionario por dispositivo.

La base de datos de la encuesta nacional cerró con 44 905 cuestionarios enviados. Del estado de Hidalgo se recibieron 542 cuestionarios, que fueron el universo del análisis.

²² Se utilizó LimeSurvey, una aplicación de software que además de permitir el diseño personalizado provee utilidades básicas de análisis estadístico.



Infancias Encerradas Niña Niño Adolescente
DENTRO DE TU CASA

Dinos qué te preocupa
Cuéntanos que te gusta
Cuéntanos quién te cuida

Si tienes entre 3 y 6 años haz un dibujo de ti y tu casa estos días de Coronavirus. Pídele a alguna persona adulta que nos diga tu edad, tu nombre sin apellidos o tus iniciales y que te ayude a enviarlo a: infancias.encerradas@cdhcm.org.mx

La Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México te invita a participar en la Consulta **#InfanciasEncerradas**, del 27 de mayo al 14 de junio de 2020

[/CDHCMX](#) [@CDHCMX](#)

30



#InfanciasEncerradas
Consulta a niñas, niños y adolescentes

Dentro de tu casa

**¡Niñas!
¡Niños!
¡Adolescentes!**

La Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México te invita a participar en la Consulta **#InfanciasEncerradas**, del 27 de mayo al 14 de junio de 2020.

Si tienes entre 3 a 6 años de edad, haz un dibujo de ti y de tu casa en estos días del Coronavirus. Pídele a alguna persona adulta que nos diga tu edad, tu nombre sin apellidos o tus iniciales y que te ayuden a enviarlo a: infancias.encerradas@cdhcm.org.mx

Consulta #InfanciasEncerradas



Reporte Hidalgo



5. Resultados

5.1 Consulta a niñas, niños y adolescentes de entre seis y 17 años

SOBRE QUIENES PARTICIPARON Y SU ENTORNO

De los 542 niños, niñas y adolescentes de entre seis y 17 años de edad que participaron en la encuesta en el estado de Hidalgo 58% fueron niñas, 39% niños y sólo 2% no quiso contestar o se definieron como otro. De las y los participantes que expresaron su edad, 9% tiene entre seis y 11 años, 5% se encuentra entre los 12 y 14 años y 70% se ubica entre los 15 y 17 años de edad. Destaca en particular la participación de este último grupo de edad, a diferencia del dato nacional donde las niñas y los niños de seis a 11 años fueron quienes más participaron.

Gráfico 5.1 ¿Quiénes contestaron la encuesta?

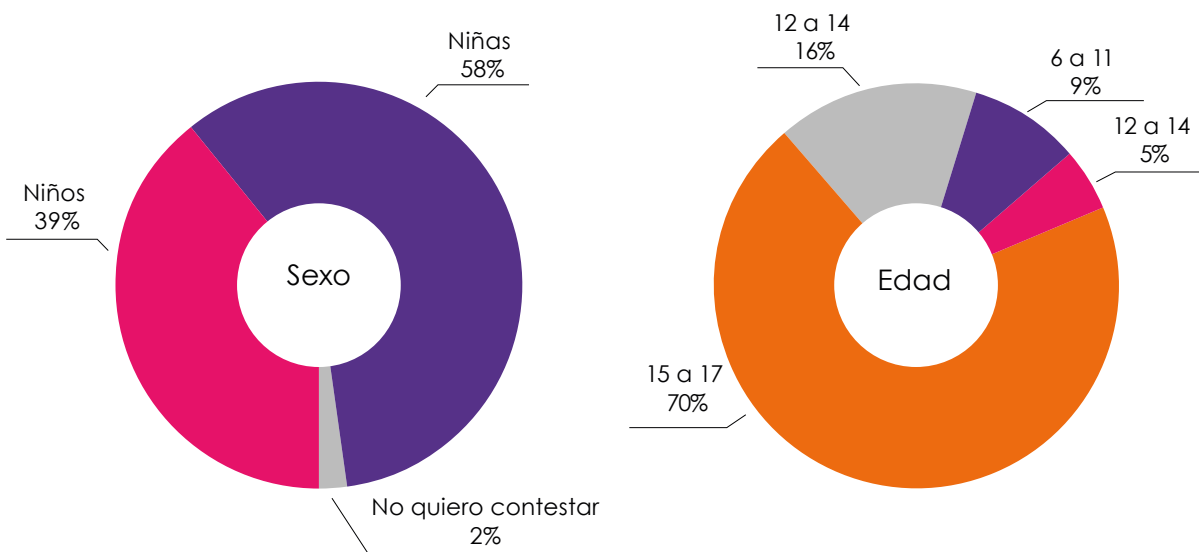
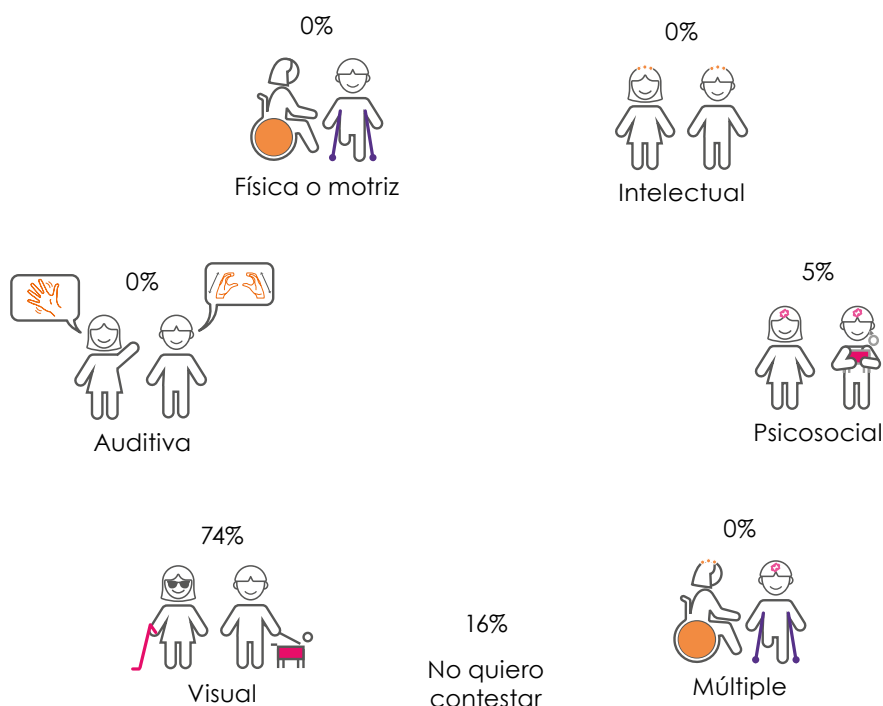


Tabla 5.1 Rango de edad de quienes contestaron la encuesta

	6 a 11 años	12 a 14 años	15 a 17 años	Sin definir	Total
Niños	19	12	155	28	214
Niñas	30	15	217	55	317
No quiso contestar	1	1	6	2	10
Otro	0	0	0	1	1
Total	50	28	378	86	542

Como se mencionó anteriormente, la consulta tuvo ajustes importantes con el fin de priorizar la accesibilidad. La plataforma que se usó es compatible con lectores de pantalla, lo cual permitió que participaran niñas, niños y adolescentes con discapacidad visual. Asimismo, utiliza un lenguaje sencillo que facilitó la participación de quienes tienen alguna discapacidad intelectual o auditiva. Del universo de las personas que contestaron la consulta en el estado de Hidalgo, 4% respondió tener alguna discapacidad; y de este total la mayoría, es decir 74%, dijo tener discapacidad visual. La segunda discapacidad con más menciones fue la psicosocial y cabe señalar que no se registró ningún otro tipo de discapacidad. En este aspecto contrasta con los datos nacionales en donde se registraron respuestas de personas con diversos tipos de discapacidad.

Esquema 5.1 ¿Tienes algún tipo de discapacidad?



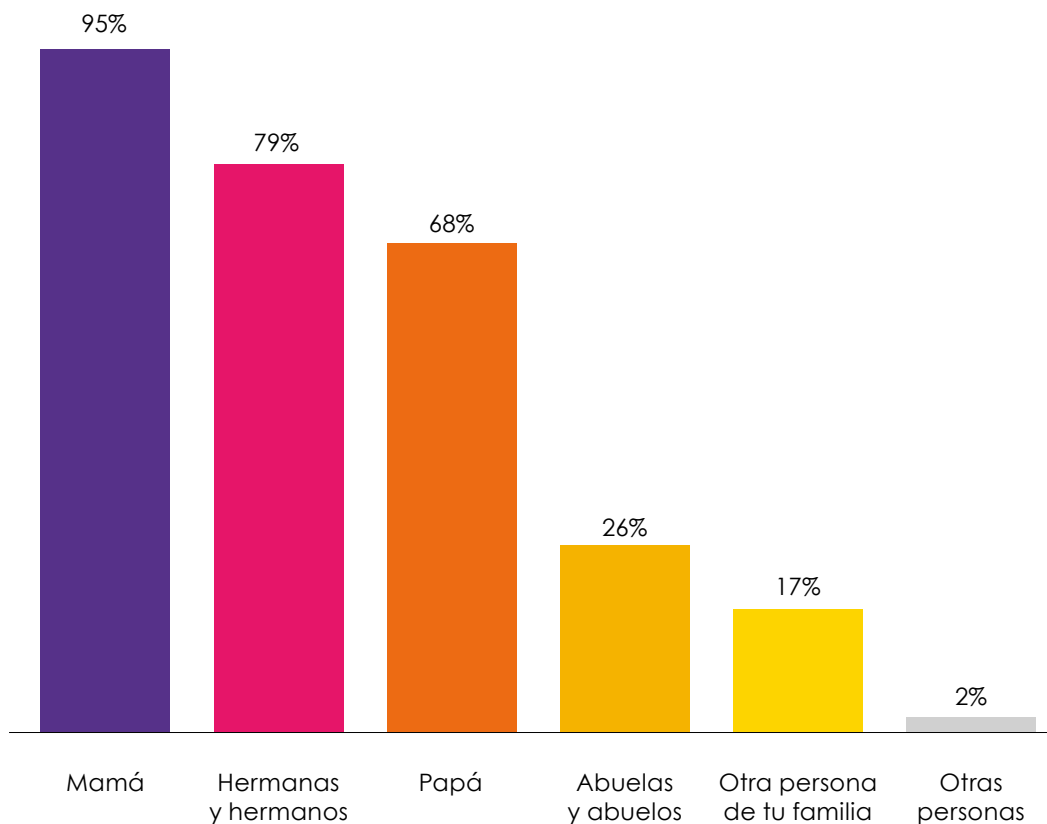
La dinámica del confinamiento está determinada en gran medida por las personas con quienes viven las niñas, los niños y las y los adolescentes. En Hidalgo 95% de las respuestas señaló que viven con su mamá y casi siete de cada 10 viven con su papá también; casi ocho de cada 10 cuentan con hermanas y hermanos, y casi tres de cada 10 viven con abuelas o abuelos. Esta entidad presenta porcentajes ligeramente superiores de quienes viven con mamá, hermanas y hermanos respecto de los nacionales, pero inferiores por casi 13% en la presencia de abuelas y abuelos en casa.

Adicional a las personas de la familia nuclear, se les preguntó si alguien más de la familia extensa, como tías, tíos, primas o primos, pasaba el confinamiento con ellas y ellos, y 17% contestó que sí, resultado por debajo del nacional que fue de 29 por ciento.

Es indispensable destacar que los porcentajes de presencia de familiares son altos, lo que indica que niñas, niños y adolescentes estuvieron en compañía de familiares y muchos de ellos con hermanas y/o hermanos, lo que es fundamental para que convivan con pares, así como con personas adultas.

Gráfico 5.2 ¿Con quién vives?

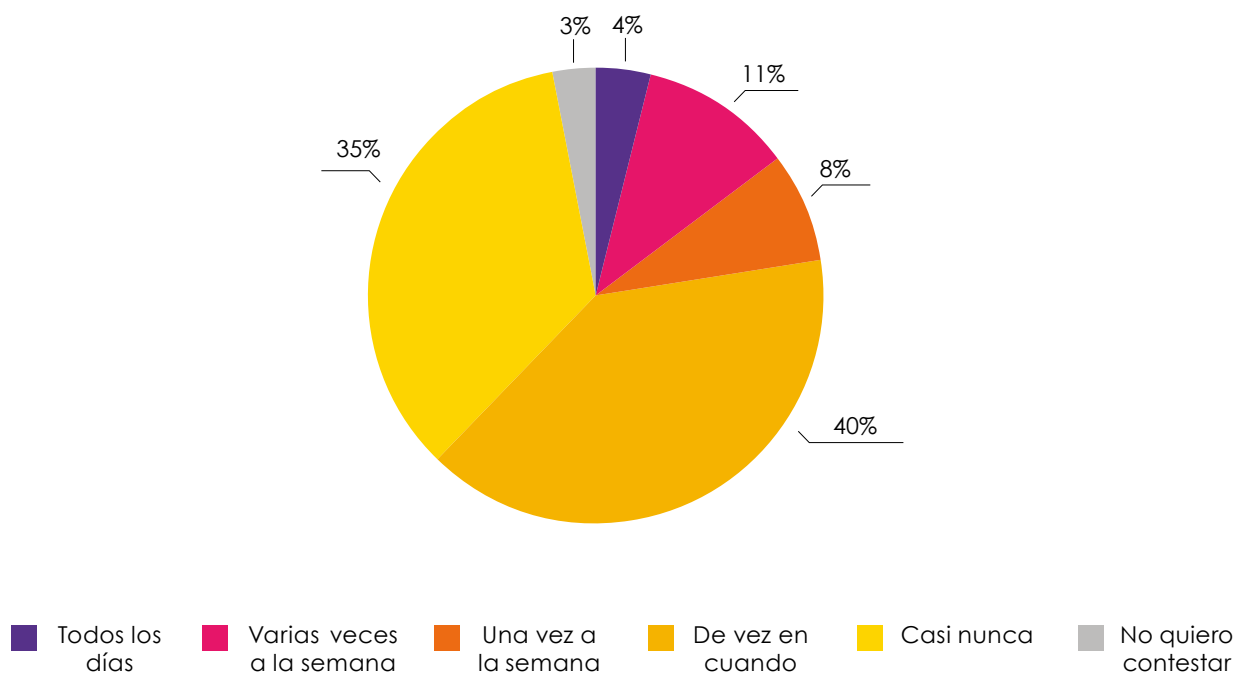
34



Además de estar físicamente acompañadas y acompañados en sus casas, 65% de las niñas, los niños y las y los adolescentes sintió que su mamá, papá o persona cuidadora estaba con ellos el tiempo que necesitaba, dato 6% por debajo del registro a nivel nacional. Aunado a la presencia física suficiente para la mayoría de las niñas y los niños, 61% consideró que pudo platicar con su mamá o papá, cifra también por debajo de la nacional en 11 puntos porcentuales. Este dato es importante, ya que se trata del entorno de interacción primario y casi único durante este momento de encierro.

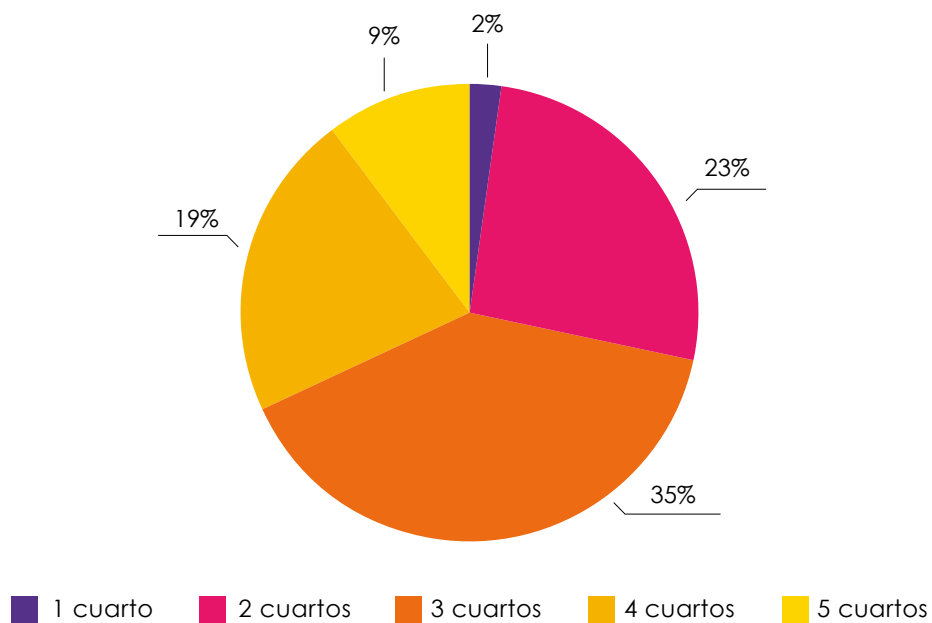
Dentro de estos espacios de convivencia, las niñas y los niños reconocen que hay momentos de discusión o discordancia; 40% contestó que discute de vez en cuando y 35% que casi nunca, comportamiento similar al nacional.

Gráfico 5.3 ¿Qué tan seguido discutes con tu mamá, papá o persona que te cuida?

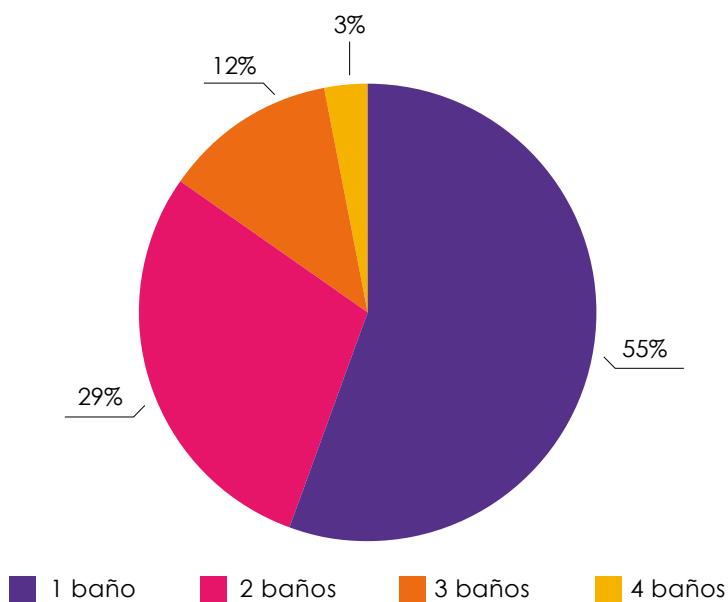


Los espacios donde niñas, niños y adolescentes están viviendo en el encierro importan, porque es donde pasan la mayor parte del tiempo. La mayoría de las casas tienen al menos tres cuartos, 23% tiene dos cuartos y únicamente 2% dijo tener en casa un solo cuarto, situación similar a los datos nacionales.

Gráfico 5.4 ¿Cuántos cuartos o baños tiene la casa en la que vives en este momento?



36

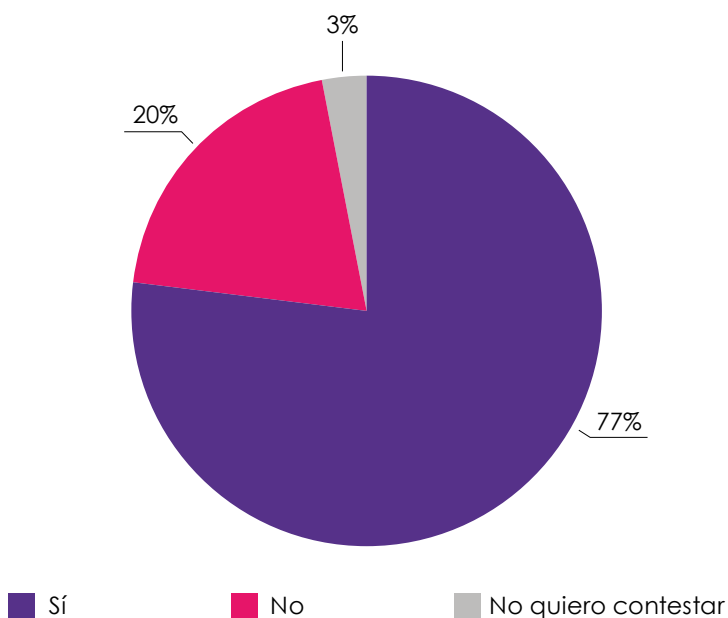


De las casas donde viven niñas, niños y adolescentes, 55% cuenta con un solo baño mientras que 29% tiene dos baños, datos también similares a los registrados a nivel nacional.

El acceso a un espacio exterior como son patios, azoteas, jardines o terrazas es fundamental para niñas y niños, ya que en estos momentos no están pudiendo salir a espacios exteriores. En tal sentido, casi ocho de cada 10 cuentan con al menos uno de estos

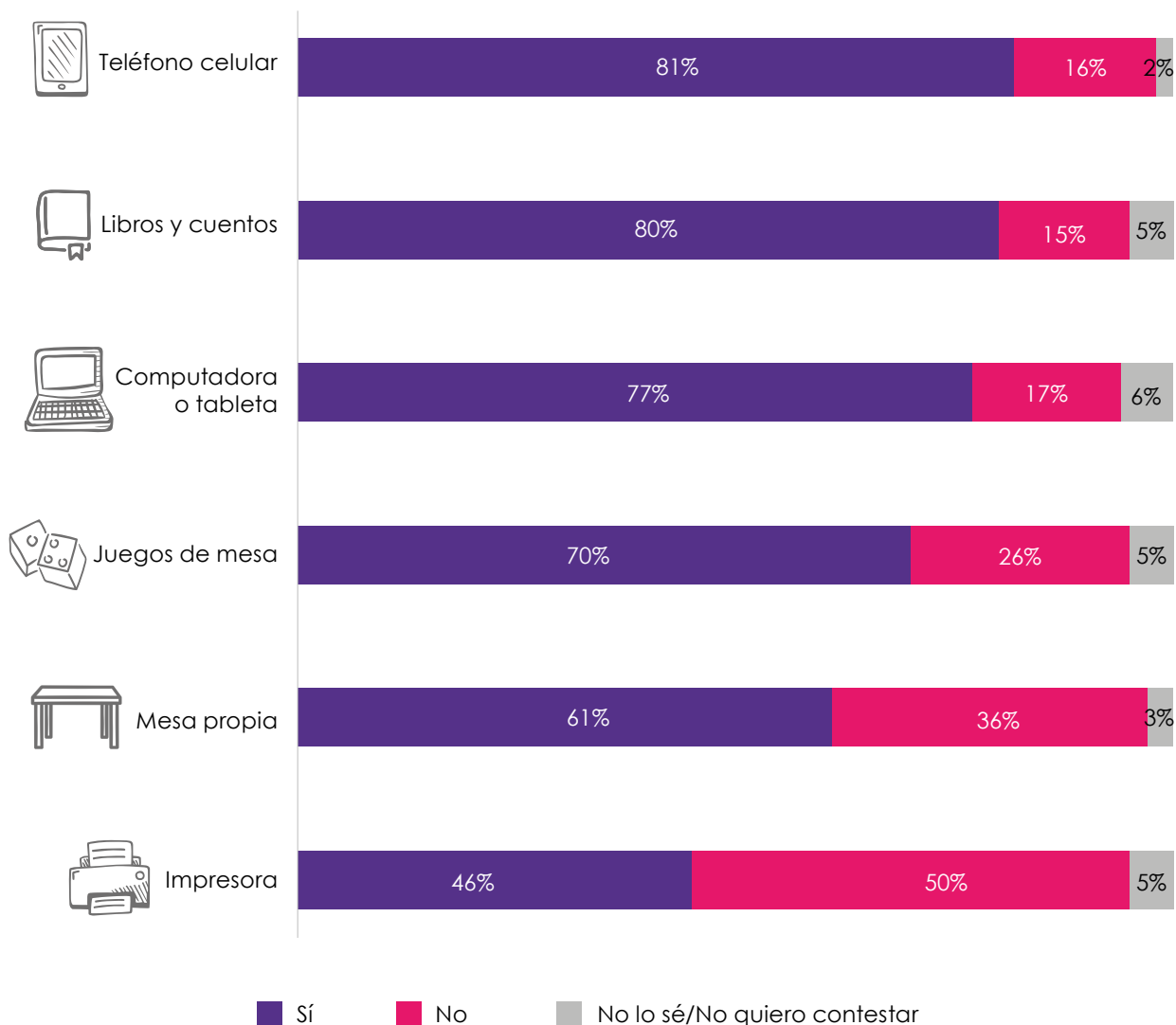
lugares para su esparcimiento, dato superior al registrado a nivel nacional donde siete de cada 10 dijeron contar con estos espacios.

Gráfico 5.5 ¿Tu casa tiene un patio, azotea, jardín o terraza en el que puedas jugar?



Un elemento fundamental para el encierro son los componentes materiales con los que niñas, niños y adolescentes contaron no sólo para realizar las tareas escolares sino también para el entretenimiento y mantenerse en contacto con sus pares. En relación con estos recursos, 81% cuenta con teléfono celular propio y 77% puede usar una computadora o tableta en caso de que la necesite. Alrededor de siete de cada 10 disponen de juegos de mesa en su casa y ocho de cada 10 tienen libros o cuentos. En comparación con los datos registrados a nivel nacional, se presenta un mayor número de niñas, niños y adolescente que cuentan con teléfono celular propio, con una diferencia de 25 puntos, además de ser el elemento material con el que más cuentan en el estado.

Gráfico 5.6 ¿En tu casa tienes..?



38

¿QUÉ SIGNIFICA EL ENCIERRO?

“Siento que el tiempo se detuvo y que no puedo disfrutar esta etapa de mi vida, siento que he perdido experiencias y buenos momentos, es como si estuviera en una prisión, sin libertad, sin poder salir ni disfrutar”

Mujer adolescente, 17 años.

La libre asociación de ideas ante una pregunta abierta es un recurso para obtener información espontánea y con menor resistencia sobre el estado de ánimo que genera una situación en particular. Junto con otros elementos, contribuye al análisis cualitativo; y es una técnica especialmente útil para escuchar y conocer la percepción de niñas, niños y adolescentes frente a un escenario concreto.

Mientras que muchos optan por asociar tan sólo una palabra, otros prefieren desarrollar más lo que significa el contexto de encierro como principal medida sanitaria.

El cuestionario de #InfanciasEncerradas incluye cinco preguntas abiertas y la primera de éstas se orienta a provocar la libre asociación de ideas:

“Describe en una frase o una palabra lo que significa para ti estar encerrada o encerrado en este tiempo de quedarte en casa por el coronavirus.”

Las palabras mencionadas con más frecuencia fueron las siguientes:



Las palabras más referidas en las respuestas a la pregunta abierta del encierro fueron *aburrimiento*, *protección*, *no*, *estrés*, *tiempo*, *cuidarnos*, *familia*, *seguridad*, *desesperación* y *salud*.

Un bloque de las palabras mencionados refiere a los sentimientos de aburrimiento, estrés y desesperación que les genera estar encerrados. Algunas narraciones se refieren a la pérdida de vivencias al dejar de hacer muchas actividades y ver a personas.

“Pérdida de momentos importantes”

Mujer adolescente, 15 años.

“Pues me aburre y extraño a mis amigos”

Mujer adolescente, 14 años.

“Representa una barrera para realizar varias actividades”

Mujer adolescente, 15 años.

“Necesito salir”

Niña, 6 años.

“Aburrimiento y desesperación por no asistir a la escuela y ver a mis compañeros”

Niño, 8 años.

“Es muy feo estar encerrada por el coronavirus”

Niña, 9 años.

“La muerte lenta”

Mujer adolescente, 16 años.

Diversas expresiones aluden a la consciencia de no salir para cuidarse ellas y ellos mismos y a los demás para no enfermar.

40

“Mejor encerrado que internado”

Mujer adolescente, 16 años.

“Me siento algo ‘harta’ de estar encerrada, pero a la vez sé que es por mi salud y la de mi familia”

Mujer adolescente, 16 años.

“Es aburrido, pero lo tenemos que hacer para cuidarnos”

Niña, 6 años.

“Protegerme y proteger a mis seres queridos”

Hombre adolescente, 15 años.

“Todo esto sirve para que cuando esto pase pueda ver a la gente que quiero”

Hombre adolescente, 15 años.

“Coraje, ya que mientras muchos de nosotros acatamos órdenes otras personas viven sus días como si fuesen vacaciones y me enoja bastante”

Mujer adolescente, 16 años.

También fue frecuentemente mencionada la palabra *familia* asociada a una fuente de alegría y seguridad, goce en la convivencia y sensación de protección.

“Me gusta que he pasado más tiempo con mi mamá”

Niña, 10 años.

“Pasar tiempo con la familia”

Mujer adolescente, 17 años.

Aunque en mucha menor proporción, se llegó a asociar el encierro con la falta de ingresos económicos.

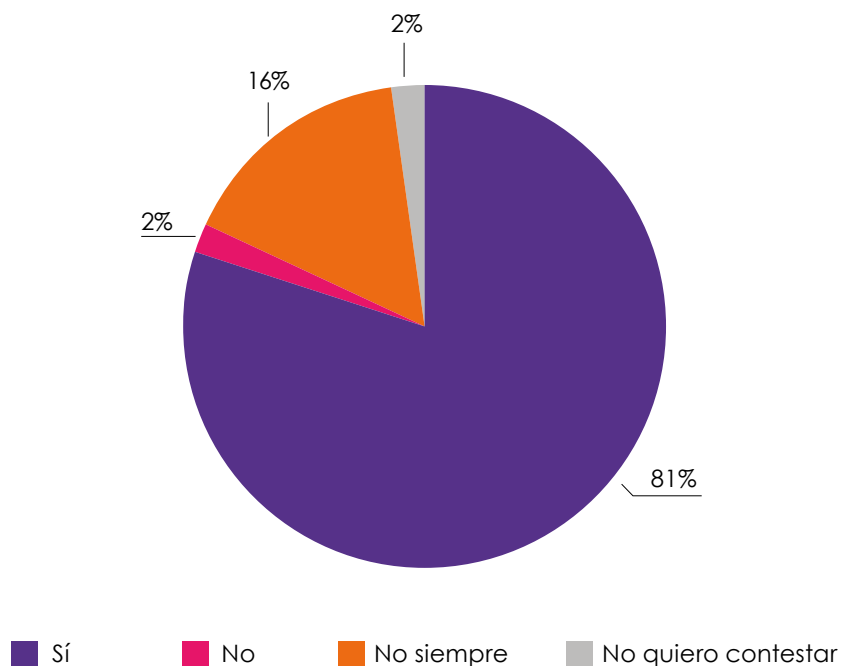
“Falta de dinero”

Hombre adolescente, 16 años.

¿QUÉ ESTOY HACIENDO Y CÓMO ME ENTRETENGO?

Casi ocho de cada 10 niñas y niños no han salido de sus casas en esta etapa de distanciamiento y confinamiento, de la misma manera como ha ocurrido a nivel nacional.

Gráfico 5.7 ¿Te has podido quedar en casa?

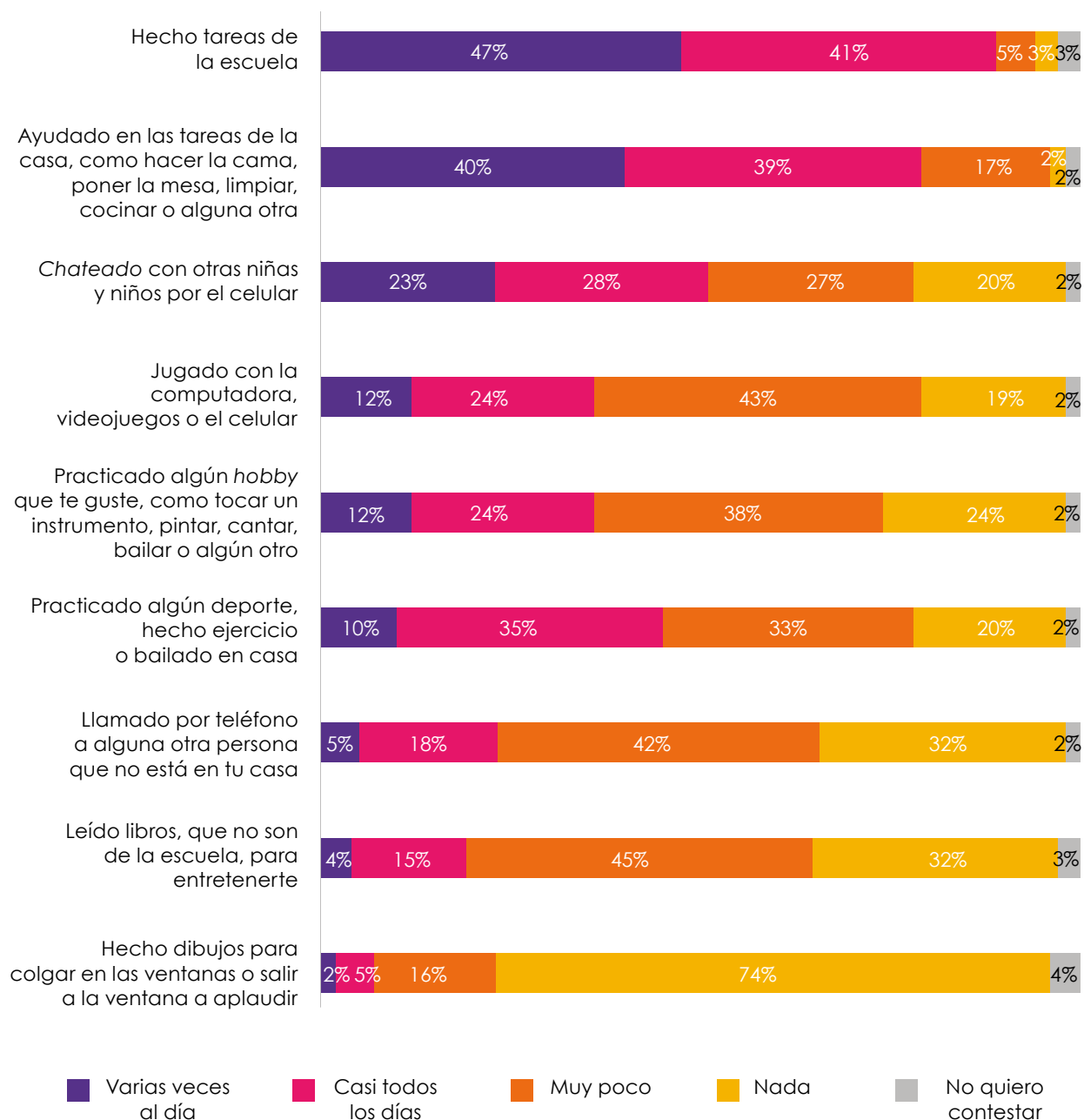


El encierro en casa como una medida de protección para toda la población conllevó una modificación de la vida cotidiana inmediata. Además de ajustar las tareas escola-

res a plataformas a distancia, implicó también un reto para ingeniar formas de divertirse distintas a las habituales.

En tal sentido, niñas, niños y adolescentes están teniendo que equilibrar su tiempo entre las tareas escolares, las de la casa y actividades para entretenerse.

Gráfico 5.8 ¿Qué actividades has realizado durante la semana?



La encuesta mostró que 88% de las y los niños y adolescentes casi todos los días e incluso varias veces al día se dedica a realizar tareas escolares. A pesar de dedicarle gran parte de su tiempo 32% no consigue acabarlas y 57% lo logra, pero considera que le representa mucho trabajo, datos similares a los registrados a nivel nacional. Asimismo, 79% colabora con los trabajos domésticos, cifra 10 puntos mayor a la registrada a nivel nacional, mientras que solamente 2% no realiza ese tipo de actividades.

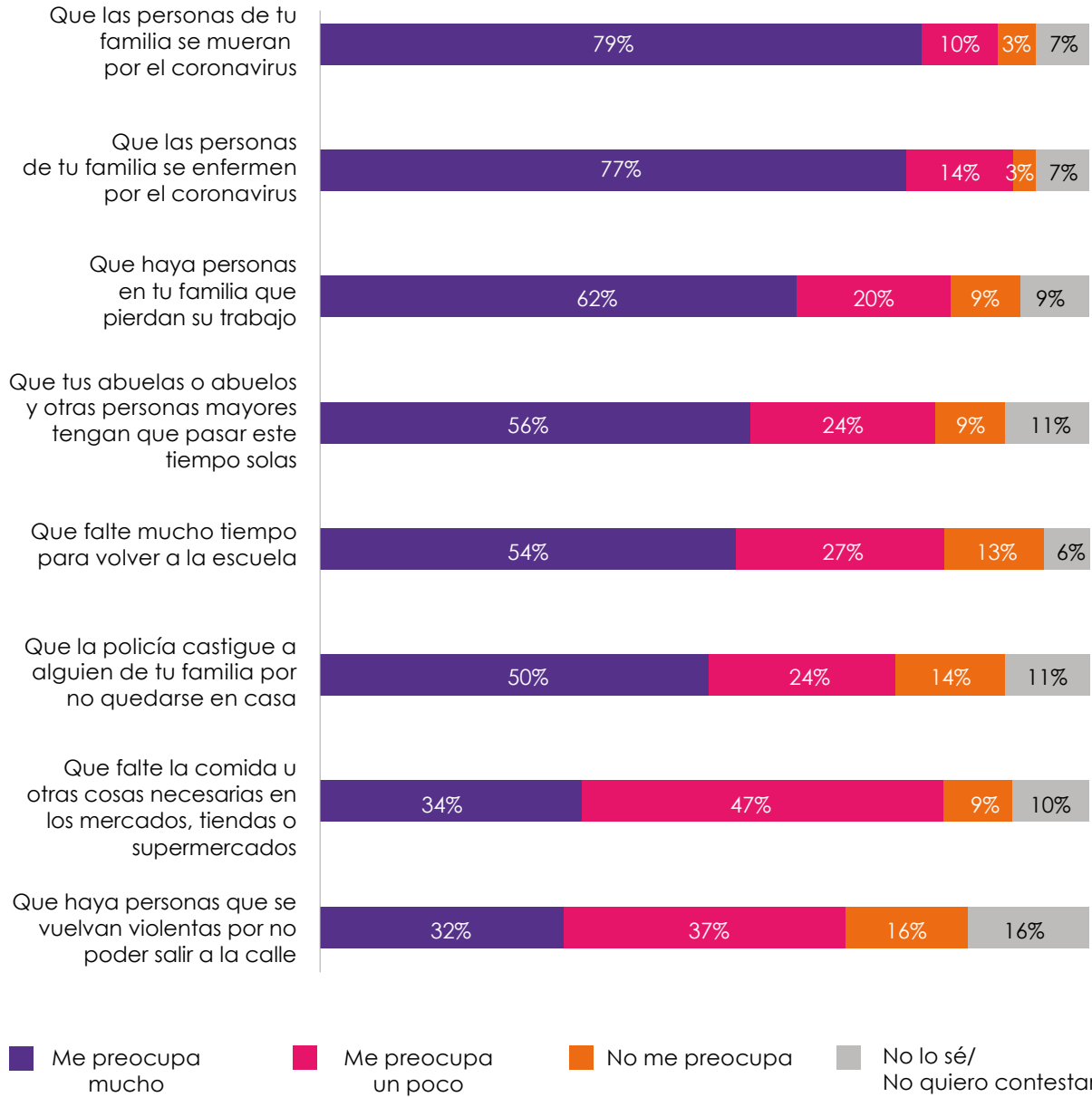
En cuanto a qué actividades les dedican su tiempo con frecuencia, casi la mitad dijo realizar deporte o alguna otra actividad física; casi cuatro de cada 10 juegan videojuegos en computadora o teléfono celular y en esa misma proporción se dedican a un hobby (tocar un instrumento, pintar o cantar), mientras que casi dos de cada 10 acostumbra leer, cifras similares a nivel nacional.

Otro tipo de actividades que podían realizar en casa tenían el fin de mantenerlos conectados con sus pares o con familiares. Es interesante ver que tanto chatear con niñas y niños como hablar por teléfono son actividades que realizan con mayor frecuencia, en contraste con los datos registrados a nivel nacional; 51% de las niñas y los niños dice chatear casi diario e incluso varias veces al día, en contraste con 30% que se registró a nivel nacional. Esto puede estar determinado por contar con más teléfonos celulares que en el resto del país. Por su parte, de la misma manera que a nivel nacional, 74% de quienes contestaron la encuesta afirmó hablar muy poco o nada con personas que no están en sus casas y sólo 23% lo hace casi todos los días e incluso varias veces al día.

Finalmente, se les preguntó a las niñas, los niños y las y los adolescentes si por el encierro y la influencia de lo que se hizo en otros países pegaron dibujos en la ventana o si salían a aplaudir. Esta pregunta en la versión española fue popular, mientras que en el contexto mexicano y especialmente del estado de Hidalgo 90% contestó que lo hizo muy poco o que nunca lo hizo, cifra similar a nivel nacional.

LO QUE ME PREOCUPA

Gráfico 5.9 ¿Qué es lo que te preocupa?



Que alguien de su familia se enferme o se muera por COVID-19 es la mayor preocupación de ocho de cada 10 niñas, niños y adolescentes, esto a pesar de que sólo tres de cada 10 conocen a alguien que se haya enfermado, cifras inferiores a las registradas a nivel nacional.

Después de la salud, su preocupación se centra en la pérdida del trabajo de las personas adultas que les rodean, afectando a 62%; estas cifras son inferiores en 9% a las presentadas a nivel nacional.

Cuando se les preguntó de forma abierta ¿cuáles son las cosas que más te preocupan? ¿Hay algo que te dé miedo? las palabras más mencionadas coincidieron con lo que ilustra el gráfico.



Las palabras más frecuentemente mencionadas en las respuestas a esta pregunta fueron *familia*, *no*, *enfermar*, *coronavirus*, *morir*, *escuela*, *contagien*, *economía*, *poder*, *perder*, *trabajo* y *reprobar*.

Las respuestas brindadas por niñas, niños y adolescentes en la encuesta permiten identificar miedos asociados a la familia y su entorno, a morir, enfermar o contagiarse por coronavirus.

“Que alguien de mi familia se enferme de coronavirus”

Niña, 10 años.

“Contagiarme”

Niña, 7 años.

“Que mis seres queridos se enfermen y yo también”

Hombre adolescente, 12 años.

“Más familiares enfermen y fallezcan”

Hombre adolescente, 17 años.

“Que alguien muy cercano a mí o yo misma enferme”

Mujer adolescente, 16 años.

“Me preocupa que alguien de mi familia se enferme y no poder estar con ella”

Mujer adolescente, 17 años.

Los miedos en torno a la escuela se relacionan con la palabra *reprobar*, así como con no aprender lo necesario y rezagarse, lo cual puede cancelar posibilidades futuras. Se identifica también que les causa miedo la idea de no poder regresar a la escuela, así como no contar con algunas herramientas para cumplir con la modalidad de educación en línea.

“Mis calificaciones, reprobar el semestre total”

Hombre adolescente, 15 años.

“No poder salir de la preparatoria y no entrar a la universidad”

Hombre adolescente, 17 años.

“Que ya entraré a la primaria y no sé lo suficiente como para enfrentarme a un nuevo cambio”

Niño, 6 años.

“Rezagarme en la escuela”

Mujer adolescente, 16 años.

“No aprender como se debe. Estresarme. Quedarme sin alimento o dinero”

Hombre adolescente, 16 años.

“No volver a la escuela”

Niña, 6 años.

“No poder continuar con mi vida”

Hombre adolescente, 17 años.

“Que no tenga internet”

Hombre adolescente, 14 años.

Respecto a las palabras *economía* y *trabajo*, diversos relatos expresan el miedo a la precariedad económica que impacta el nivel de vida adecuado, el cual se manifiesta en temores como los siguientes:

“Que mi papá casi no tiene dinero, que se quede sin su trabajo”

Niño, 8 años.

“Que a mi mami o a mi familia le dé COVID y nos muramos y que nos quedemos sin comida”

Niña, 11 años.

“Que no tengamos trabajo para poder comprar lo que necesitamos en casa”

Niña, 12 años.

“Que mis papás se queden sin dinero. Y me preocupa que alguien de mi familia se enferme”

Mujer adolescente, 13 años.

“Que son demasiadas tareas y hacen que me estrese. Que mi papá se vuelva a enfermar de coronavirus. No poder pagar Infonavit por falta de ingresos. Que se nos acabe el dinero para pagar nuestros alimentos”

Mujer adolescente, 15 años.

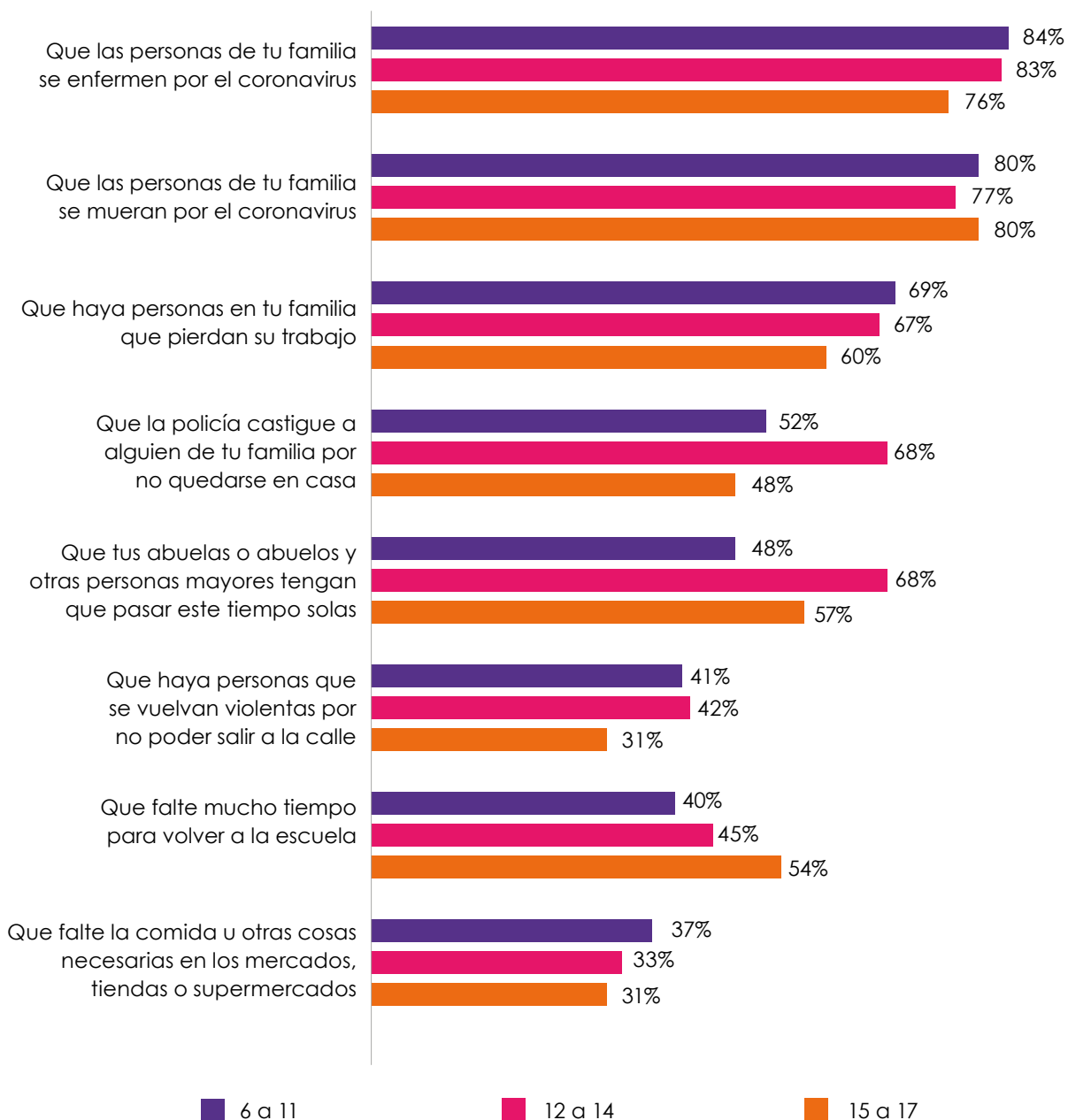
“Que mi familia se enferme, que se acabe el dinero, no tener a dónde ir”

Hombre adolescente, 16 años.

“Que se acabe nuestro dinero”

Mujer adolescente, 17 años.

Gráfico 5.10 ¿Qué es lo que te preocupa mucho? (por grupo de edad)



48

Los motivos de preocupación manifestados muestran algunas diferencias por grupo de edad. La principal preocupación para los tres grupos de edad es que sus familiares se enfermen o mueran por el coronavirus, dato similar al presentado a nivel nacional.

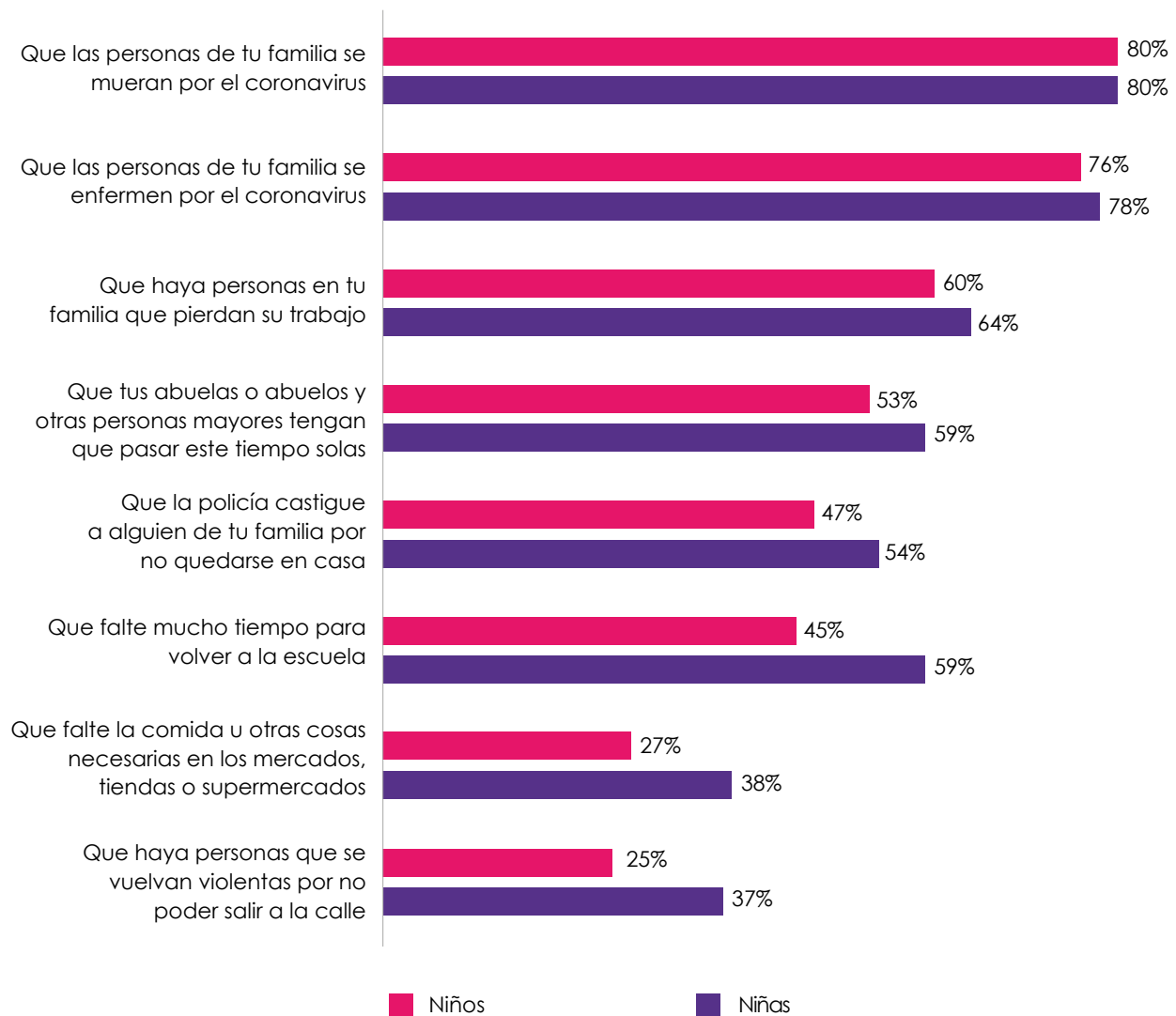
El grupo de seis a 11 años es el más preocupado de que falte comida u otras cosas necesarias en los mercados, tiendas y supermercados; así como de que haya personas en su familia que pierdan el trabajo, de manera similar a la tendencia nacional.

Destaca que el grupo más preocupado respecto de que sus abuelos y abuelas pasen este tiempo solos es el de 12 a 14 años, superando por 11% y 20% a los otros grupos. Este grupo también fue el más preocupado por que la policía castigue a alguien de su familia.

El único aspecto en el que las y los adolescentes de 15 a 17 años se dijeron más preocupados fue por que falte mucho tiempo para volver a la escuela, a diferencia de la tendencia nacional en donde fue el grupo menos preocupado.

Cuando se desagrega por género se pueden observar sutiles variaciones en algunas tendencias.

Gráfico 5.11 ¿Qué es lo que te preocupa mucho? (por género)








De manera general las niñas se sienten más preocupada que los niños en casi todos los rubros. En particular, las niñas se sienten mucho más preocupadas que los niños por el tiempo de regreso a la escuela, que falte comida y temen que las personas se vuelvan violentas por no poder salir a la calle, datos similares a los registrados de nivel nacional.

LO QUE HE SENTIDO DURANTE EL ENCIERRO

Uno de los aspectos importantes del encierro y el distanciamiento es el impacto a nivel emocional. En este sentido, se les preguntó a las niñas, los niños y las y los adolescentes cómo se sentían con distintos aspectos de su vida.

Tabla 5.2 ¿Cómo te sientes?

	 Muy bien	 Bien	 Más o menos	 Mal	 Muy mal	No quiero contestar
Con tu vida en familia	33%	37%	21%	2%	2%	4%
Con tus amigas y amigos	15%	37%	31%	6%	3%	8%
Contigo misma o mismo	23%	31%	28%	9%	6%	4%
Con la casa en la que vives	39%	38%	17%	3%	1%	2%
Con tu vida en general	20%	37%	27%	9%	3%	4%

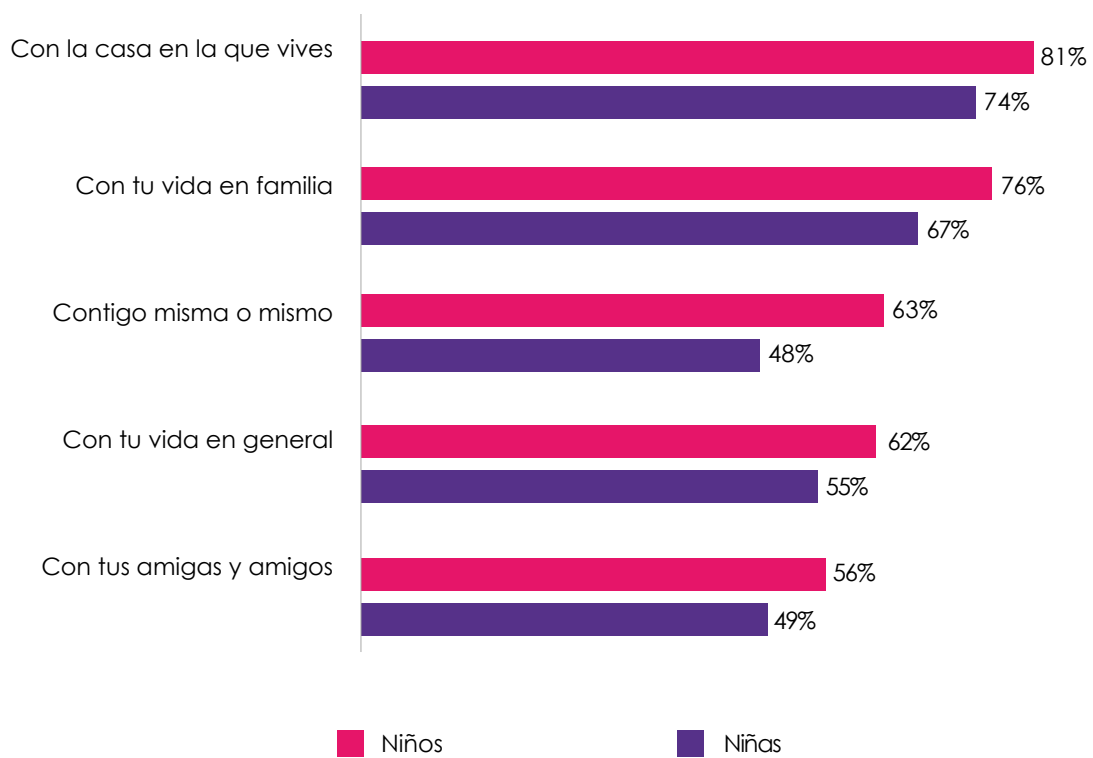
En Hidalgo casi seis de cada 10 niñas y niños se sienten bien y muy bien con su vida en general; resalta que dicha entidad se encuentra 14% por debajo del porcentaje presentado a nivel nacional. Asimismo, poco más de cinco de cada 10 respondieron sentirse bien y muy bien consigo mismos, estando también por debajo del dato nacional que fue de casi siete de cada 10.

En el mismo sentido, 77% se siente bien y muy bien con la casa en la que vive, elemento que ya se ha mencionado que es fundamental para pasar el encierro. Este dato es menor al nacional solamente en cinco puntos porcentuales.

En cuanto al sentimiento sobre sus pares, 52% dijo sentirse bien y muy bien con sus amigas y amigos, porcentaje que esta vez fue superior al nacional, que correspondió a 46%. Dicho porcentaje se pueden deber a una falta de contacto cotidiano con ellas y ellos de un día para otro.

Cuando esta pregunta se desagrega por género se pueden observar variaciones importantes frente a algunos aspectos de sus vidas con los que se sienten bien y muy bien.

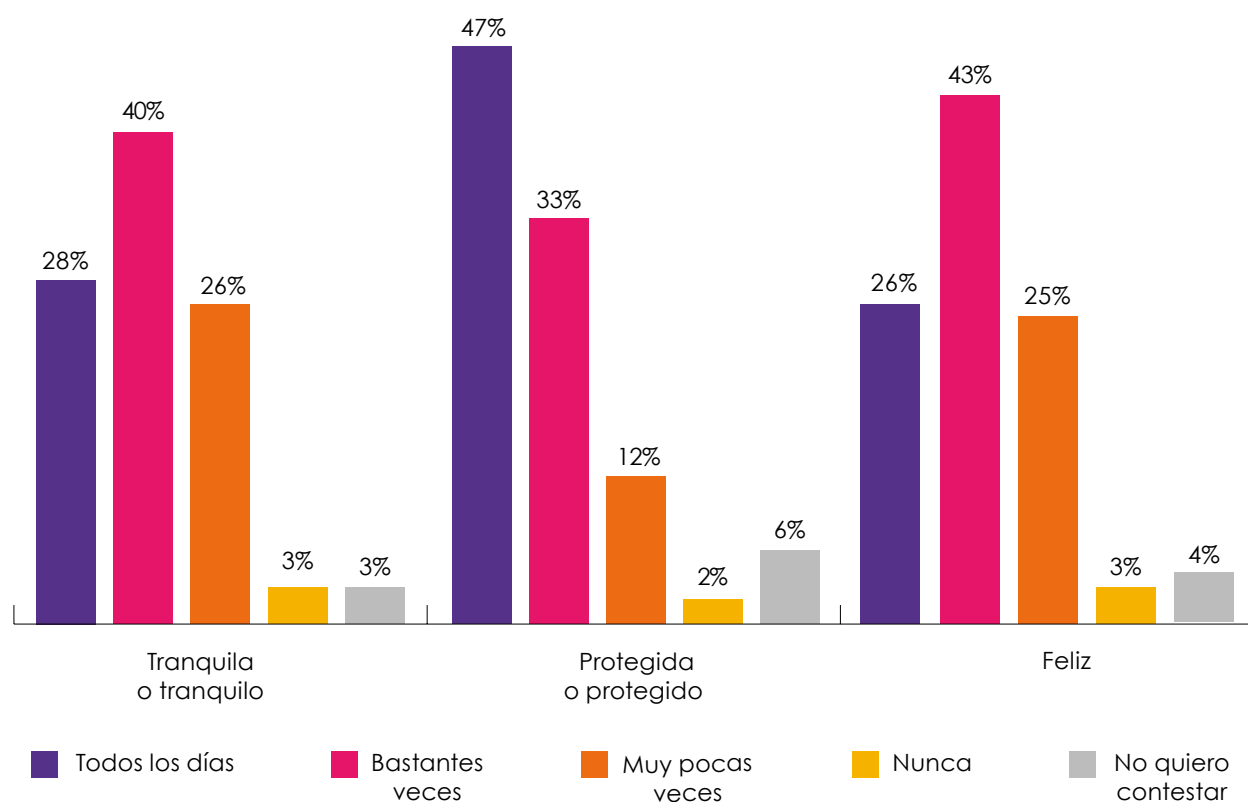
Gráfico 5.12 ¿Cómo te has sentido? (por género)



De manera general los niños se sienten mejor en los distintos rubros. Los aspectos con los que éstos se sienten mejor, con una diferencia notable de 16%, es consigo mismos y en menor medida con su vida en familia (nueve por ciento).

En relación con emociones específicas, las niñas y los niños enlistaron las emociones que han tenido durante el encierro y distanciamiento.

Gráfico 5.13 ¿Cómo te sientes?



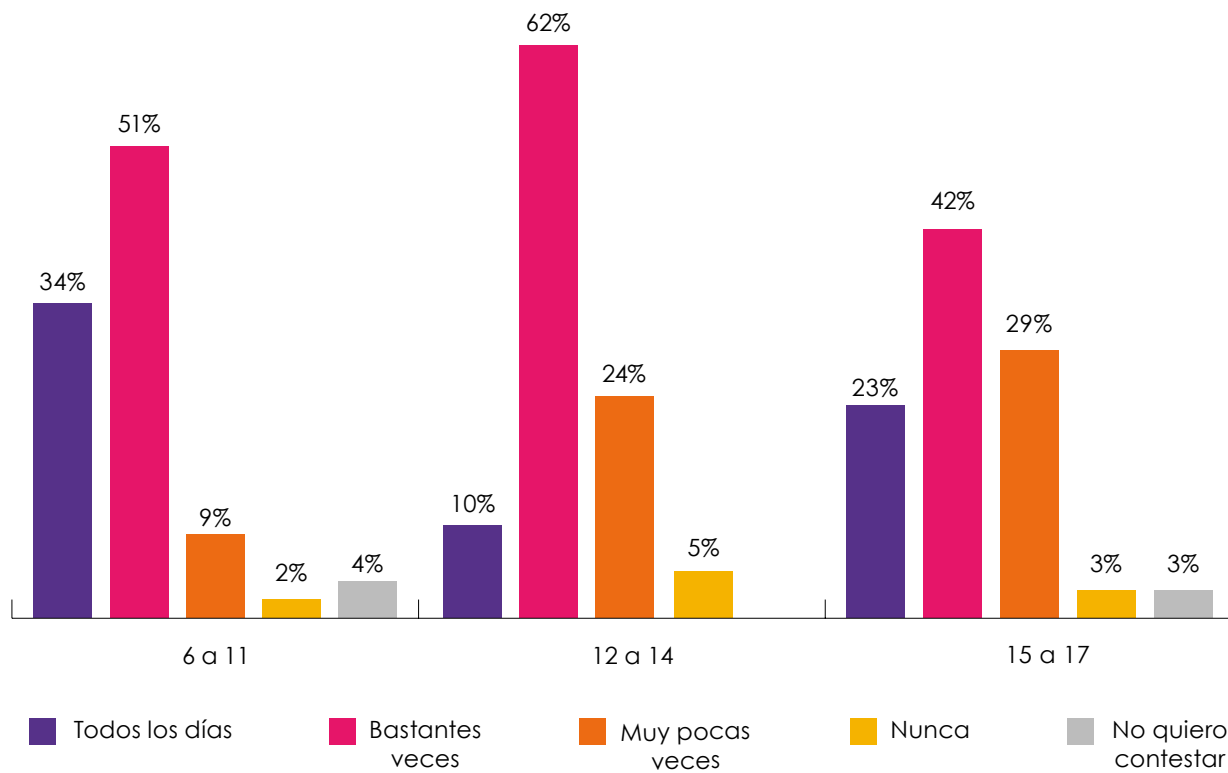
La sensación de protección fue la más sentida por todos los niños y las niñas, pues ocho de cada 10 se sintieron de esta forma todos los días y bastantes veces, aunque está ligeramente por debajo del nivel nacional que alcanzó 84% de respuestas. Sólo uno de cada 10 dijo sentirse protegido muy pocas veces o nunca.

En esa misma lógica, la sensación de tranquilidad fue sentida por 68% todos los días o bastantes veces, porcentaje muy similar al presentado a nivel nacional. Finalmente, casi siete de cada 10 dijeron sentirse felices todos los días y bastantes veces, sólo por debajo de los registros nacionales en tres puntos porcentuales.

Sobre el sentimiento específico de felicidad se identifican variaciones cuando se desagra por edad.

Quienes más felices se sienten son las niñas y los niños de seis a 11 años de edad, ya que la mayoría (85%) se sintió así todos los días y bastantes veces. En contraste, el grupo de edad que menos feliz se siente son las y los adolescentes de 15 a 17 años, de quienes tres de cada 10 dijeron haberse sentido así muy pocas veces o nunca. De las y los adolescentes de 12 a 14 años, 72% se sintió feliz todos los días y bastantes veces, dato ligeramente superior al registrado a nivel nacional para este grupo de edad que fue de 68 por ciento.

Gráfico 5.14 ¿Qué tan feliz te sientes?



En relación con el sentimiento de felicidad, se les preguntó de forma abierta cuáles son las cosas que les dan más alegría y qué cosas les hacen reír. Las palabras asociadas con la alegría fueron las siguientes:



La alegría es considerada como una emoción provocada por la consecución de logros que se puede asociar a eventos y otras emociones, otorgando sentido a nuestra vida al poder ser elegida como una actitud vital.²³ Cuando se experimenta de manera constante o con mayor frecuencia contribuye a un estado óptimo de salud mental. El efecto de esta emoción puede generar aspectos benéficos como aumentar la capacidad de disfrutar las distintas facetas de la vida, crear actitudes positivas hacia uno mismo y hacia los demás, construir lazos de unión y favorecer las relaciones interpersonales.

En el caso de la pregunta sobre la sensación de alegría se identificó que las palabras más utilizadas fueron *familia* y *jugar*, seguidas de *amigos* y *amigos*, *platicar* y *convivir*, las cuales generalmente se interrelacionan. Otras de las palabras más mencionadas fueron *música*, *películas*, *series*, *cantar* y *videojuegos*.

A partir de las respuestas se desprende que niñas, niños y adolescentes sienten alegría por pasar más tiempo con sus familias; resaltan en particular muchas referencias a hermanos y hermanas y algunas a abuelas y abuelos.

“Convivir con la familia”

Niña, 10 años.

“Que puedo pasar más tiempo con mi familia”

Niño, 12 años.

“Me he acercado más a mi familia. He hecho cosas que me gustan”

Mujer adolescente, 16 años.

“Tener a mi familia conmigo, ir bien en la escuela y tener oportunidades de hacer cosas en mi casa”

Hombre adolescente, 16 años.

“Jugar con mi hermano”

Niño, 6 años.

“Convivir con mi hermano y apoyarnos entre nosotros”

Mujer adolescente, 16 años.

²³ Antonio Sevilla Moreno, *Estudio de la alegría: análisis y validación de un instrumento para medir la alegría estado-rasgo en niños (STCiforKids)*, tesis doctoral, Murcia, Universidad de Murcia, 2015, p. 49.

“Pues me suelo divertir con mi hermana menor jugando o pasando el tiempo, del mismo modo con mis padres o amigos (en línea)”

Hombre adolescente, 16 años.

“Pasar tiempo con mi hermano, hablar por teléfono con seres queridos”

Mujer adolescente, 16 años.

“Conversar con mis abuelitos y hermana, y hacer videos”

Mujer adolescente, 16 años.

“Jugar con mi abuelo”

Niña, 6 años.

“Cosas que dice el abuelo”

Niño, 9 años.

“Estar junto con mi abuela”

Hombre adolescente, 17 años.

Entre las respuestas relativas a la alegría, algunas se vinculan con actividades que se realizan con las y los amigos. Niñas, niños y adolescentes expresaron la importancia de platicar con ellas y ellos, lo que demuestra que las relaciones de amistad influyen de manera positiva en su estado emocional y ante contextos complejos como el que se vive en la actualidad a causa del confinamiento. También destaca la importancia de las TIC y el acceso a internet como herramientas de entretenimiento y comunicación en la actualidad.

“Mis amigos, me siento muy feliz al hablar y jugar con ellos en línea, puedo hacer lo que me gusta por mucho tiempo, paso más tiempo con mis papás”

Niña, 12 años.

“Estar con mi familia y jugar con ellos, hacer videollamadas con mis amigos, cocinar e intentar cosas nuevas”

Mujer adolescente, 15 años.

“Jugar videojuegos con mis amigos después de hacer tarea”

Hombre adolescente, 15 años.

“Mis amigos de internet”

Hombre adolescente, 15 años.

“Hablar por teléfono con mis amigos”

Mujer adolescente, 15 años.

“Jugar en línea con mis amigos, tocar guitarra”

Hombre adolescente, 16 años.

“Chatear con mis amigos”

Hombre adolescente, 16 años.

“Redes sociales y mi familia y amigos”

Mujer adolescente, 16 años.

“Hablar con mis amigas por videollamada, jugar juegos de mesa con mi familia; hace mucho no lo hacíamos”

Mujer adolescente, 17 años.

“Me hacen reír muchos videos y también me gusta ver los partidos en línea de fútbol”

Mujer adolescente, 17 años.

56

La palabra *mamá* fue referida en diversas ocasiones. Las siguientes expresiones dan muestra de que las mamás son un motivo de alegría y que están presentes en las actividades que realizan.

“Que esté mi mamá aquí”

Niño, 6 años.

“Estar con mi mamá”

Niña, 8 años.

“Las bromas de mi mamá”

Hombre adolescente, 15 años.

“Estar solo con mi mamá”

Mujer adolescente, 17 años.

“Estar con mi mamá, pintar y dibujar, leer”

Hombre adolescente, 17 años.

“Me pone muy feliz estar con mi mamá”

Mujer adolescente, 17 años.

Adicionalmente, manifestaron que sienten alegría al hacer otras actividades entre las que destacan bailar, platicar, ver películas, jugar videojuegos y escuchar música.

“Bailar, cantar, escuchar música y ver series”

Mujer adolescente, 15 años.

“Ver películas con mi familia”

Hombre adolescente, 16 años.

“Escuchar música, ver series, hacer ejercicio en casa”

Mujer adolescente, 16 años.

“Ver películas con mi familia, escuchar música y cantar”

Mujer adolescente, 16 años.

“Escuchar podcast”

Hombre adolescente, 17 años.

“Escuchar música y hacer ejercicio”

Hombre adolescente con discapacidad visual, 17 años.

Algunos niños y niñas también hacen referencia en sus respuestas a sus mascotas que los han acompañado en este encierro, lo que les procura alegría.

“Jugar con mis mascotas”

Mujer adolescente, 12 años.

“Mi perro”

Mujer adolescente, 15 años.

“Conocer más a mi familia. Convivir con mis mascotas”

Hombre adolescente, 16 años.

“Mi mascota, hacer ejercicio, dibujar, cocinar, estar con mi mamá”

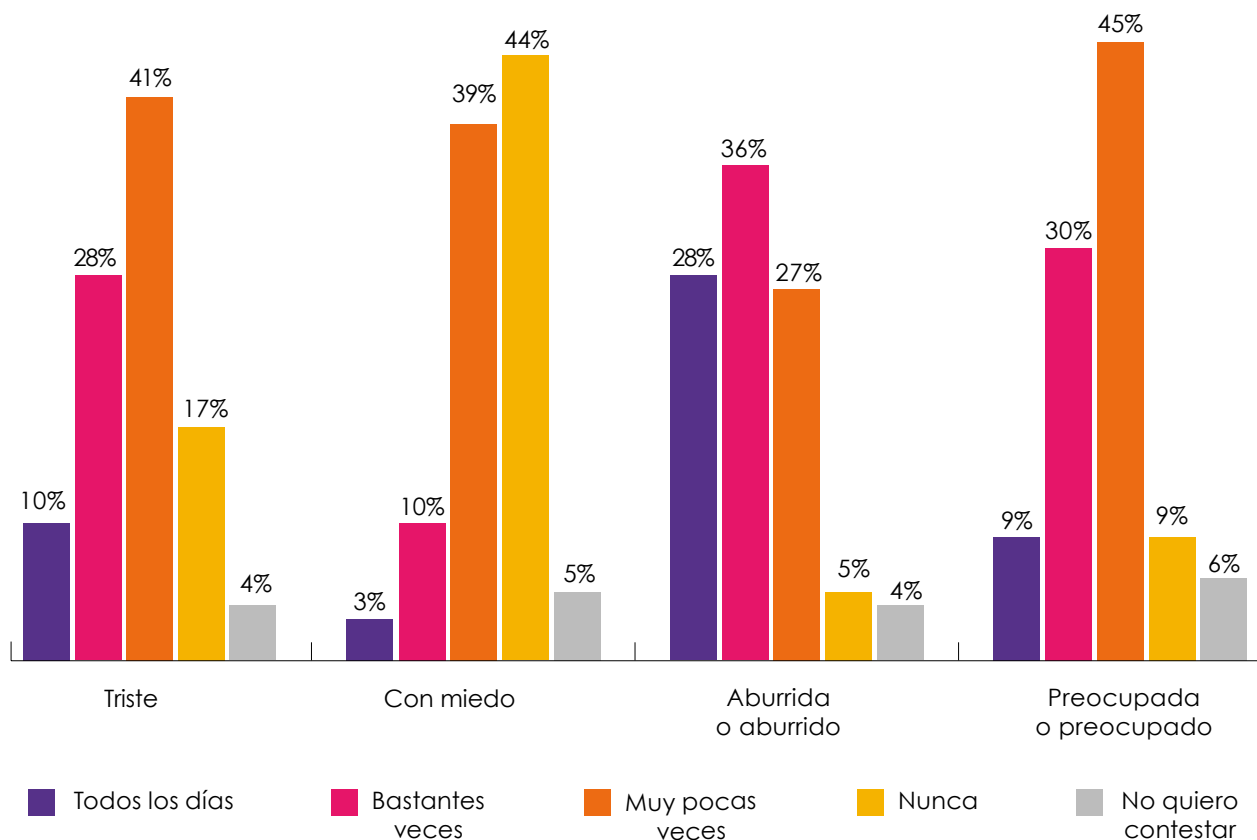
Mujer adolescente, 16 años.

“Mi mascota”

Hombre adolescente, 17 años.

En el otro extremo de emociones expresaron lo siguiente:

Gráfico 5.15 ¿Cómo te sientes?



Aburrimiento fue una emoción sentida por poco más de seis de cada 10 niñas y niños que contestaron la encuesta. Lo que menos sintieron fue miedo, ya que 44% de las niñas y los niños no lo sintió nunca y poco más de la tercera parte (39%) tuvo miedo muy pocas veces, comportamiento sin diferencias notables a nivel nacional.

Casi cuatro de cada 10 niñas y niños se sintieron tristes o preocupados bastantes veces o todos los días durante el encierro y distanciamiento, en comparación con tres de cada 10 niñas y niños que se sintieron así en el país.

La emoción tristeza interesó particularmente en este estudio, ya que ante la pandemia actual, que ha modificado una gran cantidad de actividades diarias, la salud mental se

ha visto afectada, y las niñas, los niños y las y los adolescentes no están exentos de vivir sentimientos de tristeza, ansiedad y estrés.²⁴

La tristeza es un estado de ánimo, una emoción primaria junto con la ira, el temor, la felicidad, el enfado, la sorpresa y el disgusto.²⁵ Se reconoce que es un sentimiento básico normal y natural que se presenta en todo ser humano.

No obstante que la tristeza lleva a las personas a sentir un malestar ocasionado por algún evento previo (como puede ser una pérdida de cualquier tipo o algún cambio), es un catalizador de un proceso de readaptación de las personas que opera de manera distinta para cada una de ellas al estar relacionada con las formas de actuar y con las experiencias particulares de cada individuo. Es así que la tristeza, en conjunto con otras emociones, forma parte del ciclo vital de las personas y de su salud mental.²⁶

Cuando se les preguntó abiertamente sobre las cosas que les producen tristeza, las niñas y los niños respondieron con mayor frecuencia las siguientes palabras:



²⁴ Ministerio de Salud, *Recomendaciones sobre salud mental para niñas, niños y adolescentes por COVID-19*, Buenos Aires, 1 de abril de 2020.

²⁵ Ángela Cuervo Martínez y Romina Izzedin Bouquet, "Tristeza, depresión y estrategias de autorregulación en niños", en *Tesis Psicológica*, núm. 2, Bogotá, Fundación Universitaria Los Libertadores, 2007, pp. 35-47.

²⁶ Guillermo Cruz Pérez, "De la tristeza a la depresión", en *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, vol. 15, núm. 4, UNAM, diciembre de 2012, pp. 1314 y 1315.

Las respuestas vertidas en el cuestionario permiten observar que algunas de las palabras referidas con más frecuencia sobre lo que les produce tristeza a las niñas, los niños y las y los adolescentes fueron *no poder ver, salir e ir*; así como *extrañar, amigos, familia y escuela*, aunque esta última palabra también se relacionó con que tanta tarea les producen tristeza.

Las principales palabras mencionadas en las respuestas a esta pregunta son *no y poder*, generalmente asociada a las demás respuestas, lo que refiere la posibilidad de realizar diversas acciones que se ven limitadas durante la contingencia. En particular, *no poder ver o visitar a familiares que no viven con ellos (como abuelas y abuelos, tías y tíos, primos y primas)*, así como a *amistades, novias, novios, compañeras y compañeros de la escuela y maestros*, entre otros, ha generado sentimientos de tristeza entre algunos de los niños, las niñas y las y los adolescentes que participaron en la encuesta.

“No poder visitar a mis familiares”

Mujer adolescente, 16 años.

“No poder ver a mis amigos y familiares que no viven conmigo”

Mujer adolescente, 16 años.

“Que no pueda ver a mi familia y amigos y seres queridos”

Niña, 11 años.

“No ver a mis amigos, novia y parientes”

Hombre adolescente, 16 años.

“No poder estar con las personas que quiero”

Mujer adolescente, 16 años.

“Lo que más me da tristeza es el que ya no volveré a la escuela, esto porque ahí conocí a varios amigos con los que pasé muy buenos momentos y la idea de ya no volver pues es bastante triste”

Hombre adolescente, 17 años.

“Extrañar a personas importantes para mí :(”

Mujer adolescente, 15 años.

“Me da mucha tristeza no poder ver a mis abuelas y mis primos”

Mujer adolescente, 17 años.

También, en diversas respuestas se expresan como motivos de tristeza no poder festejar o convivir con seres queridos en diversos momentos. Incluso es manifiesta la tristeza por no haberse podido despedir de las y los compañeros o no tener graduación.

“Extraño a mis amigas, amigos y a mi familia, ir a comer tacos y tener mi vida normal”

Niña, 10 años.

“Que probablemente nada será como antes, no podré ver a mis amigos, nadie será el mismo, nada será igual”

Niña, 12 años.

“Ya no ver a mis amigos más ni jugar voleibol con ellos :(”

Hombre adolescente, 17 años.

“No poder seguir con mi vida normal”

Hombre adolescente, 17 años.

“El no haberme despedido de mis amigos al iniciar la cuarentena”

Hombre adolescente, 15 años.

“No pude graduarme del bachillerato como todos lo han hecho y tampoco pude despedirme de algunos amigos”

Hombre adolescente, 17 años.

“No poder salir el día de mi cumpleaños”

Mujer adolescente, 15 años.

“Llevar más de un mes sin ver a mis abuelos y pasar mi cumpleaños en cuarentena”

Mujer adolescente, 15 años.

“No voy a tener fiesta de cumpleaños ni de graduación”

Mujer adolescente, 17 años.

“No tener ceremonia de graduación”

Mujer adolescente, 17 años.

La palabra *familia* es otra de las más repetidas. Un aspecto que se observa es el temor de que ellas y ellos o alguien de sus familiares, amigos, seres queridos o personas conocidas se contagien, enfermen o mueran por la COVID-19. Asimismo, diversas respuestas dan cuenta de niñas, niños y adolescentes que ya han perdido a algún familiar o personas cercanas.

“Enfermarme o alguien de mi familia”

Niña, 6 años.

“La gente se muera”

Niño, 9 años.

“La pérdida de mi abuelito, hasta parece una pesadilla”

Niña, 12 años.

“Perder a mi familia con este virus y los que me importan a mí”

Niño, 12 años.

“Recordar a mi familiar muerto”

Mujer adolescente, 16 años.

“La muerte de personas cercanas o conocidos”

Mujer adolescente, 17 años.

“Pensar que tal vez mi familia se contagie”

Mujer adolescente con discapacidad visual, 17 años.

“Que alguien de la familia o conocidos se vaya a contagiar”

Mujer adolescente, 17 años.

En particular, algunas respuestas señalan la preocupación cuando sus familiares (papá, mamá, hermanas y hermanos) tienen que salir a trabajar durante esta contingencia. Por una parte, algunos niños, niñas y adolescentes se sienten tristes al tener que quedarse solos en sus casas.

“Que mi hermana se vaya a trabajar”

Mujer adolescente, 15 años.

“Que salgan a trabajar mis papás”

Hombre adolescente, 16 años.

“Estar solo en casa”

Mujer adolescente, 17 años.

Por otra parte, algunas respuestas muestran la presencia de situaciones de violencia familiar que generan tristeza entre las niñas, los niños y las y los adolescentes que respondieron esta pregunta. Por ejemplo, refieren recibir regaños por diversos motivos y enfrentar problemas, peleas y discusiones.

“Reflexiono sobre cómo son las actitudes de las personas que me rodean hacia mí y me pongo triste”

Mujer adolescente, 16 años.

“Cuando me regaña mamá”

Niña, 6 años.

“Que me regañen”

Niña, 7 años.

“Discutir con mi mamá”

Niña, 6 años.

“Que mi mamá se enoje conmigo”

Niño, 12 años.

“Se pelean mis papás”

Hombre adolescente, 15 años.

“Problemas con la familia. Extrañar demasiado a personas”

Hombre adolescente, 17 años.

“Peleas en mi casa”

Mujer adolescente, 16 años.

“Discusiones en mi familia”

Mujer adolescente, 15 años.

“Problemas en familia”

Hombre adolescente, 15 años.

Otra de las palabras más mencionadas en las respuestas a esta pregunta fue *escuela*, lo que hace evidente el descontento por no poder ir a la escuela, acompañado de cargas escolares que tienen que realizar; es decir que se quejan de que les mandan mucha tarea, lo que incluso les produce tristeza. Algunas respuestas muestran el temor que les genera reprobado y una refiere no contar con lo necesario para cumplir con las tareas, como son una computadora o internet.

“El estrés de las tareas”

Mujer adolescente, 15 años.

“No terminar mis trabajos de la escuela”

Hombre adolescente, 16 años.

“Estresarme por la tarea”

No quiso contestar, 16 años.

“Pensar en que puedo reprobado mi semestre escolar”

Hombre adolescente, 16 años.

“Tener mucha tarea y no poder estar con mi familia, pasar mi cumpleaños en mi casa”

Mujer adolescente, 17 años.

“Que voy a reprobado”

Mujer adolescente, 17 años.

“Sentirme atascada de trabajos”

Mujer adolescente, 17 años.

“No saber qué hacer durante el día, no poder cumplir a tiempo con mi tarea por falta de internet”

Mujer adolescente, 16 años.

En ciertas respuestas a esta pregunta, niñas, niños y adolescentes expresaron cómo los cambios en su vida diaria a causa de la epidemia les han hecho sentir soledad, depresión y ansiedad. Diversas frases refieren que el hecho del encierro les causa tristeza y algunas más reflejan sentimientos extremos, principalmente entre mujeres.

“La soledad”

Hombre adolescente, 15 años.

“Me siento sola, a veces tengo ansiedad”

Mujer adolescente, 16 años.

“Estar encerrada”

Niña, 9 años.

“Estar encerrada. Tengo depresión”

Mujer adolescente, 17 años.

“Tengo depresión”

Mujer adolescente, 16 años.

“Que no puedo hablar con nadie, que no puedo respirar aire fresco”

Mujer adolescente, 17 años.

“Mis ideas suicidas, mis ansiedades postraumáticas, mi falta de confianza y comunicación con mis padres, mi baja autoestima”

Mujer adolescente, 16 años.

“Haber nacido y vivir”

Mujer adolescente, 17 años.

Un último aspecto identificado es el relacionado con las preocupaciones económicas.

“A veces no hay dinero”

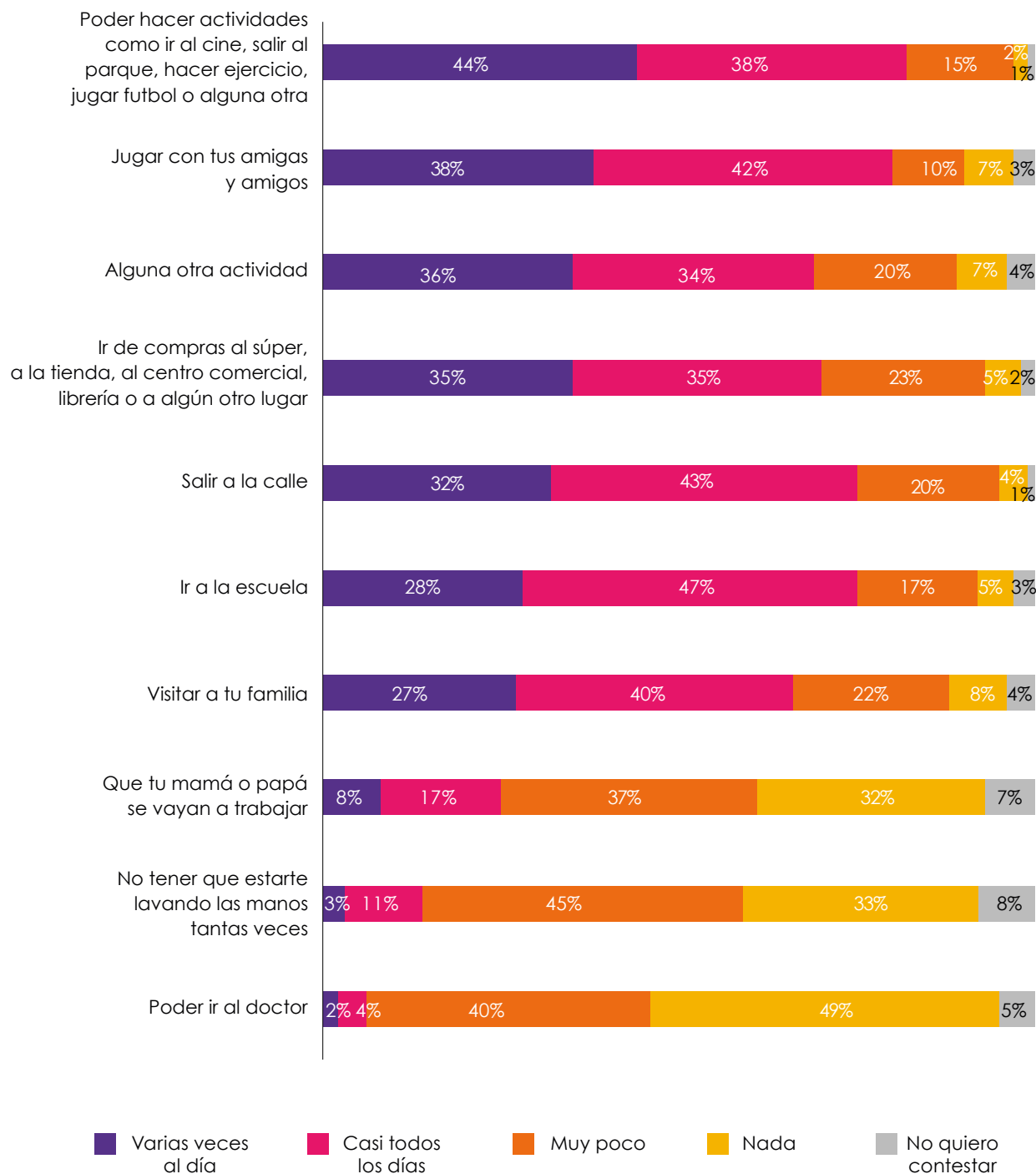
Niña, 12 años.

“Situación económica”

Mujer adolescente, 17 años.

LO QUE AÑORO DEL MUNDO AFUERA

Gráfico 5.16 ¿Qué es lo que extrañas?



Las niñas, los niños y las y los adolescentes extrañan de manera cotidiana las actividades al aire libre como hacer ejercicio, jugar, ir al cine o cualquier otra cosa del mundo afuera, jugar con sus amigas y amigos, e ir a la escuela, como ocurre a nivel nacional.

La actividad más extrañada es poder estar en el espacio público, como ir al cine y al parque, entre otras, con 82% de las menciones; le sigue jugar con amigas y amigos que tiene 80% de referencias, salir a la calle e ir a la escuela con 75%, ir de compras alcanza 70% y visitar a familiares se mencionó en 67% de las respuestas sobre lo que dicen extrañar todos los días o bastantes veces.

Lo que menos extrañan es tener que ir al doctor, no tener que lavarse las manos tantas veces y que su mamá o papá se vaya a trabajar.

Al desagregar las respuestas por edad aparecen como las dos actividades más extrañadas por todos los grupos hacer actividades al aire libre y jugar con amigas y amigos. También están como las actividades menos extrañadas ir al doctor, no lavarse tanto las manos y que mamá y papá se vayan a trabajar, tendencias que también se registraron a nivel nacional.

Las visitas a familiares no presentan variaciones importantes entre los tres grupos de edad, en contraste con los datos a nivel nacional.

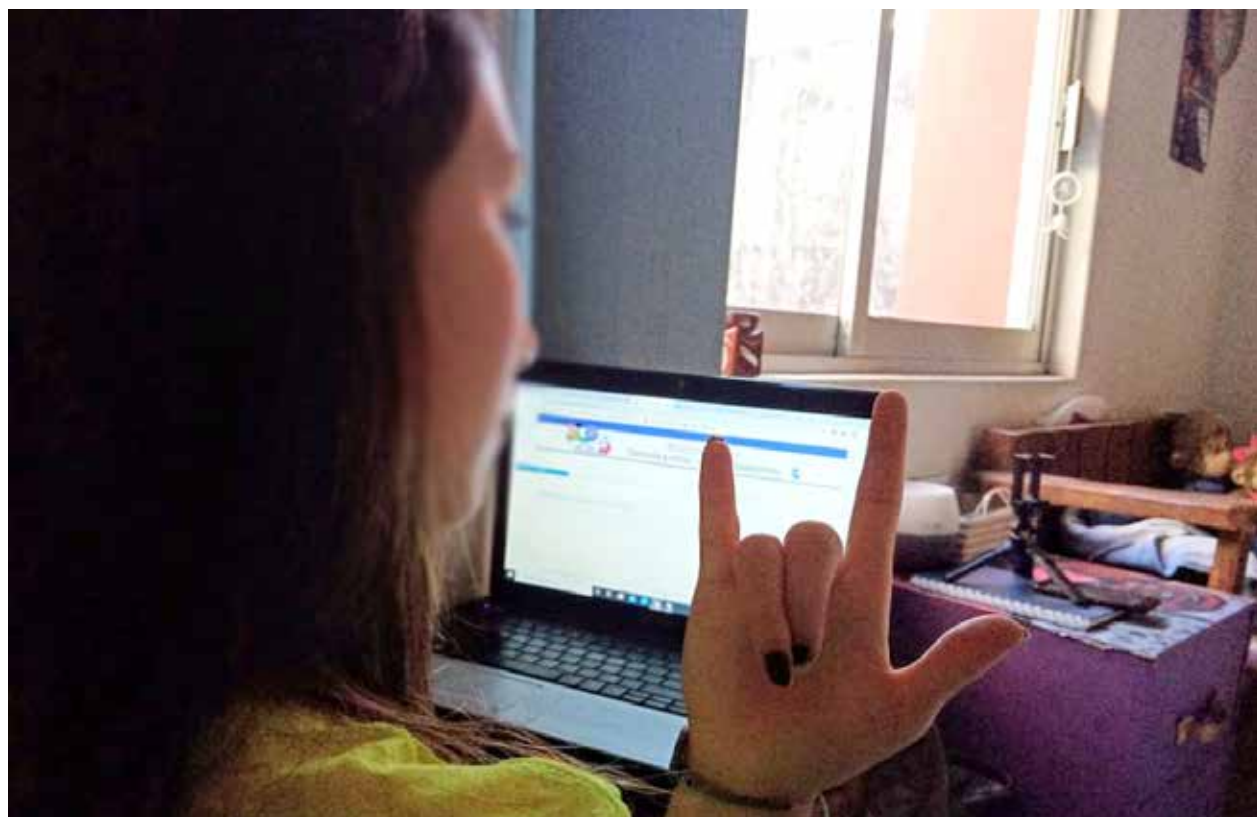
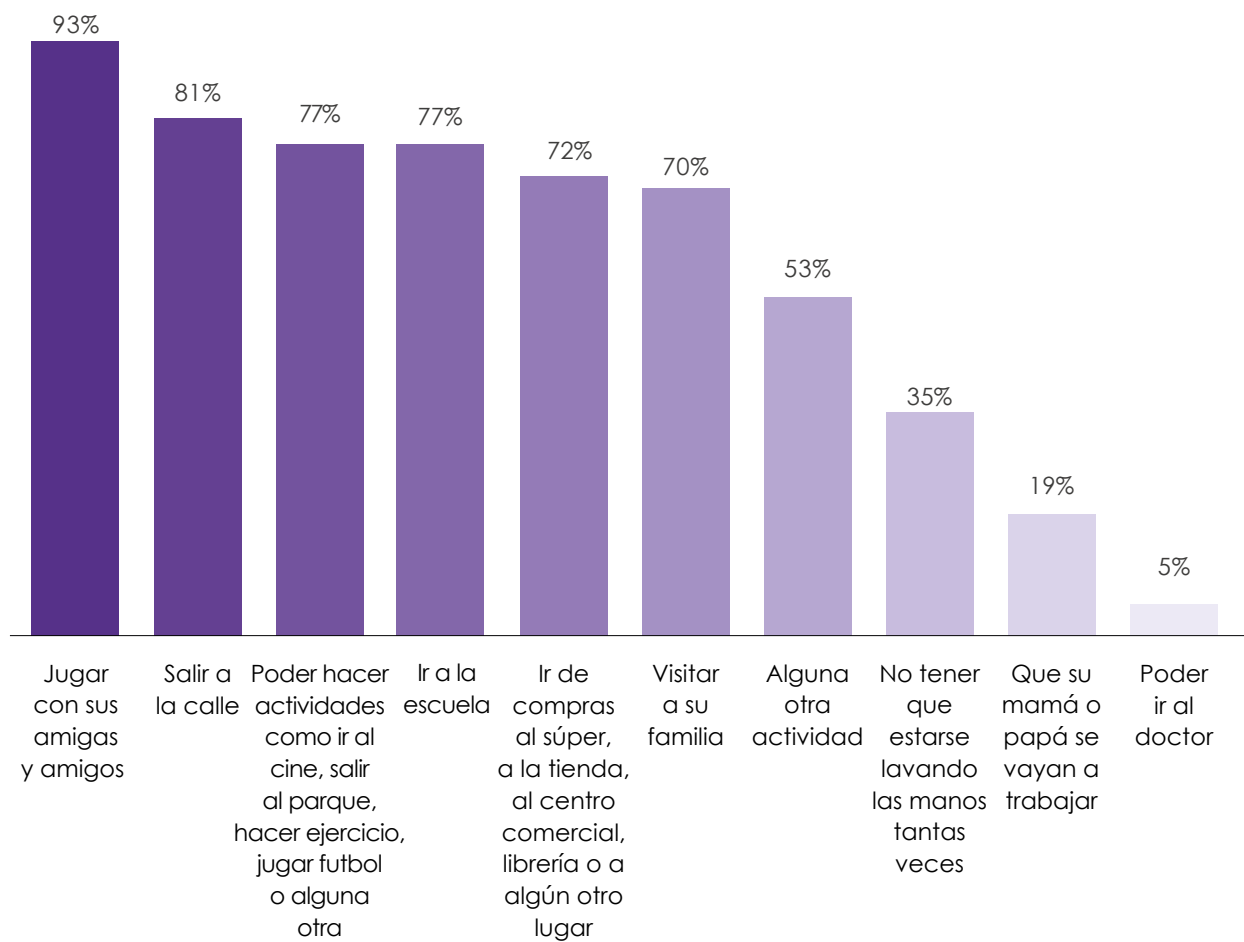
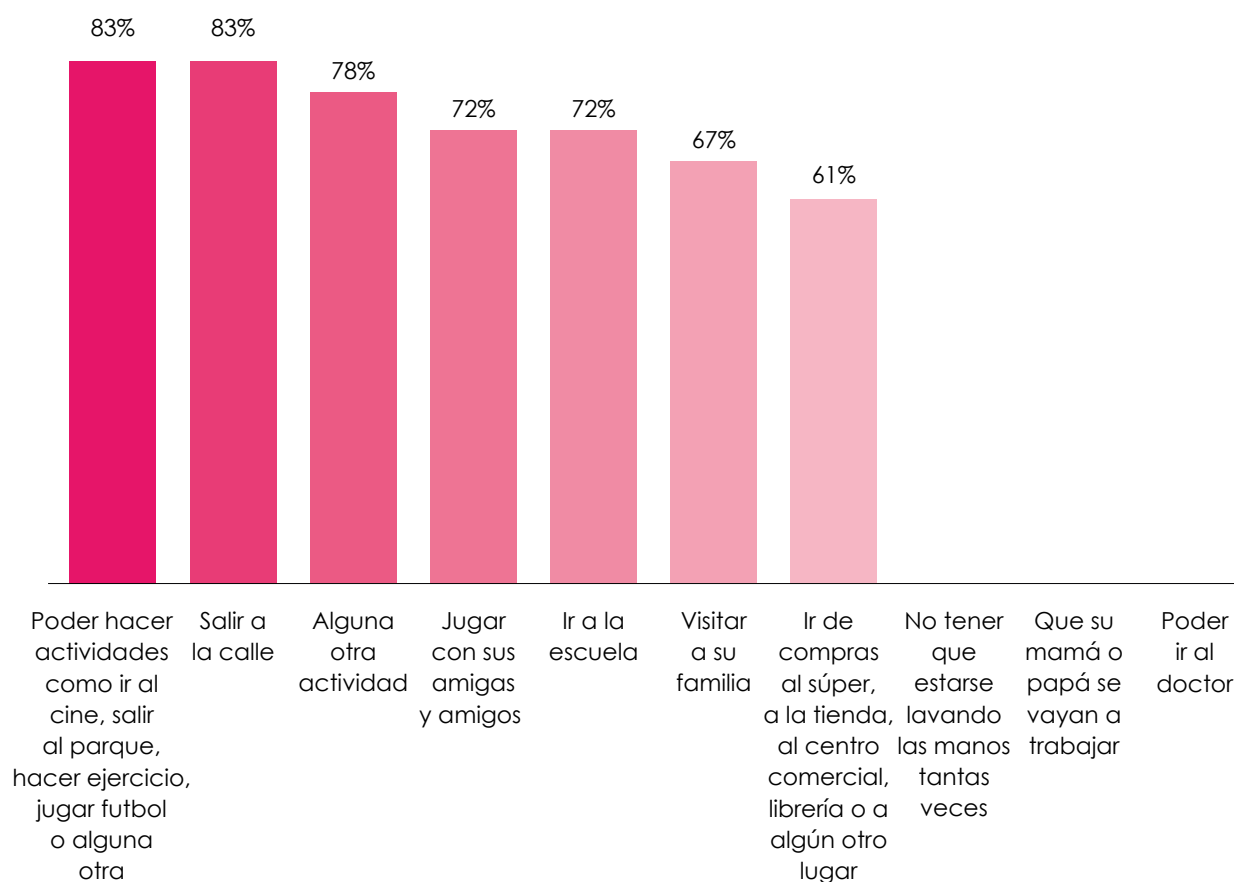


Gráfico 5.17 Las niñas y los niños de seis a 11 años extrañan casi todo el tiempo...



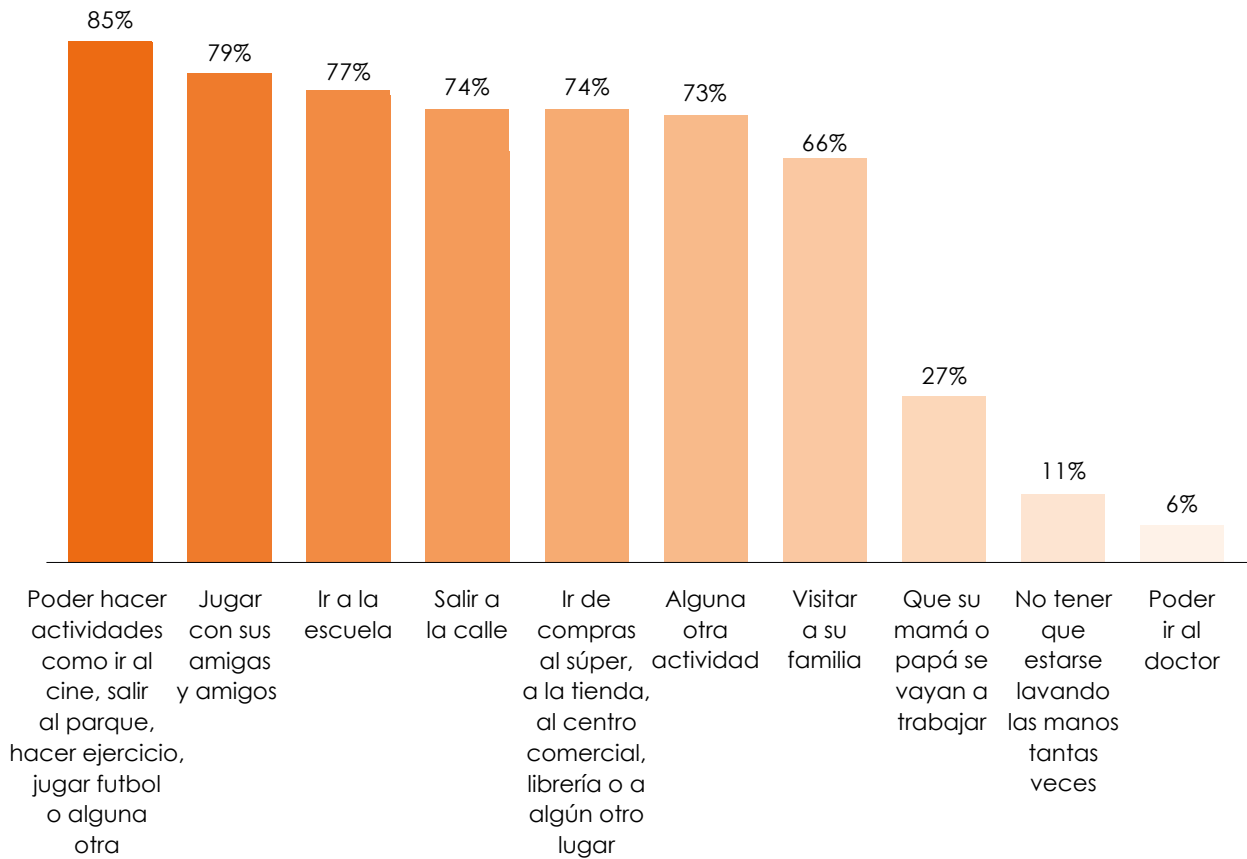
Es interesante ver que para las niñas y los niños de primaria que respondieron a la encuesta jugar con sus pares fue la actividad más extrañada, mientras que ir a la escuela se ubica hasta la cuarta posición.

Gráfico 5.18 Las niñas y los niños de 12 a 14 años extrañan casi todo el tiempo...



Para las y los adolescentes de ambos grupos de edad hacer actividades en el espacio público es lo que más extrañan. Resalta que para el grupo de 12 a 14 años realizar algunas otras actividades se ubica en tercer lugar, mientras que los otros grupos la señalan hasta la séptima posición.

Gráfico 5.19 Las y los adolescentes de 15 a 17 años extrañan casi todo el tiempo...

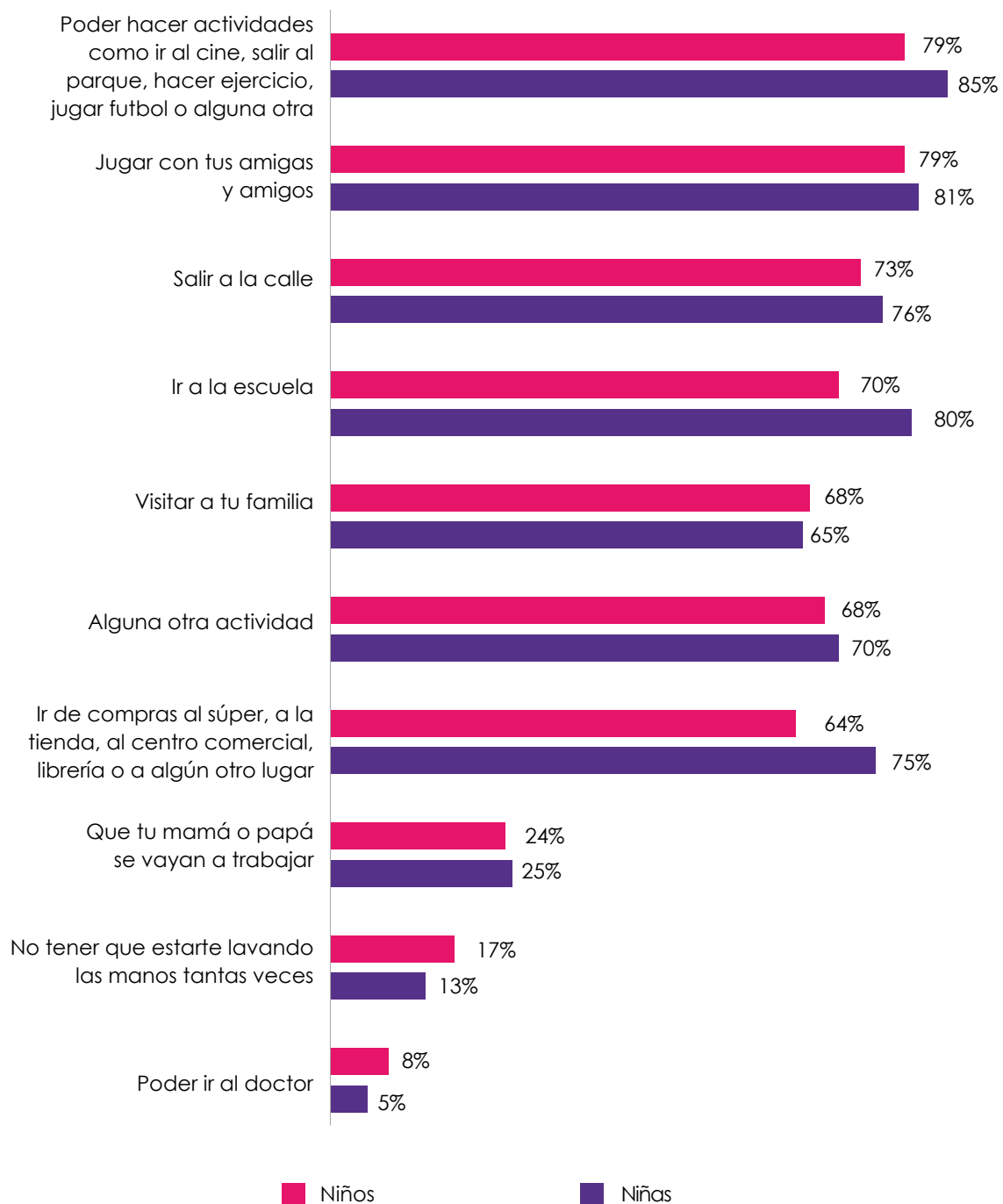


Para las y los adolescentes de entre 15 y 17 años de edad salir a la calle está ubicado hasta la cuarta posición, a diferencia de los otros grupos que ubicaban esta actividad en la segunda posición.

De la misma manera, para las y los adolescentes de 15 a 17 años la escuela está ubicada en tercer lugar, en contraste con los datos a nivel nacional que la registran en quinto lugar para este grupo de edad.

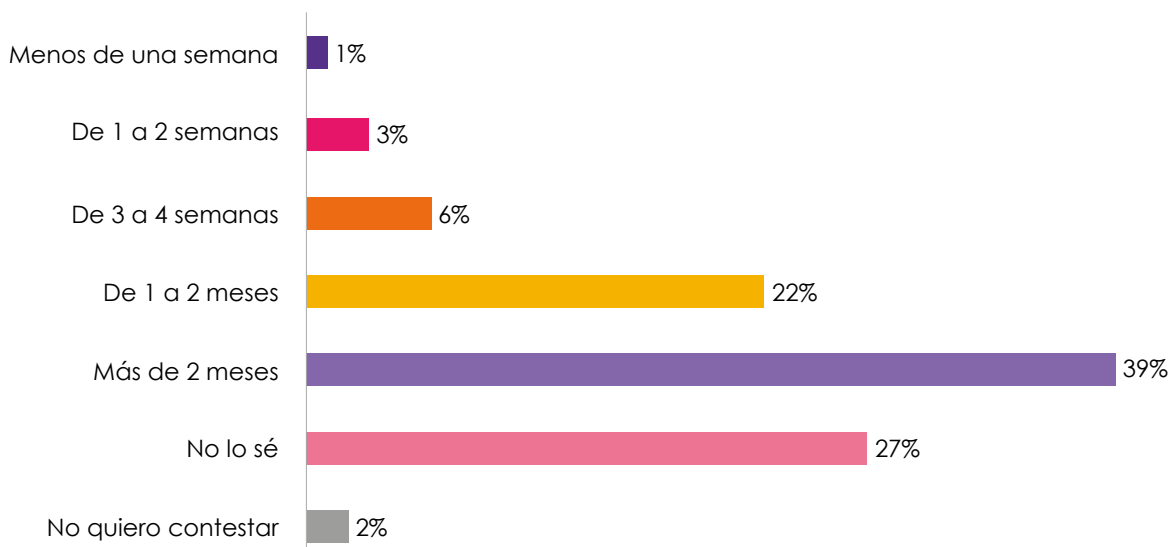
Cuando las preguntas en torno a qué extrañan se desagregan por género, algunas respuestas saltan a la vista.

Gráfico 5.20 ¿Qué es lo que extrañas? (por género)



Las niñas son quienes extrañan más actividades que los niños. Destaca que lo que más extrañan es realizar actividades en el espacio público 6% por arriba de lo que refieren los niños. Ir a la escuela es otra de las actividades más añoradas por las niñas, al estar 10% por arriba de lo que refirieron los niños. Ir de compras también superó las menciones en 11% de lo que señalaron los niños y hombres adolescentes.

Gráfico 5.21 ¿Cuánto tiempo más crees que tardarás en volver a encontrarte con tus amigas y amigos y con otras personas que ahora no viven contigo?



72

Al momento del levantamiento de la consulta para la mayoría de las y los participantes habían transcurrido entre 10 y 11 semanas de encierro. Con un ciclo escolar concluido o por concluir a distancia y sin ver a sus compañeras, compañeros, amigas y amigos, cuando se les cuestionó sobre el tiempo que faltaba para volver a ver a sus amigas y amigos casi tres de cada 10 no tienen ninguna certeza sobre cuándo sucederá y casi cuatro de cada 10 consideran que esto tardará más de dos meses.

Con el fin de conocer otra parte de lo que añoran del mundo afuera se decidió preguntarles a las infancias y adolescencias acerca de sus sueños. El propósito, por un lado, es conocer aquello que desean en su futuro inmediato, es decir al concluir el periodo de confinamiento; y por otro, saber acerca de lo que extrañan en el momento presente.

La pregunta sobre los sueños refiere al proyecto de vida individual y también lo conceptualiza en su dimensión colectiva, es decir que se relaciona con situaciones en las que una población se aboca a reconstruir, rehabilitarse o rescatar una condición que antes se tenía pero que se perdió, cambió radicalmente o se ha diluido de manera progresiva.

La pregunta fue: "Si pudieras pedir un deseo ahora mismo, ¿cuál sería?".²⁷

²⁷ Para fines de este capítulo la palabra *sueño* se utilizará como sinónimo de deseo, aspiración y anhelo.



Las palabras más mencionadas para esta pregunta fueron *acabe*, *poder*, *salir*, *amigas* y *amigos*, *familia*, *ver*, *escuela*, *volver*, *dinero* y *normalidad*.

En esta pregunta las niñas y los niños expresan su deseo de que todo vuelva a ser como antes. De acuerdo con lo que se observa en las respuestas, con mayor frecuencia mencionan el anhelo de que acabe el virus para poder salir y volver a realizar las actividades que se hacían cotidianamente, es decir para volver a la normalidad. Relacionado a este aspecto se enlaza el deseo de que se encuentre la cura.

“Que toda esta pandemia se acabe y podamos salir”

Mujer adolescente, 15 años.

“Poder crear la vacuna contra el coronavirus y salvar a los que me importan y quiero”

Niño, 12 años.

“Que la cura del coronavirus llegara pronto para todos”

Mujer adolescente, 16 años.

“Que hubiese cura para la COVID-19. Que pudiéramos salir con normalidad”

Mujer adolescente, 15 años.

“Ya poder salir a las calles, sin ninguna preocupación”

Mujer adolescente, 15 años.

“Salir ya :)”

Mujer adolescente, 15 años.

“Poder regresar a la normalidad y poder salir”

Mujer adolescente, 15 años.

“Que se acabe la pandemia, tener a mis amigos, que regrese todo a la normalidad”

Hombre adolescente, 16 años.

“Que esto se acabara, estar con mi familia y tener un fin de semana en el bosque o algo así”

Mujer adolescente, 16 años.

“Volver a mi vida normal”

Mujer adolescente, 15 años.

También mencionan deseos de futuro de mayor longitud en el tiempo como aquellos en los que se proponen encauzarse en una profesión específica. Esas referencias, al ser socialmente construidas, son diversas en función de la edad, la región, el género o la condición socioeconómica. El proyecto de vida también abre perspectivas hacia el futuro en términos de esperanzas y propuestas articuladas entre sí, tanto en los individuos como en las colectividades. Asimismo, conjuga una intención, una voluntad de superación, alguna planificación y sobre todo cierta capacidad de controlar el curso de la vida cotidiana. Conecta las experiencias pasadas con la situación presente y de ahí fluye a las esperanzas del futuro, convirtiéndose éstas en proyectos de vida.

“Ser doctora”

Mujer adolescente, 14 años.

“Terminar una carrera de piloto aviador comercial, tener todo lo que me he propuesto tanto sentimental como mentalmente”

Hombre adolescente, 16 años.

“Aprobar el examen de admisión a la universidad y que mi familia siempre esté bien”

Mujer adolescente, 17 años.

“Ser feliz”

Hombre adolescente, 16 años.

“Poder terminar mis estudios de manera correcta para acudir a la universidad que quiero”

Mujer adolescente, 16 años.

“Terminar la prepa y entrar a la universidad sin problema”

Mujer adolescente, 17 años.

“Ser cinta negra en taekwondo y terminar la prepa”

Mujer adolescente, 17 años.

Otro de los deseos identificados está relacionado con la familia y que estén bien sus integrantes.

“Estar con mi familia siempre”

Niño, 6 años.

“Que no falte nadie de mi familia”

Mujer adolescente, 17 años.

“Que mi familia esté bien en estos tiempos”

Mujer adolescente, 17 años.

“Que mi familia esté bien”

Mujer adolescente, 15 años.

Un aspecto relacionado con la idea de salir es para ver o estar con familiares y seres queridos.

“Visitar a mis tíos y abuelos”

Hombre adolescente, 16 años.

“Poder ver a mi abuelito, a mi novia y que esté bien toda mi familia”

Hombre adolescente, 17 años.

“Tener a mis abuelitos en mi casa”

Mujer adolescente, 16 años.

Es claro que ahora la pandemia forma parte de la vida de niñas y niños y que ha modificado sus rutinas y dinámicas familiares, les ha obligado a adaptarse a nuevas formas de adquirir conocimiento, les ha orillado a escuchar y entender conceptos y situaciones a

los que no se habían enfrentado antes, y por supuesto han cambiado sus anhelos, pues es probable que extrañen las actividades de recreación y esparcimiento fuera de casa, como ir de vacaciones, viajar, ir al parque e ir de compras, entre muchas otras. Así, la idea de salir como referencia a todo espacio público también es mencionada.

“Ir al cine, salir de vacaciones”

Hombre adolescente, 14 años.

“Irme de vacaciones sin preocuparme por contagiarme”

Mujer adolescente, 17 años.

Asimismo, salir para ver o reencontrarse con amistades es señalado reiteradamente.

“Poder ver a mis amig@s”

Hombre adolescente, 14 años.

“Salir con mis amigos sin contagiarnos”

Hombre adolescente, 15 años.

“Poder ayudar a las personas que no pueden quedarse en su casa, convivir con mis amigos y salir sin preocupaciones”

Mujer adolescente, 17 años.

“Ver a mis amigos y decirles cuánto los quiero. Poder ir a Acapulco con mi familia”

Mujer adolescente 17 años.

“Volver a salir con mis amigos antes de la graduación”

Mujer adolescente, 17 años.

Ir a la escuela también es referido en las respuestas; en algunos casos lo mencionan junto con la posibilidad de ver a las y los amigos más que por el aprendizaje, lo cual tiene sentido al ser la escuela su mayor ámbito de socialización.

“Poder salir ya y poder regresar a clases”

Mujer adolescente, 16 años.

“Regresar a la escuela”

Niña, 6 años.

“Poder regresar a la escuela y poder salir”

Niña, 6 años.

“Escuela presencial”

Hombre adolescente, 16 años.

“Regresar a la escuela, ver a mis compañeros y a mi maestra”

Niño, 6 años.

“Poder ir a la escuela y ver a mis amigos”

Mujer adolescente, 16 años.

“Poder recuperar mis últimos momentos con mis amigos en la escuela”

Mujer adolescente, 17 años.

Dentro de numerosas frases que abordan el deseo del bienestar familiar algunas versan sobre el deseo de que no falte el dinero, así como de apoyar a su familia.

“Que mi familia tenga suficiente dinero para los gastos básicos”

Hombre adolescente, 16 años.

“Qué mis papás tuvieran más dinero”

Mujer adolescente, 16 años.

“Que pudiera tener dinero para seguir aguantando la cuarentena en casa y tener el material escolar que requiero para hacer mis trabajos”

Mujer adolescente, 15 años.

“Que todo esto acabe y que mi familia tenga dinero”

Mujer adolescente, 16 años.

“Tener más dinero para sobrepasar la enfermedad”

Hombre adolescente, 16 años.

“Que a mi familia no le falte el dinero ni la comida”

Hombre adolescente, 17 años.

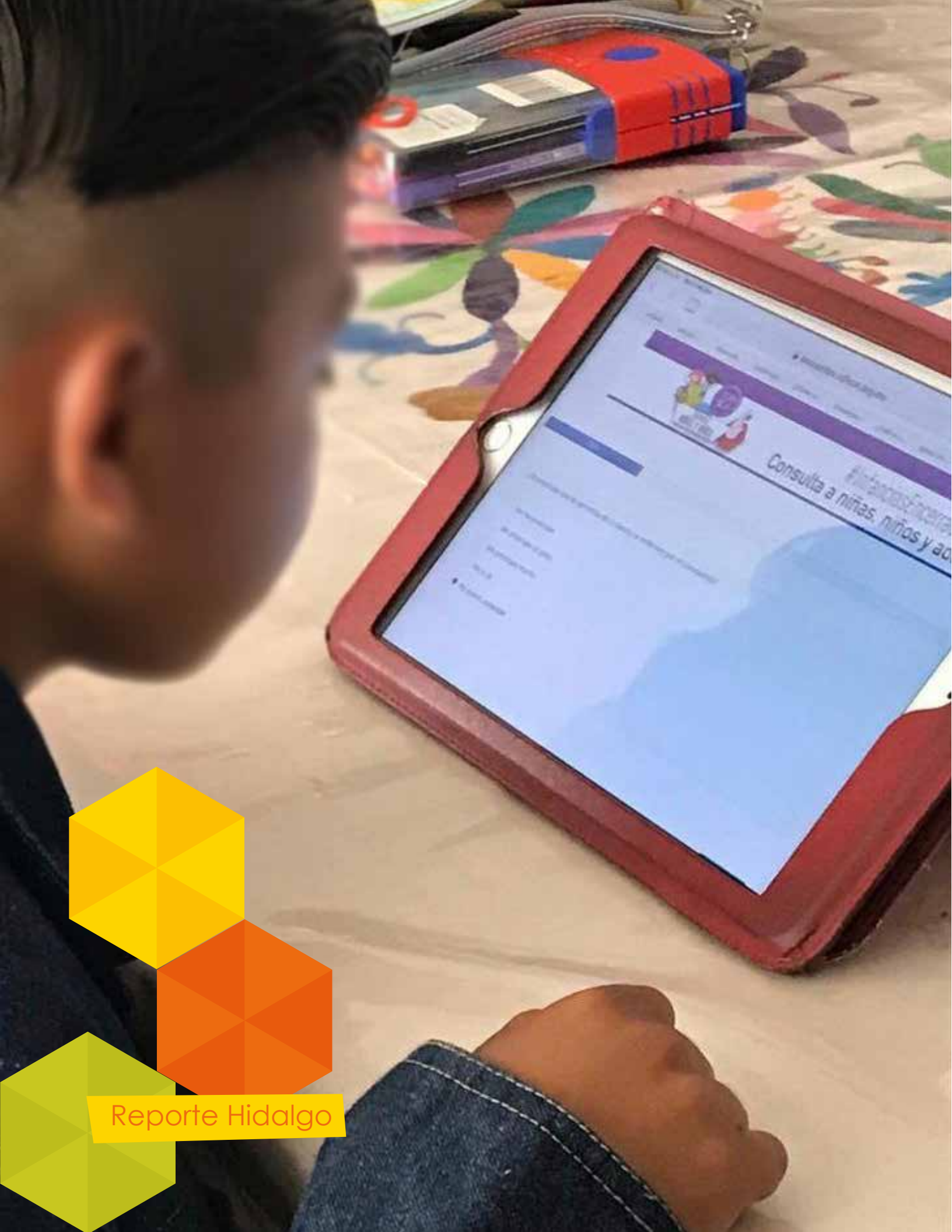
“Un deseo sería pedir que el tiempo pase más lento y que se acabe la cuarentena para salir a trabajar y apoyar a mis padres”

Hombre adolescente, 15 años.

No se encontraron frases que refieran algún tipo de violencia con la familia o amigos, solamente a la necesidad de comprensión por parte de los familiares.

“Tener una casa propia, tener dinero, tener padres consientes y que me entiendan”

Hombre adolescente, 16 años.



Reporte Hidalgo



6. Conclusiones

#InfanciasEncerradas es un ejercicio que recabó la opinión de niñas, niños y adolescentes en México sobre su situación en el marco de la pandemia y las medidas de emergencia sanitaria derivadas de ella, en especial la asociada al aislamiento social.

A nivel nacional, contó con la participación efectiva de 41 075 niñas, niños y adolescentes de entre uno y 17 años de edad. El estado de Hidalgo tuvo una participación de 542 niñas, niños y adolescentes de entre seis y 17 años de edad, sobresaliendo claramente la del grupo de 15 a 17 años a diferencia de los datos nacionales y de la mayoría de los otros estados de la república, en donde las niñas y los niños tuvieron los mayores porcentajes de representación. Por consiguiente, dicha entidad fue la que presentó el porcentaje más bajo de participación de personas de seis a 14 años de todo el país, con sólo 14% de respuestas.

80

La encuesta permitió saber cómo están, con qué relacionan esta experiencia por demás extraordinaria y cómo la proyectan hacia un futuro inmediato. Conocer esa información de fuente directa, sobre una porción significativa de la población en esta entidad federativa, a la que no se acostumbra a consultar, es un hito y un depósito valioso en sí mismo. Además, desde la perspectiva de la gobernanza y la atención pública de los asuntos de esa naturaleza, la información tiene un valor instrumental, pues es útil para moldear las acciones gubernamentales, nutrir el diseño de política pública y por lo tanto atender sus necesidades y avanzar sobre la garantía de los derechos de niñas, niños y adolescentes.

En este informe se presentan los resultados específicos del estado de Hidalgo, los cuales consideramos indispensables para iniciar la generación de medidas de atención inmediata y a corto plazo, de acuerdo con la finalidad planteada desde la sociología de la urgencia.

Es importante señalar que aun cuando el confinamiento es una medida de protección a la salud individual y colectiva, se empezó a convertir en un factor de riesgo para la salud mental infantil y adolescente. Por ejemplo, respecto de la gestión emocional se debe tener en cuenta que de todos los estados revisados Hidalgo es el que presentó el

porcentaje más alto de niñas y niños que dijeron sentirse mal y muy mal con su vida en general, siendo más del doble del dato presentado a nivel nacional la proporción de quienes se sentían mal y muy mal consigo mismos, lo que también fue muy superior al registro nacional.

En tal sentido, esta entidad fue una de las dos con el mayor número de niñas, niños y adolescentes que señalaron sentirse tristes todos los días o bastantes veces en el país, y uno de los tres que presentaron los mayores índices de preocupación, con porcentajes igualmente superiores al promedio nacional en ambos aspectos. Además, se debe tener en cuenta que en algunas de las respuestas a las preguntas abiertas se alertan de sentimientos extremos de ansiedad y baja autoestima, principalmente entre mujeres adolescentes, que deben ser tomados en cuenta.

Se requiere la urgente coordinación de los ámbitos escolar, de salud y social para diseñar mecanismos accesibles de acompañamiento al entorno familiar para el desarrollo de habilidades orientadas al cuidado de la salud mental y el desarrollo emocional de niñas, niños y adolescentes. Es necesario el desarrollo de material accesible para niñas, niños y adolescentes con el fin de proporcionarles herramientas emocionales básicas para gestionar la salud, en particular para el manejo del miedo, la incertidumbre y la angustia derivados de las preocupaciones.

Si bien ni a nivel nacional ni en Hidalgo se identifica que el hambre sea una experiencia en el presente, sí hay referencias en relación con la preocupación en torno a la posibilidad de escenarios en los que esto llegue a suceder. Niñas, niños y adolescentes vinculan tal posibilidad a partir de la preocupación de que la pérdida del ingreso conlleve una precariedad material que podría ser extrema, como la carencia de alimentos. Aunque Hidalgo fue uno de los dos estados que presentaron la menor proporción de preocupación entre niñas, niños y adolescentes de que sus familiares pierdan su trabajo, en diversas narraciones se expresan preocupaciones y miedos de que falte dinero en casa para comprar cosas que necesitan, incluso comida, y se reflejan deseos de tener dinero para los gastos básicos como en la expresión de un adolescente de querer salir a trabajar para apoyar a su familia. Por lo anterior, las autoridades deben prever programas o acciones dirigidos a atender en particular esta situación.

Reconociendo la importancia del entorno familiar en la situación de pandemia y encierro, se exploró este tema en las respuestas de niñas, niños y adolescentes. En el mismo sentido que se observó a nivel nacional, la familia se manifiesta tanto como una fuente de felicidad como de protección; los vínculos familiares también son vistos como la oportunidad para el juego, la diversión, la convivencia y la distracción. Por ejemplo, la sensación de protección fue la más sentida durante el encierro por parte de las niñas, los niños y las y los adolescentes que respondieron la encuesta en Hidalgo.

Refirieron estar contentos por encontrarse en familia durante la contingencia sanitaria y contar con la presencia de sus madres y/o padres, algo que en general es una oportunidad lejana en condiciones ordinarias. Los testimonios mostraron que sienten alegría por pasar más tiempo con sus familias, resaltando en particular muchas referencias a hermanas y hermanos, y algunas a abuelas y abuelos. El deseo expresado en Hidalgo de poder salir para ver a abuelas y abuelos, así como a otros miembros de la familia, puede deberse a que dicha entidad presentó menor proporción a los datos nacionales de niñas y niños que viven con abuelas y abuelos, así como con familias extensas.

El tránsito hacia la nueva normalidad implica el retorno de las personas adultas al trabajo o a su actividad económica. En Hidalgo diversos testimonios referían la preocupación cuando sus familiares tienen que salir a trabajar durante la contingencia, y el sentimiento de tristeza que les genera tener que quedarse solos en sus casas. Por lo anterior, se debe trabajar en acciones que tomen en cuenta la modificación que sufrirá el papel de contención emocional que el núcleo familiar ha tenido hasta ahora, y se requerirán acciones de acompañamiento en el marco de los sistemas de cuidado.

La consulta arroja que las y los infantes y adolescentes han apoyado en los quehaceres domésticos, cuestión que ayuda a una convivencia cooperativa. Tan sólo en Hidalgo el porcentaje de niñas y niños que realizaron este tipo de actividades de manera constante es superior al promedio nacional. Por lo anterior, aunque es muy pertinente que esta práctica se conserve en los meses por venir, se debe evitar que ante cualquier tipo de crisis los cuidados recaigan en las niñas y las adolescentes.

En cuanto a la violencia al interior de los hogares, la consulta en Hidalgo al igual que los resultados a nivel nacional no arrojó elementos de urgente atención para suponer un aumento o intensificación del fenómeno. Sin embargo, se debe tener en cuenta que estas respuestas pueden significar la normalización de la violencia, situación a la que debe ponerse especial interés. También se debe considerar que diversas respuestas en las preguntas abiertas relatan situaciones en las cuales las niñas, los niños y las y los adolescentes de esta entidad se sienten tristes al recibir regaños por diversos motivos y enfrentar problemas, peleas y discusiones en su familia. Además, en algunas respuestas a la encuesta mencionaron la necesidad de ser comprendidos por sus familiares y dijeron sentirse menos acompañados, pues fueron aún menos quienes pudieron platicar con sus familiares que los que lo hicieron a nivel nacional. Por lo anterior, se requiere impulsar acciones para diagnosticar y prevenir las violencias, la cuales deben contar con perspectivas de género y etaria.

Con respecto a la escuela –un segundo espacio significativo en la vida de niñas, niños y adolescentes–, es importante resaltar que la alternativa de aprendizaje implementada de manera inmediata como consecuencia de la suspensión de clases presenciales ha

sido una fuente de estrés para gran parte de ellas y ellos. En el mismo sentido que lo presentado a nivel nacional, las niñas, los niños y las y los adolescentes del estado de Hidalgo han referido el exceso de tarea aludiendo a una carga desproporcionada, así como la incertidumbre que sienten por los esquemas en los que se continuará con el aprendizaje y la evaluación.

En Hidalgo, además del descontento por las cargas escolares que les causan estrés, les produce tristeza y les genera miedo reprobado; también se identificó el temor a rezagarse por no estar aprendiendo adecuadamente a través de la modalidad virtual. Asimismo, dicha entidad es uno de los dos estados que presentaron los porcentajes superiores de añoranza por ir a la escuela (75%), sólo después de Yucatán (77%) y tres puntos porcentuales por arriba del promedio nacional.

Una mención constante son los medios digitales como actividad lúdica no sólo individual sino también colaborativa a distancia. El uso de teléfonos celulares, tabletas, computadoras o consolas son referidos con frecuencia. Con respecto a la actual relevancia de la tecnología en la provisión de entretenimiento y para realizar las actividades escolares, Hidalgo presenta un mayor número de niñas, niños y adolescente que cuentan con teléfono celular propio, con una diferencia de 25 puntos respecto del dato nacional. En este mismo sentido, tanto chatear como hablar por teléfono son actividades que realizan con mayor frecuencia las niñas y los niños de la entidad, en contraste con los datos registrados a nivel nacional. Debido al creciente uso de la tecnología, es importante que haya esfuerzos enfocados a abatir la brecha digital, medidas que deben ir acompañadas de la supervisión en su uso, así como en la elección de contenidos en función de su evolución y madurez.

Un elemento más que en otras generaciones fue arena principal de entretenimiento para niñas, niños y adolescentes e incluso de cohesión familiar y comunitaria es ahora un factor ausente: la calle. Al respecto, Hidalgo es la entidad que tuvo el mayor nivel de añoranza de entre todos los estados analizados con respecto a la actividad de salir a la calle, siendo superior al dato nacional. En términos de las medidas para recuperar el espacio público y garantizar la seguridad de niñas, niños y adolescentes en él, es importante continuar con los esfuerzos para revalorar dicho ámbito como un factor importante de su desarrollo y construcción de autonomía.

La relevancia para el desarrollo psicosocial de las relaciones con sus pares es determinante para la construcción de la autonomía de niñas, niños y adolescentes. Las y los amigos están presentes en sus tristezas, por su ausencia y en sus sueños, en la expectativa y anhelos por el reencuentro. En Hidalgo, el porcentaje de niñas, niños y adolescentes que señalaron sentirse bien y muy bien con sus amigas y amigos fue superior al nacional; también es uno de los tres estados en donde lo que más extrañan es salir

a jugar con ellas y ellos, con porcentajes superiores a la añoranza por esta actividad presentada a nivel nacional. El deseo de salir para ver o reencontrarse con amistades fue reiteradamente mencionado entre los deseos que tienen y que les generan alegría, de ahí la necesidad de desarrollar estrategias que les permitan el contacto a través de redes u otros medios.

Todo lo anterior requiere de intervenciones interinstitucionales e interdisciplinarias. Esto puede girar a partir de las facultades de coordinación establecidas en la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Hidalgo, en especial en los ámbitos del bienestar y la asistencia social, de la salud y la educación.

Finalmente, es necesario que este tipo de consultas y otros mecanismos de participación sean desarrollados de manera sistemática; esto ayudará a que niñas, niños y adolescentes comprendan lo que está sucediendo y sientan que participan en las decisiones que se toman en respuesta a la pandemia. Es un imperativo que hay que motivar la expresión de su opinión, escuchar y actuar en congruencia con lo manifestado como una práctica y puesta en marcha del ejercicio democrático en el que las acciones públicas se construyen a partir de la voz pública y donde la de niñas, niños y adolescentes ha estado ausente de manera constante. Esta realidad tiene que cambiar.



Reporte Hidalgo



7. Anexos

7.1 Notas metodológicas

7.1.1 Cuestionario de la consulta

Empecemos

1. Eres: (cerrada)
 - a. Mujer
 - b. Hombre
 - c. Otro
2. ¿Cuántos años tienes? (abierta)
3. ¿Tienes algún tipo de discapacidad? (cerrada y abierta)
 - a. No
 - b. Sí, ¿cuál?
4. ¿En qué estado de la república mexicana vives? (poner estados de la república, cerrada)
Si vives en la Ciudad de México, ¿en qué alcaldía? (poner 16 alcaldías, cerrada)

5. ¿Con cuáles de estas personas vives en este momento en la misma casa? (marca sólo las personas con las que vives en el momento de hacer este cuestionario)

	Sí, vivo con esta persona
Mi mamá	
Mi papá	
Mis hermanas y hermanos	
Alguno de mis abuelas o abuelos	
Otras personas de mi familia (tía o tío, primas o primos, etcétera).	
Otras personas que no son mis familiares (persona que trabaja en mi casa, amigos, por ejemplo)	

6. ¿Cuántos cuartos tiene la casa en la que vives en este momento? Núm. _____

7. ¿Cuántos baños hay en la casa en la que vives en este momento? Núm. _____

8. ¿Dirías que tu casa tiene un patio, una azotea, un jardín o una terraza, en el que puedas jugar con comodidad?

Sí		No	
----	--	----	--

9. De estas cosas, ¿cuáles son las que ahora más te preocupan?

	1. No me preocupa	2. Me preocupa un poco	3. Me preocupa mucho	4. No lo sé
Que mi familia sea más pobre o tenga menos dinero cuando podamos salir				
Que falte la comida u otras cosas necesarias en los mercados, tiendas o supermercados				
Que haya personas que se vuelvan violentas por no poder salir a la calle				
Que haya personas en mi familia que hayan perdido su trabajo				
Que las personas de mi familia enfermen o mueran por culpa del coronavirus				
Que a alguien conocido o de mi familia, la policía le castigue por no quedarse en casa				
Que mis abuelas o abuelos y otras personas mayores tengan que pasar este tiempo solos				

	1. No me preocupa	2. Me preocupa un poco	3. Me preocupa mucho	4. No lo sé
Que falte aún mucho tiempo para volver a la escuela				

10. ¿Cuánto tiempo más crees que tardarás en volver a encontrarte con tus amigas y amigos y con otras personas que ahora no viven contigo?

Menos de una semana	De 1 a 2 semanas	De 3 a 4 semanas	De 1 a 2 meses	Más de 2 meses	No lo sé

11. Piensa en el tiempo que llevas encerrada o encerrado en tu casa o en otro lugar: ¿con qué frecuencia..?

	1. Nunca	2. Muy pocas veces	3. Bastante veces	4. Todos los días
Te has sentido triste				
Has sentido miedo				
Te has sentido tranquila o tranquilo				
Te has sentido aburrida o aburrido				
Te has sentido preocupada o preocupado				
Te has sentido protegida o protegido				
Te has sentido feliz				

12. Muchas niñas, niños y adolescentes discuten con su mamá, papá o persona que les cuida. ¿Puedes decirnos con qué frecuencia discutes tú con ellos desde que están encerradas o encerrados en casa?

1. Casi nunca	2. De vez en cuando	3. Una vez a la semana	4. Varias veces a la semana	5. Todos los días	6. No estoy con ellos

13. Describe en una frase o una palabra, lo que significa para ti estar encerrada o encerrado en este tiempo de quedarte en casa por el coronavirus.

14. ¿Estás de acuerdo con estas frases?

	1. Nada de acuerdo	2. Muy poco de acuerdo	3. Algo de acuerdo	4. Totalmente de acuerdo
Mi mamá, papá o la persona que me cuida están conmigo el tiempo que me gustaría				
Si he necesitado hablar o comentar algo con mi mamá, mi papá o la persona que me cuida, lo he podido hacer				

15. ¿Cuáles de las siguientes cosas tienes en tu casa?

	1. Sí	2. No	3. No lo sé
Una computadora o una tableta, que puedo usar si lo necesito			
Conexión a internet			
Una impresora			
Un celular que es mío			
Una mesa propia donde estudiar o escribir			
Libros y cuentos			
Juegos de mesa			

16. ¿Con qué frecuencia te preocupa que tu familia no tenga suficiente dinero para los próximos meses?

1. Nunca		2. A veces		3. A menudo		4. Todos los días	
----------	--	------------	--	-------------	--	-------------------	--

17. Durante esta semana, ¿con cuánta frecuencia has hecho alguna de las siguientes actividades?

	1. Nada	2. Muy poco, muy de vez en cuando	3. Casi todos los días	4. Varias veces al día
Jugar con la computadora o videoconsola (videojuegos, la wii, otros)				
Practicar algún deporte, bailar o hacer ejercicio en casa				
Leer libros como entretenimiento (que no sean libros de la escuela)				
Hacer tareas de la escuela				

	1. Nada	2. Muy poco, muy de vez en cuando	3. Casi todos los días	4. Varias veces al día
Practicar algún <i>hobby</i> (tocar un instrumento, pintar, entre otros)				
<i>Chatear</i> con otras niñas y niños por el teléfono celular				
Llamar por teléfono a alguna otra persona que no está en tu casa				
Ayudar en las tareas domésticas de la casa (hacer camas, poner la mesa, limpiar, cocinar, entre otras)				
Hacer dibujos para colgar en las ventanas o salir a la ventana a aplaudir				

18. ¿En estos días qué tan satisfecha o satisfecho te sientes con las siguientes cosas?

	1. Completamente insatisfecho	2. Bastante insatisfecho	3. Un poco insatisfecho	4. Ni satisfecho ni insatisfecho	5. Un poco satisfecho	6. Bastante satisfecho	7. Completamente satisfecho
Con tu vida en familia							
Con tus amigas y amigos							
Contigo misma o contigo mismo							
Con la casa en la que vives							
Con tu vida en general							

19. Si tomas clases y haces tareas de la escuela desde que estás en casa te parece que...

1. Es poco trabajo		2. Consigo hacerlas, pero a veces me canso de trabajar tanto		3. Muchas veces es tanto trabajo, que no consigo acabarlas	
--------------------	--	--	--	--	--

20. ¿Conoces a alguien cercano que se haya enfermado por COVID-19?

- a. Sí
- b. No

21. ¿Te has podido quedar en casa?

- a. Sí
- b. No
- c. No siempre

22. ¿Qué es lo que más extrañas de lo que hacías antes de la COVID-19?

	1. Nada	2. Muy poco, muy de vez en cuando	3. Casi todos los días	4. Varias veces al día
Ir a la escuela				
Salir a la calle				
Visitar a mi familia				
Jugar con mis amigas y amigos				
No tener que estarme lavando las manos tantas veces				
Poder ir al médico				
Que mi mamá o mi papá se vayan a trabajar				
Poder hacer actividades como ir al cine, salir al parque, hacer ejercicio, jugar futbol, entre otras				
De compras al súper, a la tienda, al centro comercial, librería, entre otras				
Otra				

23. Ahora, responde con tus propias palabras (por ejemplo, con una frase corta)

SUEÑOS Si pudieras pedir un sueño o un deseo ahora mismo, ¿cuál sería? (puedes poner más de uno)	MIEDOS En este momento, ¿cuáles son las cosas que más te preocupan?, ¿hay algo que te dé miedo? (puedes poner más de una)
ALEGRÍAS Estos días en casa, ¿cuáles son las cosas que te dan más alegría?, ¿qué cosas te hacen reír? (puedes poner más de una)	TRISTEZAS Hay algunas cosas que te produzcan tristeza estos días, ¿cuáles son? (puedes poner más de una)

24. Para terminar, ¿nos puedes decir si ha sido fácil contestar este cuestionario?

Sí		No		No lo sé	
----	--	----	--	----------	--

¡Muchas gracias!

#InfanciasEncerradas. Consulta a niñas, niños y adolescentes.
Reporte del estado de Hidalgo
se terminó de editar en octubre de 2020.
Para su composición se utilizó el tipo Century Gothic.

Comprometida con la ecología y el cuidado del planeta,
la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México
edita este material en versión electrónica para reducir
el consumo de recursos naturales, la generación de residuos
y los problemas de contaminación.