

#InfanciasEncerradas

Consulta a niñas, niños y adolescentes

Reporte del estado de Tamaulipas



COORDINACIÓN GENERAL: Nashieli Ramírez Hernández.

COORDINACIÓN Y GENERACIÓN DE CONTENIDOS: Fabiola de Lachica Huerta.

RESPONSABLE DE ANÁLISIS: David Adrián García Bernal.

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.



SEPTIEMBRE ♦ 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 Tamaulipas..... | 21 |
| 4. Apuntes metodológicos. | 26 |
| 5. Resultados | 31 |
| 5.1 Consulta a niñas, niños y adolescentes de entre seis y 17 años..... | 31 |
| Sobre quienes participaron y su entorno | 31 |
| ¿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 | 64 |
| 6. Conclusiones. | 77 |
| 7. Anexos | 84 |
| 7.1 Notas metodológicas..... | 84 |
| 7.1.1 Cuestionario de la consulta | 84 |



Reporte Tamaulipas



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.

Nuestro mayor agradecimiento es para los más de 40 000 niños, niñas y adolescentes, y particularmente los 244 de Tamaulipas 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 Tamaulipas



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 Tamaulipas



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.

16

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.

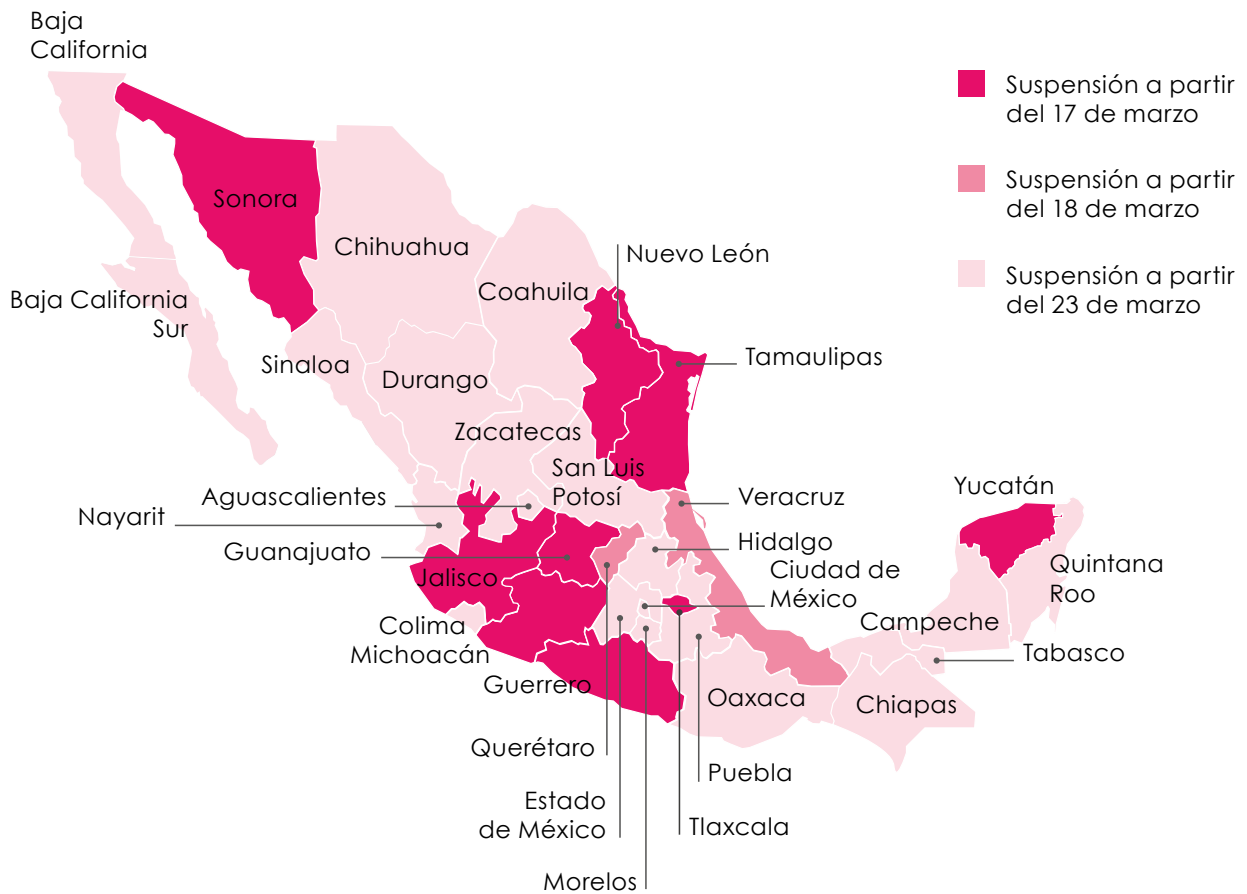
La respuesta gubernamental para darle continuidad al ciclo escolar fue la puesta en marcha del programa Aprende en Casa, que incluyó cinco apoyos para el aprendizaje ligado al plan de estudios oficial: 1) libro de texto; 2) televisión educativa; 3) plataforma digital; 4) radio (especialmente estaciones 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 implemen-

tación 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.

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

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

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.

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 16 de junio el gobierno de Tamaulipas informó sobre el primer caso positivo de COVID-19.¹⁷ Para el 5 de septiembre esta entidad ya contaba con 25 605 casos confirmados, de los cuales 45% eran mujeres y 55% hombres. En esa fecha reportaron dos fallecimientos de niños y una niña de entre 0 y 4 años; un niño de entre 10 y 14 años y cinco adolescentes de entre 15 y 19 años, de quienes cuatro eran mujeres y uno hombre. El siguiente cuadro muestra el número de casos de niñas, niños y adolescentes contagiados en la entidad.

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

| Rango de edad | Niñas | Niños | Total |
|---------------|------------|------------|------------|
| 0 a 4 años | 54 | 49 | 103 |
| 5 a 9 años | 41 | 40 | 81 |
| 10 a 14 años | 66 | 80 | 146 |
| 15 a 19 años | 183 | 215 | 398 |
| Total | 344 | 384 | 728 |

Fuente: Elaboración propia con base en Gobierno de México, "Covid-19. Información general. Tamaulipas (confirmados)", disponible en <<https://coronavirus.gob.mx/datos>>, página consultada el 29 de junio de 2020.

Los municipios con el mayor número de contagios fueron Reynosa, Matamoros y Tampico, que concentran 52% de los casos presentados. En el estado han fallecido 1 863 personas por esta enfermedad,¹⁸ y a partir del 31 de agosto el semáforo epidemiológico en Tamaulipas cambió a color amarillo después de haber permanecido en color naranja durante varias semanas.¹⁹

¹⁷ Gobierno del Estado de Tamaulipas, " Confirma sst primer caso de COVID-19 en Tamaulipas, 16 de marzo de 2020", disponible en <<https://www.tamaulipas.gob.mx/salud/2020/03/confirma-sst-primer-caso-de-covid-19-en-tamaulipas/>>, página consultada el 22 de junio de 2020.

¹⁸ Gobierno de México, "Covid-19. Información general. Tamaulipas (confirmados)", disponible en <<https://coronavirus.gob.mx/datos>>, página consultada el 29 de junio de 2020.

¹⁹ Perla Miranda, "Pasan a semáforo epidemiológico amarillo 10 estados de la República" en *El Universal*, México, 28 de agosto de 2020, disponible en <<https://www.eluniversal.com.mx/nacion/coronavirus-pasan-semaforo-epidemiologico-amarillo-10-estados-de-la-republica>>, página consultada el 30 de junio de 2020.

El gobierno de Tamaulipas canceló todos sus actos públicos masivos a partir del 13 de marzo con el fin de evitar la propagación de la enfermedad en su territorio. Adoptó las medidas de suspensión de actividades no esenciales para la mitigación y control de la pandemia atendiendo el acuerdo de la Secretaría de Salud federal del 24 de marzo.

El 29 de marzo se publicó un decreto con diversas acciones entre las que destaca la adquisición de bienes y servicios necesarios para hacer frente a la contingencia sin necesidad de llevar a cabo el procedimiento de licitación pública.²⁰ El 23 de abril se establecieron mediante un acuerdo las siguientes medidas: resguardo domiciliario de toda persona que se encuentre en el territorio del estado, obligatoriedad del uso de cubrebocas en espacios públicos, reforzamiento de los filtros sanitarios en las fronteras estatales y en la frontera con Estados Unidos y la clausura inmediata de los establecimientos que no cumplan con las medias de sanitización y prevención. Destaca la referencia a sanciones para las personas que incumplan con las medias de seguridad sanitarias.²¹ Finalmente, el 30 de mayo se publicaron los Lineamientos de Seguridad Sanitaria y de Salud para la reapertura gradual y responsable de las actividades económicas no esenciales.²²

En materia educativa, la Secretaría de Educación de Tamaulipas decretó la suspensión de clases y los actos cívicos en todos los niveles educativos a partir del 17 de marzo, por lo que se implementó un sistema de educación a distancia para continuar con el plan de estudios.²³ La Secretaría de Educación estatal indicó que la entrega de boletas y certificados se realizaría a través de correo electrónico.²⁴

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 Tamaulipas era de 807 500 niñas, niños y adolescentes, la cual se desglosa a continuación por niveles del Sistema Educativo Nacional:

²⁰ Decreto gubernamental mediante el cual se dictan medidas de seguridad sanitaria para combatir la enfermedad grave de atención prioritaria generada por el virus SARS-Cov2 (Covid-19) en el Estado Libre y Soberano de Tamaulipas, publicado en el *Periódico Oficial* el 29 de marzo de 2020.

²¹ Acuerdo gubernamental mediante el cual el Poder Ejecutivo del Estado establece medidas de seguridad en materia sanitaria con motivo de la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), publicado en el *Periódico Oficial* el 23 de abril de 2020.

²² Acuerdo gubernamental mediante el cual se expiden Lineamientos de Seguridad Sanitaria y de Salud para la reapertura gradual y responsable de las actividades económicas no esenciales en el Estado, publicado en el *Periódico Oficial* el 30 de mayo de 2020.

²³ Gobierno del Estado de Tamaulipas, "Terminará en Tamaulipas ciclo escolar 2019-2020 con clases en línea", 18 de mayo de 2020, disponible en <<https://www.tamaulipas.gob.mx/haciendoequipo/2020/05/18/terminara-en-tamaulipas-ciclo-escolar-2019-2020-con-clases-en-linea/>>, página consultada el 17 de junio de 2020.

²⁴ Gobierno del Estado de Tamaulipas, "Consulta calificaciones en línea para educación básica", 16 de junio de 2020, disponible en <<https://www.tamaulipas.gob.mx/educacion/2020/06/consulta-calificaciones-en-linea-para-educacion-basica/>>, página consultada el 17 de junio de 2020.

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

| | Nivel | Total | Niños | Niñas |
|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Tamaulipas | Preescolar | 115 895 | 58 263 | 57 632 |
| | Primaria | 376 791 | 191 926 | 184 865 |
| | Secundaria | 174 615 | 87 952 | 86 663 |
| | Media superior | 140 199 | 68 683 | 71 516 |
| Total | | 807 500 | 406 824 | 400 676 |

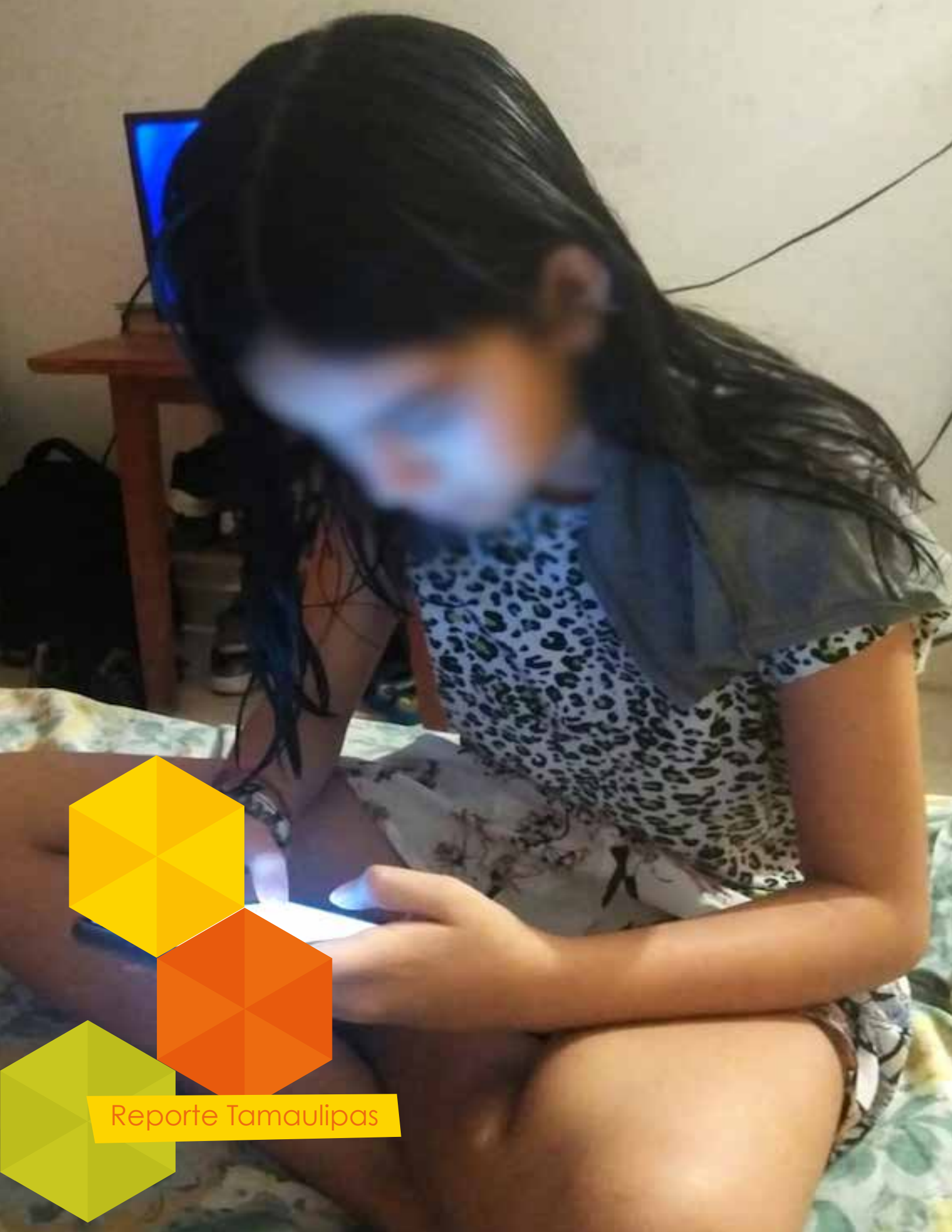
Fuente: Elaborado con base en los datos del Sistema Interactivo de Consulta de Estadística Educativa de la Secretaría de Educación Pública, *loc. cit.*

Según proyecciones del Consejo Nacional de Población (Conapo), en 2020 en el estado de Tamaulipas la población de cero a 17 años es de 1 133 097 personas, lo que representa 31.2% de la población de la entidad; 50.9% son niños y 49.1% niñas. El desglose por rango de edad es el siguiente:

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

| Rango de edad | Población | % de la población total en la entidad federativa | Niños | % | Niñas | % |
|---|------------------|--|---------|------|---------|------|
| 0 a 2 años | 187 423 | 5.2 | 95 438 | 50.9 | 91 985 | 49.1 |
| 3 a 5 años | 188 251 | 5.2 | 95 648 | 50.8 | 92 603 | 49.2 |
| 6 a 11 años | 379 385 | 10.4 | 192 741 | 50.8 | 186 644 | 49.2 |
| 12 a 14 años | 190 007 | 5.2 | 97 001 | 51.1 | 93 006 | 48.9 |
| 15 a 17 años | 188 031 | 5.2 | 96 301 | 51.2 | 91 730 | 48.8 |
| 0 a 17 años | 1 133 097 | 31.2 | 577 129 | 50.9 | 555 968 | 49.1 |
| Población total en la entidad federativa | 3 635 833 | | | | | |

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 Tamaulipas



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–.²⁵ 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.

26

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

²⁵ 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.²⁶



²⁶ 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.²⁷ Se limitaba la contestación a un solo cuestionario por dispositivo.

La base de datos de la encuesta nacional cerró con la cantidad de 44 905 cuestionarios enviados. Del estado de Tamaulipas se recibieron 244, que fueron el universo del análisis.

²⁷ 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](#)



#InfanciasEncerradas
Consulta a niñas, niños y adolescentes

Dentro de tu casa

**¡Niñas!
¡Niños!
¡Adolescentes!**

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

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.

Consulta #InfanciasEncerradas



Reporte Tamaulipas



5. Resultados

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

SOBRE QUIENES PARTICIPARON Y SU ENTORNO

En Tamaulipas, de las 244 personas de entre seis y 17 años que participaron en la encuesta, 50% fueron niñas, 47% niños, 2% se desconoce porque optó por no contestar y finalmente 0.4% respondió que otro. De las y los participantes que expresaron su edad, 75% tiene entre seis y 11 años, 12% se encuentra entre los 12 y 14 años y no hubo participación para el grupo de entre los 15 y 17 años. En comparación con los datos nacionales, en esta entidad federativa destaca que hubo casi el doble de participación de niñas y niños de seis a 11 años y alrededor de 23% menos de personas adolescentes de entre 12 y 17 años.

Gráfico 5.1 ¿Quiénes contestaron la encuesta?

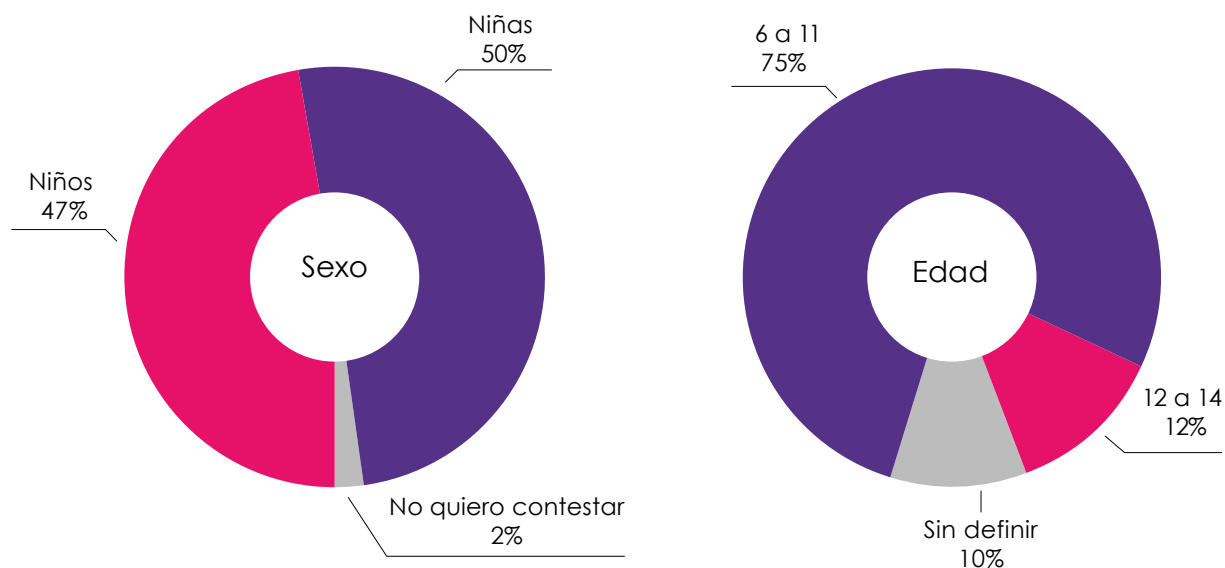


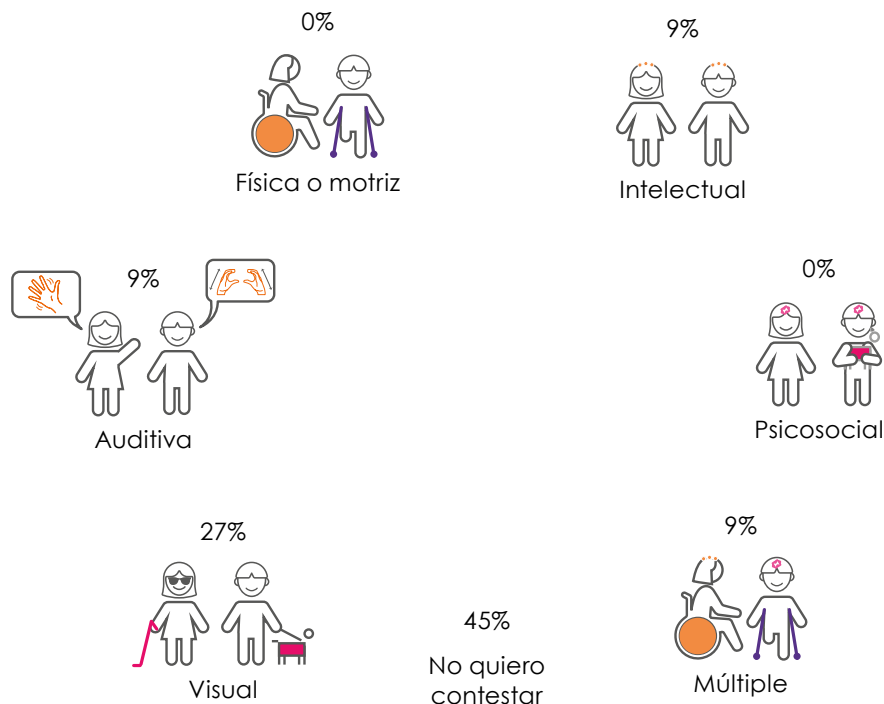
Tabla 5.1 Rango de edad de quienes contestaron la encuesta

| | 6 a 11 años | 12 a 14 años | 15 a 17 años | Sin definir | Total |
|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------|
| Niños | 89 | 16 | 4 | 6 | 115 |
| Niñas | 89 | 13 | 4 | 17 | 123 |
| No quiso contestar | 4 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| Otro | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 182 | 30 | 0 | 24 | 244 |

La participación de niños, niñas y adolescentes en el estado de Tamaulipas es fundamental para el ejercicio de sus derechos, particularmente a opinar y que su voz sea tomada en cuenta. Estos derechos se ejercieron al responder cómo han estado viviendo la etapa del confinamiento por la pandemia de COVID-19 y qué ha pasado en sus ámbitos familiar, escolar, social y comunitario y con sus propias expectativas e intereses.

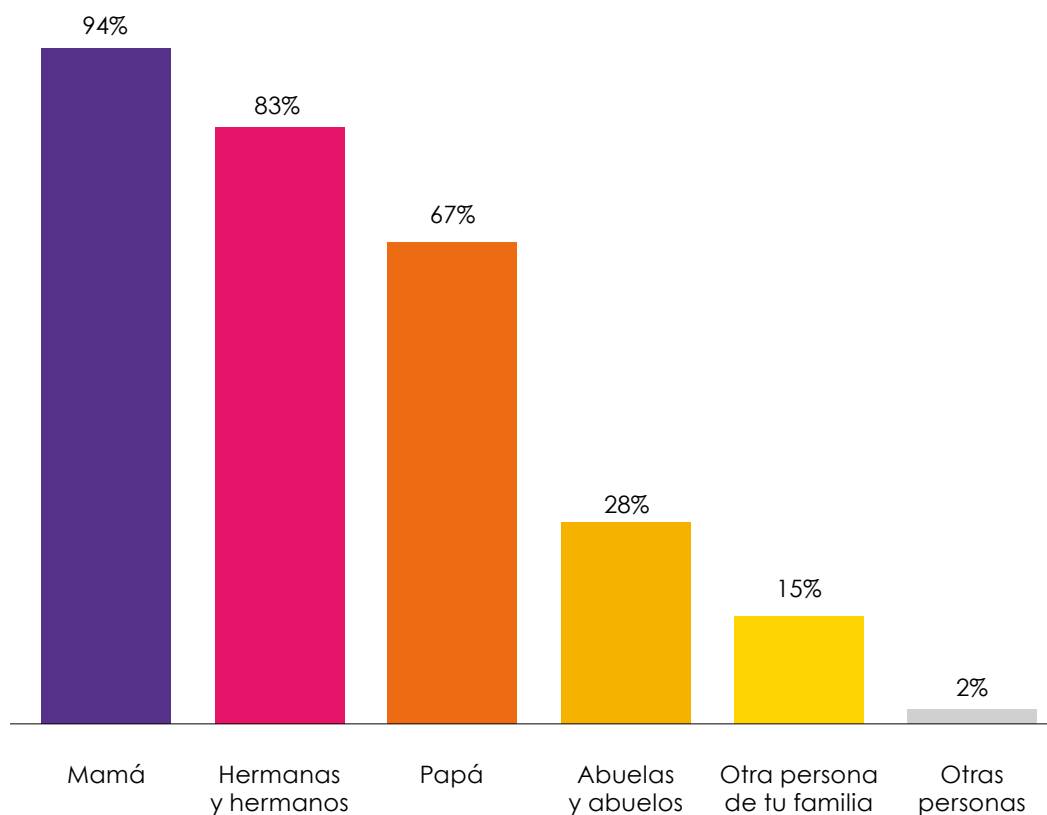
La consulta tuvo ajustes importantes con el fin de priorizar la accesibilidad. La plataforma que se usó es compatible con lectores de pantalla, lo cual permitió que participaran niñas, niños y adolescentes con discapacidad visual. Asimismo, su lenguaje sencillo facilitó la participación de quienes tienen alguna discapacidad intelectual o auditiva. Del universo de las personas que contestaron la consulta en el estado de Tamaulipas, 5% dijo tener alguna discapacidad; y de este total, 27% respondió tener discapacidad visual. En relación con los datos nacionales, en esta entidad federativa hubo un porcentaje de participación ligeramente mayor de personas con discapacidad; sin embargo, no se registraron respuestas de personas con discapacidad física o motriz ni psicosocial.

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. Al igual que las cifras obtenidas a nivel país, en Tamaulipas poco más de nueve de cada 10 viven con su mamá y casi siete de cada 10 viven con su papá también; ocho de cada 10 viven con hermanas y hermanos, y casi tres de cada 10 están con abuelas o abuelos; este último dato es 10% menor al obtenido a nivel nacional. Se les preguntó si, adicionalmente a las personas de la familia nuclear, alguien más de la familia extensa, como tías, tíos, primas o primos, pasaba el confinamiento con ellas y ellos, y 15% contestó que sí. 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.

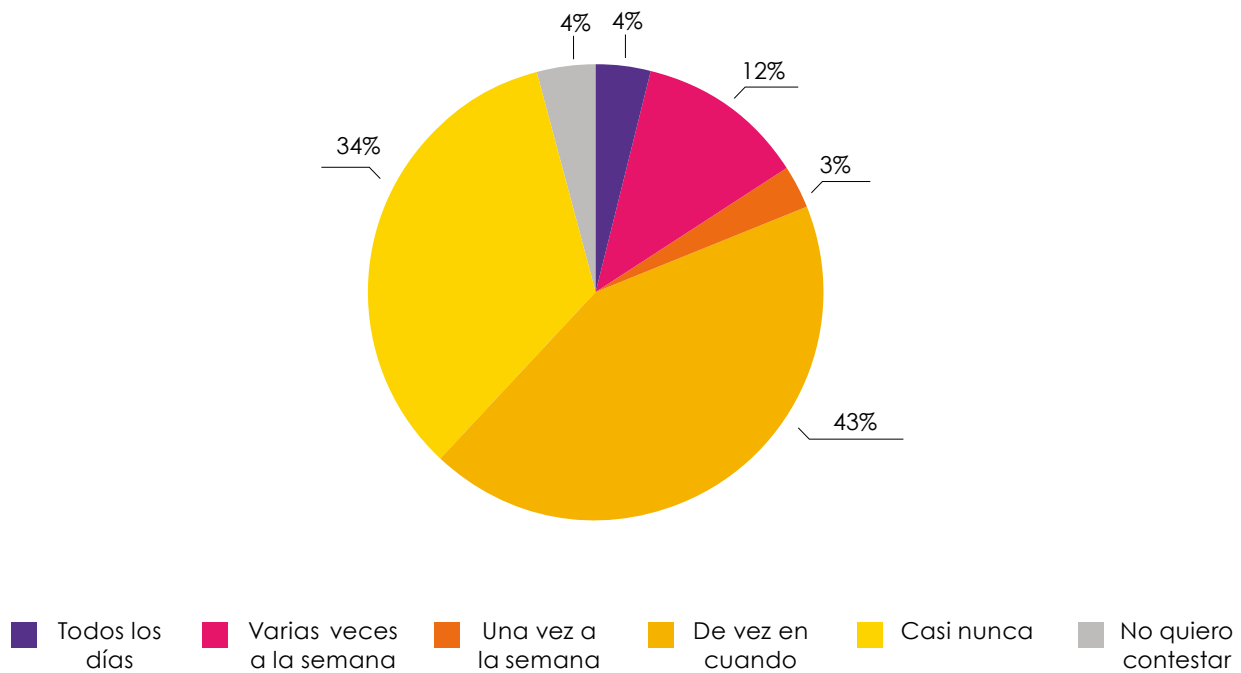
Gráfico 5.2 ¿Con quién vives?



Además de estar físicamente acompañadas y acompañados en sus casas, ocho de cada 10 niñas, niños y adolescentes sintieron que su mamá, papá o persona cuidadora estaba con ellos el tiempo que necesitaban, porcentaje mayor a los resultados nacionales donde se registró 71% mientras que 15% considera que están más o menos con ellas y ellos el tiempo que requieren. Aunado a que la presencia física es suficiente para la mayoría de las niñas y los niños, 83% consideró que pudo platicar con su mamá o papá. Este dato es importante ya que, como se ha venido mencionando, se trata del entorno de interacción primario y casi único durante este momento de encierro. La tendencia en los porcentajes a nivel nacional fue muy cercana a la de esta entidad.

Dentro de estos espacios de convivencia, las niñas y los niños reconocen que hay momentos de discusión o discordancia; 43% contestó que discute de vez en cuando y 34% que casi nunca lo hace. Estas cifras no variaron de manera significativa en comparación con las reportadas a nivel nacional.

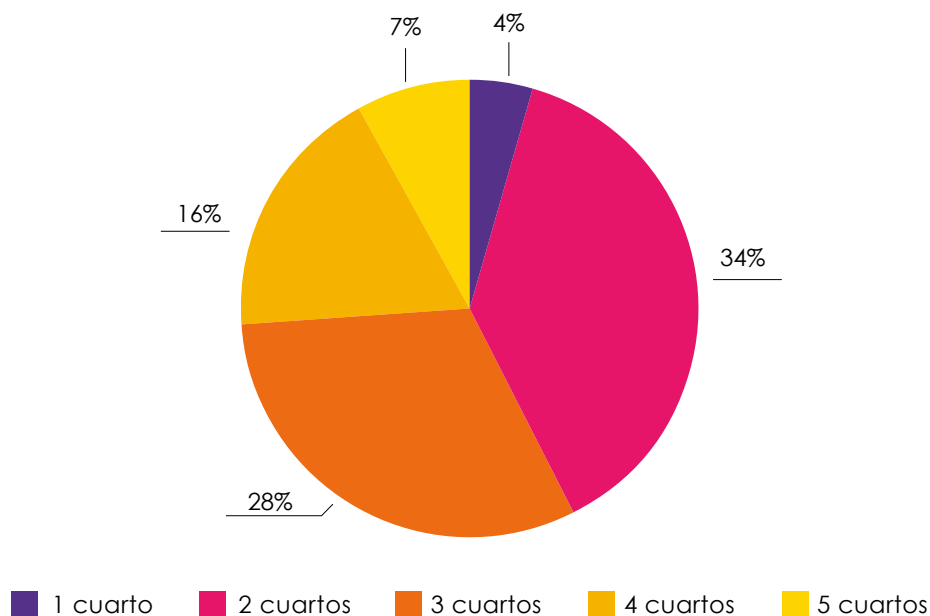
Gráfico 5.3 ¿Qué tan seguido discutes con tu mamá, papá o persona que te cuida?



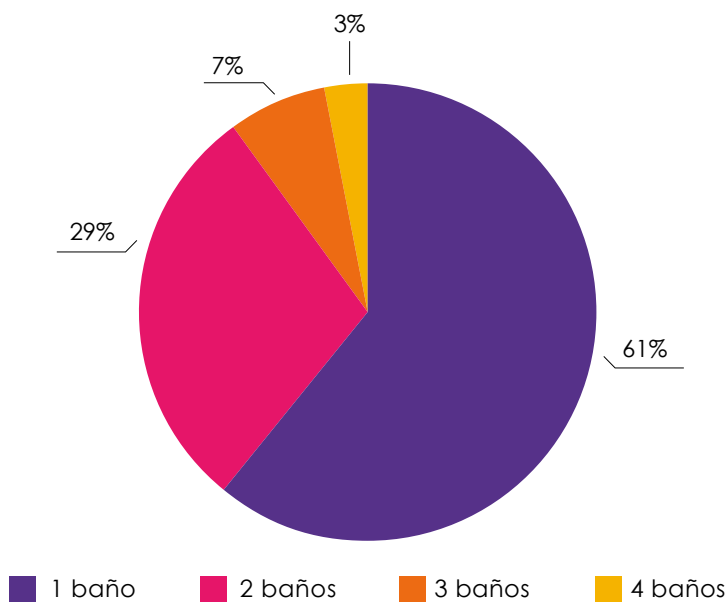
Los espacios donde niñas, niños y adolescentes están viviendo en el encierro importan, porque es en los que pasan la mayor parte del tiempo. La mayoría de las casas de quienes respondieron la encuesta tienen entre dos y tres cuartos, con separación para personas adultas y niñas y niños; 16% tiene cuatro cuartos y únicamente 4% dijo tener un solo cuarto. En comparación con los datos de la encuesta nacional se advierte que en Tamaulipas hay relativamente menos espacios divididos.



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



36

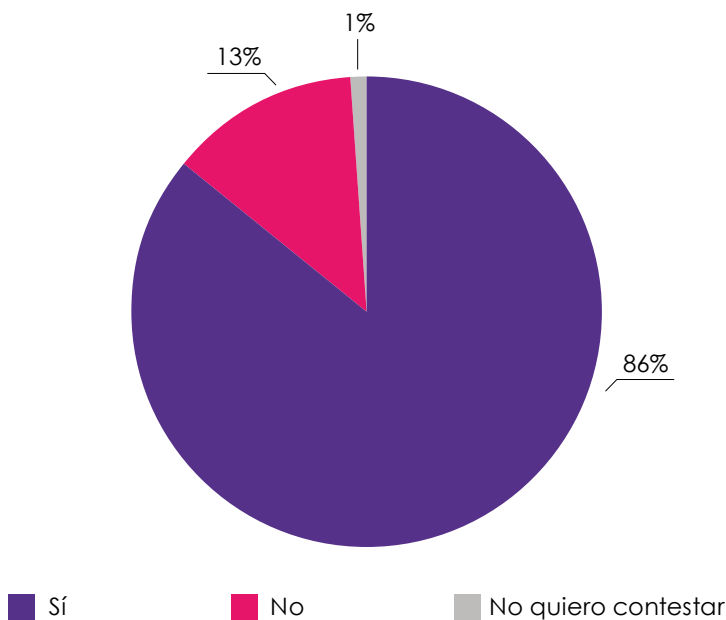


En cuanto a las casas donde viven niñas, niños y adolescentes, la mayoría (61%) cuenta con un solo baño mientras que 29% tiene dos baños; este dato se asemeja a los resultados obtenidos a nivel nacional.

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, alrededor de nueve de cada 10 cuentan con al menos uno de

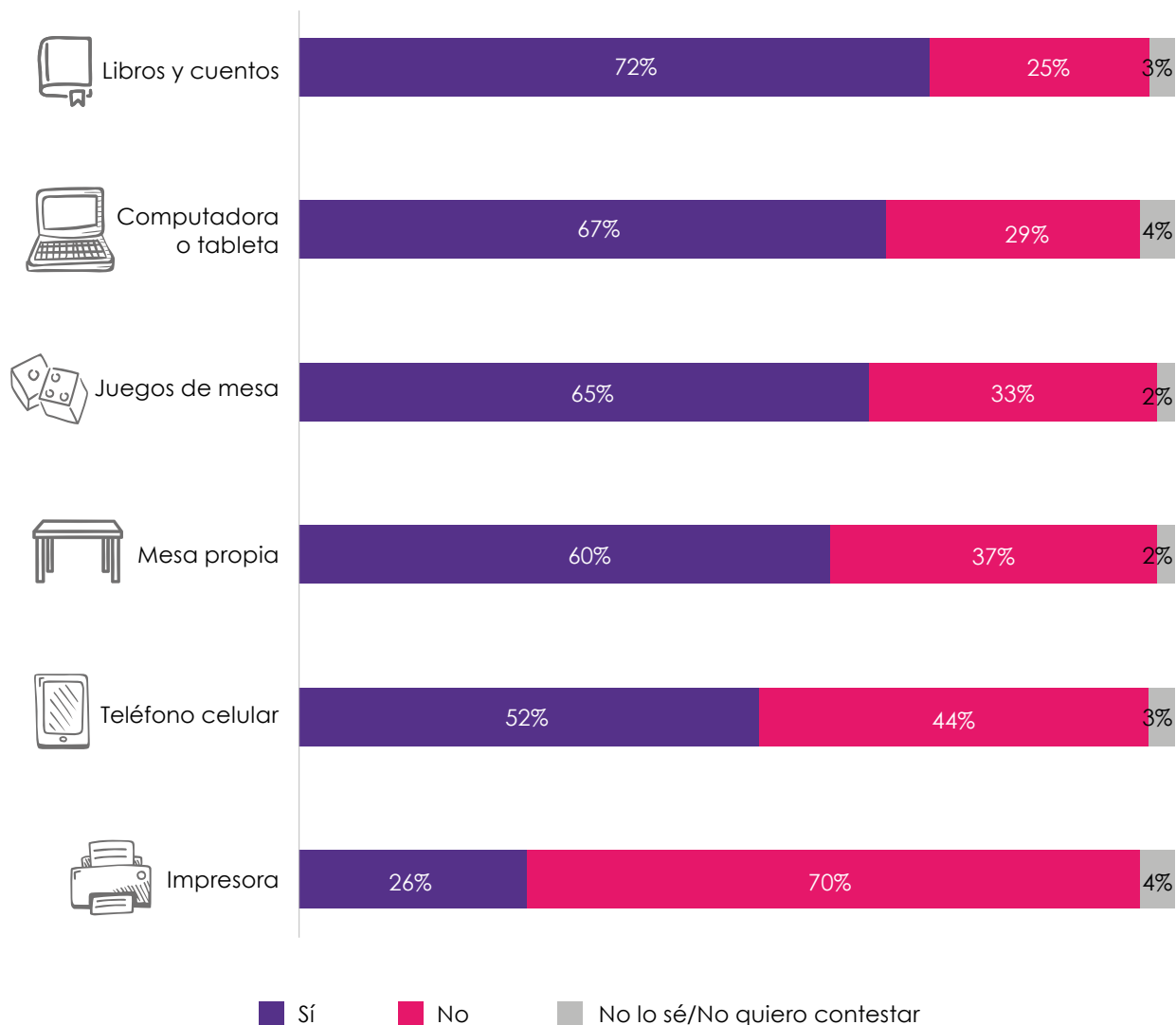
estos lugares para su esparcimiento, cifra que es 13% mayor a la reportada a nivel nacional en la que 73% de las casas cuenta con estos espacios, lo que muestra condiciones de vida diferenciadas en esta entidad federativa.

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 elementos 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, 52% tiene teléfono celular propio –4% menos que a nivel nacional– y 67% puede usar una computadora o tableta en caso de que la necesite –2% menos que a nivel país–. Poco más de seis de cada 10 disponen de juegos de mesa en su casa y 72% tiene libros o cuentos, lo cual es un asunto relevante para niñas, niños y adolescentes debido a que contar con un libro y leerlo favorece el desarrollo de la imaginación y el acercamiento a procesos de lectoescritura, además de que les permite ejercer su derecho a aprender. Destaca que en Tamaulipas en todas estas categorías se presenta un porcentaje menor a lo obtenido a escala nacional que indica que niñas, niños y adolescentes en la entidad cuentan con menos materiales o elementos para sobrellevar el encierro.

Gráfico 5.6 ¿En tu casa tienes..?



¿QUÉ SIGNIFICA EL ENCIERRO?

“Un momento para valorar lo que tenemos”

Hombre adolescente, 17 años.

“Es estresante y triste porque el distraerse y convivir con el resto de la familia me hacía muy feliz; ahora peleo mucho con los que estamos juntos”

Niño, 11 años.

“Me siento triste por las personas que tienen coronavirus y me da miedo porque mis papás corren peligro en sus trabajos”

Niña, 10 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:



“A veces se vuelve aburrido, ya que no puedo ver a mis amigos ni a mis maestros”

Niño, 7 años.

“Desesperación”

Niño, 8 años

“Extraño a mis familiares y amigas, pero estoy feliz con mis hermanos y mis padres”

Niña, 9 años.

“Me siento muy aburrida, ya quiero salir pero en este tiempo he aprendido muchas cosas”

Niña, 9 años.

“Es por nuestro bien, aunque extraño a mis amigos de la escuela”

Niño, 9 años.

“Es estar resguardados del coronavirus”

Niña, 10 años.

“No tener libertad pero estar a salvo”

Niña, 10 años.

“Estar aburrido, pero tengo menos posibilidades de contagiarme”

Niño, 11 años

“Pues pienso que es algo aburrido, siento que un día me voy a cansar de estar encerrada porque repetir todo lo que haces en un día no es tan divertido”

Niña, 12 años.

“Me quedo en casa para protegerme a mí y a mi familia”

Niño, 12 años

“Proteger a mi familia”

Hombre adolescente, 16 años

“A veces es necesario separarse de personas y cosas que quieres por el bienestar de todos”

Mujer adolescente, 17 años.

Una lectura y análisis de las respuestas vertidas para esta pregunta abierta permite observar que se mencionaron con mayor frecuencia las siguientes palabras en orden de importancia: *aburrido*, *estar*, *familia*, *salir*, *casa*, *triste*, *siento*, *bien*, *tiempo* y *aburrimiento*. Esta frecuencia se presentó casi idénticamente en la encuesta nacional.

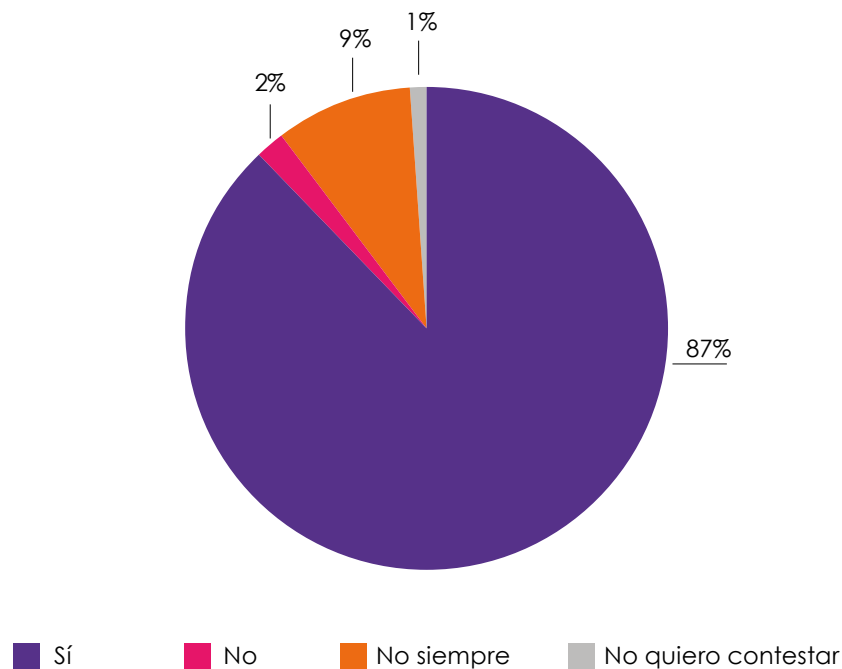
Por su parte, es importante mencionar que si bien fueron recurrentes las menciones a los estados de ánimo como *aburrimiento* y *tristeza*, también fue frecuentemente mencio-

nada la palabra *familia* como una fuente de alegría, felicidad y seguridad, goce en la convivencia y sensación de protección. En una proporción similar, la familia también fue aludida como fuente de preocupación por que algo pueda sucederle a sus integrantes, y la palabra *protección* respecto de su persona y su familia, lo que nos permite observar cierta conciencia social por el cuidado.

¿QUÉ ESTOY HACIENDO Y CÓMO ME ENTRETENGO?

Casi nueve de cada 10 niñas, niños y adolescentes no han salido de sus casas en esta etapa de distanciamiento y confinamiento, en tanto que 9% no siempre se ha podido quedar en casa. Esto representa ligeramente una mayor proporción respecto de la consulta nacional, que refiere que 82% no ha salido de sus casas durante este confinamiento.

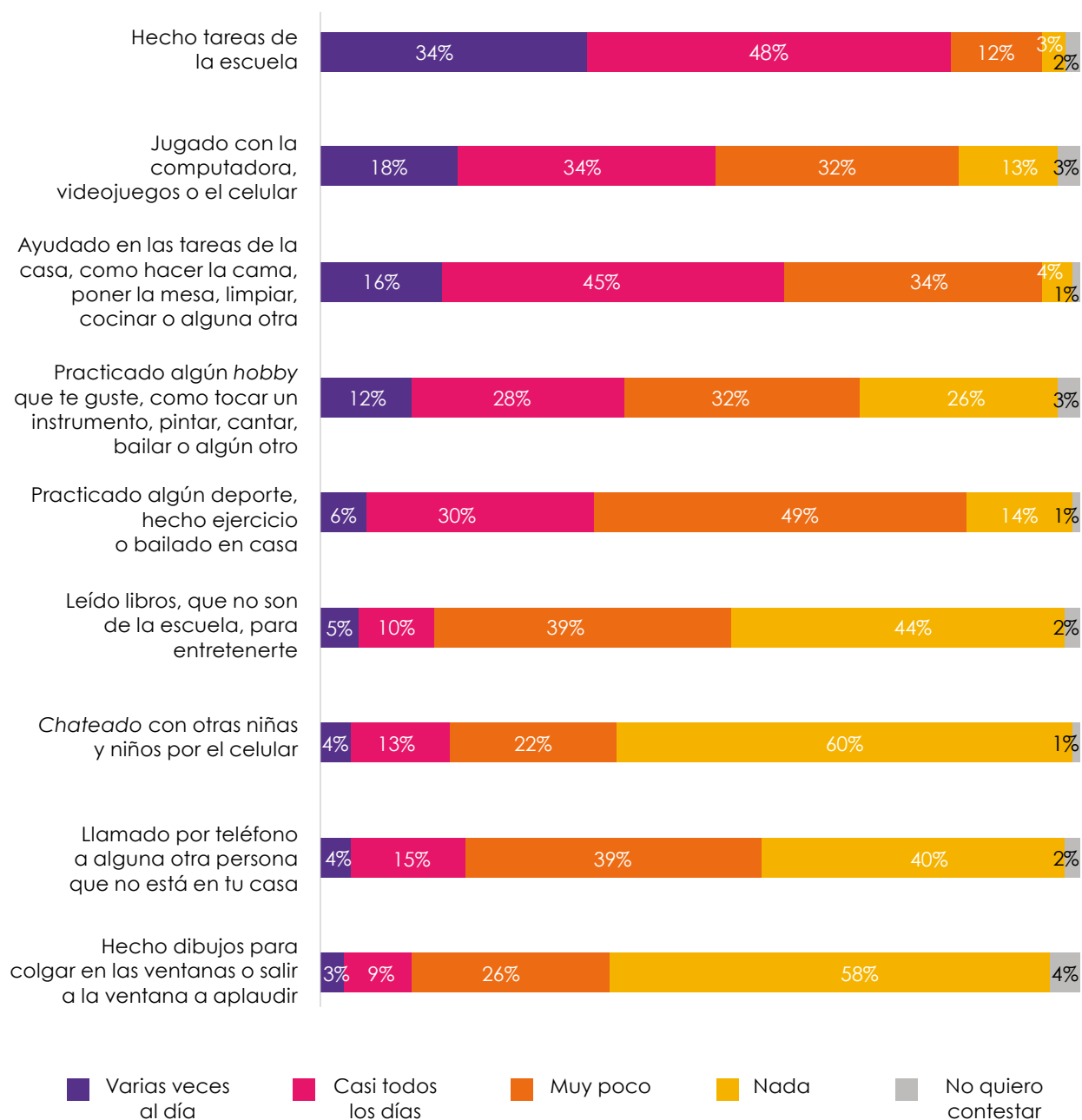
Gráfico 5.7 ¿Te has podido quedar en casa?



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 escolares a plataformas a distancia, implicó también un reto para ingeniar nuevas 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 las actividades para entretenerse.

Gráfico 5.8 ¿Qué actividades has realizado durante la semana?



La encuesta mostró que poco más de 80% de las y los niños y adolescentes de Tamaulipas casi todos los días e incluso varias veces al día se dedica a realizar tareas escolares, porcentaje ligeramente superior que a nivel nacional. A pesar de dedicarle gran parte de su tiempo a las tareas escolares, poco más de dos de cada 10 no consiguen acabarlas y 56% lo logra pero considera que le representa mucho trabajo.

Asimismo, 61% colabora con los trabajos domésticos regularmente, mientras que solamente 4% no realiza ese tipo de actividades. Esta cifra es 8% menor a la arrojada a nivel nacional.

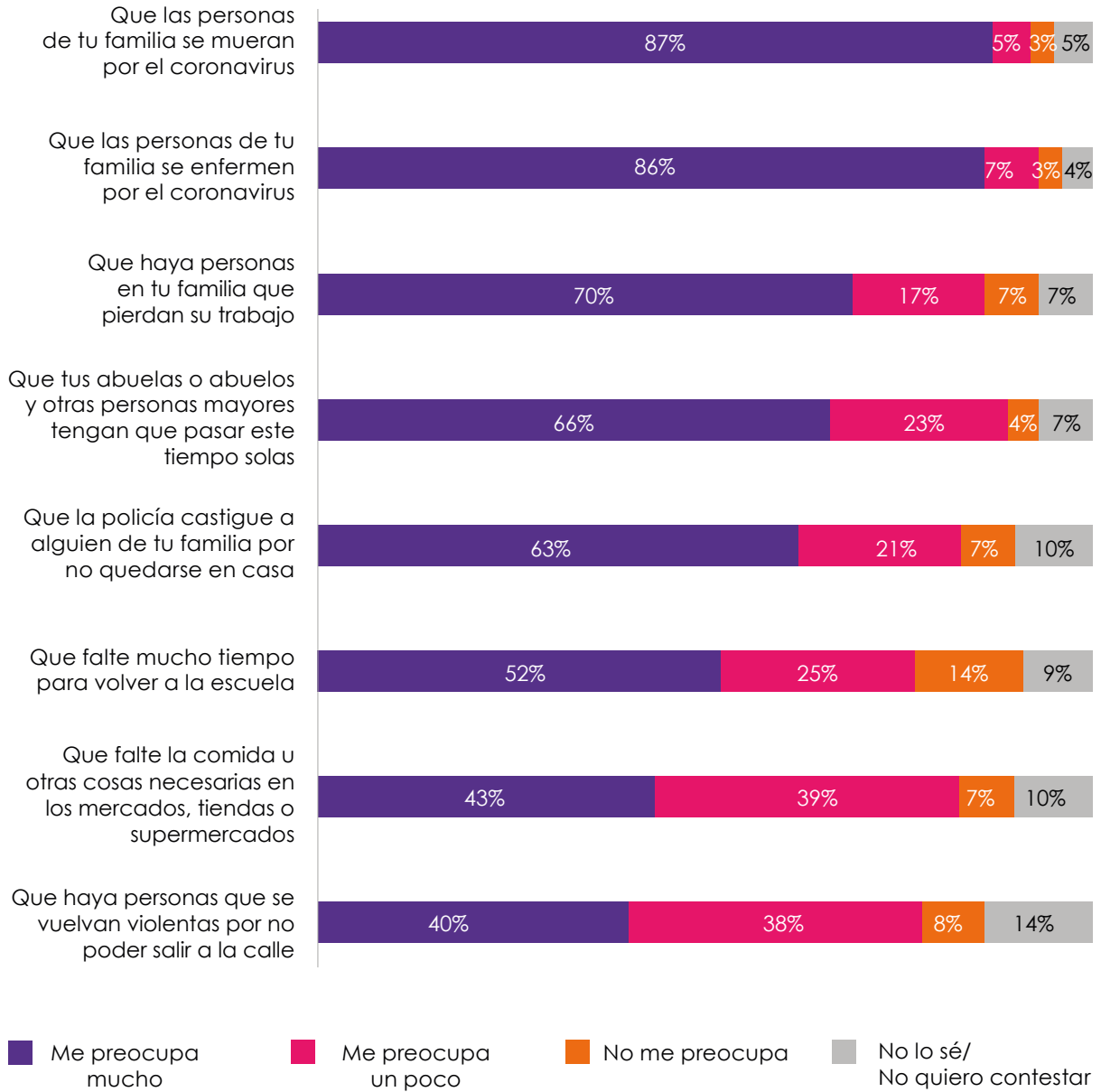
En cuanto a qué actividades les dedican su tiempo con frecuencia, solamente 36% dijo realizar algún deporte o alguna otra actividad física –7% menor a la cifra nacional–; en cambio, cinco de cada 10 juegan videojuegos en computadora o teléfono celular y solo 15% acostumbra leer, tendencia que se repitió a nivel nacional y que advierte que la lectura tampoco es un hábito en dicha entidad federativa; además, para esta entidad la lectura se encuentra 6% por debajo de la media nacional.

Otro tipo de actividades que podían realizar en casa con el fin de mantenerse conectados con sus pares o con familiares es conversar. Es interesante que tanto *chatear* con niñas y niños como hablar por teléfono son actividades que no realizan nunca o casi nunca; 82% dice *chatear* nada o muy poco, que es casi 15% más que a nivel nacional, y sólo 17% *chatea* varias veces al día o casi diario. De la misma manera, 79% de quienes contestaron la encuesta afirmó hablar muy poco o nada con personas que no están en sus casas y sólo 19% 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 salieron a aplaudir. Esta pregunta en la versión española fue popular, mientras que en el contexto mexicano y especialmente el tamaulipeco 84% contestó que lo hizo muy poco o que nunca lo hizo.

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 casi nueve de cada 10 niñas, niños y adolescentes, cifra que podría estar relacionada con que casi cinco de 10 conocen a alguien que se haya enfermado.

Después de la salud, su preocupación se centra en la pérdida del empleo de las personas adultas que les rodean, lo que afecta a siete de cada 10.

Otros datos importantes de Tamaulipas que muestran un porcentaje mayor a la media del país son las preocupaciones de que la policía castigue a alguien de su familia por no quedarse en casa y que sus abuelas y abuelos tengan que pasar tiempo a solas, que están por arriba del promedio en 9% y 6%, respectivamente.

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 respuestas brindadas por niñas, niños y adolescentes en la encuesta permiten identificar miedos asociados a la familia y su entorno; al contagio por coronavirus propio, de los seres queridos o de otras personas; a no regresar a la escuela y de manera pronunciada a la falta de dinero y la precariedad económica, que en algunos casos se expresa por el temor ante la falta de comida e incluso a la muerte de alguien cercano.

Con respecto al miedo a la precariedad económica que impacta el nivel de vida adecuado se manifestaron temores como los siguientes:

“Que mi mamá no tenga dinero para poder sacarme adelante”

Niña, 9 años.

“Que mis papás no tienen dinero ni trabajo y tienen muchas deudas”

Niño, 10 años.

“Que nos falte dinero para mandado”

Niño, 10 años.

Otro elemento importante es la pérdida de alguna persona cercana, pero también se expresó temor por la situación que pueden enfrentar las demás personas, lo que demuestra la capacidad de niñas y niños de sentir empatía por otras personas ante escenarios adversos. Ello se percibe en los siguientes comentarios:

“Que se enferme y muera mucha gente”

Niña, 6 años.

“De que muchas personas se enfermen, que mi familia esté mal”

Niño, 9 años.

“Que alguien de mi familia o cercano a mí se enferme y muera por la COVID-19”

Niño, 10 años.

“Que mucha gente se quede sin trabajo y sin comer”

Niña, 10 años.

Otra preocupación importante reflejada en el gráfico anterior es que a poco más de la mitad de las niñas, los niños y las y los adolescentes que contestaron la encuesta les preocupa que falte mucho tiempo para volver a la escuela. Este dato contrasta con lo indicado a nivel nacional, donde a ocho de cada 10 les preocupa que falte mucho tiempo para poder regresar a las aulas.

46

Desde una perspectiva amplia, la encuesta permite a las personas lectoras cuestionarse sobre los miedos que experimentan las niñas, los niños y las y los adolescentes, por ejemplo el miedo a no regresar a la escuela, pues los efectos de ello adquieren un alcance mayor. También externan miedos que forman parte de su imaginario y que dependerá de su crecimiento que puedan sobrepasarlos, por ejemplo:

“Historias de terror, zombis, fantasmas y brujas”

Niña, 6 años.

Los miedos relacionados con la cancelación de posibilidades futuras y anhelos o de recuperar el proyecto de vida se observan en comentarios como los siguientes:

“Miedo a enfermarme y a reprobarme el año”

Niña, 7 años.

“Que se expanda más en Nuevo Laredo”

Niña, 9 años.

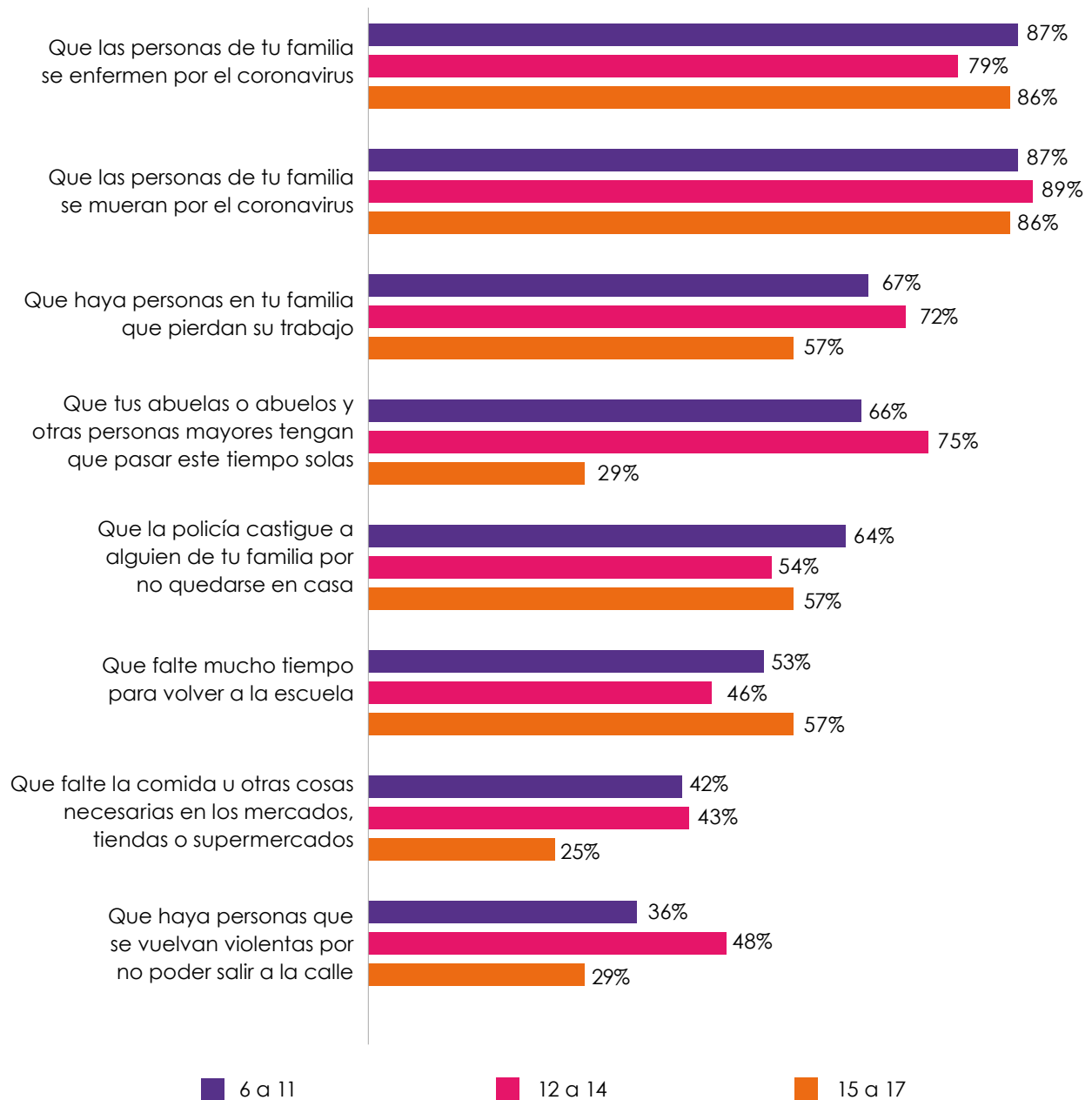
“Que esta situación siga por más tiempo”

Niña, 11 años.

“Que la gente no entienda que no hay que salir de casa y haya más contagios”

Hombre adolescente, 16 años.

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



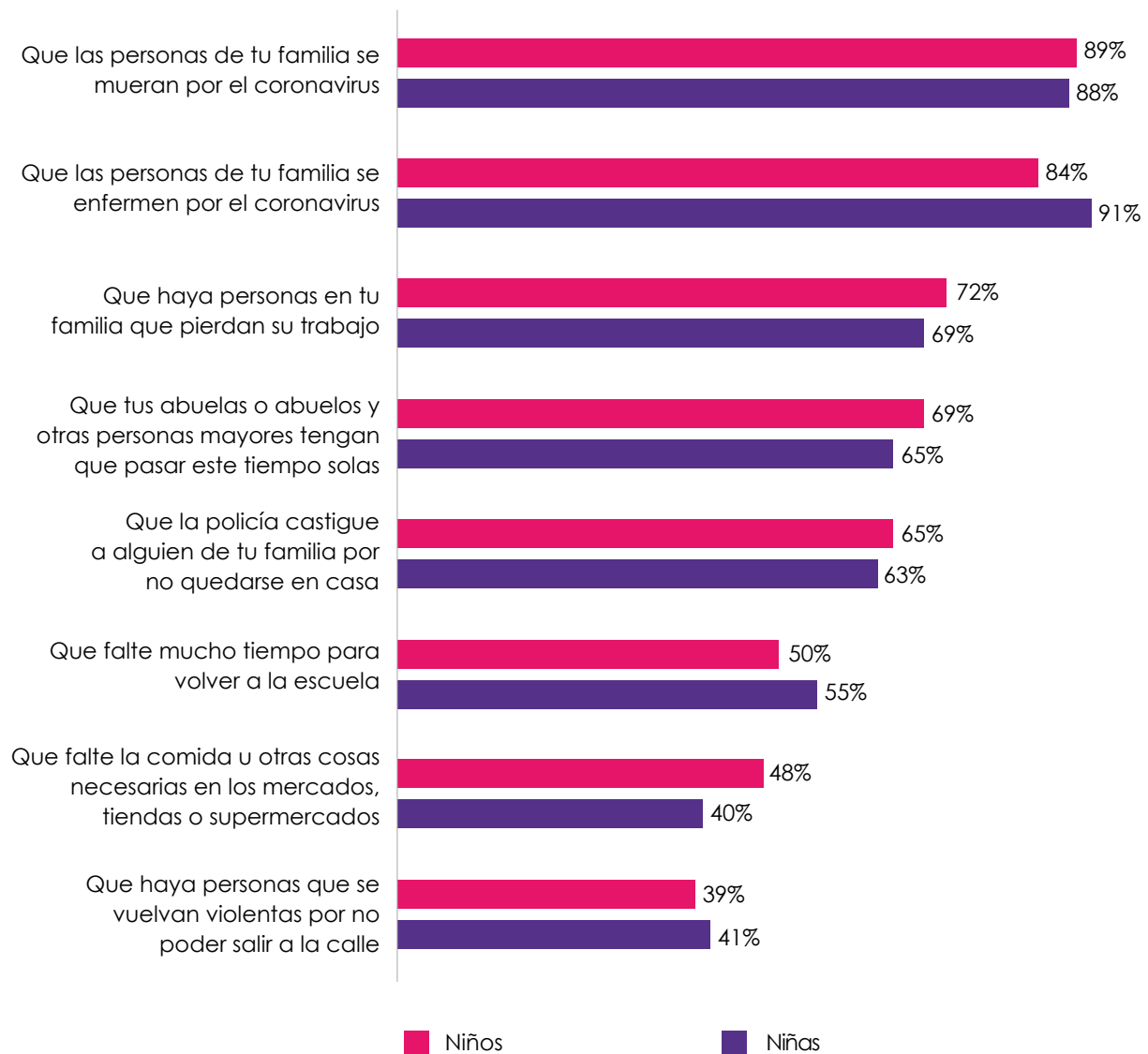
Las preocupaciones reúnen similitudes significativas por grupo de edad. Se observa una tendencia constante en el grupo de 12 a 14 años que muestra más preocupación que los otros grupos, excepto en las siguientes categorías: que personas de su familia se enfermen por el coronavirus, que la policía castigue a alguien de su familia por no quedarse en casa y que falte mucho tiempo para volver a la escuela. Esta tendencia varió de la reportada en los resultados nacionales, ya que a esa escala el grupo de edad que más preocupación presentó en todas las opciones fue el de seis a 11 años, aunque el orden de preocupaciones es similar en la entidad y en el país.

Una diferencia importante es que mientras que a nivel nacional el grupo de adolescentes de 15 a 17 fue el menos preocupado por que faltara mucho tiempo para volver a la escuela, en Tamaulipas este grupo fue el más preocupado por ello.

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)



En Tamaulipas los niños mostraron mayor preocupación que las niñas. Se observa que a ellas les inquieta más que las personas de la familia enfermen, que pase mucho tiempo para regresar a clases y que haya personas violentas por no poder salir a la calle.

Asimismo, la mayor variación porcentual destaca en la preocupación por la falta de comida y otras cosas necesarias en las tiendas; a 48% de los niños le preocupa esta situación en comparación con 40% de las niñas.

A pesar de que en las respuestas cerradas parece haber poca preocupación por que la gente se vuelva violenta por no poder salir a la calle, ésta sí se refleja en las respuestas abiertas. Sin embargo, el tipo de violencia al que se teme es el de la inseguridad que se

vive en el país; se muestra un claro temor a la amenaza a la integridad personal mezclado con las preocupaciones de la salud.






“Que delincuentes invadan mi hogar”

Hombre adolescente, 17 años.

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 | 53% | 33% | 11% | 1% | 0% | 2% |
| Con tus amigas y amigos | 9% | 29% | 27% | 13% | 3% | 19% |
| Contigo misma o mismo | 39% | 43% | 13% | 2% | 0% | 2% |
| Con la casa en la que vives | 56% | 34% | 7% | 1% | 0% | 2% |
| Con tu vida en general | 44% | 40% | 13% | 0% | 0% | 2% |

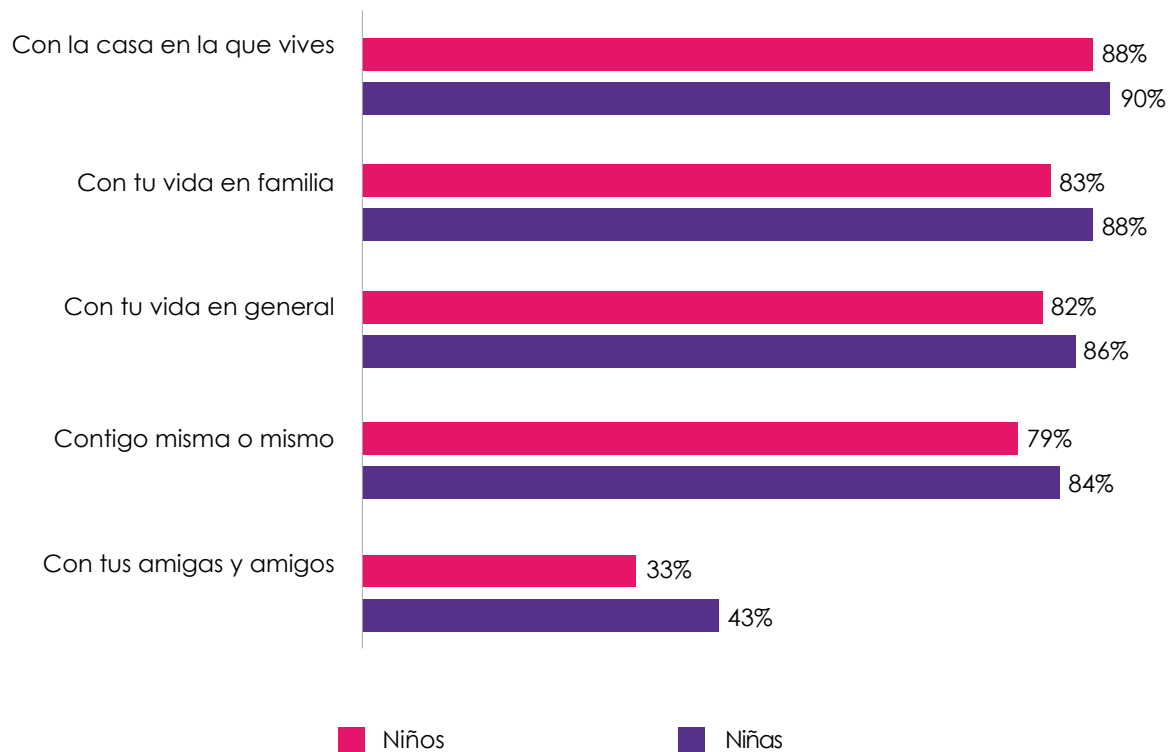
Al respecto 86% se siente bien y muy bien con su vida en familia. Ocho de cada 10 se sienten bien y muy bien consigo mismos y una proporción similar se siente bien y muy bien con su vida en general. Nueve de cada 10 se sienten muy bien y bien con la casa en la que viven, lo que ya se ha mencionado que es fundamental, pues ahí pasan el encierro. La tendencia en las cifras de estas categorías varió significativamente respecto de los resultados nacionales debido a que en Tamaulipas se reflejó un mayor porcentaje de satisfacción en los distintos rubros de la vida de las niñas, los niños y las y los

adolescentes, mostrando hasta 13% más de diferencia para la categoría de vida en general.

Sin embargo, en cuanto al sentimiento sobre sus pares, sólo 38% dijo sentirse muy bien y bien con sus amigas y amigos, 7% menos que la cifra nacional. Esto se puede deber a la falta de contacto cotidiano con ellas y ellos de un día para otro.

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

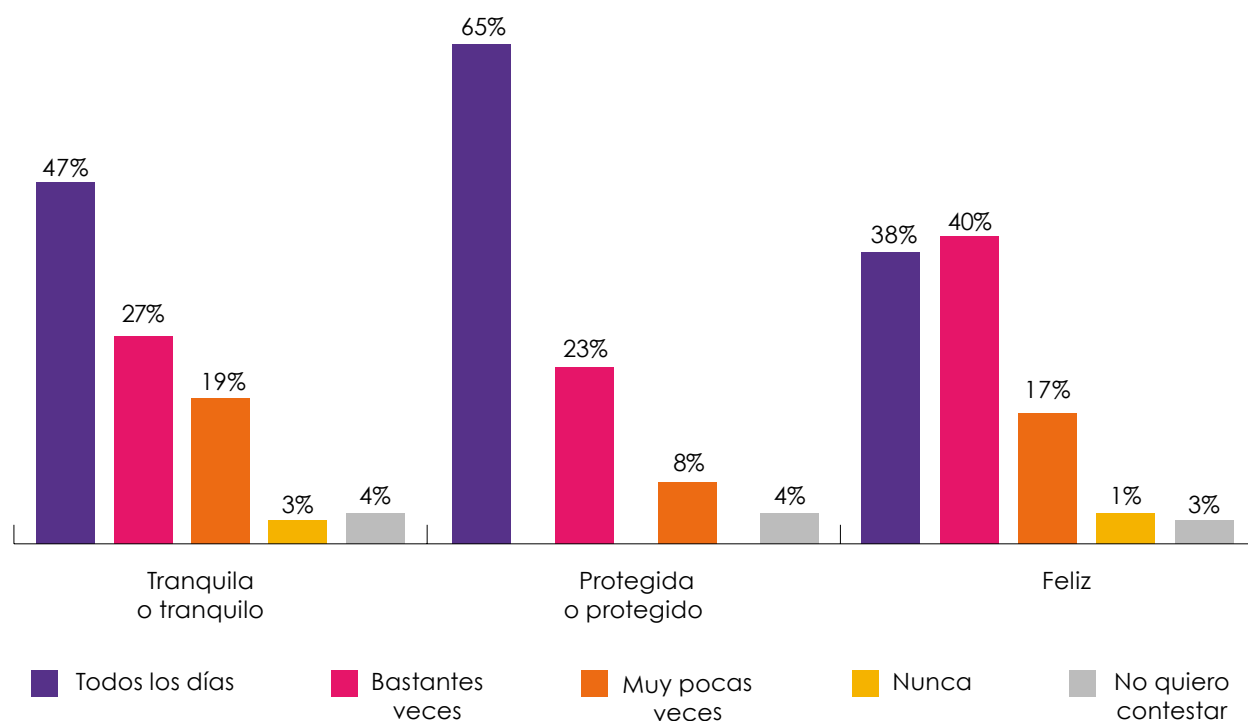
Gráfico 5.12 ¿Cómo te has sentido? (por género)



Entre niñas y niños hay poca variación en los distintos rubros, ya que es consistente que las niñas se sienten un poco mejor que los niños con todos esos aspectos.

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

Gráfico 5.13 ¿Cómo te sientes?

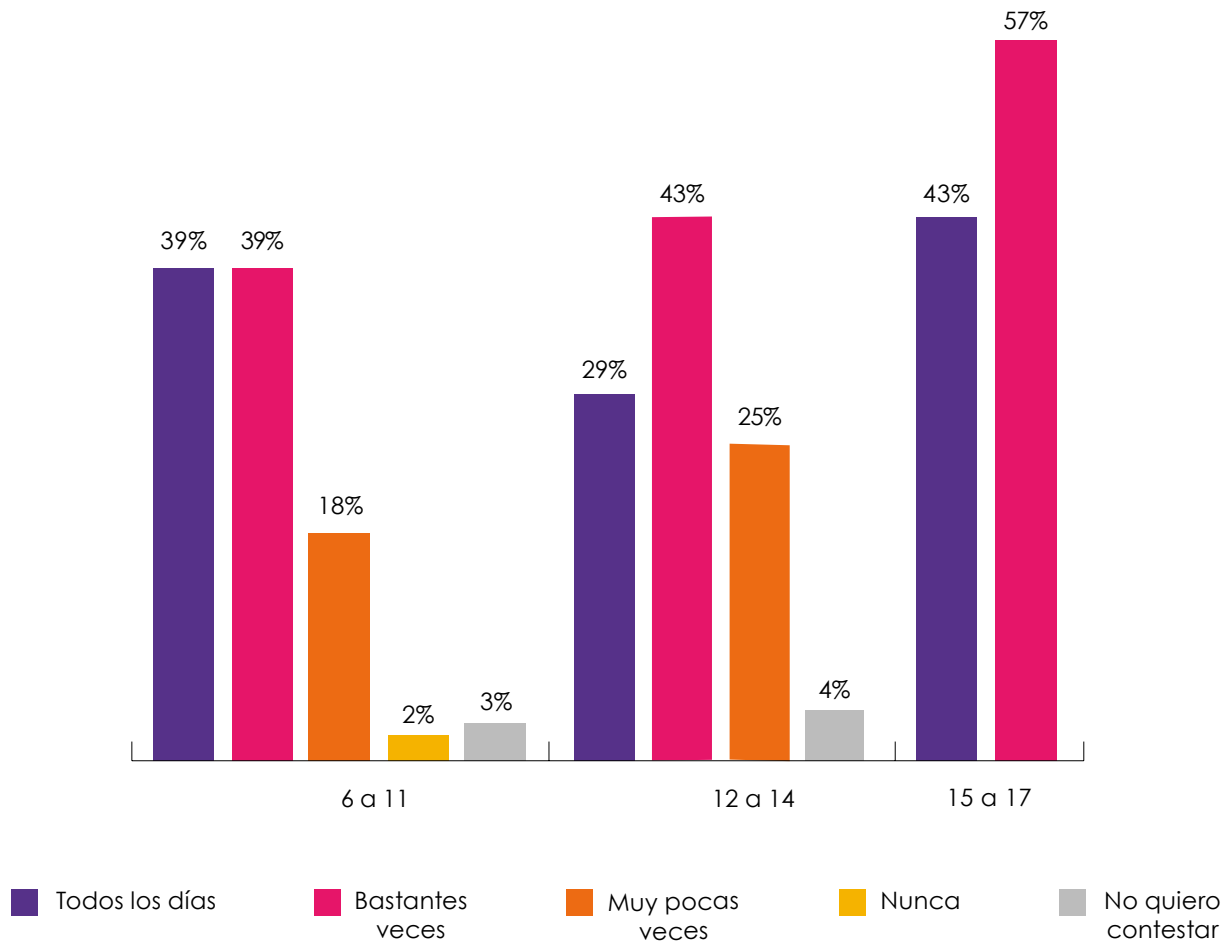


Al igual que en el reporte nacional, la sensación de protección fue la más experimentada por las niñas y los niños; 65% se sintió de esta forma todos los días y sólo 8% dijo sentirse protegido muy pocas veces.

En esa misma lógica, la sensación de tranquilidad fue sentida por 47% todos los días y 27% se sintió así bastantes veces. Finalmente, casi cuatro de cada 10 dijeron sentirse felices todos los días y la misma proporción se sintió así bastantes veces.

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

Gráfico 5.14 ¿Qué tan feliz te sientes?



Quienes más felices se sienten son las y los adolescentes de 15 a 17 años, ya que manifestaron sentirse así todos los días o bastantes veces. En contraste, el grupo de edad que menos feliz se siente son las y los adolescentes de 12 a 14 años, de quienes 25% dijo haberse sentido así muy pocas veces. En un punto medio se encuentran las niñas y los niños de seis a 11 años, debido a que cuatro de cada 10 dijeron sentirse felices todos los días, pero una quinta parte dijo sentirse así muy pocas veces o nunca durante el encierro.

Estas cifras presentaron una variación a nivel nacional respecto de las y los adolescentes, ya que en Tamaulipas no hubo adolescentes de entre 15 y 17 años que pocas veces o nunca se sintieran felices.

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



La alegría es 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.²⁸ 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 las y 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 para esta pregunta fueron *jugar* y *familia*, seguidas de *mamá*, *papás*, *amigas* y *amigos* y *hermanas* y *hermanos*, las cuales generalmente se interrelacionan. Dichas palabras guardan similitud con las obtenidas a nivel nacional.

A partir de las respuestas se desprende que niñas, niños y adolescentes sienten alegría por pasar más tiempo con sus familias, lo cual ya se mencionó que es uno de los aspectos de sus vidas con el que se sienten muy bien.

²⁸ Antonio Sevilla Moreno, *Estudio de la alegría: análisis y validación de un instrumento para medir la alegría estado-rasgo en niños (STCI for Kids)*, tesis doctoral, Murcia, Universidad de Murcia, 2015, p. 49.

“En las tardes están mi papá y mamá en casa para jugar, están tiempo con nosotros y que ando en mi bicicleta”

Niña, 7 años.

“Que puedo estar con mi mamá más tiempo”

Niña, 10 años.

“Pasar tiempo con mi familia”

Niño, 12 años.

“Me alegra pasar tanto tiempo con mi familia, disfrutar mis series y hablar con mis amigos”

Mujer adolescente, 17 años.

Jugar es otro aspecto del encierro que mencionaron las niñas, los niños y las y los adolescentes en sus respuestas relativas a la alegría, lo cual se vincula con las actividades que realizan en familia y con las y los amigos. Las respuestas demuestran, asimismo, la importancia de las TIC y el acceso a internet como herramientas de entretenimiento y comunicación en la actualidad. La actividad de jugar como un motivo de alegría se evidencia en los siguientes comentarios:

“Jugar en el celular de mi mamá, jugar futbol, jugar a los carritos”

Niña, 6 años.

“Jugar en mi trampolín”

Niño, 7 años.

“Jugar lotería con mis papás”

Niña, 8 años.

“Jugar videojuegos”

Niño, 11 años.

“Jugar *online* con mis amigos”

Hombre adolescente, 16 años.

Otra de las palabras con más menciones fue *mamá*. Este resultado de la encuesta muestra el preponderante papel que ocupan las mujeres en el cuidado y desarrollo de niñas, niños y adolescentes, así como la necesidad de que los hombres se involucren cada vez más en dichas tareas desde una ética del cuidado colectivo en la que tanto hombres como mujeres participan en el cuidado y la atención de niñas, niños y ado-

lescentes. Las siguientes expresiones dan muestra de que las mamás son un motivo de alegría y que están presentes en las actividades que realizan:

“Que mi mamá está en casa”

Niño, 8 años.

“Estar con mi mamá más tiempo”

Niño, 10 años.

“Que esté mi mamá conmigo”

Niña, 11 años.

“Hablar con mis amig@s y hacer actividades con mamá los fines de semana”

Niña, 12 años.

Las hermanas y los hermanos, así como las y los primos, también son mencionados por niñas y niños con mucha frecuencia en sus respuestas como fuente de alegría. Además de que niñas, niños y adolescentes consideraron que jugar con sus hermanas y hermanos era un motivo de alegría, también expresaron la importancia de platicar con ellas y ellos, lo que demuestra que las relaciones de hermandad influyen de manera positiva en su estado emocional y ante contextos complejos como el que se vive en la actualidad a causa del confinamiento.

56

“Las cosquillas, jugar con mi hermano y primos, jugar con mis juguetes”

Niño, 7 años.

“Ver a mis primitos y jugar”

Niña, 10 años.

“Me alegra estar con mi familia y me hacen reír las bromas de mi hermana”

Niña, 11 años.

Adicionalmente, se manifiesta que sienten alegría al hacer otras actividades entre las que destacan hablar, comer, hacer chistes, ver videos o películas, bailar, jugar videojuegos y dibujar. 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. Llama positivamente la atención que platicar y estar con la familia genere alegría, puesto que el hogar sigue siendo un lugar seguro para niñas, niños y adolescentes. Es en este momento de la epidemia en el que hay más tiempo para escuchar sus vivencias, temores e ir construyendo su futuro.

“Contar chistes, bailar y cuando papá llega con dulces”

Niña, 8 años.

“Ver películas que me hagan reír”

Niña, 9 años

“Videos, jugar con las mascotas”

Niña, 9 años.

“Hacer dibujos y ver dibujos animados”

Niño, 11 años.

“Estar todos unidos y platicar por más tiempo”

Niña, 11 años.

“Los chistes, TikTok, hablar con mis amigas en videollamada”

Niña, 11 años.

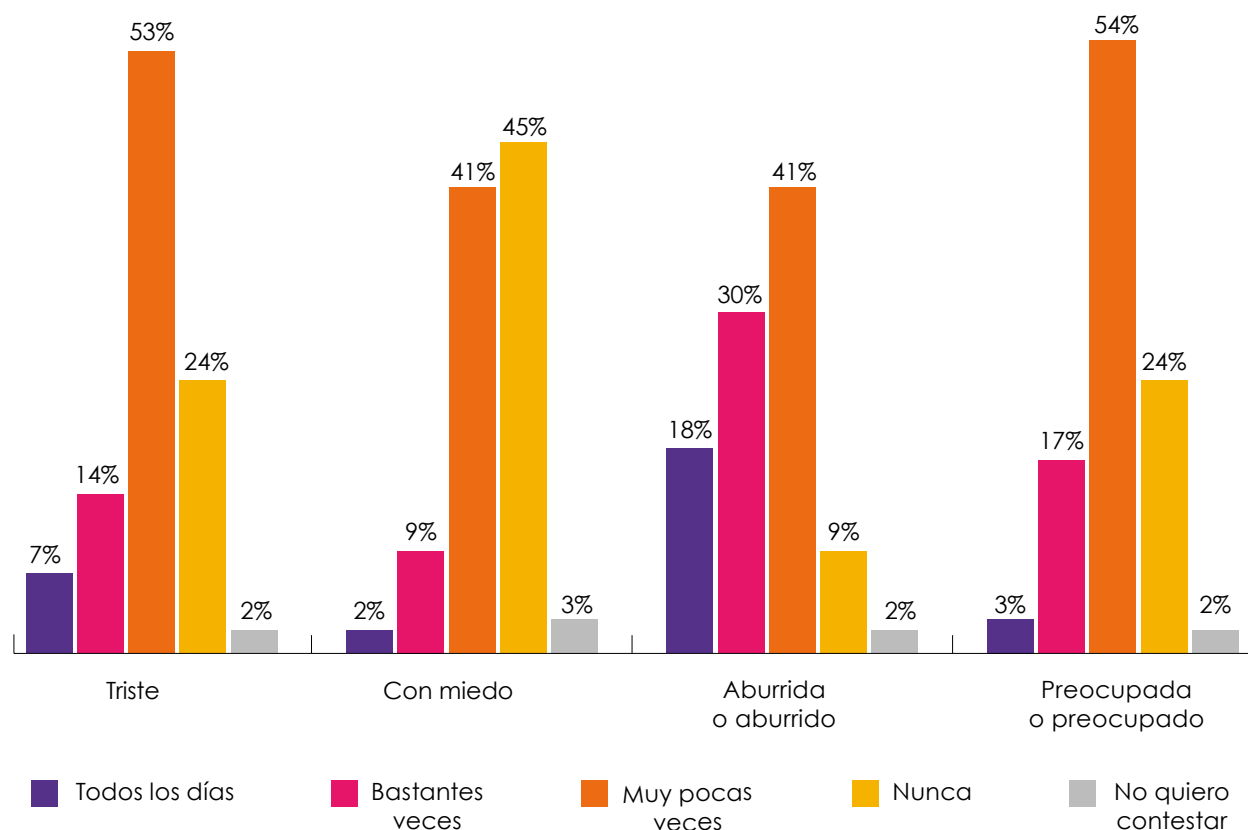
“Jugar con mi familia y mis mascotas”

Niña, 12 años.



La encuesta #InfanciasEncerradas exploró sobre cómo se están sintiendo a partir de lo que están viviendo en el confinamiento. A este respecto expresaron lo siguiente:

Gráfico 5.15 ¿Cómo te sientes?



58

El *aburrimiento* fue una emoción experimentada por casi cinco de cada 10 niñas y niños que contestaron la encuesta, 10% menos que la escala nacional. Lo que menos sintieron fue miedo, ya que casi nueve de cada 10 no lo sintió nunca o lo sintió pocas veces –tendencia ligeramente superior a la obtenida a nivel nacional–, mientras que dos de cada 10 niñas y niños se sintieron tristes o preocupados todos los días o bastantes veces durante el encierro y distanciamiento.

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.²⁹

²⁹ Ministerio de Salud, *Recomendaciones sobre salud mental para niñas, niños y adolescentes por COVID-19*, Buenos Aires, 1 de abril de 2020.

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.³⁰ 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 en cada una de ellas al estar relacionada con las formas de actuar y con las experiencias particulares de cada individuo. Es así como la tristeza, en conjunto con otras emociones, forma parte del ciclo vital de las personas y de su salud mental.³¹

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



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 adolescentes fueron *no poder salir*, *amigos* y *amigos*, *escuela* y *familia*.

La principal palabra mencionada en las respuestas a esta pregunta es la de *poder* generalmente asociada al *no* que se menciona en el conjunto de las respuestas, lo que refiere la posibilidad de realizar diversas acciones que se ven limitadas durante la contin-

³⁰ 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.

³¹ 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.

gencia, como ir a lugares, visitar a familiares, convivir con seres queridos y jugar afuera, entre muchas otras que hacían normalmente.

Esta frustración se repitió a escala nacional, lo que da cuenta del sentir generalizado también en el estado de Tamaulipas ante la impotencia de no poder realizar las actividades que se disfrutaban.

En particular, no poder ver o visitar a familiares que no viven con ellos (como abuelas y abuelos, tías y tíos, primas y primos); así como a amistades, maestras y maestros, entre otros, ha generado sentimientos de tristeza entre niñas, niños y adolescentes que participaron en la encuesta. También en diversas respuestas expresan como motivos de tristeza no poder abrazar a familiares y seres queridos para evitar contagios, así como no poder festejar o convivir con ellas y ellos en diversos momentos. Incluso manifestaron tristeza por no realizar actividades que tenían pensadas e incluso por haber perdido a algún familiar a causa de la COVID-19.

“No poder ir de campamento con mis primos”

Niña, 10 años.

“El estreno de mi película favorita se pospuso”

Niña, 10 años.

“Ver las noticias y saber que todavía hay gente que hace racismo y ya no poder abrazar a mis amigos”

Niña, 11 años.

La palabra *salir* es la segunda palabra más repetida en las respuestas a esta pregunta. En particular, *no poder salir* a la calle, a la escuela, a jugar, a los parques o a otros espacios públicos es una de las principales cosas que provocan tristeza entre niñas, niños y adolescentes. Ciertas respuestas refieren esta situación como un encierro y que no se sienten libres, además de que al no poder salir se aburren constantemente.

“Que no podamos salir al parque”

Niña, 6 años.

“Que no podamos salir muchas veces a la calle”

Niña, 10 años.

“No salir a entrenar fútbol”

Niño, 11 años.

“No poder salir y hacer mi vida normal”

Niño, 12 años.

Otro de los principales temas abordados por las niñas, los niños y las y los adolescentes que respondieron esta pregunta se relaciona con sus amistades pues hicieron alusión a las palabras *amigas* o *amigos*. Las respuestas se relacionan con aspectos como extrañar verlos, platicar, jugar y pasar tiempo con las amistades.

“No ir a la iglesia y no poder compartir con mis amistades”

Niño, 9 años.

“Extraño a mis amigas y mi familia”

Niña, 9 años.

“Que no puedo convivir con mis amigos”

Niño, 10 años.

La palabra *familia* es otra de las más repetidas, ya que fue referida en la mayoría de las respuestas de las niñas, los niños y las y los adolescentes. Un aspecto que se observa es el temor de que ellas y ellos o alguien de sus familiares, amistades, seres queridos o personas conocidas se contagien, enfermen o mueran por la COVID-19. Asimismo, diversas respuestas dan cuenta de la pérdida de algún familiar o personas cercanas por esta enfermedad.

“Que mi familia enferme”

Niño, 6 años.

“Que se muera mi familia”

Niña, 7 años.

“La pérdida de mi abuelito”

Niña, 12 años.

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

“Ver que mis papás se van a trabajar”

Niña, 9 años.

“Que mi mamá tenga que salir a trabajar y nosotros tener que quedarnos en casa”

Niño, 10 años.

“Que mi papito (abuelito) vaya a trabajar”

Niña, 10 años.

Por otro lado, ciertas respuestas muestran la presencia de situaciones de violencia familiar que generan tristeza entre las niñas, los niños y las y los adolescentes que participaron en la encuesta. Por ejemplo, refieren recibir regaños por diversos motivos y enfrentar problemas y discusiones.

“Si me gritan”

Niño, 7 años.

“Cuando me regañan”

Niño, 7 años.

“Que me castiguen”

Niño, 9 años.

“Las discusiones”

Mujer adolescente, 14 años.

62

Otra de las palabras más mencionadas en las respuestas a esta pregunta fue *escuela*, lo que hace evidente el descontento por no poder asistir a ésta y por las cargas escolares que deben realizar; se quejan de que les mandan mucha tarea, lo que incluso les produce tristeza. Algunas respuestas muestran tristeza por no poder celebrar el cierre de sus ciclos escolares (como graduaciones) ni poder convivir con sus compañeras y compañeros.

“No poder ir a la escuela, no platicar con mis amigos y jugar con ellos”

Niña, 10 años.

“No poder graduarme”

Niña, 11 años.

“No tener contacto con amigos y tener mucha tarea”

Niño, 12 años.

“No poder convivir con mis amigos antes de terminar la escuela”

Niña, 12 años.

En ciertas respuestas expresaron sentir tristeza por la situación general que se vive a causa de la COVID-19 y por el escenario que pudieran estar enfrentando otras personas. Esta situación muestra que las niñas, los niños y las y los adolescentes no son ajenos al contexto que se da fuera de su círculo familiar y que poseen una conciencia empática con las demás personas.

“Me da tristeza saber que personas no tienen trabajo ni comida”

Niña, 7 años.

“Que gente se enferme y muera”

Niño, 9 años.

“Ver tanta cosa en la tele de la pandemia”

Niño, 11 años.

“Que algunas personas se están muriendo de coronavirus y otras personas sufren por sus familiares”

Niña, 11 años.

“Que muchas personas están muriendo de COVID-19”

Niño, 11 años.

Un último aspecto identificado tiene que ver con las preocupaciones económicas. Por una parte, varias respuestas mencionan la falta de trabajo que enfrentan sus padres o la disminución del trabajo que desarrollan, así como el temor de que sus familiares se queden sin empleo; por otra, se observan situaciones en las que se expresa la tristeza generada por la reducción de ingresos y la falta de dinero en sus hogares, además de preocupaciones que llegan hasta el temor de no tener para comer, lo que evidencia la profundización de una situación ya de por sí precaria.

“No poder salir de casa y que no haya mucho dinero para comprar lo que necesitamos”

Niña, 8 años.

“Que mis papis se quedaron sin trabajo y no podemos ver a mis familiares”

Niño, 10 años.

“Que mi mamá no tenga dinero”

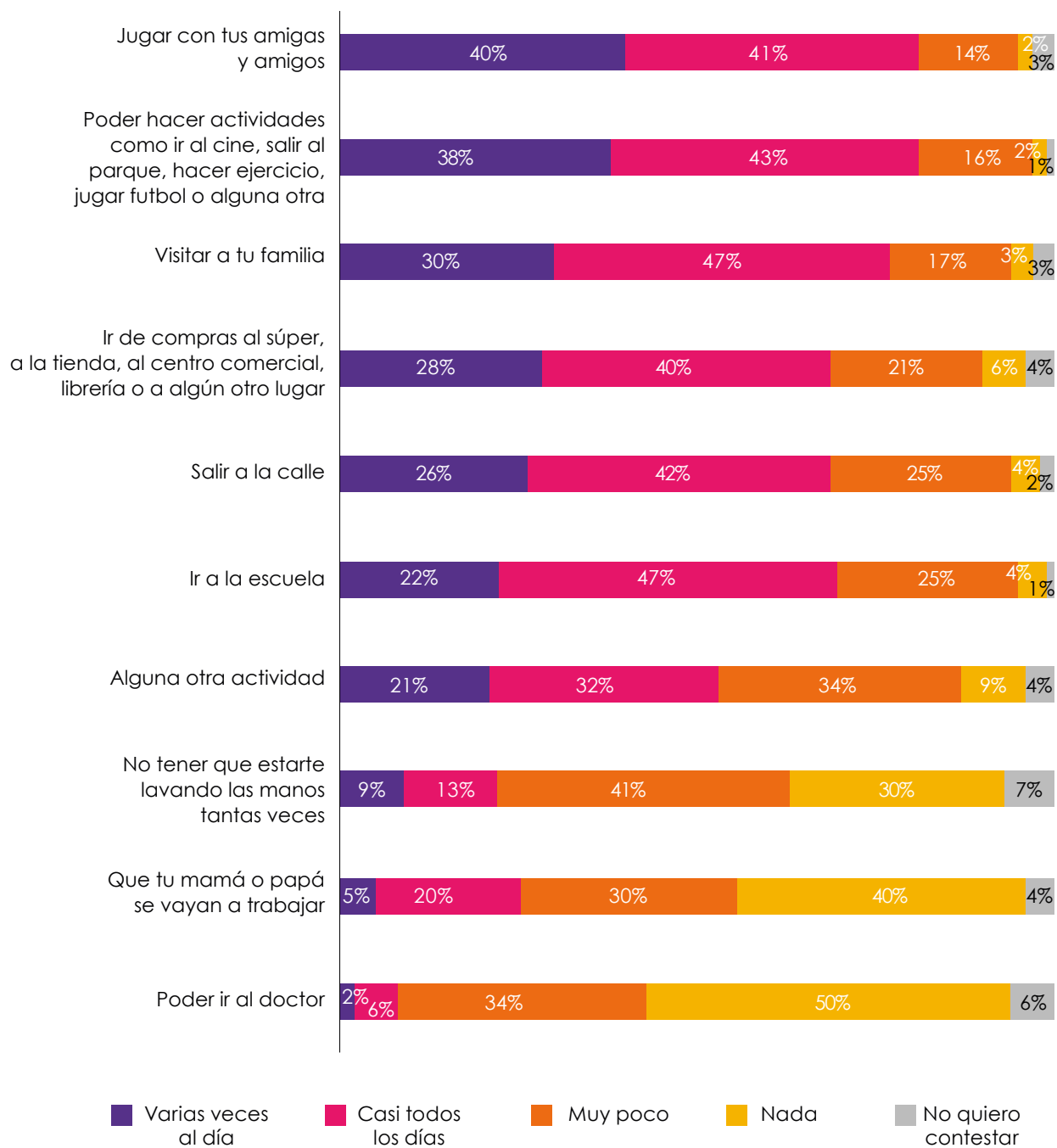
Niño, 12 años.

“Las personas que dicen que no tienen comida”

Niño, 7 años.

LO QUE AÑORO DEL MUNDO AFUERA

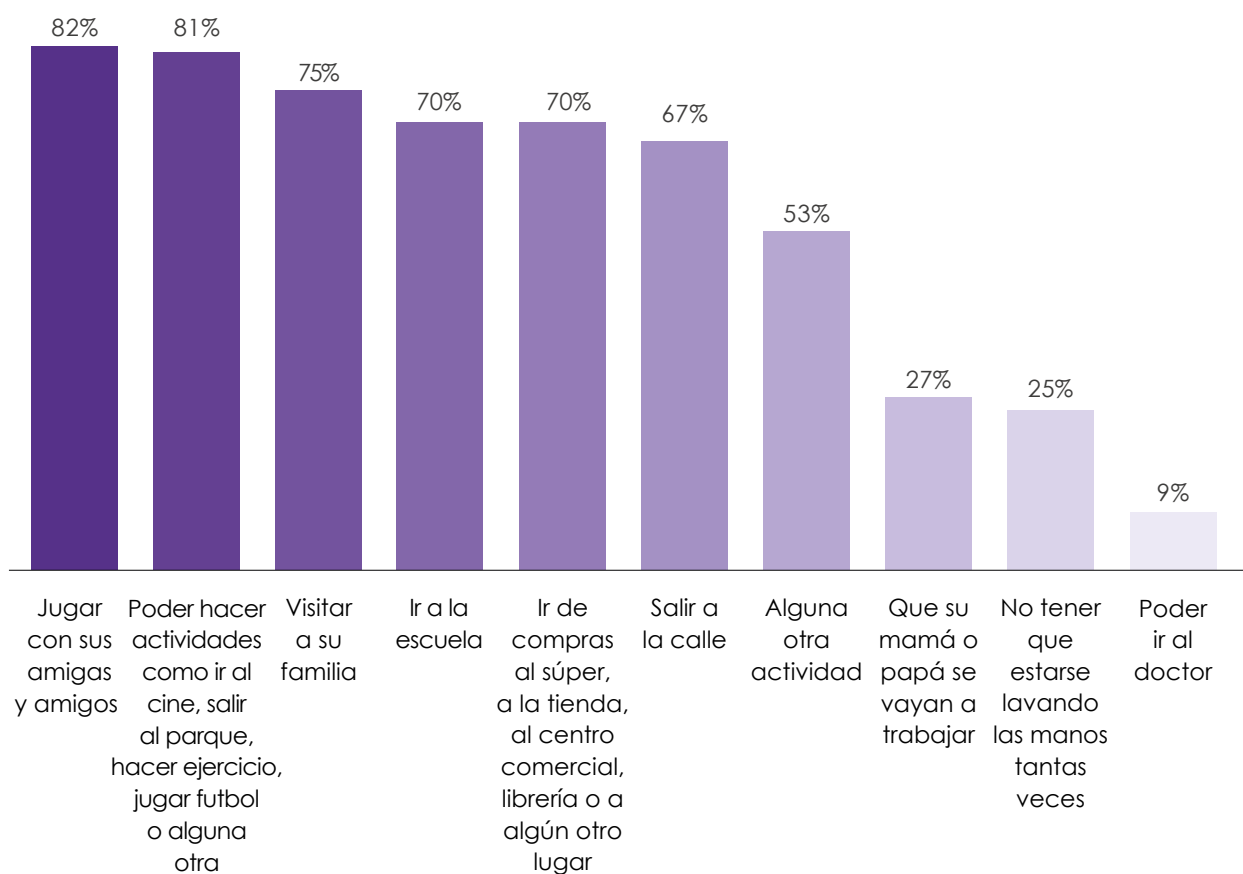
Gráfico 5.16 ¿Qué es lo que extrañas?



Las niñas, los niños y las y los adolescentes que contestaron la encuesta en Tamaulipas extrañan de manera cotidiana jugar con sus amigas y amigos en primer lugar; y en segundo, con poca diferencia, hacer actividades como ejercicio, jugar, ir al cine o cualquier otra cosa del mundo afuera. A escala nacional estas actividades invierten la posición, ya que lo que más se extraña son las actividades en exteriores. Destaca que en Tamaulipas se extraña más visitar a la familia, ya que esta actividad es extrañada varias veces al día o casi todos los días casi 10% más que la media nacional. Lo que extrañan muy poco es tener que ir al doctor y que su mamá o papá se vaya a trabajar.

Al desagregar las respuestas por edad aparecen algunas variaciones en la actividad más extrañada por todos los grupos de edad. Sin embargo, se encuentra similitud en las actividades menos extrañadas: ir al doctor, no lavarse tanto las manos y que su mamá y papá se vayan a trabajar.

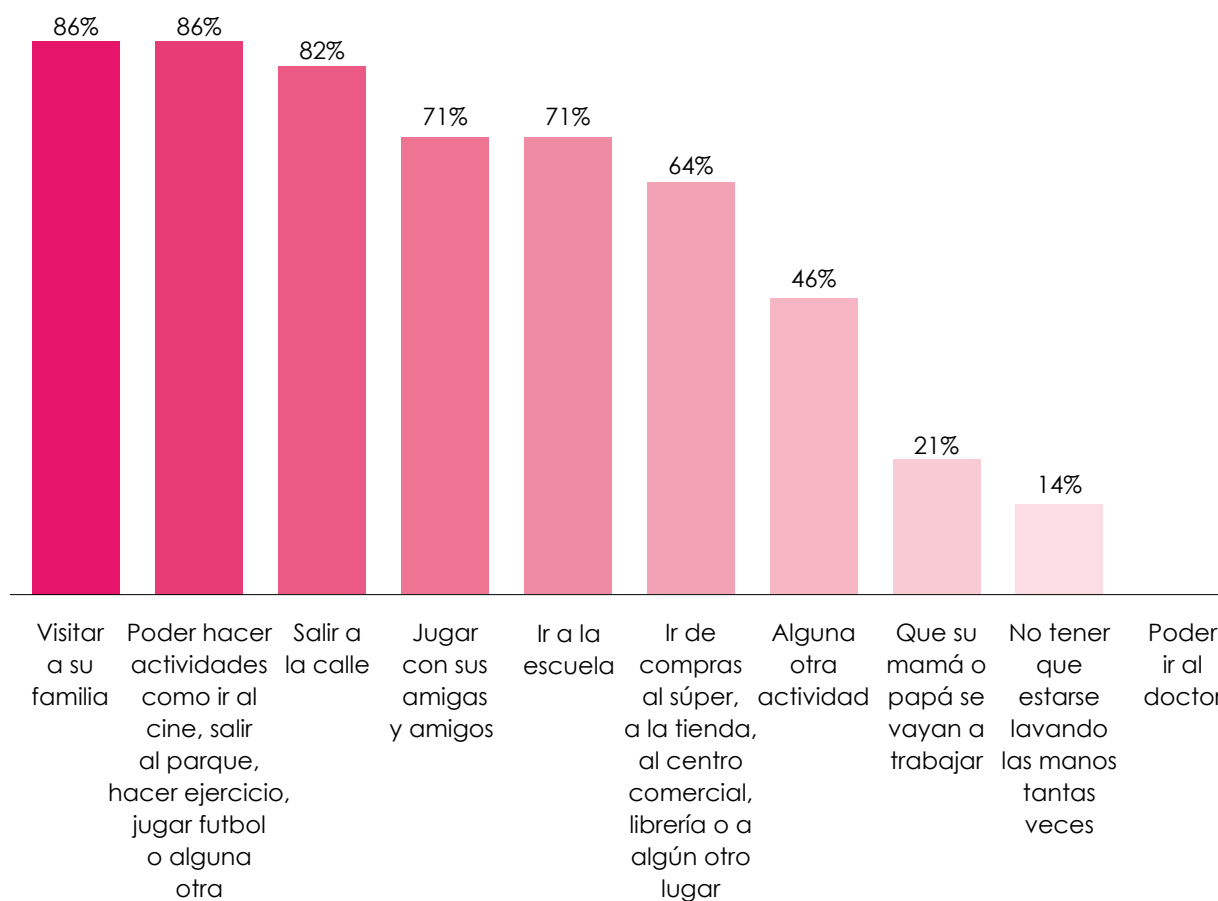
Gráfico 5.17 Las niñas y los niños de seis a 11 años extrañan casi todo el tiempo...



Tanto para las niñas y los niños que cursan la primaria como para las y los adolescentes de educación media superior *jugar con amigas y amigos* constituye la actividad que más añoran; sin embargo, para las y los adolescentes de 12 a 14 años esta actividad se posicionó en cuarto lugar. Dicha tendencia varió de la arrojada a nivel nacional, en la que los grupos de edad coincidieron en que hacer actividades al exterior es la actividad que más añoran.

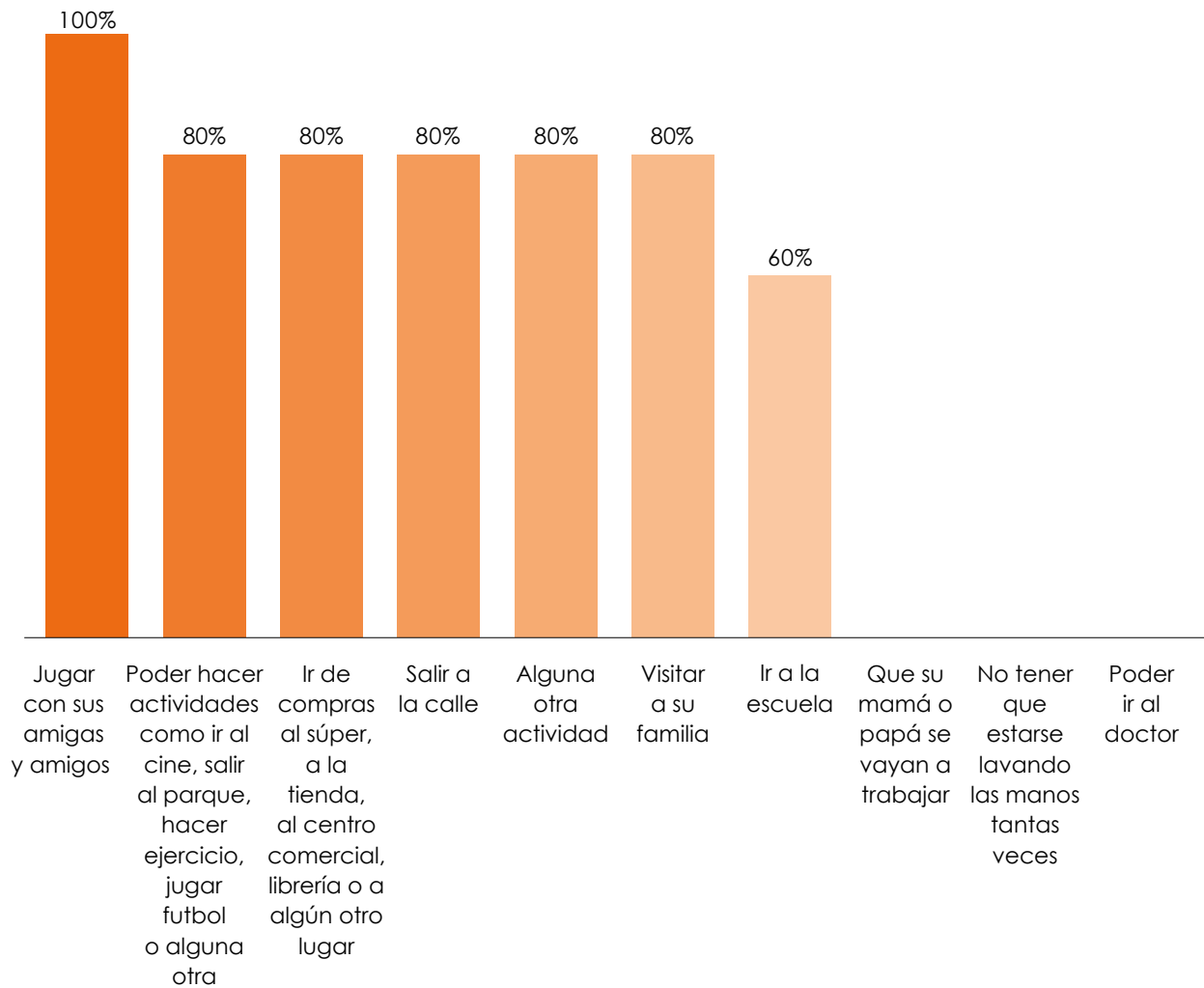
Para las y los adolescentes de 12 a 14 años el orden de lo que extrañan es diferente del reportado a nivel nacional, pues les resulta más relevante visitar a sus familiares.

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



Destaca que salir a la calle fue la actividad más extrañada por las y los adolescentes de 12 a 14 años en Tamaulipas, ya que se coloca en tercer lugar mientras que a nivel país se ubicó como la sexta actividad en este segmento de edad.

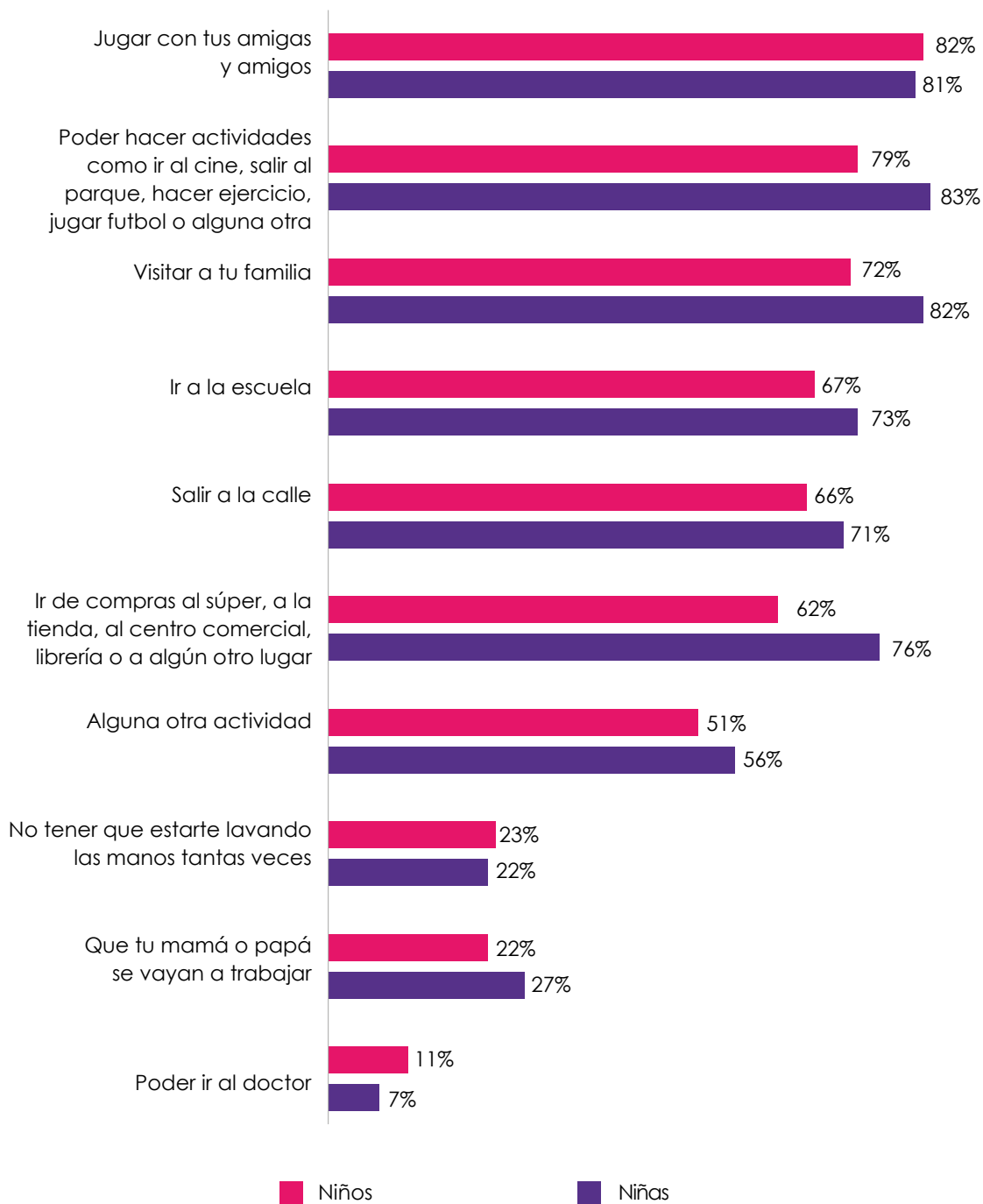
Gráfico 5.19 Las y los adolescentes de 15 a 17 años extrañan casi todo el tiempo...



Finalmente, para las y los adolescentes de 15 a 17 años la escuela está ubicada en séptimo lugar con sólo 60%, lo que significa que es el grupo que menos extraña retomar esta actividad; esto coincide con lo obtenido a nivel nacional cuando se hace esta comparación.

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)

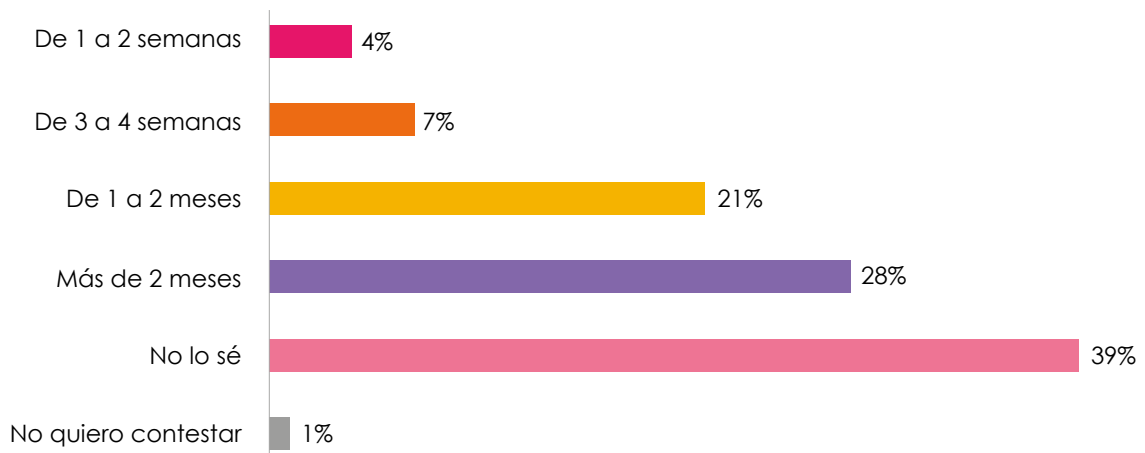


Las niñas y los niños extrañan prácticamente igual jugar con amigas y amigos y hacer actividades como ir al cine o al parque, mientras que algunas actividades son más extrañadas por las niñas que por los niños como ir de compras y visitar a su familia, ya que muestran una diferencia de 14% y 10%, respectivamente.

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 cuatro de cada 10 no tienen ninguna certeza sobre cuándo sucederá y casi tres de cada 10 consideran que esto tardará por lo menos dos meses. Lo reportado coincide con los resultados a nivel nacional.

Afrontar la incertidumbre requiere gestionar la comprensión de los sucesos para que niñas, niños y adolescentes conozcan lo que está pasando y tengan herramientas para tomar decisiones de manera crítica y objetiva.

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?



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, fue 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?”.³²



70

En esta pregunta las niñas y los niños expresan deseos principalmente relacionados con el fin de la pandemia, cuyas palabras como *acabe*, *termine* y *normalidad* fueron muy referidas. Esta tendencia fue similar a la reportada a nivel nacional, lo que da cuenta del sentir generalizado de que las cosas retornen al estado en que se encontraban antes de la pandemia para que niñas, niños y adolescentes puedan continuar con sus sueños. 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.

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 las que no se habían enfrentado antes, y por supuesto han modificado sus anhelos, pues es probable que extrañen la escuela, sus amistades y sus actividades de recreación y esparcimiento fuera de casa.

³² Para fines de este capítulo la palabra *sueño* se utilizará como sinónimo de deseo, aspiración y anhelo.

Además, se debe considerar a aquellas infancias que debido a la pandemia han enfrentado y enfrentarán la pérdida de familiares cercanos, así como de las personas que se hacen cargo de su cuidado, en especial niñas y niños que viven en una institución. Es importante reconocer que esto afecta su presente y su futuro, en algunos casos los coloca en situaciones de riesgo o los predispone a ello, por lo que las medidas de acompañamiento e intervención accesibles provistas por el Estado son determinantes.

Las palabras manifestadas permiten ver que sus principales deseos se relacionan con que acabe la enfermedad para que ya no se mueran más personas, reflejando su conciencia sobre el derecho a la vida. El deseo de que se acabe el coronavirus se encontró como frase repetida en sí misma, así como el deseo de una vacuna para que ello sea posible, siendo muy comunes expresiones como las siguientes:

“Que se acabe la COVID-19”

Niña, 6 años.

“Que se acabe el coronavirus”

Niña, 9 años.

“Que se encuentre la cura del coronavirus”

Niño, 11 años.

“Que el mundo vuelva a la normalidad”

Niña, 12 años.

“Que encuentren la cura de la COVID-19, que los pacientes enfermos se curen, que los que perdieron su trabajo por esta contingencia lo recuperen y que esto no afecte tanto a la economía global”

Mujer adolescente, 17 años.

En el tema relacionado con la *normalidad* se identifica la capacidad de hacer o realizar cosas, la posibilidad de tener y la idea de ser. En este deseo se hacía alusión constantemente a la vida normal o vida de antes, entre otras; sin embargo, también encierra proyecciones de vida futura y de capacidad o posibilidad.

“Que todo volviera a ser como antes”

Niña, 9 años.

“Poder salir normalmente”

Niño, 9 años.

“Que el coronavirus se acabe y volver a la normalidad”

Niña, 10 años.

“Que se acabe esta pandemia y vuelva a ser como antes”

Niño, 10 años.

Con respecto a la palabra *poder* se relaciona reiteradamente con la posibilidad de *salir* como referencia a todo espacio público. También se ha articulado este tema con la idea de salir en lo individual y lo colectivo, es decir que niñas, niños y adolescentes se refieren tanto a salir para ver a familiares y amistades como a salir como grupo con sus familiares a jugar. Éste es un aspecto que se observa tanto en los resultados a nivel nacional como en los de otras entidades.

La importancia del juego en esta sección se hace manifiesta al momento de expresar sus sueños y deseos mediante salidas.

“Ir al cine”

Niña, 7 años.

“Salir al parque”

Niña, 7 años.

“Salir de casa para ir al cine o visitar a mi abuelo”

Niña, 9 años.

“Poder salir a pasear”

Niño, 12 años.

La escuela se presentó como la principal palabra en cuanto a lugares a los que desean regresar, como vemos en los siguientes testimonios:

“Entrar a la escuela”

Niña, 9 años.

“Que terminara la pandemia para ir a la escuela”

Niña, 9 años.

“Entrar a la escuela”

Niña, 9 años.

“Que se acabara el coronavirus para poder ir a la escuela”

Niño, 12 años

El deseo de ver, estar y que su familia se encuentre bien tuvo importantes menciones en lo externado por niñas y niños de Tamaulipas y predominan expresiones como estar reunidos, juntos, sin problemas, y sobre todo que nadie se enferme, principalmente por COVID-19, y que se encuentren protegidas todas las personas que integran la familia. En la referencia particular a algún miembro de su familia destacan las abuelas y los abuelos. Algunas frases representativas son las siguientes:

“Ver a mi abuela y poder salir”

Niño, 7 años.

“Volver a la escuela, ir con mis abuelos a Monclova”

Niña, 9 años.

“Que mi familia no se enferme y esté conmigo”

Niño, 9 años.

“Que mis abuelos tengan mucha salud”

Niña, 10 años.

“Que mi familia esté conmigo por siempre, pero sólo si ellos aceptan”

Niño, 11 años.

“Que toda mi familia esté protegida de la COVID-19”

Niño, 11 años.

“Ver a mi familia”

Niña, 12 años.

También las y los amigos estuvieron presentes en los deseos, ya que ocupan un papel importante en el desarrollo y la vida de niñas, niños y adolescentes, principalmente en la actividad del juego, como se manifiesta en los siguientes comentarios.

“Jugar con mis amigos”

Niña, 8 años.

“Poder jugar con mis amigos de la escuela”

Niño, 8 años.

“Ver a mis amigos, salir al cine y parques, estar con mi maestro y mi familia, ir de vacaciones y que la COVID acabe ya”

Niña, 11 años.

Del análisis de las respuestas se asociaron palabras similares mencionadas con cierta frecuencia, como la palabra *coronavirus*, que es coincidente con *virus*, *COVID*, *pandemia*, *cuarentena* y *enfermedad*. Por otra parte, se manifiestan deseos que se relacionan con otras cuestiones como tener dinero o viajar.

“Ganar la lotería”

Niño, 7 años.

“Conocer Disneylandia”

Niño, 8 años.

“Viajar a otros lugares”

Niña, 9 años.

“Ser millonario”

Niño, 9 años.

“Ir a Japón”

Niña, 11 años.

Respecto de la palabra *tener*, se refiere a diversos elementos como juguetes, videojuegos, dulces, salud y mascotas, entre otros:

“Tener muchos chocolates”

Niño, 6 años.

“Tener un caballo y conocer la playa”

Niña, 6 años.

“Tener una tortuga”

Niña, 7 años.

“Tener muchos juguetes”

Niña, 7 años.

“Tener un perrito”

Niña, 9 años.

Además de los deseos aspiracionales de carácter personal, las niñas, los niños y las y los adolescentes de Tamaulipas expresaron ideas de carácter comunitario o social que también pudieran estar relacionados con mejorar las condiciones de su futuro. Lo anterior es manifestado en los siguientes testimonios:

“Amor y paz”

Niña, 6 años.

“Acabar con el hambre mundial”

Niño, 11 años.

“Que se acabe el racismo, el coronavirus y que haya paz en el mundo”

Niña, 10 años.

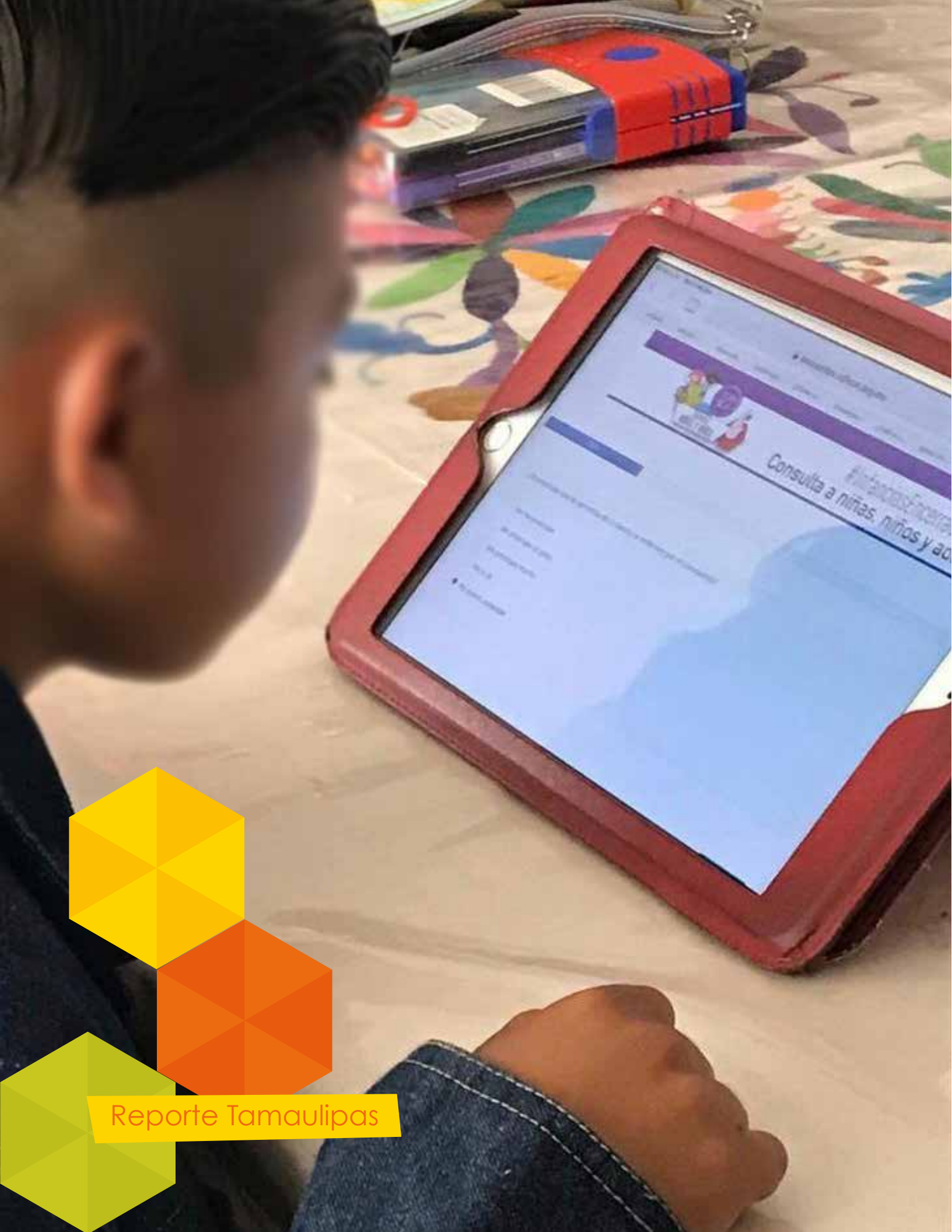
“Que se terminara la COVID-19, que ya no haya racismo y que por fin haya paz en todo el mundo”

Niña, 11 años.

“[Que] no haya hambrunas en México”

Niña, 12 años.

A través de las numerosas frases que abordan los deseos y sueños de las niñas y los niños es evidente el anhelo de que concluya la medida de confinamiento para poder retomar actividades como jugar, visitar a sus amigas y amigos y estudiar en sus escuelas. Respecto de la familia, destaca la importancia de que sus integrantes gocen de salud y bienestar; en específico destaca en sus respuestas la consideración por sus abuelas y abuelos. Finalmente, no se presentaron frases que refieran algún tipo de violencia con la familia o las amistades.



Reporte Tamaulipas



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 Tamaulipas tuvo una participación de 244 niñas, niños y adolescentes de entre seis y 17 años, sobresaliendo claramente la del grupo de seis a 11 años, de manera similar a los datos nacionales y de la mayoría de los otros estados de la república; sin embargo, en esta entidad su porcentaje de participación alcanzó 75% del total. Asimismo, no registró participación de personas adolescentes de 15 a 17 años.

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.

Los resultados de la encuesta son vastos, por lo que la posibilidad de análisis es muy amplia. Dan pie para conducir acciones desde el enfoque diferencial etario e interseccional, herramientas metodológicas y guías para atender las necesidades de las personas en su especificidad, sobre todo en función de su edad, género, discapacidad o la acumulación de más de uno de esos factores, entre otros.

En este informe se presentan los resultados específicos del estado de Tamaulipas, 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.

Si bien el confinamiento es una medida de protección a la salud individual y colectiva, a partir de los resultados de la consulta se observa que paradójicamente el encierro se está convirtiendo en un factor de riesgo para la salud mental infantil y adolescente. Es evidente la importancia de implementar medidas de prevención de conductas de riesgo en niñas, niños y adolescentes; de enseñanza de estrategias y habilidades de gestión emocional en función de su nivel de desarrollo; y de identificación y tratamiento de estados de depresión y ansiedad, entre otros.

Por ejemplo, el 23 de abril de 2020 el estado de Tamaulipas publicó el Acuerdo gubernamental mediante el cual el Poder Ejecutivo del Estado establece medidas de seguridad en materia sanitaria con motivo de la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), en el cual se contempla, entre otras acciones, la imposición de sanciones para las personas que incumplan con alguna de las diversas medidas de contención de la pandemia en el estado y se incluye la posibilidad de arresto hasta por 36 horas.

Esta medida puede ser el reflejo de la preocupación de las niñas, los niños y las y los adolescentes por que la policía castigue a alguien de su familia por no quedarse en casa, cuyo porcentaje es 9% mayor al reportado a escala nacional. De igual manera, puede estar relacionada con sus deseos, ya que al responder esta pregunta de la encuesta mencionaron reiteradamente *poder salir*, lo que demuestra conciencia respecto de la medida del confinamiento para evitar la propagación de la enfermedad.

Para reconocer la importancia del entorno familiar en la situación de pandemia y encierro, se exploró el tema en las respuestas de niñas, niños y adolescentes. La familia fue mencionada en torno a dos principales preocupaciones. Por un lado, las relacionadas con la salud; dos de los temas que les preocupan a la infancia y adolescencia en Tamaulipas, al igual que en todo el país, son la posible enfermedad y la muerte de alguien de sus familias a causa del coronavirus. La otra importante preocupación en el estado, una vez más constante con los datos nacionales, es la pérdida del empleo o la seguridad económica; la infancia tamaulipeca mostró especial preocupación por la pérdida del empleo de las personas que les cuidan, lo que conlleva a que tengan miedo de que falte comida en sus hogares, por ejemplo.

La falta de certidumbre con respecto a los escenarios futuros, incluso inmediatos, es una fuente de angustia, por lo que es importante reducir tanto la percepción ligada a la falta de certeza como prevenir, en la medida de lo posible, los escenarios extremos de desconcierto.

Vinculado con lo anterior, el trabajo orientado a apoyar y acompañar a niñas, niños y adolescentes desde una perspectiva tanatológica para el manejo del duelo y la pér-

didada en general es importante. No sólo muchos de ellos y ellas han perdido familiares o están expuestos, como todos, a la muerte de personas conocidas de su entorno inmediato, sino que también la pérdida de la normalidad y dejar pendiente el cierre de ciclos –sobre todo para quienes concluyeron etapas académicas y de desarrollo importante como primaria, secundaria y preparatoria–, entre otras realidades, son procesos emocionales cuyo abordaje oportuno permite fortalecer la personalidad y favorecer la resiliencia, habilidad útil para el desarrollo y la experimentación de estados de ánimo benéficos para la salud.

Los esfuerzos y las acciones relacionados con eliminar las causas que han llevado a que personas se encuentren en situaciones de vulnerabilidad ahora también deben considerar las repercusiones de la pandemia en las esferas sociales y económicas para que este hecho no acentúe las desigualdades sociales y la exclusión. En relación con ello, es fundamental atender las problemáticas de salud de manera integral, 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.

Adicionalmente, es necesario el desarrollo de material accesible para niñas, niños y adolescentes con el fin de proporcionarles herramientas emocionales básicas para gestionar la salud. Es indispensable apuntar en general al manejo del miedo, la incertidumbre y la angustia derivados de las preocupaciones. Hay que poner especial interés en generar mecanismos de detección oportuna de situaciones de impacto más severo, ya que alrededor de dos de cada 10 niñas, niños y adolescentes en el estado refirieron que se han sentido felices en muy pocas ocasiones o en ningún momento durante su encierro.

Para continuar con la importancia de familia, ésta fue una de las palabras más utilizadas en diversas referencias positivas, en particular las mamás, abuelas y abuelos, lo que demuestra la importancia de estas figuras familiares y el rol que desempeñan en el desarrollo de niñas, niños y adolescentes. En tal sentido y al comparar con los datos nacionales, mostraron más añoranza por visitar a sus familiares y preocupación por que abuelas y abuelos pasen tiempo solos.

El juego como una actividad en el encierro también se relaciona con los vínculos familiares. En resumen, ellas y ellos entienden el juego y a la familia como los factores de mayor alegría. Refirieron sentirse contentas y contentos por estar en familia durante la contingencia sanitaria y contar con la presencia de sus padres y madres, algo que para muchos es una oportunidad lejana en condiciones ordinarias. También se mencionó la presencia de hermanas y hermanos, quienes acompañan sus actividades en casa

y a quienes se relaciona como un motivo de alegría. Se tuvo además una importante mención de las mascotas como fuente de felicidad, lo que se mostró en diversas preguntas abiertas.

El tránsito hacia la nueva normalidad implica el retorno de las personas adultas al trabajo o su actividad económica. De esto va a derivar, por un lado, que el papel de contención emocional que el núcleo familiar ha tenido hasta ahora se modifique; y por otra parte, que se requieran acciones de acompañamiento en el marco de los sistemas de cuidado que provean servicios en función del ciclo de vida, la condición de salud, la discapacidad y el grado de dependencia derivado de cada uno de esos factores.

Respecto de las actividades que niñas, niños y adolescentes han realizado en casa, es importante hacer notar que la lectura no es reportada como una fuente de entretenimiento, ya que en el estado menos del promedio nacional lee con regularidad y menos cuentan con libros en sus casas; y, por el contrario, jugar videojuegos presenta una mayor actividad durante el confinamiento. Debe ponerse atención en la salud física de las niñas, los niños y las y los adolescentes promoviendo actividades que les permitan una mayor actividad física para evitar con ello problemas de sobrepeso y obesidad, considerando que también practicar algún deporte o hacer ejercicio registraron porcentajes bajos.

En cuanto a otras actividades, en Tamaulipas seis de cada 10 ayudan cotidianamente en las tareas de la casa como hacer la cama, poner la mesa, limpiar, cocinar o alguna otra, lo que indica un porcentaje menor a lo mostrado a escala nacional. Es pertinente que dicha práctica se promueva al interior de los hogares para que su realización no recaiga sólo en las madres y niñas y mujeres adolescentes. Otro aspecto relevante de las actividades que realizan las niñas, los niños y las y los adolescentes es la interacción entre sí; sin embargo, en Tamaulipas 60% *chatea* nada con otros niños o niñas, mientras que a nivel nacional este porcentaje equivale a 43%. Esta situación debe considerar la importancia que tiene el uso de la tecnología para la comunicación de niñas y niños con sus pares, pues ésta es necesaria para que ellas y ellos continúen con sus relaciones de amistad y puedan tener otras distracciones aparte de sus actividades cotidianas.

En Tamaulipas, cinco de cada 10 niñas y niños mencionaron tener teléfono celular y casi siete de cada 10 tienen computadora o tableta, cifras relativamente similares a las obtenidas a nivel de país pero menores. En relación con ello, la tecnología ha desarrollado un papel importante en el contexto del confinamiento, ya que no sólo elimina barreras físicas, facilitando la posibilidad de seguir en contacto con familiares, amigas o amigos; sino que también permite continuar con los procesos educativos que se vieron interrumpidos drásticamente. En tanto que éstas son actividades significativas para niñas, niños y adolescentes, es importante que haya esfuerzos enfocados en la supervisión de su uso

y acompañamiento en la elección de contenidos en función de su evolución y madurez. En tal sentido, es necesaria la difusión de medidas para garantizar la seguridad digital.

También 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. Las niñas, los niños y las y los adolescentes del estado de Tamaulipas han expresado el exceso de tarea, la falta de entendimiento de los contenidos y el enojo por relacionarse de manera virtual con sus compañeras, compañeros y las y los docentes, entre otros. Hacen referencia a una carga desproporcionada de trabajos escolares y la incertidumbre por los esquemas en que se continuará con el aprendizaje y la evaluación. De ello resulta que 56% consigue acabar las tareas escolares pero se cansa de trabajar, mientras que 22% no consigue concluir las debido a que son excesivas.

En torno a la violencia, la consulta en Tamaulipas no arroja elementos para sospechar sobre un aumento o intensificación del fenómeno ni hay tantas valoraciones sobre discusiones al interior del hogar que hagan suponer, al momento, que haya un incremento en el contexto de la pandemia. Al respecto, casi ocho de cada 10 mencionaron que discuten de vez en cuando o casi nunca con algún miembro de su familia.

Con respecto a la escuela, las niñas, los niños y las y los adolescentes de Tamaulipas contestaron que no es una de sus principales prioridades de extrañamiento. Este dato es importante porque a nivel nacional la escuela fue de los espacios y recursos más extrañados. Destaca el grupo de edad de 15 a 17 años, que dijo extrañar la escuela en séptimo lugar, mientras que los otros grupos de edad lo ubicaron en cuarto y quinto lugar. Ese poco extrañamiento puede estar relacionado con lo que les ha representado en carga de trabajo y como fuente de estrés. Sin embargo, sí extrañan a la escuela como un espacio de socialización donde las niñas, los niños y las y los adolescentes claramente añoran reencontrarse con sus amistades.

Un elemento fundamental de la comunidad escolar que es escasamente referido es el personal docente. Esta dupla de docente-alumnado y la dinámica entre ambos deben ser revisadas y fortalecidas con miras a robustecer tanto la enseñanza-aprendizaje como la sociabilidad y participación significativa en la formación integral de niñas, niños y adolescentes, una función relevante de maestras y maestros. Para ello, el apoyo y acompañamiento al personal docente es fundamental.

Echar a andar mecanismos que contribuyan a favorecer las condiciones que procuren la cercanía y vinculación significativa con su alumnado, en especial en el contexto que se atraviesa, es esencial. Se considera que esta cuestión representa en sí misma un efecto de la pandemia, con la consecuente pérdida del espacio físico y la socialización que significa el salón de clases, lo que es un reto mayúsculo para maestras y maestros.

Un desafío adicional es el acompañamiento participativo al personal docente para la adaptación de los contenidos pedagógicos a los espacios y formatos digitales, lo que podría disminuir las preocupaciones manifestadas por niñas, niños y adolescentes en relación con el programa Aprende en Casa.

Por otra parte, salir de compras fue la tercera actividad más extrañada para el grupo de 15 a 17 años de edad. Frente a la documentación sobre el aumento de contagios de COVID-19 en personas adolescentes, es necesario diseñar estrategias orientadas a desincentivar las actividades que han podido conducir a tal incremento, como salir de compras o encontrarse con amigas o amigos, de modo que puedan prevenirse. Para ello, cualquier acción debe considerar la psicología y el ciclo de vida de las y los adolescentes, así como sus intereses y preocupaciones.

En resumen, en esta entidad federativa las y los encuestados reportaron mayor añoranza por ocupar espacios públicos. 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 este ámbito como un factor importante de su desarrollo y construcción de autonomía.

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 Tamaulipas, 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 Tamaulipas



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!

FUENTES

Cabezas López, Carlos, *Análisis de las características del dibujo infantil*, Jaén, Íttakus, 2007, 24 pp.

Comité de los Derechos del Niño, Observación General núm. 7 (2005). Realización de los derechos del niño en la primera infancia, CRC/C/GC/7, 14 de noviembre de 2005, disponible en <<https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2010/8019.pdf>>, página consultada el 30 de junio de 2020.

———, Observación General núm. 12 (2009). El derecho del niño a ser escuchado, CRC/C/GC/12, 20 de julio de 2009, disponible en <<https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2011/7532.pdf?view=1>>, página consultada el 30 de junio de 2020.

Convención sobre los Derechos del Niño, adoptada y abierta a la firma y ratificación por la Asamblea General de las Naciones Unidas en su Resolución 44/25 del 20 de noviembre de 1989, disponible en <<https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/crc.aspx>>, página consultada el 30 de junio de 2020.

Lowenfeld, Víktor, y Lambert Brittain, W., *Desarrollo de la capacidad creadora*, Buenos Aires, Kapelusz, 1980, 380 pp.

Marín Viadel, Ricardo, *El dibujo infantil: tendencias y problemas en la investigación sobre la expresión plástica de los escolares*, Madrid, 1988, 29 pp.

Moreno, Elda, "Políticas de la infancia y parentalidad positiva en el marco europeo", en *Papeles Salmantinos de Educación*, núm. 14, 2010, pp. 17-28.

Moreno Fernández, Enrique, *Investigación sobre "El dibujo de la familia" en infantil*, Córdoba, 2011, 60 pp.

#InfanciasEncerradas. Consulta a niñas, niños y adolescentes.
Reporte del estado de Tamaulipas
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.