



Ensars-CoV-2

Encuesta de **Salud y Nutrición** en niñas y niños menores de 12 años durante la **pandemia por Covid-19**

Informe de Resultados

Teresa Shamah Levy, María del Carmen Morales Ruán, Rebeca Uribe Carvajal, Alicia Muñoz Espinosa, Danae Gabriela Valenzuela Bravo, Erika Mayorga Borbolla, Corin Hernández Palafox, Marco Antonio Ávila Arcos, Ignacio Méndez Gómez-Humarán, Juan A. Rivera Dommarco

NOVIEMBRE, 2020



Instituto Nacional
de Salud Pública

CONTENIDO

Lista de abreviaturas	3
Resumen	4
Introducción	8
Metodología	9
Diseño del estudio	9
Población objetivo	9
Muestra	10
Instrumentos y procedimientos.....	11
Análisis estadístico	14
Resultados	15
1. Características sociodemográficas.....	16
Madres, padres o cuidadores(as) de los menores de 12 años	16
Niñas y niños menores de 12 años	19
2. Preescolares	21
Niñas y niños menores de 6 meses (de 0 a 5 meses)	21
Niñas y niños de 6 a 23 meses	32
Niñas y niños de 2 a 4 años con 11 meses	50
3. Escolares	69
Niñas y niños de 5 a 7 años con 11 meses.....	69
Niñas y niños de 8 a 11 años con 11 meses	89
Limitaciones del estudio y observaciones	109
Lecciones aprendidas.....	110
Referencias	112

LISTA DE ABREVIATURAS

Ensars-CoV-2 niñas y niños: Encuesta de Salud y Nutrición en niñas y niños menores de 12 años durante la pandemia por Covid-19

SARS-CoV-2: Síndrome respiratorio agudo grave

Covid-19: Enfermedad que causa el nuevo coronavirus SARS-CoV-2

RDS: Muestra Impulsada por los Encuestados

AMAI: Asociación Mexicana de Inteligencia de Mercado y Opinión

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

FAO: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura

PDDH: Puntaje de Diversidad Dietética de los Hogares

FANTA: Proyecto de Asistencia Técnica sobre Alimentos y Nutrición

SS: Secretaría de Salud

UNAM: Universidad Nacional Autónoma de México

INPRFM: Instituto Nacional de Psiquiatría Dr. Ramón de la Fuente Muñiz

Unicef: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

RESUMEN

Introducción. El nuevo coronavirus (Covid-19) responsable del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2 por sus siglas en inglés) provocó un cambio en la dinámica social y familiar, además de que más de 36 millones de niños y niñas en México dejaron de asistir a escuelas y debieron permanecer en sus casas con el fin de mitigar la propagación del virus. Este cambio pudo haber afectado la salud física, mental y emocional de los niños y niñas, alterando los hábitos de alimentación, la práctica de actividad física, la atención médica y las condiciones de estrés o aprendizaje. Por este motivo, el objetivo de este estudio fue describir las condiciones de salud y nutrición de niñas y niños menores de 12 años durante la pandemia por Covid-19 en México.

Materiales y métodos. El estudio se realizó durante septiembre y octubre del 2020 mediante un formulario electrónico autoaplicable a 3 007 madres, padres o cuidadores(as) que tuvieran niñas o niños menores de 12 años en México. Las preguntas de la encuesta solicitaban a los participantes comparar los hábitos de sus hijas e hijos del mes de marzo (mes que inició la Jornada Nacional de Sana Distancia) a la fecha en la que se respondió la encuesta. Para los análisis se dividió a la muestra en grupos de edad, los preescolares se agruparon en menores de 6 meses, de 6 a 23 meses y de 2 a 4 años; los escolares a su vez, se agruparon en 5 a 7 y 8 a 11 años. Además de información sociodemográfica como sexo, entidad federativa y preguntas sobre posesión de bienes o servicios para clasificar a la población en las siete categorías de nivel socioeconómico (NSE) de acuerdo con el índice de la Asociación Mexicana de Inteligencia de Mercado y Opinión del 2018 (AMAI). Los temas de interés fueron: alimentación, práctica de actividad física y conductas sedentarias, atención médica, morbilidad, medidas de mitigación y cuidados durante la pandemia, además de cuestiones sobre la educación, cuidado y emociones que la contingencia había provocado en los y las menores.

Resultados. La EnSars-CoV-2 en niñas y niños menores de 12 años recolectó información de 3 007 madres, padres o cuidadores(as) de niñas y niños desde los 0 hasta los 11 años y 11 meses de edad que dieron su consentimiento para responder la encuesta. La media y desviación estándar de edad de los informantes fue de 33.8 ± 6.9 años y los de las niñas y niños fue de 4.4 ± 3.3 años. El 93% de los informantes eran mujeres, casi 41% tenían licenciatura y más de 60% estaban casados(as). En conjunto, 43% de los informantes se ubicaron en las dos categorías más altas del NSE según el índice de la AMAI 2018.

Lactancia materna y prácticas de alimentación durante la pandemia por Covid-19. La prevalencia de Lactancia Materna Exclusiva (LME) <6 meses fue de 50% IC95% (36.9, 63.0). Una tercera parte de los menores de cinco meses son alimentados también con fórmula infantil, siendo “me quedé sin leche” la principal razón para utilizar este tipo de alimentación. Los principales alimentos que reportaron haber dado, además de leche materna, fueron otras leches y suplementos alimenticios. Para las niñas y niños de 6 a 23 meses se obtuvieron tres indicadores de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre prácticas de alimentación en niñas y niños: 1) Lactancia materna continua hasta los 12 meses (niñas y niños de 12 a 15 meses a quienes el día anterior a la encuesta les dieron leche materna) y la proporción fue de 46.3%; 2) Lactancia materna continua hasta 23 meses (niñas y niños de 20 a 23 meses a quienes el día anterior a la encuesta les dieron leche materna) y la proporción fue de 33.5% y 3) Introducción de alimentos sólidos, semisólidos o suaves (niñas y niños de 6 a 8 meses quienes recibieron alimentos de este tipo el día anterior) donde la proporción fue de 98%. Más de la mitad de las niñas y niños de 6 a 23 meses (58.6%) continuaba siendo alimentado con fórmula infantil al momento de la encuesta; de éstos, 28.3% recibía fórmula infantil entre 3 y 4 veces al día. Los principales alimentos que reportaron ser consumidos por las niñas y niños de este intervalo de edad fueron: agua simple, frutas, verduras frescas, cereales y leguminosas. Además, 23% reportó que la niña o niño bebe al menos 250 ml al día de refrescos o bebidas azucaradas. Finalmente, en conjunto, de la muestra de niños de entre 0 a 23 meses, casi 96% fueron alimentados con leche materna alguna vez. En cuanto a prácticas de alimentación en niñas y niños de 2 a 11 años de edad, en un periodo de siete días previos a la encuesta se encontró que los grupos con mayor porcentaje de consumidores fueron: cereales, verduras y frutas frescas, carnes y aves, huevo, leguminosas, lácteos y botanas, dulces y postres (>90%); mientras que los de menor porcentaje fueron: verduras y frutas industrializadas, café y té y leches vegetales (<40%). Los grupos de alimentos no recomendables como el de mantequilla, mayonesa, crema o manteca (denominado grupo de grasas saturadas en este documento), las bebidas azucaradas, las botanas, dulces y postres y los azúcares añadidos fueron consumidos en promedio de 3 a 4 días por semana. La diversidad de la dieta fue alta en esta muestra, más de 95% de niñas y niños consumieron 11 grupos de alimentos o más, no obstante, cabe resaltar que esto incluye a grupos de alimentos tanto recomendables como no recomendables. Entre 60 y 70% de la muestra reportó que niñas y niños consumían de 1 a 4 vasos de agua pura o natural en un día promedio. Más de 60% de niñas y niños de 2 a 11 años consumió refresco o bebidas azucaradas en un día promedio; sólo 40% de los niños de 2 a 4 años, 38% de los de 5 a 7 años y 34% de los de 8 a 11 años no consumieron refrescos, mientras que el porcentaje que consumió un vaso o más en un día promedio fue de 13% en niños de 2 a 4 años, 15% en niños de 5 a 7 años y 17.8% en niños de 8 a 11 años de edad.

Percepción de aumento de peso durante la pandemia por Covid-19. El 47% de los padres o madres de niñas y niños de 2 a 11 años respondió que habían percibido aumento de peso en los menores durante la pandemia.

Tiempo frente a pantalla durante la pandemia por Covid-19. Se observó un uso frecuente de diferentes dispositivos electrónicos (como televisión, *tablet* o dispositivos móviles) como medio de entretenimiento entre los niños y niñas durante el confinamiento. El 17% del grupo de 0 a 5 meses, 73.2% en el grupo de 6 a 23 meses y alrededor de 97% en los grupos de 2 a 4, 5 a 7 y 8 a 11 años respondieron que sí utilizan dispositivos electrónicos.

Actividad física durante la pandemia por Covid-19. Se observó que los grupos de edad más activos son el de los 6 a 23 meses (78% reportó realizar alguna actividad física 4 a 5 veces por semana) y el grupo de los 2 a 4 años de edad (50% de los encuestados respondió que diariamente su hijo o hija realizaba alguna actividad física).

Horas de sueño de las niñas o niños durante la pandemia por Covid-19. En casi todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 6 a 23 meses, la mayoría de los encuestados respondieron que no hubo un cambio en el patrón de sueño de sus hijos(as), del inicio de la pandemia a la fecha.

Salud durante la pandemia por Covid-19. Los principales signos o síntomas de morbilidad reportados, presentados de marzo a octubre de 2020 en todos los grupos de edad de las niñas y niños, fueron diarreas y problemas intestinales, gripa, ronchas, picor o alergias, temperatura mayor a 38 °C y dolor de cabeza. El 18% del grupo de menores de 6 meses, 51% de 6 a 23 meses, 30% de 2 a 4 años, 22% de 5 a 7 años y 20% de los niños de 8 a 11 años fueron llevados a algún centro de salud, hospital o doctor para la aplicación de vacunas, consulta de seguimiento de control del niño sano, gripa y diarreas o problemas intestinales durante el periodo de estudio.

Salud emocional durante la pandemia por Covid-19. Se identificaron como posibles factores detonantes del estrés en los hogares de las niñas y los niños, las afectaciones a la economía familiar, los cambios en la rutina diaria y la pérdida del empleo de algún miembro de la familia. En población escolar, los padres informaron de pocos cambios en su comportamiento comparado con la etapa previa a la pandemia, resaltándose menor cansancio, preocupaciones, pesadillas y sentimientos de tristeza. Un porcentaje considerable (>70%) mencionó que los menores dedican más tiempo durante la pandemia a actividades de ocio y conviven más con sus familiares, aunque ha disminuido mayormente el tiempo dedicado a realizar

actividad física y ha aumentado el consumo de alimentos y los desvelos en comparación con lo habitual previo a la pandemia.

Enfermedad por Covid-19. El 13% de las y los entrevistados —en el grupo de 0 a 5 meses y alrededor de 24% en los demás grupos de edad— mencionaron que algún familiar había tenido diagnóstico positivo de Covid-19.

Medidas de mitigación que adoptan las madres, padres o cuidadores(as) durante la pandemia por Covid-19. La medida que mayormente realizan las madres, padres o cuidadores(as) para proteger a sus hijas/os es el lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos (poco más de 90% de la población), seguida del uso de cubrebocas y gel antibacterial (entre 85 y 90% de acuerdo con cada grupo de edad). El tipo de cubrebocas que utilizan las madres, padres o cuidadores(as), es el de tela (más de 60% de los encuestados), seguido del desechable y el KN95, los cuales se utilizan entre 38 y 45% de la población. En cuanto a la vacuna contra Covid-19 (en el caso de que existiera pronto), un poco más de 80% de las y los encuestados indicó que estarían dispuestos a aplicarse la vacuna a ellos mismos, así como a los menores.

Exposición fuera de casa durante la pandemia por Covid-19. En cuanto a la exposición semanal fuera de casa que tienen las madres, padres o cuidadores(as) en compañía del menor, aproximadamente 40% de la población indicó que se mantiene menos de dos horas fuera de casa con su hijo(a).

Educación durante la pandemia por Covid-19. El 10% de los menores de seis meses y 50% de niñas y niños menores de 6 a 23 meses se encontraban inscritos en algún centro de cuidado infantil o guardería en el momento de la encuesta, la mayoría sin asistir presencialmente a las mismas. Para el grupo de 2 a 4 años, 68.3% estaban inscritos y 6.5% habían sido dados de baja durante el periodo de la pandemia. En el grupo de los escolares, se encontró que más de 90% se mantuvieron inscritos y un porcentaje menor (6.6% en el grupo de 5 a 7 y 3.8% en el grupo de 8 a 11 años) fue dado de baja. Los medios más utilizados para dar continuidad a sus actividades escolares en casa, fueron las plataformas educativas, videollamadas o redes sociales. Más de 90% afirmó que la madre es el principal apoyo para llevar a cabo estas actividades. Cerca de 80% mencionó que continuará la educación de sus hijos —para el ciclo escolar 2020-21— en una institución educativa, y el resto lo realizará en el hogar o con grupos organizados (*home schooling*).

INTRODUCCIÓN

El 11 de marzo de 2020, la OMS declaró como pandemia a la enfermedad (Covid-19) causada por el nuevo coronavirus, SARS-CoV-2. En todo el mundo se implementaron estrategias y medidas para mitigar y contener la pandemia.¹

En México, las medidas implementadas principalmente fueron: la suspensión de clases del sistema educativo nacional en todos los niveles, suspensión de actividades laborales no esenciales que implicaran movilización de personas, además de la reprogramación de eventos masivos.²

El confinamiento en casa y las medidas de distanciamiento social pudieron tener efectos negativos en la salud física y mental de los niños y niñas, sin actividades al aire libre o la convivencia e interacción con individuos de su edad. El confinamiento pudo reducir las oportunidades de actividad física entre los niños y niñas principalmente en áreas urbanas, verse alterados los patrones de sueño y estar propensos a tener una alimentación inadecuada con un alto consumo de energía que pudo favorecer la ganancia de peso.

Estos riesgos en la salud física y mental de los niños y niñas derivados del confinamiento por Covid-19, han sido documentados mediante este estudio, donde se describen las condiciones de salud y nutrición en niños y niñas menores de 12 años en una muestra no representativa en México durante septiembre y octubre de 2020.

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

El proceso de muestreo utilizado fue el *Respondent-Driven Sample* (RDS). Consistió en seleccionar a un conjunto de personas de la población objetivo para que sirvieran como muestra semilla. Al participar en el estudio, cada uno de estos sujetos de la muestra semilla, contactó a un número fijo de nuevos sujetos de la población objetivo, para participar en el estudio. Estos nuevos sujetos hicieron referencia a otro número fijo de nuevos sujetos. El muestreo continuó de esta manera, con sujetos reclutando a más sujetos, de modo que se alcanzó el tamaño de muestra deseado. La experiencia ha demostrado que este método de selección de muestra es práctico y ya se ha utilizado para estudiar una serie de diferentes poblaciones ocultas.³

Población objetivo

La encuesta estuvo dirigida a una muestra de madres, padres y cuidadores(as) que tuvieran niñas y niños menores de 12 años, con el objetivo de conocer las condiciones de salud y nutrición de los y las menores durante la pandemia por Covid-19.

La información se obtuvo mediante un formulario electrónico autoaplicable, ello, ante la imposibilidad de realizar entrevistas cara a cara derivado de la pandemia. La duración para el llenado del formulario electrónico se estimó entre 15 y 20 minutos.

Para aquella población que tenía más de un hijo o hija menor de 12 años, se solicitó reportar únicamente la información de uno de ellos, de acuerdo a los siguientes grupos de edad conformados para esta encuesta:

- » Niñas y niños de 0 a 5 meses de edad
- » Niñas y niños de 6 a 23 meses de edad
- » Niñas y niños de 2 a 11 años de edad

La difusión del formulario electrónico autoaplicable se realizó a través de una invitación por medio de distribución de mensajes, además de redes sociales a contactos clave en distintos

estados de México. El formulario incluyó un breve mensaje invitando a las madres, padres o cuidadores(as) a participar en el estudio y confirmando su colaboración a través de una carta de consentimiento informado. El periodo de difusión de la encuesta y recolección de información fue durante septiembre y la primera quincena de octubre de 2020.

Muestra

Para el cálculo del tamaño de muestra, se consideró la estimación de proporciones de las características de interés estimadas a partir de la muestra, se consideró el criterio de máxima varianza, que es cuando la proporción es de 0.5. Además, se consideró que existe un efecto de diseño derivado de la conexión entre la muestra semilla y sus referidos, así como lo existe en cada etapa de referenciación de sujetos a incluir en la muestra. Dado que no se conocía el efecto de diseño, se utilizó un efecto de diseño (DEFF, por sus siglas en inglés) de 2.⁴ Se fijó un nivel de confianza de 95% y un error de estimación límite de 3.5%. La fórmula de cálculo fue:

$$n = \frac{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P(1 - P)DEFF}{\delta^2}$$

Donde:

P = Proporción de la característica de interés (para máxima varianza [0.5])

$Z_{1-\frac{\alpha}{2}}$ = Coeficiente para 95% de confianza (1.96)

$DEFF$ = Efecto de diseño considerado (2)

δ = Error de estimación límite (0.035)

Con este procedimiento, se obtuvo una muestra mínima de 1 568 entrevistas a realizar.

El procedimiento propuesto para el presente estudio, consistió en la selección de 64 madres, padres o cuidadores(as) con al menos un(a) hijo(a) menor de 12 años como muestra semilla, considerando dos por entidad federativa para su inicio. Cada informante contactó a otros dos informantes conocidos que tuvieran al menos un(a) hijo(a) menor de 11 años para el primer eslabón de la cadena. A estas 64 personas semilla se les solicitó que compartieran

la encuesta con al menos dos conocidos más que tuvieran hijos menores de 12 años y así sucesivamente a cada persona que participaba en la encuesta para agregar eslabones a la cadena. Se calculó que para el quinto eslabón de la cadena se tendría un total aproximado de $(64 \times 2^5) = 2\,048$ entrevistas realizadas.

La selección de la muestra de 64 mujeres semilla se realizó a partir de un listado de madres, padres o cuidadores(as), de los cuales se tuvo referencia en las 32 entidades federativas. A cada informante seleccionado para la muestra semilla, se le asignó una clave aleatoria de tres dígitos (una letra y dos números) con el fin de identificar la estructura de conglomerado. Se les envió un mensaje instantáneo a través de la aplicación *WhatsApp* y redes sociales con las instrucciones para que refirieran a dos informantes conocidos, la clave de tres dígitos asignada y una liga electrónica al cuestionario. Adicionalmente, se designó una clave de semilla específica para difusión en redes sociales. Se utilizó un solo mensaje con todos los elementos mencionados, para simplificar el proceso de distribución de la información y el acceso al cuestionario entre los informantes que formaron parte de los eslabones de la cadena de muestreo según el diseño propuesto.

Instrumentos y procedimientos

VARIABLES DE INTERÉS

Nivel socioeconómico: Para la medición del nivel socioeconómico se utilizó la regla de la Asociación Mexicana de Inteligencia de Mercado y Opinión (AMAI) 2018.⁵ Esta regla es un algoritmo desarrollado por el Comité de Niveles Socioeconómicos que genera un índice considerando seis características del hogar: escolaridad del jefe o la jefa del hogar, número de dormitorios, número de baños completos, número de autos, número de personas de 14 años y más que trabajan, así como conexión a internet en el hogar. A partir de estas características se generó un puntaje y se clasificó en siete categorías de nivel socioeconómico.

Prácticas de alimentación: Esta sección estuvo dirigida para las madres, padres o cuidadores(as) que se encargaban de la alimentación de los niños o niñas de los 0 a los 23 meses de edad, y estuvo dividida en dos grupos de edad: de 0 a 5 meses y de 6 a 23 meses. Este apartado pretendía conocer la información sobre lactancia materna y alimentación complementaria en estos grupos de edad. El indicador principal fue la lactancia materna exclusiva, la lactancia predominante y si alguna vez los bebés fueron amamantados dentro del perio-

do de la encuesta. Incluyó indicadores del uso de fórmula infantil; para los niños y niñas de 0 a 23 meses se agregaron preguntas respecto a si consumieron o no alimentos distintos a la leche materna. Estas preguntas están adaptadas de cuestionarios previamente validados (Lactancia materna y prácticas de alimentación infantil) contenidos en ediciones previas de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut),⁶ así como de la Guía para medir conocimientos, actitudes y prácticas en nutrición emitida por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO).⁷

Se incluyeron preguntas relacionadas con los motivos por los que realizaron esas prácticas de alimentación, y si éstas se vieron afectadas por la pandemia ocasionada por el SARS-CoV-2 que causa Covid-19, tales como, si tuvo miedo de dar leche materna a su bebé por no contagiar, o si no tuvo leche por estrés, si dejó de darle alimentos frescos o en menor cantidad por diversas causas, entre otras.

Para el grupo de niñas y niños de 2 a 11 años, la información de la diversidad de la dieta se obtuvo a través de un cuestionario de recordatorio semicuantitativo de frecuencia de consumo de alimentos de los últimos siete días, utilizado en la encuesta Ensars-CoV-2 en adultos, este recordatorio fue una adaptación de la metodología Puntaje de Diversidad Dietética de los Hogares (PDDH), desarrollada por el Proyecto de Asistencia Técnica sobre Alimentos y Nutrición (FANTA, por sus siglas en inglés),⁸ la cual exploró el consumo de 12 grupos de alimentos en el hogar durante un periodo de referencia determinado; es importante mencionar que en el cuestionario aparecen 19 grupos de alimentos, ya que, además de los grupos de alimentos que integran el índice de diversidad, se incluyó el grupo de leches vegetales, así como grupos no recomendables para su consumo cotidiano (azúcares añadidos, bebidas endulzadas y botanas, dulces y postres). Asimismo, se tomó como referencia el cuestionario de frecuencia de alimentos utilizado en la Ensanut 2018-19, para la cantidad de consumo de agua pura o natural y refresco o bebidas azucaradas.

Los grupos de alimentos considerados en el cuestionario fueron: cereales, raíces y tubérculos, verduras frescas, verduras procesadas, frutas frescas, frutas procesadas, carnes y aves, huevos, pescados y mariscos, leguminosas, oleaginosas, leche y productos lácteos, leches vegetales, aceites vegetales, azúcares añadidos, refrescos y bebidas azucaradas, botanas, dulces y postres, y café, té o infusiones. En el caso del grupo de refrescos o bebidas azucaradas, así como el consumo de agua pura o natural, el cuestionario indicaba la cantidad de consumo al día.

Percepción del aumento de peso: Se preguntó a la madre, padre o cuidador(a) sobre la percepción en el aumento de peso de su hija/o de marzo a octubre de 2020. Esta sección únicamente se preguntó para las niñas y niños de dos años en adelante.

Salud: Para conocer el estado de salud de las niñas y los niños menores de 12 años, se consideraron los siguientes aspectos:

- » Presencia de alguna enfermedad durante más de tres días seguidos desde marzo 2020 hasta el momento de la aplicación de la encuesta.
- » Asistencia a algún centro de salud y motivo por el cual acudió, desde marzo 2020 hasta el momento de la aplicación de la encuesta.
- » Asistencia al servicio de urgencias y motivo por el cual acudió, desde marzo de 2020 hasta el momento de la aplicación de la encuesta.

Enfermedad por Covid-19: Se indagó sobre diagnóstico de Covid-19 en la madre, padre o cuidador(a), menores de 12 años, así como de algún otro miembro de la familia, y la presencia de síntomas de Covid-19 en la madre, padre o cuidador(a) y en el menor de 12 años.

Medidas de mitigación: Se aplicaron preguntas referentes a las principales medidas de control que empleó la madre, padre o cuidador(a) desde marzo 2020 hasta el momento de la aplicación de la encuesta para proteger al menor ante un posible contagio por Covid-19.

Exposición fuera de casa: Para medir la exposición del menor fuera de casa, se consideró: horas a la semana que se mantiene la madre, padre o el cuidador(a) fuera de casa con su hijo(a), horas a la semana de convivencia del hijo(a) con visitas/amistades que no son las que viven en su misma vivienda, y uso de transporte al día de la madre, padre o cuidador(a) con su hija/o.

Horas de sueño (descanso): Se indagaron las horas de sueño al día de los menores de 12 años y los probables cambios en éstas, de marzo 2020 a la fecha de la aplicación de la encuesta.

Actividad física y tiempo frente a la pantalla: Se aplicaron preguntas sobre la frecuencia con la que la niña o el niño de 6 meses a 11 años realizaban actividad física, y acerca del tiempo de exposición frente a algún tipo de pantalla (televisión, *tablet* o dispositivos móviles para entretenerse) durante la pandemia.

Salud emocional: Para conocer la salud emocional de las niñas y niños de 2 a 11 años durante la pandemia por Covid-19, se utilizaron como referencia algunas preguntas de encuestas

y cuestionarios recientes disponibles en línea, como el Cuestionario para la detección de riesgos a la salud mental,⁹ desarrollado por la Secretaría de Salud (SS) en colaboración con la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y con el Instituto Nacional de Psiquiatría Dr. Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM) que se encuentra disponible en el sitio coronavirus.gob.mx, y la encuesta sobre Salud Mental de los Menores promovida por el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona.¹⁰ Asimismo, se consultaron las recomendaciones emitidas por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) para proporcionar apoyo emocional a niñas y niños ante el Covid-19¹¹ y el informe emitido por la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México sobre la consulta de infancias encerradas.¹² Las preguntas fueron adaptadas para cada grupo de edad (0 a menores de 2 años y de 2 a menores de 12 años). Los temas que se abordaron en la encuesta fueron:

- » Cambios de comportamiento
- » Posibles factores estresores en el hogar
- » Actividades de afrontamiento emocional
- » Comunicación familiar y estrategias de crianza
- » Principales preocupaciones de las madres, padres o cuidadores(as)

Escolaridad: En relación con la escolaridad, se exploró si los niños y las niñas menores de 12 años se encontraban inscritos a algún programa educativo o de cuidado infantil, si continuaron sus estudios posteriores al confinamiento y cuáles fueron las estrategias educativas para hacerlo. El tema central fue revisar la continuidad educativa y el acompañamiento escolar.

Otras variables: a) Variables sociodemográficas: edad, sexo, escolaridad, ocupación y estado civil de la madre, padre o cuidador(a) quien respondió la encuesta, fecha de nacimiento, edad y sexo de la niña o niño menor de 12 años y b) lugar de residencia: estado, municipio o alcaldía, localidad.

Análisis estadístico

Se realizaron estimaciones de medias y proporciones simples, con sus respectivos intervalos de confianza al 95% (IC95%) por medio de estimadores por conglomerados para considerar el efecto del agrupamiento a partir de la semilla de origen según el diseño de muestra. Todos los análisis se realizaron mediante los softwares estadísticos Stata versión 15.1 y SPSS 20.

RESULTADOS

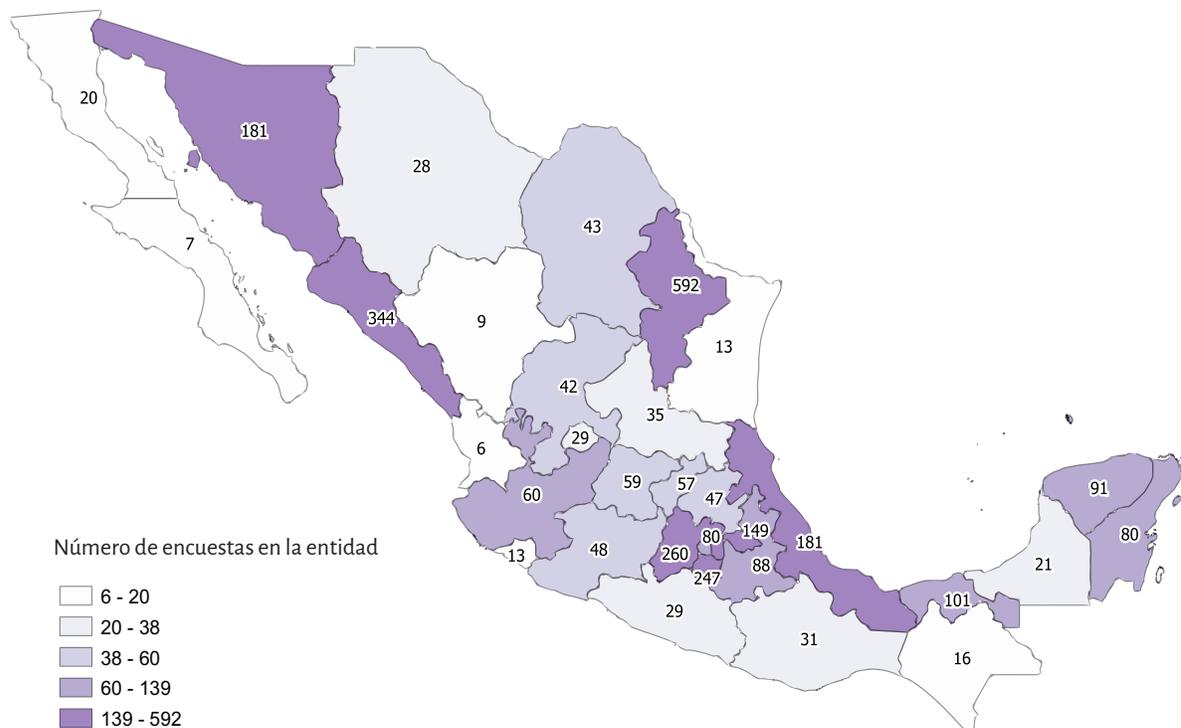
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Madres, padres o cuidadores(as) de los menores de 12 años

La Ensars-CoV-2 en niñas y niños recolectó información de 3 007 madres, padres o cuidadores(as) de niñas y niños desde 0 hasta los 11 años y 11 meses de edad que dieron su consentimiento y contestaron la encuesta.

La distribución de las encuestas por entidad federativa se aprecia en la figura 1.1, donde se observa que Nuevo León, Sinaloa, Estado de México y Morelos fueron los estados donde hubo más de 200 encuestas. Le siguen Sonora, Veracruz, Tlaxcala y Tabasco, con más 100 encuestas. Los estados con menos de 10 encuestas fueron Durango, Baja California Sur y Nayarit.

FIGURA 1.1 DISTRIBUCIÓN DE ENCUESTAS RESPONDIDAS POR ENTIDAD FEDERATIVA. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS. MÉXICO, 2020



La edad promedio de quienes respondieron la encuesta (madres, padres o cuidadores(as)) fue de 33.8 ± 6.9 años; 93% fueron mujeres. El 60% de la muestra reportó su estado civil como casado(a) y más de la mitad de la muestra, de acuerdo a lo que reportaron, se clasificó en las tres categorías más altas del nivel socioeconómico de acuerdo al AMAI 2018. Para caracterizar mejor la muestra, se clasificó en tres regiones de la República Mexicana: 1) Norte (Baja California, Baja California Sur, Coahuila, Chihuahua, Durango, Nuevo León, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tamaulipas, Zacatecas), 2) Centro y Ciudad de México (Aguascalientes, Colima, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Michoacán, Estado de México, Nayarit, Querétaro, Morelos, Ciudad de México) y, 3) Sur (Campeche, Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Tlaxcala, Quintana Roo, Tabasco, Veracruz y Yucatán). El cuadro 1.1 muestra la distribución de las características sociodemográficas nacionales y por región.

CUADRO 1.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES, PADRES O CUIDADORES(AS) DE LAS NIÑAS O NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS.* ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020[†]

	NACIONAL			REGIÓN [#]								
	NACIONAL			NORTE		CENTRO		SUR				
n [§]	3 007			1 314		906		787				
Nacional (%)	100			43.7 (41.9, 45.5)		30.1 (28.5, 31.8)		26.2 (24.6, 27.8)				
Edad (años ± DE)	33.8 ± 6.9			32.5 ± 6.7		35.6 ± 6.9		34.1 ± 6.9				
Número de hijos(as) (n ± DE)	1.6 ± 0.74			1.6 ± 0.78		1.6 ± 0.75		1.5 ± 0.64				
GRUPO DE EDAD	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%
18-29 años	799	27	(25.0, 28.2)	433	33	(30.5, 35.6)	173	19	(16.7, 21.8)	192	24	(21.5, 27.5)
30-39 años	1 663	55	(53.5, 57.1)	699	53	(50.5, 55.9)	513	57	(53.4, 59.8)	451	57	(53.8, 60.7)
40-49 años	484	16	(14.8, 17.4)	165	13	(10.9, 14.5)	192	21	(18.6, 23.9)	127	16	(13.7, 18.9)
50-59 años	50	1.7	(1.3, 2.2)	14	1.1	(0.6, 1.8)	23	2.5	(1.7, 3.8)	13	1.6	(0.9, 2.8)
60 y + años	11	0.4	(0.2, 0.6)	2	0.1	(0.0, 0.6)	5	0.5	(0.2, 1.3)	4	0.5	(0.2, 1.3)
SEXO												
Hombre	211	7.0	(6.2, 7.9)	50	3.8	(2.9, 4.9)	73	8.1	(6.5, 10.0)	88	11	(9.2, 13.6)
Mujer	2 796	93.0	(92.0, 93.8)	1 264	96	(95.0, 97.1)	833	92	(89.9, 93.5)	699	89	(86.4, 90.8)
ESCOLARIDAD (%)												
Ninguna	232	7.7	(6.8, 8.7)	119	9.1	(7.6, 10.7)	46	5.1	(3.8, 6.7)	67	8.5	(6.7, 10.7)
Primaria	267	8.9	(7.9, 9.9)	71	5.4	(4.3, 6.8)	125	14	(11.7, 16.2)	71	9.0	(7.2, 11.2)
Secundaria	236	7.8	(6.9, 8.9)	132	10	(8.5, 11.8)	71	7.8	(6.2, 9.8)	33	4.2	(2.9, 5.8)
Preparatoria / Bachillerato / Carrera técnica	497	17	(15.2, 17.9)	254	19	(17.3, 21.5)	136	15	(12.8, 17.5)	107	14	(11.4, 16.2)
Licenciatura	1 231	41	(39.2, 42.7)	542	41	(38.6, 43.9)	338	37	(34.2, 40.5)	351	45	(41.2, 48.1)
Posgrado	544	18	(16.7, 19.5)	196	15	(13.1, 16.9)	190	21.0	(18.4, 23.7)	158	20	(17.4, 23.0)

ESTADO CIVIL												
Casado(a)	1 827	61	(58.9, 62.5)	873	66	(63.8, 68.9)	537	59	(56.0, 62.4)	417	53	(49.5, 56.4)
Divorciado(a)	77	2.6	(2.1, 3.2)	25	1.9	(1.3, 2.8)	30	3.3	(2.3, 4.7)	22	2.8	(1.8, 4.2)
Separado(a)	113	3.7	(3.1, 4.5)	40	3.0	(2.2, 4.1)	37	4.1	(2.9, 5.6)	36	4.6	(3.3, 6.3)
Soltero(a)	343	11	(10.3, 12.6)	114	8.7	(7.3, 10.3)	109	12.0	(10.1, 14.3)	120	15	(12.9, 17.9)
Unión libre / Unión de hecho	629	21	(19.5, 22.4)	258	20	(17.6, 21.9)	183	20	(17.7, 22.9)	188	24	(21.0, 26.9)
Viudo(a)	18	0.6	(0.4, 0.9)	4	0.3	(0.1, 0.8)	10	1.1	(0.6, 2.0)	4	0.5	(0.2, 1.3)
NIVEL SOCIOECONÓMICO ⁶												
A/B	508	17	(15.6, 18.3)	199	15	(13.3, 17.2)	191	21	(18.5, 23.9)	118	15.0	(12.7, 17.7)
C+	788	26	(24.7, 27.8)	347	26	(24.1, 28.9)	231	26	(22.8, 28.4)	210	27	(23.7, 29.9)
C	723	24	(22.5, 25.6)	304	23	(20.9, 25.5)	187	21	(18.1, 23.4)	232	30	(26.4, 32.8)
C-	418	14	(12.7, 15.2)	189	14	(12.6, 16.4)	118	13.0	(10.9, 15.4)	111	14	(11.8, 16.7)
D+	326	11	(9.8, 12.0)	160	12	(10.5, 14.1)	101	11	(9.2, 13.4)	65	8.2	(6.5, 10.4)
D	238	7.9	(7.0, 8.9)	115	8.7	(7.3, 10.4)	75	8.3	(6.6, 10.3)	48	6.1	(4.6, 8.0)
E	6	0.2	(0.1, 0.4)	0	0	0	3	0.3	(0.1, 1.0)	3	0.4	(0.1, 1.2)

* Niñas y niños de 0 a 11 años con 11 meses cumplidos hasta el momento de la encuesta. Ensars-Cov2 niñas y niños

[†] Valores son proporciones (IC95%) o medias±DE, n=3 007

[‡] Tamaño de la muestra

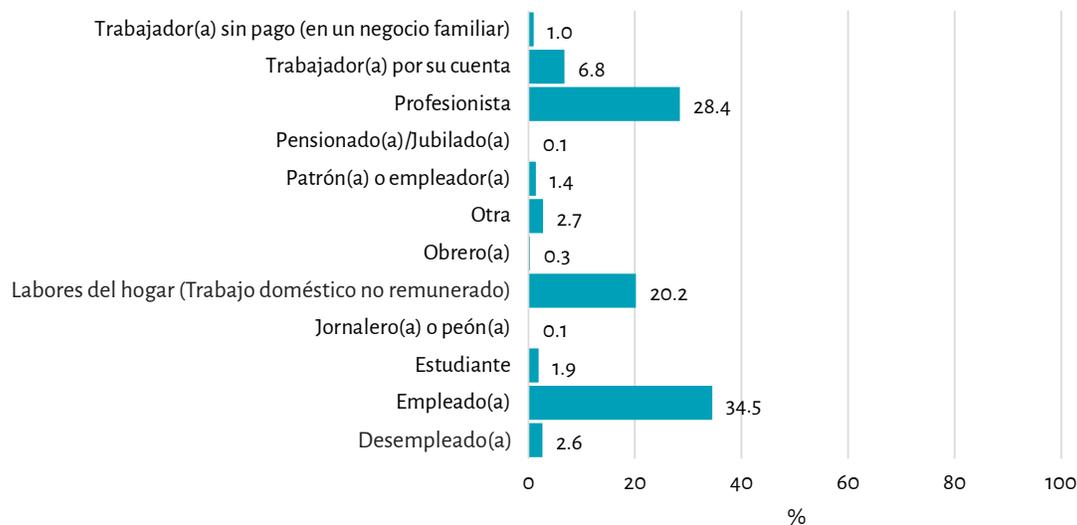
* Región: Norte (Baja California, Baja California Sur, Coahuila, Chihuahua, Durango, Nuevo León, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tamaulipas, Zacatecas), Centro y Ciudad de México (Aguascalientes, Colima, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Michoacán, Estado de México, Nayarit, Querétaro, Morelos, Ciudad de México), Sur (Campeche, Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Tlaxcala, Quintana Roo, Tabasco, Veracruz, Yucatán)

⁶ Nivel socioeconómico AMAI 2018

Se observó que 90.0% de las personas que respondieron la encuesta eran las madres de los menores, 6.0% los padres y 4.0% los cuidadores(as). Esta misma relación, pero observada por cada una de las regiones de México, se obtuvo que, en la región Sur, 10.5% de las encuestas las respondió el padre de la niña o niño menor de 12 años (datos no mostrados).

Respecto a la ocupación de los informantes se observó que 28.4% son profesionistas y 20.2% reportaron dedicarse a las labores del hogar (figura 1.2).

FIGURA 1.2 OCUPACIÓN DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO MENOR DE 12 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Niñas y niños menores de 12 años

La edad promedio de los menores se calculó con base en la fecha de nacimiento reportada por el informante, ésta fue de 4.4 años \pm 3.3 DE. En la región Centro la edad promedio fue de 5.9 años \pm 3.3 DE. La distribución por sexo fue similar, con 50.1% de hombres y 49.9% de mujeres. El cuadro 1.2 muestra las características de las niñas y niños de la muestra.

**CUADRO 1.2 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS NIÑAS O NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS.*
ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020[‡]**

	NACIONAL			REGIÓN [#]								
	NACIONAL			NORTE			CENTRO			SUR		
n [§]	3 007			1 314			906			787		
Nacional (%)	100			43.7 (41.9, 45.5)			30.1 (28.5, 31.8)			26.2 (24.6, 27.8)		
Edad (años ± DE)	4.4 ± 3.3			3.3 ± 2.86			5.9 ± 3.31			4.6 ± 3.23		
GRUPO DE EDAD	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%
0-5 meses	60	2.0	(1.5, 2.6)	17	1.3	(0.8, 2.1)	23	2.5	(1.7, 3.8)	20	2.5	(1.6, 3.9)
6-23 meses	541	18.0	(16.6, 19.4)	348	26.4	(24.2, 28.9)	80	8.8	(7.1, 10.9)	113	14.3	(12.1, 16.9)
2-4 años 11 meses	1 197	39.8	(38.1, 41.6)	642	48.8	(46.1, 51.6)	230	25.4	(22.6, 28.3)	325	41.3	(37.9, 44.8)
5-7 años 11 meses	545	18.1	(16.8, 19.5)	135	10.3	(8.7, 12.0)	249	27.5	(24.7, 30.5)	161	20.4	(17.8, 23.4)
8-11 años 11 meses	664	22.1	(20.6, 23.6)	172	13.1	(11.4, 15.0)	324	35.8	(32.7, 38.9)	168	21.3	(18.6, 24.3)
SEXO												
Hombre	1 507	50.1	(48.3, 51.9)	653	49.7	(46.9, 52.4)	440	48.6	(45.3, 51.8)	414	52.6	(49.1, 56.1)
Mujer	1 500	49.9	(48.1, 51.7)	661	50.3	(47.6, 53.0)	466	51.4	(48.2, 54.7)	373	47.4	(43.9, 50.9)

* Niñas y niños de 0 a 11 años con 11 meses cumplidos hasta el momento de la encuesta

[†] Valores son proporciones (IC95%) o medias±DE, n=3 007

[‡] Tamaño de la muestra

[#] Región: Norte (Baja California, Baja California Sur, Coahuila, Chihuahua, Durango, Nuevo León, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tamaulipas, Zacatecas), Centro y Ciudad de México (Aguascalientes, Colima, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Michoacán, Estado de México, Nayarit, Querétaro, Morelos, Ciudad de México), Sur (Campeche, Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Tlaxcala, Quintana Roo, Tabasco, Veracruz, Yucatán)

PREESCOLARES

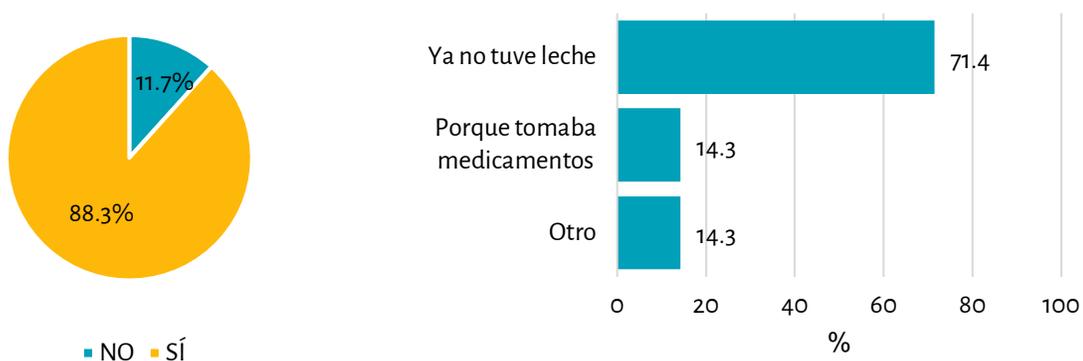
Niñas y niños menores de 6 meses (de 0 a 5 meses)

Se obtuvo información de 60 niñas y niños de 0 a 5 meses de edad, de los cuales 55% (n=33) fueron hombres y 45% (n=27) mujeres.

Lactancia materna y prácticas de alimentación durante la pandemia por Covid-19

De acuerdo al reporte de la madre, padre o cuidador(a), 100% de las niñas y niños de 0 a 5 meses (n=60) habían recibido alguna vez leche materna, desde que nacieron hasta el momento de la entrevista. Del total de la muestra, casi 12% (n=7) reportaron que ya no alimentaban con leche materna a su hijo(a), coincidiendo con quienes consideran benéfico alimentar con leche materna de manera exclusiva hasta los seis meses. De éstos, las principales razones que mencionaron para dejar de lactar fue que ya no tenían leche materna (figura 2.1).

FIGURA 2.1 PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES QUE YA NO ERAN ALIMENTADOS CON LECHE MATERNA AL MOMENTO DE LA ENCUESTA Y LOS MOTIVOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS. MÉXICO, 2020



El cuadro 2.1 presenta la prevalencia de lactancia materna exclusiva <6 meses (LME, indicador sobre alimentación en niñas y niños de la OMS) en la muestra de niñas y niños de 0 a 5 meses.

**CUADRO 2.1 PREVALENCIA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A <6 MESES.*
ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020**

	n	PREVALENCIA DE LME (%)	EE‡	IC95%	
Niñas y niños de 0 a 5 meses	60	50	6.5	36.9	63.0

* Niñas y niños de 0 a 5 meses que recibieron solamente leche materna el día anterior a la entrevista

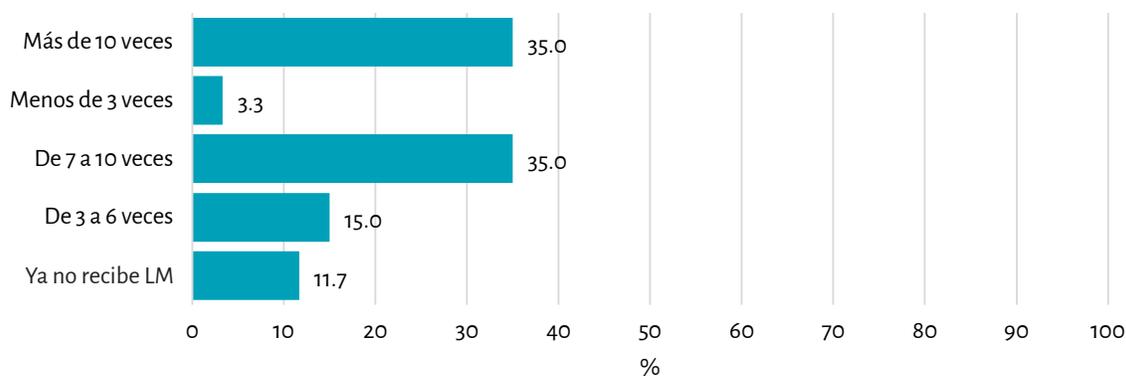
‡ Error estándar

Los principales alimentos, distintos a la leche materna, que reportaron darles a los menores de seis meses fueron: 25% (n=15) otro tipo de leche (no fórmula, no Liconsá), 11.7% (n=7) algún suplemento, 8.3% (n=5) otros líquidos como tés, caldos, etc.

De las y los niños que aún son alimentados con leche materna (n=30), 25 la reciben a libre demanda.

Al preguntar a la madre, padre o cuidador(a) sobre la cantidad de veces que alimenta con leche materna a su hijo(a), alrededor de 35% reportó que de 7 a 10 veces en un día o más de 10 veces al día (figura 2.2).

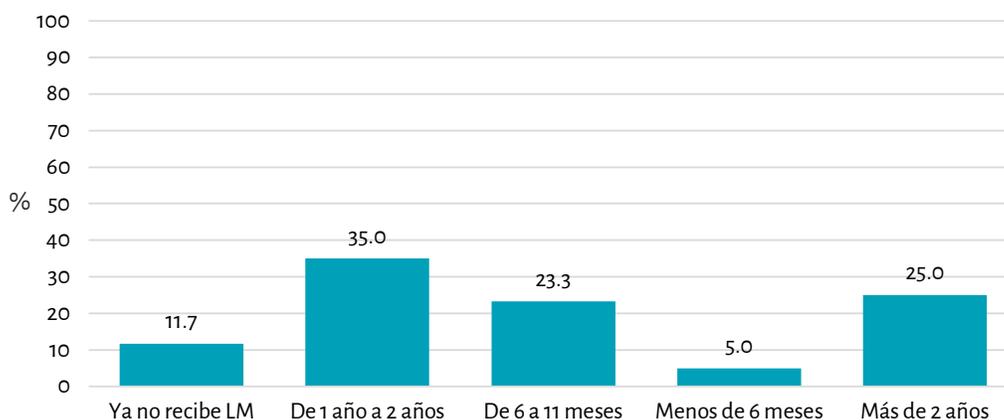
FIGURA 2.2 PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES SEGÚN EL NÚMERO DE VECES QUE RECIBEN LECHE MATERNA AL DÍA. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Respecto a la principal manera de alimentar con leche materna a las niñas y niños de 0 a 5 meses, 68.3% (n=41) de los informantes mencionaron que directamente del seno materno. El 53.3% (n=32) reportó que no acostumbran tener reservas congeladas de leche materna como alternativa para dársela a su hijo(a). Cuando se preguntó sobre la edad en

la que consideran conveniente que debe continuar siendo alimentado con leche materna, se encontró que 35% (n=21) de la muestra considera que entre 1 a 2 años debe seguir la leche materna, seguido por 25% (n=15) que mencionaron que debe seguir hasta más de dos años (figura 2.3).

FIGURA 2.3 PROPORCIÓN DE MADRES, PADRES O CUIDADORES DE ACUERDO A LA EDAD HASTA LA QUE SU HIJO(A) DEBE SER ALIMENTADO CON LECHE MATERNA. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



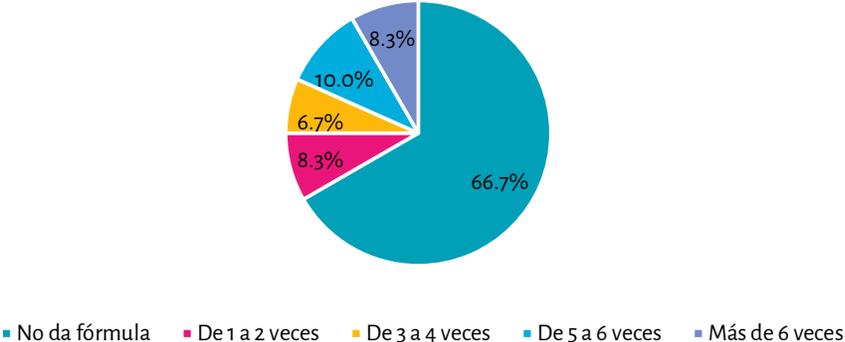
Relacionado con la pandemia por Covid-19, se preguntó a las madres, padres o cuidadores(as) si de marzo 2020 hasta el momento de la encuesta había aumentado o disminuido la frecuencia con la que se le da leche materna a la niña o niño. El 41.7% (n=25) mencionaron que no hubo cambio en la frecuencia de darle leche materna, 40% (n=24) mencionó que sí incrementó la frecuencia debido a que pasa más tiempo en casa, y únicamente 6.7% (n=4) mencionó que disminuyó debido a que se encuentra más ocupado(a). Se preguntó si en caso de contagiarse de este nuevo virus, seguiría dando leche materna a su hijo(a), y 63.3% (n=38) respondió que sí seguiría dando leche materna.

También se cuestionó a las madres, padres o cuidadores(as) si han alimentado a su hijo(a) con fórmula infantil, desde que nació hasta el momento de la encuesta. El 70% (n=42) reportó que sí ha utilizado fórmula infantil. Los motivos por los que mencionaron que utilizaron la fórmula infantil fueron, entre otros: porque se quedaron sin leche (16.7%, n=10), seguido por otras razones (15%, n=9) y porque un médico o profesional de salud le recomendaron la fórmula (13.3%, n=8).

Al preguntar si hasta el momento de la encuesta, aún se seguía dando fórmula infantil a su hijo(a), 36.7% (n=22) respondieron que ya no la utilizaban. De quienes continuaban usando fórmula (n=20), se les preguntó cuántas veces al día le daban este tipo de leche.

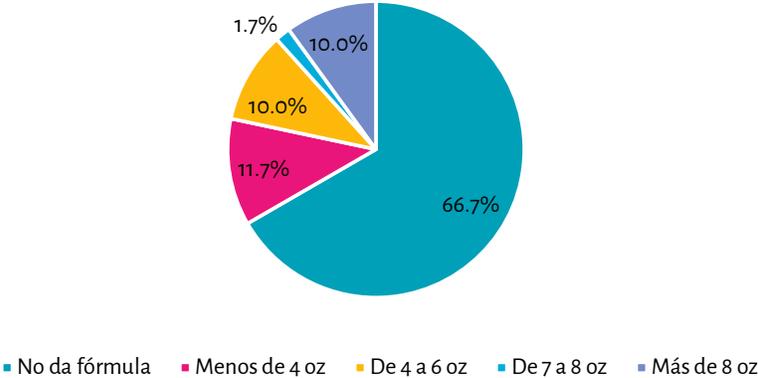
La figura 2.4 muestra la proporción de madres, padres o cuidadores(as) en cada categoría de veces al día que daban fórmula infantil.

FIGURA 2.4 PROPORCIÓN DE MADRES, PADRES O CUIDADORES DE ACUERDO A LAS VECES QUE DABAN FÓRMULA INFANTIL. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



A quienes daban fórmula infantil, también se les preguntó la cantidad (en onzas) que tomó su hijo(a) al día, donde la distribución entre las categorías fue de alrededor de 10%. La figura 2.5 muestra la proporción por rango de cantidades.

FIGURA 2.5 PROPORCIÓN DE MADRES, PADRES O CUIDADORES DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE FÓRMULA INFANTIL QUE BEBIÓ SU HIJO(A) EN UN DÍA. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Finalmente, se preguntó si debido a la pandemia cambió el tipo de alimentación que le daba a su hijo(a), y 95% (n=57) respondió que no.

Tiempo frente a la pantalla durante la pandemia por Covid-19

Se preguntó a las madres y los padres de las niñas y los niños de 0 a 5 meses si de manera habitual su bebé veía la televisión, *tablet* o dispositivos móviles para entretenerse, a lo que 83.3% (n=50) contestó que no utilizaba ningún dispositivo de los antes mencionados, mientras que el resto respondió sí utilizarlos de 1 a 2 días a la semana (10%, n=6), de 3 a 5 días y todos los días (3.3%, n=2 en ambos casos) (cuadro 2.2).

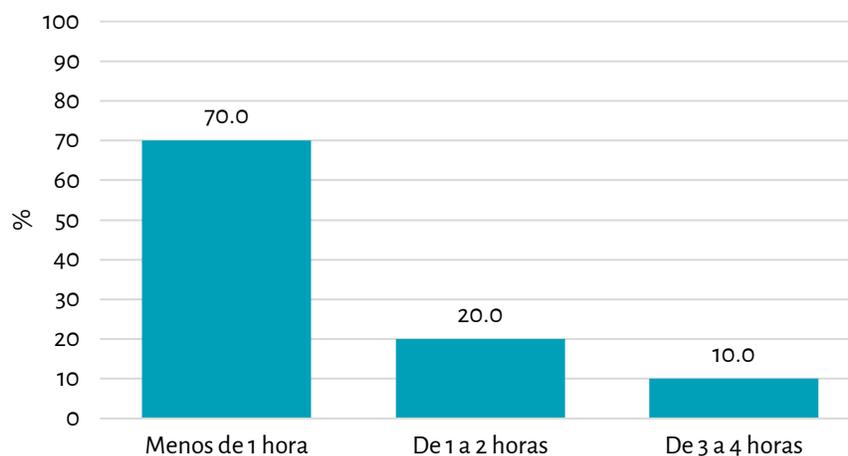
CUADRO 2.2 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES DE EDAD QUE UTILIZAN ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

UTILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS	n	%	IC95%
No utiliza ningún dispositivo electrónico	50	83.3	(71.3, 91.0)
Sí, 1 a 2 días a la semana	6	10.0	(4.5, 20.9)
Sí, 3 a 5 días a la semana	2	3.3	(0.8, 12.8)
Sí, todos los días de la semana	2	3.3	(0.8, 12.8)
Total	60	100	-

*Televisión, *tablet* o dispositivos móviles

De los que contestaron sí utilizar estos dispositivos electrónicos, 70% (n=42) reportó utilizarlo menos de una hora al día, 20% (n=12) de 1 a 2 horas al día y 10% (n=6) de 3 a 4 horas al día (figura 2.6).

FIGURA 2.6 HORAS PROMEDIO AL DÍA QUE UTILIZAN NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES DE EDAD ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

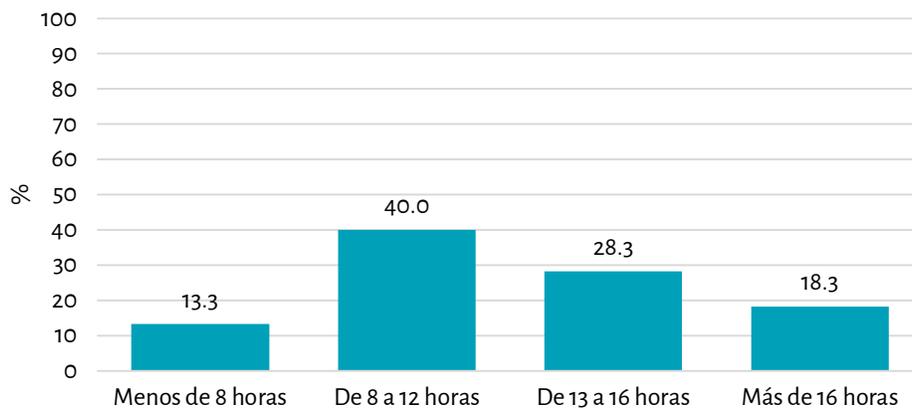


*Televisión, *tablet* o dispositivos móviles

Horas de sueño durante la pandemia por Covid-19

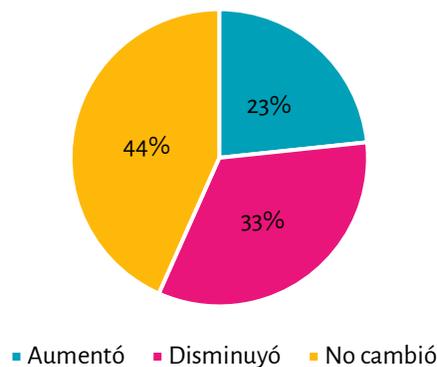
Al preguntar sobre las horas de sueño habituales al día (incluyendo las siestas) de las niñas y los niños de 0 a 5 meses, en promedio la mayoría (40%, n=24) respondió entre 8 y 12 horas al día, seguido por 13 a 16 horas (28.3%, n=17), más de 16 horas (18.3%, n=11) y menos de ocho horas (13.3%, n=8) (figura 2.7).

FIGURA 2.7 HORAS PROMEDIO DE SUEÑO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Para conocer si este hábito se ha modificado durante la pandemia por Covid-19, se preguntó si las horas de sueño aumentaron o disminuyeron en este periodo, la mayoría contestó (43.3%, n=26) que no cambió; sólo 33.3% (n=20) reportó que éstas habían disminuido y 23.3% (n=14) que aumentaron (figura 2.8).

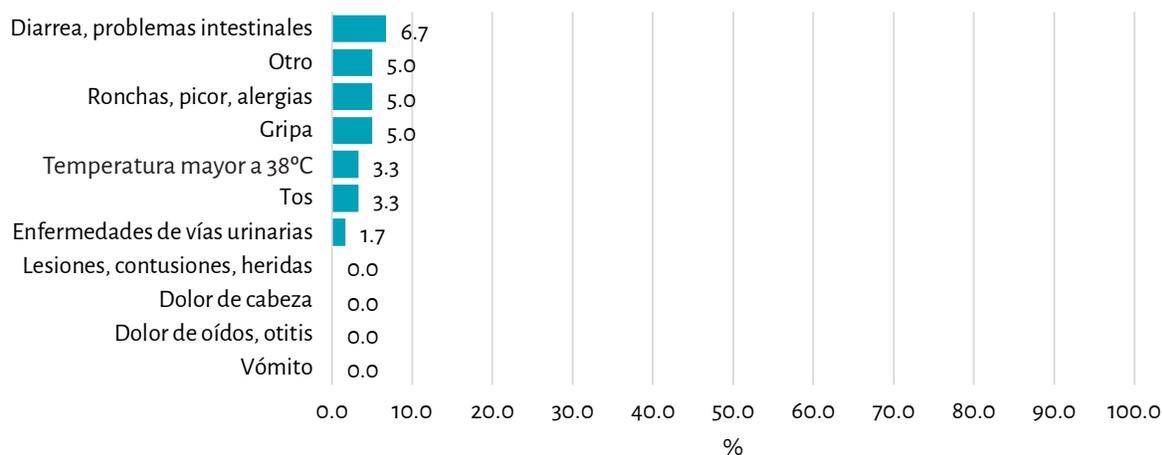
FIGURA 2.8 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES DE EDAD QUE AUMENTARON O DISMINUYERON LAS HORAS DE SUEÑO. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Salud durante la pandemia por Covid-19

Con respecto a la salud de las niñas y los niños de 0 a 5 meses de edad se preguntó si habían presentado alguna enfermedad o problema de salud de marzo al momento de la encuesta (octubre 2020), se observó que las enfermedades más frecuentes fueron diarrea o problemas intestinales (6.7%, n=4), gripa, ronchas, picor o alergias y otros (5%, n=3 respectivamente) y tos y temperaturas mayores a los 38 °C (3.3%, n=2 respectivamente) y sólo 1.7% (n=1) reportó enfermedades de vías urinarias (figura 2.9).

FIGURA 2.9 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES DE EDAD QUE HAN PRESENTADO ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 0 a 5 meses de edad que fueron atendidos en algún centro de salud, hospital o doctor, fue de 18% (n=11). De este 18% los motivos por los que acudieron a algún servicio de salud fueron por vacunación (n=9) y consulta de seguimiento (n=8). El número de niñas y niños de 0 a 5 meses de edad que tuvieron que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad fue de cuatro casos.

Salud emocional durante la pandemia por Covid-19

Se exploró sobre la preocupación de la madre, padre o cuidador(a) sobre el posible contagio o transmisión del virus que provoca Covid-19 en el menor y 83.3% (n=50) mencionaron que les preocupa mucho; 13.3% (n=8) mencionó que les preocupa y 3.3% (n=2) que les preocupa poco.

Por otro lado, se exploró si la convivencia de los menores con sus padres, hermanos o abuelos había aumentado durante el periodo analizado por la encuesta (marzo-octubre del 2020), donde 93.3% (n=56) confirmó el aumento.

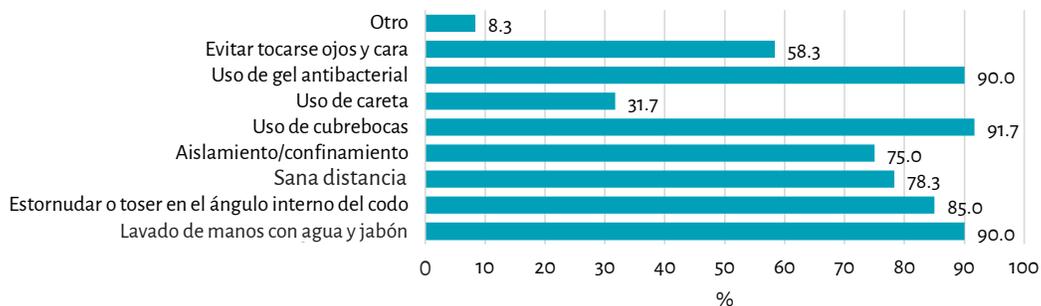
Enfermedad por Covid-19

En relación con el diagnóstico de Covid-19 en la madre, padre o cuidador(a), en niñas y niños menores de seis meses, así como de algún otro miembro de la familia cercano al menor: 13.3% (n=8) de la población señaló que, de marzo a la fecha que se realizó la encuesta, algún miembro de la familia cercano a su hijo(a) había sido diagnosticado con Covid-19, 3.3% (n=2) con prueba de diagnóstico positivo en madre, padre o cuidador(a) y ningún caso positivo en menores. Además del diagnóstico, se indagó tanto en la madre, padre o cuidador(a), así como en los menores, la presencia de síntomas de Covid-19, dando como resultado que no hubo presencia de síntomas.

Medidas de mitigación durante la pandemia por Covid-19

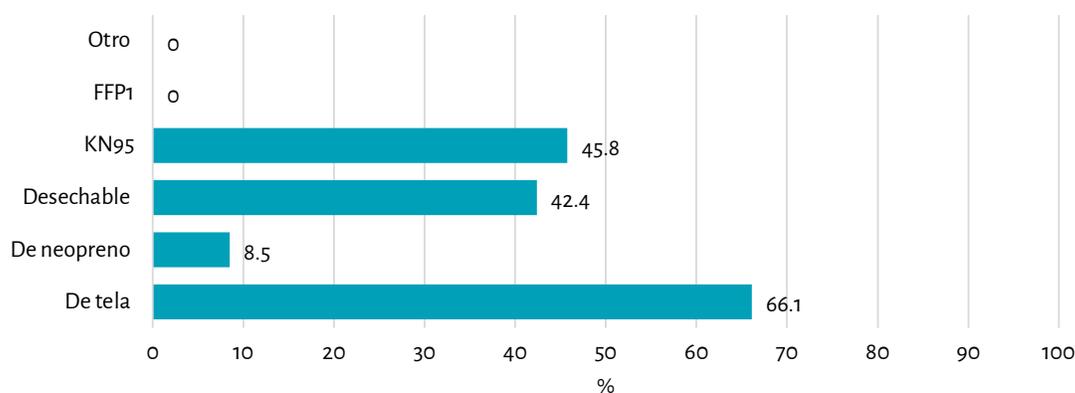
En cuanto a las principales medidas de mitigación para controlar la epidemia por Covid-19 que realizó la madre, padre o cuidador(a) para proteger a su hijo(a), se tiene que: el uso de cubrebocas es la medida que más refirieron utilizar (92%, n=55), seguida por el lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos y uso de gel antibacterial (90%, n=54). La “sana distancia” y el “quédate en casa” son otras de las principales medidas que ha promovido la SS, y se utilizaron en 78.3% (n=47) y 75% (n=45), respectivamente. El uso de careta es la medida que menos se reportó, con 32% (n=19) (figura 2.10).

FIGURA 2.10 MEDIDAS DE MITIGACIÓN QUE REALIZA LA MADRE, PADRE O CUIDADOR PARA PROTEGER A SU HIJO(A) DE 0 A 5 MESES. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



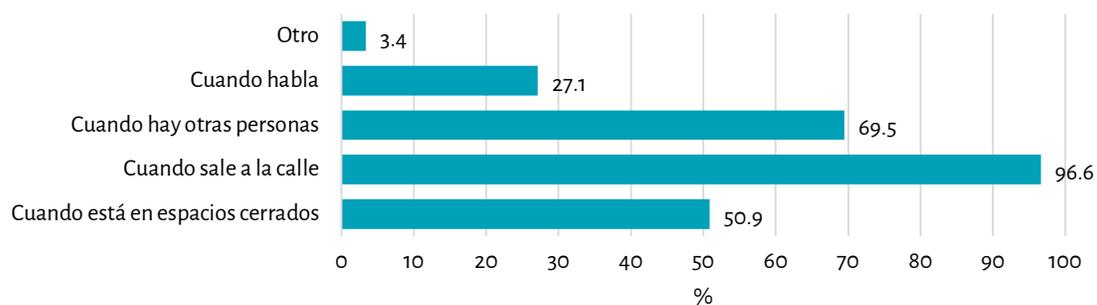
Adicional a las principales medidas de mitigación, se solicitó la confirmación acerca del uso de cubrebocas, teniendo que, 98.3% (n=59) de los encuestados confirmo su uso. Al respecto, a esta población se le preguntó sobre el tipo de cubrebocas que utiliza, las situaciones en que lo usa y su uso cuando está con el menor. En cuanto al tipo de cubrebocas, se tiene que, el cubrebocas de tela es el que más se utiliza (66%, n=39), seguido del KN95 y el desechable (46%, n=27 y 42%, n=25), respectivamente (figura 2.11).

FIGURA 2.11 TIPO DE CUBREBOCAS QUE UTILIZAN LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 MESES. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



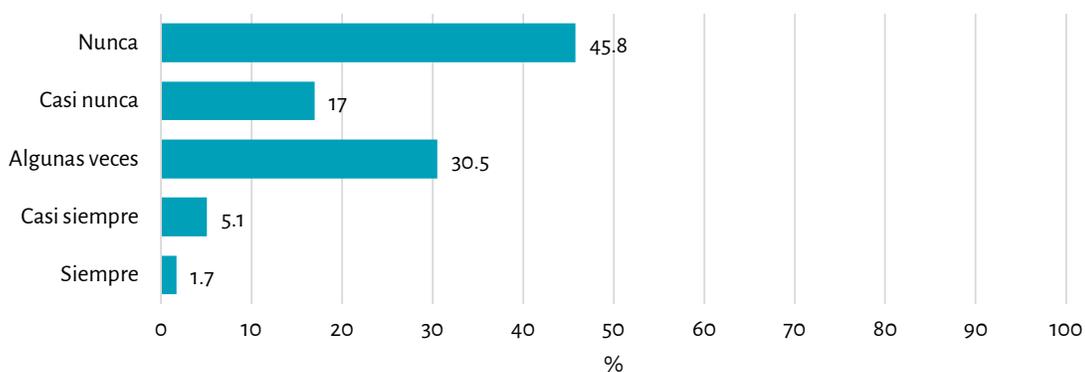
Respecto a las situaciones en las que la madre, padre o cuidador(a) utiliza el cubrebocas, la principal situación de su uso es cuando sale a la calle (96.6%, n=57), seguida de cuando hay otras personas (69.5%, n=41) (figura 2.12).

FIGURA 2.12 SITUACIONES EN QUE UTILIZA CUBREBOCAS LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑAS Y NIÑOS 0 A 5 MESES ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



De 98% (n=59) de las madres, padres o cuidadores(as) que usan cubrebocas, de manera combinada, 62.8% (n=37) respondió que nunca y casi nunca utiliza el cubrebocas cuando está con su hija/o, 30.5% (n=18) algunas veces, y menos de 7% (n=4) casi siempre y siempre (figura 2.13).

FIGURA 2.13 USO DE CUBREBOCAS CUANDO LA MADRE, PADRE O CUIDADOR ESTÁ CON SU HIJO(A) DE 0 A 5 MESES. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Por último, a toda la muestra (n=60) se les preguntó si en caso de que pronto existiera una vacuna contra el Covid-19 se aplicarían dicha vacuna, así como si la aplicarían a su hijo(a). En la madre, padre o cuidador(a), 87% indicó que ellos sí se aplicarían la vacuna y en 82% indicó que sí la aplicarían en menores (cuadro 2.3).

CUADRO 2.3 DISPOSICIÓN PARA APLICARSE LA VACUNA CONTRA COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR(A) Y, EN NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

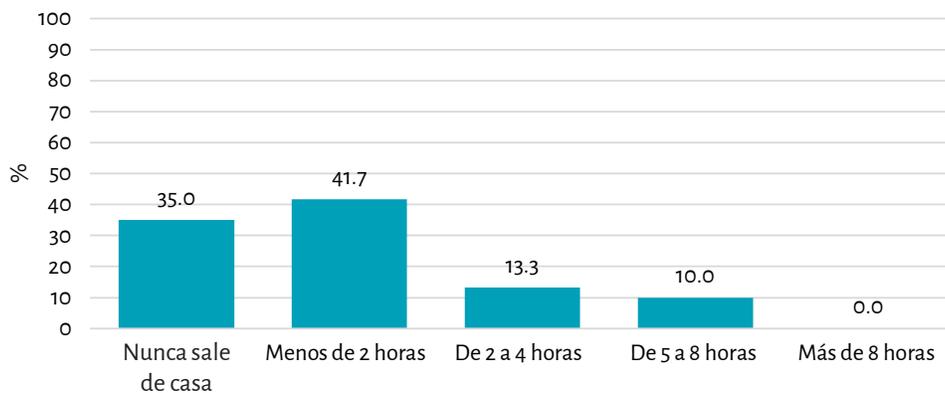
	APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA COVID-19*		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	52	86.7	(75.4, 94.1)
No	8	13.3	(5.9, 24.6)
Total	60	100	
NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 MESES			
Sí	49	81.7	(69.6, 90.5)
No	11	18.3	(9.5, 30.4)
Total	60	100	

* En caso de que pronto exista una vacuna

Exposición fuera de casa durante la pandemia por Covid-19

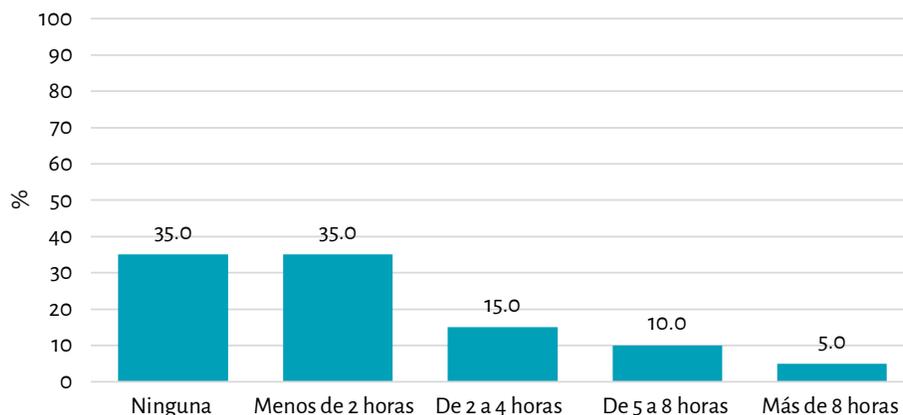
En relación con la exposición semanal fuera de casa que tuvo la madre, padre o cuidador(a) con el menor: 42% (n=25) de la población indicó que se mantuvo menos de dos horas fuera de casa, 35% (n=21) nunca salía de casa y 23% (n=14) restante indicó salir entre 2 y 8 horas semanales (figura 2.14).

FIGURA 2.14 HORAS A LA SEMANA QUE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR SE MANTUVO FUERA DE CASA CON SU HIJO(A) DE 0 A 5 MESES. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Sobre la convivencia semanal que el menor tenía con personas que no son de la misma vivienda, 35% (n=21) señaló que el menor no convivió ninguna hora con otra persona y otro 35% (n=21) que tuvo una convivencia de menos de dos horas a la semana, 25% (n=15) entre 2 y 8 horas y sólo 5% (n=3) más de 8 horas (figura 2.15).

FIGURA 2.15 HORAS A LA SEMANA QUE LAS NIÑAS Y NIÑOS 0 A 5 MESES CONVIVEN CON PERSONAS QUE NO SON DE LA MISMA VIVIENDA. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



También se preguntó sobre los minutos al día que la madre, padre o cuidador(a) utilizó transporte público con su hijo(a), teniendo que 98% (n=59) de las personas no utilizaron el transporte público.

Educación durante la pandemia por Covid-19

Para el grupo de niñas y niños menores de seis meses de edad, encontramos que del total de la muestra (n=60), al momento de la encuesta 90% (n=54) no se encontraban inscritos en un centro de cuidado infantil o guardería. De los inscritos (n=6), sólo uno reportó asistir de forma presencial; tres personas realizaron actividades en casa indicadas por el centro de cuidado infantil, donde la madre fue la principal responsable de éstas.

Niñas y niños de 6 a 23 meses

Se obtuvo información de 541 niñas y niños de 6 a 23 meses de edad, de los cuales 49.5% son del sexo femenino y 50.5% del sexo masculino.

Prácticas de alimentación durante la pandemia por Covid-19

Para este grupo de edad, se calcularon distintos indicadores sobre lactancia materna y prácticas de alimentación. El cuadro 2.4 muestra las proporciones de niñas y niños según cuatro indicadores de la OMS.

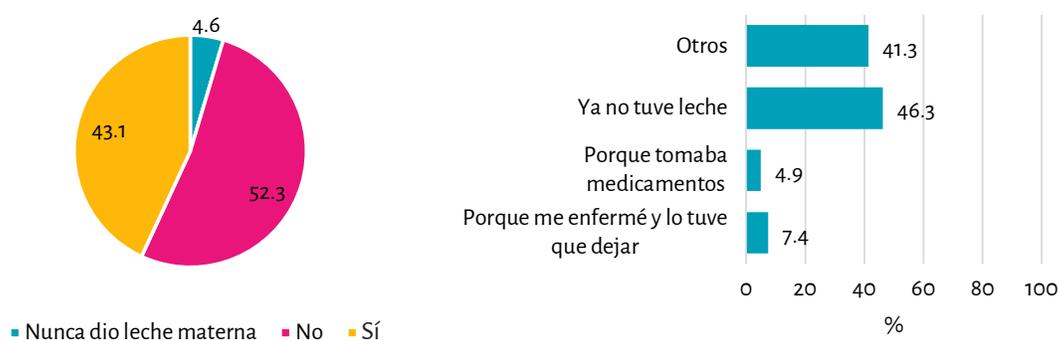
CUADRO 2.4 PROPORCIONES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE ACUERDO A VARIOS INDICADORES DE LACTANCIA MATERNA.* ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	n	%	EE [†]	IC95%	
Introducción de alimentos sólidos, semisólidos o suaves [§]	118	98.3	1.2	95.9	100.0
Lactancia materna continua hasta 12 meses [#]	121	46.3	4.5	37.3	55.3
Lactancia materna continua hasta 23 meses [§]	418	33.5	2.3	28.9	38.0
Niñas o niños hasta 23 meses alguna vez amamantados [∞]	601	95.8	0.8	94.2	97.4

* Indicadores sobre lactancia materna y alimentación en niñas y niños de la OMS
[†] Error estándar
[§] Proporción de niños de entre 6 y 8 meses que recibieron alimentos sólidos, semisólidos o suaves
[#] Proporción de niños de 12 a 15 meses que el día anterior de la encuesta fueron alimentados con leche materna
[§] Proporción de niñas y niños de 20 a 23 meses que el día anterior a la encuesta fueron alimentados con leche materna
[∞] Proporción de niñas o niños nacidos en los últimos 23 meses que fueron amamantados alguna vez. Es único indicador que incluye también a los de 0 a 5 meses

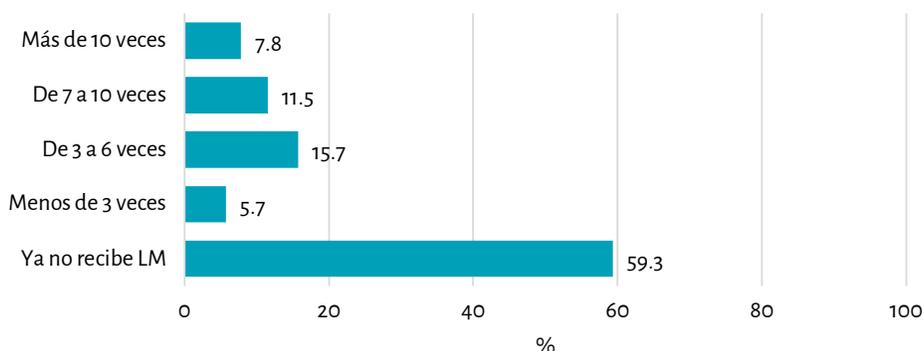
De los motivos que las madres, padres o cuidadores(as) reportaron para no haber dado leche materna fueron: porque amamantar es demasiado inconveniente, porque el padre de mi hijo(a) no quiso, entre otras. Al preguntarles si en el momento de la entrevista, aún le daban leche materna a su hijo(a), 43.1% mencionó que sí. En los que reportaron que ya no alimentaban con leche materna, los principales motivos que mencionaron para no continuar fueron porque ya no tuvo leche o porque enfermó y tuvo que dejarlo (figura 2.16). Del total de los que aún alimentaban con leche materna, únicamente 1.7% no la recibían a libre demanda.

FIGURA 2.16 PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES QUE YA NO ERAN ALIMENTADOS CON LECHE MATERNA AL MOMENTO DE LA ENCUESTA Y LOS MOTIVOS. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS, MÉXICO 2020



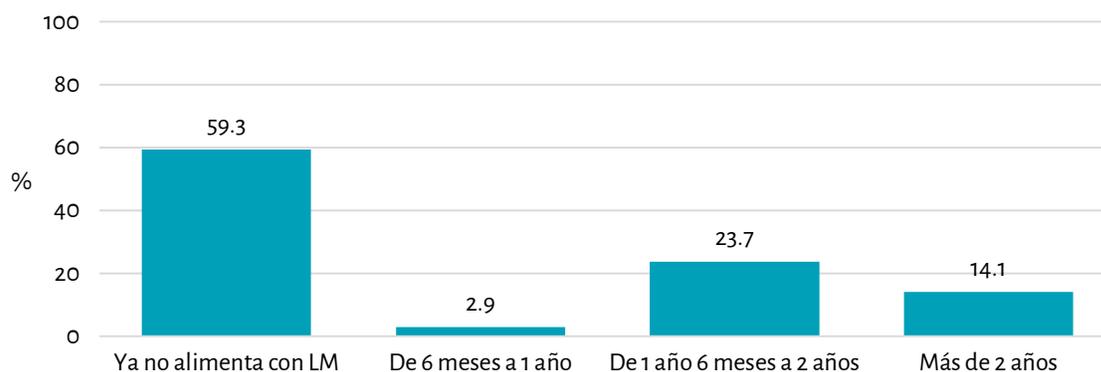
Al preguntar a la madre, padre o cuidador(a) sobre la cantidad de veces que alimentaba con leche materna a su hijo(a), alrededor de 15.7% reportó que de 3 a 6 veces en un día y 11.5% de 7 a 10 veces al día (figura 2.17).

FIGURA 2.17 PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES SEGÚN EL NÚMERO DE VECES QUE RECIBEN LECHE MATERNA AL DÍA. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Respecto a la principal manera de alimentar con leche materna a las niñas y niños de 6 a 23 meses, 38.4% (n=208) de los informantes mencionaron que lo hacían directamente del seno materno, un informante refirió que utilizaba leche materna donada, y otro que utilizaba su propia leche extraída. El 31.4% (n=170) reportó que no acostumbran tener reservas congeladas de leche materna como alternativa para dársela a su hijo(a). Cuando se preguntó sobre la edad en la que consideran conveniente que debe continuar siendo alimentado con leche materna, se encontró que 23.7% (n=128) de la muestra considera que entre 1 y 6 meses a dos años debe seguir la leche materna, seguido por 14.1% (n=76) que mencionaron debe seguir hasta más de dos años (figura 2.18).

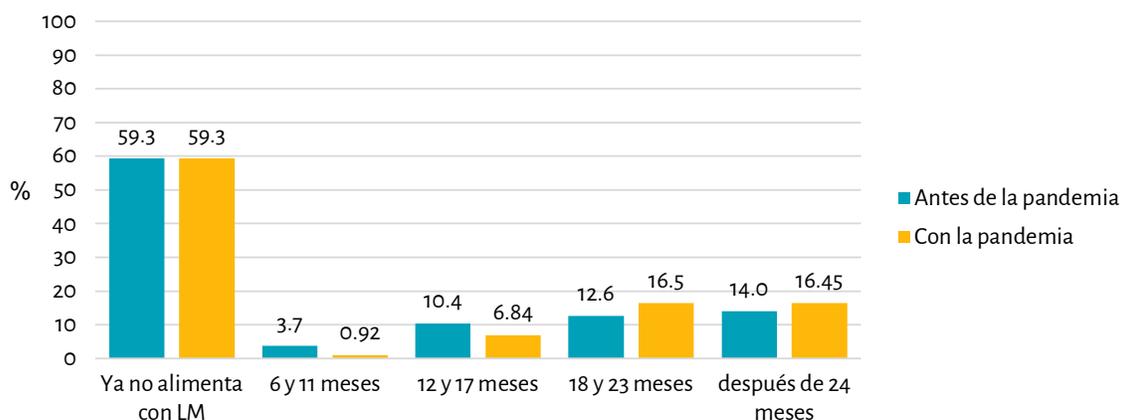
FIGURA 2.18 PROPORCIÓN DE MADRES, PADRE O CUIDADORES DE ACUERDO A LA EDAD HASTA LA QUE SU HIJO(A) DEBE SER ALIMENTADO CON LECHE MATERNA. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Relacionado con la pandemia por Covid-19, se preguntó a las madres, padres o cuidadores(as) si de marzo 2020 hasta el momento de la encuesta había aumentado o disminuido la frecuencia con la que se le da leche materna a la niña o niño. El 15.9% (n=86)

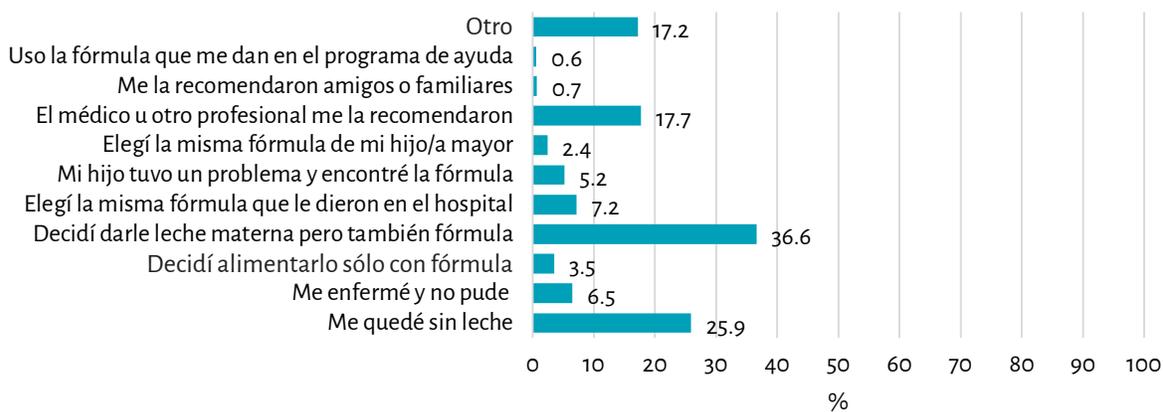
mencionaron que no hubo cambio en la frecuencia de darle leche materna, 18.3% (n=99) mencionó que sí incrementó la frecuencia debido a que pasa más tiempo en casa, y únicamente 6.5% (n=35) mencionó que disminuyó debido a que se encuentra más ocupado(a). Continuando con leche materna y Covid-19, se preguntó si en caso de contagiarse de este nuevo virus, seguiría dando leche materna a su hijo(a) y 29.8% (n=161) respondió que sí seguiría dando leche materna. Además, se preguntó la intención de dejar de dar leche materna antes y después de la pandemia, a lo que 14.1% (n=76) respondieron que después de los 24 meses de edad (antes de la pandemia). La figura 2.19 muestra la comparación entre los dos momentos.

FIGURA 2.19 PROPORCIÓN DE MADRES, PADRE O CUIDADORES DE ACUERDO A LA EDAD HASTA LA QUE TENÍAN CONTEMPLADO ALIMENTAR CON LECHE MATERNA, ANTES DE LA PANDEMIA. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



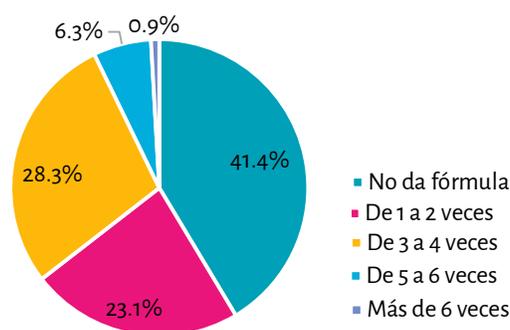
Continuando con las prácticas de alimentación, también se cuestionó a las madres, padres o cuidadores(as) sobre si han alimentado a su hijo(a) con fórmula infantil, desde que nació hasta el momento de la encuesta. El 25.9% (n=140) reportó que sí ha utilizado fórmula infantil. Los motivos por los que mencionaron que utilizaron la fórmula infantil fueron, entre otros, porque se quedaron sin leche (25.9%, n=140), seguido porque enfermó y no pudo seguir (6.5%, n=35) y porque un médico o profesional de salud le recomendaron la fórmula (17.7%, n=96) (figura 2.20).

FIGURA 2.20 PROPORCIÓN DE MADRES, PADRES O CUIDADORES DE ACUERDO AL MOTIVO POR EL QUE UTILIZARON FÓRMULA INFANTIL PARA ALIMENTAR A SUS HIJOS(AS). ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



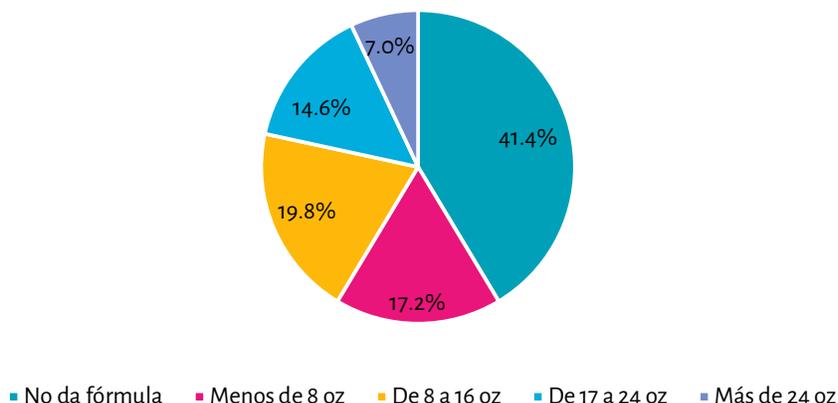
Al preguntar si hasta el momento de la encuesta, aún se seguía dando fórmula infantil a su hijo(a), 58.6% (n=317) respondieron que aún la utilizaban. De éstos que continuaban usando fórmula, se les preguntó cuántas veces al día le daban este tipo de leche. La figura 2.21 muestra la proporción de madres, padres o cuidadores(as) en cada categoría de veces al día.

FIGURA 2.21 PROPORCIÓN DE MADRES, PADRES O CUIDADORES DE ACUERDO A LAS VECES QUE DABAN FÓRMULA INFANTIL. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



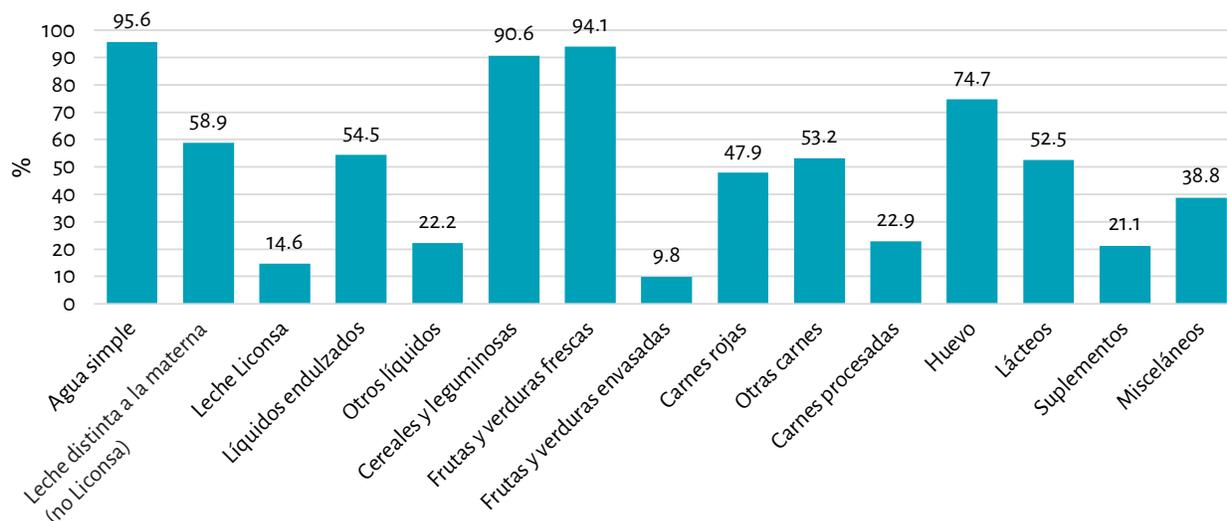
A quienes daban fórmula infantil, también se les preguntó la cantidad (en onzas) que tomaba su hijo(a) al día, la distribución entre las categorías fue muy similar. La figura 2.22 muestra la proporción por rango de cantidades.

FIGURA 2.22 PROPORCIÓN DE MADRES, PADRES O CUIDADORES DE ACUERDO A LA CANTIDAD DE FÓRMULA INFANTIL QUE BEBÍA SU HIJO(A) EN UN DÍA. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



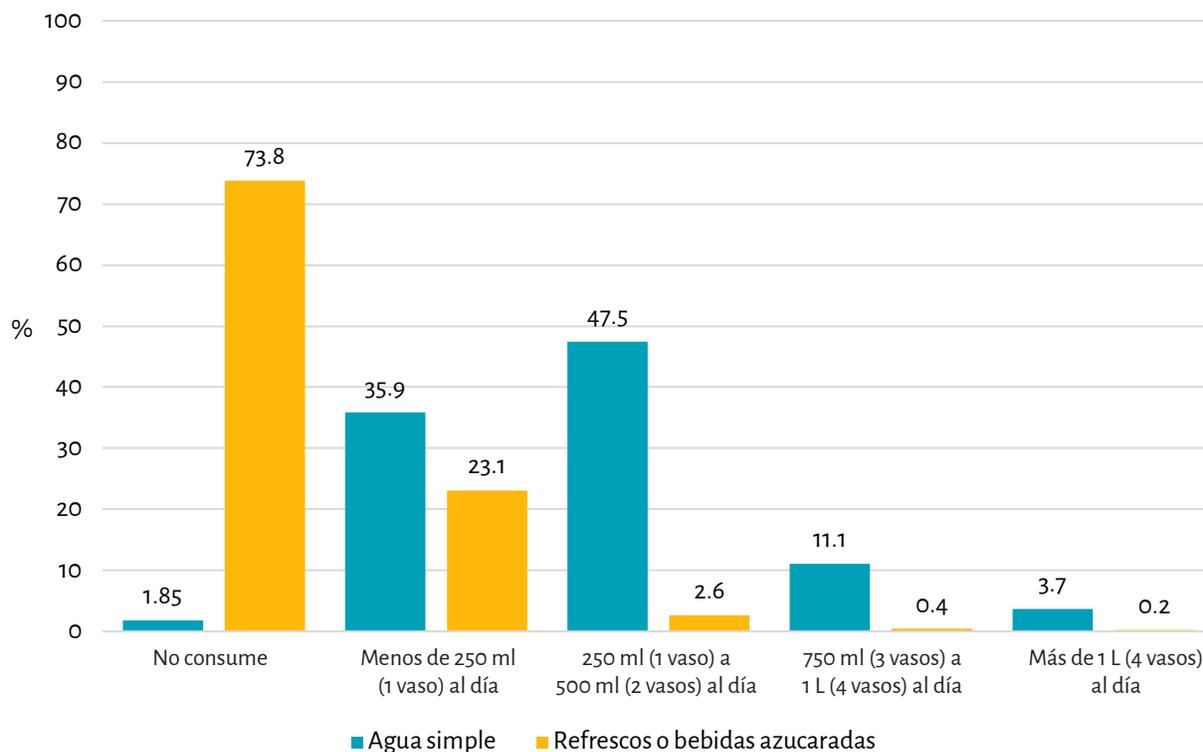
La figura 2.23 muestra el porcentaje de niñas y niños según el tipo de alimentos que las madres, padres o cuidadores(as) reportaron haber dado a sus hijos(as) el día anterior a la encuesta.

FIGURA 2.23 PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES SEGÚN EL GRUPO DE ALIMENTO QUE REPORTARON HABER CONSUMIDO EL DÍA ANTERIOR A LA ENCUESTA. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



De manera particular, se preguntó por la cantidad de agua simple y refrescos o bebidas azucaradas que las niñas y niños de este rango de edad consumían desde marzo 2020 hasta el momento de la encuesta. La figura 2.24 muestra la distribución, según el rango de cantidad consumida.

FIGURA 2.24 PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES SEGÚN LA CANTIDAD ESTIMADA QUE CONSUMÍAN AL DÍA DE AGUA SIMPLE Y REFRESCOS O BEBIDAS AZUCARADAS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Actividad física y tiempo frente a la pantalla durante la pandemia por Covid-19

Se preguntó a las madres y los padres de las niñas y los niños de 6 a 23 meses de edad si de manera habitual su hija o hijo veía la televisión, *tablet* o dispositivos móviles para entretenerse, a lo que 34.8% contestó que todos los días de la semana utilizaba alguno de los dispositivos antes mencionados, mientras que 20% respondió sí utilizarlos de 1 a 2 días a la semana, 18% sí los utiliza de 3 a 5 días y 26.8% mencionó no utilizar ningún dispositivo electrónico (cuadro 2.5).

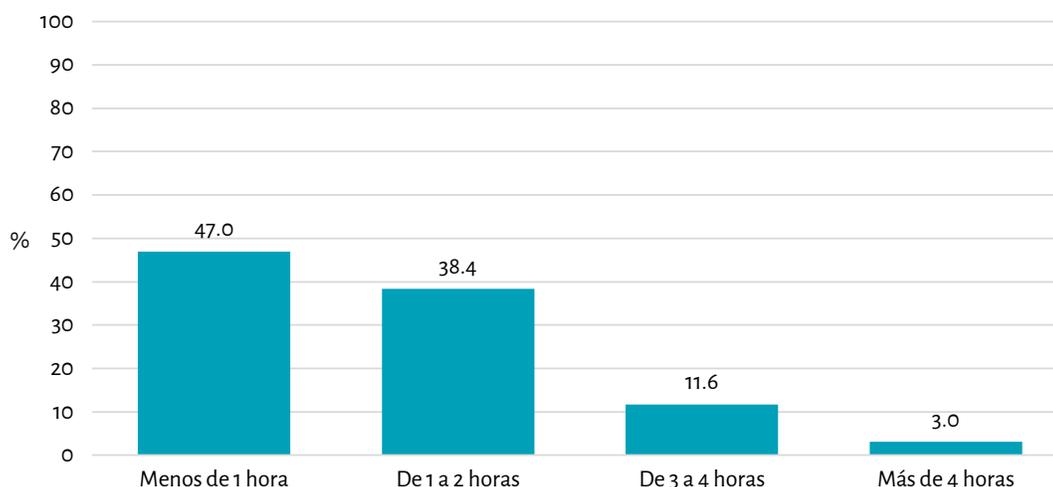
CUADRO 2.5 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD QUE UTILIZAN ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

UTILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS	n	%	IC95%
No utiliza ningún dispositivo electrónico	145	26.80	(23.22, 30.70)
Sí, 1 a 2 días a la semana	110	20.33	(17.14, 23.94)
Sí, 3 a 5 días a la semana	98	18.11	(15.08, 21.60)
Sí, todos los días de la semana	188	34.75	(30.84, 38.87)
Total	541	100.00	

* Televisión, *tablet* o dispositivos móviles

De los que contestaron sí utilizar estos dispositivos (n=396), 47% reportó utilizarlo menos de una hora, 38% de 1 a 2 horas, 12% de 3 a 4 horas y 3% más de cuatro horas (figura 2.25).

FIGURA 2.25 HORAS PROMEDIO AL DÍA QUE UTILIZAN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

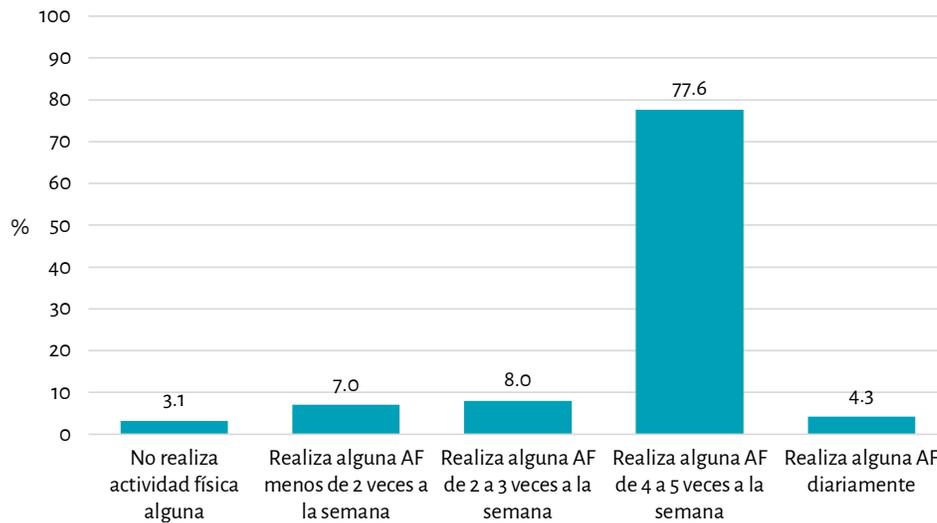


*Televisión, *tablet* o dispositivos móviles

Referente a la frecuencia con la que su hija o hijo realizaba alguna actividad como gatear, correr, empujar objetos pesados, circuitos con obstáculos, bailar, brincar, nadar, juegos de pelota, andar en triciclo, juego al aire libre o dentro de casa que implicara movimiento y esfuerzo, alrededor de 80% de los encuestados respondieron que realizaban actividad física de 4 a 5 veces por semana, en tanto que 7% respondió que lo realizaban menos de

dos veces a la semana y 8% de 2 a 3 veces por semana. Sólo 4% respondió hacerlo diariamente y 3% que no realizaba ninguna actividad física (figura 2.26).

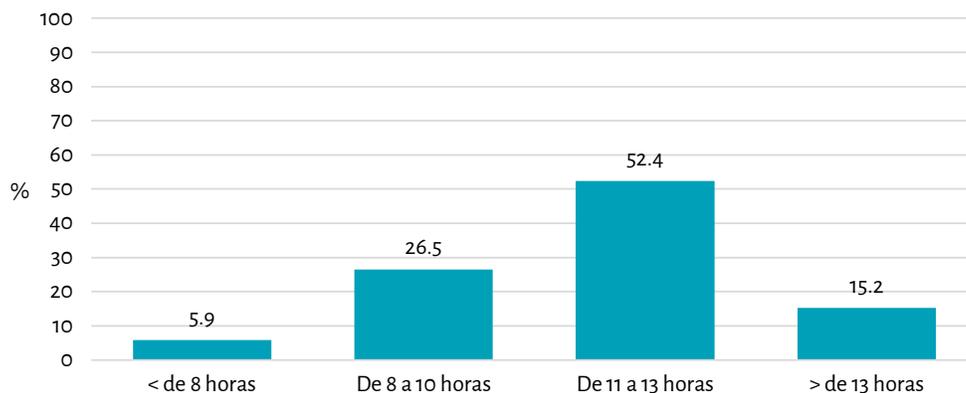
FIGURA 2.26 PROMEDIO DE DÍAS A LA SEMANA DE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA POR NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Horas de sueño durante la pandemia por Covid-19

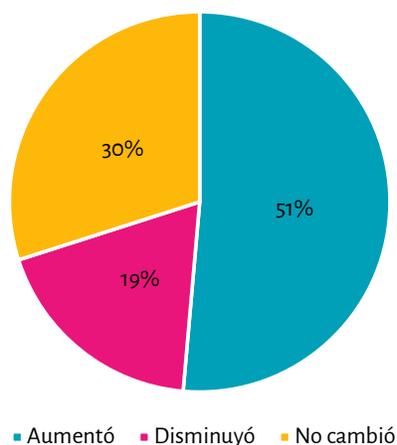
Al preguntar sobre las horas de sueño habituales al día en promedio (incluyendo las siestas) de las niñas y los niños de 6 a 23 meses de edad, más de la mitad (52%) respondió entre 11 y 13 horas al día, seguido por 8 a 10 horas (26.5%), más de 13 horas (15.2%) y menos de ocho horas (6%) (figura 2.27).

FIGURA 2.27 HORAS PROMEDIO DE SUEÑO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Para conocer si este hábito se ha modificado durante la pandemia por Covid-19, se preguntó si estas horas aumentaron o disminuyeron en este periodo, contestando la mayoría (51%) que aumentaron; 30% reportó que no cambiaron y 19% que disminuyeron (figura 2.28).

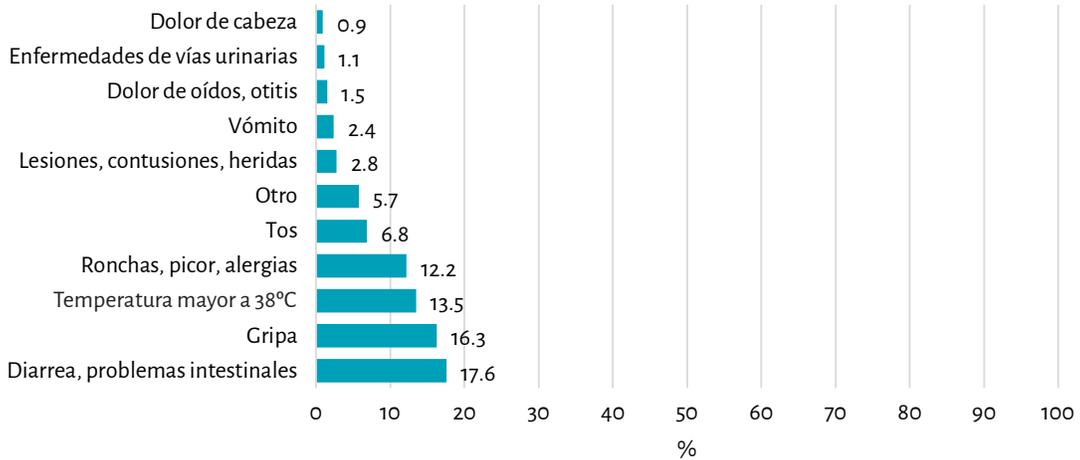
FIGURA 2.28 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD QUE AUMENTARON O DISMINUYERON LAS HORAS DE SUEÑO. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Salud durante la pandemia por Covid-19

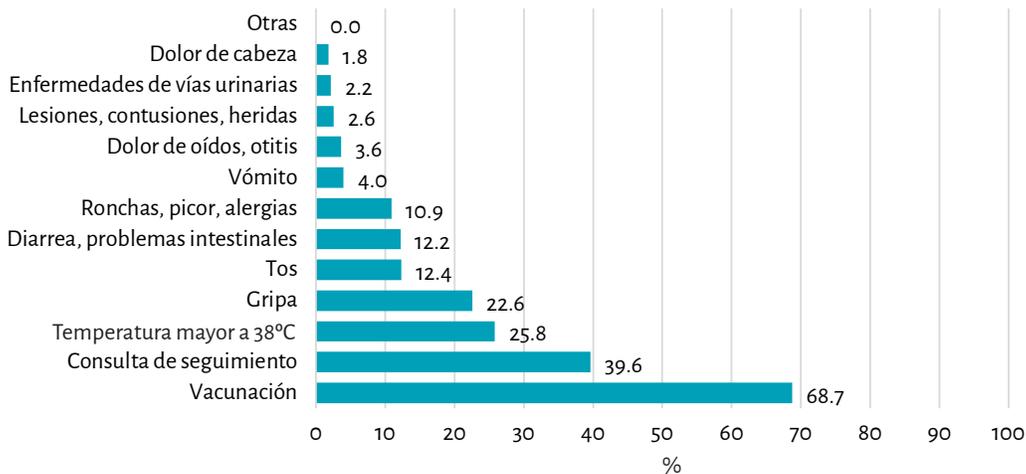
Con respecto a la salud de las niñas y los niños de 6 a 23 meses de edad se preguntó si habían presentado alguna enfermedad o problema de salud de marzo al momento de la encuesta (octubre), encontrándose que las enfermedades más frecuentes fueron diarrea o problemas intestinales (17.6%), temperatura por arriba de los 38 °C (13.5%) ronchas, picor y alergias (12.2%), tos (7%), otros (6%), y el resto de padecimientos como vómito, lesiones, contusiones y heridas, dolor de oídos, dolor de cabeza, y enfermedades de vías urinarias osciló entre 3 y 0.92% (figura 2.29).

FIGURA 2.29 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD QUE HAN PRESENTADO ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que fueron atendidos en algún centro de salud, hospital o doctor, fue de 51%. De éstos (n=275) los motivos por los que acudieron a algún servicio de salud se presentan en la figura 2.30, en donde se puede observar que la principal razón fue por vacunación (68.7%) y consulta de seguimiento (39.6%), temperatura mayor a 38 °C (25.8%), gripa (22.5%), tos (12.3%), ronchas, picor o alergias (10.9%) y el resto de los motivos oscilando entre 4 y 1%.

FIGURA 2.30 MOTIVOS POR LOS CUALES ACUDIERON NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD A ALGÚN CENTRO DE SALUD, HOSPITAL O DOCTOR. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que tuvieron que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad, fue de 4%. Los principales motivos fueron: por temperatura mayor a 38 °C (n=8), otro motivo (n=6), complicaciones por una gripa, tos, otitis, enfermedades respiratorias (n=5), complicaciones derivadas de problemas intestinales, deshidratación (n=2), ronchas, picor, alergias (n=2), lesiones, contusiones o heridas un con (n=2) (cuadro 2.6).

CUADRO 2.6 MOTIVO* POR EL CUAL NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD UTILIZARON EL SERVICIO DE URGENCIAS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

MOTIVO	n	%	IC95%
Temperatura mayor a 38°C	8	38.1	(19.10, 61.70)
Otro	6	28.6	(12.50, 52.90)
Complicaciones por una gripa, tos, otitis, enfermedades respiratorias	5	23.8	(9.50, 48.30)
Complicaciones derivadas de problemas intestinales, deshidratación	4	19.1	(6.70, 43.60)
Ronchas, picor, alergias	3	14.3	(4.20, 38.70)
Lesiones, contusiones, heridas	3	14.3	(0.20, 1.70)
Enfermedades de vías urinarias	0	0	-

*Podieron haber seleccionado más de un motivo

Salud emocional durante la pandemia por Covid-19

Se exploró sobre la preocupación de la madre, padre o cuidador(a) sobre el posible contagio o transmisión del virus que provoca Covid-19 en el menor, y 78% mencionaron que les preocupa mucho; 19% les preocupa, a 2% les preocupa poco y a 1% no les preocupa.

Por otro lado, se exploró si la convivencia de los menores con sus padres, hermanos o abuelos había aumentado durante el periodo analizado por la encuesta (marzo-octubre del 2020), donde 91% confirmó el aumento.

Enfermedad por Covid-19

En relación con el diagnóstico de Covid-19 en madre, padre o cuidador(a), en niñas y niños de 6 a 23 meses, así como de algún otro miembro de la familia cercano al menor, una cuarta parte de la población señaló que, de marzo a la fecha que se realizó la encuesta,

algún miembro de la familia cercano a su hijo(a) había sido diagnosticado con Covid-19, 5.6% con prueba de diagnóstico positivo en la madre, padre o cuidador(a) y menos de 1% con diagnóstico positivo en menores (cuadro 2.7).

CUADRO 2.7 DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR, EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES Y EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA O CERCANO AL MENOR. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	DIAGNÓSTICO DE COVID-19		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	30	5.6	(3.8, 7.8)
No	511	94.4	(9.2, 96.2)
Total	541	100	
EN NIÑOS DE 6 A 23 MESES			
Sí	3	0.6	(0.1, 1.6)
No	538	99.4	(98.4, 99.9)
Total	541	100	
EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA O CERCANO AL MENOR			
Sí	135	25	(21.4, 28.4)
No	401	74.1	(70.2, 77.8)
Sin respuesta	5	0.9	(0.3, 2.1)
Total	541	100	

Sobre la presencia actual de síntomas de Covid-19 que se indagó tanto en madre, padre o cuidador(a), así como en las niñas y niños de 6 a 23 meses, sólo 1.7% de los informantes indicó tener síntomas, y menos de 1% señaló la presencia de síntomas en su hijo(a) (cuadro 2.8). Los síntomas que refirieron tener los adultos fueron: dolor o ardor de garganta, dolor de cuerpo, pérdida del gusto y olfato, dolor de cabeza, diarrea, fiebre, tos y dificultad para respirar. Mientras que en los menores los síntomas presentados fueron fiebre, tos, escurrimiento nasal y erupciones cutáneas.

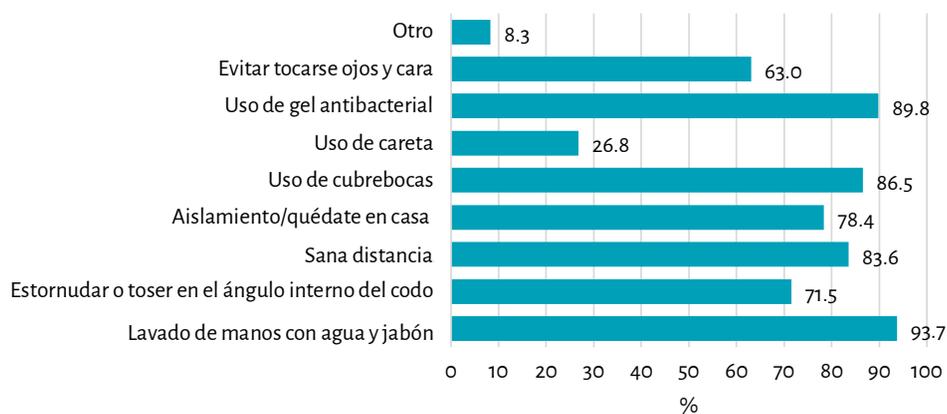
CUADRO 2.8 SÍNTOMAS DE COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR Y EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	SÍNTOMAS DE COVID-19		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	9	1.7	(0.8, 3.1)
No	532	98.3	(96.9, 99.2)
Total	541	100	
EN NIÑOS DE 6 A 23 MESES			
Sí	2	0.4	(0.04, 1.3)
No	539	99.6	(98.7, 100)
Total	541	100	

Medidas de mitigación durante la pandemia por Covid-19

En cuanto a las principales medidas de mitigación para controlar la epidemia por Covid-19 que realizaban la madre, padre o cuidador(a) para proteger a su hijo(a), en este grupo de edad, se encontró que el lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos (94%), es la medida que más se realiza, seguido del uso del gel antibacterial en 90%. La “sana distancia” y el “quédate en casa” son otras de las principales medidas que ha promovido la SS, y se indicaron en 83.6 y 78.4%, respectivamente. El uso de careta es la medida que menos se reportó utilizar, con 26.8% (figura 2.31).

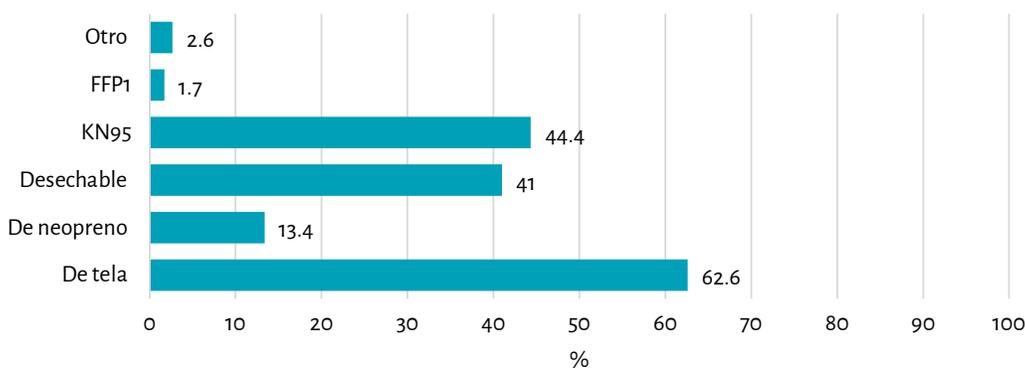
FIGURA 2.31 MEDIDAS* DE MITIGACIÓN QUE REALIZABA LA MADRE, PADRE O CUIDADOR PARA PROTEGER A SU HIJO(A) DE 6 A 23 MESES. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



* Los informantes pudieron mencionar más de una medida

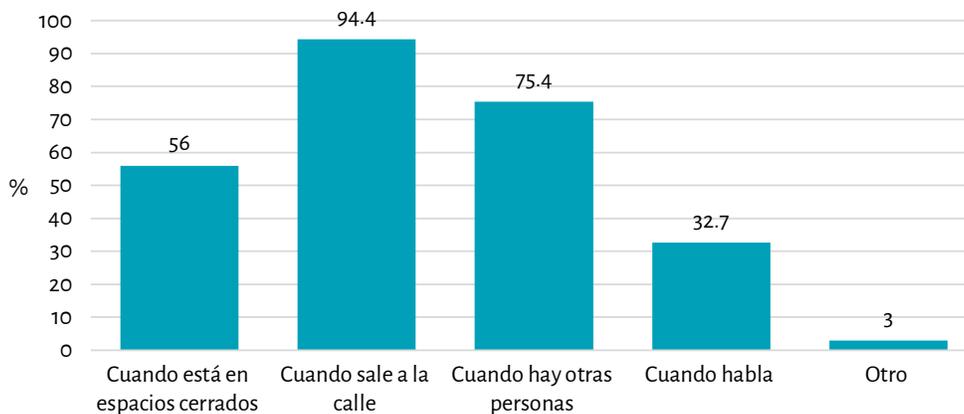
Con respecto a la confirmación acerca del uso de cubrebocas, 98.3% (n=532) de los encuestados ratificó su uso. A esta población que confirmó, se le preguntó sobre el tipo de cubrebocas que utilizaba, las situaciones en que lo usaba y su uso cuando estaba con el menor. En cuanto al tipo de cubrebocas, se observó que el cubrebocas de tela es el que más se señaló usar (63%), seguido del KN95 y el desechable, los cuales refirieron en 44 y 41%, respectivamente (figura 2.32).

FIGURA 2.32 TIPO DE CUBREBOCAS QUE UTILIZABAN LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 23 MESES. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



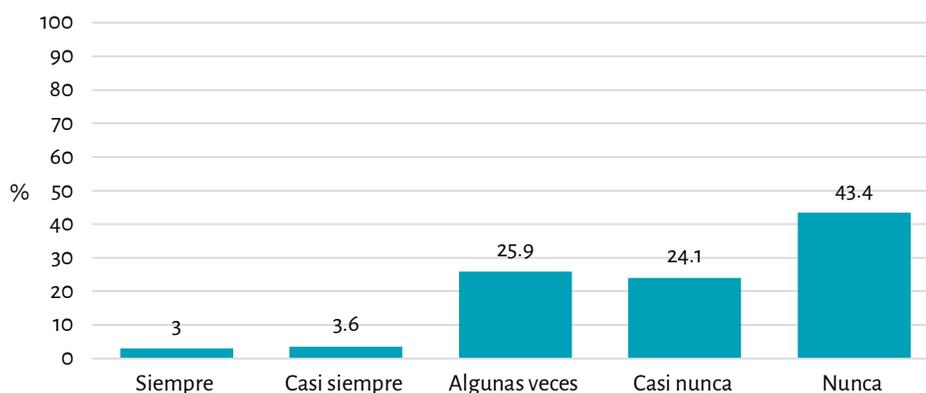
Respecto a las situaciones en que la madre, padre o cuidador(a) utilizaban el cubrebocas, cuando salían a la calle es la situación en que más refirieron usarlo (94%), seguido de cuando hay otras personas (75%) (figura 2.33).

FIGURA 2.33 SITUACIONES EN QUE UTILIZABAN CUBREBOCAS LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑAS Y NIÑOS 6 A 23 MESES. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Sobre el uso de cubrebocas en la madre, padre o cuidador(a) cuando está con el menor, un poco más de dos terceras partes de la población indicaron que nunca y casi nunca utiliza el cubrebocas cuando está con su hija/o, una cuarta parte algunas veces y menos de 7% casi siempre y siempre (figura 2.34).

FIGURA 2.34 USO DE CUBREBOCAS CUANDO LA MADRE, PADRE O CUIDADOR ESTÁ CON SU HIJO(A) DE 6 A 23 MESES. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Por último, se preguntó que si en caso de que pronto existiera una vacuna contra el Covid-19 se aplicaría dicha vacuna, así como si la aplicaría a su hijo(a). En la madre, padre o cuidador(a), 87% indicaron que ellos sí se aplicarían la vacuna, y 84% respondieron que sí se la aplicarían a los menores (cuadro 2.9).

CUADRO 2.9 APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR Y EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA COVID-19*		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	470	86.9	(83.7, 89.6)
No	71	13.1	(10.4, 16.3)
Total	541	100	
NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 23 MESES			
Sí	457	84.5	(81.1, 87.4)
No	84	15.5	(12.6, 18.9)
Total	541	100	

* En caso de que pronto exista una vacuna

Exposición fuera de casa durante la pandemia por Covid-19

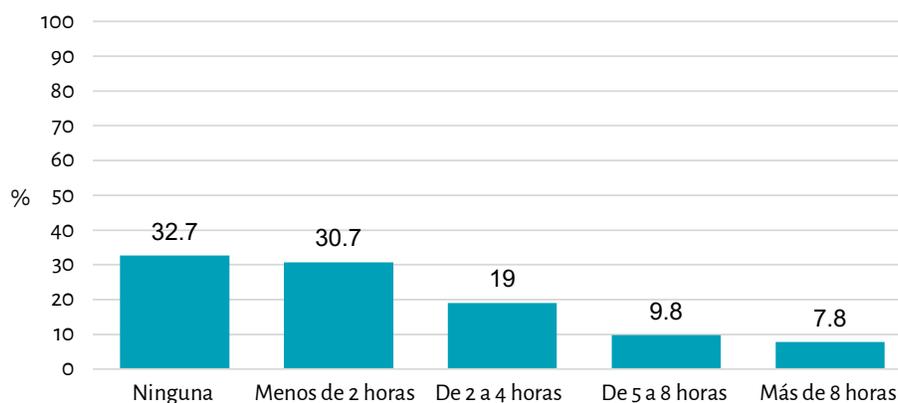
En relación con la exposición semanal fuera de casa que tiene la madre, padre o cuidador(a) con el menor, 44% de la población indicó que se mantiene menos de dos horas fuera de casa, 27% nunca sale de casa, 24% indicó que entre 2 y 8 horas, y sólo 5% más de ocho horas (cuadro 2.10).

CUADRO 2.10 HORAS A LA SEMANA QUE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR SE MANTIENE FUERA DE CASA CON SU HIJO(A) DE 6 A 23 MESES. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	n	%	IC95%
Nunca sale de casa	145	26.8	(23.2, 30.7)
Menos de 2 horas	238	44.0	(39.8, 48.2)
De 2 a 4 horas	92	17.0	(14.1, 20.4)
De 5 a 8 horas	38	7.0	(5.1, 9.5)
Más de 8 horas	28	5.2	(3.6, 7.4)

Sobre la convivencia semanal que el menor tiene con personas que no son de la misma vivienda, una tercera parte de la población señaló que el menor no convive ninguna hora con otras personas, 31% tienen una convivencia de menos de dos horas a la semana, 29% entre 2 y 8 horas, y 8% restante más de ocho horas (figura 2.35).

FIGURA 2.35 HORAS A LA SEMANA QUE LAS NIÑAS Y NIÑOS 6 A 23 MESES CONVIVEN CON PERSONAS QUE NO SON DE LA MISMA VIVIENDA. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



En cuanto a los minutos al día en que la madre, padre o cuidador(a) utiliza transporte público con su hijo(a), 95% de la población refirió que no utiliza transporte público, 2% lo utiliza menos de 30 minutos al día, otro 2% de 30 a 60 minutos y 1% más de 120 minutos (datos no mostrados).

Educación durante la pandemia de Covid-19

Para el grupo de niñas y niños de 6 meses a 23 meses de edad, se encontró que, al momento de la encuesta, 59% se encontraban inscritos en un centro de cuidado infantil o guardería. De este porcentaje (n=320), 13.7% reportó asistir de forma presencial, 78.7% realizó actividades en casa indicadas por el centro de cuidado infantil, donde la madre fue la principal responsable de estas actividades (44.4%), seguido por el padre (23.5%) (cuadro 2.11).

CUADRO 2.11 PROPORCIÓN DE NIÑAS O NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE ACUERDO A SU SITUACIÓN ESCOLAR Y DE QUIÉN RECIBEN APOYO. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

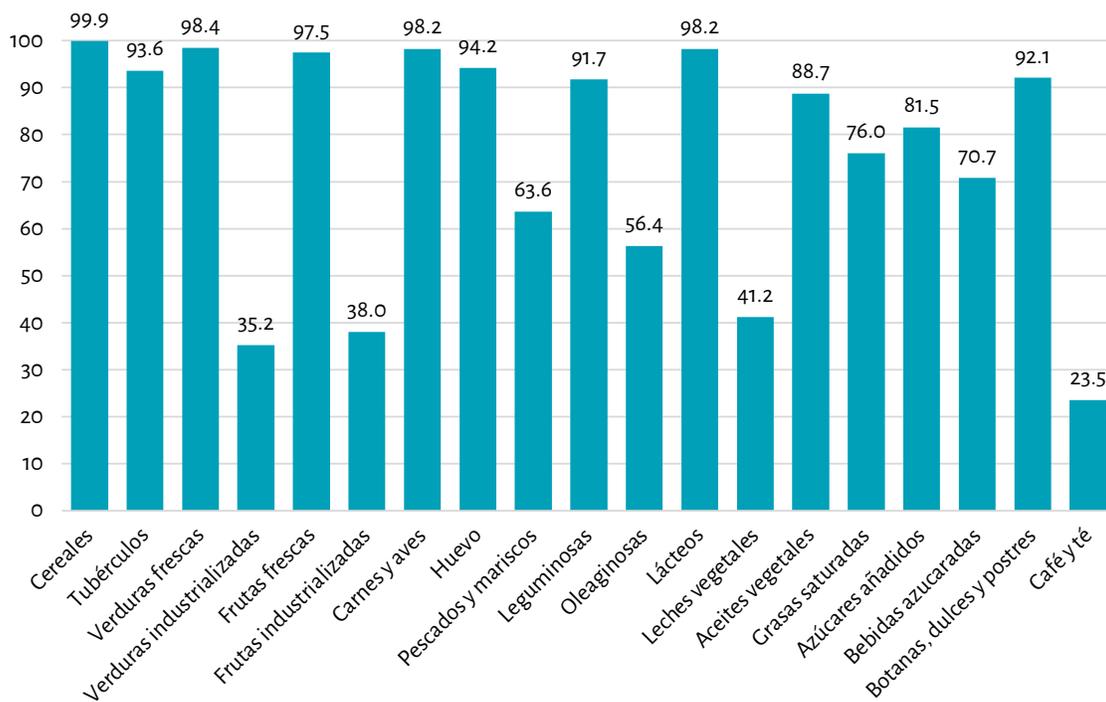
	n	%	IC95%
INSCRIPCIÓN A GUARDERÍA O CENTRO DE CUIDADO INFANTIL			
No inscritos	221	40.8	(36.8, 45.1)
Inscritos	320	59.2	(54.9, 63.2)
ESTATUS DE ASISTENCIA			
No aplica	221	40.8	(36.8, 45.1)
No asiste	276	51.0	(46.8, 55.2)
Asiste	44	8.1	(6.1, 10.8)
ACTIVIDADES PARA EL HOGAR ENVIADAS POR GUARDERÍA			
No aplica	221	40.8	(36.8, 45.1)
No	68	12.6	(10.0, 15.6)
Sí	252	46.60	(42.4, 50.8)
DE QUIÉN RECIBEN APOYO PARA ACTIVIDADES*			
Madre	240	44.4	(51.4, 59.8)
Padre	127	23.50	(20.1, 27.2)
Cuidador	31	5.70	(4.1, 8.0)
Otro	12	2.20	(1.3, 3.9)
*El apoyo pudo ser por más de una persona			

Niñas y niños de 2 a 4 años con 11 meses

Prácticas de alimentación durante la pandemia por Covid-19

Se obtuvo información del consumo de grupos de alimentos en los últimos siete días de 1 196 niñas y niños de 2 a 4 años con 11 meses de edad. En la figura 2.36 se puede observar que el porcentaje de consumidores de uno o más días fue mayor a 90% para los grupos de cereales, tubérculos, verduras y frutas frescas, carnes y aves, huevo, leguminosas, lácteos, y el de botanas, dulces y postres. El porcentaje de consumidores más bajo fue el del grupo de café y té (23.5%), seguido de los grupos de verduras y frutas industrializadas (35.2 y 38.0%, respectivamente) y el de leches vegetales (41.2%). Los grupos de oleaginosas y pescados y mariscos tuvieron un porcentaje de consumidores de entre 50 y 60%. Los grupos de mantequilla, mayonesa, crema o manteca (denominado grupo de grasas saturadas en este documento), azúcares añadidos y bebidas azucaradas tuvieron entre 70 y 80% de consumidores.

FIGURA 2.36 PORCENTAJE DE CONSUMIDORES POR GRUPO DE ALIMENTOS EN NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



En el cuadro 2.12 se presenta la media de días de consumo en el periodo de una semana para todos los grupos de alimentos, en niñas y niños que los consumieron. Los grupos que fueron consumidos en promedio seis días de la semana fueron los cereales, las frutas frescas y los lácteos, seguidos por aquellos grupos consumidos una media de cinco días (verduras frescas, carnes y aves y aceites vegetales). Los grupos de alimentos no recomendables como las grasas saturadas (mantequilla, mayonesa, crema y manteca), las bebidas azucaradas y las botanas, dulces y postres, fueron consumidos tres días en promedio y los azúcares añadidos cerca de cuatro días. Los grupos con menos días de consumo (dos días) fueron las frutas y verduras industrializadas, y los pescados y mariscos.

CUADRO 2.12 MEDIA DE DÍAS DE CONSUMO POR GRUPO DE ALIMENTOS EN NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

GRUPO DE ALIMENTOS	MEDIA*	DE†	n
Cereales: tortilla, preparaciones con masa de maíz, pan (blanco, integral, de caja, rústico, dulce), galletas, cereales de caja, pasta para sopa, arroz o cualquier otro alimento hecho de maíz, trigo, arroz, avena, salvado, amaranto, quinoa, etc.	5.7	1.6	1 195
Tubérculos: papas, camote o cualquier otro tubérculo	3.0	1.5	1 119
Verduras frescas: ya sea en guisos, sopas o salsas preparadas en casa	5.1	1.8	1 177
Verduras industrializadas: enlatadas, deshidratadas, congeladas	2.4	1.7	421
Frutas frescas	5.6	1.7	1 166
Frutas industrializadas: frutas enlatadas, deshidratadas, en licuados o postres	2.4	1.6	455
Carne de res, cerdo, pollo o aves	4.9	1.7	1 175
Huevos de gallina, codorniz, pato u otras aves	4.2	1.8	1 127
Pescado, sardinas, atún, camarón o cualquier otro marisco fresco, seco o enlatado	2.0	1.2	761
Leguminosas: frijoles, lentejas, garbanzos, habas o soya	3.4	1.7	1 097
Oleaginosas: cacahuates, nueces, pistaches, almendras o avellanas	2.6	1.7	674
Leche de vaca, queso, yogurt u otros productos lácteos	5.7	1.8	1 174
Leches vegetales: soya, almendra, arroz, avena, coco, etc.	3.6	2.2	493
Aceites vegetales: soya, cártamo, canola, girasol, maíz, oliva	4.9	2.0	1 061
Grasas saturadas: mantequilla, mayonesa, crema o manteca	2.7	1.5	909
Azúcar, miel, endulzantes (piloncillo) agregada a alimentos o bebidas	3.6	2.0	975
Refrescos, jugos enlatados, bebidas azucaradas (incluyendo polvos para preparar bebidas con azúcar tipo tang, zuko), aguas de sabor embotelladas	3.3	1.9	846
Dulces, chocolates, pastelillos o botanas	3.0	1.7	1 101
Café, té o infusiones	2.7	1.7	281

* En los que consumieron al menos un día

† Desviación estándar

Tan sólo 4.6% de niñas y niños consumió 10 o menos grupos de alimentos, mientras que más de 80% de la muestra consumió 13 grupos o más. En promedio, las niñas y los niños de este grupo de edad tuvieron un puntaje de diversidad de la dieta de 14.4 grupos de alimentos consumidos (cuadro 2.13).

CUADRO 2.13 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD POR NÚMERO DE GRUPOS DE ALIMENTOS CONSUMIDOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

NÚMERO DE GRUPOS CONSUMIDOS	n	%	IC95%
<=10	55	4.6	(3.5, 5.9)
11	58	4.9	(3.8, 6.2)
12	119	10.0	(8.4, 11.8)
13	177	14.8	(12.9, 16.9)
14	199	16.6	(14.6, 18.9)
15	219	18.3	(16.2, 20.6)
16	159	13.3	(11.5, 15.3)
17	99	8.3	(6.8, 10.0)
18	80	6.7	(5.4, 8.3)
19	31	2.6	(1.8, 3.7)
Total	1 196	100.0	
DIVERSIDAD DE LA DIETA	MEDIA	DE	
Puntaje	14.4	2.3	

En cuanto al consumo de agua, se reporta que la mayor parte de las niñas y los niños consumen de 1 a 2 vasos de agua (36.5%) y de 3 a 4 vasos (35.7%) en un día promedio; únicamente 0.3% no consume agua pura o natural y 15.0% consume de 5 a 8 vasos de agua (figura 2.37). Por otro lado, en un día promedio, 40.5% de las niñas y niños no consumen refrescos ni bebidas azucaradas; cerca de 50% consumen hasta un vaso de refresco o bebida azucarada, mientras que 13% restante consumen más de un vaso (figura 2.38).

FIGURA 2.37 CONSUMO DE AGUA PURA O SOLA EN UN DÍA PROMEDIO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

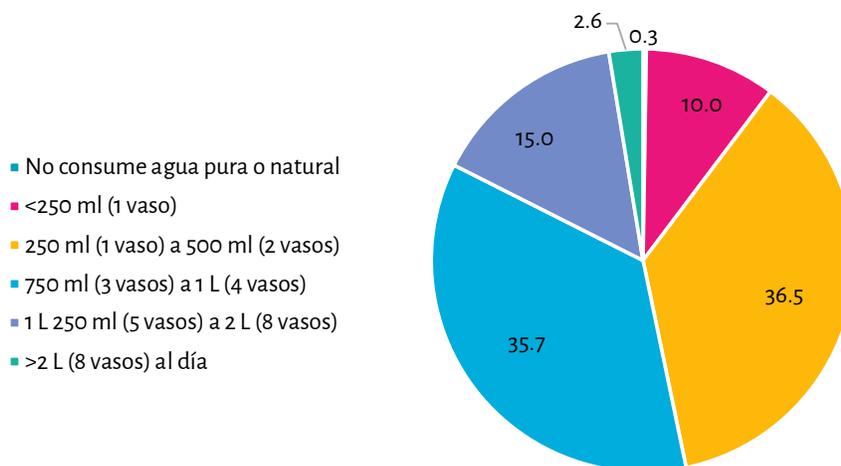
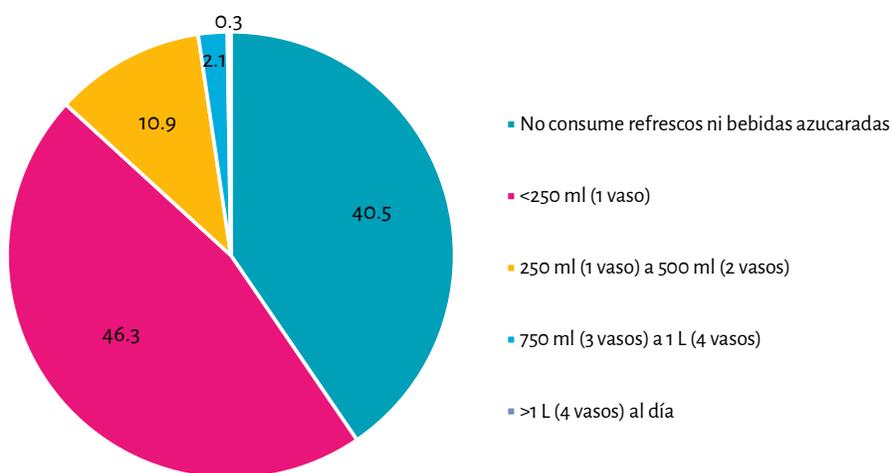


FIGURA 2.38 CONSUMO DE REFRESCO O BEBIDAS AZUCARADAS EN UN DÍA PROMEDIO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Percepción de aumento de peso durante la pandemia por Covid-19

Para conocer la percepción de los encuestados sobre el aumento de peso de las niñas y niños de 2 a 4 años de edad, se les preguntó si consideraban que su hija o hijo había aumentado de peso de marzo a la fecha (octubre), a lo que 47% respondió que sí.

Actividad física y tiempo frente a la pantalla durante la pandemia por Covid-19

Se preguntó a las madres y los padres de las niñas y los niños de 2 a 4 años de edad si de manera habitual su hija o hijo veía la televisión, *tablet* o dispositivos móviles para entretenerse, a lo que más de la mitad (55.4%) contestó que todos los días de la semana utilizaba alguno de los dispositivos antes mencionados, mientras que 27% respondió sí utilizarlos de 3 a 5 días a la semana, seguido de 15% que respondió sí utilizarlos de 1 a 2 días a la semana y tan sólo 3% mencionó no utilizar ningún dispositivo electrónico (cuadro 2.14).

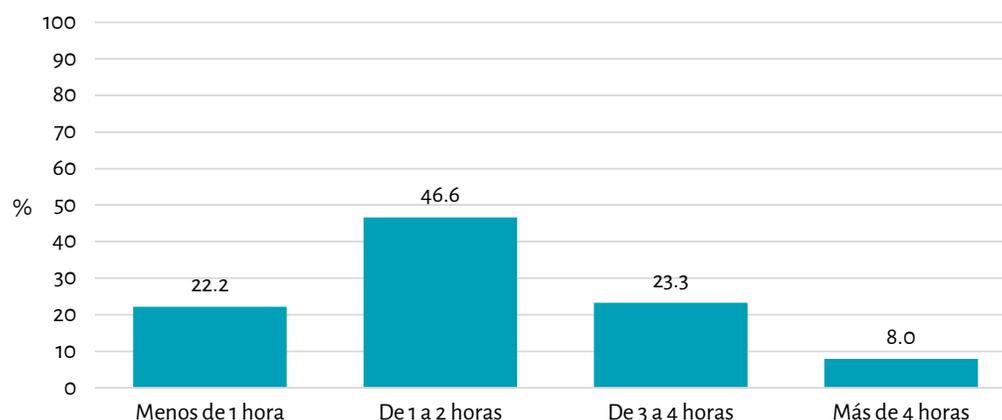
CUADRO 2.14 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD QUE UTILIZAN ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

UTILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS	n	%	IC95%
No utiliza ningún dispositivo electrónico	33	2.76	(2.00, 3.90)
Sí, 1 a 2 días a la semana	181	15.12	(13.20, 17.30)
Sí, 3 a 5 días a la semana	320	26.73	(24.30, 29.30)
Sí, todos los días de la semana	663	55.39	(52.60, 58.20)
Total	1197	100.00	

*Televisión, *tablet* o dispositivos móviles

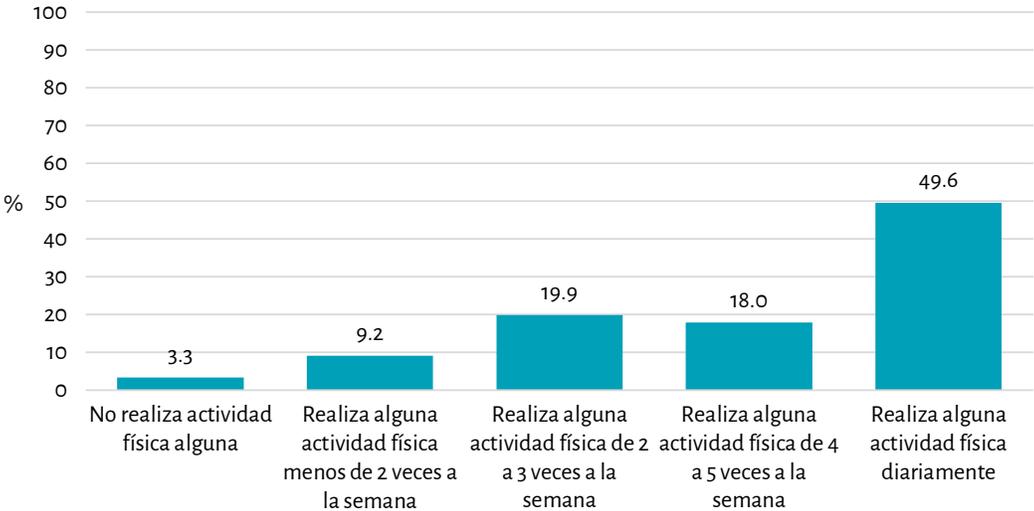
De los que contestaron sí utilizar estos dispositivos (n=1 164), 47% reportó utilizarlo de 1 a 2 horas diarias, 23% de 3 a 4 horas, 22% de menos de una hora diaria y 8% más de cuatro horas (figura 2.39).

FIGURA 2.39 HORAS PROMEDIO QUE UTILIZAN NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Referente a la frecuencia con la que su hija o hijo realizaba alguna actividad como correr, saltar, bailar, juegos de pelota, juegos al aire libre, patinar, brincar, andar en bici o nadar en su tiempo libre, alrededor de 50% de los encuestados respondieron que realizaban actividad física diariamente, seguido de 20% que reportó realizar alguna actividad física de 2 a 3 veces a la semana, 18% de 4 a 5 veces por semana, 9% menos de dos veces a la semana y 3% que no realizaba ninguna actividad física (figura 2.40).

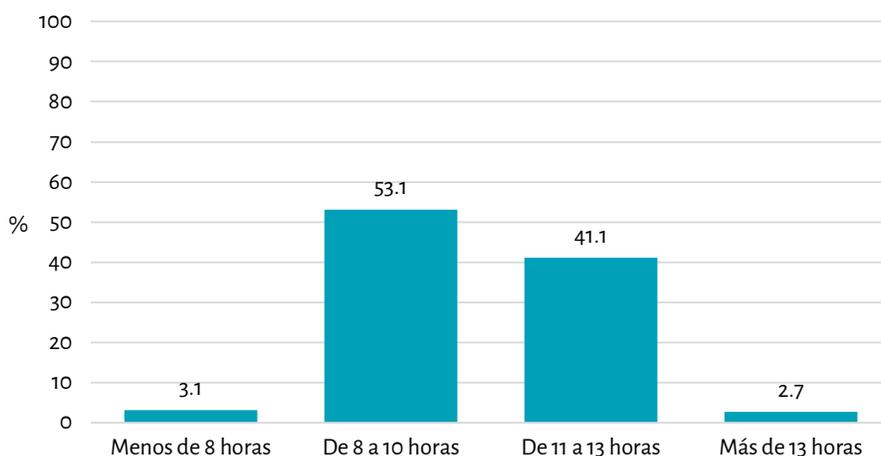
FIGURA 2.40 PROMEDIO DE DÍAS A LA SEMANA DE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA POR NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Horas de sueño durante la pandemia por Covid-19

Al preguntar sobre las horas de sueño habituales al día en promedio (incluyendo las siestas) de las niñas y los niños de 2 a 4 años de edad, más de la mitad (53%) respondió entre 8 y 10 horas al día, seguido por 11 a 13 horas con 41.51%, más de 13 horas y menos de ocho horas, 3% cada uno (figura 2.41).

FIGURA 2.41 HORAS PROMEDIO DE SUEÑO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Para conocer si este hábito se ha modificado durante la pandemia por Covid-19, se preguntó si estas horas aumentaron, disminuyeron o se mantuvieron igual en este periodo, contestando la mayoría (61%) que no cambió; 21% reportó que aumentó y 18% que disminuyeron (cuadro 2.15).

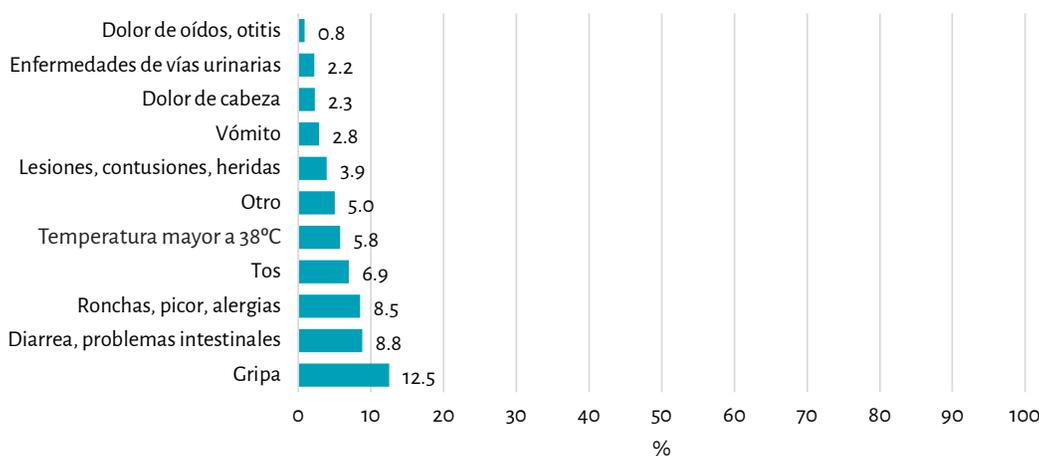
CUADRO 2.15 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD QUE AUMENTARON O DISMINUYERON LAS HORAS DE SUEÑO. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

CAMBIO EN EL SUEÑO	n	%	IC95%
Aumentó	251	20.97	(18.80, 23.40)
Disminuyó	215	17.96	(15.90, 20.20)
No cambió	731	61.07	(58.30, 63.80)
Total	1 197	100.00	-

Salud durante la pandemia por Covid-19

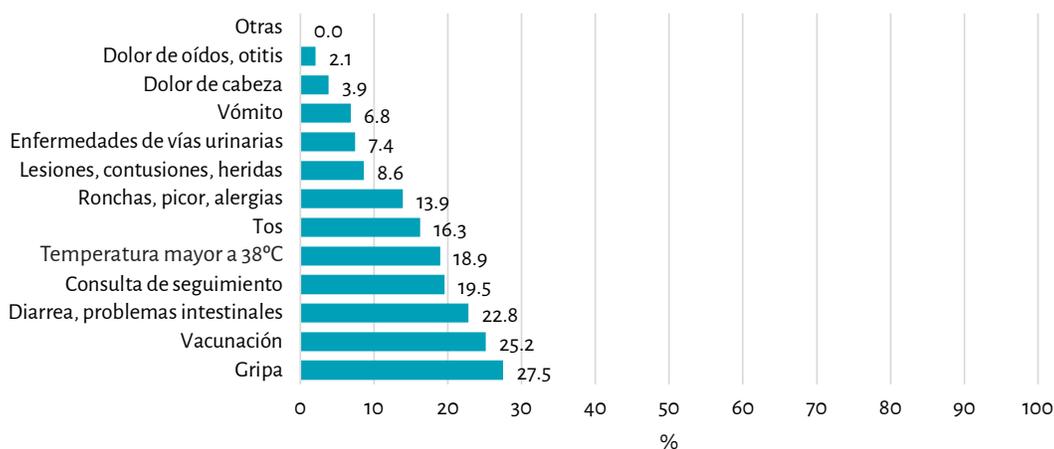
Con respecto a la salud de las niñas y los niños de 2 a 4 años de edad, se preguntó si habían presentado alguna enfermedad o problema de salud de marzo al momento de la encuesta (octubre 2020), encontrándose que las enfermedades más frecuentes fueron gripa (13%), diarrea y problemas intestinales (8.7%), ronchas, picor y alergias (8.5%) tos (6.9%), temperatura por arriba de los 38 °C (5.7%), otras enfermedades (5%), y el resto como vómito, dolor de oído y otitis, dolor de cabeza, enfermedades de vías urinarias y lesiones, contusiones o heridas osciló entre 4 y 0.5% (figura 2.42).

FIGURA 2.42 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD QUE HAN PRESENTADO ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 2 a 4 años de edad que han sido atendidos en algún centro de salud, hospital o doctor, fue de 30%. De éstos (n=359), los motivos por los que acudieron a algún servicio de salud se presentan en la figura 2.43, donde se puede observar que las principales razones son por gripa (27.5%), vacunación (25.1%), diarrea o problemas intestinales (22.8%), consulta de seguimiento (19.5%), temperatura mayor a 38 °C (18.9%), tos (16.2%) y el resto de los motivos fueron menores (14%).

FIGURA 2.43 MOTIVOS POR LOS CUALES ACUDIERON NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD A ALGÚN CENTRO DE SALUD, HOSPITAL O DOCTOR. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 2 a 4 años de edad que tuvieron que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad, fue de 5%. De éstos (n=60), la mayo-

ría reportó que los motivos de que acudieran a urgencias fueron ocasionados por lesiones, contusiones o heridas (50%), temperatura mayor a 38 °C (20%), complicaciones derivadas de problemas intestinales, deshidratación (13.3%), complicaciones por una gripa, tos, otitis, enfermedades respiratorias y ronchas, picor y alergias (8.3%, respectivamente), y enfermedades de vías urinarias (1.67%) (cuadro 2.16).

CUADRO 2.16 MOTIVO* POR EL CUAL NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD UTILIZARON EL SERVICIO DE URGENCIAS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

MOTIVO	n	%	IC95%
Lesiones, contusiones, heridas	30	50.00	(37.30, 62.70)
Temperatura mayor a 38°C	12	20.00	(11.50, 32.40)
Complicaciones derivadas de problemas intestinales, deshidratación	8	13.33	(6.70, 24.90)
Complicaciones por una gripa, tos, otitis, enfermedades respiratorias	5	8.33	(3.40, 18.90)
Ronchas, picor, alergias	5	8.33	(3.40, 18.90)
Enfermedades de vías urinarias	1	1.67	(0.20, 11.50)
Otro	0	0.00	-

* Pudieron elegir más de un motivo

Salud emocional durante la pandemia por Covid-19

Se exploraron cambios en el comportamiento de niñas y niños de 2 a 4 años (n=1 197), observados por la madre, el padre o cuidador(a), durante el periodo de exploración de la encuesta (marzo-octubre del 2020). En el cuadro 2.17 se observa que entre 40 y 60% de los encuestados, no se identificaron cambios distintos a “lo normal” en las niñas y niños de este rango de edad. Los principales cambios se observan en la disminución de algunos comportamientos en comparación con “lo normal”, como preocupación (42%), menores pesadillas o dificultades para dormir (46.4%), se muestra menos asustado (48%), se queja menos de dolor (54.7%), se cansan menos (50.5%), se sienten menos tristes o infelices (50.5%), entre otros.

CUADRO 2.17 CAMBIOS OBSERVADOS EN EL COMPORTAMIENTO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

CAMBIO	MÁS DE LO NORMAL O MUCHO MÁS DE LO NORMAL		LO NORMAL		MENOS DE LO NORMAL O MUCHO MENOS DE LO NORMAL		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Se muestra nervioso(a), incapaz de estar quieto(a)	207	17.3	746	62.3	244	20.4	1 197	100
Se muestra preocupado(a)	84	7.0	612	51.1	501	41.9	1 197	100
Tiene pesadillas o dificultades para dormir	126	10.5	516	43.1	555	46.4	1 197	100
Se muestra asustado(a)	89	7.4	535	44.7	573	47.9	1 197	100
Busca la compañía de sus padres o cuidadores	338	28.2	694	58.0	165	13.8	1 197	100
Se queja de dolor o malestar	34	2.8	508	42.4	655	54.7	1 197	100
Se cansa fácilmente o tiene poca energía	32	2.7	560	46.8	605	50.5	1 197	100
Se distrae con facilidad o tiene problemas para concentrarse	149	12.4	658	55.0	390	32.6	1 197	100
Se siente triste o infeliz	79	6.6	514	42.9	604	50.5	1 197	100
Está irritable o agresivo(a) con los demás	205	17.1	508	42.4	484	40.4	1 197	100
Pelea con sus hermanos(as) u otros miembros de la familia	195	16.3	628	52.5	374	31.2	1 197	100
Expresa sus sentimientos	286	23.9	788	65.8	123	10.3	1 197	100
Extraña a sus familiares (abuelos, primos, tíos) o amigos	421	35.2	600	50.1	176	14.7	1 197	100
Se culpa constantemente o culpa a los demás por sus problemas	58	4.8	506	42.3	633	52.9	1 197	100
Desobedece las reglas	218	18.2	671	56.1	308	25.7	1 197	100
Prefiere pasar tiempo solo(a)	33	2.8	591	49.4	573	47.9	1 197	100
Colabora en tareas de la casa	219	18.3	769	64.2	209	17.5	1 197	100

En cuanto a los posibles factores estresores en el hogar, se observó que las afectaciones a la economía familiar (60.3%) y los cambios en la rutina diaria (77.7%), fueron los factores mencionados con mayor frecuencia (cuadro 2.18). De igual manera, se observó que cerca de 50% mencionaron comer más veces de lo habitual y desvelarse más.

CUADRO 2.18 POSIBLES FACTORES ESTRESORES EN EL HOGAR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

FACTOR	SÍ		NO		SIN RESPUESTA/NA		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Fallecimiento de un familiar	200	16.7	991	82.8	6	0.5	1 197	100
Pérdida del empleo de algún familiar	401	33.5	791	66.1	5	0.4	1 197	100
Economía familiar afectada	722	60.3	471	39.3	4	0.3	1 197	100
Cambios en la rutina diaria	930	77.7	267	22.3	0	0.0	1 197	100
Trabajo para apoyar la economía familiar	48	4.0	1 139	95.2	10	0.8	1 197	100
Come más veces de lo habitual	599	50.0	598	50.0	0	0.0	1 197	100
Se desvela más veces de lo habitual	600	50.1	597	49.9	0	0.0	1 197	100
Dedica más tiempo a actividades escolares	297	24.8	482	40.3	418	34.9	1 197	100

También se indagó sobre las actividades de relajación, esparcimiento o apoyo emocional de las niñas y niños de 2 a 4 años durante el periodo de exploración. Se encontró que 81% dedican más tiempo a actividades de esparcimiento u ocio y 92.3% convive más con sus padres, abuelos o hermanos en el hogar. En contraparte, 62% no realiza más actividades físicas y 73.5% no realiza alguna actividad de relajación como meditar o leer (cuadro 2.19).

CUADRO 2.19 ACTIVIDADES DE RELAJACIÓN, ESPARCIMIENTO Y APOYO EMOCIONAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

ACTIVIDAD	SÍ		NO		SIN RESPUESTA/NA		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Dedica más tiempo a actividades de esparcimiento u ocio	969	81.0	220	18.4	8	0.7	1 197	100.0
Convive más con sus padres, abuelos o hermanos en el hogar	1 105	92.3	92	7.7	0	0.0	1 197	100.0
Hace más actividades físicas de lo normal	454	37.9	743	62.1	0	0.0	1 197	100.0
Mantiene contacto con familiares, amigos o compañeros de escuela	445	37.2	752	62.8	0	0.0	1 197	100.0
Realiza actividades de relajación como meditar o leer	317	26.5	880	73.5	0	0.0	1 197	100.0

Durante el periodo de confinamiento, 49% de las madres, padres o cuidadores(as) declaró que su relación con la niña o el niño mejoró, mientras que 47% dijo que se mantuvo igual. Sólo 4% reportó que ésta empeoró.

En cuanto a algunas estrategias de crianza utilizadas durante el periodo de exploración se encontró que 96.2% dijo que cuando su hijo o hija preguntaban sobre alguna situación problemática, les explicaban en términos que pudieran entender. El 91.8% declaró llamarle la atención de forma verbal cuando el niño o la niña no atendían a sus indicaciones y el 46.8% les castigaban prohibiéndoles algo. El 5.3% mencionó realizar castigos físicos.

Finalmente, se indagó sobre las principales preocupaciones de las madres, padres o cuidadores(as) durante este periodo, donde un poco más de 50% mencionó la posibilidad de que la niña o el niño enfermen de Covid-19 o transmitan la enfermedad, así como la falta de cuidados o medidas sanitarias implementadas en los centros escolares (cuadro 2.20).

CUADRO 2.20 PRINCIPALES PREOCUPACIONES DE PADRES, MADRES O CUIDADORES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	NO ME PREOCUPA		ME PREOCUPA POCO		ME PREOCUPA		ME PREOCUPA MUCHO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Enferme por Covid-19 o transmita la enfermedad a alguien más	23	1.9	69	5.8	462	38.6	643	53.7	1 197	100
No regrese pronto a clases o pierda el año escolar	346	28.9	289	24.1	399	33.3	163	13.6	1 197	100
Que los centros educativos o de cuidado no apliquen las medidas sanitarias suficientes para garantizar su salud	44	3.7	66.0	5.5	460	38.4	627	52.4	1 197	100
Le cueste salir de casa y adaptarse a la nueva normalidad	180	15.0	251	21.0	491	41.0	275	23.0	1 197	100
Sufra cambios en su estado de ánimo	107	8.9	198	16.5	509	42.5	383	32.0	1 197	100

Enfermedad por Covid-19

En relación con el diagnóstico de Covid-19 en madre, padre o cuidador(a), en niñas y niños de 2 a 4 años, así como de algún otro miembro de la familia cercano al menor, se observó que en este grupo de edad una cuarta parte de la población señaló que, de marzo a la fecha que realizó la encuesta, algún miembro de la familia cercano a su hijo(a) había sido diagnosticado con Covid-19, 6% con prueba de diagnóstico positivo en la madre, padre o cuidador(a) y menos de 1% con diagnóstico positivo en los menores (cuadro 2.21).

CUADRO 2.21 DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR, EN NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS Y EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA O CERCAÑO AL MENOR. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	DIAGNÓSTICO DE COVID-19		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	73	6.1	(4.8, 7.6)
No	1 124	93.9	(92.4, 95.2)
Total	1 197	100	
EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS			
Sí	9	0.8	(0.3, 1.4)
No	1 188	99.2	(98.6, 99.7)
Total	1 197	100	
EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA O CERCAÑO AL MENOR			
Sí	294	25	(22.1, 27.1)
No	889	74.3	(71.7, 76.7)
Sin respuesta	14	1.1	(0.6, 2.0)
Total	1 197	100	

Sobre la presencia actual de síntomas de Covid-19 que se indagó tanto en madre, padre o cuidador(a), así como en las niñas y niños de 2 a 4 años, menos de 1% de los adultos indicó tener síntomas y en los menores sólo se presentó un caso (cuadro 2.22). Los síntomas que refirieron tener los adultos fueron dolor o ardor de garganta, tos, pérdida del olfato y gusto, dolor de cabeza y cuerpo, diarrea, escurrimiento nasal, dificultad para respirar y fiebre. Mientras que en el menor se indicó fiebre y dolor de garganta.

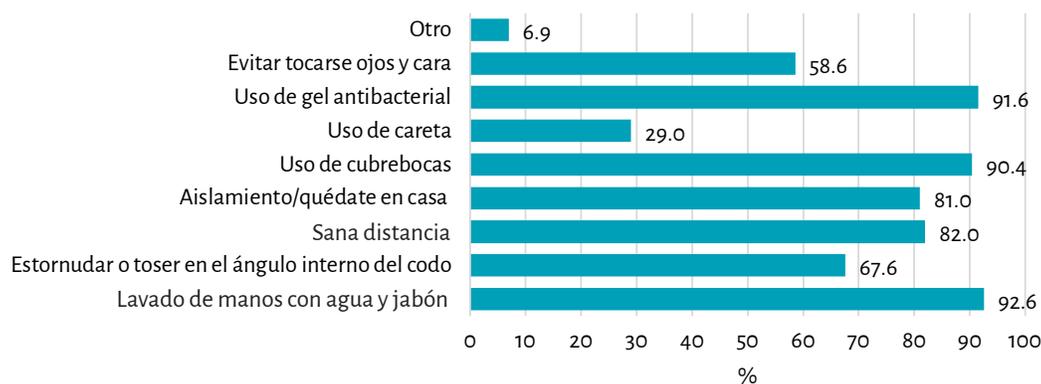
CUADRO 2.22 SÍNTOMAS DE COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR Y EN NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	SÍNTOMAS DE COVID-19		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR(A)			
Sí	11	0.9	(0.5,1.6)
No	1 186	99.1	(98.4, 99.5)
Total	1 197	100	
EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS			
Sí	1	0.1	(0.0, 0.5)
No	1 196	99.9	(99.5, 100)
Total	1 197	100	

Medidas de mitigación durante la pandemia por Covid-19

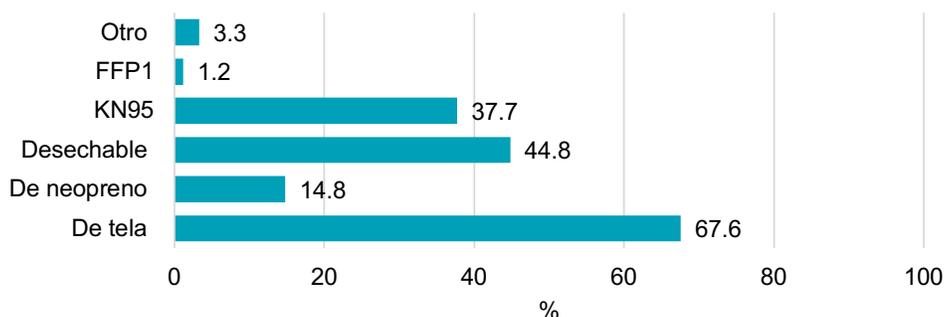
En cuanto a las principales medidas de mitigación para controlar la epidemia por Covid-19 que realizaban la madre, padre o cuidador(a) para proteger a su hijo(a), en este grupo de edad, se observó que el lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos, el uso del gel antibacterial y el uso de cubrebocas se realizaba en un poco más de 90%. La “sana distancia” y el “quédate en casa” son otras de las principales medidas que ha promovido la SS, y se utilizaron 82 y 81%, respectivamente. El uso de careta es la medida que menos se reportó utilizar (29%) (figura 2.44).

FIGURA 2.44 MEDIDAS DE MITIGACIÓN QUE REALIZA LA MADRE, PADRE O CUIDADOR PARA PROTEGER A SU HIJO(A) DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



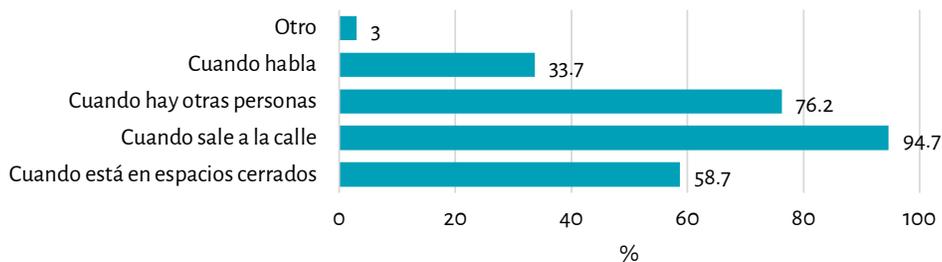
Con respecto a la confirmación acerca del uso de cubrebocas, 98.8% (n=1 182) de los encuestados ratificó su uso. A esta población se le preguntó también sobre el tipo de cubrebocas que utilizaba, las situaciones en las que lo usa, y su uso cuando está con el menor. En cuanto al tipo de cubrebocas, se obtuvo que el cubrebocas de tela es el que más se señala usar (68%), seguido del desechable (45%) (figura 2.45).

FIGURA 2.45 TIPO DE CUBREBOCAS QUE UTILIZAN LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



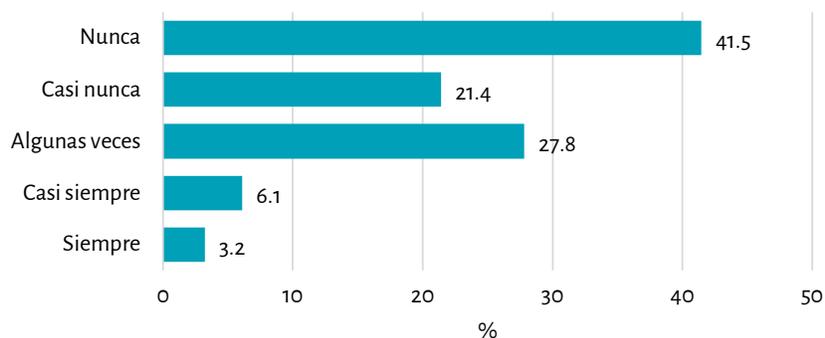
Respecto a las situaciones en que la madre, padre o cuidador(a) utiliza el cubrebocas, cuando sale a la calle es la situación en que más refieren usarlo, en 95%, seguido de cuando hay otras personas, en 76% (figura 2.46).

FIGURA 2.46 SITUACIONES EN QUE UTILIZA CUBREBOCAS LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Sobre el uso de cubrebocas en la madre, padre o cuidador(a) cuando está con el menor, 63% de la población indicó que nunca y casi nunca utiliza el cubrebocas cuando está con su hija/o, 28% algunas veces y menos de 10% casi siempre y siempre (figura 2.47).

FIGURA 2.47 USO DE CUBREBOCAS CUANDO LA MADRE, PADRE O CUIDADOR ESTÁ CON SU HIJO(A) DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Por último, a toda la población de este grupo de edad (n=1 197) se les preguntó que en caso de que pronto existiera una vacuna contra el Covid-19 si se aplicaría dicha vacuna, así como si la aplicaría a su hijo(a). En la madre, padre o cuidador(a), 88% indicó que sí se aplicaría la vacuna y en los menores en 85% (cuadro 2.23).

CUADRO 2.23 DISPOSICIÓN PARA APLICARSE LA VACUNA CONTRA COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR, Y EN NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

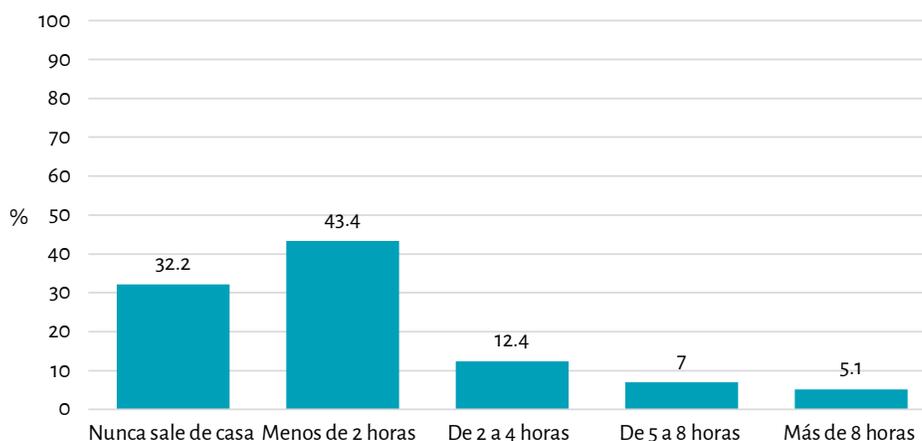
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR	APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA COVID-19*		
	n	%	IC95%
Sí	1 052	87.9	(85.9, 89.7)
No	145	12.1	(10.3, 14.1)
Total	1 197	100	
NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS			
Sí	1 014	84.7	(82.5, 86.7)
No	183	15.3	(13.3, 17.5)
Total	1 197	100	

* En caso de que pronto exista una vacuna

Exposición fuera de casa durante la pandemia por Covid-19

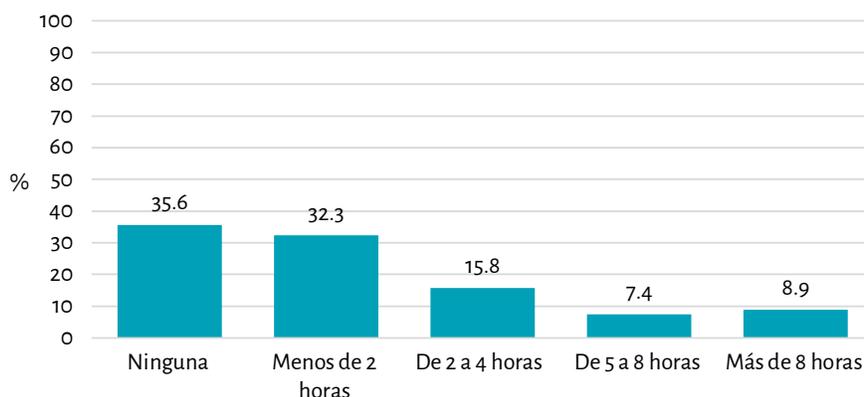
En relación con la exposición semanal fuera de casa que tiene la madre, padre o cuidador(a) con el menor, 43% de la población indicó que se mantiene menos de dos horas fuera de casa, 32% nunca sale de casa, 19% indicó que entre 2 y 8 horas, y sólo 5% más de ocho horas (figura 2.48).

FIGURA 2.48 HORAS A LA SEMANA QUE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR SE MANTIENE FUERA DE CASA CON SU HIJO(A) DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Sobre la convivencia semanal que el menor tiene con personas que no son de la misma vivienda, 36% de la población señaló que el menor no convive ninguna hora con otras personas, 32% tienen una convivencia de menos de dos horas a la semana, 23% entre 2 y 8 horas, y 9% restante más de ocho horas (figura 2.49).

FIGURA 2.49 HORAS A LA SEMANA QUE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS CONVIVEN CON PERSONAS QUE NO SON DE LA MISMA VIVIENDA. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



En cuanto a los minutos al día en que la madre, padre o cuidador(a) utiliza transporte público con su hijo(a), 94% de la población no utiliza el transporte público, 4% lo utiliza menos de 30 minutos al día, y 2% restante lo utiliza más de 30 minutos al día (datos no mostrados).

Educación durante la pandemia por Covid-19

Para el grupo de niñas y niños de 2 a 4 años se indagó si habían sido dados de baja de alguna institución educativa durante el periodo de exploración de la encuesta (marzo a octubre de 2020). De un total de 1 197 niñas y niños, 6.5% respondió que sí a la baja escolar, mientras que 68.3% respondió que no; una cuarta parte de la muestra (25.2%) respondió no aplica, considerando esta opción como la posibilidad de que la niña o el niño no estuviera inscrito en alguna institución educativa (cuadro 2.24).

**CUADRO 2.24 BAJA ESCOLAR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS.
ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020**

	n	%	IC95%
Sí	78	6.5	(5.0, 8.0)
No	817	68.3	(66.0, 71.0)
No aplica	302	25.2	(23.0, 28.0)
Total	1 197	100.0	

Del porcentaje de niñas y niños que no fueron dados de baja, se exploró los medios por los cuales continuaron sus actividades escolares, siendo las plataformas educativas, videollamadas o redes sociales las más utilizadas (75.5%), seguidas de los programas en televisión o radio (42.5%) (cuadro 2.25).

**CUADRO 2.25 MEDIOS POR LOS CUALES CONTINÚAN SU EDUCACIÓN NIÑAS Y NIÑOS
DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020**

MEDIO	n	%
Plataformas educativas, redes sociales o videollamadas	617	75.5
Programas en tv o radio	347	42.5
Guías educativas	249	30.5
Clases presenciales (individuales o grupales)	75	9.2
Otro	64	7.8
El porcentaje se basa en "n" de quienes no tuvieron baja escolar Los encuestados podían elegir más de una opción de respuesta		

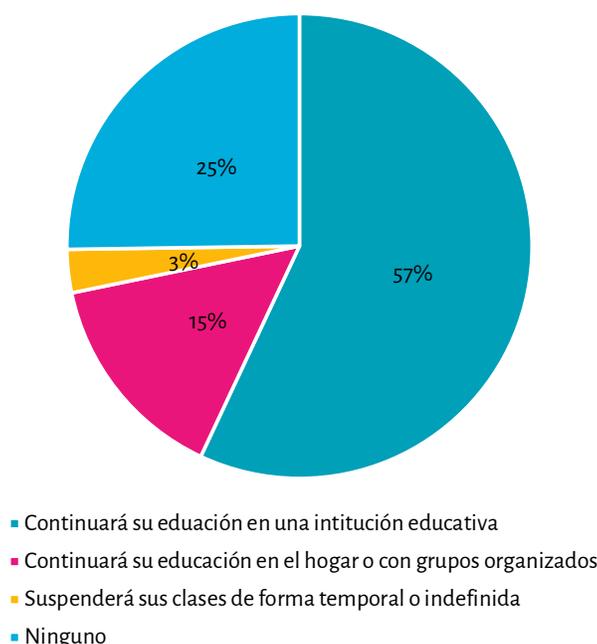
En cuanto al acompañamiento para llevar a cabo las actividades educativas, se encontró que la madre fue quien proporciona principalmente apoyo (91.8%) (cuadro 2.26).

CUADRO 2.26 ADULTO QUE APOYA PRINCIPALMENTE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

ADULTO	n	%
Madre	750	91.8
Padre	317	38.8
Cuidador	107	13.1
Otro	69	8.4
El porcentaje se basa en "n" de quienes no tuvieron baja escolar Los encuestados podían elegir más de una opción de respuesta		

Finalmente, se exploró la continuidad educativa para el ciclo escolar 2020-2021, en donde 57% mencionó que continuaría la educación de sus hijos en una institución educativa, 14.8% continuaría su educación en el hogar o con grupos organizados y 3.0% suspendería sus clases de forma temporal o indefinida (figura 2.50).

FIGURA 2.50 CONTINUIDAD EDUCATIVA EN EL CICLO ESCOLAR 2020-2021 DE NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



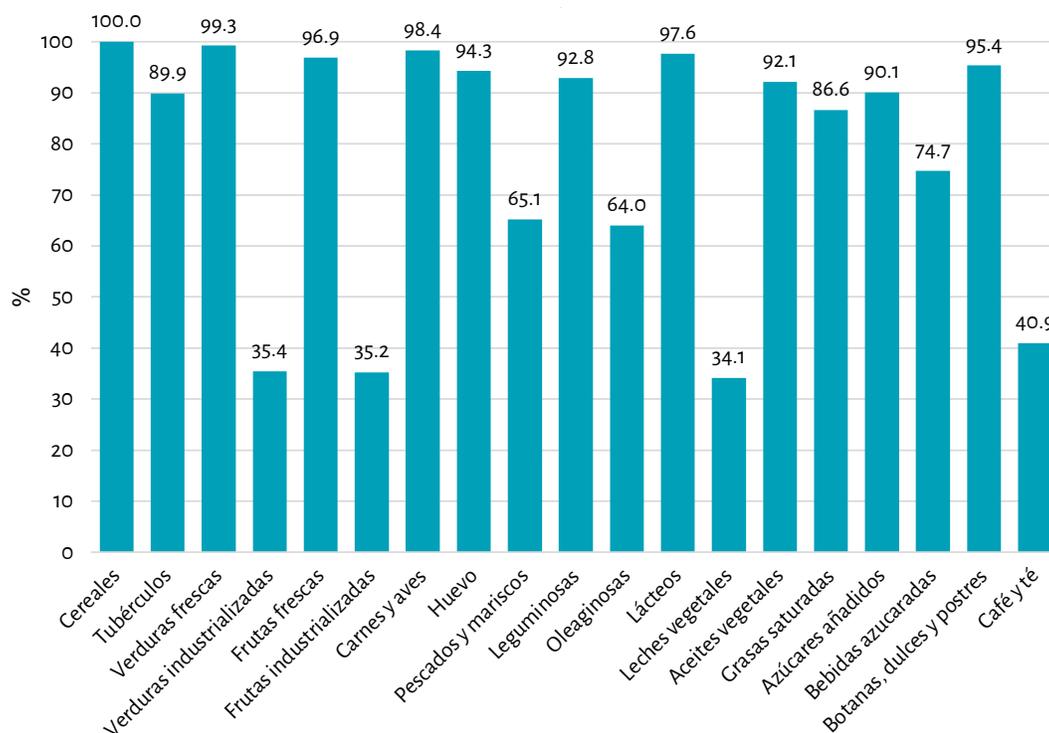
ESCOLARES

Niñas y niños de 5 a 7 años con 11 meses

Prácticas de alimentación durante la pandemia por Covid-19

Se obtuvo información del consumo de grupos de alimentos en los últimos siete días de 545 niñas y niños de 5 a 7 años con 11 meses de edad. En la figura 3.1 se puede observar que el porcentaje de consumidores de uno o más días fue mayor a 90% para los grupos de cereales, verduras y frutas frescas, carnes y aves, huevo, leguminosas, lácteos, aceites vegetales, azúcares añadidos y botanas, dulces y postres. El porcentaje de consumidores más bajo fue el del grupo de leches vegetales (34.1%), seguido de los grupos de verduras y frutas industrializadas (35.4 y 35.2%, respectivamente) y el de café y té (40.9%). El grupo de mantequilla, mayonesa, crema o manteca (denominado grupo de grasas saturadas en este documento) tuvo 86.6% de consumidores y el de bebidas azucaradas 74.7%.

FIGURA 3.1 PORCENTAJE DE CONSUMIDORES POR GRUPO DE ALIMENTOS EN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



En el cuadro 3.1 se presenta la media de días de consumo en el periodo de una semana para todos los grupos de alimentos, en niñas y niños que los consumieron. Se observa que el grupo de los cereales, frutas frescas y lácteos fueron consumidos cerca de seis días, mientras que los grupos de verduras frescas, carnes y aves y los aceites vegetales fueron consumidos aproximadamente cinco días; los grupos con menos días de consumo fueron las verduras y frutas industrializadas, y los pescados y mariscos (dos días). El resto de los grupos fueron consumidos de 3 a 4 días en promedio.

CUADRO 3.1 MEDIA DE DÍAS DE CONSUMO POR GRUPO DE ALIMENTOS EN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

GRUPO DE ALIMENTOS	MEDIA*	DE†	N
Cereales: tortilla, preparaciones con masa de maíz, pan (blanco, integral, de caja, rústico, dulce), galletas, cereales de caja, pasta para sopa, arroz o cualquier otro alimento hecho de maíz, trigo, arroz, avena, salvado, amaranto, quinoa, etc.	5.9	1.5	545
Tubérculos: papas, camote o cualquier otro tubérculo	2.6	1.4	490
Verduras frescas: ya sea en guisos, sopas o salsas preparadas en casa	5.1	1.9	541
Verduras industrializadas: enlatadas, deshidratadas, congeladas	2.1	1.6	193
Frutas frescas	5.6	1.7	528
Frutas industrializadas: frutas enlatadas, deshidratadas, en licuados o postres	2.2	1.5	192
Carne de res, cerdo, pollo o aves	4.9	1.7	536
Huevos de gallina, codorniz, pato u otras aves	3.8	1.8	514
Pescado, sardinas, atún, camarón o cualquier otro marisco fresco, seco o enlatado	1.9	1.2	355
Leguminosas: frijoles, lentejas, garbanzos, habas o soya	3.2	1.7	506
Oleaginosas: cacahuates, nueces, pistaches, almendras o avellanas	2.6	1.6	349
Leche de vaca, queso, yogurt u otros productos lácteos	5.6	1.8	532
Leches vegetales: soya, almendra, arroz, avena, coco, etc.	3.3	2.1	186
Aceites vegetales: soya, cártamo, canola, girasol, maíz, oliva	5.2	2.0	502
Grasas saturadas: mantequilla, mayonesa, crema o manteca	2.8	1.5	472
Azúcar, miel, endulzantes (piloncillo) agregada a alimentos o bebidas	4.1	2.1	491
Refrescos, jugos enlatados, bebidas azucaradas (incluyendo polvos para preparar bebidas con azúcar tipo tang, zuko), aguas de sabor embotelladas	2.8	1.9	407
Dulces, chocolates, pastelillos o botanas	3.0	1.6	520
Café, té o infusiones	3.3	2.1	223

* En los que consumieron al menos un día

† Desviación estándar

Tan sólo 2.6% de niñas y niños consumió 10 o menos grupos de alimentos, mientras que más de 85% de la muestra consumió 13 grupos o más. En promedio, las niñas y los niños de este grupo de edad tuvieron un puntaje de diversidad de la dieta de 14.8 grupos de alimentos consumidos (cuadro 3.2).

CUADRO 3.2 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD POR NÚMERO DE GRUPOS DE ALIMENTOS CONSUMIDOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

NÚMERO DE GRUPOS CONSUMIDOS	n	%	IC95%
<=10	14	2.6	(1.5, 4.3)
11	18	3.3	(2.1, 5.2)
12	40	7.3	(5.4, 9.9)
13	55	10.1	(7.8, 12.9)
14	107	19.6	(16.5, 23.2)
15	112	20.6	(17.4, 24.2)
16	77	14.1	(11.4, 17.3)
17	73	13.4	(10.8, 16.5)
18	28	5.1	(3.6, 7.3)
19	21	3.9	(2.5, 5.8)
Total	545	100.0	
DIVERSIDAD DE LA DIETA	MEDIA	DE	
Puntaje	14.8	2.1	

En cuanto al consumo de agua, se reporta que la mayor parte de las niñas y los niños consumen de 1 a 2 vasos de agua (29.4%) y de 3 a 4 vasos (40.4%) en un día promedio; únicamente 0.7% no consume agua pura o natural y 18.9% consume de 5 a 8 vasos de agua (figura 3.2). Por otro lado, en un día promedio, 38.4% de las niñas y niños no consumen refrescos ni bebidas azucaradas; cerca de 50% consumen hasta un vaso de refresco o bebida azucarada, mientras que 15% restante consumen más de un vaso (figura 3.3).

FIGURA 3.2 CONSUMO DE AGUA PURA O SOLA EN UN DÍA PROMEDIO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

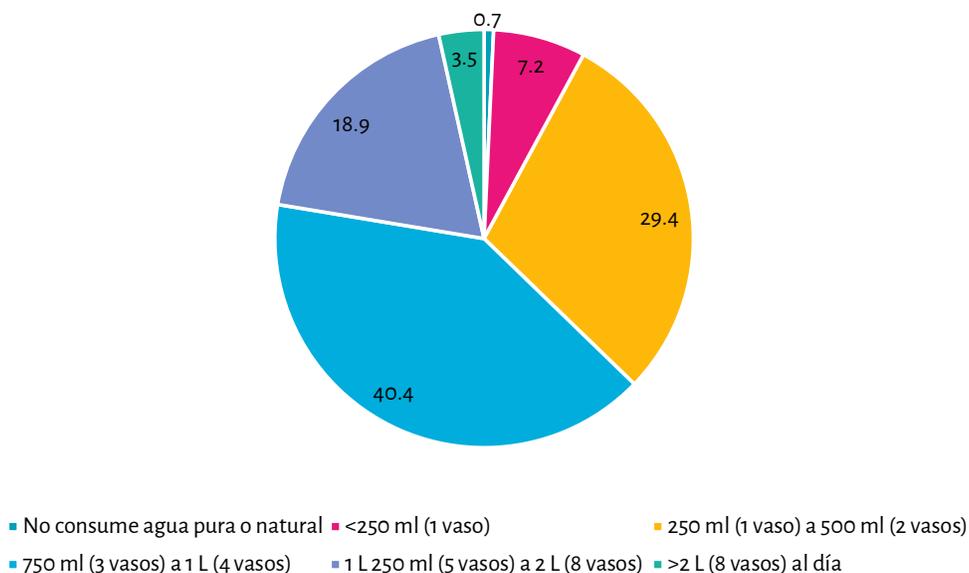
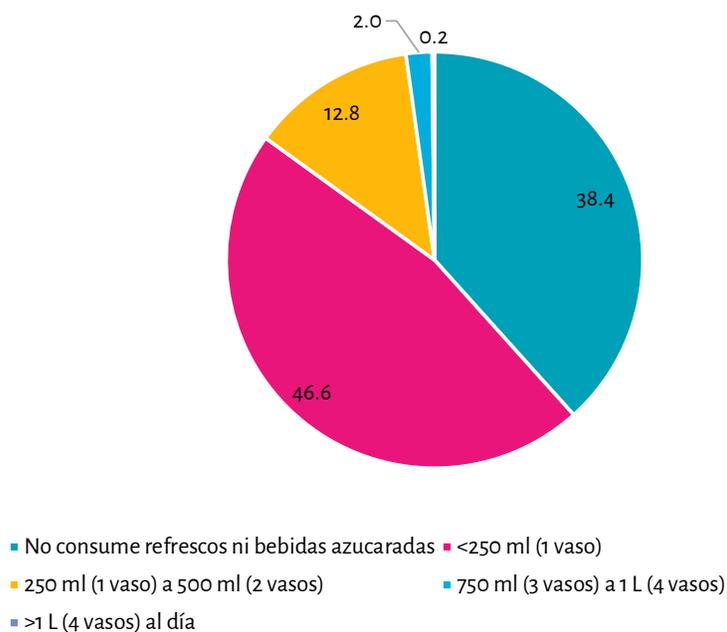


FIGURA 3.3 CONSUMO DE REFRESCO O BEBIDAS AZUCARADAS EN UN DÍA PROMEDIO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Percepción de aumento de peso durante la pandemia por Covid-19

Para conocer la percepción de los encuestados del aumento de peso de las niñas y niños de 5 a 7 años de edad se les preguntó si consideraban que su hija o hijo había aumentado de peso de marzo a la fecha de la encuesta, a lo cual 43% respondió que sí.

Actividad física y tiempo frente a la pantalla durante la pandemia por Covid-19

Se preguntó a las madres y los padres de las niñas y los niños de 5 a 7 años de edad si de manera habitual su hija o hijo veía la televisión, *tablet* o dispositivos móviles para entretenerse, a lo que más de la mitad (56.3%) contestó que todos los días de la semana utilizaba alguno de los dispositivos antes mencionados, mientras que 28% respondió sí utilizarlos de 3 a 5 días a la semana, seguido de 13% que respondió sí utilizarlos de 1 a 2 días a la semana y tan sólo 3% mencionó no utilizar ningún dispositivo electrónico (cuadro 3.3).

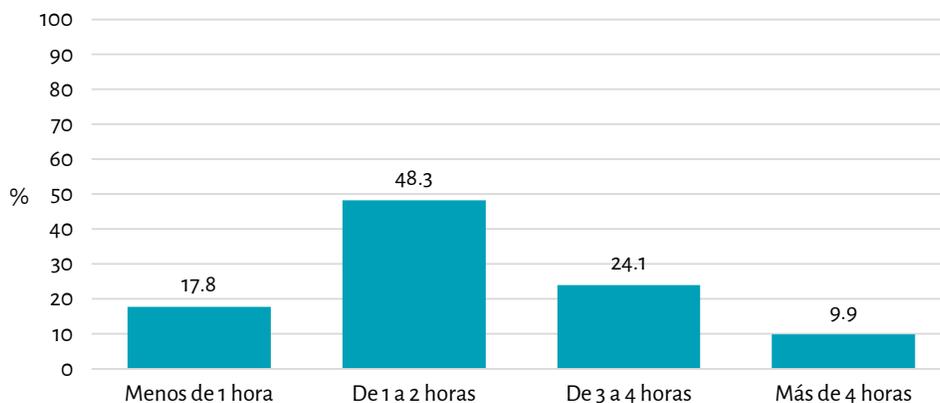
CUADRO 3.3 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD QUE UTILIZAN ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

UTILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS	n	%	IC95%
No utiliza ningún dispositivo electrónico	17	3.12	(1.90, 5.00)
Sí, 1 a 2 días a la semana	69	12.66	(10.10, 15.70)
Sí, 3 a 5 días a la semana	152	27.89	(24.30, 31.80)
Sí, todos los días de la semana	307	56.33	(52.10, 60.50)
Total	545	100.00	-

*Televisión, *tablet* o dispositivos móviles

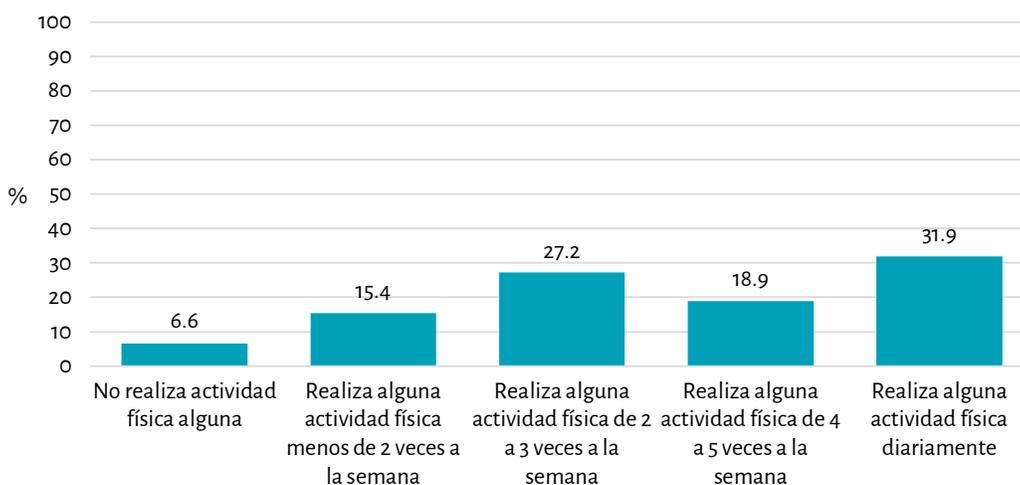
De los que contestaron sí utilizar estos dispositivos, 48% reportó utilizarlo de 1 a 2 horas diarias, 24% de 3 a 4 horas, 18% de menos de una hora diaria y 10% más de cuatro horas (figura 3.4).

FIGURA 3.4 HORAS PROMEDIO QUE UTILIZAN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Referente a la frecuencia con la que su hija o hijo realizaba alguna actividad como correr, saltar, bailar, juegos de pelota, juegos al aire libre, patinar, brincar, andar en bici o nadar en su tiempo libre, alrededor de 32% de los encuestados respondieron que realizaban actividad física diariamente, seguido de 27% que reportó realizar alguna actividad física de 2 a 3 veces a la semana, 19% de 4 a 5 veces por semana, 15% menos de dos veces a la semana y 7% que no realizaba ninguna actividad física (figura 3.5).

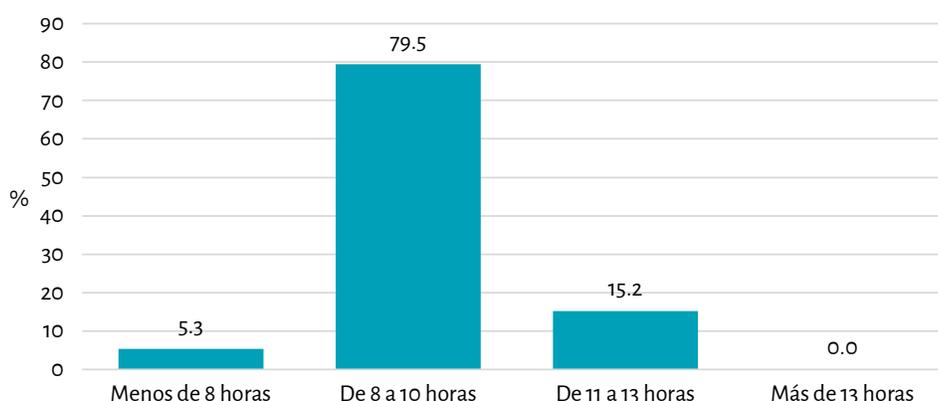
FIGURA 3.5 PROMEDIO DE DÍAS A LA SEMANA DE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA POR NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Horas de sueño durante la pandemia por Covid-19

Al preguntar sobre las horas de sueño habituales al día en promedio (incluyendo las siestas) de las niñas y los niños de 5 a 7 años de edad, la mayoría (80%) respondió entre 8 y 10 horas al día, seguido por 11 a 13 horas con 15%, menos de ocho horas (5%) y nadie más de 13 horas (figura 3.6).

FIGURA 3.6 HORAS PROMEDIO DE SUEÑO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Para conocer si este hábito se ha modificado durante la pandemia por Covid-19, se preguntó si estas horas aumentaron, disminuyeron o se mantuvieron igual en este periodo, contestando la mayoría (57%) que no cambió; 26% reportó que aumentaron y 16% que disminuyeron (cuadro 3.4).

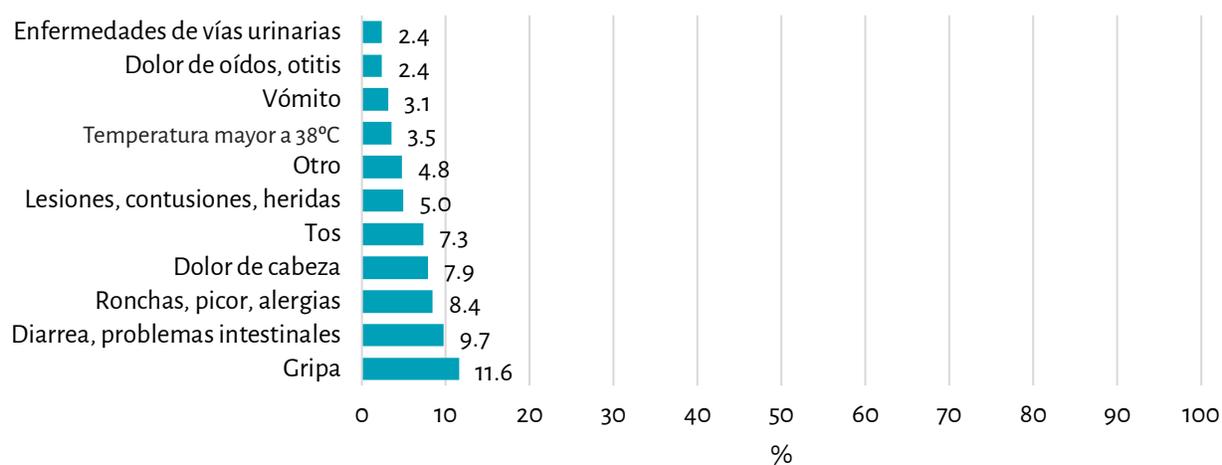
CUADRO 3.4 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD QUE AUMENTARON O DISMINUYERON LAS HORAS DE SUEÑO. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

CAMBIO EN EL SUEÑO	n	%	IC95%
Aumentó	144	26.42	(22.90, 30.30)
Disminuyó	89	16.33	(13.50, 19.70)
No cambió	312	57.25	(53.00, 61.40)
Total	545	100.00	-

Salud durante la pandemia por Covid-19

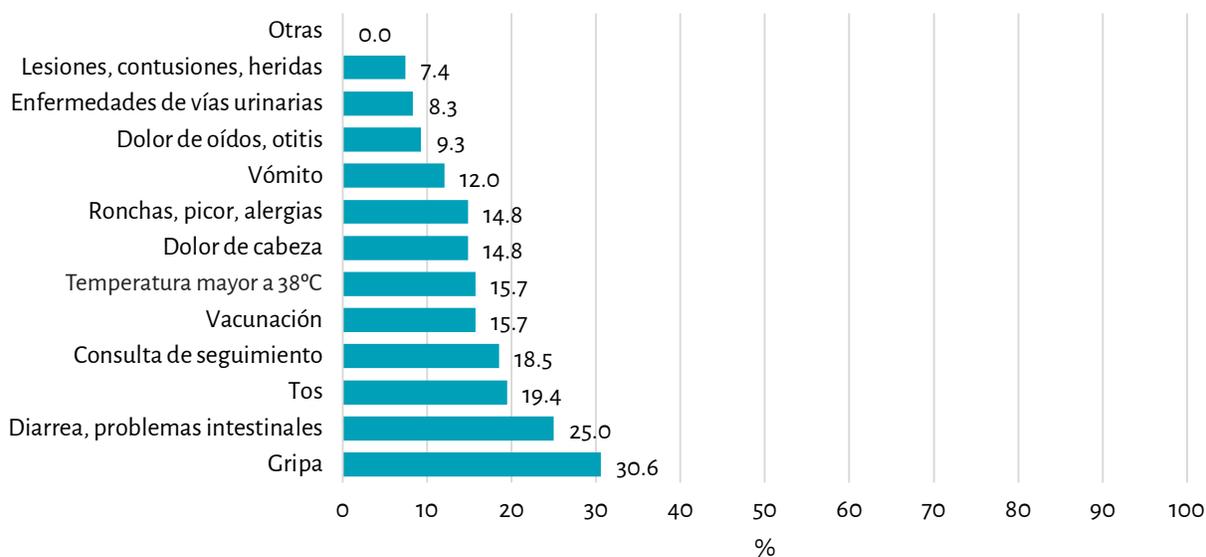
Con respecto a la salud de las niñas y los niños de 5 a 7 años de edad se preguntó si habían presentado alguna enfermedad o problema de salud de marzo al momento de la encuesta (octubre 2020), encontrándose que las enfermedades más frecuentes fueron gripa (11.5%), diarrea y problemas intestinales (9.72%), ronchas, picor y alergias (8.4%), dolor de cabeza (7.8%), tos (7.3%), lesiones, contusiones o heridas (4.9%), otras enfermedades (4.7%) y el resto como temperatura por arriba de los 38 °C, vómito, dolor de oído y otitis y enfermedades de vías urinarias osciló entre 3.5 y 2% (figura 3.7).

FIGURA 3.7 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD QUE HAN PRESENTADO ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 5 a 7 años de edad que han sido atendidos en algún centro de salud, hospital o doctor, fue de 22%. De éstos (n=120) los motivos por los que acudieron a algún servicio de salud se presentan en la figura 3.8, donde se puede observar nuevamente que las principales razones son por gripa (30.5%), diarrea o problemas intestinales (25%), tos (19.4%), consulta de seguimiento (18.5%), temperatura mayor a 38 °C, vacunación (15.7%, respectivamente), dolor de cabeza, ronchas, picor o alergias (14.8%, respectivamente), y el resto de los motivos oscilando entre 12 y 7%.

FIGURA 3.8 MOTIVOS POR LOS CUALES ACUDIERON NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS DE EDAD A ALGÚN CENTRO DE SALUD, HOSPITAL O DOCTOR. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 5 a 7 años de edad que tuvieron que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad, fue sólo de 3%. Los principales motivos fueron lesiones, contusiones o heridas, ronchas, picor y alergias y temperatura mayor a 38 °C.

Salud emocional durante la pandemia por Covid-19

Se exploraron cambios en el comportamiento de niñas y niños de 5 a 7 años (n=545), observados por la madre, el padre o cuidador(a), durante el periodo de exploración de la encuesta (marzo-octubre del 2020). En el cuadro 3.5 se observa que entre 40 y 60% de los encuestados, no identificaron cambios distintos de lo normal en las niñas y niños de este rango de edad. Los principales cambios se observan en la disminución de algunos comportamientos comparado con lo normal, como se queja menos de dolor o malestar (46.6%), se cansan menos (41.8%), se sienten menos tristes o infelices (40.4%), se culpa menos o culpa a los demás por sus problemas y prefiere pasar menos tiempo solo (43.1%). Por otro lado, 42% mencionó que extrañan más de lo normal a sus familiares y amigos.

**CUADRO 3.5 CAMBIOS OBSERVADOS EN EL COMPORTAMIENTO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS.
ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020**

CAMBIO	MÁS DE LO NORMAL O MUCHO MÁS DE LO NORMAL		LO NORMAL		MENOS DE LO NORMAL O MUCHO MENOS DE LO NORMAL		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Se muestra nervioso(a), incapaz de estar quieto(a)	125	22.9	351	64.4	69	12.7	545	100
Se muestra preocupado(a)	89	16.3	316	58.0	140	25.7	545	100
Tiene pesadillas o dificultades para dormir	78	14.3	268	49.2	199	36.5	545	100
Se muestra asustado(a)	60	11.0	291	53.4	194	35.6	545	100
Busca la compañía de sus padres o cuidadores	142	26.1	333	61.1	70	12.8	545	100
Se queja de dolor o malestar	24	4.4	267	49.0	254	46.6	545	100
Se cansa fácilmente o tiene poca energía	41	7.5	276	50.6	228	41.8	545	100
Se distrae con facilidad o tiene problemas para concentrarse	130	23.9	275	50.5	140	25.7	545	100
Se siente triste o infeliz	60	11.0	265	48.6	220	40.4	545	100
Está irritable o agresivo(a) con los demás	108	19.8	236	43.3	201	36.9	545	100
Pelea con sus hermanos(as) u otros miembros de la familia	115	21.1	290	53.2	140	25.7	545	100
Expresa sus sentimientos	115	21.1	370	67.9	60	11.0	545	100
Extraña a sus familiares (abuelos, primos, tíos) o amigos	229	42.0	249	45.7	67	12.3	545	100
Se culpa constantemente o culpa a los demás por sus problemas	40	7.3	270	49.5	235	43.1	545	100
Desobedece las reglas	104	19.1	304	55.8	137	25.1	545	100
Prefiere pasar tiempo solo(a)	29	5.3	279	51.2	237	43.5	545	100
Colabora en tareas de la casa	104	19.1	366	67.2	75	13.8	545	100

En cuanto a los posibles factores estresores en el hogar, se observó que, las afectaciones a la economía familiar (62.4%) y los cambios en la rutina diaria (86.4%), fueron los factores mencionados con mayor frecuencia (cuadro 3.6). De igual manera, se observó que 54.3 y 57.2% mencionaron comer más veces de lo habitual y desvelarse más, respectivamente.

CUADRO 3.6 POSIBLES FACTORES ESTRESORES EN EL HOGAR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

FACTOR	Sí		No		SIN RESPUESTA/ NA		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Fallecimiento de un familiar	96	17.6	448	82.2	1	0.2	545	100
Pérdida del empleo de algún familiar	200	36.7	343	62.9	2	0.4	545	100
Economía familiar afectada	340	62.4	203	37.2	2	0.4	545	100
Cambios en la rutina diaria	471	86.4	74	13.6	0	0.0	545	100
Trabajo para apoyar la economía familiar	12	2.2	528	96.9	5	0.9	545	100
Come más veces de lo habitual	296	54.3	249	45.7	0	0.0	545	100
Se desvela más veces de lo habitual	312	57.2	233	42.8	0	0.0	545	100
Dedica más tiempo a actividades escolares	211	38.7	301	55.2	33	6.1	545	100

También se indagó sobre las actividades de relajación, esparcimiento o apoyo emocional de las niñas y niños de 5 a 7 años durante el periodo de exploración. Se encontró que 74.3% dedican más tiempo a actividades de esparcimiento u ocio; 91.7% convive más con sus padres, abuelos o hermanos en el hogar y 43.7% mantiene contacto con familiares amigos o compañeros de escuela. En contraparte, 74.5% no realiza más actividades físicas en comparación con lo normal (cuadro 3.7).

CUADRO 3.7 ACTIVIDADES DE RELAJACIÓN, ESPARCIMIENTO Y APOYO EMOCIONAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

ACTIVIDAD	SÍ		NO		SIN RESPUESTA/ NA		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Dedica más tiempo a actividades de esparcimiento u ocio	405	74.3	137	25.1	3	0.6	545	100
Convive más con sus padres, abuelos o hermanos en el hogar	500	91.7	45	8.3	0	0.0	545	100
Hace más actividades físicas de lo normal	139	25.5	406	74.5	0	0.0	545	100
Mantiene contacto con familiares, amigos o compañeros de escuela	238	43.7	307	56.3	0	0.0	545	100
Realiza actividades de relajación como meditar o leer	232	42.6	313	57.4	0	0.0	545	100

En el cuadro 3.8 se puede apreciar que 39% declaró que su relación con la niña o el niño mejoró, mientras que 55% dijo que se mantuvo igual. Sólo 6% reportó que ésta empeoró.

CUADRO 3.8 RELACIÓN DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR CON NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	n	%
Empeoró	31	5.7
Mejóro	216	39.6
Se ha mantenido igual	298	54.7
No contestó	0	0.0
Total	545	100.0

En cuanto a algunas estrategias de crianza utilizadas durante el periodo de exploración se encontró que 97.6% dijo que cuando su hijo o hija preguntaban sobre alguna situación problemática, les explicaban en términos que pudieran entender; 90.8% declaró llamarle la atención de forma verbal cuando el niño o la niña no atendían a sus indicaciones y 56.5% reportaron castigarla/o prohibiéndole algo (cuadro 3.9).

CUADRO 3.9 MÉTODOS DE CRIANZA CON NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

CUANDO SU HIJO(A) PREGUNTA SOBRE ALGUNA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	n	%
Se lo explica en términos que pueda entender	532	97.6
Lo ignora o desvía su atención	25	4.6
No contestó	20	3.7
CUANDO SU HIJO(A) NO ATIENDE A SUS INDICACIONES	n	%
Le llama la atención de forma verbal	495	90.8
Lo castiga físicamente	32	5.9
Lo castiga prohibiéndole algo	308	56.5
No hace nada	6	1.1

Finalmente, se indagó sobre las principales preocupaciones de las madres, padres o cuidadores(as) durante este periodo, donde 43.1% mencionó que le preocupa mucho la posibilidad de que la niña o el niño enfermen de Covid-19 o transmitan la enfermedad,

mientras que a 45.7% le preocupa mucho la falta de cuidados o medidas sanitarias implementadas en los centros escolares (cuadro 3.10).

CUADRO 3.10 PRINCIPALES PREOCUPACIONES DE PADRES, MADRES O CUIDADORES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	NO ME PREOCUPA				ME PREOCUPA		ME PREOCUPA MUCHO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Enferme por Covid-19 o transmita la enfermedad a alguien más	19	3.5	47	8.6	244	44.8	235	43.1	545	100
No regrese pronto a clases o pierda el año escolar	137	25.1	120	22.0	195	35.8	93	17.1	545	100
Que los centros educativos o de cuidado no apliquen las medidas sanitarias suficientes para garantizar su salud	26	4.8	45.0	8.3	225	41.3	249	45.7	545	100
Le cueste salir de casa y adaptarse a la nueva normalidad	109	20.0	128	23.5	207	38.0	101	18.5	545	100
Sufra cambios en su estado de ánimo	60	11.0	96	17.6	243	44.6	146	26.8	545	100

Enfermedad por Covid-19

En relación con el diagnóstico de Covid-19 en madre, padre o cuidador(a), en niñas y niños de 5 a 7 años, así como de algún otro miembro de la familia cercano al menor, se tiene que en este grupo de edad, 24% de la población señaló que de marzo a la fecha que realizó la encuesta algún miembro de la familia cercano a su hijo(a) había sido diagnosticado con Covid-19, 6.3% con prueba de diagnóstico positivo en la madre, padre o cuidador(a) y menos de 1% con diagnóstico positivo en los menores (cuadro 3.11).

CUADRO 3.11 DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR, EN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS Y EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA O CERCANO AL MENOR. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	DIAGNÓSTICO DE COVID-19		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	34	6.3	(4.4, 8.6)
No	511	93.7	(91.4, 95.6)
Total	545	100	
EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS			
Sí	4	0.7	(0.2, 1.9)
No	541	99.3	(98.1, 99.8)
Total	545	100	
EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA O CERCANO AL MENOR			
Sí	133	24	(10.9, 28.2)
No	407	74.7	(70.8, 78.3)
Sin respuesta	5	0.9	(0.3, 2.1)
Total	545	100	

Sobre la presencia actual de síntomas de Covid-19 que se indagó tanto en madre, padre o cuidador(a), así como en las niñas y niños de 2 a 4 años, menos de 1% de los adultos y de los menores presentaron síntomas (cuadro 3.12). Los síntomas que refirieron tener los adultos fueron dolor de cabeza, tos, dolor de garganta, ojos rojos, dolor de cuerpo, pérdida de olfato y pérdida del gusto. Mientras que en los menores se indicaron dolor de cabeza, tos, fiebre, escurrimiento nasal y diarrea.

CUADRO 3.12 SÍNTOMAS DE COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR Y EN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

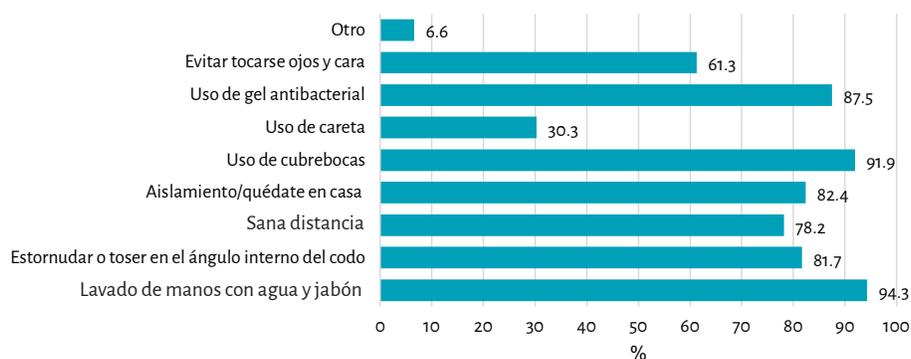
	SÍNTOMAS DE COVID-19		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	3	0.6	(0.1, 1.6)
No	542	99.4	(98.4, 99.9)
Total	545	100	

	SÍNTOMAS DE COVID-19		
	n	%	IC95%
EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS			
Sí	4	0.7	(0.2, 1.9)
No	541	99.3	(98.1, 99.8)
Total	545	100	

Medidas de mitigación durante la pandemia por Covid-19

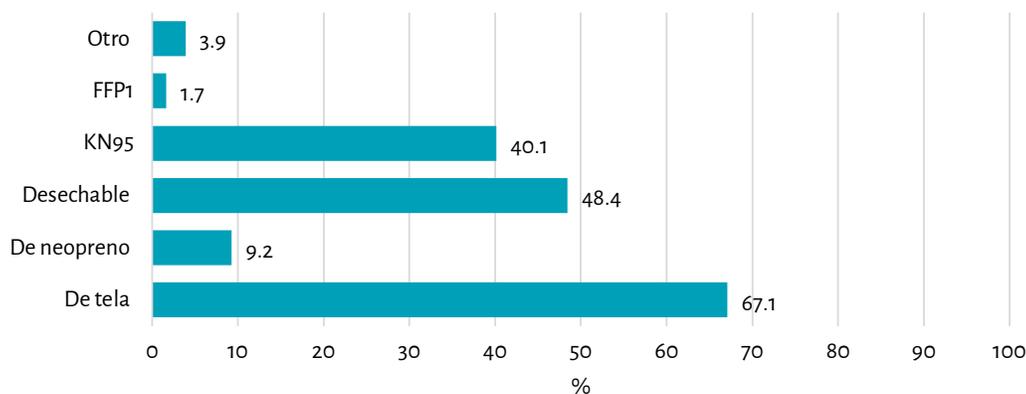
En cuanto a las principales medidas de mitigación para controlar la epidemia por Covid-19 que realizaba la madre, padre o cuidador(a) para proteger a su hijo(a), en este grupo de edad, se tiene que el lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos y el uso de cubrebocas se realizan en más de 90%, seguido del uso de gel antibacterial en 87.5%. La “sana distancia” y el “quédate en casa” son otras de las principales medidas que ha promovido la SS, y se utilizaron 82 y 78%, respectivamente. El uso de careta es la medida que menos se efectúa (30%) (figura 3.9).

FIGURA 3.9 MEDIDAS DE MITIGACIÓN QUE REALIZA LA MADRE, PADRE O CUIDADOR PARA PROTEGER A SU HIJO(A) DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



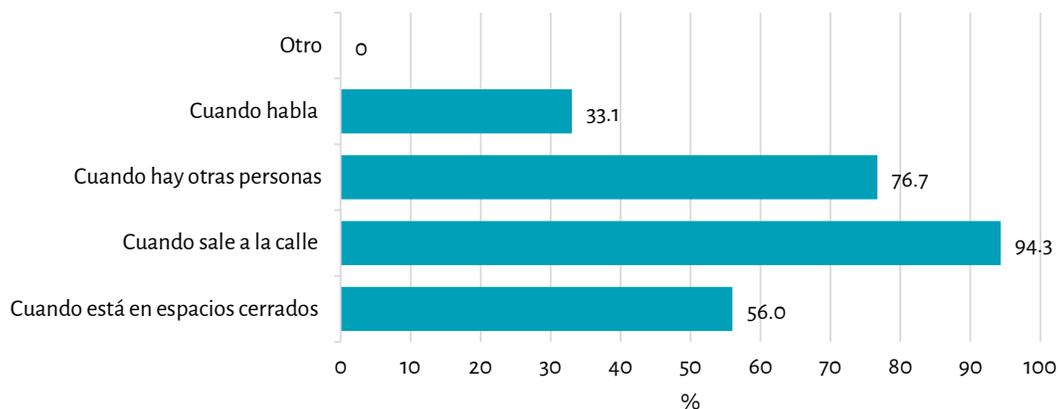
Con respecto a la confirmación acerca del uso de cubrebocas, 99.3% (n=541) de los encuestados ratificó su uso. A esta población que confirmó su uso, se les preguntó sobre el tipo de cubrebocas que utiliza, las situaciones en que lo usa y su uso cuando está con el menor. En cuanto al tipo de cubrebocas, se tiene que el cubrebocas de tela es el que más se señala usar (67%), seguido del desechable (48%) (figura 3.10).

FIGURA 3.10 TIPO DE CUBREBOCAS QUE UTILIZAN LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



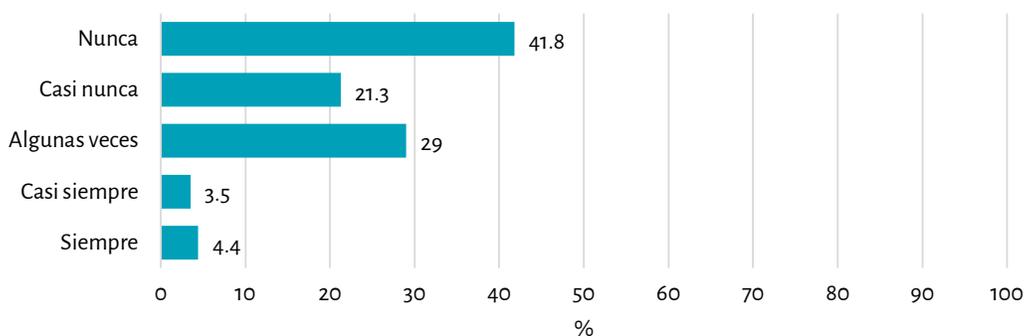
Respecto a las situaciones en que la madre, padre o cuidador(a) utiliza el cubrebocas, cuando sale a la calle es la situación en que más refieren usarlo (94.3%), seguido de cuando hay otras personas (76.7%) (figura 3.11).

FIGURA 3.11 SITUACIONES EN QUE UTILIZA CUBREBOCAS LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Sobre el uso de cubrebocas en la madre, padre o cuidador(a) cuando está con el menor, 63% de la población indicó que nunca y casi nunca utiliza el cubrebocas cuando está con su hija/o, 29% algunas veces y menos de 8% casi siempre y siempre (figura 3.12).

FIGURA 3.12 USO DE CUBREBOCAS CUANDO LA MADRE, PADRE O CUIDADOR ESTÁ CON SU HIJO(A) DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Por último, a toda la población (n=545) se les preguntó que en caso de que pronto existiera una vacuna contra el Covid-19, si se aplicaría dicha vacuna, así como si la aplicaría a su hijo(a). En la madre, padre o cuidador(a), 83% indicó que sí se aplicaría la vacuna y 81% indicó que sí la aplicarían en los menores (cuadro 3.13)

CUADRO 3.13 DISPOSICIÓN PARA APLICARSE LA VACUNA CONTRA COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR Y EN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA COVID-19*		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	454	83.3	(79.9, 86.3)
No	91	16.7	(13.7, 20.1)
Total	545	100	
NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS			
Sí	441	80.9	(77.4, 84.1)
No	104	19.1	(15.9, 22.6)
Total	545	100	

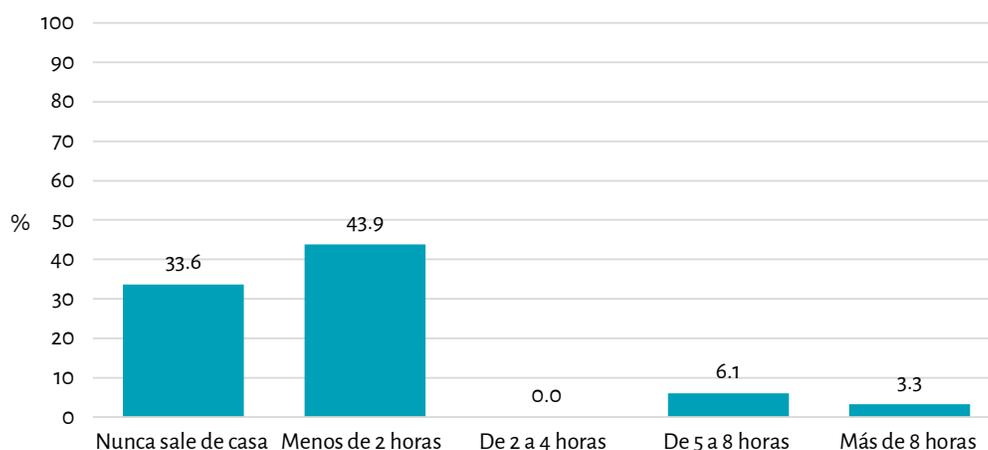
*En caso de que pronto exista una vacuna

Exposición fuera de casa durante la pandemia por Covid-19

En relación con la exposición semanal fuera de casa que tiene la madre, padre o cuidador(a) con el menor, 43.9% de la población indicó que se mantiene menos de dos horas

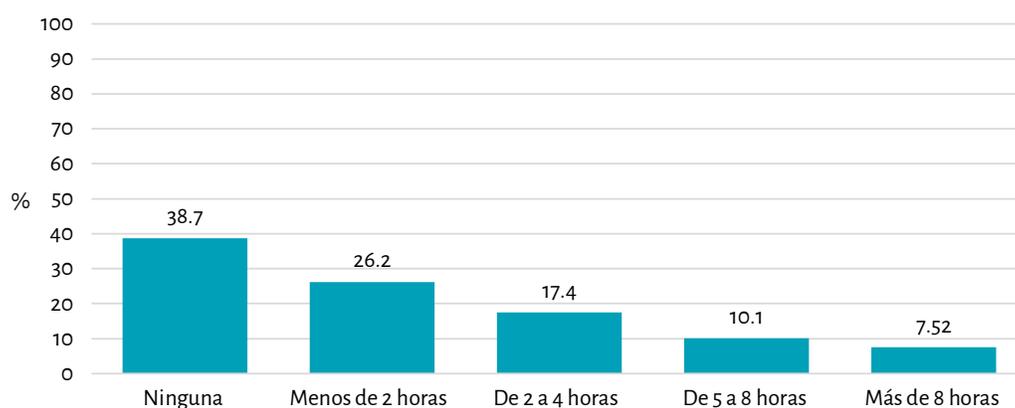
fuera de casa, 33.6% nunca sale de casa, 6.1% indicó que de 5 a 8 horas, y sólo 3.3% indicó que más de ocho horas (figura 3.13).

FIGURA 3.13 HORAS A LA SEMANA QUE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR SE MANTIENE FUERA DE CASA CON SU HIJO(A) DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Sobre la convivencia semanal que el menor tiene con personas que no son de la misma vivienda, 39% de la población señaló que el menor no convive ninguna hora con otras personas, 26% tienen una convivencia de menos de dos horas a la semana, 27% de 2 a 8 horas y 7% más de ocho horas (figura 3.14).

FIGURA 3.14 HORAS A LA SEMANA QUE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS CONVIVEN CON PERSONAS QUE NO SON DE LA MISMA VIVIENDA. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



En cuanto a los minutos al día en que la madre, padre o cuidador(a) utiliza transporte público con su hijo(a), se tiene que 93% de la población no utiliza el transporte público, 4% lo utiliza menos de 30 minutos al día, y 2.5% lo utiliza entre 30 minutos y menos de 120 minutos al día (datos no mostrados).

Educación durante la pandemia por Covid-19

Para el grupo de niñas y niños de 5 a 7 años se indagó si habían sido dados de baja de alguna institución educativa durante el periodo de exploración de la encuesta (marzo a octubre de 2020). De un total de 545 niñas y niños, 6.6% respondió que sí a la baja escolar, mientras que 91.2% respondió que no (cuadro 3.14).

CUADRO 3.14 BAJA ESCOLAR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	n	%	IC95%
Sí	36	6.6	(5.0, 9.0)
No	497	91.2	(89.0, 94.0)
No aplica	12	2.2	(1.0, 3.0)
Total	545	100.0	

Del porcentaje de niñas y niños que no fueron dados de baja, se exploró los medios por los cuales continuaron sus actividades escolares, siendo las plataformas educativas, videollamadas o redes sociales las más utilizadas (88.3%), seguidas de los programas en televisión o radio (39.0%) (cuadro 3.15).

CUADRO 3.15 MEDIOS POR LOS CUALES CONTINÚAN SU EDUCACIÓN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

MEDIO	n	%
Plataformas educativas, redes sociales o videollamadas	439	88.3
Programas en tv o radio	194	39.0
Guías educativas	146	29.4
Clases presenciales (individuales o grupales)	40	8.0
Otro	18	3.6
El porcentaje se basa en "n" de quienes no tuvieron baja escolar Los encuestados podían elegir más de una opción de respuesta		

En cuanto al acompañamiento para llevar a cabo las actividades educativas, se encontró que la madre fue quien proporciona principalmente apoyo (91.2%) (cuadro 3.16).

CUADRO 3.16 ADULTO QUE APOYA PRINCIPALMENTE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

ADULTO	n	%
Madre	437	91.2
Padre	173	36.1
Cuidador	78	16.3
Otro	39	8.1
El porcentaje se basa en "n" de quienes no tuvieron baja escolar Los encuestados podían elegir más de una opción de respuesta		

Finalmente, se exploró la continuidad educativa para el ciclo escolar 2020-2021, en donde 80.9% mencionó que continuaría la educación de sus hijos en una institución educativa, 16.1% continuaría su educación en el hogar o con grupos organizados y 0.7% suspendería sus clases de forma temporal o indefinida (cuadro 3.17).

CUADRO 3.17 CONTINUIDAD EDUCATIVA EN EL CICLO ESCOLAR 2020-2021 DE NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

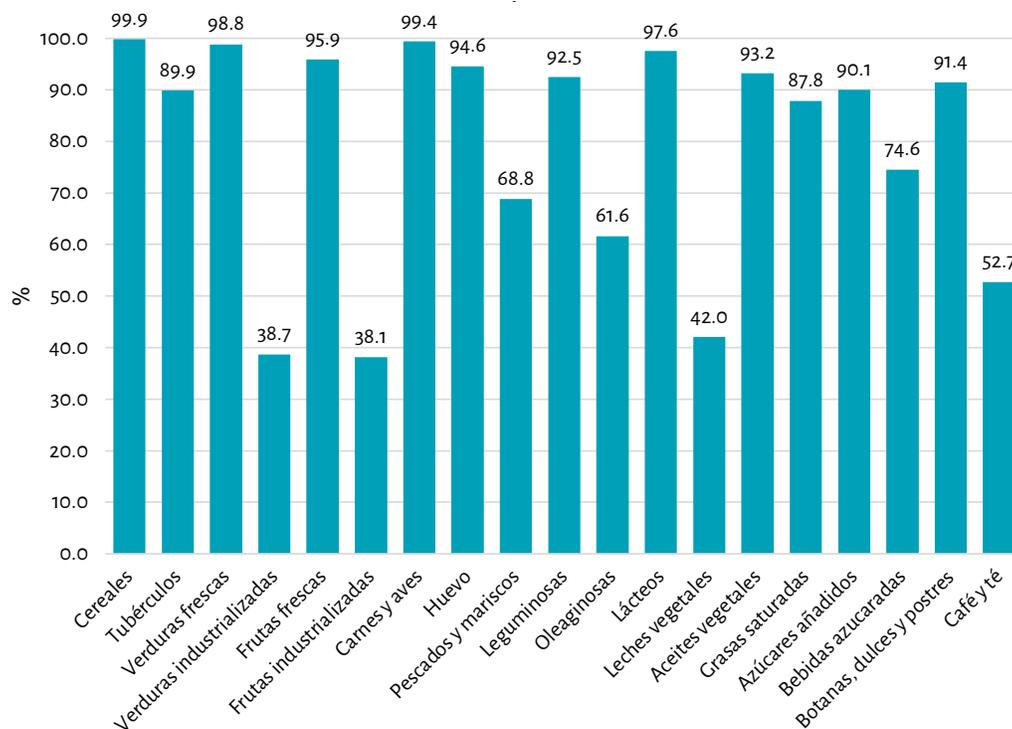
PARA EL PRÓXIMO CICLO ESCOLAR SU HIJA O HIJO...	n	%	IC95%
Continuará su educación en una institución educativa	441	80.9	(78.0, 84.0)
Continuará su educación en el hogar o con grupos organizados	88	16.1	(13.0, 19.0)
Suspenderá sus clases de forma temporal o indefinida	4	0.7	(0.0, 1.0)
Ninguno	12	2.2	(1.0, 3.0)

Niñas y niños de 8 a 11 años con 11 meses

Prácticas de alimentación durante la pandemia por Covid-19

Se obtuvo información del consumo de grupos de alimentos en los últimos siete días de 664 niñas y niños de 8 a 11 años con 11 meses de edad. En la figura 3.15 se puede observar que el porcentaje de consumidores de uno o más días fue mayor a 90% para los grupos de cereales, verduras y frutas frescas, carnes y aves, huevo, leguminosas, lácteos, aceites vegetales, azúcares añadidos y botanas, dulces y postres. El porcentaje de consumidores más bajo fue el de los grupos de verduras y frutas industrializadas (38.7 y 38.1%, respectivamente), seguidos de los grupos de leches vegetales (42.0%) y el de café y té (52.7%). El porcentaje de consumidores del grupo mantequilla, mayonesa, crema o manteca (denominado grupo de grasas saturadas en este documento) fue de 87.8% y el de bebidas azucaradas fue de 74.6%.

FIGURA 3.15 PORCENTAJE DE CONSUMIDORES POR GRUPO DE ALIMENTOS EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



En el cuadro 3.18 se presenta la media de días de consumo en el periodo de una semana para todos los grupos de alimentos, en niñas y niños que los consumieron. Se observa que el grupo de los cereales, fue consumido cerca de seis días, mientras que los grupos de verduras y frutas frescas, carnes y aves, lácteos y aceites vegetales fueron consumidos aproximadamente cinco días; los grupos con menos días de consumo fueron los de verduras y frutas industrializadas, los pescados y mariscos y las oleaginosas (dos días). El resto de los grupos fueron consumidos de 3 a 4 días en promedio.

CUADRO 3.18 MEDIA DE DÍAS DE CONSUMO POR GRUPO DE ALIMENTOS EN NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

GRUPO DE ALIMENTOS	MEDIA*	DE †	n
Cereales: tortilla, preparaciones con masa de maíz, pan (blanco, integral, de caja, rústico, dulce), galletas, cereales de caja, pasta para sopa, arroz o cualquier otro alimento hecho de maíz, trigo, arroz, avena, salvado, amaranto, quinoa, etc.	5.9	1.6	663
Tubérculos: papas, camote o cualquier otro tubérculo	2.8	1.5	597
Verduras frescas: ya sea en guisos, sopas o salsas preparadas en casa	5.0	1.8	656
Verduras industrializadas: enlatadas, deshidratadas, congeladas	2.3	1.6	257
Frutas frescas	5.2	1.8	637
Frutas industrializadas: frutas enlatadas, deshidratadas, en licuados o postres	2.4	1.5	253
Carne de res, cerdo, pollo o aves	4.9	1.7	660
Huevos de gallina, codorniz, pato u otras aves	3.8	1.7	628
Pescado, sardinas, atún, camarón o cualquier otro marisco fresco, seco o enlatado	2.0	1.1	457
Leguminosas: frijoles, lentejas, garbanzos, habas o soya	3.3	1.7	614
Oleaginosas: cacahuates, nueces, pistaches, almendras o avellanas	2.4	1.6	409
Leche de vaca, queso, yogurt u otros productos lácteos	5.2	1.9	648
Leches vegetales: soya, almendra, arroz, avena, coco, etc.	3.3	1.9	279
Aceites vegetales: soya, cártamo, canola, girasol, maíz, oliva	5.0	2.0	619
Grasas saturadas: mantequilla, mayonesa, crema o manteca	2.9	1.5	583
Azúcar, miel, endulzantes (piloncillo) agregada a alimentos o bebidas	4.2	2.0	598
Refrescos, jugos enlatados, bebidas azucaradas (incluyendo polvos para preparar bebidas con azúcar tipo tang, zuko), aguas de sabor embotelladas	3.2	1.9	495
Dulces, chocolates, pastelillos o botanas	2.9	1.6	607
Café, té o infusiones	3.3	2.0	350

* En los que consumieron al menos un día

† Desviación estándar

Tan sólo 3.8% de niñas y niños consumió 10 o menos grupos de alimentos, mientras que más de 85% de la muestra consumió 13 grupos o más. En promedio, las niñas y los niños de este grupo de edad tuvieron un puntaje de diversidad de la dieta de 15.1 grupos de alimentos consumidos (cuadro 3.19).

CUADRO 3.19 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD POR NÚMERO DE GRUPOS DE ALIMENTOS CONSUMIDOS. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

NÚMERO DE GRUPOS CONSUMIDOS	n	%	IC95%
<=10	25	3.8	(2.6, 5.5)
11	19	2.9	(1.8, 4.4)
12	33	5.0	(3.6, 6.9)
13	59	8.9	(6.9, 11.3)
14	103	15.5	(12.9, 18.5)
15	141	21.2	(18.3, 24.5)
16	115	17.3	(14.6, 20.4)
17	81	12.2	(9.9, 14.9)
18	44	6.6	(5.0, 8.8)
19	44	6.6	(5.0, 8.8)
Total	664	100.0	
DIVERSIDAD DE LA DIETA	MEDIA	DE	
Puntaje	15.1	2.2	

En cuanto al consumo de agua, se reporta que la mayor parte de las niñas y los niños consumen de 3 a 4 vasos de agua (42.0%) y de 1 a 2 vasos (23.5%) en un día promedio; únicamente 0.6% no consume agua pura o natural y 5.6% consume más de ocho vasos de agua (figura 3.16). Por otro lado, en un día promedio, 34.2% de las niñas y niños no consumen refrescos ni bebidas azucaradas; cerca de 50% consumen hasta un vaso de refresco o bebida azucarada, mientras que 17.8% restante consumen más de un vaso (figura 3.17).

FIGURA 3.16 CONSUMO DE AGUA PURA O SOLA EN UN DÍA PROMEDIO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

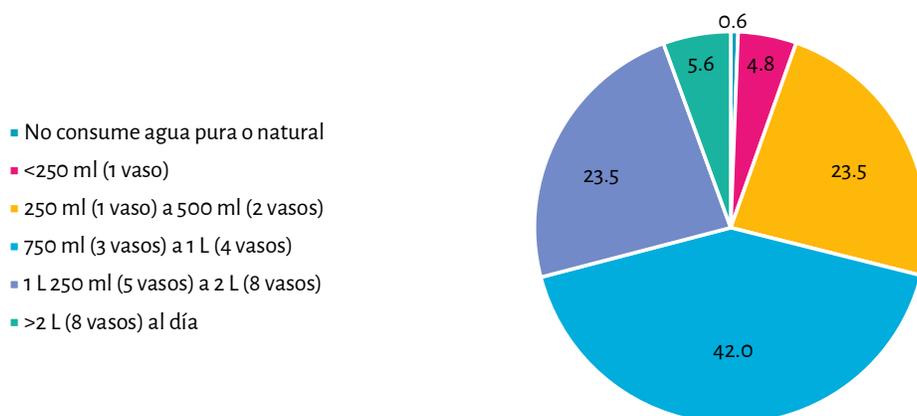
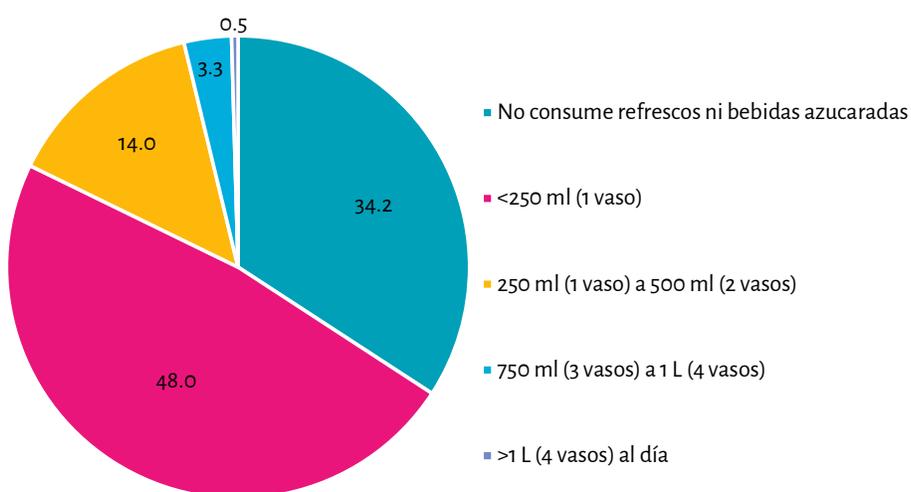


FIGURA 3.17 CONSUMO DE REFRESCO O BEBIDAS AZUCARADAS EN UN DÍA PROMEDIO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Percepción de aumento de peso durante la pandemia por Covid-19

Para conocer la percepción de los encuestados del aumento de peso de las niñas y niños de 8 a 11 años de edad se les preguntó si consideraban que su hija o hijo había aumentado de peso de marzo a la fecha en que respondieron la encuesta, 47% respondió que sí.

Actividad física y tiempo frente a la pantalla durante la pandemia por Covid-19

Se preguntó a las madres y los padres de las niñas y los niños de 8 a 11 años de edad si de manera habitual su hija o hijo veía la televisión, *tablet* o dispositivos móviles para entretenerse, a lo que más de la mitad (63.7%) contestó que todos los días de la semana utilizaba alguno de los dispositivos antes mencionados, mientras que 24% respondió sí utilizarlos de 3 a 5 días a la semana, seguido de 10% que respondió sí utilizarlos de 1 a 2 días a la semana, y tan sólo 2% mencionó no utilizar ningún dispositivo electrónico (cuadro 3.20).

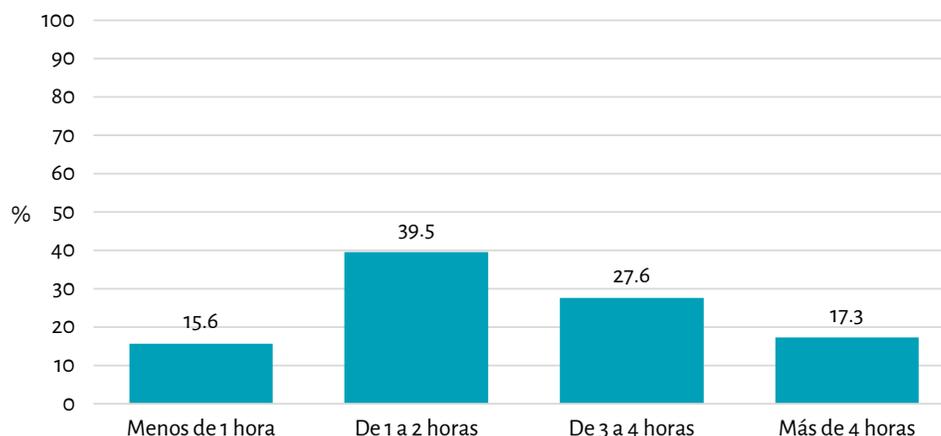
CUADRO 3.20 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD QUE UTILIZAN ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

UTILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS	n	%	IC95%
No utiliza ningún dispositivo electrónico	16	2.41	(1.50, 3.90)
Sí, 1 a 2 días a la semana	68	10.24	(8.10, 12.80)
Sí, 3 a 5 días a la semana	157	23.64	(20.60, 27.00)
Sí, todos los días de la semana	423	63.7	(60.00, 67.30)
Total	664	100.00	-

*Televisión, *tablet* o dispositivos móviles

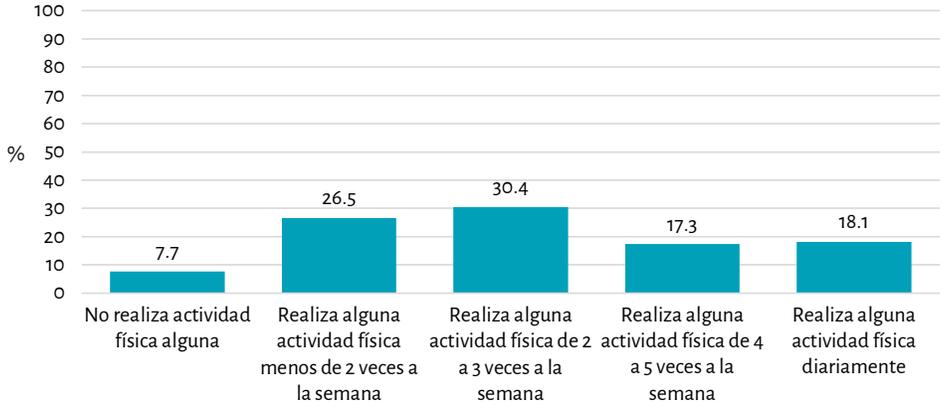
De los que contestaron sí utilizar estos dispositivos, 40% reportó utilizarlo de 1 a 2 horas diarias, 28% de 3 a 4 horas, 17% de más de cuatro horas diarias y 16% menos de una hora (figura 3.18).

FIGURA 3.18 HORAS PROMEDIO QUE UTILIZAN NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD ALGÚN DISPOSITIVO ELECTRÓNICO* PARA ENTRETENERSE. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Referente a la frecuencia con la que su hija o hijo realizaba alguna actividad como correr, saltar, bailar, juegos de pelota, juegos al aire libre, patinar, brincar, andar en bici o nadar en su tiempo libre, alrededor de 30% de los encuestados respondieron que realizaban actividad física de 2 a 3 veces por semana, seguido de 27% que reportó realizar alguna actividad física menos de dos veces a la semana, 18% diariamente, 17% de 4 a 5 veces a la semana y tan sólo 8% reportó que no realizaba ninguna actividad física (figura 3.19).

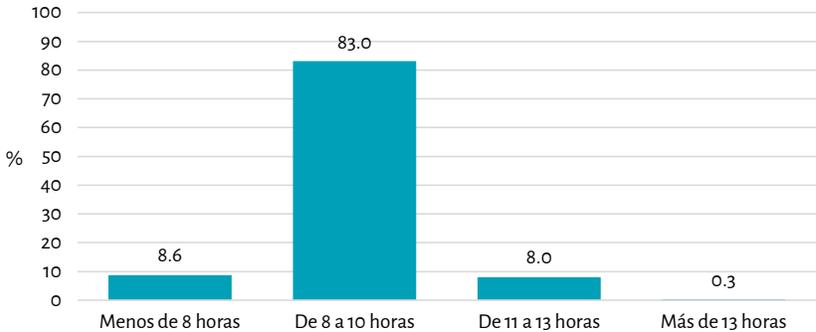
FIGURA 3.19 PROMEDIO DE DÍAS A LA SEMANA DE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA POR NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Horas de sueño durante la pandemia por Covid-19

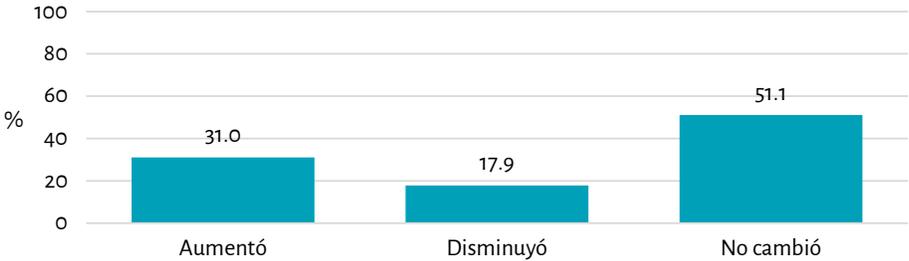
Al preguntar sobre las horas de sueño habituales al día en promedio (incluyendo las siestas) de las niñas y los niños de 8 a 11 años de edad, la mayoría (83%) respondió entre 8 y 10 horas al día, seguido de menos de ocho horas (9%), de 11 a 13 horas (8%) y tan sólo 0.3% más de 13 horas (figura 3.20).

FIGURA 3.20 HORAS PROMEDIO DE SUEÑO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Para conocer si este hábito se ha modificado durante la pandemia por Covid-19, se preguntó si estas horas aumentaron, disminuyeron o se mantuvieron igual en este periodo, contestando la mayoría (51%) que no cambió; 31% reportó que aumentaron y 18% que disminuyeron (figura 3.21).

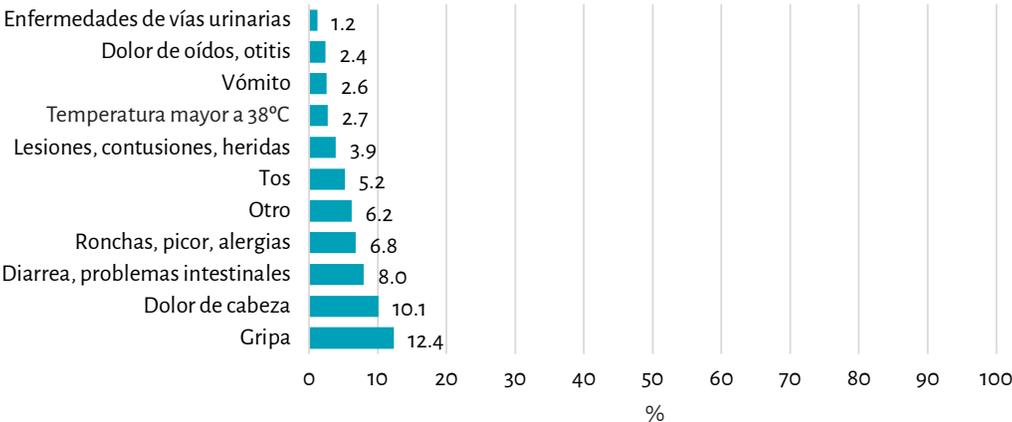
FIGURA 3.21 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD QUE AUMENTARON O DISMINUYERON LAS HORAS DE SUEÑO. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Salud durante la pandemia por Covid-19

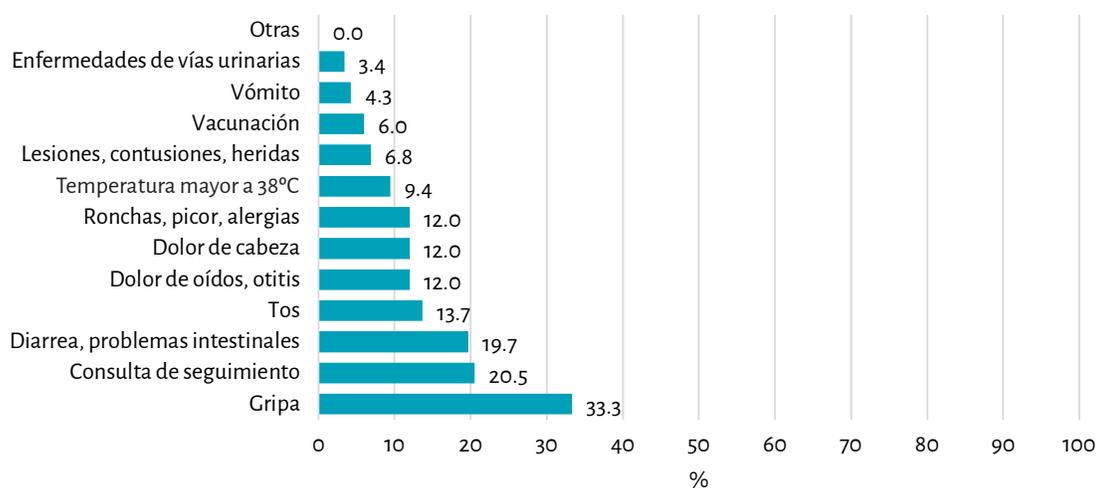
Con respecto a la salud de las niñas y los niños de 8 a 11 años de edad, se preguntó si habían presentado alguna enfermedad o problema de salud de marzo al momento de la encuesta (octubre 2020), encontrándose que las enfermedades más frecuentes fueron gripa (12.3%), dolor de cabeza (10%), diarrea y problemas intestinales (8%), ronchas, picor y alergias (6.7%), otras enfermedades (6.1%), tos (5.2%), lesiones, contusiones o heridas (4%), y el resto como temperatura por arriba de los 38 °C, vómito, dolor de oído y otitis y enfermedades de vías urinarias osciló entre 3 y 1% (figura 3.22).

FIGURA 3.22 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD QUE HAN PRESENTADO ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 8 a 11 años de edad que fueron atendidos en algún centro de salud, hospital o doctor, fue de 20%. De éstos (n=133), los motivos por los que acudieron a algún servicio de salud se presentan en la figura 3.23, en donde se puede observar nuevamente que las principales razones son por gripa (33.3%), consulta de seguimiento (20.5%), diarrea o problemas intestinales (19.6%), tos (13.6%), dolor de oídos u otitis, dolor de cabeza, ronchas, picor o alergias (12%, respectivamente) y el resto de los motivos oscilando entre 3 y 9%.

FIGURA 3.23 MOTIVOS POR LOS CUALES ACUDIERON NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD A ALGÚN CENTRO DE SALUD, HOSPITAL O DOCTOR. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



El porcentaje de niñas y niños de 8 a 11 años de edad que tuvieron que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad fue sólo 2%. De éstos (n=14), 29% reportó que los motivos fueron debido a complicaciones por una gripa, tos, otitis, enfermedades respiratorias, lesiones, contusiones o heridas, y complicaciones derivadas de problemas intestinales o deshidratación, temperatura mayor a 38 °C, ronchas, picor y alergias.

Salud emocional durante la pandemia por Covid-19

Se exploraron cambios en el comportamiento de niñas y niños de 8 a 11 años (n=664), observados por la madre, el padre o cuidador(a), durante el periodo de exploración de la encuesta (marzo-octubre del 2020). En el cuadro 3.21 se observa que entre 40 y 60% de los encuestados, no identificaron cambios distintos de lo normal en las niñas y niños de este rango de edad. Los principales cambios se observan en la disminución de algunos com-

portamientos comparado con lo normal, como menores pesadillas o dificultades para dormir (46.6%), se queja menos de dolor o malestar (44.7%), se sienten menos tristes o infelices (40.7%), se culpa menos o culpa a los demás por sus problemas y prefiere pasar menos tiempo solo (44.0%). Por otro lado, 38% mencionó que extrañan más de lo normal a sus familiares y amigos.

CUADRO 3.21 CAMBIOS OBSERVADOS EN EL COMPORTAMIENTO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

CAMBIO	MÁS DE LO NORMAL O MUCHO MÁS DE LO NORMAL		LO NORMAL		MENOS DE LO NORMAL O MUCHO MENOS DE LO NORMAL		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Se muestra nervioso(a), incapaz de estar quieto(a)	119	17.9	418	63.0	127	19.1	664	100
Se muestra preocupado(a)	113	17.0	370	55.7	181	27.3	664	100
Tiene pesadillas o dificultades para dormir	76	11.4	315	47.4	273	41.1	664	100
Se muestra asustado(a)	73	11.0	330	49.7	261	39.3	664	100
Busca la compañía de sus padres o cuidadores	130	19.6	402	60.5	132	19.9	664	100
Se queja de dolor o malestar	44	6.6	323	48.6	297	44.7	664	100
Se cansa fácilmente o tiene poca energía	71	10.7	343	51.7	250	37.7	664	100
Se distrae con facilidad o tiene problemas para concentrarse	139	20.9	347	52.3	178	26.8	664	100
Se siente triste o infeliz	92	13.9	302	45.5	270	40.7	664	100
Está irritable o agresivo(a) con los demás	116	17.5	293	44.1	255	38.4	664	100
Pelea con sus hermanos(as) u otros miembros de la familia	123	18.5	355	53.5	186	28.0	664	100
Expresa sus sentimientos	98	14.8	453	68.2	113	17.0	664	100
Extraña a sus familiares (abuelos, primos, tíos) o amigos	252	38.0	319	48.0	93	14.0	664	100
Se culpa constantemente o culpa a los demás por sus problemas	61	9.2	311	46.8	292	44.0	664	100
Desobedece las reglas	96	14.5	375	56.5	193	29.1	664	100
Prefiere pasar tiempo solo(a)	72	10.8	358	53.9	234	35.2	664	100
Colabora en tareas de la casa	121	18.2	429	64.6	114	17.2	664	100

En cuanto a los posibles factores estresores en el hogar, se observó que las afectaciones a la economía familiar (62.3%) y los cambios en la rutina diaria (84.9%) fueron los factores mencionados con mayor frecuencia (cuadro 3.22). De igual manera, se observó que 54.4 y 60.2% mencionaron comer más veces de lo habitual y desvelarse más, respectivamente.

CUADRO 3.22 POSIBLES FACTORES ESTRESORES EN EL HOGAR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

FACTOR	SÍ		NO		SIN RESPUESTA / NA		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Fallecimiento de un familiar	133	20.0	530	79.8	1	0.2	664	100
Pérdida del empleo de algún familiar	235	35.4	426	64.2	3	0.5	664	100
Economía familiar afectada	414	62.3	247	37.2	3	0.5	664	100
Cambios en la rutina diaria	564	84.9	100	15.1	0	0.0	664	100
Trabajo para apoyar la economía familiar	31	4.7	633	95.3	0	0.0	664	100
Come más veces de lo habitual	361	54.4	303	45.6	0	0.0	664	100
Se desvela más veces de lo habitual	400	60.2	264	39.8	0	0.0	664	100
Dedica más tiempo a actividades escolares	301	45.3	324	48.8	39	5.9	664	100

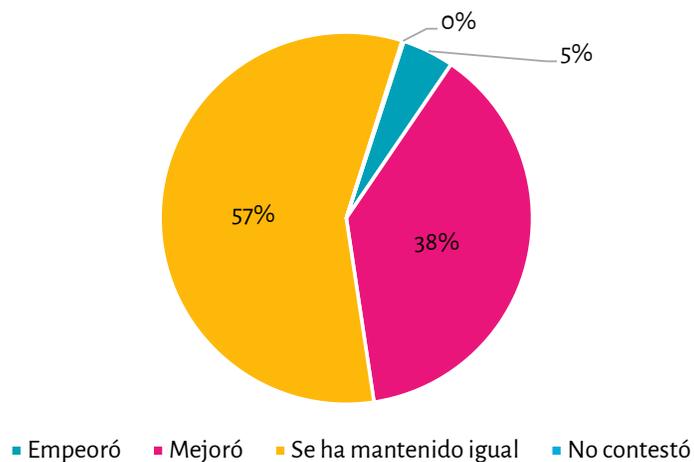
También se indagó sobre las actividades de relajación, esparcimiento o apoyo emocional de las niñas y niños de 8 a 11 años durante el periodo de exploración. Se encontró que 69% dedican más tiempo a actividades de esparcimiento u ocio; 88.9% convive más con sus padres, abuelos o hermanos en el hogar, 48.5% mantiene contacto con familiares amigos o compañeros de escuela y 42.6% realiza actividades de relajación como meditar o leer. En contraparte, 81.6% no realiza más actividades físicas en comparación con lo normal (cuadro 3.23).

CUADRO 3.23 ACTIVIDADES DE RELAJACIÓN, ESPARCIMIENTO Y APOYO EMOCIONAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

ACTIVIDAD	SÍ		NO		SIN RESPUESTA/ NA		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Dedica más tiempo a actividades de esparcimiento u ocio	458	69.0	203	30.6	3	0.5	664	100
Convive más con sus padres, abuelos o hermanos en el hogar	590	88.9	74	11.1	0	0.0	664	100
Hace más actividades físicas de lo normal	122	18.4	542	81.6	0	0.0	664	100
Mantiene contacto con familiares, amigos o compañeros de escuela	322	48.5	342	51.5	0	0.0	664	100
Realiza actividades de relajación como meditar o leer	283	42.6	381	57.4	0	0.0	664	100

En la figura 3.24 se puede apreciar que 38% declaró que su relación con la niña o el niño mejoró, mientras que 57% dijo que se mantuvo igual. Sólo 5% reportó que ésta empeoró.

FIGURA 3.24 RELACIÓN DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR CON NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



En cuanto a algunas estrategias de crianza utilizadas durante el periodo de exploración se encontró que 98.3% dijo que cuando su hijo o hija preguntaban sobre alguna situación problemática, les explicaban en términos que pudieran entender; 88.4% declaró llamarle la atención de forma verbal cuando el niño o la niña no atendían a sus indicaciones y 50.2% les castigaban prohibiéndoles algo. El 4.8% (n=32) mencionó realizar castigos físicos (cuadro 3.24).

CUADRO 3.24 MÉTODOS DE CRIANZA CON NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

CUANDO SU HIJO(A) PREGUNTA SOBRE ALGUNA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	n	%
Se lo explica en términos que pueda entender	653	98.3
Lo ignora o desvía su atención	10	1.5
No contestó	1	0.2
Cuando su hijo(a) no atiende a sus indicaciones	n	%
Le llama la atención de forma verbal	587	88.4
Lo castiga físicamente	32	4.8
Lo castiga prohibiéndole algo	333	50.2
No hace nada	10	1.5

Finalmente, se indagó sobre las principales preocupaciones de las madres, padres o cuidadores(as) durante este periodo, donde 42.6% mencionó que le preocupa mucho la posibilidad de que la niña o el niño enfermen de Covid-19 o transmitan la enfermedad, mientras que a 44.4% le preocupa mucho la falta de cuidados o medidas sanitarias implementadas en los centros escolares; 22.4% mencionó que no le preocupa que las niñas o niños no regresen a clases o pierdan el año (cuadro 3.25).

CUADRO 3.25 PRINCIPALES PREOCUPACIONES DE PADRES, MADRES O CUIDADORES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	NO ME PREOCUPA		ME PREOCUPA POCO		ME PREOCUPA		ME PREOCUPA MUCHO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Enferme por Covid-19 o transmita la enfermedad a alguien más	23	3.5	47	7.1	311	46.8	283	42.6	664	100
No regrese pronto a clases o pierda el año escolar	149	22.4	145	21.8	233	35.1	137	20.6	664	100
Que los centros educativos o de cuidado no apliquen las medidas sanitarias suficientes para garantizar su salud	27	4.1	50.0	7.5	292	44.0	295	44.4	664	100
Le cueste salir de casa y adaptarse a la nueva normalidad	111	16.7	170	25.6	272	41.0	111	16.7	664	100
Sufra cambios en su estado de ánimo	82	12.3	111	16.7	308	46.4	163	24.5	664	100

Enfermedad por Covid-19

En relación con el diagnóstico de Covid-19 en madre, padre o cuidador(a), en niñas y niños de 8 a 11 años, así como de algún otro miembro de la familia cercano al menor, se tiene que en este grupo de edad, 23.8% de la población señaló que, de marzo a la fecha que realizó la encuesta, algún miembro de la familia cercano a su hijo(a) había sido diagnosticado con Covid-19, 5.3% con prueba de diagnóstico positivo en la madre, padre o cuidador(a) y menos de 1% con diagnóstico positivo en los menores (cuadro 3.26).

CUADRO 3.26 DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR, EN NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS Y EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA O CERCANO AL MENOR. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	DIAGNÓSTICO DE COVID-19		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	35	5.3	(3.7, 7.3)
No	629	94.7	(92.7, 96.3)
Total	664	100	
EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS			
Sí	5	0.7	(0.2, 1.7)
No	659	99.3	(98.3, 99.8)
Total	664	100	
EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA O CERCANO AL MENOR			
Sí	158	23.8	(20.6, 27.2)
No	501	75.5	(72, 78.7)
Sin respuesta	5	0.7	(0.2, 1.7)
Total	664	100	

Sobre la presencia actual de síntomas de Covid-19 que se indagó tanto en madre, padre o cuidador(a), así como en las niñas y niños de 8 a 11 años, menos de 1% de los adultos presentó síntomas y en los menores un caso, el cual representó 0.2% (cuadro 3.27). Los síntomas que refirieron tener los adultos fueron dolor de cuerpo, pérdida del gusto y olfato, dolor de garganta y cabeza, dificultad para respirar, escurrimiento nasal y ojos rojos. Mientras que en el menor se presentó dolor de cabeza y garganta, tos y escurrimiento nasal.

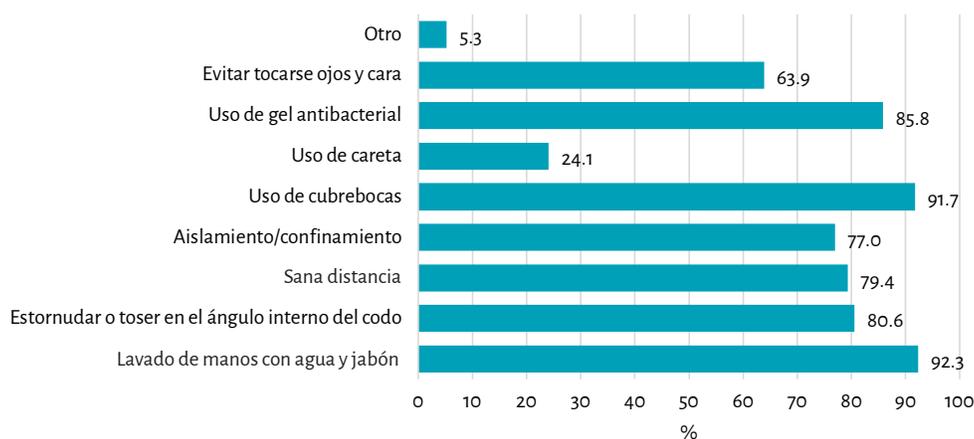
CUADRO 3.27 SÍNTOMAS DE COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR Y EN NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

SÍNTOMAS DE COVID-19			
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	5	0.7	(0.2, 1.7)
No	659	99.3	(98.3, 99.8)
Total	664	100	
EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS			
Sí	1	0.2	(0.0, 0.8)
No	663	99.8	(99.2, 100)
Total	664	99.95	

Medidas de mitigación durante la pandemia por Covid-19

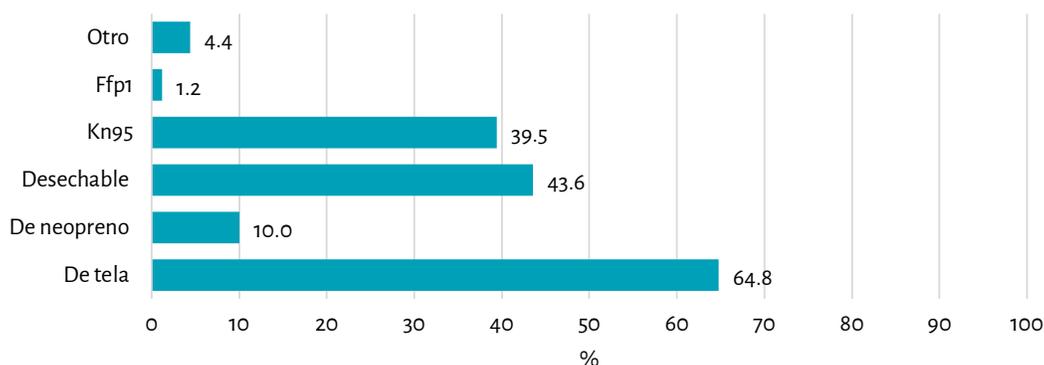
En cuanto a las principales medidas de mitigación para controlar la epidemia por Covid-19 que realiza la madre, padre o cuidador(a) para proteger a su hijo(a), en este grupo de edad, se tiene que el lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos y el uso de cubrebocas se realizan en un poco más de 90%, seguido del uso de gel antibacterial en 86%. La “sana distancia” y el “quédate en casa” son otras de las principales medidas que ha promovido la SS, y se utilizaron 79 y 77%, respectivamente. El uso de careta es la medida que menos se efectúa (24%) (figura 3.25).

FIGURA 3.25 MEDIDAS DE MITIGACIÓN QUE REALIZA LA MADRE, PADRE O CUIDADOR PARA PROTEGER A SU HIJO(A) DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



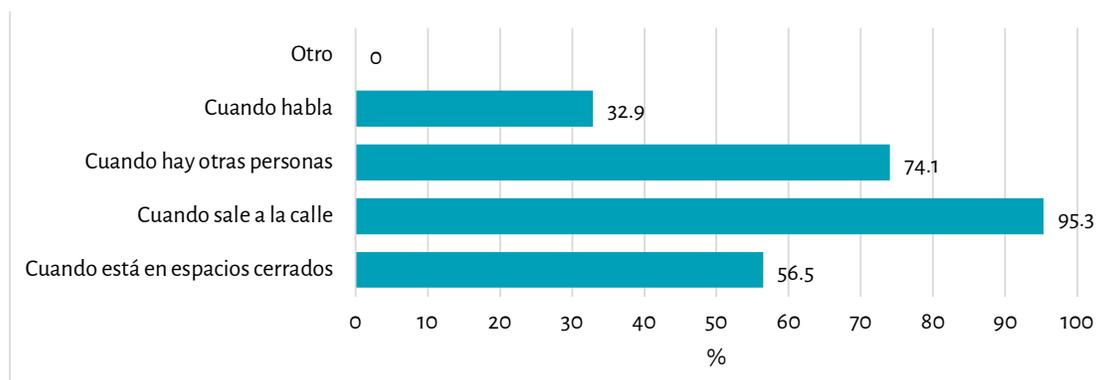
Con respecto a la confirmación acerca del uso de cubrebocas, 99.3% (n=659) de los encuestados ratificó su uso. A esta población que confirmó su uso, se le preguntó sobre el tipo de cubrebocas que utiliza, las situaciones en que lo usa y su uso cuando está con el menor. En cuanto al tipo de cubrebocas, se tiene que el cubrebocas de tela es el que más se señala usar (65%), seguido del desechable (44%) (figura 3.26).

FIGURA 3.26 TIPO DE CUBREBOCAS QUE UTILIZAN LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



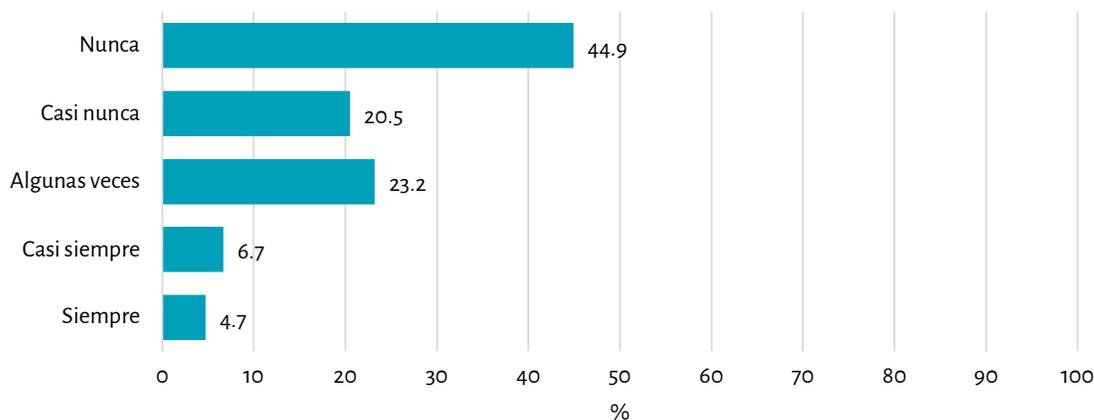
Respecto a las situaciones en que la madre, padre o cuidador(a) utiliza el cubrebocas, cuando sale a la calle es la situación en que más refieren usarlo (95%), seguido de cuando hay otras personas (74%) (figura 3.27).

FIGURA 3.27 SITUACIONES EN QUE UTILIZA CUBREBOCAS LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-COV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Sobre el uso de cubrebocas en la madre, padre o cuidador(a) cuando está con el menor, 65% de la población indicó que nunca y casi nunca utiliza el cubrebocas cuando está con su hija/o, 23% algunas veces y menos de 11% casi siempre y siempre (figura 3.28).

FIGURA. 3.28 USO DE CUBREBOCAS CUANDO LA MADRE, PADRE O CUIDADOR ESTÁ CON SU HIJO(A) DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Por último, a toda la población (n=664) se les preguntó que en caso de que pronto existiera una vacuna contra el Covid-19, si se aplicaría dicha vacuna, así como si la aplicarían a su hijo(a). En la madre, padre o cuidador(a), 84% indicó que sí se aplicaría la vacuna y 82% indicó que sí la aplicarían en los menores (cuadro 3.28).

CUADRO 3.28 APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA COVID-19 EN MADRE, PADRE O CUIDADOR Y EN NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

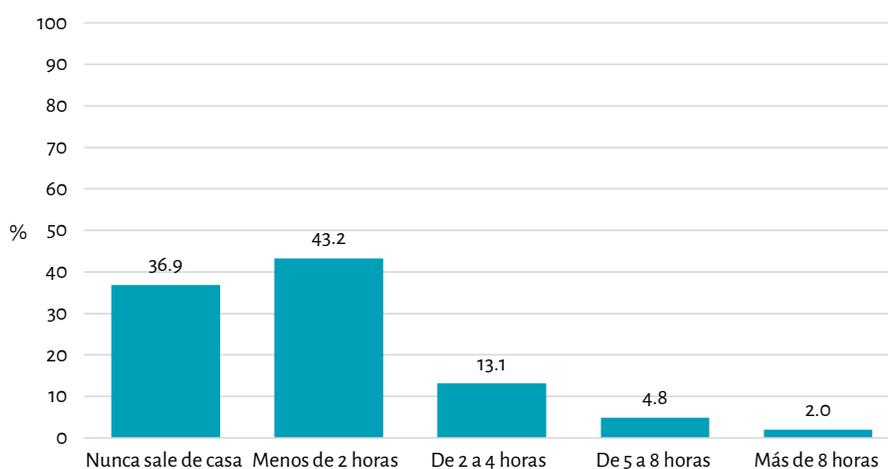
	APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA COVID-19*		
	n	%	IC95%
EN MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Sí	560	84.3	(81.3, 87)
No	104	15.7	(13, 18.7)
Total	664	100	
NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS			
Sí	547	82.4	(79.3, 85.2)
No	117	17.6	(14.8, 20.7)
Total	664	100	

* En caso de que pronto exista una vacuna

Exposición fuera de casa durante la pandemia por Covid-19

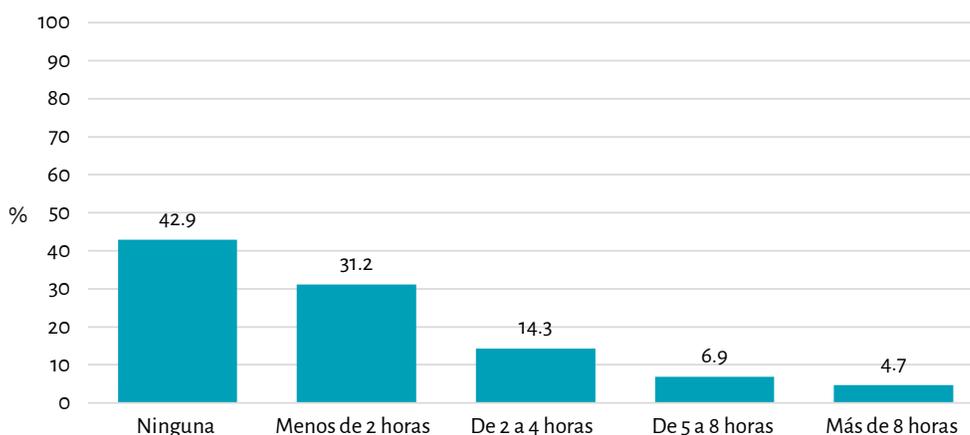
En relación con la exposición semanal fuera de casa que tiene la madre, padre o cuidador(a) con el menor, 43% de la población indicó que se mantiene menos de dos horas fuera de casa, 37% nunca sale de casa, 18% indicó que entre 2 y 8 horas, y sólo 2% más de ocho horas (figura 3.29).

FIGURA 3.29 HORAS A LA SEMANA QUE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR SE MANTIENE FUERA DE CASA CON SU HIJO(A) DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



Sobre la convivencia semanal que el menor tiene con personas que no son de la misma vivienda, 43% de la población señaló que el menor no convive ninguna hora con otras personas, 31% tienen una convivencia de menos de dos horas, 21% entre 2 y 8 horas y 5% más de ocho horas (figura 3.30).

FIGURA 3.30 HORAS A LA SEMANA QUE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS CONVIVEN CON PERSONAS QUE NO SON DE LA MISMA VIVIENDA. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020



En cuanto a los minutos al día en que la madre, padre o cuidador(a) utiliza transporte público con su hijo(a), se tiene que 95% de la población no utiliza el transporte público, 4% lo utiliza menos de 30 minutos al día y 1% restante más de 30 minutos (datos no mostrados).

Educación durante la pandemia por Covid-19

Para el grupo de niñas y niños de 8 a 11 años se indagó si habían sido dados de baja de alguna institución educativa durante el periodo de exploración de la encuesta (marzo a octubre de 2020). De un total de 664 niñas y niños, 3.8% respondió que sí a la baja escolar, mientras que 94.0% respondió que no (cuadro 3.29).

CUADRO 3.29 BAJA ESCOLAR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

	n	%	IC95%
Sí	25	3.8	(2.0, 5.0)
No	624	94.0	(92.0, 96.0)
No aplica	15	2.3	(1.0, 4.0)
Total	664	100.0	

Del porcentaje de niñas y niños que no fueron dados de baja, se exploró los medios por los cuales continuaron sus actividades escolares, siendo las plataformas educativas, videollamadas o redes sociales las más utilizadas (92.1%), seguidas de los programas en televisión o radio (38.5%) y las guías educativas (30%) (cuadro 3.30).

CUADRO 3.30 MEDIOS POR LOS CUALES CONTINÚAN SU EDUCACIÓN NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

MEDIO	n	%
Plataformas educativas, redes sociales o videollamadas	575	92.1
Programas en tv o radio	240	38.5
Guías educativas	187	30.0
Clases presenciales (individuales o grupales)	44	7.1
Otro	17	2.7

El porcentaje se basa en "n" de quienes no tuvieron baja escolar
Los encuestados podían elegir más de una opción de respuesta

En cuanto al acompañamiento para llevar a cabo las actividades educativas, se encontró que la madre fue quien proporciona principalmente apoyo (89.3%) (cuadro 3.31).

CUADRO 3.31 ADULTO QUE APOYA PRINCIPALMENTE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS. ENSARS-CoV-2 NIÑAS Y NIÑOS. MÉXICO, 2020

ADULTO	n	%
Madre	557	89.3
Padre	222	35.6
Cuidador	76	12.2
Otro	57	9.1
El porcentaje se basa en "n" de quienes no tuvieron baja escolar Los encuestados podían elegir más de una opción de respuesta		

Finalmente, se exploró la continuidad educativa para el ciclo escolar 2020-2021, en donde 80.4% mencionó que continuaría la educación de sus hijos en una institución educativa, 16.6% continuaría su educación en el hogar o con grupos organizados y 0.8% suspendería sus clases de forma temporal o indefinida.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO Y OBSERVACIONES

La muestra obtenida en esta encuesta no es aleatoria ni representativa de la población mexicana, por lo anterior no es posible hacer inferencias para el país sino únicamente para la población encuestada, la cual tiene sobrerepresentación de los estratos socioeconómicos altos y medios.

El tipo de población que tuvo acceso a la encuesta fue principalmente de NSE medio y alto, no siendo representativa de población con niveles más bajos del índice AMAI 2018. Esta situación se debe en primer lugar, a que el diseño del estudio no fue de carácter aleatorio, otro factor es que para el llenado del formulario electrónico se requiere de un dispositivo como computadora, *tablet* o celular y conocimiento para el llenado de este tipo de cuestionarios.

El tamaño de muestra en el grupo de 0 a 5 meses de edad es muy pequeño, por lo que la información de subcategorías de variables tiene precisión limitada.

La mayoría de los informantes se concentraron en unas cuantas entidades federativas, mientras que hubo estados en donde no se alcanzó un número de al menos 10 informantes; esto dificulta también la representatividad de la encuesta en toda la República Mexicana.

LECCIONES APRENDIDAS

La Ensaers-CoV-2 niñas y niños refiere algunos aspectos relacionados con la salud, en una muestra nacional de menores de 12 años en México durante la pandemia causada por Covid-19. La alimentación, el tiempo frente a las pantallas, la salud emocional y las medidas de mitigación tomadas por las madres, padres o cuidadores(as) para proteger a sus hijos(as) son algunas de las características de las cuales se obtuvo información.

Los resultados destacan que más de 80% de niños y niñas de esta muestra consumieron 13 grupos de alimentos o más, sin embargo, esto incluye a grupos de alimentos no recomendables, de los cuales se observó un porcentaje de consumidores mayor a 70% para grasas saturadas (mantequilla, mayonesa, crema o manteca), azúcares añadidos, bebidas azucaradas y botanas, dulces y postres. Destaca, además, que el grupo de azúcares añadidos en los niños y niñas de edad escolar tuvo más de 90% de consumidores y fue consumido aproximadamente cuatro días a la semana. Resulta preocupante que en general, cerca de 50% de las niñas y niños consumen hasta un vaso de refresco o bebida azucarada en un día promedio y que entre 13 y 17% consumen un vaso (250 mL) o más.

En la población estudiada se encontró una elevada utilización de dispositivos electrónicos como televisión, *tablet* y celular como medio de entretenimiento, aun en las niñas y niños más pequeños. Resalta que, conforme aumenta la edad, el tiempo de exposición a las pantallas es mayor.

La salud emocional de las niñas y niños de esta muestra, de acuerdo con el reporte de los informantes, no se vio afectada, ya que la mayoría de las madres, padres o cuidadores(as) mencionó que incluso su relación con los menores ha mejorado y que observan conductas favorables en comparación con la normalidad (previo al periodo de confinamiento), como menores preocupaciones, pesadillas o dificultades para dormir, cansancio o sentimientos de tristeza. También se reporta que la convivencia de los menores con sus familiares ha aumentado y que dedican más tiempo a actividades de esparcimiento u ocio en familia. Sin embargo, se observa que, en la mayor parte de los casos, los menores comen y se desvelan más comparado con el periodo previo al confinamiento y que realizan menor actividad física y pocas actividades de relajación o lectura.

Las medidas de mitigación llevadas a cabo por las personas responsables del cuidado de los menores incluyen, en un alto porcentaje, el lavado de manos con agua y jabón, el uso de cubrebocas y gel antibacterial, lo cual es un buen indicador sobre la difusión constante que la SS ha realizado para prevenir el contagio de Covid-19. Por otra parte, aunque 90% de la población no usa transporte público con su hija/o, sí existe permanencia fuera de casa y convivencia del menor con personas que no habitan en la misma vivienda.

En cuanto a la educación durante la pandemia, es importante considerar la relevancia que tiene el acceso a los medios digitales (internet, computadora) o de comunicación (TV, radio) para la continuidad de las actividades escolares desde casa, así como el rol de las mujeres (madres) para apoyar los procesos educativos de sus hijas e hijos, lo que contribuye a la carga de actividades adicionales a las laborales y el trabajo doméstico.

La Ensaers-CoV-2 niñas y niños obtuvo información mediante formularios electrónicos y fue difundido de persona a persona por medio de redes sociales, lo que enfatiza el valor del uso de éstas para fines de investigación y estadística, aun cuando no alcance a todos los sectores de la población.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. WHO director-general's opening remarks at the media briefing on Covid-19- 11 march 2020. Geneva: WHO, 2020. Disponible en: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
2. Secretaría de Gobernación. ACUERDO por el que se establecen las medidas preventivas que se deberán implementar para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus Sars-CoV-2 (Covid-19). Ciudad de México: DOF, 2020. Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5590339&fecha=24/03/2020
3. Salganik MJ, Heckathorn DD. Sampling and Estimation in Hidden Populations Using Respondent-Driven Sampling. *Sociol Method.* 2004;34(1):193-239. <https://doi.org/10.1111/j.0081-1750.2004.00152.x>
4. Salganik MJ. Variance Estimation, Design Effects, and Sample Size Calculations for Respondent-Driven Sampling. *J Urban Health.* 2006;83(7):98-112. <https://doi.org/10.1007/s11524-006-9106-x>
5. Asociación Mexicana de Agencias de Inteligencia de Mercado y Opinión. Nivel Socioeconómico AMAI 2018, Nota Metodológica. Ciudad de México: Comité de Niveles Socioeconómicos, 2017.
6. Instituto Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018, cuestionario "Lactancia materna y prácticas de alimentación complementaria (0 a 36 meses)". México: INSP, Inegi, 2020 [citado julio 27, 2020]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ensanut/2018/doc/ensanut_2018_lactancia_materna_practicas_alimentacion.pdf
7. Food and Agriculture Organization of the United Nations. Guía para medir conocimientos, actitudes y prácticas en nutrición. Roma: FAO, 2014. Disponible en: <http://www.fao.org/docrep/019/i3545e/i3545e00.htm>
8. Swindale A, Bilinsky P. Puntaje de Diversidad Dietética en el Hogar (HDDS) para la Medición del Acceso a los Alimentos en el Hogar: Guía de Indicadores. Washington, D.C.: Proyecto de Asistencia Técnica sobre Alimentos y Nutrición, Academia para el Desarrollo Educativo, 2006.
9. Gobierno de México. Salud Mental. México: Segob, 2020 [citado julio 27, 2020]. Disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/salud-mental/>
10. Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona. Encuesta ¿Cómo está afectando a la salud

mental de los niños y adolescentes el confinamiento? Barcelona, España: SJF Hospital, 2020. Disponible en: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeu-qKH9GqtmbppguH136XljLZZj3P5QzIXNty6pnKU08bA/viewform>

11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Apoyo emocional para niños y niñas ante el Covid-19. México: Unicef, Gobierno de México, 2020. Disponible en <https://www.unicef.org/mexico/informes/apoyo-emocional-para-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-ante-el-covid-19>.
12. Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México. #InfanciasEncerradas. Consulta a niñas, niños y adolescentes. Reporte de la Ciudad de México. México, CDHCD-MX, 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/informes/apoyo-emocional-para-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-ante-el-covid-19>