Perú
Situación de la primera infancia y estado emocional de sus cuidadores en tiempos de pandemia

Resultados de la Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 (ECIC-19)

Séptima ronda, 2021

FUNDACIÓN BALTAZAR Y NICOLÁS

PUCP

COPERA infancia

PERÚ: SITUACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA Y ESTADO EMOCIONAL DE SUS CUIDADORES EN TIEMPOS DE PANDEMIA

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CONTINUA DEL IMPACTO DE LA COVID-19 (ECIC-19) - SÉPTIMA RONDA

GRUPO DE INVESTIGACIÓN RELACIONES VINCULARES Y DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ
https://www.facebook.com/pucpRVDS/

FUNDACIÓN BALTAZAR Y NICOLÁS
https://fundacionbaltazarynicolas.org

COMUNIDAD PERUANA DE APRENDIZAJE PARA LA PRIMERA INFANCIA - COPERA INFANCIA
https://coperainfanciaperu.com

CON EL APOYO DE:

INSTITUTO DE ANALÍTICA SOCIAL E INTELIGENCIA ESTRATÉGICA DE LA PUCP (PULSO PUCP)
https://pulso.pucp.edu.pe/

CRÉDITOS

EQUIPO ENCARGADO DEL ESTUDIO
Magaly Nóblega[1], Gabriela Conde[1], Juan Nuñez del Prado[1], Marisut Guimet[1], Ramón Bartra[1], Rommy Ríos[2,3], Fernando Felix[2], Fiorella Calderón[2], Claudia Tuesta[2]

EQUIPO ENCARGADO DE LA PUBLICACIÓN
Magaly Nóblega[1], Rommy Ríos[2,3], Marisut Guimet[1], Gabriela Conde[1], Juan Nuñez del Prado[1], Fernando Felix[2], Claudia Tuesta[2], Ramón Bartra[1]

COMITES DE CONSULTA

COMITÉ DE EXPERTOS
Patricia Ames[1], Juan León[4], Regina Moromizato[1], José Enrique Velásquez[5]

COMITÉ DE EDITORES-COMUNICADORES
Gabriela Ladrón de Guevara (consultora), María Luz Pérez (consultora), Luis Sánchez[6]

COMITÉ DE INCIDENCIA
Representante de la Dirección General de Políticas y Estrategias, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Representante de la Organización Panamericana de la Salud, Representante de la Dirección de Salud Mental, Ministerio de Salud, Representante de la Dirección de Educación Inicial, Ministerio de Educación, Representante del Programa Nacional Cuna Más, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Representante de Colectivo Red Nacional de la Infancia, Representantes de Copera Infancia (Movimiento de la Sociedad Civil)

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN
Javier Alvarez (consultor), Katherine Fourment[1]

MATERIAL FOTOGRÁFICO
FUNDACIÓN BALTAZAR Y NICOLÁS, PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS CIB
Familia García Laime (Jicamarca, San Antonio), Familia Saucedo Rosas (Jicamarca, San Antonio), Familia Peréz Cabrera (Pachacútec, Ventanilla)

LA SÉPTIMA RONDA DEL ESTUDIÓ CONTÓ CON EL APOYO DE:
Ministerio de Educación, Programa Nacional Cuna Más, UNICEF, Municipalidad de Lima, Gobiernos Regionales de Lima, Piura, Callao, Amazonas, Huancavelica, Junín, Pasco y Tacna, AUNA

Este documento no puede ser modificado ni parcial ni totalmente, ni reproducido por terceros, sin previa autorización de los autores

[1] PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ / [2] FUNDACIÓN BALTAZAR Y NICOLÁS / [3] COPERA INFANCIA / [4] GRUPO DE ANÁLISIS PARA EL DESARROLLO / [5] MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL / [6] HAVAS GROUP

ÍNDICE

PRESENTACIÓN 5

1. ANTECEDENTES 6

2. MÉTODO 7

3. RESULTADOS 10

3.1. INDICADORES DE DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO 12

3.2. INDICADORES DE ESTRÉS DEL CUIDADOR/A 18

3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL DEL CUIDADOR/A 29

3.4. INDICADORES DE ACCESO A EDUCACIÓN INICIAL 39

4. CONCLUSIONES 42

5. RECOMENDACIONES 44

6. ANEXOS 46

Presentación

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) otorgó la categoría de pandemia al brote por la nueva COVID-19. En la misma fecha en el Perú se declara el estado de emergencia sanitaria en todo el territorio nacional. Desde entonces, el Gobierno del Perú implementó una serie de medidas restrictivas a nivel nacional con la finalidad de hacer frente a la enfermedad y al aumento de los contagios y muertes por COVID-19.

La pandemia ha tenido una larga duración y consecuencias alarmantes en términos de número de personas contagiadas y fallecidas. Si bien las niñas y niños no son los más afectados en términos de salud física, la crisis económica, sanitaria y social, producto de la pandemia, ha impactado negativamente en ellas y ellos.

De manera específica, las medidas adoptadas para hacer frente a la pandemia han implicado un cambio significativo en la vida diaria de los peruanos y peruanas, la inmovilización social de las familias convirtió a los hogares en el escenario de las actividades laborales, educativas y sociales de cada uno de sus miembros.

En el caso de las niñas y niños menores de seis años, la pandemia ha significado la suspensión de su asistencia a la cuna, guardería o centro de educación inicial, la ruptura de la socialización con sus pares, las restricciones de acceso a los servicios de salud, cambios en los espacios de juego en el hogar, restricciones para salir a otros espacios diferentes al hogar, separaciones con algunos miembros de su familia ampliada, entre otros cambios en su rutina y actividad diaria. Si bien en la actualidad estas restricciones se han ido levantando, la "nueva normalidad" que se ha ido dando ha supuesto y supone un proceso de adaptación continua a las nuevas circunstancias, acompañada de pérdidas familiares, temores y mucha incertidumbre por parte de niñas, niños y sus cuidadores/as.

Conscientes de ello y con el objetivo de conocer la situación de la primera infancia y el estado emocional de sus cuidadores/as en tiempos de pandemia a nivel nacional, la Fundación Baltazar y Nicolás (FByN), el Grupo de Investigación Relaciones Vinculares y Desarrollo Socioemocional de la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP) y la Comunidad Peruana de Aprendizaje para la Primera Infancia (COPERA Infancia) implementaron la Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19, ECIC-19. En esta oportunidad, se presentan los resultados de la séptima ronda realizada en el mes de noviembre de 2021.

Los resultados evidencian que, a nivel nacional, las niñas y niños menores de seis años han sido afectados en su desarrollo. De manera más importante aún, los datos muestran la situación de estrés parental y dificultades de la salud emocional de sus cuidadores/as; así como algunos datos en relación al acceso a la educación inicial por parte de las niñas y niños.

La difusión de estos resultados busca visibilizar a las niñas y niños menores de seis años y sus cuidadores/as como un grupo que requiere intervenciones específicas. En ese sentido, los/as tomadores/as de decisiones pueden continuar o iniciar acciones basadas en evidencia y el público en general puede reconocer el impacto de la COVID-19 en los indicadores de desarrollo de las niñas y niños, así como su influencia en la salud emocional de los/as cuidadores/as.

1. Antecedentes

En respuesta a la situación mundial originada por la pandemia de COVID-19, en el mes de abril de 2020, el Center for Translational Neuroscience de la Universidad de Oregon (Estados Unidos) implementó el estudio Rapid Assessment of Pandemic Impact on Development-Early Childhood (RAPID-EC). Este estudio tiene como objetivo brindar datos, de manera continua, sobre el impacto de la pandemia en el desarrollo de niñas y niños menores de cinco años de Estados Unidos. La iniciativa continúa hasta hoy y cuenta con el apoyo de diversas organizaciones norteamericanas e internacionales.

En vista de la utilidad de la información recogida por este estudio, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) compartió la iniciativa con el objetivo de que sea adaptada y replicada en diversos países de Latinoamérica. En el Perú, la Fundación Baltazar y Nicolás (FByN), el Grupo de Investigación Relaciones Vinculares y Desarrollo Socioemocional de la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP) y la Comunidad Peruana de Aprendizaje para la Primera Infancia (COPERA Infancia) asumieron el compromiso de la implementación del estudio.

De esta manera, se implementó la Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 (ECIC-19) en niñas y niños menores de seis años. La finalidad de este estudio es generar evidencia a partir de la cual se pueda tomar decisiones a nivel político para el bienestar de niñas, niños y sus cuidadores/as en el contexto de la pandemia; y generar mensajes claves que permitan a las familias contar con herramientas para afrontar esta situación de una forma más saludable.

Entre los meses de octubre de 2020 y noviembre de 2021 se han realizado siete de las diez rondas programadas para la ECIC-19. Tres rondas fueron desarrolladas exclusivamente en Lima, dos en algunas regiones de la costa, sierra y selva, y la penúltima ronda se realizó solo en la región Piura, siendo esta la primera oportunidad de recoger datos de cuatro de las ocho provincias de esa región. El mayor involucramiento de instituciones con llegada a las familias (MINEDU, Programa Nacional Cuna Más y Gobiernos Regionales) ha permitido escalar la evaluación a todo el país; es así que en este informe se presentan los datos obtenidos en la séptima ronda realizada en noviembre 2021 que recoge la participación de cerca de 60 mil familias de todas las regiones del país. Este informe constituye un esfuerzo por sintetizar la información a nivel nacional; sin embargo, es posible encontrar información detallada para cada región, así como información sobre las rondas previas de la evaluación en el siguiente link: https://fundacionbaltazarynicolas.org/ecic-19/.

Este logro ha sido posible gracias a la alianza academia - sociedad civil - Estado y a la diversidad de actores que se han unido para llevar a cabo este proyecto.

2. Método

La Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 sobre indicadores del desarrollo de niñas y niños menores de seis años (ECIC-19) ha sido diseñada para cumplir con los siguientes objetivos:

- Evaluar en forma continua el impacto de la COVID-19 en indicadores específicos del desarrollo de niñas y niños menores de seis años y sus factores asociados.
- Evaluar el impacto diferencial de la COVID-19 en indicadores del desarrollo de niñas y niños menores de seis años y sus factores asociados, en familias que presentan condiciones sociales consideradas de vulnerabilidad.

El periodo de recojo de información de la séptima ronda de la ECIC-19 fue entre el dos y el 21 de noviembre del 2021. El procedimiento de recolección de información de la ECIC-19 fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de la PUCP. Antes de completar la encuesta, a las y los participantes se les presentó un protocolo de consentimiento informado que aseguraba la voluntariedad de su participación y la confidencialidad de sus datos personales.

Participantes

Las y los participantes del estudio son cuidadores/as de niñas y niños menores de seis años. Se considera como cuidador/a al adulto que se encuentra directamente involucrado en el cuidado de la niña o niño, pudiendo ser la madre, el padre o cualquier otro adulto. La condición de cuidador/a se define a partir del autorreporte de dedicación a las tareas de cuidado directo, tales como alimentación, baño, cambio de ropa y pañales.

Para contactar a las y los participantes, se publicó la invitación al estudio en las diferentes redes sociales de las instituciones responsables y de las instituciones participantes. Estas últimas, además, compartieron la invitación entre las familias que participan de las diferentes iniciativas a su cargo.

Cuando el/la cuidador/a responde la sección de preguntas sobre la niña o niño, reporta solo por una niña o niño. En caso el/la cuidador/a tuviese más niñas o niños menores de seis años a su cargo, se le solicita llenar la encuesta en base a la niña o niño cuya fecha de cumpleaños esté más próxima.

Instrumento

Se utilizó una encuesta de autorreporte, especialmente construida para este fin. Esta es contestada en formato virtual, a través de la plataforma SurveyMonkey. La encuesta está conformada por dos secciones, una sección fija y una sección variable. La primera está compuesta por las siguiente tres áreas que se mantienen a lo largo de todas las rondas:

- Datos sociodemográficos del cuidador/a, niña o niño y de la familia
- Indicadores del desarrollo de las niñas y niños
- Factores asociados al desarrollo de las niñas y niños
  - Estrés parental
  - Estado emocional del cuidador/a

La segunda sección está compuesta por áreas que exploran factores asociados al desarrollo de las niñas y niños menores, las cuales varían de acuerdo a la ronda. En particular, en la séptima ronda las áreas incluidas fueron Acceso a educación inicial y Comportamiento parental: alimentación.

La construcción de las preguntas sigue un riguroso proceso que inicia con una revisión teórica del tema a explorar y en algunos casos de instrumentos existentes. Luego, las preguntas propuestas son revisadas por los diferentes equipos involucrados en el estudio. Una vez revisadas las preguntas, se realiza una aplicación piloto, con la participación de cuidadoras pertenecientes a la población objetivo. Este proceso permite perfeccionar la redacción de las instrucciones, las preguntas y sus aclaraciones.

Finalmente, se realiza el proceso de digitalización de las preguntas en la plataforma online SurveyMonkey, el cual está a cargo del Instituto de Analítica Social e Inteligencia Estratégica de la PUCP (Pulso PUCP). Una vez listos los enlaces de la encuesta se procede a la distribución de los mismos a las instituciones participantes para su difusión.

Análisis de datos

Una vez iniciado el proceso de recolección de información, Pulso PUCP realiza el reporte de las tasas de respuesta, cada siete días aproximadamente. Ello con el objetivo de monitorear el avance y evaluar la necesidad de realizar ajustes que permitan alcanzar el tamaño de muestra esperado como, por ejemplo, el sorteo de incentivos intangibles o la postergación de la fecha de cierre.

Una vez obtenidas las bases de datos con la información, esta se analiza utilizando el programa IBM SPSS24 en dos etapas:

- En la primera etapa, se realiza la descripción de las características sociodemográficas de los/as cuidadores/as (p. e. edad, sexo, nivel educativo), de las niñas y niños (p. e. edad, sexo, presencia de discapacidad) y de sus familias (p. e. nivel socioeconómico, distrito de residencia en el caso de Lima) en términos de frecuencias. Asimismo, se calcula el valor de los distintos indicadores de cada área (p. e. estrés parental, estado emocional del cuidador/a).

- En la segunda etapa, se analiza la relación entre ciertas características sociodemográficas de los/as cuidadores/as y/o de las niñas y niños y los indicadores obtenidos en la primera etapa. Ello con el objetivo de evaluar la función de las características sociodemográficas como posibles factores de vulnerabilidad, asociados a la aparición de los indicadores.

  Para ello se realizan regresiones logísticas, considerando a los datos sociodemográficos como variables independientes y a cada uno de los indicadores calculados como variables dependientes. En todos los casos se utilizó como posibles variables independientes los datos de:

  - Edad del cuidador/a
  - Estado civil del cuidador/a
  - Nivel educativo del cuidador/a
  - Actividad laboral del cuidador/a
  - Número de niñas o niños menores de seis años a su cargo
  - Nivel socioeconómico de la familia
  - Presencia de una niña o niño con discapacidad en el hogar

  En primer lugar, se identificó la prevalencia de cada indicador. Luego, se hicieron análisis adicionales (regresiones logísticas) que permitieron identificar si había características sociodemográficas de los/as cuidadores/as, las niñas y niños o sus familias que predijeran estos indicadores.

  Además, en función de estos resultados también se calculó la frecuencia de algunos indicadores en grupos específicos de participantes como, por ejemplo, niñas o niños con discapacidad.

3. Resultados

PARTICIPANTES

Las y los participantes de la séptima ronda de la ECIC-19 son 59 113 cuidadores/as de niñas y niños de entre seis meses y seis años de edad, a nivel nacional (24 departamentos y una provincia constitucional). Los departamentos con mayor número de participantes son: Lima (Metropolitana y provincias), Callao y Piura. Además, el 41% de las y los participantes pertenecen al nivel socioeconómico (NSE)[1] D, el 37% al nivel E, el 18% al nivel C y el 4% al nivel B y A.

Gráfico 1

Distribución de participantes, según NSE

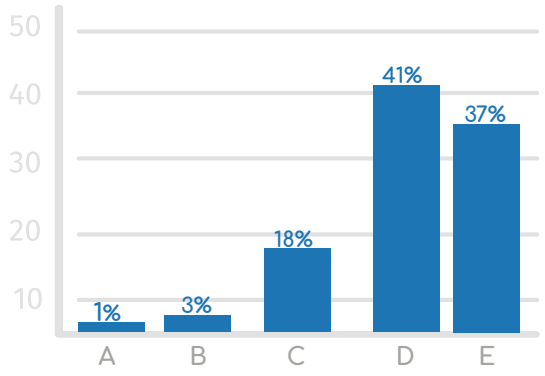
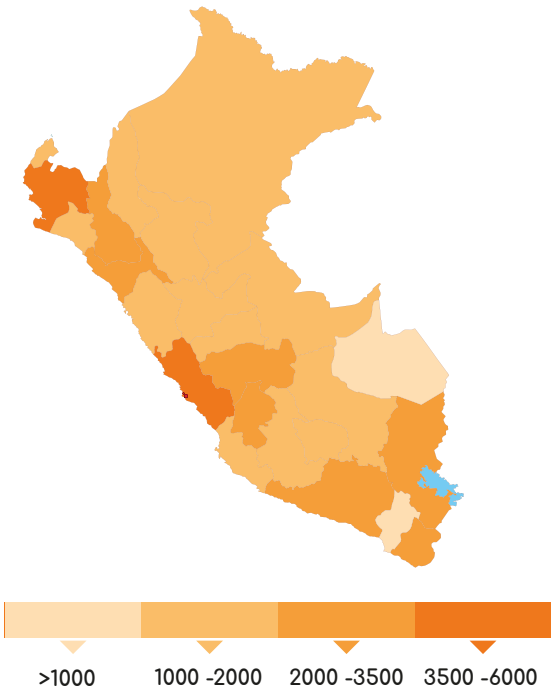


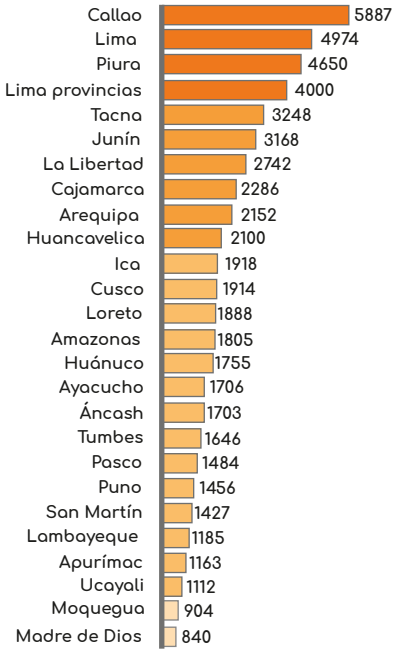
Gráfico 2

Distribución de participantes, según departamento



59 113

cuidadores/as de niñas y niños a nivel nacional



[1]El nivel socioeconómico A representa al nivel más alto, mientras que el nivel socioeconómico E representa el más bajo de la escala socioeconómica.

Cuidadores/as

En relación a los/as cuidadores/as, el 93.7% son madres, el 48.5% tienen entre 26 y 35 años de edad, el 55.4% atienden exclusivamente las labores del hogar y el 67.1% tienen una sola niña o niño a su cargo.

Niñas y niños

El 50.7% de las niñas y niños son varones, el 76.9% vive con ambos padres y el 93.7% no presente dificultad física o alguna discapacidad. La distribución detallada según edad se presenta en el gráfico 4.

Gráfico 3

Distribución de niñas y niños, según sexo

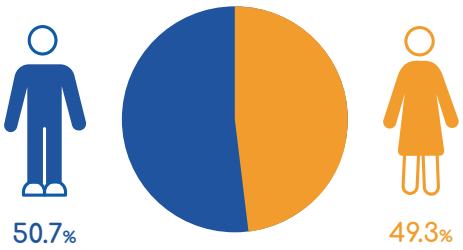
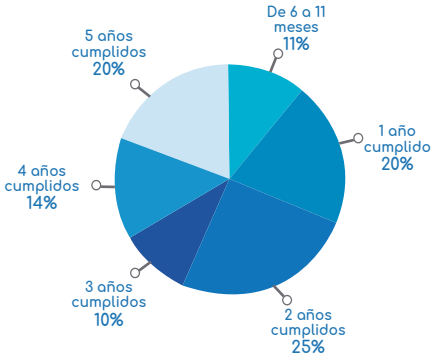


Gráfico 4

Distribución de niñas y niños, según edad



Salud familiar

Algunos datos relevantes sobre salud familiar y la COVID-19.

29.6%

de las familias han tenido algún miembro con COVID-19

10%

de las familias han tenido un miembro del hogar fallecido por COVID-19

15.8%

de los/as cuidadores/as tienen actualmente o han sido diagnosticados con COVID-19 en algún momento de la pandemia

3.1. INDICADORES DE DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO

Esta sección de la evaluación incluye el reporte de diversas conductas que pueden indicar dificultades en el desarrollo de las niñas y niños, desde la perspectiva de los/as cuidadores/as. Las preguntas se basan en el enfoque evolutivo de Achenbach, Edelbrock y Howell[2] que distingue dos tipos de conductas: las externalizantes y las internalizantes.

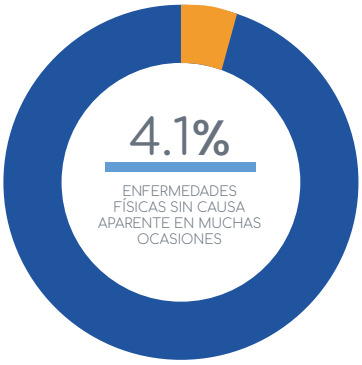
Las primeras se denominan conductas externalizantes porque la niña o niño vuelca sus emociones de manera poco regulada hacia afuera; una manifestación de estas es cuando se muestran quejosas/os o demandantes. Por su parte, las conductas internalizantes se caracterizan porque la desregulación de sus emociones se expresa hacia sí mismos; de esta manera pueden aparecer conductas de temor o nerviosismo, por un lado, o puede haber constantes enfermedades físicas sin una causa médica aparente, por otro.

Asimismo, en esta sección se incluye el reporte de la existencia de alguna preocupación de los/as cuidadores/as por el aprendizaje y desarrollo o comportamiento de la niña o niño a su cargo. Para cada uno de estos, los/as cuidadores/as reportan si la percepción que tienen actualmente de dichas preocupaciones ha cambiado desde el inicio de la pandemia.

En relación a los indicadores de desarrollo de las niñas y niños:

- El 11.7% es percibido por sus cuidadores/as como quejosa/o o demandante en muchas ocasiones.
- El 4.6% es percibido por sus cuidadores/as como miedosa/o o nerviosa/o en muchas ocasiones.
- La presencia de enfermedades físicas sin causa aparente es percibida por los cuidadores/as en un 4.1% de los casos.

La información desagregada de los indicadores más relevantes, por regiones, puede ser revisada en la Tabla 1 de los anexos.



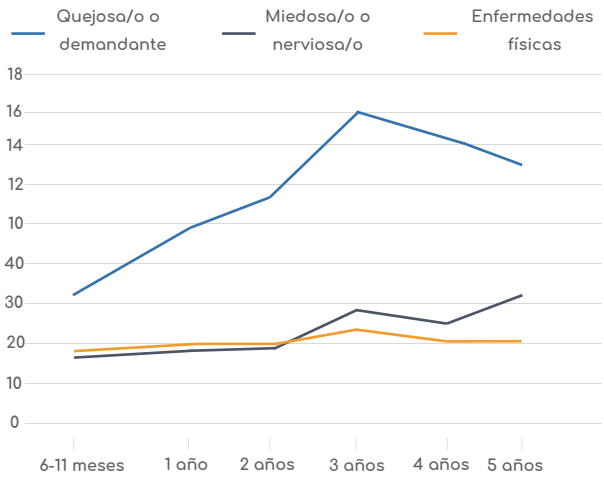
[2] Achenbach, T. M., Edelbrock, C., & Howell, C. T. (1987). Empirically based assessment of the behavioral/emotional problems of 2-and 3-year-old children. *Journal of Abnormal Child Psychology, 15*(4), 629-650 https://doi.org/10.1007/BF00917246

3.1. INDICADORES DE DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO

El análisis de la relación entre los tres indicadores de desarrollo de las niñas y niños (quejosa/o o demandante, miedosa/o o nerviosa/o y enfermedades físicas sin causa aparente) y las variables sociodemográficas muestra que los niños varones son percibidos como más quejosos y demandantes (12.5%) que las niñas (10.9%), mientras que en los otros indicadores la diferencia entre niñas y niños es mínima. Además, se observa que:

Gráfico 5

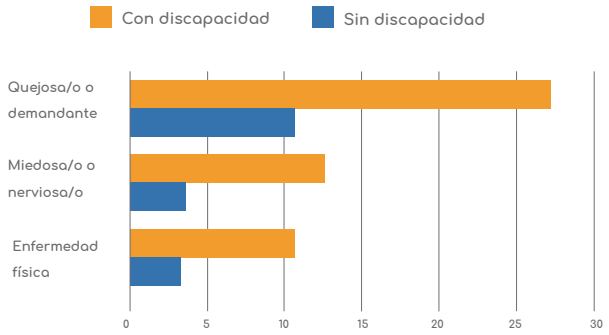
Proporción de cuidadores/as que reportan que sus niñas y niños manifiestan indicadores de desarrollo, según edad de la niña o niño



Los indicadores quejosa/o o demandante y enfermedades físicas alcanzan su punto máximo de prevalencia en el grupo de niñas y niños de tres años; mientras que miedosa/o o nerviosa/o, en el grupo de niñas y niños de cinco años

Gráfico 6

Proporción de cuidadores/as que reportan que sus niñas y niños manifiestan indicadores de desarrollo, según presencia de alguna niña o niño con dificultad física o discapacidad en la familia



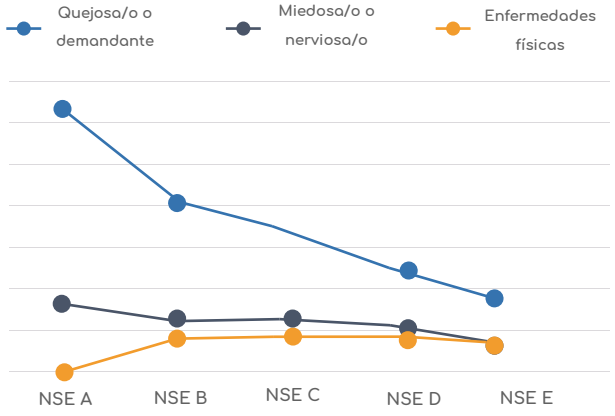
Los tres indicadores tienen mayor prevalencia en aquellas familias en las que hay alguna niña o niño con dificultad permanente o discapacidad en la familia

3.1. INDICADORES DE DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO

Por otro lado, el análisis de la relación entre los tres indicadores de desarrollo de las niñas y niños (quejosa/o o demandante, miedosa/o o nerviosa/o y enfermedades físicas sin causa aparente) y las variables de NSE y participación en un programa de desarrollo y crianza muestran que:

Gráfico 7

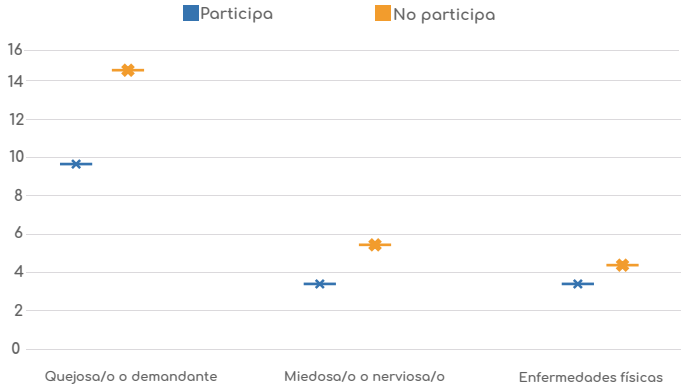
Proporción de cuidadores/as que reportan que sus niñas y niños manifiestan indicadores de desarrollo, según NSE



Las familias con mayor NSE reportaron con mayor frecuencia que sus niñas y niños están más "quejosas/os y demandantes"

Gráfico 8

Proporción de cuidadores/as que reportan que sus niñas y niños manifiestan indicadores de desarrollo, según participación en algún programa de desarrollo y crianza



Los tres indicadores de desarrollo de las niñas y niños tienen mayor prevalencia en aquellas familias que no participan en ningún programa de desarrollo y crianza

3.1. INDICADORES DE DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO

Por otro lado, los/as cuidadores/as reportan la existencia de alguna preocupación sobre el aprendizaje y desarrollo o comportamiento de las niñas y niños a su cargo. Además, una parte de ellos/as reporta que estas preocupaciones se han incrementado en comparación a la época previa a la pandemia.

33.5%

de los/as cuidadores/as se muestran muy preocupados/as por el aprendizaje o desarrollo de su niña o niño

el 44.6% de estos reporta que estas preocupaciones por el apredizaje o desarrollo se han incrementado en comparación a la época previa a la pandemia

23.1%

de los /as cuidadores/a se muestran muy preocupados/as por el comportamiento de su niña o niño

el 46.7% de estos reporta que estas preocupaciones por el comportamiento se han incrementado en comparación a la época previa a la pandemia

23.3%

de los/as cuidadores/as perciben que las niñas y niños a su cargo han incrementado sus dificultades durante la pandemia

3.1. INDICADORES DE DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO

Las preocupaciones sobre desarrollo y aprendizaje o comportamiento de las niñas y niños son mayores en cuidadores/as:

- De niñas y niños de mayor edad
- De niños varones
- A cargo de una niña o niño con dificultad permanente o discapacidad

Gráfico 10

Proporción de cuidadores/as que reportan tener alguna preocupación respecto al desarrollo de sus niñas y niños, según sexo del niña o niño

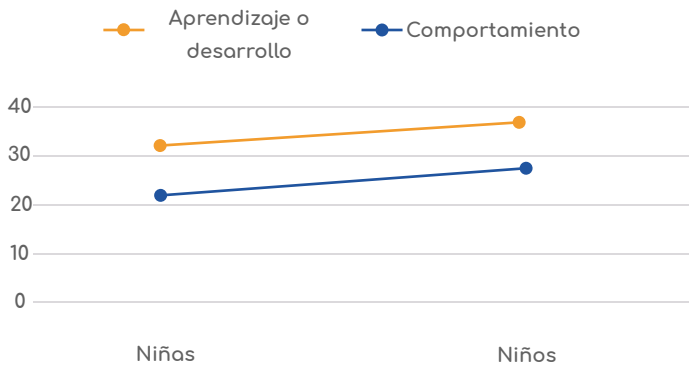


Gráfico 9

Proporción de cuidadores/as que reportan tener alguna preocupación respecto al desarrollo de sus niñas y niños, según edad de la niña o niño

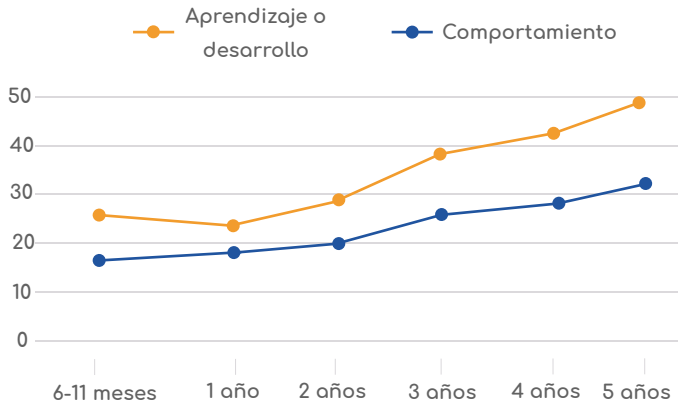
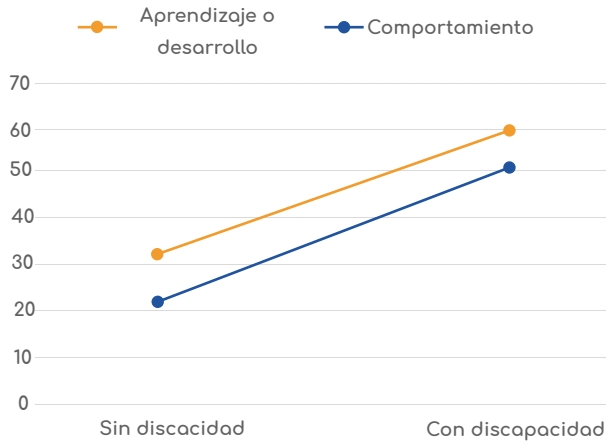


Gráfico 11

Proporción de cuidadores/as que reportan tener alguna preocupación respecto al desarrollo de sus niñas y niños, según presencia de alguna niña o niño con dificultad física o discapacidad en la familia



3.1. INDICADORES DE DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO

Las preocupaciones sobre desarrollo y aprendizaje o comportamiento de las niñas y niños son mayores en cuidadores/as:

- De mayor NSE
- Que no participan en ningún programa de desarrollo y crianza

Gráfico 13

Proporción de cuidadores/as que reportan tener alguna preocupación respecto al desarrollo de sus niñas y niños, según participación en algún programa de desarrollo y crianza.

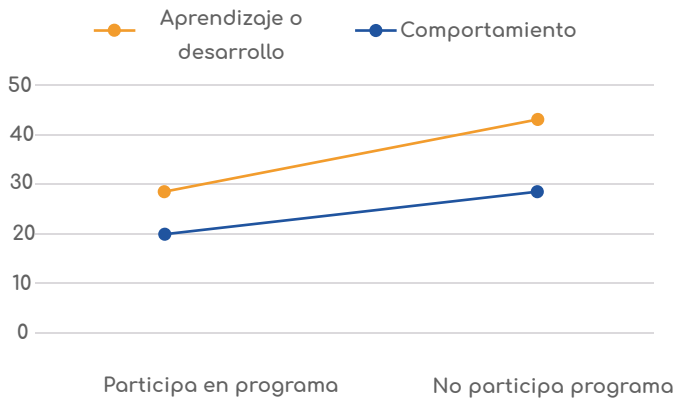
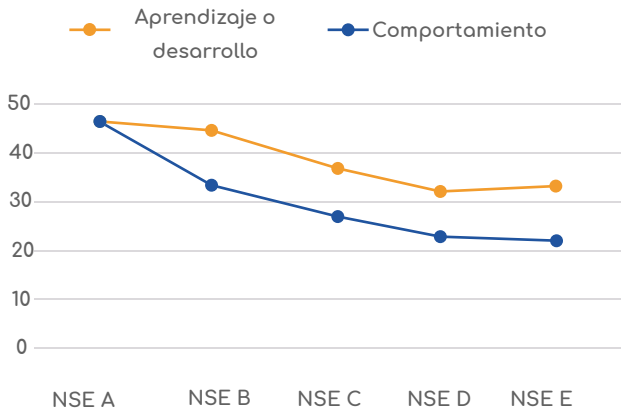


Gráfico 12

Proporción de cuidadores/as que reportan tener alguna preocupación respecto al desarrollo de sus niñas y niños, según NSE



3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

Esta sección de la encuesta recoge información sobre el estrés que experimentan los/as cuidadores/as frente a las tareas de crianza. En ese sentido, el estrés parental se refiere a la experiencia de afecto negativo, displacer o incomodidad resultante de la dificultad para responder exitosamente a las demandas asociadas con el papel de ser madre, padre o cuidador/a[3].

Los/as indicadores de la sección se centran en dos aspectos importantes para definir la presencia del estrés parental en los cuidadores/as participantes.

- El afronte o conjunto de estrategias cognitivas y conductuales utilizadas para manejar demandas internas o externas que son percibidas como excesivas para los recursos de la persona[4]. En este caso los/as cuidadores/as evalúan y reportan la percepción que tienen de su propio manejo o afronte de las demandas que implica la tarea parental. El afronte puede ser inadecuado cuando el cuidador/a siente que es difícil cumplir con el rol, siente que no maneja bien la tarea del cuidado y crianza o siente que es difícil manejar los eventos de desregulación de emociones de los niñas y niños como son las pataletas.

- El otro elemento explorado en la encuesta es el soporte para la tarea parental. El soporte puede ser entendido como la provisión de recursos necesarios para hacer frente a una tarea que son provistos por parte de otras personas; estos recursos pueden ser emocionales, instrumentales e informacionales[5]. En la encuesta, se explora la percepción que tienen los/as cuidadores/as sobre el apoyo que tienen para la realización de la tarea parental. Se considera que este es insuficiente o tiene alguna dificultad cuando el/la cuidador/a se siente solo/a en su rol de padre, madre o cuidador/a, lo cual puede estar asociado o no a que la tarea sea compartida con otro miembro del hogar. Es importante tomar en cuenta que las respuestas implican la percepción que tiene el/la cuidador/a de dicho soporte y no necesariamente el soporte efectivo que recibe.

La información desagregada de los indicadores más relevantes, por regiones, puede ser revisada en la Tabla 2 de los anexos.

[3]Abidin, R., & Wilfong, E. (1989). Parenting stress and its relationship to child health care. *Children Health Care, 18*(1), 114–116. https://doi.org/10.1207/s15326888chc1802_9
[4]Lazarus, R. S. & Folkman, S. (1984). *El concepto de afrontamiento en estrés y procesos cognitivos.* Martínez Roca.
[5]Terol, M., López, S., Neipp, M., Rodríguez, J., Pastor, M., & Martín-Aragón, M. (2004). Apoyo social e instrumentos de evaluación: revisión y clasificación. *Anuario de Psicología, 35*(1), 23-45.

3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

Afronte de la tarea parental

En relación al afronte de la tarea parental, el 19.9% de los casos siente que es difícil ser padre, madre o cuidador/a; el 45.4% siente que no maneja bien las tareas de cuidado y crianza de su niña o niño; y el 29.6% siente que es difícil manejar las pataletas o berrinches de su niña o niño. En general, siete de cada diez cuidadores/as, es decir, el 73.7%, presentan alguna de estas dificultades para afrontar la tarea parental.

19.9%

siente que es difícil ser padre, madre o cuidador/a

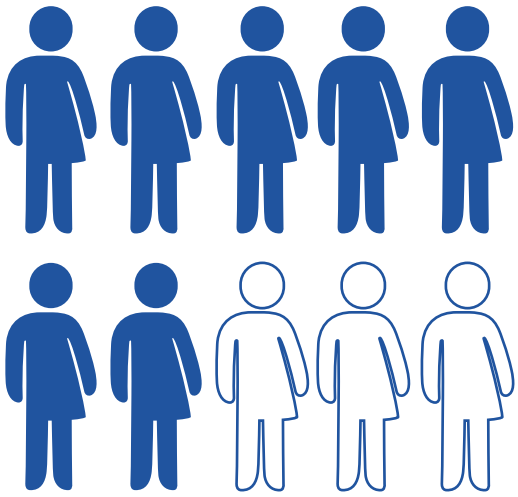
45.4%

siente que no maneja bien el cuidado y crianza

26.9%

siente que es dificil manejar pataletas

> "7 de cada 10 cuidadores/as presentan alguna de estas dificultades para afrontar la tarea parental"



3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

Soporte para la tarea parental

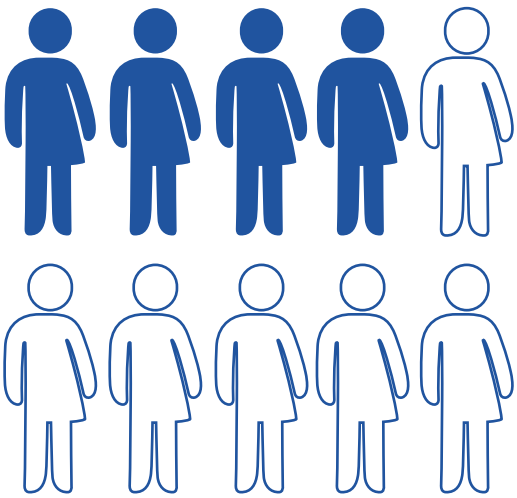
Respecto al soporte para la tarea parental, el 21.3% de los cuidadores/as reporta que en muchas ocasiones se siente solo/a en su labor parental y el 21.7% menciona que no comparte la crianza y cuidado de su niña o niño con otro miembro del hogar. En general, cuatro de cada diez cuidadores/as, es decir, el 35.2%, presenta por lo menos alguna de estas dificultades en el soporte que recibe para hacer frente a la tarea parental.

21.3%

en muchas ocasiones se siente solo/a en su labor parental

21.7%

no comparte la crianza y cuidado con otro miembro del hogar



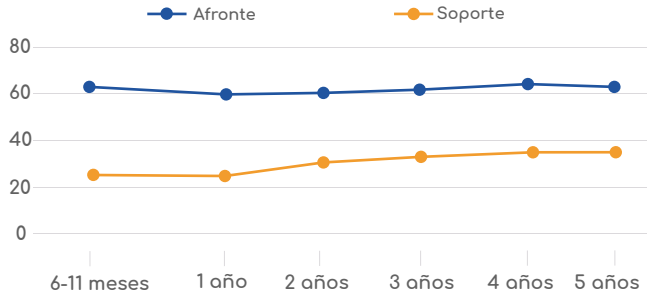
> 4 de cada 10 cuidadores/as presentan por lo menos alguna de estas dificultades en el soporte que recibe para hacer frente a la tarea

3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

El análisis de la relación entre los dos indicadores de estrés parental (afronte de la tarea parental y soporte para la tarea parental) y las variables sociodemográficas muestra que:

Gráfico 14

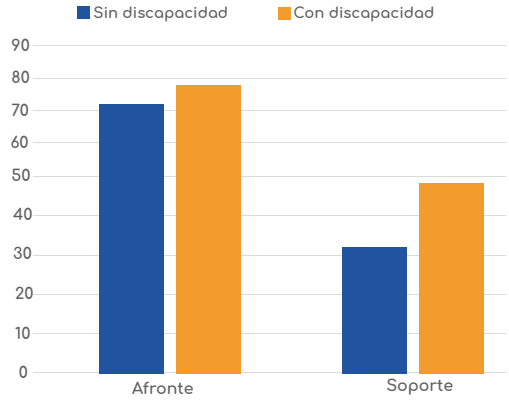
Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés parental, según edad de la niña o niño



Las proporciones se mantienen a lo largo de todos los grupos de edad

Gráfico 15

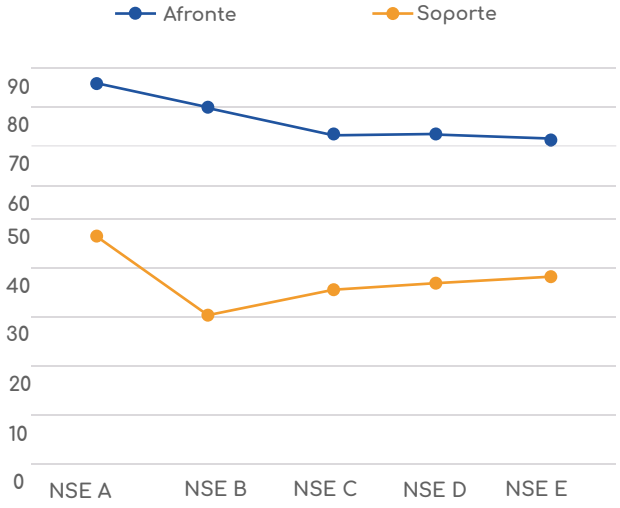
Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés parental, según presencia de alguna niña o niño con discapacidad en la familia



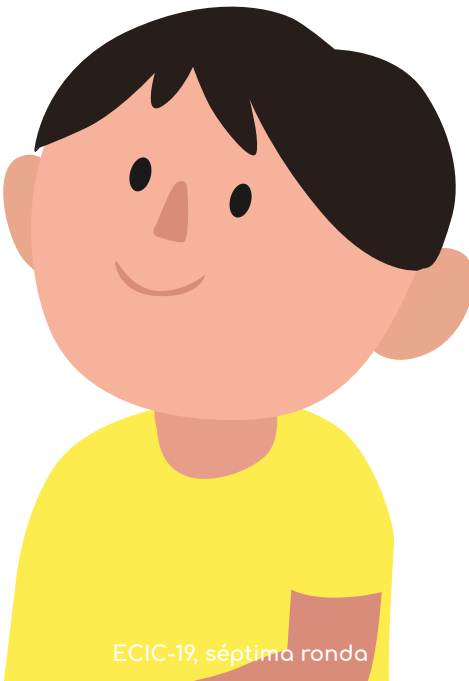
Las familias que tienen alguna niña o niño con discapacidad en la familia reportan en mayor medida dificultades de afronte y de soporte

Gráfico 16

Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés parental, según NSE



Las familias del NSE más alto son las que reportan en mayor medida dificultades de afronte y de soporte. Mientras que las familias de NSE B tienen la menor prevalencia del indicador de dificultades en el soporte

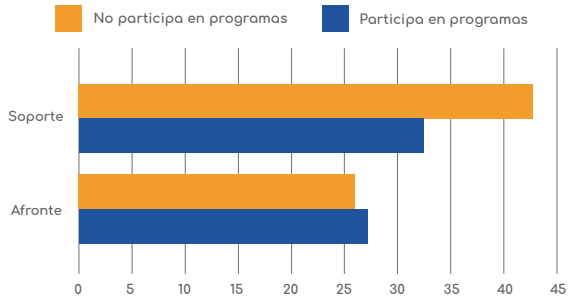


3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

Por otro lado, el análisis de la relación entre los dos indicadores de estrés parental (afronte de la tarea parental y soporte para la tarea parental) y las variables de participación en un programa de desarrollo y crianza, presencia de pareja y ocupación muestran que:

Gráfico 17

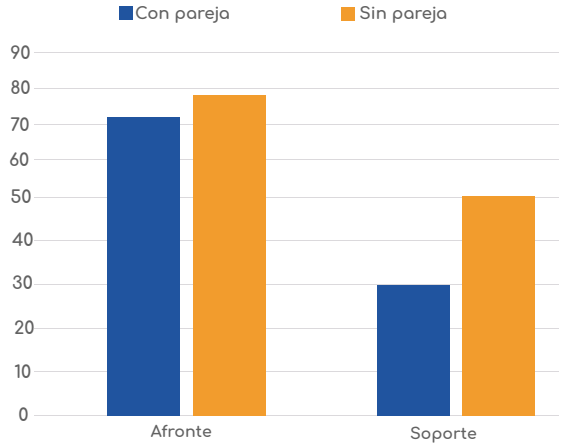
Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés parental, según participación en programa de desarrollo y crianza



Las familias que no participan en programas de desarrollo y crianza reportan en mayor medida no recibir soporte; sin embargo, también reportan en menor medida tener dificultades para afrontar la tarea parental

Gráfico 18

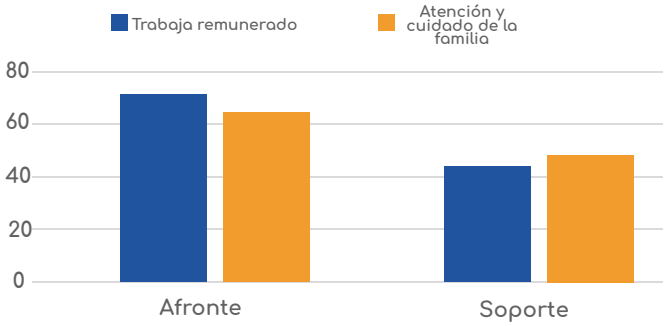
Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés parental, según presencia de pareja



La prevalencia de ambos indicadores es mayor en el grupo que no tiene pareja

Gráfico 19

Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés parental, según ocupación



Los/as cuidadores/as que tienen trabajo remunerado reportan una prevalencia ligeramente mayor de dificultades de afronte, pero quienes se dedican a la atención y cuidado de la familia reportan una prevalencia un poco más alta de dificultades para el soporte

3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

Estrés parental: afronte y soporte en la tarea parental

27.9%

de los/as cuidadores/as presenta por lo menos un indicador de dificultades para afrontar la tarea parental y además no tiene un adecuado soporte

La prevalencia de cuidadores/as que reportan tener por lo menos un indicador de dificultades para afrontar la tarea parental y además no tiene un adecuado soporte es mayor en el grupo de cuidadores/as:

- De niñas y niños de mayor edad
- A cargo de una niña o niño con dificultad física o discapacidad

Gráfico 20

Proporción de cuidadores/as que presenta por lo menos un indicador de dificultades para el afronte y no cuenta con adecuado soporte, según edad de la niña o niño

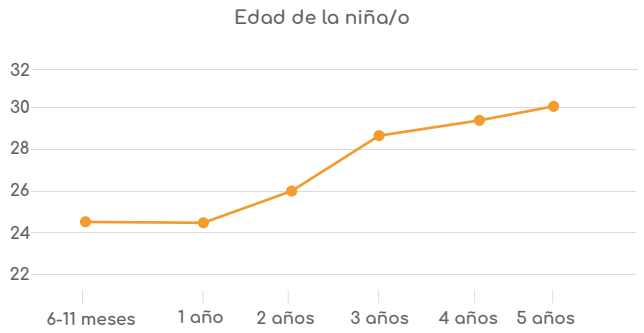
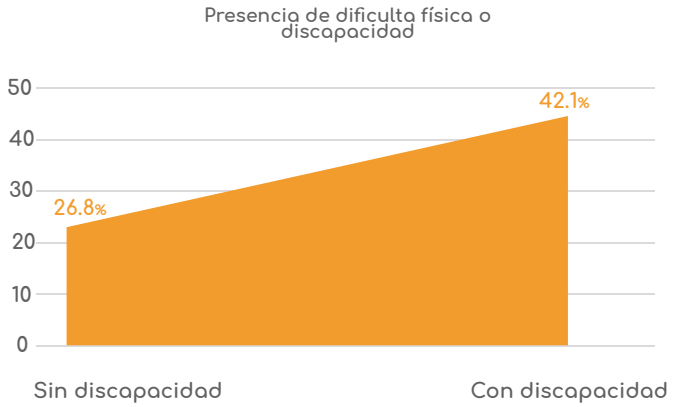


Gráfico 21

Proporción de cuidadores/as que presenta por lo menos un indicador de dificultades para el afronte y no cuenta con adecuado soporte, según presencia de alguna niña o niño con dificultad física o discapacidad en la familia



3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

La prevalencia de cuidadores/as que reportan tener por lo menos un indicador de dificultades para afrontar la tarea parental y además no tiene un adecuado soporte es mayor en el grupo de cuidadores/as:

- Del mayor NSE
- Que no participan en ningún programa de desarrollo y crianza

Gráfico 23

Proporción de cuidadores/as que presenta por lo menos un indicador de dificultades para el afronte y no cuenta con adecuado soporte, según participación el programa de desarrollo y crianza

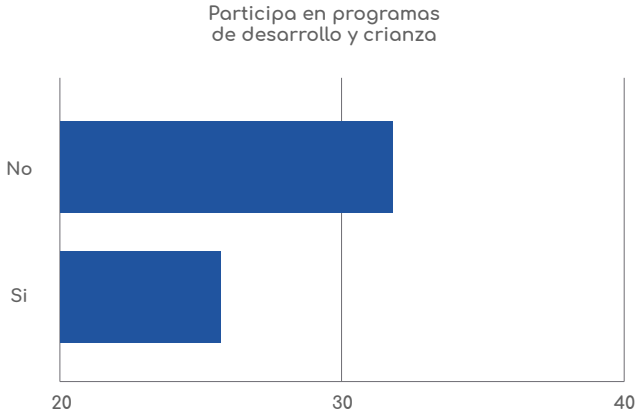
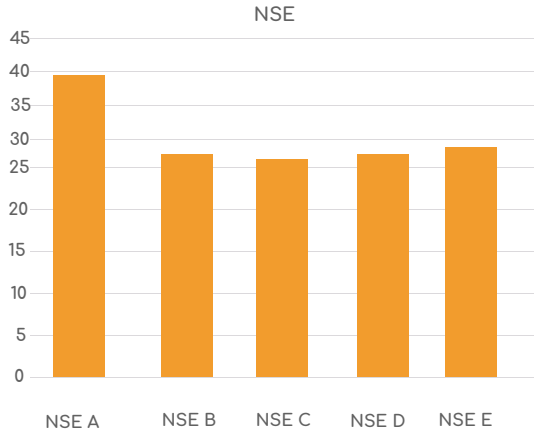


Gráfico 22

Proporción de cuidadores/as que presenta por lo menos un indicador de dificultades para el afronte y no cuenta con adecuado soporte, según NSE



3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

La prevalencia de cuidadores/as que reportan tener por lo menos un indicador de dificultades para afrontar la tarea parental y además no tiene un adecuado soporte es mayor en el grupo de cuidadores/as:

- Que no tienen pareja
- Cuya ocupación es dedicarse a la atención y cuidado de la familia

Gráfico 25

Proporción de cuidadores/as que presenta por lo menos un indicador de dificultades para el afronte y no cuenta con adecuado soporte, según ocupación

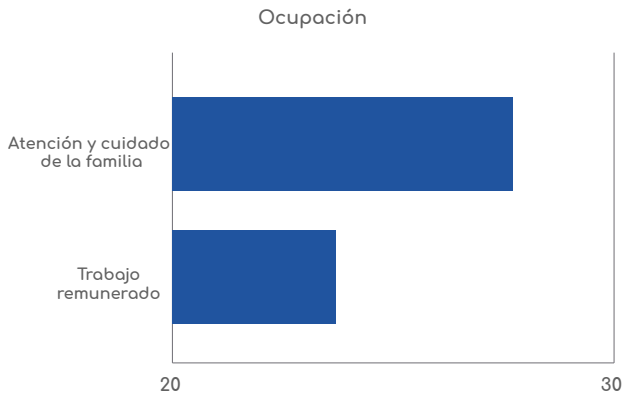
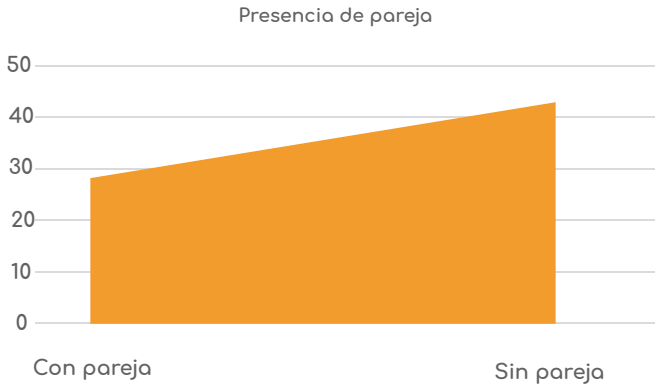


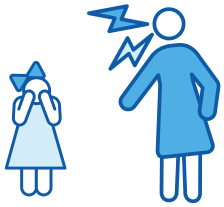
Gráfico 24

Proporción de cuidadores/as que presenta por lo menos un indicador de dificultades para el afronte y no cuenta con adecuado soporte, según presencia de pareja



3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

A continuación, se presenta la información sobre el reporte de los/as cuidadores/as sobre la percepción que tienen de su rol parental actual, comparado con la época previa a la pandemia.



38%

de los/as cuidadores/as considera que desde el inicio de la pandemia es mas dificil ser cuidador/a de su niña o niño

Desde el inicio de la pandemia, la mayor dificultad para ser madre, padre o cuidador/a de su niña o niño se presenta en cuidadores/as:

- De niñas y niños de mayor edad
- A cargo de una niña o niño con dificultad física o discapacidad

Gráfico 26

Proporción de cuidadores/as que reportan tener mayor dificultad en su rol parental desde el inicio de la pandemia, según edad de la niña o niño

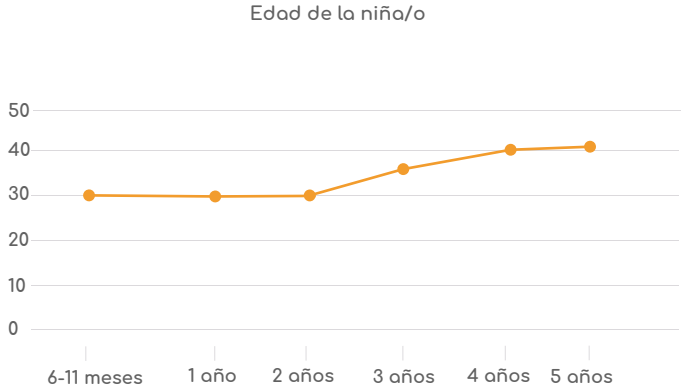
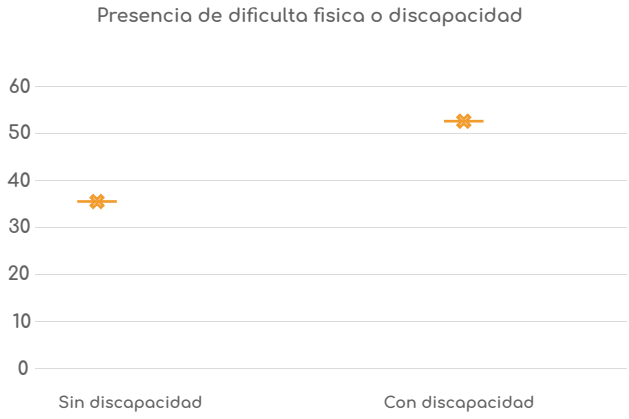


Gráfico 27

Proporción de cuidadores/as que reportan tener mayor dificultad en su rol parental desde el inicio de la pandemia, según presencia de alguna niña o niño con dificultad física o discapacidad en la familia



3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

Desde el inicio de la pandemia, la mayor dificultad para ser madre, padre o cuidador/a de su niña o niño se presenta en cuidadores/as:

- De mayor NSE
- Que no participan en ningún programa de desarrollo y crianza

Gráfico 29

Proporción de cuidadores/as que reportan tener mayor dificultad en su rol parental desde el inicio de la pandemia, según participación de programa de desarrollo y crianza

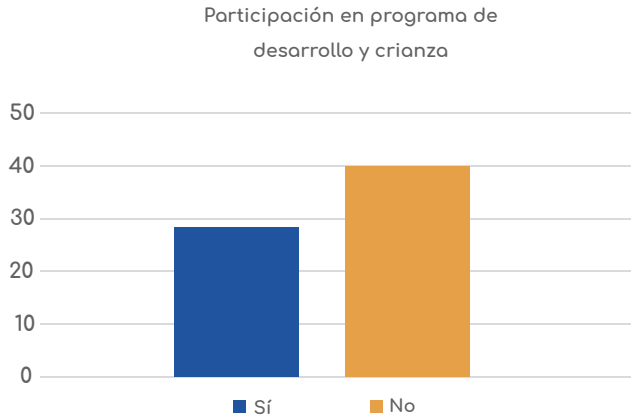
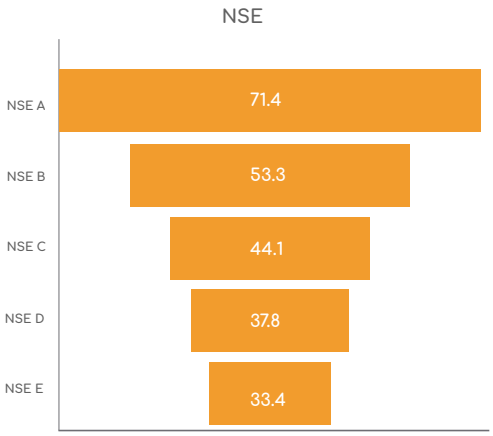


Gráfico 28

Proporción de cuidadores/as que reportan tener mayor dificultad en su rol parental desde el inicio de la pandemia, según NSE



3.2. INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL

Desde el inicio de la pandemia, la mayor dificultad para ser madre, padre o cuidador/a de su niña o niño se presenta en cuidadores/as:

- Que no tienen pareja
- Cuya ocupación es el trabajo remunerado

Gráfico 31

Proporción de cuidadores/as que reportan tener mayor dificultad en su rol parental desde el inicio de la pandemia, según ocupación

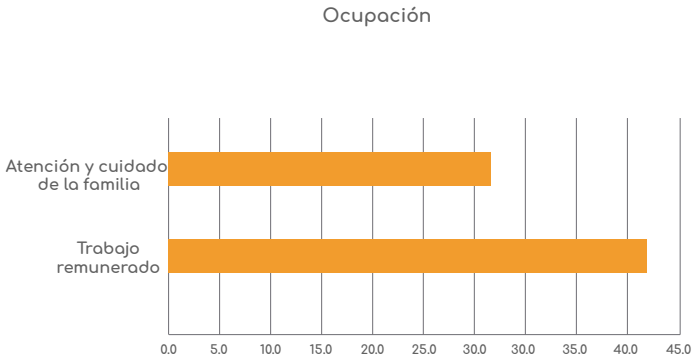
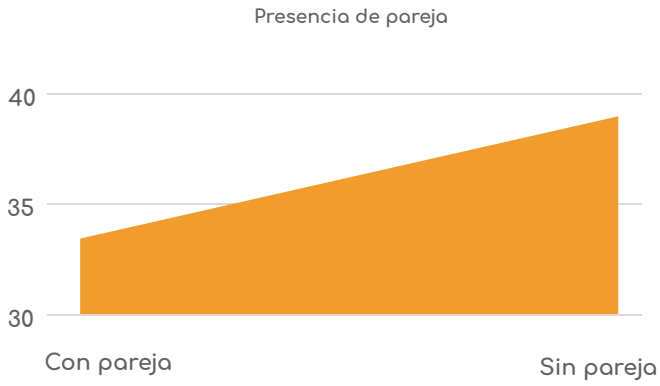


Gráfico 30

Proporción de cuidadores/as que reportan tener mayor dificultad en su rol parental desde el inicio de la pandemia, según presencia de pareja



36.4%

de los/as cuidadores/as, en muchas ocasiones, siente que es difícil cumplir con las tareas de cuidado de su niña o niño, debido a que está trabajando o estudiando en su casa

3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

En esta sección se recoge información sobre el estado emocional que los/as cuidadores/as han experimentado en la última semana previa a la encuesta, en particular se exploran indicadores de ansiedad, depresión y estrés. Los indicadores de este apartado toman como base las categorías diagnósticas del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM V), para los trastornos ansioso y depresivo[6], considerando las conductas que reflejan cambios claros y disruptivos en el afecto, junto a elementos cognitivos y afectivos vinculados a estos.

Para los indicadores de depresión se ha tomado como punto de partida el estado de ánimo depresivo y la disminución del interés o placer en las actividades que se realizan. Para los indicadores de ansiedad, se ha tomado como referencia los criterios diagnósticos del trastorno de ansiedad generalizada vinculados a la ansiedad y preocupación excesiva, sensaciones de inquietud y la dificultad para controlar la preocupación.

En relación al estrés, este es definido como la respuesta fisiológica o psicológica a los estresores internos o externos[7]. Para la encuesta, su indicador se estableció en base a la sensación de incomodidad afectiva que experimenta el o la cuidador/a y que puede alterar elementos como la calidad de su sueño.

Es importante considerar que la evaluación no realiza un diagnóstico de ninguna de estas tres patologías (depresión, ansiedad y estrés), solo se recoge la percepción que tienen los/as cuidadores/as de la presencia de los indicadores específicos en la última semana previa a la evaluación y que suelen estar asociados a la presencia de estas dificultades.

La información desagregada de los indicadores más relevantes, por regiones, puede ser revisada en la Tabla 3 de los anexos.

[6]American Psychiatric Association. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5* (5a. ed.). Editorial Médica Panamericana.
[7]American Psychological Association. (2022). *Dictionary of Psychology*. Recuperado de https://dictionary.apa.org/stress

3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

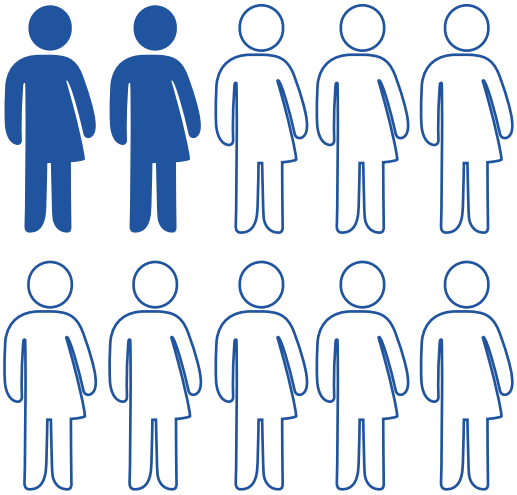
En relación a los indicadores de sintomatología depresiva de los/as cuidadores/as:

- El 15.1% tiene un indicador de depresión.
- El 6.2% tiene dos indicadores de depresión.
- Dos de cada diez cuidadores/as, es decir, el 21.2%, tiene uno o dos indicadores de depresión.

15.1% tiene **1** indicador de depresión

6.2% tiene **2** indicadores de depresión

> 2 de cada 10 cuidadores/as tiene uno o dos indicadores de depresión

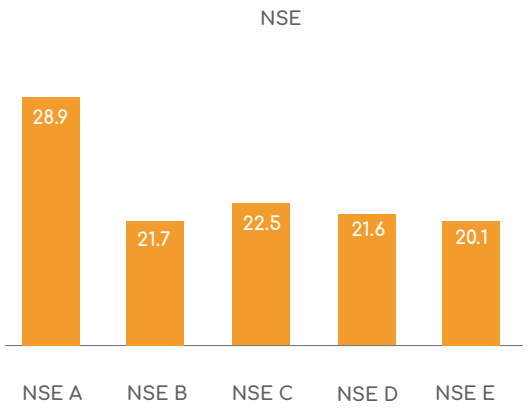


3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

El análisis de la relación entre la presencia de indicadores de depresión y las variables sociodemográficas muestra que:

Gráfico 32

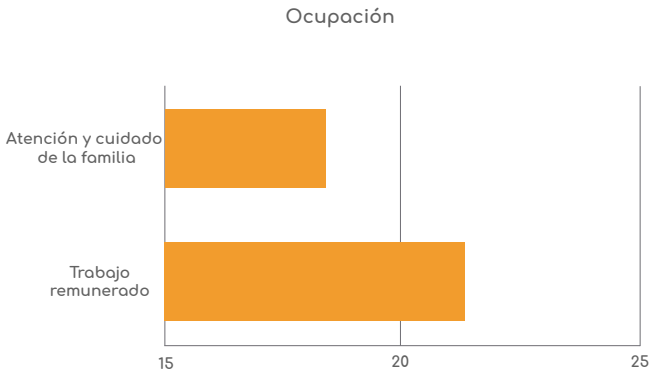
Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de depresión, según NSE



La prevalencia de indicadores de depresión es mayor en el NSE A

Gráfico 33

Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de depresión, según ocupación



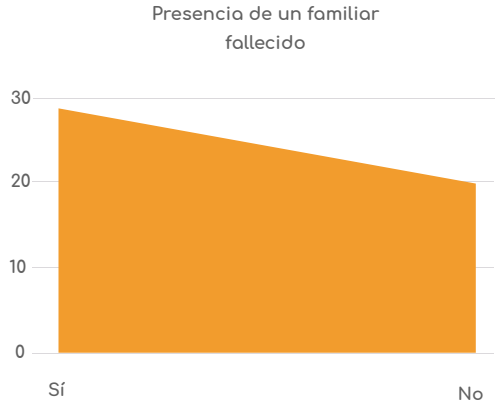
La prevalencia de indicadores de depresión es ligeramente mayor en aquellos cuidadores que tienen trabajo remunerado

3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

Por otro lado, el análisis de la relación entre la presencia de indicadores de depresión y la variable presencia de un familiar fallecido muestra que:

Gráfico 34

Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de depresión, según presencia de algún familiar fallecido por COVID-19



La proporción de participantes que presentan indicadores de depresión es mayor en aquellos que han tenido algún familiar fallecido por COVID-19

32.4%

de cuidadores/as considera que desde el inicio de la pandemia ha:

disminuído su interés o gusto por hacer cosas que normalente le gustaban

incrementado su sentimiento de decaimiento, depresión o desesperanza

3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

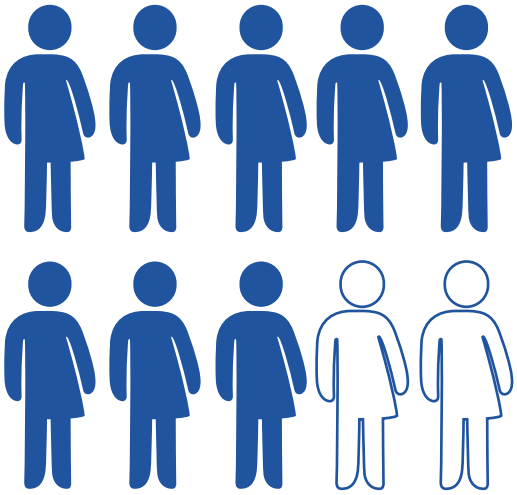
En relación a los indicadores de sintomatología ansiosa de los/as cuidadores/as:

- El 71.9% tiene un indicador de ansiedad.
- El 9.5% tiene dos indicadores de ansiedad.
- Ocho de cada diez cuidadores/as, es decir, el 81.5%, tiene uno o dos indicadores de ansiedad.

71.9% tiene **1** indicador de ansiedad

9.5% tiene **2** indicadores de ansiedad

> “8 de cada 10 cuidadores/as tiene uno o dos indicadores de ansiedad”

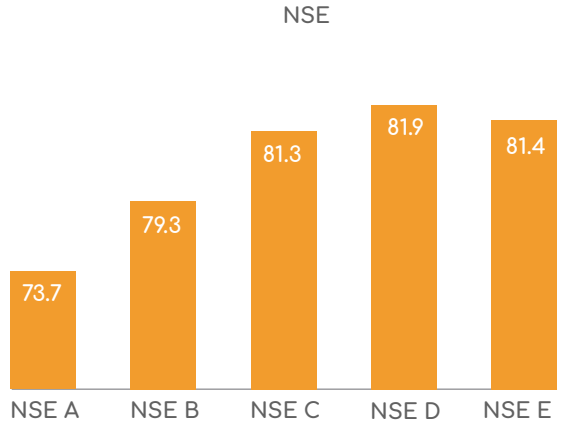


3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

El análisis de la relación entre la presencia de indicadores de ansiedad y las variables sociodemográficas muestra que:

Gráfico 35

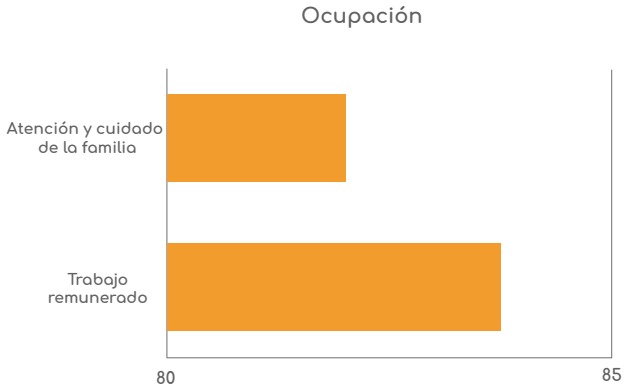
Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de ansiedad, según NSE



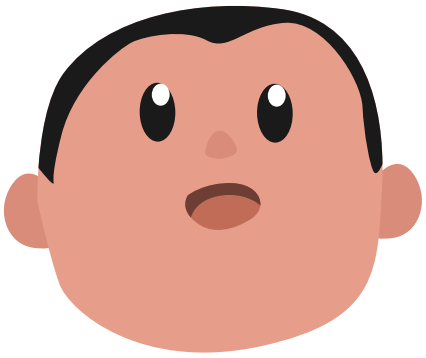
El porcentaje de cuidadores/as que reportan indicadores de ansiedad es ligeramente más alto en aquellos de los NSE más bajos

Gráfico 36

Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de ansiedad, según ocupación



El porcentaje de participantes que reportan indicadores de ansiedad es mayor en aquellos que realizan trabajo remunerado

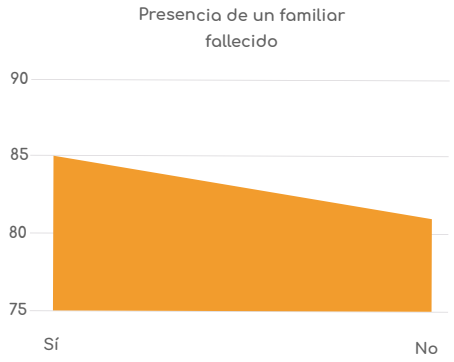


3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

Por otro lado, el análisis de la relación entre la presencia de indicadores de ansiedad y la presencia de un familiar fallecido muestra que:

Gráfico 37

Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de ansiedad, según presencia de algún familiar fallecido



La proporción de participantes que presentan indicadores de ansiedad es ligeramente mayor en aquellos que han tenido algún familiar fallecido por COVID-19

32.1%

de cuidadores/as considera que desde el inicio de la pandemia ha:

incrementado su sensación de nerviosismo, ansiedad o de estar con los "nervios de punta"

incrementado su dificultad para dejar de pensar en problemas o preocupaciones de su vida

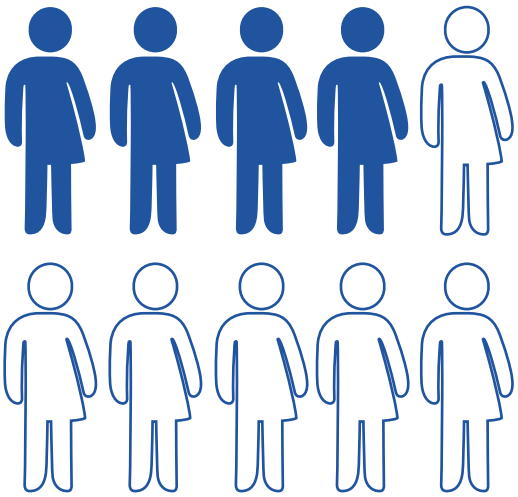
3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

En relación a los indicadores de estrés de los/as cuidadores/as:

- El 23.9% se siente estresado en muchas ocasiones.
- El 35.1%, es decir cuatro de cada diez, considera que se siente más estresado actualmente que en comparación a la época previa a la pandemia.

23.9% de los/as cuidadores/as se siente estresado en muchas ocasiones

> "4 de cada 10 cuidadores/as consideran que desde el inicio de la pandemia se siente más estresado/a"

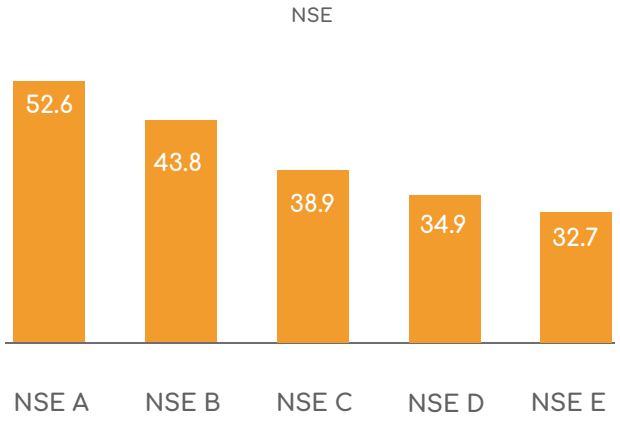


3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

El análisis de la relación entre la presencia de indicadores de estrés y las variables sociodemográficas muestra que:

Gráfico 38

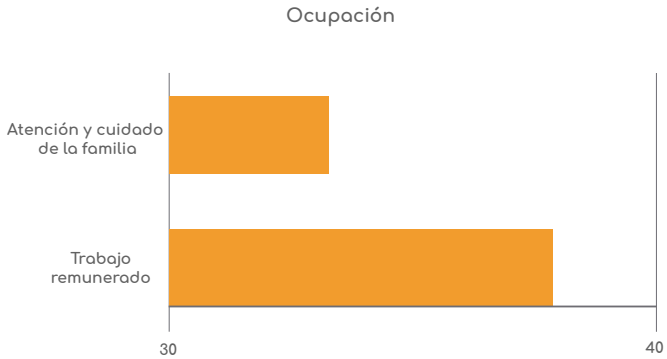
Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés, según NSE



La prevalencia de los indicadores de estrés es más alta a mayor NSE

Gráfico 39

Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés, según ocupación



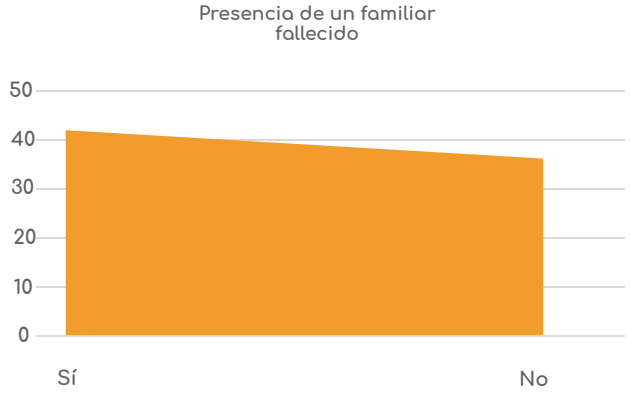
La presencia de indicadores de estrés es ligeramente mayor en el grupo de cuidadores/as que tienen trabajo remunerado

3.3. INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL

Por otro lado, el análisis de la relación entre la presencia de indicadores de estrés y la presencia de un familiar fallecido muestra que:

Gráfico 40

Proporción de cuidadores/as que reportan experimentar indicadores de estrés, según presencia de algún familiar fallecido por COVID-19



La proporción de participantes que presentan indicadores de estrés es ligeramente mayor en aquellos que han tenido algún familiar fallecido por COVID-19

Por último, el 86.1% de los/as cuidadores/as reporta tener algún indicador de ansiedad, depresión o estrés; mientras que el 55.2% siente que desde el inicio de la pandemia han empeorado sus indicadores de ansiedad, depresión o estrés.

86.1% tiene indicadores de ansiedad, depresión o estrés

55.2% siente que desde el inicio de la pandemia han empeorado sus indicadores de ansiedad, depresión o estrés

3.4. INDICADORES DE ACCESO A EDUCACIÓN INICIAL

Las preguntas de esta sección de la encuesta surgen en el marco de la política pública "Aprendo en Casa" implementada por el Ministerio de Educación desde el año 2020. En este sentido, para las niñas y niños de seis meses a dos años y 11 meses, se explora el acceso a información sobre cuidado y crianza que tienen los/as cuidadores/as y la percepción de la calidad de esta. Asimismo, se exploran las razones por las que los/as cuidadores/as no buscan información sobre crianza.

En el caso de los/as cuidadores/as de niñas y niños de tres años a seis años, se explora la cantidad de niñas y niños que se encuentran matriculados en algún centro educativo y las principales dificultades reportadas por los/as cuidadores/as para cumplir con las actividades que tienen sus niñas y niños derivadas de su participación en la educación virtual.

Finalmente, se recoge información sobre la percepción que tienen los/as cuidadores/as sobre la situación de su niña o niño en la educación inicial y su posible preocupación sobre la posibilidad de contagio por COVID-19, a raíz de retorno a clases presenciales. La información desagregada de los indicadores más relevantes, por regiones, puede ser revisada en la Tabla 4 de los anexos.

De este modo, en relación a los/as cuidadores/as de niñas y niños de seis meses a dos años y 11 meses de edad:

2.6% no recibe información de crianza de ninguna institución

8.1% considera que la información sobre crianza recibida es poco o nada útil

3.4. INDICADORES DE ACCESO A EDUCACIÓN INICIAL

12.2%

de los/as cuidadores/as participantes no busca información sobre crianza

Entre las razones por las cuales los/as cuidadores/as no buscan información, encontramos que:

22.3% porque tiene suficiente información	**11.5%** porque no le parece necesario o importante
34.1% porque no tiene tiempo	**24.6%** porque no sabe dónde encontrar la información

7.8%

de las niñas y niños de tres años a más no están matriculadas/os en alguna institución educativa pública o privada

3.4. INDICADORES DE ACCESO A EDUCACIÓN INICIAL

29.8%

de los/as cuidadores/as tiene alguna dificultad para cumplir con las actividades de la educación a distancia de su niña o niño

Dificultades reportadas

37.8%
mala conexión a internet

29.2%
no tiene el tiempo necesario

17.9%
no tiene los materiales necesarios

15.1%
dificultad para entender las activiades

56.3%
de los/as cuidadores/as han tenido estas dificultades muchas veces

21.7%

de los/as cuidadores/as reportan no estar preocupados/as por el hecho de que su niña o niño no reciba educación actualmente

69.5%

de los/as cuidadores/as reportan que les precocupa mucho que su niña o niño se contagie de COVID-19 al asistir presencialmente

4. Conclusiones

Las principales conclusiones que se derivan de los resultados de la séptima ronda de la ECIC-19 son:

SOBRE EL PERFIL DE LAS Y LOS PARTICIPANTES Y SUS NIÑAS Y NIÑOS

1. Las y los participantes fueron mayoritariamente madres de 26 a 35 años de edad, que se dedican, principalmente, a atender las labores del hogar y tienen a su cargo a una sola niña o niño. Así mismo, la mayoría de las y los participantes pertenecen a los niveles socioeconómicos D y E.

2. Las niñas y niños sobre las/los que se respondió la encuesta se encuentran distribuidos de manera equitativa entre los seis meses y seis años de edad. Hay una ligera tendencia a ser mayoritariamente niños varones. Además, estas niñas y niños suelen vivir con ambos padres y en su mayoría no presentan dificultad física o discapacidad.

3. Aproximadamente un tercio de las familias han tenido un familiar con COVID-19 y un décimo han tenido un miembro del hogar fallecido por COVID-19.

SOBRE LOS INDICADORES DE DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO

4. Los/as cuidadores/as reportan que perciben a su niña o niño principalmente como más quejosa/o o demandante en el tiempo de la pandemia.

5. Todos los indicadores de desarrollo de la niña o niño alcanzan su pico de prevalencia en los grupos de niñas y niños de tres años (quejosa/o o demandante y enfermedades físicas) y cinco años (miedosa/o o nerviosa/o).

6. Todos los indicadores de desarrollo de la niña o niño (quejosa/o o demandante, miedosa/o o nerviosa/o y enfermedades físicas) tienen mayor prevalencia en aquellas familias en las que hay una niña o niño con dificultad permanente o discapacidad.

7. Todos los indicadores de desarrollo de la niña o niño (quejosa/o o demandante, miedosa/o o nerviosa/o y enfermedades físicas) tienen mayor prevalencia en aquellas familias que no participan de ningún programa de desarrollo y crianza.

8. Los niños son percibidos como más quejosos y demandantes que las niñas.

9. Las familias con mayor NSE reportaron con más frecuencia que sus niñas o niños están más quejosas/os y demandantes.

10. Los/as cuidadores/as refieren que la preocupación por el desarrollo y aprendizaje o por el comportamiento de su niña o niña ha incrementado en comparación a la época previa a la pandemia.

11. Los/as cuidadores/as de niños varones de mayor edad, con una niña o niño que tiene alguna dificultad permanente o discapacidad, de NSE alto y que no participan de ningún programa de desarrollo y crianza, se encuentran más preocupados por el desarrollo, aprendizaje y comportamiento durante la pandemia.

12. Las preocupaciones por desarrollo y aprendizaje o por el comportamiento de las niñas y niños muestran mayor prevalencia en el grupo de cuidadores/as que tienen niños varones de mayor edad, que tienen alguna niña o niño con alguna dificultad permanente o discapacidad en la familia, que son de NSE alto y que no participan de ningún programa de desarrollo y crianza.

SOBRE LOS INDICADORES DE ESTRÉS PARENTAL DE LOS/AS CUIDADORES/AS

13. El estrés parental manifestado en alguna dificultad para afrontar la tarea parental es experimentado por siete de cada diez cuidadores/as, mientras que cuatro de cada diez no cuenta con un soporte adecuado para hacer frente a esta tarea.

14. Ambos indicadores de estrés parental (dificultades para afrontar la tarea parental y para tener un adecuado soporte que ayude en la tarea) se presentan en mayor medida en aquellos cuidadores/as que tienen alguna niña o niño con dificultad permanente o discapacidad en la familia.

15. Ambos indicadores de estrés parental tienen mayor prevalencia en aquellos cuidadores/as que no tienen pareja.

16. Los cuidadores/as que trealizan un trabajo remunerado reportan en mayor medida tener dificultades en el afronte de la tarea parental, mientras que los/as que se dedican a la atención y cuidado de la familia reportan en mayor medida dificultades en el soporte.

17. Las familias de NSE A son las que reportan en mayor medida tener dificultades en ambos indicadores de estrés parental.

18. Las familias de NSE B son las que tienen menor prevalencia del indicador de dificultades en el soporte. Los/as cuidadores/as que no participan en un programa de desarrollo y crianza reportan mayor prevalencia del indicador de falta de soporte.

SOBRE LOS INDICADORES DEL ESTADO EMOCIONAL DE LOS/AS CUIDADORES/AS

19. Dos de cada diez cuidadores/as tienen uno o dos indicadores de depresión, oche de cada diez presenta uno o dos indicadores de ansiedad, mientras que aproximadamente un cuarto de los cuidadores/as se siente estresado/a en muchas ocasiones.

20. Como indicador general del estado emocional de los cuidadores/as, nueve de cada diez cuidadores/as presenta por lo menos un indicador de ansiedad, depresión o de estrés.

21. Los indicadores de depresión se presentan en mayor medida en cuidadores/as con mayor NSE y entre quienes han perdido un familiar por COVID-19.

22. Los indicadores de ansiedad tienen mayor prevalencia en cuidadores/as con menor NSE, entre aquellos cuidadores/as que realizan un trabajo remunerado y entre los que tienen un familiar que ha fallecido por COVID-19.

23. Los indicadores de estrés tienen mayor prevalencia en aquellos cuidadores/as con mayor NSE, entre quienes realizan un trabajo remunerado y entre los que tienen un familiar fallecido por COVID-19.

SOBRE LOS INDICADORES DE ACCESO A EDUCACIÓN INICIAL

24. Un poco más de un décimo de cuidadores/as de niñas y niños de seis meses a dos años y 11 meses reporta que no busca información sobre crianza. De estos, cerca de un tercio reporta no buscarla por falta de tiempo y cerca de un cuarto de cuidadores/as por no saber dónde podría encontrar dicha información.

25. Aproximadamente un tercio de los/as cuidadores/as tiene alguna dificultad para cumplir con las actividades escolares a distancia de su niña o niño entre tres y seis años, siendo las principales dificultades la mala conexión de internet y la falta de tiempo.

26. Una gran mayoría de cuidadores/as manifiestan preocupación de que su niño o niña se contagie de COVID-19 al asistir presencialmente a su centro educativo.

5. Recomendaciones

La ECIC-19 tiene como foco principal describir la situación de las niñas y niños menores de seis años en tiempos de pandemia. Además, otro aspecto importante es su énfasis en los factores asociados al desarrollo de estas niñas y niños, y en particular en sus cuidadores/as, dada la importancia que tienen en su cuidado y crianza. En ese sentido, los resultados de esta séptima ronda revelan que las principales dificultades de los/as cuidadores/as son su estado emocional (manifestado en indicadores de ansiedad, depresión y estrés) y el estrés parental que experimentan.

En base a estos resultados, se evidencia la necesidad de:

- Fortalecer la atención de la salud mental de los/as cuidadores/as en los diferentes niveles de atención de los servicios de salud, estatales y privados, a nivel nacional.
- Diseñar estrategias que faciliten el acceso de la población a nivel nacional a los servicios de salud mental.
- Promover intervenciones de carácter universal que favorezcan el autocuidado de los/as cuidadores/as.
- Realizar intervenciones de prevención universal que desarrollen las competencias parentales de los/as cuidadores/as.
- Implementar intervenciones que promuevan la corresponsabilidad del padre y/o los miembros adultos de la familia nuclear en la crianza de las niñas y niños menores de seis años.
- Favorecer el establecimiento de redes de soporte para los/as cuidadores/as a nivel comunitario tanto en espacios presenciales como virtuales.
- Involucrar al estado, la sociedad civil y la academia en la realización de estas y otras intervenciones que tengan por finalidad fomentar una parentalidad positiva.

Asimismo, se han identificado algunos subgrupos que presentarían una situación de mayor vulnerabilidad, tales como las familias en las cuales hay una niña o niño con alguna dificultad permanente o discapacidad, los/as cuidadores/as de mayor NSE, así como las familias que no participan en ningún programa de desarrollo y crianza. En ese sentido, sería importante el diseño de intervenciones específicamente dirigidas a estos grupos poblacionales.

Una fortaleza de la séptima ronda de la ECIC-19 es la cantidad de cuidadores/as participantes y el alcance nacional que ha tenido al ser provenientes de los 24 departamentos y la provincia constitucional del país. En ese sentido, constituye una evidencia importante de la situación de la primera infancia al mes de noviembre del 2021. Sin embargo, si bien la ECIC-19 ha tenido un alcance nacional, se debe recalcar que los resultados no son representativos ni de la población nacional ni de los diferentes departamentos del país, debido a que las y los participantes fueron cuidadores/as que han tenido acceso a la encuesta y han aceptado participar voluntariamente. Para superar esta limitación sería importante replicar el estudio con una muestra representativa tanto en cantidad de participantes como en el uso de estrategias aleatorias de selección de las y los participantes.

De esta manera se lograría, además, la participación de cuidadores varones y de cuidadores/as de los NSE más elevados, grupos que han tenido una baja participación en este estudio, lo que constituye una limitación de los resultados obtenidos.

Dado el avance del proceso de vacunación de la población peruana, en el país se han levantado las principales restricciones implementadas a raíz de la pandemia por la COVID-19. Una de las más importantes para las niñas y niños es la reapertura de los centros de educación y centros de cuidado integral, así como el retorno al trabajo presencial por parte de los/as cuidadores/as que tienen una actividad laboral remunerada. Sin embargo, al mismo tiempo aún está presente el riesgo de la aparición de una nueva variante del virus. Estas condiciones hacen que el contexto en el que las niñas y niños se desarrollan esté caracterizado por una gran inestabilidad. A partir de ello, se desprende la necesidad de continuar generando información sobre la situación de las niñas y niños y sus cuidadores/as, que pueda seguir siendo el punto de partida de diversas intervenciones. Así, se recomienda continuar realizando el levantamiento de información de las próximas rondas de la ECIC-19, manteniendo la rigurosidad del diseño metodológico.

Asimismo, se recomienda fortalecer las alianzas existentes y establecer nuevas alianzas, tanto con las instituciones estatales, los gobiernos regionales, la sociedad civil como con los centros de formación académica. Ello con el objetivo de asegurar la continuidad de la ECIC-19.

En línea con lo anterior, se recomienda establecer una estrategia clara de incidencia y difusión de los resultados de la ECIC-19 para promover la toma de decisiones basada en evidencias.

6. Anexos

Tabla 1: Indicadores de desarrollo de la niña o niño

Región	Número de participantes	Niñas y niños se muestran quejosas/os o demandantes en muchas ocasiones	Cuidadores/as preocupados por el aprendizaje o desarrollo de su niña o niño	Cuidadores/as muy preocupados por algún aspecto del comportamiento de su niña o niño
Amazonas	1 805	9.1%	37.9%	40.8%
Ancash	1 703	11.5%	45.4%	51.3%
Apurímac	1 163	7.0%	35.2%	36.1%
Arequipa	2 152	14.3%	43.0%	46.3%
Ayacucho	1 706	9.1%	36.8%	35.9%
Cajamarca	2 286	9.4%	50.4%	52.5%
Callao	5 887	17.6%	48.7%	51.6%
Cusco	1 914	7.8%	36.5%	36.7%
Huancavelica	2 100	9.5%	46.0%	44.6%
Huánuco	1 755	8.4%	39.6%	40.9%
Ica	1 918	11.3%	43.9%	42.7%
Junín	3 168	12.4%	46.4%	49.8%
La Libertad	2 742	11.2%	45.9%	49.0%
Lambayeque	1 185	10.5%	43.2%	44.7%
Lima Ciudad	4 974	16.7%	49.2%	53.3%
Lima Provincia	4 000	13.6%	47.8%	50.1%
Loreto	1 888	9.9%	33.6%	34.1%
Madre de Dios	840	9.2%	32.3%	29.9%
Moquegua	904	13.1%	41.1%	40.8%
Pasco	1 484	8.0%	41.7%	41.1%
Piura	4 650	8.2%	45.0%	44.7%
Puno	1 456	7.9%	43.1%	43.0%
San Martín	1 427	12.3%	42.7%	41.0%
Tacna	3 248	13.1%	46.9%	49.5%
Tumbes	1 646	10.1%	44.3%	44.7%
Ucayali	1 112	8.9%	33.5%	36.9%

Los porcentajes que se presentan en esta tabla son descriptivos, basados en una muestra no representativa de cada región.

Tabla 2: Indicadores de estrés del cuidador/a

Región	Número de participantes	Cuidadores/as que tienen alguna dificultad para afrontar la tarea parental*	Cuidadores/as que tienen por lo menos una dificultad en el soporte que recibe para hacer frente a la tarea parental**	Cuidadores/as que tienen un indicador de dificultades para afrontar la tarea parental y no tiene un adecuado soporte parental
Amazonas	1 805	74.5%	33.8%	33.8%
Ancash	1 703	73.9%	35.8%	28.4%
Apurímac	1 163	79.7%	31.7%	25.5%
Arequipa	2 152	75.8%	36.2%	29.8%
Ayacucho	1 706	75.8%	33.2%	25.3%
Cajamarca	2 286	72.2%	32.4%	24.8%
Callao	5 887	74.7%	38.8%	31.1%
Cusco	1 914	77.0%	31.0%	25.0%
Huancavelica	2 100	74.8%	35.8%	28.1%
Huánuco	1 755	72.0%	34.6%	26.8%
Ica	1 918	75.8%	33.2%	33.2%
Junín	3 168	75.0%	37.0%	29.7%
La Libertad	2 742	72.4%	35.7%	27.3%
Lambayeque	1 185	70.5%	31.2%	23.6%
Lima Ciudad	4 974	76.1%	41.0%	28.4%
Lima Provincia	4 000	73.5%	35.6%	29.4%
Loreto	1 888	68.8%	32.5%	23.0%
Madre de Dios	840	77.3%	37.9%	33.3%
Moquegua	904	72.7%	37.6%	29.9%
Pasco	1 484	75.2%	33.6%	26.8%
Piura	4 650	70.6%	30.3%	23.3%
Puno	1 456	73.9%	35.2%	28.8%
San Martín	1 427	71.3%	32.0%	25.1%
Tacna	3 248	74.3%	39.3%	31.3%
Tumbes	1 646	69.5%	31.8%	23.7%
Ucayali	1 112	67.9%	29.0%	20.6%

*DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿ha sentido que es difícil ser madre, padre o cuidador/a de su niño/a? , DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿ha sentido que maneja bien las tareas de crianza y cuidado diario de su niño/a? "Manejar bien las tareas de crianza y cuidado" se refiere a que le es fácil calmar a su niño/a o atenderlo/a cuando quiere o necesita algo y DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿ha sido fácil manejar las pataletas/berrinches de su niño/a?" "Pataletas/berrinches" son reacciones descontroladas del niño/a cuando no pueden obtener lo que quieren en ese momento. Por ejemplo, puede llorar intensamente.

** DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿se ha sentido solo/a en su labor de cuidador/a?, DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿algún miembro del hogar además de usted ha participado en la crianza y cuidado de su niño/a?

Los porcentajes que se presentan en esta tabla son descriptivos, basados en una muestra no representativa de cada región.

Tabla 3: Indicadores del estado emocional del cuidador/a

Región	Número de participantes	Cuidadores/as que tienen uno o dos indicadores de depresión*	Cuidadores/as que consideran que desde el inicio de la pandemia es más difícil ser cuidador/a	Cuidadores/as que tienen uno o dos indicadores de ansiedad**	Cuidadores/as que se sienten estresados/as en muchas ocasiones	Cuidadores/as que desde el inicio de la pandemia han empeorado sus indicadores de ansiedad, depresión o estrés
Amazonas	1 805	18.0%	29.3%	78.3%	16.1%	39.2%
Áncash	1 703	21.9%	37.4%	80.9%	23.6%	45.0%
Apurímac	1 163	16.0%	38.4%	86.9%	15.7%	41.7%
Arequipa	2 152	25.4%	35.7%	81.9%	28.4%	53.9%
Ayacucho	1 706	19.6%	34.6%	84.2%	14.8%	39.7%
Cajamarca	2 286	18.7%	33.6%	75.8%	19.2%	57.5%
Callao	5 887	24.6%	44.7%	83.0%	34.2%	51.8%
Cusco	1 914	19.3.%	35.2%	81.8%	14.4%	41.6%
Huancavelica	2 100	21.8%	36.0%	82.4%	18.2%	42.7%
Huánuco	1 755	19.9%	31.2%	78.5%	16.7%	38.1%
Ica	1 918	19.6%	40.3%	77.1%	25.5%	44.1%
Junín	3 168	20.2%	41.5%	83.4%	23.6%	48.7%
La Libertad	2 742	21.7%	40.2%	81.2%	25.6%	46.4%
Lambayeque	1 185	15.9%	27.5%	81.4%	17.6%	36.6%
Lima Ciudad	4 974	26.6%	44.7%	83.3%	32.4%	50.1%
Lima Provincia	4 000	20.4%	41.9%	83.7%	28.4%	47.8%
Loreto	1 888	20.2%	21.0%	77.0%	19.8%	26.8%
Madre de Dios	840	24.2%	33.0%	79.5%	22.0%	42.6%
Moquegua	904	23.8%	37.9%	78.2%	25.4%	46.8%
Pasco	1 484	19.6%	32.2%	77.1%	16.5%	57.3%
Piura	4 650	15.6%	34.3%	80.3%	19.5%	40.1%
Puno	1 456	24.2%	37.7%	84.5%	19.3%	51.4%
San Martín	1 427	17.7%	29.2%	75.7%	20.0%	37.9%
Tacna	3 248	24.0%	46.4%	82.1%	29.1%	53.4%
Tumbes	1 646	18.2%	27.0%	80.6%	22.7%	37.7%
Ucayali	1 112	20.3%	26.6%	79.1%	22.7%	63.7%

*DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿ha sentido poco interés o gusto para hacer cosas que normalmente le gustaban?, DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿se ha sentido decaído/a, deprimido/a o sin esperanzas? "Sentirse decaído/a, deprimido/a o sin esperanzas" se refiere a haberse sentido triste, con pena, sin ganas de hacer las cosas de su día a día.

**DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, ¿se ha sentido nervioso/a, ansioso/a o con "los nervios de punta"?

Los porcentajes que se presentan en esta tabla son descriptivos, basados en una muestra no representativa de cada región.

Tabla 4: Indicadores de acceso a educación inicial

Región	Número de participantes	Cuidadores/as que tienen alguna dificultad para cumplir con las actividades de la educación a distancia*	Cuidadores/as que les preocupa que su niña o niño se contagie de COVID-19 al asistir presencialmente a clases
Amazonas	1 805	11.9%	69.6%
Ancash	1 703	17.6%	71.5%
Apurímac	1 163	7.7%	61.7%
Arequipa	2 152	8.7%	66.6%
Ayacucho	1 706	7.9%	54.3%
Cajamarca	2 286	36.3%	69.5%
Callao	5 887	56.7%	69.8%
Cusco	1 914	7.3%	58.9%
Huancavelica	2 100	33.0%	62.6%
Huánuco	1 755	14.2%	63.0%
Ica	1 918	23.5%	69.9%
Junín	3 168	36.8%	62.4%
La Libertad	2 742	36.2%	78.6%
Lambayeque	1 185	8.3%	77.3%
Lima Ciudad	4 974	36.0%	69.4%
Lima Provincia	4 000	50.6%	73.5%
Loreto	1 888	14.5%	72.3%
Madre de Dios	840	6.0%	58.5%
Moquegua	904	8.4%	68.1%
Pasco	1 484	5.8%	69.9%
Piura	4 650	46.4%	81.4%
Puno	1 456	9.2%	65.3%
San Martín	1 427	94.6%	65.0%
Tacna	3 248	37.7%	61.5%
Tumbes	1 646	25.6%	80.9%
Ucayali	1 112	25.1%	67.1%

*¿Cuáles son las principales dificultades que tiene para ayudar a su niño/a a cumplir con las actividades de su educación? (PUEDE MARCAR HASTA 3 OPCIONES) Dificultades para entender las actividades/ No tengo el tiempo necesario/ No tengo los materiales necesarios (p. e. cartulinas, colores, impresiones)/ Poca o mala conexión a internet.
Los porcentajes que se presentan en esta tabla son descriptivos, basados en una muestra no representativa de cada región.

Publicado en 2022