

# EFFECTOS DEL CONFINAMIENTO EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 12 AÑOS EN FUNCIÓN DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO

---



**Octubre 2021**

ALUMNA: Esther García Expósito

TUTORA: María Sandín Vázquez

CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares

# ÍNDICE

## PREFACIO

## RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>Pág. 5-7</b>
<b>2. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS</b> .....	<b>Pág. 7- 8</b>
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	<b>Pág. 8- 11</b>
<b>4. RESULTADOS</b>	
4.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	Pág. 11- 13
4.2 EFECTOS DEL CONFINAMIENTO EN NIÑOS Y NIÑAS.....	Pág. 13- 29
4.3 EFECTOS DEL CONFINAMIENTO EN FAMILIAS.....	Pág. 29- 33
<b>5. DISCUSIÓN</b> .....	<b>Pág. 34- 38</b>
<b>6. LIMITACIONES</b> .....	<b>Pág. 39</b>
<b>7. CONCLUSIÓN</b> .....	<b>Pág. 39- 40</b>

## BIBLIOGRAFÍA

## IMPLICACIÓN DE LA ESTUDIANTE

## ANEXOS

ANEXO 1: Clasificación por distritos del nivel socioeconómico

ANEXO 2: Plano de San Fernando de Henares por distritos

ANEXO 3: Plano de Alcalá de Henares por distritos

ANEXO 4: Hoja de información al paciente

ANEXO 5: Hoja del consentimiento del participante

ANEXO 6: Cartel publicitario del proyecto

TABLA 1: Tabla de participantes

ANEXO 7: Entrevista ad-hoc

ANEXO 8: Libro de códigos de Atlas-Ti

ANEXO 9: Aprobación del Comité de Ética

# PREFACIO

***“POR SALIR DE ÉSTA MEJORES”***

3

*AGRADECIMIENTOS:*

*Gracias a mi tutora, María, por sus indicaciones, paciencia y decenas de frases de ánimo durante todo este tiempo.*

*Gracias a L., M., E., B., M., T., L., P., C., H., N., S., P., P., J., y V. por su valiosísima participación.*

*Gracias a mi familia y Eri  
por su gran apoyo  
estos meses*

## RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

La pandemia del COVID-19 ha causado el confinamiento de niños y niñas en sus domicilios durante casi 6 semanas. Diversas publicaciones señalaban las repercusiones sobre la salud y el bienestar que esto tendría sobre los menores, tanto a nivel físico como emocional. Además, en Salud Pública es importante añadir el enfoque de los determinantes de salud para explicar las inequidades sanitarias. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar la percepción de salud y bienestar en familias con niños de 0 a 12 años por el confinamiento debido a la pandemia de la enfermedad COVID-19 en función de su nivel socioeconómico (NSE). La metodología utilizada fue la cualitativa descriptiva, mediante entrevistas semiestructuradas de una duración media de 45 minutos a 16 participantes. Se realizó un muestreo intencional para conseguir alcanzar la saturación del discurso en todos los niveles socioeconómicos. El análisis de las entrevistas mostró efectos negativos a nivel emocional, como sentimientos de miedo, ansiedad, cansancio o tristeza; a nivel físico, con menos oportunidad de movimiento y enfermedades causadas por ello; y escolar, con dificultades para el seguimiento de la enseñanza virtual. No obstante, también reveló numerosos efectos positivos como una mayor unión familiar, fácil adaptación de los niños y niñas o buena respuesta de los docentes. Además, se observaron diferencias en las familias por NSE en el plano laboral, así como diferencias por género siendo las mujeres las más afectadas por la pandemia.

**PALABRAS CLAVE:** COVID-19, coronavirus, pandemia, confinamiento, niños, niñas, efectos sobre el bienestar, NSE, enseñanza virtual, género.

### ABREVIATURAS UTILIZADAS:

- NSE: Nivel socioeconómico

# 1. INTRODUCCIÓN

La pandemia de la enfermedad COVID-19 produjo, entre otros muchos efectos, el confinamiento de las familias en sus domicilios. El 14 de marzo de 2020 se declaró el estado de alarma en todo el Estado Español, llevando al confinamiento de toda la población y decretando el cierre obligatorio de empresas, comercio y colegios (Real Decreto 462/2020)<sup>1</sup>. En este escenario, los niños y niñas se han visto encerrados, sin la posibilidad de salir de sus casas pudiendo esta situación generar consecuencias en su bienestar y en el de sus familias<sup>2</sup>.

Ya en Abril del 2020 diversos colectivos como la Asociación Española de Pediatría<sup>3</sup> manifestaban la preocupación por la repercusión de este estricto confinamiento en los niños y niñas, y el impacto emocional y psicológico que podía suponer. Asimismo destacaban otros efectos colaterales como un aumento de accidentes domésticos, retraso diagnóstico de enfermedades comunes en los niños y una mayor repercusión en pacientes psiquiátricos, que son especialmente vulnerables. No obstante, también señalaban la importancia de la actitud familiar en esta situación, con la planificación de actividades para mitigar la reclusión. También indicaban la oportunidad que muchos niños y niñas veían en el confinamiento para disfrutar de sus familiares mucho más tiempo de lo habitual, revirtiendo de forma positiva esta situación.

Además, ya hay diversas publicaciones que indican que este confinamiento va a tener repercusiones en la salud y el bienestar de los menores, tanto desde el punto de vista físico (menos actividad física, dietas menos adecuadas, deterioro de la calidad de sueño, problemas respiratorios por contaminación dentro del hogar o humo de tabaco) como emocional a nivel de fobias y otros efectos<sup>4, 5, 6</sup>. Dos elementos claves que pueden influenciar en esta situación son la pérdida de hábitos y rutinas y el estrés psicosocial, de acuerdo a los primeros estudios que reflexionan sobre el impacto psicológico de la cuarentena por COVID-19 en niños de China<sup>7</sup>.

Según una revisión rápida de la evidencia sobre el impacto psicológico de la cuarentena en niños, algunas medidas para mitigar el impacto psicológico negativo son explicar a los niños lo sucedido y el propósito del confinamiento, brindar información clara sobre cómo reducir el riesgo de adquirir la enfermedad, enseñar acciones cotidianas para reducir la propagación del virus, tener una rutina y hacer actividades estructuradas, monitorizar el uso de recursos tecnológicos sin llegar a prohibirlos, reducir el tiempo de pantalla enfocado en la pandemia, promover el contacto visual con familiares, compañeros de clase, amigos y maestros. También se señala la

importancia de las escuelas, no sólo en materia educativa, sino también como oportunidad para que niños y niñas interactúen con los maestros y obtengan asesoramiento psicológico. Además, dada la inexistencia de evidencia científica en este sentido, recalca la urgencia de realizar estudios en el contexto de esta pandemia que permita conocer el impacto psicológico que tienen las cuarentenas y las crisis sanitarias en los niños, así como evaluar la efectividad de intervenciones<sup>8</sup>.

Por otro lado, en un reciente estudio llevado a cabo en País Vasco y Navarra<sup>9</sup>, se concluye que la repetición del discurso en el que se ha destacado que los niños y niñas pueden ser transmisores de la enfermedad ha calado hondo en ellos y ellas, llegando a sentir culpables si algún familiar cercano se contagiase. Otro estudio previo demuestra que niños y niñas que han vivido una cuarentena durante enfermedades pandémicas son más propensos al trastorno de estrés agudo y de adaptación y al dolor (y el 30% cumplía criterios de trastorno de estrés postraumático) respecto a los que no habían estado expuestos<sup>10</sup>.

A todo esto, hay que añadir el enfoque de los determinantes sociales de salud, que son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Estos determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países (y entre los barrios y las familias) en lo que respecta a la situación de salud<sup>11</sup>. Todos estos problemas se verán agravados en familias con NSE bajo, que viven en casa de menor tamaño, donde los niños y niñas sufrirán en mayor medida los efectos del confinamiento.

Son siempre las clases populares con más dificultades económicas las que sufren la desescolarización o el abandono temprano del sistema escolar por no haber atendido a demandas sociales que son siempre tan evidentes. Hay familias que no disponen de medios tecnológicos en los hogares, y a mayor tiempo de aislamiento digital, mayor será la brecha académica en comparación con el resto del alumnado y también contribuirá a una mayor sensación de soledad y aislamiento del grupo de amigos del colegio/instituto<sup>12</sup>. Como señala Asegurado<sup>13</sup> la pandemia del coronavirus ha privado al alumnado más desfavorecido del acceso a los pocos recursos que podían ayudar a compensar sus desventajas: su escuela y sus maestros.

En un estudio realizado a profesionales de la infancia sobre el impacto del confinamiento en niños y niñas, hasta el 86% de ellos coincidían en el impacto negativo de la cuarentena en la salud de niños y niñas, especialmente en los de familias menos

privilegiadas así como en el posible incremento de las desigualdades en salud de la población infantil<sup>6</sup>. En otro estudio realizado por González-Rábago<sup>14</sup>, los niños de familias con bajos niveles educativos y dificultades económicas no sólo tendían a vivir en malas condiciones de vivienda, sino que también estaban expuestos a determinantes de salud negativos como ruido y humo de tabaco, hicieron menos ejercicio, tuvieron una peor dieta, pasaron más tiempo frente a pantallas y tenían menos contacto social. Los resultados apuntaban a la necesidad de incorporar la perspectiva de equidad en la adopción de políticas para evitar el aumento de desigualdades sociales preexistentes en el contexto de una pandemia.

Por todo ello, esta investigación quiere ahondar en las diferentes realidades que han vivido y están viviendo estos niños y niñas, así como sus familias intentando conocer los aspectos emocionales, vivenciales y de bienestar que se han visto influidos por el confinamiento derivado de la pandemia. Siempre teniendo en cuenta el marco teórico de los determinantes sociales de la salud, analizando cómo las desigualdades sociales pueden afectar a esos aspectos. Esto permitirá proponer medidas de manejo de estrés postraumático para estos niños y niñas, así como intervenciones de Salud Pública para mejorar la salud y el bienestar general de las familias tras este periodo de confinamiento. También permitirá identificar posibles puntos de mejora en la prevención o mitigación temprana de problemas en posibles rebrotes de la enfermedad que puedan requerir de un nuevo confinamiento así como en posibles futuras pandemias que obliguen a nuevos confinamientos.

## **2. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS**

La hipótesis de este estudio es que las familias con niños y niñas de NSE más bajo van a sufrir mayores problemas de salud y bienestar debido al confinamiento por la pandemia de la enfermedad COVID-19.

El objetivo principal es analizar la percepción de salud y bienestar en familias con niños de 0 a 12 años por el confinamiento debido a la pandemia de la enfermedad COVID-19 en función de su NSE.

Los objetivos específicos son:

- a) Describir la percepción de salud y bienestar de las familias con niños y niñas menores de 12 años;
- b) Describir la percepción de salud y bienestar de los niños y niñas menores de 12 años desde el punto de vista de las madres y padres;
- c) Analizar la relación entre la percepción de salud y la edad de los niños y niñas;
- d) Describir las diferentes estrategias llevadas a cabo por los centros educativos y su implicación en los niños y niñas menores de 12 años;
- e) Analizar la relación entre la percepción de salud y el NSE de la familia;
- f) Identificar barreras y oportunidades en las estrategias de afrontamiento del confinamiento en la cuarentena.

### 3. METODOLOGÍA

**Diseño del estudio:** Estudio cualitativo descriptivo<sup>15</sup>, mediante entrevistas semiestructuradas al representante (padre o madre) de familias con niños y niñas de 0 a 12 años, estratificadas según su NSE bajo, medio y alto. La descripción tiene un papel necesario y fundamental en la investigación cualitativa, ya que implica un tipo de interpretación que es de baja inferencia, transmitiendo de una manera precisa los eventos en su propia secuencia, y aumentando por lo tanto su validez<sup>16</sup>.

**Participantes:** Se realizó la clasificación caracterización pormenorizada de los barrios por NSE<sup>17</sup> en la zona del Corredor del Henares (Anexos 1, 2 y 3), para seleccionar familias según su nivel socioeconómico, realizando un muestreo intencional<sup>18</sup>. Se utilizó la técnica de bola de nieve para el reclutamiento. Es decir, una vez identificadas las primeras personas entrevistadas (familias con NSE bajo, medio y alto), éstas proporcionaron otros contactos, y así, hasta completar la muestra o representatividad y cantidad de informantes necesaria<sup>19</sup>.

El objetivo muestral en investigación cualitativa es alcanzar la representatividad discursiva respecto al objeto de estudio, no la representatividad poblacional de los participantes. En consecuencia, la unidad de muestreo en investigación cualitativa no son las personas, sino los discursos. Se trata por tanto de recoger aquellos discursos

presentes en el grupo de estudio (¿qué y cómo se dice?, ¿qué y cómo se piensa?, ¿qué y cómo se siente?) y que son producto de la interacción social de sus miembros, más que de una diseñar una “representación a escala” de la población de estudio<sup>20</sup>.

**Criterios de inclusión:** La selección de las familias para participar en las entrevistas se realizó considerando la necesidad de establecer un equilibrio entre los criterios de heterogeneidad discursiva (variación de discursos; cada persona representa un discurso) y de tipicidad (discurso general)<sup>21</sup>. Así pues, las personas a participar en las entrevistas se seleccionaron mediante un muestreo intencional, con el objetivo de incluir a aquellas personas que, a priori, mejor contribuyan a los criterios de heterogeneidad y tipicidad.

Solo se entrevistó al padre o la madre, nunca al menor de edad, siempre tras la entrega de la hoja de información al participante y la firma del consentimiento informado (Anexos 4 y 5). También se elaboró un cartel publicitario del proyecto como herramienta de difusión para la captación de participantes (Anexo 6).

Se realizaron 16 entrevistas. De ellas, 4 de NSE bajo, 9 de NSE medio y 3 de nivel alto (Tabla 1). Se clasificaron en paralelo según el NSE auto percibido y el nivel indicado en las tablas según el distrito, siendo esto lo utilizado para decidir cuando había disparidad. Las entrevistas tuvieron una duración variable entre 30 y 110 minutos. Se cerró el muestreo cuando se llegó a la saturación del discurso<sup>22, 23</sup>.

**Técnica cualitativa.** Se realizaron entrevistas semiestructuradas<sup>24</sup>. El modelo de entrevista semiestructurada es el más utilizado para las investigaciones cualitativas porque ayuda en mayor medida a la adquisición de datos, el investigador tiene suficiente control sobre la entrevista, pero a su vez el entrevistado tiene un cierto nivel de autonomía en sus respuestas.

Las entrevistas se llevaron a cabo en el lugar y forma acordado con el miembro de la familia que la concedía. Se realizaron de manera presencial (acudiendo a su domicilio con todas las medidas de prevención necesarias), telefónica o telemática (por Zoom) dejándolo a elección de la entrevistada. Dado que vivimos en una realidad limitada para la forma presencial, es necesario adaptar la investigación cualitativa con el uso de recursos tecnológicos<sup>25</sup>.

Para esta investigación se ha diseñado un guion de entrevista ad-hoc, que tiene como objetivo recoger cómo han vivido los niños y niñas esta situación de confinamiento en

su día a día, los sentimientos que afloran y reflexionar sobre su bienestar, así como las implicaciones que ha conllevado para la familia. Este guion está dividido en tres bloques. El primero, los datos sociodemográficos, que permitieron clasificar a las familias según su NSE y ahondar sobre su vivienda y rutinas en el confinamiento. El segundo, un bloque sobre los efectos del confinamiento sobre la salud y bienestar de los niños y niñas para acabar con el tercer bloque, que indaga sobre los efectos del confinamiento sobre la familia en general (Anexo 7).

**Análisis cualitativo.** Las entrevistas se grabaron en audio o vídeo (tras el consentimiento informado), se transcribieron y posteriormente se codificaron mediante el programa Atlas-Ti (Anexo 8).

Se realizó una estrategia de análisis descriptivo cualitativo y temático<sup>16</sup>, que consiste en describir los fenómenos sociales de acuerdo con la interpretación y comprensión que hacen los propios sujetos en su día a día (en este caso, los representantes de las familias con hijos menores de 12 años).

El análisis fue sometido a un proceso de triangulación, a fin de contrastar las distintas perspectivas sobre la narrativa obtenida y aumentar la validez y calidad de los resultados<sup>26</sup>.

**Aspectos éticos.** La presente investigación se apoya en consideraciones éticas según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Todas las personas seleccionadas fueron debidamente informadas de los objetivos de investigación, así como de sus alcances, y la garantía de que la investigación no representaba ningún riesgo para su vida, a través de una hoja de información; además, se les pidió su consentimiento para participar durante la entrevista y que sea grabada en audio y/o vídeo, garantizando la confidencialidad de sus datos personales durante y después de la investigación.

Quedó registro de su aceptación voluntaria a través del documento de consentimiento informado. En las no presenciales, al utilizarse el programa de Zoom, solo se tuvo acceso a la información que los y las participantes incluían ahí y no se recogió en ningún caso datos personales que permitan su identificación. Como se evidencia en las preguntas, se trató de una investigación de carácter exploratorio no invasivo y que buscaba recoger opiniones y no se ejecutó ningún tipo de intervención.

El proyecto está aprobado por el Comité de ética de la Investigación de la Universidad de Alcalá (Anexo 9).

## 4. RESULTADOS

### 4.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

11

Respecto a características que pueden influir en los discursos de las participantes, la mayor diferencia en cuanto a la vivienda se observa a partir del nivel socioeconómico alto, ya que estas familias refieren poseer casas con tamaño entre 160 y 270 m<sup>2</sup>, y todas poseen espacios exteriores grandes. Solo dos familias refieren ser fumadores activos y pertenecen a nivel socioeconómico bajo.

En el aspecto laboral, destaca que aquellas familias con trabajos con necesidad de presencialidad y, por tanto, salir de casa, pertenecen a niveles socioeconómicos medio y bajo, mientras que todas las familias de nivel socioeconómico alto tenían posibilidad de teletrabajo.

Al hablar con las participantes del confinamiento relacionado con sus características sociodemográficas, uno de los elementos que destacan como muy influyentes en su bienestar es la importancia de los espacios exteriores y domicilios grandes, con frases como:

*“ya te digo yo tengo una parcela muy grande [...] O sea yo pienso si no llegamos a habernos mudado un año antes que nos habíamos mudado, era para pegarnos un tiro. Pero afortunadamente vivíamos aquí” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

Esto se refleja también a la hora de teletrabajar, ya que las familias que refieren un lugar específico para ello pertenecen a nivel socioeconómico alto:

*“Sí, sí. Nosotros nos mudamos hace poco y bueno en previsión a que tuviera que trabajar desde casa en ocasiones y tal pues pusimos un despacho.” (ENTREVISTA 14, NSE Alto)*

Por otro lado, esto también es un factor claramente limitante para las familias que no han podido disfrutar de ellos y es uno de las cosas que más se tendría en cuenta en caso de un futuro confinamiento:

*“¡Quiero otra casa! Con una terraza, con un patio... porque eso ha sido. Llegaba un momento en que de verdad que estábamos todos con unas ganas locas de pisar la calle y de que nos diera aire en la cara.” (ENTREVISTA 6, NSE Medio)*

Para algunas familias, el confinamiento supuso un impacto económico y laboral, siendo mayor el impacto en las familias de NSE bajo. El no haber podido empezar a trabajar supuso acabar con los ahorros que tenían disponibles, con el impacto emocional que implica par la familia, incluyendo sus hijos:

*“En el confinamiento era donde iba a empezar a buscar que la niña ya empezaba el cole, y me fastidió todo lo del confinamiento. [...] Uf, complicado eh, es que ha sido muy complicado [...] es que me pongo a llorar; [...] Estoy con el ingreso mínimo y haciéndome el trabajo en horas. [...] y me fue fatal porque el no poder trabajar, acabé con el ahorro que tenía y me cogió el verano llorando, [...] Y eso influyó mucho en ella porque el saber que estaba yo así...” (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)*

Familias de niveles socioeconómicos medio y alto también referían como efecto negativo la incertidumbre acerca del futuro laboral, aunque con un impacto menor que en el anterior caso:

*“y ya te digo y a mí el tema de la incertidumbre también laboral en mi caso no ha sido una fuente de mayor estrés [...] pero al fin y al cabo dices igual esto de la movilidad internacional se acaba y voy a la calle.” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

*“en el trabajo que nos estaban extendiendo el ERTE cada vez más y que tú eso dices... ¿y esto?” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

En familias de nivel socioeconómico bajo, destacaba el discurso de haber tenido que compartir piso durante el confinamiento y la dificultad añadida que esto supuso a nivel de convivencia. Además, son las familias de nivel socioeconómico bajo las que relatan que una de sus principales preocupaciones era mantener el trabajo o las ayudas que les permitían mantenerse, aunque también relatan un aumento de las ayudas y donaciones en diversas organizaciones:

*“Mira, la verdad es que como el foco, como nosotros como familia está en el dinero, básicamente en generar dinero para poder pagar todo, y más en pandemia que tú dices... o sea pase lo que pase igual hay que pagar los servicios, hay que pagar alquiler...” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

*“Hemos mantenido lo que estamos cobrando actualmente, lo único que sí que vimos un poquito más ayuda de servicios sociales, pues la verdad que nos ayudaron un poco más económicamente en darnos a lo mejor alguna ayuda extra por decirlo así, en asociaciones de éstas pues tipo Cáritas, tipo Cruz Roja sin solicitarlo y sin tener que llevar papeles ni nada, pues también nos dieron alimentos [...] gracias a Dios comida no nos ha faltado” (ENTREVISTA 16, NSE Bajo)*

Es destacable que algunas madres tuvieron que retrasar la incorporación a sus empleos tras la baja maternal con motivo del coronavirus, bien porque no pudieron hacer búsqueda activa para encontrar trabajo con los hijos en casa, bien por miedo al contagio o nuevos confinamientos:

*“hasta que la pequeñita cumpliera un año iba a estar de excedencia. Pero claro ella ya cumplió un año en septiembre de 2020, pero nos daba miedo llevarla a la guardería, también teníamos miedo que qué íbamos a hacer si a la mayor la mandaban, les confinaban...” (ENTREVISTA 11, NSE Medio)*

Finalmente, en cuanto a recursos tecnológicos, prácticamente todas las familias han referido necesidad de un ordenador durante el confinamiento para las tareas escolares. Además, varias familias con hijos en primaria y alguno de los progenitores teletrabajando, refieren haber tenido problemas con la disponibilidad de estos recursos:

*“como era el único portátil que había en casa, pues que había que establecer turnos tipo en la guerra, ¿sabes?” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

*“el ordenador para trabajar mi marido y nosotras compartimos ordenador [...] Con lo cual imagínate, pues yo igual yo trabajaba por la mañana y por la tarde al final un poco pues compartiéndolo pues para dejarla a ella, luego seguir un rato yo...” (ENTREVISTA 15, NSE Medio)*

En una familia de nivel socioeconómico bajo esto tuvo un gran impacto suponiendo la imposibilidad de seguir las clases por parte de sus hijas. Además, destaca que lo único que se les ofreció fue una tablet que no era suficiente:

*“Pues ahora mismo no tenemos nada más que un teléfono móvil [...] entonces no podía mucho conectarme lo que es a las videollamadas para el cole. Más que nada me mandaban lo que eran por whatsapp [...] pues me mandaban fichas. [...] nos facilitaron una tablet... A través de servicios sociales nos facilitaron una tablet pero claro pues con una tablet tampoco teníamos suficiente.” (ENTREVISTA 16, NSE Bajo)*

## 4.2. EFFECTOS DEL CONFINAMIENTO EN NIÑOS Y NIÑAS

### **ASPECTOS POSITIVOS EN EL CONFINAMIENTO**

El inicio del confinamiento fue tomado como vacaciones por muchos de los niños y niñas, con el sentimiento de alegría que ello conllevaba:

*“Pues al principio esto era una fiesta de... no voy al colegio, no voy al colegio y no voy al colegio” (ENTREVISTA 3, NSE Medio)*

También indicaron la buena aceptación y fácil comprensión que tuvieron los niños y niñas sobre la situación de confinamiento:

*“Luego ya, ¿y por qué no hay cole?, ¿y podemos ir al parque a ver a los amigos?, ¿y quedamos no sé dónde, y hacemos no sé qué? A ver no, no podemos salir ¿Por qué? porque hay un bicho por ahí, hay un virus que es malo y tal. No se puede salir. Ah,*

*bueno vale. Y entonces desde que entendieron que había algo malo, que nos podíamos poner todos malos y tal, que lo entendieron muy pronto y muy fácil y muy bien.” (ENTREVISTA 14, NSE Alto)*

Las familias con niños y niñas menores de 4 años percibieron que muchos de ellos no eran conscientes de la situación y no extrañaban salir a la calle, pero sin embargo con más edad esto hubiera cambiado:

*“creo que en realidad dentro de todo fue como positivo porque ella no lo vivió como tal, por creo que es porque como tiene tan poca edad [...] no veía como extraño no salir [...] Pero si tú me preguntas actualmente, nos vuelven a confinar y todas las respuestas que te di son diferentes...” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

Además, en familias con estos niños de menor edad, se señalaba que el confinamiento supuso un aumento de autonomía en los juegos de sus hijos e hijas:

*“la creatividad y que ella digamos que siempre te demandaba mucho y al final en el confinamiento yo creo que aprendió también a tener sus momentos ella sola, de entretenerse más sola, jugar ella sola, y de más autonomía” (ENTREVISTA 9, NSE Medio)*

Otro de los aspectos más señalados es la madurez que ha aportado la situación de confinamiento a los niños y niñas más mayores al tener que vivir y comprender una situación de pandemia, lo que también ha hecho que valorasen más las cosas que tienen:

*“Le ha podido dar un poco más de madurez. Le ha quitado a lo mejor más ese puntito de niño y ahora es un poco más maduro porque bueno, se ha planteado cosas que a lo mejor no había pensado hasta entonces, y le ha hecho ver también más cosas, ¿no? de la realidad, o ser más empático con los demás y pensar más las cosas.” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

*“Yo creo que ahora valoran mucho más todo lo que es la familia, lo que es los amigos, lo que es el tiempo, lo que es lo que son los recursos, lo que es tener cosas que otros niños no tienen” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

Por último, aparece también en el discurso como algo positivo que el confinamiento fue un momento que favoreció el descubrimiento por parte de los niños y niñas de todas las edades (aunque principalmente a partir de educación primaria) de todos los recursos digitales como una herramienta muy útil para su aprendizaje:

*“Descubrir algunas incipientes redes sociales como por ejemplo pues eso lo de su chat de su aula virtual, el uso también del whatsapp [...] mira éste es tu email [...] conéctate, pincha aquí, lo dejamos en favoritos para que la sesión la tengas el próximo día, tal [...] Todo el tema de herramientas digitales ha sido estupendo y ha sido un hallazgo y ha sido una incorporación” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

## ASPECTOS NEGATIVOS EN EL CONFINAMIENTO

Al hablar de aspectos negativos en los pequeños, las familias identificaron momentos de angustia, nerviosismo, ansiedad o incertidumbre por lo que iba a pasar, que iban aumentando según pasaba el tiempo:

*“al tercer, cuarto día tuvo ahí como una especie de ansiedad que se puso llorar, que ya no quiero más la consola, que ya no quiero saber más nada del móvil, que yo quiero ir al parque” (ENTREVISTA 3, NSE Medio)*

*“pero sí que es cierto, que cuantas más semanas pasaban más nervioso yo le encontraba, porque él suele ser un niño bastante tranquilo y de comportamiento es bueno, o sea es bastante obediente y todo, entonces estaba más nervioso de lo habitual” (ENTREVISTA 10, NSE Medio).*

*“pero la angustia que tenía de que nadie entrase a casa, de no ver a nadie más fue durísimo.” (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)*

Continuando con las emociones negativas, familias con niños más mayores refirieron haber visto en ellos sentimientos de frustración académica y estrés escolar por la dificultad para gestionar todas las tareas que les mandaban desde el cole:

*“que en mayo nos enteramos que había dos asignaturas que las había abandonado, que no había hecho nada de las actividades, que había convocadas clases a las que no había asistido, pero porque se le olvidaba abrir los correos electrónicos... o sea, caos [...] Pero ya te digo que luego él al final sí que estuvo emocionalmente fastidiado, cuando lo descubrimos todo [...] vamos que se dio cuenta que no la había gestionado bien y tampoco había sabido comunicarnos a nosotros esa gestión” (ENTREVISTA 6, NSE Medio)*

*“además como XXX lo llevaba tan mal el pobre, tan agobiado, estaba tan no quiero, no me apetece, no me obligues... O sea XXX muy mal,” (ENTREVISTA 14, NSE Alto)*

También apareció en el discurso de las familias que sus hijos e hijas pasaron por momentos de cansancio por la situación de encierro y que esto conllevaba mal humor o regresiones en hitos ya conseguidos por los más pequeños (como hábitos de eliminación):

*“Entonces sí había muchos enfados, mucho lloro, mucho reclamo de que estuviera permanentemente con ella y no podía entonces esa parte... muy irascible. Sí estuvo más pataletosa, pero logramos controlarlo.” (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)*

*“pasaron por todas las fases creo de: bueno, pues es lo que hay, ahora son dos semanas, luego volvemos... frustración porque veían que el cole [...] les veías un poco el humor, cansancio de esta situación... El pequeño pues también hubo alguna temporada que se volvió a hacer pis [...] el mediano noche sí, noche no en nuestra cama.” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

Y, cuando se permitió salir a la población a la calle, mostraron sentimiento de incompreensión sobre ciertas medidas, como el no poder acercarse a otras personas o el por qué ellos no podían salir las primeras semanas:

*“Porque luego por ejemplo, cuando ya se podía bajar, tampoco se podían acercar los niños, entonces claro tú eso a un niño de 2 años cómo se lo... cómo lo puede entender”*  
(ENTREVISTA 7, NSE bajo)

Algunos de los niños y niñas también tuvieron miedo por la posibilidad de que les pasara algo a sus padres y madres, o por el contagio por coronavirus. Además, fue difícil que volvieran a coger confianza en tocar a otras personas o andar por la calle:

*“Miedo e inseguridad. Mucho miedo, yo creo que era como cuidándome que no me fuera a morir yo [...] Y el miedo al contagio también fue muy brutal porque por ejemplo no podía jugar con ella a nada que se manchase las manos [...] No dejarse tocar de nadie, no dar besos, era impresionante, cuando otro niño la tocaba: no me puedes tocar. Fue complicada esa parte de volver a que cogiese confianza.”* (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)

Los sentimientos de soledad o aburrimiento también fueron citados en los discursos de las participantes:

*“Sí, muy aburridas, ¿sabes?, muy decaídas”* (ENTREVISTA 2, NSE Medio)

*“cuando venía alguien a casa, por ejemplo que me traía la compra para yo no salir, para XXX era una fiesta porque venía alguien más, aunque no lo tocara, pero era una fiesta porque venía alguien más a casa. Entonces XXX sintió mucho esa soledad.”*  
(ENTREVISTA 8, NSE Bajo)

Finalmente, varias familias mencionaron que las emociones negativas que pudieron ver en los niños podían haber estado influenciadas por el estado de ánimo de padres y madres, y habérselas transmitido:

*“Como claro... mi marido como estaba con el COVID [...] estaba como muy asustado y veía todo muy mal. Y esta emoción sí pegaba un poco más a los niños, pero no es porque los niños ellos mismos han desarrollado eso, no. [...] más bien porque los adultos le hemos generado esa emoción, es un poco como quizá un poco nerviosos”*  
(ENTREVISTA 13, NSE Alto)

En relación a esto, para los más pequeños, el confinamiento pudo suponer posteriormente una falta de adaptación con la nueva situación, ya que la falta de contacto para ellos fue considerada algo difícil de entender. Relacionado con ello, destaca la mención de varias madres de su interés en que los niños y niñas expresaran las emociones que estaban sintiendo para conseguir manejarlos mejor:

*“Yo para mí es súper importante que ellos te cuenten cómo se sienten... que cuenten todo, para mí es lo más importante porque si se lo van callando al final es cuando sí que yo creo que les puede afectar más, pero si te lo van contando pues lo pueden ir manejando mejor yo creo.”* (ENTREVISTA 9, NSE Medio)

En cuanto a lo que más echaban de menos los niños en el confinamiento la mayoría de las familias destaca el realizar actividades al aire libre y deportes:

*“La calle, salir, jugar al fútbol.” (ENTREVISTA 3, NSE Medio)*

*“espacio al aire libre, lo que más han valorado y lo que más querían ellos.” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

*“Pues yo creo que lo de bajar al parque” (ENTREVISTA 7, NSE Bajo)*

En relación con esto, varias madres indicaron que en futuros confinamientos, lo prioritario que propondrían cambiar sería el poder salir con los niños y niñas a la calle, ya que fue una de las cosas que más afectaron a su bienestar. Algunas familias creen que, en este sentido, los más perjudicados fueron los niños y niñas:

*“Y si podría los sacarían un ratito aunque fuese a tirar la basura. Que vieran la calle no sé [...] no sé yo creo que sabiendo ahora lo que sabemos que por sacarles a llevar la basura, o con el perro a dar la vuelta yo creo que no hubiese pasado nada.” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

*“creo que los que más han sufrido son los críos, vamos... les han echado una responsabilidad que no correspondía, entonces creo que la que peor parte se ha llevado yo sigo pensando que son los niños con diferencia” (ENTREVISTA 3, NSE Medio)*

Relacionado con esto, el cambio de hábitos puede suponer consecuencias negativas en la salud de los niños (al aumentar el sedentarismo, variar las rutinas y la alimentación, etc.):

*“XXX, tuvo problemas físicos de salud por... que yo creo que son atribuibles al confinamiento porque como XXX hacía tanto deporte y jugaba al fútbol dos veces en semana más luego los partidos que muchas veces había partido doble y aparte todos los recreos del colegio [...] el parón pues tuvimos que subir a urgencias por una obstrucción intestinal.” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

## **ASPECTOS POSITIVOS TRAS EL CONFINAMIENTO**

Muchas familias refieren que los niños y niñas se encuentran anímicamente bien actualmente, y se han adaptado bien a la “nueva normalidad” :

*“Ellos lo han asumido muy bien, lo de la mascarilla y por lo demás siguen haciendo sus juegos, sus amigos y sus rutinas. Lo único que saben, y tampoco lo llevan mal ni nada, lo de que no se puede ir a casa de los amigos, que a lo mejor antes sí y tal.” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

*“Bien, está muy contenta, muy contenta, sí, sí.” (ENTREVISTA 15, NSE Medio)*

También aparece en el discurso que niños y niñas que antes del confinamiento eran más tímidos, después de éste aumentaron su sociabilidad pudiendo estar relacionado con un aumento de madurez y ganas de interactuar por la situación de reclusión vivida:

*“yo creo que se comunicaba aun más. Yo creo que se comunicaba más, porque como no tuvo ese roce con niños durante todo ese tiempo, cuando salió los veía... no sé era como ver algo extraño, o sea yo sentía que ella cuando veía los niños era como, ah existen otros igual es a mí” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

## ASPECTOS NEGATIVOS TRAS CONFINAMIENTO

En cuanto a los sentimientos actuales de los niños, siguen destacando el echar de menos actividades habituales para ellos antes de la pandemia, como jugar con sus amistades de manera más libre o ir a sus actividades extraescolares:

*“echa de menos hacer cosas que no hace todavía y que necesita hacer libremente como un niño [...] quiere jugar con los vecinos abajo al fútbol o quedar con sus amigos con libertad [...] él por ejemplo el judo no ha podido reanudarlo este año pues le ha faltado eso, entonces sí que a veces...” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

También aparecía el discurso de sensación de cansancio por el mantenimiento de la situación ya que pese a haberse incorporado al colegio, siguen echando de menos la vida anterior y, sobre todo, socializar:

*“a nivel más emocional, a lo mejor, pues que ya yo le notado momentos de este curso en el que ya estaba como cansado, pero cansado un poco de la situación y sí que se le notaba, pues eso ya como que el interés a veces le faltaba, ¿no? [...] no tiene nada ahora mismo de ocio como antes, o sea, echa de menos de socializar” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

Por otro lado, las familias mencionan que los niños y niñas seguían teniendo miedo al contagio y desconfianza de las nuevas situaciones que antes estaban “prohibidas” :

*“él ahora mismo sí que creo que le ha quedado un poco de miedo porque él es muy, muy, muy para ser tan pequeño es muy responsable con la mascarilla. [...] y me pregunta, ¿ya nos tenemos que subir porque es la hora de que... de subirnos? Cuando había horarios, sí.” (ENTREVISTA 10, NSE Medio)*

Los niños y niñas muestran todavía sentimientos de incompreensión hacia determinadas situaciones relacionadas con el coronavirus, como la imposibilidad de ir a ver a la familia (a veces por el propio miedo de ésta) o la incertidumbre sobre cuándo se podrán hacer actividades anteriormente restringidas como viajar:

*“Sí que bueno yo eso por lo que me toca el nivel de cómo ha afectado a mi hija ya no es el entorno... o sea mi familia como núcleo cerrado de los cuatro que vimos en casa, sino eso con los abuelos y tal porque yo ahí es donde he visto que mi hija sí que lo puede estar pasando peor [...] entonces te cuesta hacerle entender que cada persona es un mundo, que cada uno tiene sus miedos” (ENTREVISTA 9, NSE Medio)*

*“A ver, quizás son más conscientes de que hay un problema en el mundo, que lo hay y entonces es como... ¿y podemos ir aquí? [...] El martes nos vamos de vacaciones y me dice ¿y el gobierno nos deja ir a Tenerife? [...]. Es como pasó algo que el gobierno no*

*nos dejó salir porque nos poníamos malos y entonces ahora está un poco así, ¿aquí podemos ir, aquí no?” (ENTREVISTA 14, NSE Alto)*

También se destaca en varias familias un mayor sentimiento de apego y dependencia con padres y madres. Además, en los casos de familias con bebés relatan que, en comparación con sus hermanos mayores, están más apegados, y tienen menos confianza con el resto de adultos:

*“De hecho yo decidí meterla en la guardería, porque es que está demasiado apegada a mí, o sea el confinamiento hizo que fuéramos casi que una sola [...] antes estaba dependiente 100% de mí, porque claro estábamos todo el confinamiento juntas. Entonces bueno..., quizás en el confinamiento hubo mucho más apego.” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

*“con la pequeña lo que sí hemos observado comparándola con cómo era su hermana con esta edad es que es una niña mucho más introvertida [...] en cuanto una persona ajena a la familia se dirige a ella, pues hasta puede que se ponga a llorar, entonces no deja que nadie la coja en brazos, eso sí que ni abuelos ni tíos nada [...] Y su hermana no era así [...] la pequeña no, claro, pues eso, está mucho más apegada a nosotros. Pero bueno, luego pues yo la veo una niña feliz” (ENTREVISTA 11, NSE Medio)*

## **EFFECTOS A NIVEL EDUCATIVO DEL CONFINAMIENTO**

En cuanto al proceso educativo, cabe destacar en primer lugar que todos los colegios de los hijos e hijas de las participantes eran públicos.

La modalidad seguida por la mayoría de los colegios en todo el nivel de Educación Primaria y Secundaria Obligatoria, fue la de enviar tareas por internet para realizar por los niños y niñas en casa. Posteriormente o bien les mandaban también las correcciones para que ellos mismos lo corrigieran, o bien tenían que mandarles fotos de las tareas realizadas para obtener la corrección. No obstante, algunas familias sí refieren conectarse a una clase virtual varios días a la semana. También se hicieron exámenes en algunos casos y en otros se evaluaba mediante las actividades:

*“Y XXX también era mediante el aula virtual [...] cada profe colgaba las tareas. [...] Y luego, al cabo de los días, les colgaban las soluciones, corregido en lo de la tarea que le mandaban” (ENTREVISTA 6, NSE Medio)*

*“clases online [...] igual era, pues yo que sé, lunes, miércoles y viernes... el caso es que se conectaban, no era como una clase tal cual, si no, pero bueno, se conectaba a lo mejor 2 horas [...] y los días que no tenían, pues ya tenía tarea para hacer” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

En cuanto al modo para comunicar las tareas, destaca el uso de aulas virtuales, blogs, móviles, correo electrónico... según lo que hubiera previamente disponible en los colegios y lo que posteriormente fue creándose. En este sentido, otra de las dificultades que encontraron la mayoría de los niños y niñas fue aprender el manejo medios

digitales y la necesidad de los padres de estar con ellos para controlarles (ya que al principio era tomado como un juego), enviar las tareas, descargarlas y explicarles lo que no entendían. También se señalaba la importancia de seleccionar bien los materiales que se les ofrecía a los pequeños para que fuera seguro:

*“Como uno estaba en infantil [...] entonces ella mandó el mensaje a una madre de lo que tenían que hacer los niños, y luego a través de esa madre nos mandó un mensaje en el grupo [...] Entonces posteriormente, después de Semana Santa la profe ya montó el google classroom” ENTREVISTA 13, NSE Alto*

*“al principio, principio de todo costó porque parecía, ellos, todos, pensaban que esto era un juego porque qué bien que estamos todos ahí en la pantalla y XXX por ejemplo muchas veces le tuve que llamar la atención [...] tenían que hacer en formato digital, que eso tampoco estaban acostumbrados... ahora manda el PDF.... Yo empleaba mucho tiempo con él, porque él no sabía hacer esas cosas” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

Algunas madres con niños en primaria y la ESO refirieron que fue complicado seguir este proceso de aprendizaje online, suponiendo en algunos casos una repercusión importante en el proceso de aprendizaje:

*“mi hija XXX [...] a ella le costó mucho, muchísimo esa adaptación [...] Entonces bueno XXX tuvo ahí un bache inicial importante hasta que ya consiguió un poco tomar rutina de trabajo y ver que efectivamente la profesora iba colgando tareas y ponía... pues esto es para entrega el 12 de Abril, esto es para entrega el 14 de abril...y que ya cuando ella ya empezó a ver recompensas del trabajo” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

*“XXX la gestión ésta la llevó un poquito, bastante mal, [...] gestionarse ellos solos el tiempo de la mañana y de la tarde para administrarse el tiempo de cada asignatura, administrarse el estoy pendiente de que tengo que mirar todas las asignaturas para ver si me han subido algo [...] petó. Fue bastante catastrófico [...] XXX aprobó porque al final decidieron hacer la media del primer y segundo trimestre y la nota del tercer trimestre sólo sumaba.” (ENTREVISTA 6, NSE Medio)*

Además, en niños de primaria y la ESO, algunas participantes señalaron un exceso en la cantidad de tareas que tenían que hacer, habiendo generado esto gran estrés en los niños y niñas durante el confinamiento:

*“les mandaban deberes que eso sí que es verdad que demasiadas cosas. ¿No ves? yo ahí sí que veo que era desbordante [...] entonces es verdad que decías es que ya son las 12 y vamos no ha hecho ni la mitad de lo que [...] es que había días que a lo mejor eran las 9 de la noche y todavía yo me acuerdo de que decía madre mía y aún” (ENTREVISTA 15, NSE Medio)*

En relación con esto, también mencionaban su falta de experiencia para ayudar y enseñar a sus hijos, y la sensación de que se había dejado en sus manos gran parte de esta tarea sin tener en cuenta las diferentes situaciones vividas por cada familia. Se echó en falta cierta tutorización a los padres y madres por parte del colegio para

afrontar la situación de enseñanza virtual. También destaca el argumento de haber deseado otro tipo de clases y evaluación. Además, en las ocasiones en las que hubo algún problema, destaca la falta de capacidad de detección por parte del colegio:

*“lo dejaban todo demasiado en manos nuestras cuando nosotros no somos expertos, [...] Y a parte no se ponían en lugar de que nosotros también teníamos que trabajar y hacer las cosas de casa y todo [...] no me gustaba porque luego las notas y todo venían en comparación con otros niños [...] cada familia no teníamos el mismo tiempo disponible para poder estar, ni los mismos niños, ni en las edades diferentes. [...] no hubo el ponerse en lugar de los padres y cómo podíamos afrontar... cómo íbamos a afrontar toda esa situación” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

*“O sea enseñarle de 0 a restar. Yo siempre digo, mira yo soy periodista y vale, yo sé restar, pero no sé enseñar a un crío [...] O sea fue horrible, de verdad. La parte de XXX, del mayor fue muy difícil [...] la evaluación me parece ridícula. O sea que evalúen si mi hijo sabe o no restar por el método que yo le haya enseñado a él, y que la madre del vecino se lo haya enseñado a su hijo” (ENTREVISTA 14, NSE Alto)*

En el nivel educativo Educación infantil el procedimiento fue parecido al de primaria cuando les mandaban fichas para hacer, y en otros casos sólo se proponían actividades, vídeos o manualidades para hacerlas voluntariamente. Sin embargo, fue bastante destacado en el discurso que algunos de los niños más pequeños no quisieron realizar las tareas que les mandaban:

*“Ella podía poner vídeos, podía poner fichas para que se descargasen e hicieran fichas de letras o de números o tal, pero con total libertad o sea que cuando cada uno quisiera lo fuera haciendo [...] Y sí que al final de curso la profesora nos pidió, [...] que nos iba a mandar una serie de fichas y que por favor las hicieran y se las enviáramos para saber el nivel de los niños de cara a afrontar el próximo curso.” (ENTREVISTA 11, NSE Medio)*

*“Y el pequeño, que acababa de empezar ese año en infantil, fatal. No quiso hacer nada.... o sea, nada. Algún día hizo alguna ficha, pero nada de nada, es que no había manera. [...] incluso ellos iban el año pasado a robótica y durante el confinamiento las clases fueron online y le costaba muchísimo, no se quería conectar y no quería hacer las clases ni nada de nada, pero el mayor sí” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

Hay madres de niños y niñas que estaban en Educación Infantil mencionan haber echado de menos recibir mayor cantidad de materiales y actividades didácticas por parte de los docentes. Esto tuvo mayor repercusión en los pequeños que estaban en los últimos cursos de Educación Infantil, ya que era en un momento determinante para el aprendizaje de la lectoescritura, y las familias se encontraron sin los recursos ni la formación suficiente para apoyarles en ese proceso de aprendizaje. Se menciona que en futuros confinamientos se exigiría una mejor respuesta:

*“sí que considero que al él estar en 5 años, pasar a primero de primaria y de repente un trimestre, no hacerlo, con lo que conlleva que... ese salto de Infantil a primaria es lo más importante también en cuestión de lectoescritura [...] Entonces sí que es cierto que*

*me faltó un poco, por parte de las tutoras, un poco más de que no fuesen actividades manuales [...] pero hay algunas familias que no sabían cómo gestionar el qué actividades hacer con los niños para poder avanzar en ese tema de lectoescritura y era muy complicado conectarnos todos a la vez por los teletrabajos” (ENTREVISTA 10, NSE Medio)*

*“muchas veces nos faltaba más (tareas) para haber tenido más tiempo de entretenimiento de ese tipo, porque claro, si acaban las tareas a las 10 de la mañana... Por mucha manualidad que yo hiciese...” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

También en familias con niños de diversas edades, las madres apuntan que las pocas videollamadas que se llevaron a cabo desde los colegios fueron más con fines de socialización que con finalidad educativa. En este sentido, señalaban que hubieran deseado que tuvieran alguna clase más por videollamada, también como apoyo emocional y para mejorar la socialización en esos momentos:

*“El tema de las conexiones... no era para hablar tanto de colegio, sino para ver qué tal estaban, cómo lo estaban llevando, para que pudieran hablar unos con otros, con los profesores.” (ENTREVISTA 3, NSE Medio)*

*“A lo mejor les hubiese gustado tener, y no digo todos los días, pero una vez a la semana un contacto visual con la profesora por decir oye XXX pues lo estás haciendo... porque claro se lo tenía que transmitir yo todo y la profesora me contestaba a mí en el aula virtual.” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

No obstante, en general la respuesta de los docentes, del colegio y de Servicios Sociales fue muy buena, siendo esto especialmente importante en aquellas con problemas de recursos para seguir adecuadamente el proceso educativo:

*“Se ponían mucho en contacto con nosotros [...] me preguntaban a través de WhatsApp, a través de a lo mejor algún correo, pues me preguntaban que cómo estaban, que si estaban bien, que cómo iba todo lo de las fichas y todo eso... la verdad que en ese aspecto no se han portado mal [...] la verdad que no podemos tampoco tener ninguna queja tanto del colegio como de Servicios Sociales.” (ENTREVISTA 16, NSE Bajo)*

También se destaca la importancia a nivel emocional tuvo para algunas niñas la continuación de una de las extraescolares, las actividades de asignaturas como educación física o música que hacían que estuvieran más animadas:

*“una cosa estuvo fenomenal y para mí fue un súper puntazo [...] mi hija mayor XXX tenía clase de teatro, le encanta y claro, eso era en presencial, pues la profesora de forma voluntaria [...] estuvo manteniendo el curso online [...] esas 2 horas a la semana, era lo más esperado de la semana para ella.” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

*“le encantaba también la clase de inglés y de música que le mandaba la profesora y eso lo jugábamos porque la de música era muy dinámica, les mandaba a escuchar música, jugar con cosas entonces lo hacíamos... y lo de inglés también le gustaba que le mandaran” (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)*

También se mencionó como algo muy positivo el hecho de que algunos profesores empezaran a utilizar recursos digitales interactivos, que hacían que el aprendizaje fuera más ameno. Además destacan lo positivo de los programas educativos que pudieron seguir por televisión, que hicieron que los niños pudieran seguir en diferentes niveles con su proceso de aprendizaje:

*“de juegos en el ordenador para aprender letras, para aprender cosas. Entonces había un montón de juegos, que eso le encantaba a XXX” (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)*

*“Veía la tele en clan porque echaban un programa para niños eso lo veíamos mucho, [...] y bueno eso fue muy maravilloso para ella, por ejemplo, ese programa, porque había cosas del cole... Y como había de niveles, estaba muy bien, eso lo vi yo muy bien porque mientras tanto también ella estaba acompañada y educándola...” (ENTREVISTA 15, NSE Medio)*

La vuelta al cole ha sido vista como algo muy positivo, a pesar de la incertidumbre inicial de algunos padres. Los niños tenían muchas ganas de volver, han aceptado muy bien las normas y ha sido muy bueno en cuanto a la recuperación de rutinas y relación con otros niños y niñas. Algunas madres destacaron además que cuando ocurrió el temporal de Filomena los niños enseguida pedían ir al colegio:

*“pues eso él estaba deseando volver al cole [...] teníamos casi teníamos más miedo los padres que él pero bueno [...] Cuando han estado confinados, pues como ya tenían el sistema, se han vuelto a conectar y han hecho las online con lo cual ahí ya sí que sabían trabajar, sabía trabajar sólo, entonces era un poco más independiente y lo llevó mejor” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

*“El mayor estaba feliz, feliz. Estaba contando los días y fue vamos, lo mejor que le podía haber pasado. Él volver otra vez con su profesora con sus amigos, hacer las tareas, aprender un montón [...] Incluso ahora con Filomena decía ya... disfrutó mucho de la nieve, pero decía pero por qué no puedo ir al cole” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

Destaca en muchas familias la repercusión negativa que ha tenido el no poder juntarse en el patio con otros amigos teniendo en cuenta que a muchos niños y niñas les han separado en su clase grupos para hacer ratios más pequeñas y en el recreo no coincidían con amigos de otras clases. Además, en algunas ocasiones se refiere una mala gestión por parte de las direcciones de los colegios, que no permitió que prepararan a los niños y niñas para adaptarse a la nueva situación:

*“claro, como había que bajar las ratios, había niños [...] cogieron a cinco niños y los sacaron de la clase, les separaron de sus compañeros, de su profesora y les metieron una clase internivel [...]no supimos a qué niño le tocaba eso hasta que los niños ese primer día de clase [...]O sea no hubo un trabajo previo por parte de la Dirección del Colegio, mira eso sí que es una queja que tuvimos muchos padres, porque todos entendíamos que había que hacer modificaciones porque había que bajar las ratios, pero es verdad podíamos haber preparado a los niños.” (ENTREVISTA 11, NSE Medio)*

En este sentido, destacaba en el discurso también que varias niñas de infantil lo pasaron mal por asumir mayor madurez y exigirles medidas como la ausencia de contacto físico que era muy difícil para ellas:

*“se tienen que esconder las niñas para darse abrazos porque si no les regañaba entonces dices pues mira, pues yo no voy a regañar a mi hija porque se dé un abrazo [...]Es un sí pero no, es que es muy complicado frenar a niños de 4 años a que expresen sus emociones” (ENTREVISTA 9, NSE Medio)*

La mayoría de las familias, con hijos e hijas en diversos cursos, no creen que haya influido en el nivel escolar del curso de este año. En muchos casos se destaca el gran esfuerzo que supuso para padres y madres conseguir que no perdieran el ritmo del curso escolar el año pasado. Algunas familias incluso refieren una mejoría de sus hijos en el colegio respecto a anteriormente:

*“No, además el mayor ha ido a mejor. Es muy inquieto y no paraba quieto en la silla, no paraba de hablar y ahora de eso ningún problema. Está... escucha, ayuda... es que le encanta, está tan motivado, que si no pierde la motivación superbien. Y el pequeño pues ha tenido sus momentos, pero va muy bien, muy bien en el colegio también” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

*“Yo creo que él, quizás no perdió tanto, pero no por el colegio sino por su PT, su psicóloga, por el resto del mundo...por mí, no me voy a quitar mérito, de verdad porque yo le he echado horas de estar ahí encima con él y dale, dale, dale. No, no han perdido mucho.” (ENTREVISTA 14, NSE Alto)*

Sin embargo varias familias, mayormente las de niños y niñas con problemas para seguir el curso durante el confinamiento o con imposibilidad de seguir las clases por falta de recursos, sí creen que haya supuesto un retraso en el nivel educativo que adquirieron. Esto ha supuesto dificultades en el nuevo curso académico:

*“Han perdido porque a ver... el caso es que van por debajo encima, no van con su nivel, van por debajo siempre de su nivel, siempre han necesitado profesora de apoyo en el cole entonces pues quieras o no el perder clases y clases y clases, pues han bajado más de nivel todavía” (ENTREVISTA 16, NSE Bajo)*

## **RUTINAS EN EL CONFINAMIENTO Y TRAS EL CONFINAMIENTO**

La mayoría de las familias relataron haber seguido siempre la misma rutina, y muchas madres señalaban que, en caso de un futuro confinamiento, seguirían haciéndolo:

*“tratamos de mantener una rutina como si fuéramos al cole, ¿sabes? [...] tenía como muy organizado todo. [...]Y muchas veces nos levantábamos en la mañana y hacíamos como si fuéramos al cole. Tenía su hora de merienda, su hora de la Asamblea que la hacíamos juntas... Pero porque lo pedía ella, ¿sabes?” (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)*

*“Lo de la rutina, me parece muy importante, haber establecido una rutina que... aunque fueran todos los días iguales pero saber también un poco lo que te espera cada día, también lo veo positivo para la salud mental” (ENTREVISTA 6, NSE Medio)*

Gran parte de las familias refirieron no haber hecho madrugar a los niños y niñas. Por su lado, algunas refirieron que esto era necesario para poder acoplar mejor las obligaciones laborales antes de que los niños o niñas se levantaran:

*“Si te soy sincera, no los levantaba a la hora de empezar el colegio, sino que cuando ellos se levantaban, más bien tarde, entonces los ponía a hacer deberes. Más que nada porque también esas horas de por la mañana yo aprovechaba para poder trabajar mientras ellos dormían” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

Por otro lado, la mayor parte de las familias que se levantaban más temprano lo hacían en relación con el teletrabajo de las madres o con la necesidad de conectarse para las clases del colegio. No obstante, también había familias que, sin esto, establecieron la hora de levantarse temprano:

*“Se levantaba, desayunaba, se aseaba y tal y a las 10 me parece que era cuando se conectaba” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

*“Es que se levantan casi siempre a las 8 entre 8 y 9 y yo empiezo a trabajar a las 9” (ENTREVISTA 13, NSE Alto)*

Otro de los argumentos más comentados en niños y niñas de todas las edades fue el retraso de la hora de acostarse:

*“Bueno, sí que hubo bastante desajuste con los horarios de sueño, ¿eh? Como que ella se adaptó a nuestros horarios. Entonces a lo mejor se dormía a la 1 de la mañana y se levantaba a las 12 de la mañana, pero bueno, dormía mucho, muchas horas bien, pero a lo mejor no en las horas normales para un niño tan pequeño.” ENTREVISTA 11, NSE Medio)*

Destaca que todas las familias de nivel socioeconómico alto refirieron acostar a sus hijos en su horario habitual:

*“a las 9... 8:30 o 9:00 vuelven a dormir” (ENTREVISTA 13, NSE Alto)*

*“Y luego pues nada, ya te digo, que sobre las 7.30 como muy tarde a la bañera, porque siempre digo lo mismo, todo lo que pasa de las 7.15 sin bañarse, pasa de las 9.30 sin dormir y eso no puede ser” (ENTREVISTA 14, NSE Alto)*

Muchas madres señalaron que por las mañanas solía hacerse todas las actividades y taras relacionadas con el contexto escolar:

*“El juego y todo eso era por la tarde que era cuando ya... por la mañana hacían todo tema escolar” (ENTREVISTA 3, NSE Medio)*

*“Intentábamos hacer que por las mañanas fuera como el cole: estudiar por las mañanas como si fuera una clase” (ENTREVISTA 6, NSE Medio)*

También es destacable en cuanto a la rutina de los niños durante el confinamiento, que en varios discursos se mencionaba la hora del aplauso como una de las horas señaladas:

*“A las 8 a aplaudir y un poquito de tele y a dormir [...] qué bonito el COVID porque aplaudíamos a la policía, digo XXX por favor.... (Risas) Pero ella se quedó con que eso le hacía mucha ilusión...” (ENTREVISTA 9, NSE Medio)*

En cuanto a la rutina actual, muchas familias refieren haber retomado la actividad normal anterior a la pandemia:

*“luego han vuelto a sus rutinas con mascarilla y con todo, pero han vuelto a sus rutinas y siguen jugando y haciendo lo mismo con sus amigos no... no les ha influido mucho [...] ellos han retomado pues eso predeportiva, fútbol, natación [...] O sea nosotros sí, intentamos volver a la normalidad” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

No obstante, algunas familias de nivel socioeconómico medio y alto sí han mantenido rutinas en cuanto a comidas del confinamiento ya que no han apuntado a sus hijos e hijas al comedor o han intentado seguir comiendo juntos:

*“Pues mira, lo hemos medio mantenido porque yo en mi trabajo, han decidido que podemos teletrabajar unas horas al día [...] Entonces sí que hemos seguido casi todos los días comiendo juntos, comer juntos mientras mi marido también pueda venir o no [...]La verdad que está genial”(ENTREVISTA 6, NSE Medio)*

*“los llevamos a las 9 al cole, no van antes y los recogemos a comer que eso para ellos... siempre han estado en comedor, entonces eso sí que lo hemos mantenido este año por la situación” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

Por otro lado, las familias destacan como rutina el elevado número de actividades creativas que fueron llevadas a cabo en el confinamiento (juegos de mesa, recetas de cocina, manualidades, bailes, construcciones, cuentos y vídeos, cuentos, pintar y dibujar):

*“yo intentaba un poco si me metía a la cocina a cocinar pues también un poco que él estuviera conmigo, a lo mejor hacíamos un bizcocho entre los dos... Luego por ejemplo yo tengo como una pelota que es como de espuma y también jugamos como si fuese al fútbol [...] luego a lo mejor algún día hacíamos alguna manualidad” (ENTREVISTA 7, NSE Bajo)*

*“Yo le buscaba así juegos de estos como de motricidad [...] Manualidades empezábamos a hacer también.... [...] Mucha música, yo le ponía... a ella siempre le ha gustado mucho bailar entonces todos los bailes de estos con canciones de hacer juegos y movimientos” (ENTREVISTA 9, NSE Medio)*

En este sentido, varias participantes refieren que se equiparían con más herramientas didácticas y para jugar en caso de futuros confinamientos:

*“compraría a otras cosas, juegos más didácticos, me esforzaría más en darle menos en la televisión y darle como más juegos de estos de psicomotricidad, de jugar más con plastilina, de pintar mucho más” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

*“Pues intentaría llevarlo yo mejor, o sea estar más preparada. Porque claro lo que pasaba también que tampoco estás preparada en juegos caseros, de también tener a lo mejor más creatividad de qué hacer, ¿no?” (ENTREVISTA 7, NSE Bajo)*

La mayoría de las familias relataron haber hecho actividad física de forma planificada o a través de juegos, incluyendo todos los niveles socioeconómicos:

*“nosotros nos levantábamos, hacíamos un poquito de ejercicio [...]Y hacíamos todos los circuitos en casa de carreras porque él, para que hiciese ejercicio y corriese un poco, y saltar a la comba en el salón y jugar a la pelota en el pasillo y hacer el pino”, ENTREVISTA 10 (NSE Medio)*

*“Con los juegos [...] salta por todas las sillas, al sofá, entonces ella sola se buscaba... se ponía los puf e iba saltando como que era un volcán, que si no sé qué, entonces ella sola se busca sus actividades. Que luego yo a veces le ponía juegos de... ¿la goma? pues la goma, ¿que cogíamos un globo? pues juegas con el globo o a tirar la pelota. Yo es verdad que sí que si los profesores te ponían cosas de psicomotricidad pues tendía a probarlas” (ENTREVISTA 9, NSE Medio)*

Sin embargo, algunas familias de nivel socioeconómico bajo negaron haber practicado deporte durante todo el confinamiento. En relación a esto, apareció en el discurso de varias madres el deseo realizar más ejercicio físico en caso de un futuro confinamiento:

*“haría más juegos también de deporte, no hicimos deporte durante todo el confinamiento, utilizaría la televisión inclusive como para ponerle cosas de hacer ejercicios, de bailar... Eso sí lo cambiaría” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

*“Luego pues intentaría hacer algo de ejercicio, que eso sí que es verdad que a lo mejor fue un poco... Bueno, pues debimos haber planteado hacer eso, pues alguna tabla de éstas para hacer gimnasia con niños o algo así.” (ENTREVISTA 11, NSE Medio)*

La realización de videollamadas frecuentes para contactar con amigos y familiares es mencionada en familias de todos los niveles socioeconómicos. Destaca el uso de estos recursos como medio principal para cubrir la parte emocional y el contacto con amigos:

*“pues a veces quedaban con amiguitos y hablaban o hacían los deberes juntos. Se conectaban y el hecho de verse, con la cámara, por teams hacían los deberes, se ayudaban... tenían eso social que les faltaba, ¿no? [...] Y luego a veces ya cuando terminaban pues igual estaba jugando un ratito con la tablet a algún juego con los amigos” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

*“Hacíamos videollamadas. Venga, vamos a hablar, porque mis suegros se fueron al pueblo, pues vamos a hablar con los abuelos. Hablaban con los abuelos, con los primos, con los tíos, con amigos... pues con todos los que podíamos hablar” (ENTREVISTA 3, NSE Medio)*

*“el teléfono para videoconferencia era para ella importantísimo porque es que estaba jugando con sus tías casi todos los días. Y con alguna amiga también [...] pero por ejemplo para su cumpleaños, los niños de cumpleaños, que ella los cumplió en el confinamiento, todos los niños mandaban algo de dibujo de cosas y hacían un vídeo y los niños la felicitaban y fue muy bonito para ella fue muy emocionante ver la felicitación de sus amigos.” (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)*

Varias madres también destacan el mayor uso de recursos tecnológicos durante esa época. Esto es más notorio en familias del NSE bajo, bien por relacionarse con falta de otros recursos para el entretenimiento bien por ser utilizado por madres monoparentales como herramienta para entretener a los pequeños mientras las madres realizaban otras labores:

*“Sólo que a mí, como te comentaba, me tocó a mí sola estar en casa, con mi hija todo el rato... llegó un momento que yo esas dos horas las utilizaba para mí... para mí entre comillas que era o para cocinar o para quizás ver el móvil un ratillo o para limpiar o algo así” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

*“no había límite porque es que era el único entretenimiento que tenían. Luego tampoco es que tengan muchos juguetes, tampoco es que se puedan entretener con muchas cosas más. No tenía móviles, no tenían nada, lo que es la televisión para ver pues la serie de dibujos o... Y poco más.” (ENTREVISTA 16, NSE Bajo)*

Varias familias señalan que han intentado reducir su uso posteriormente al ser conscientes de que durante esa época se utilizaron en exceso. No obstante, se es consciente de que siguen estando más presente que anteriormente al confinamiento. En este sentido, se señalaba la importancia de educar en el buen uso de herramientas digitales para hacer un buen uso de ellas en caso un futuro confinamiento:

*“Luego ya se puso límite de maquinita para sólo los fines de semana porque ya a raíz del fornite y tal yo ya he visto que XXX era ya adicción pura y dura [...] Sí, se ha tomado la rutina pero hay hábitos, pues eso los hábitos digitales se han quedado [...] entonces intentaría canalizar todas las herramientas digitales no prohibirles, al revés facilitar, pero facilitar para poderlo hacer de una manera sana y organizada” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

*“trato vea que si media hora nada más. O sea desde de eso, tomé en cuenta que en realidad como que no quiero que vuelva a ser así, que vuelva a ver televisión tanto, tanto, tanto tiempo.” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

De manera general, las familias no encuentran grandes diferencias en sus hábitos alimenticios en el confinamiento, salvo que reconocen que podían comer más cantidad o algún “capricho” que habitualmente no comían. No obstante, al poder tener más tiempo para cocinar mencionan que era incluso más sano y que se logró que los niños comieran mayor variedad de alimentos:

*“Pero bueno a lo mejor sí que comíamos pues cosas más caseras en el tema de dulces, pero luego el tema de comida pues normal” (ENTREVISTA 7, NSE Bajo)*

*“A lo mejor ha empezado a comer algo más así el pequeño que nos ha costado [...] si ahora llega el viernes y hacemos una pizza y es comprada, precocinada en el confinamiento hacíamos igual, hacíamos nosotros la masa y la hacíamos casera o sea que... sí que comíamos cosas de ésas pero incluso a lo mejor más sano que ahora.” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

*“Como siempre. Lo único que comían más porque estaban más en casa, eso sí cambió un poco. Al estar en casa todo el día, pues también el aburrimiento de estar todo el día en casa... No poder tampoco, no se desfogaban, como digo yo, no salían a la calle, no hacían nada, entonces pues el aburrimiento muchas veces te da por comer.” (ENTREVISTA 16, NSE Bajo)*

También hay una clara mejoría en la calidad de la alimentación por empezar a comer en casa en lugar de en el comedor escolar, siendo significativo que dos de las tres familias que refirieron esto eran de nivel socioeconómico alto:

*“pues el mayor siempre decía que era un tirillas, que era un tirillas, que no acababa de engordar [...] Y de repente empezó a comer en casa y empezó a coger kilos y ya está... Ahora me pongo madre tonta, pero está estupendo, ya no está tirillas ni nada, ya tiene ahí sus carnes en su sitio y da gusto [...] claro ellos comían en el comedor y de repente empezaron a comer en casa.” (ENTREVISTA 14, NSE Alto)*

No obstante, en nivel socioeconómico bajo en caso monoparental destacaba un cambio relevante negativo en la alimentación en relación con el confinamiento por no poder salir a comprar (ya que al ser monomarental, no podía dejar a la niña sola en casa):

*“tiré a almacenar mucha legumbre. Pero sí creo que me faltó por ejemplo más proteína animal porque no siempre podía ir al mercado [...] Y fruta también, porque también traje para congelar entonces congelaba fruta, que nunca le doy fruta congelada entonces en vez de fruta fresca le daba zumos por ejemplo. Ahí cambió bastante, cambió muchísimo porque yo no podía salir a comprar y encargaba lo estrictamente necesario.” (ENTREVISTA 8, NSE Bajo)*

### 4.3. EFFECTOS DEL CONFINAMIENTO EN FAMILIAS

#### **ASPECTOS POSITIVOS EN LA FAMILIA**

En cuanto a aspectos positivos que ha podido suponer el confinamiento, lo más destacado por casi todas las familias de todos los niveles socioeconómicos fue la unión familiar, conocerse más y el pasar más tiempo juntos. Esto hizo que los niños estuvieran

contentos y llevaran bien el tiempo de encierro. Se señala además que esto fue vivido así porque no hubo nadie cercano en su entorno afectado por el coronavirus:

*“nos ha unido bastante [...] el haber estado más tiempo juntos y con mis padres, yo creo que ha habido bastante como más cercanía porque viven arriba y entonces al final hacíamos más planes juntos [...] cenábamos, les subía un cacho de bizcocho” (ENTREVISTA 7, NSE Bajo)*

*“él estaba contento de que estuviésemos en casa, aunque no saliese a la calle [...] no lo vivió mal era como bueno no podemos salir pero estamos los tres juntos en casa [...] Pero no había nadie de nuestra familia muy muy cercana que le hubiese pasado algo, ni ha pasado una tragedia por suerte en nadie cercano nuestro” (ENTREVISTA 10, NSE Medio)*

*“Pues realizar cosas conjuntamente con nosotros, jugar más a lo mejor a juegos de mesa... o yo qué sé, estar más juntos [...] ha visto más el tipo de trabajo hacemos cada uno de los dos” (ENTREVISTA 15, NSE Medio)*

En familias con varios hermanos, se mencionó que había supuesto una unión entre ellos mucho más fuerte de la que tenían anteriormente:

*“Se han unido, es que no pueden faltar ni el uno ni el otro. [...]Y ése es el vínculo que ha crecido durante el confinamiento, pero antes no eran así, antes era cada uno a lo suyo y eso quizás es lo que yo veo de efecto en ellos, que no querían salir y luego que han formado un vínculo muy unido con su hermano.” (ENTREVISTA 13, NSE Alto)*

Además, familias principalmente de nivel socioeconómico alto, revelan la importancia de que los padres hayan pasado más tiempo en casa:

*“Por un lado, al estar XXX (padre) [...] Trabaja mogollón, no nos veíamos nada ni con los niños [...] o sea él llegaba para lavarles los dientes, acompañarlos a la cama y cuento, ¿sabes? o sea ésa era la socialización... o sea mal, muy mal, muy poca vida familiar. Llega el confinamiento, pues guay los niños encantados de tener al padre todo el día en casa [...] Bien, en ese sentido pues como que compartíamos más [...] Mucha más vida familiar” (ENTREVISTA 14, NSE Alto).*

Otro de los argumentos que surgió en el discurso es que pasar más tiempo en familia supuso hacer actividades nuevas con sus hijos e hijas y, en algunos casos, descubrir de habilidades que no conocían los pequeños:

*“aprendimos a hacer cosas nuevas, pues que no se me hubiese ocurrido hacerlas en otra oportunidad sin estar ahí encerrada en ese instante que... vamos a hacer plastilina nueva, ahora vamos a pintar esto, ahora vamos a a...[...] pintar sobre todo, creo que desde ahí me di cuenta que le gustaba mucho pintar” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

*“Y el positivo, estar muchísimo tiempo, sí. Hemos descubierto... jugando a un montón de puzzles y descubrimos que el pequeño es capaz de montar 300 piensas así en confinamiento, sólo. Es que eso es un descubrimiento, porque si no tuviese el confinamiento yo creo que no nos daría tiempo para 300 piezas...” (ENTREVISTA 13, NSE Alto)*

También se repitió el discurso de haber supuesto un descanso a nivel del estrés habitual, aunque también destacan que posteriormente se ha vuelto a un estilo de vida más ajetreado. Esto permitió valorar más las pequeñas cosas y desarrollar más empatía hacia los demás:

*“lo piensas y dices jolín hemos vivido esto, vamos a intentar valorar también las pequeñas cosas familiares sobre todo y no ir siempre a maticaballo, corriendo, haciendo las cosas corriendo...[...] en ese momento era como vamos a disfrutar de estar juntos y hacer cosas juntos y pasar el tiempo juntos, que es lo que tenemos” (ENTREVISTA 10, NSE Medio)*

*“a lo mejor que tengo más paciencia e intentas ver la vida de otra manera y buscar pues eso el lado...a ver yo soy muy positiva pero es verdad que ya con todo esto pues lo que te decía pues no me puedo quejar porque tenemos trabajo, tenemos salud entonces... el vivir y disfrutar de lo que tenemos.” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

*“y el tema de no poder salir te hace también reflexionar y bueno yo le he contaba que hay muchas personas que no salen porque están enfermas, o bien mentales o físicas, te pones también en el lugar de otras personas que no salen durante muchos años” (ENTREVISTA 15, NSE Medio)*

## ASPECTOS NEGATIVOS EN LA FAMILIA

Uno de los principales aspectos negativos referido por las familias fue el sentimiento de tristeza en niños y adultos por echar de menos a los amigos, la familia o el colegio:

*“Todo el tiempo se la vio feliz, salvo un día o dos a lo mejor que sí que empezó a llorar amargamente porque echaba de menos a sus primos” (ENTREVISTA 11, NSE Medio)*

*“el mayor sobre todo sí que echaba mucho de menos el cole, a sus amiguitos, y decir oye esto hasta cuándo [...] era como... lo que necesitaban era estar con amigos y jugar en el parque y divertirse” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

*“el no podernos juntar con el resto de la familia, el no poder haber estado celebrando... ya no celebrando cumpleaños simplemente pues eso mis padres que viven al lado nuestro y que los veían a diario porque los cuidan a diario, pues el estar todo ese tiempo y luego con mucho cuidado y de todo.” (ENTREVISTA 5, NSE Medio)*

Otras emociones negativas frecuentemente citadas fueron el estrés, miedo, impotencia, incertidumbre...:

*“Psicológicamente bueno, por supuesto que para mi esposo fue un tema entregar pedidos... me pongo guantes, no me pongo guantes, la mascarillas, tres mascarillas, échate gel, no llega la casita y te quitas los zapatos, te bañas... o sea una locura, de verdad, o sea, llegamos a niveles de psicosis porque como tenemos una bebé nosotros por, sobre todo, ella es lo más importante que nosotros tenemos” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

*“sí que hay momentos de ansiedad, momentos de angustia, miedo... sobre todo al principio, por supuesto” (ENTREVISTA 11, NSE Medio)*

También se refirieron un mayor número de discusiones familiares:

*“con una de mis hijas que es con XXX, nos ha costado muchísimas discusiones, ha sido muy desgastante. [...] Y las peleas en casa han sido muy difíciles de sobrellevar la verdad que las discusiones han sido... hemos tenido que hacer una acopio de fuerzas de donde no tenías (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

En cuanto al teletrabajo, para las familias supuso un aumento de horas dedicadas al trabajo, en algunos casos por falta de recursos eficientes para ello:

*“Pues 14 horas, 15 horas... No sé una barbaridad. Sobre todo al principio porque mi ordenador de casa no estaba preparado para tanto [...] Pero sí, lo que no podía hacer en tiempo, pues lo hice a base de horas y horas y más horas” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

Varias familias de todos los niveles socioeconómicos resaltan el que supuso un estrés añadido para la madre ya que asumió más carga de la que tenía habitualmente. Además, algunas de ellas añaden a esto el estrés del teletrabajo, haciendo que en algunos casos no hubieran podido dedicar tanto tiempo a hijos e hijas como hubieran deseado. También se destaca que en algunos casos, sigue manteniéndose:

*“a mí me ha costado mucha, mucha, mucha tensión familiar y de pareja el hecho de mi propio estrés de trabajo, eso ha sido matador [...] y estoy en casa con mi madre, pero mi madre no está porque es que está la pobre a lo que está y mi padre igual. O sea no hay tampoco... yo no tenía tanto tiempo de darles toda la parte emocional para suplir las carencias que tenían [...] Yo he estado al borde de la catalepsia total, y llevo desde febrero con una punta de trabajo ya continuada que... mal, muy mal.” (ENTREVISTA 2, NSE Medio)*

*“Y luego mi marido estuvo dos meses encerrado aquí. [...] también me genera muchísimo estrés para mí porque de 9 a 2 tengo que dar clase, y después de las 2 yo tengo que estar con ellos para jugar, para hacer deberes y cuando se van a la cama yo empiezo a preparar mis clases. Y entonces para mí es como mi trabajo no acaba hasta las 12 hasta la 1 de madrugada y al día siguiente, otra vez” (ENTREVISTA 13, NSE Alto)*

## **ATENCIÓN MÉDICA Y ACCIDENTES DOMÉSTICOS**

La atención médica en el confinamiento fue, según la mayoría de familias de todos los niveles socioeconómicos, buena. Además, esto se cita tanto en familias que tuvieron que ir presencialmente al hospital como si la atención médica fue telefónica, y tanto para adultos como para niños o niñas:

*“Pero luego el tema de mis revisiones y tal de neurología me han visto y me tuvieron que hacer una resonancia y me la hicieron con el hospital prácticamente cerrado, entré*

*yo sola... o sea a mí, por ejemplo, no me lo han retrasado y me han visto. Y la primera consulta fue presencial, que fue cuando todavía estaba todo cerrado, y fue presencial, luego han sido telefónicas, pero vamos, a mí sí me han atendido en su momento” (ENTREVISTA 1, NSE Medio)*

*“luego las revisiones de la niña, yo me acuerdo que les tocaba en mayo o lo que sea, y nos pudimos acercar [...] Y cuando he tenido que llamar porque se han puesto malitos o lo que sea la verdad es que con el centro de salud nuestro hemos tenido mucha suerte y hemos podido contactar y el pediatra nos ha llamado enseguida.” (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

No obstante, una de las participantes sin vehículo particular refiere problemas para acceder al hospital porque les derivaron a un hospital más lejano y apenas había medios de transporte para llegar:

*“Se sentía muy muy muy mal; mal, mal que temblaba inclusive... y cuando voy a mi centro salud de acá, me dice que no me pueden atender porque está cerrado, y que el hospital que me corresponde a mí que es el de aquí de San Fernando de Henares, están atendiendo únicamente casos de coronavirus. Entonces que como ella no estaba confirmada para coronavirus, tenía que ir, y de hecho así tuvo que ser, al Niño Jesús. O sea me tocó irme de aquí, que en ese momento no teníamos coche. El tema de coger un taxi, que nadie quería hacer servicio de taxi por el tema del mismo miedo del coronavirus, hasta que apareció uno después de mucho tiempo porque nos costó conseguirlo” (ENTREVISTA 4, NSE Bajo)*

Además, varias familias de niveles socioeconómicos medio y bajo destacan que posteriormente hay retraso y problemas para acceder a los servicios sanitarios:

*“Pero cuando he tenido que ir a urgencias, me he ido al hospital, un día que tuvo fiebre y a ver es un poco más... ha sido todo un poco más lento en el proceso de: no venga que te llaman y a lo mejor te llaman en una semana” (ENTREVISTA 7, NSE Bajo)*

*“Luego sí, luego sí hemos llamado y no nos han atendido porque como no era coronavirus no era tan grave y... y no nos atendían, pero en pandemia como tal no.” (ENTREVISTA 10, NSE Medio)*

Finalmente, destacar que un par de familias destacaron accidentes domésticos durante el confinamiento:

*“Pues sí, con el mediano, pero ya fue en mayo, se cayó de la cama para atrás y se dio contra el raíl del armario empotrado, entonces tuvimos que ir a urgencias directamente. (ENTREVISTA 12, NSE Alto)*

## 5. DISCUSIÓN

El presente estudio mediante metodología cualitativa ha permitido explorar los discursos de madres respecto a los efectos del confinamiento en niños y niñas menores de 12 años y, además, relacionarlo con su nivel socioeconómico.

El análisis se ha organizado desde diferentes aspectos importantes en el bienestar de los pequeños:

En cuanto a factores relacionados con las características socioeconómicas, los domicilios grandes con espacios exteriores fueron lo más valorado. Cabe destacar un gradiente socioeconómico ya que familias de nivel más alto tenían viviendas más grandes con espacios exteriores, y la única familia que tuvo que compartir piso pertenecía al nivel bajo. Es algo a lo que se da mucha importancia, muchas familias desearían una casa más grande en caso de futuros confinamientos, ya que fue lo que más condicionó su salud y bienestar en el confinamiento. Esto coincide con Parrado-González<sup>27</sup>, en cuyo estudio observa que el menor espacio disponible por persona en la vivienda supone un mayor impacto psicológico y salud mental.

A nivel económico y laboral, destaca un mayor impacto en familias de nivel socioeconómico bajo puesto que era una de las principales preocupaciones durante el confinamiento y, en algunos casos, supuso la pérdida de ahorro por la imposibilidad de trabajar. De acuerdo con datos del banco de España<sup>28</sup>, la contracción económica en España fue más pronunciada que en otros países debido al mayor peso de las actividades “sociales” y de las pymes, que a su vez suelen estar relacionadas con menor nivel socioeconómico. No obstante, también se destaca una buena red de apoyo por parte de organizaciones como Cáritas o Cruz Roja y de Servicios Sociales.

Cabe destacar la utilización por todas las familias de recursos tecnológicos tanto a nivel de sociabilización con videollamadas, como para el trabajo o el colegio. La carencia de ellos en una familia de nivel socioeconómico bajo supuso la imposibilidad de seguir adecuadamente el proceso educativo y, además, varias participantes mencionaron la dificultad que encontraron muchos niños y niñas para el manejo de los medios digitales en el proceso de aprendizaje. Así pues, tal y como señalaba Trujillo-Sáez<sup>29</sup>, podemos ver que a raíz del confinamiento la brecha digital se ha acentuado. Esta pandemia ha puesto en evidencia que nos encontramos en una era completamente digital, por lo que sería interesante tener esto en cuenta en caso de un nuevo confinamiento, con medidas estatales que permitieran más fácil acceso a recursos

digitales para todas las familias, así como plantear medidas de educación a niños y niñas en el uso de las tecnologías y en la generación buenos hábitos en su consumo.

En esta investigación han aparecido múltiples efectos positivos del confinamiento en niños y niñas, algo destacable respecto a estudios previos en los que no se mencionan. Entre ellos destacan la fácil y rápida comprensión de la situación por la mayoría de los pequeños, que supuso una mayor madurez y capacidad para valorar lo que tienen, así como mayor autonomía en los más pequeños.

Respecto a los efectos negativos, lo más destacado fueron las emociones negativas consecuencia del encierro. Destacaron nerviosismo y ansiedad crecientes según pasaban los días de encierro, cansancio por la situación que provocaba mal humor o regresiones en hitos ya conseguidos en los más pequeños, soledad y aburrimiento. Según Crawford<sup>30</sup> esto es parte de la "fiebre de la cabina" , que hace referencia al impacto psicológico producido por la situación de encierro. También hubo niños y niñas que sintieron miedo por la posibilidad de contagiarse o de que les pasara algo a sus padres y madres, lo cual también fue observado por Gómez-Becerra et al<sup>31</sup> y se ha relacionado con la generación de estrés postraumático<sup>32</sup>. Asimismo, con niños más pequeños se mencionaban la incompreensión acerca de ciertas medidas como la distancia interpersonal o la prohibición de salir durante las primeras semanas salvo excepciones.

En relación a todas estas emociones negativas, las familias destacaron la importancia de facilitar en los niños la expresión de todos estos sentimientos para poder tener una mejor gestión de ellos, como señalaban también un estudio sobre el impacto psicológico del confinamiento en población infantil y cómo mitigar sus efectos<sup>8</sup>. Todo esto pone en evidencia la necesidad de una buena educación emocional para gestionar adecuadamente este tipo de situaciones.

Salir a la calle fue lo que más echaron de menos la mayoría niños y niñas. De cara a futuros confinamientos y con el conocimiento actual, una de las principales propuestas de mejora sería una mayor flexibilidad para los pequeños de cara a este tipo de restricciones, algo con lo que ciertos profesionales sanitarios y socioeducativos también estarían de acuerdo, bajo estricta supervisión adulta, de acuerdo según el estudio de Valero<sup>7</sup>.

A pesar de todo ello, al acabar el confinamiento las familias relatan que sus hijos e hijas se encontraban mejor emocionalmente, algunos incluso aumentaron su sociabilidad en

relación a una mayor madurez y las ganas de interactuar por la situación vivida. No obstante, a algunos niños y niñas les costó la vuelta a la “normalidad”, ya que se mencionaban sentimientos como cansancio, miedo por el contagio y reserva ante situaciones antes “prohibidas”. Esto de nuevo puede estar relacionado con los efectos negativos que ha tenido en ellos a nivel de falta de confianza o de sensación de incertidumbre. Además, es llamativo el mayor apego de algunos pequeños hacia madres y padres, siendo especialmente importante en bebés.

En cuanto al proceso educativo, se destacó el exceso de tareas en algunos niños de primaria y la ESO, generando un estrés adicional al propio por la situación. Algunas madres proponían haber dejado algunas tareas como opción voluntaria, de forma que no supusiera tanta carga de trabajo para los pequeños con más dificultades. La mayoría de videollamadas que se hicieron fueron con fines de sociabilización y varias participantes indicaron el deseo de que se hubieran realizado con más frecuencia como apoyo emocional de los pequeños. Para ellos el contacto con amigos y profesores es algo fundamental<sup>33</sup>, y poder disfrutar de ello en una situación tan complicada como un confinamiento, es muy importante.

La respuesta por parte de los docentes fue muy satisfactoria en la mayoría de los discursos, aunque algunas participantes señalaban haber dejado en su responsabilidad la tarea de enseñar determinadas materias y la dificultad que ellas encontraron en esto. Así pues, tal y como señalaban otros estudios<sup>29, 35</sup>, las participantes pedían mayor acompañamiento, diálogo y participación. Además, en el caso de que un niño no pudiera seguir adecuadamente las tareas, se daba falta de detección temprana por parte del colegio, algo que ha repercutido muy negativamente en el curso posterior. También se señalaba el retraso de algunos docentes en mandar actividades para los niños cuando empezó el confinamiento, retrasándose en ocasiones hasta meses. En este sentido, para situaciones similares, sería adecuado crear un comité escolar dedicado exclusivamente para detección precoz de problemas de aprendizaje, así como preparar una serie de contenidos online para que haya capacidad de respuesta rápida.

Fueron mencionados como recursos muy positivos y valorados por los niños y niñas durante el confinamiento, la creación de recursos digitales interactivos por algunos docentes, los programas de televisión educativos o las actividades de los profesores de Educación Física y Música, así como extraescolares que pudieron continuar online. En este sentido, podría valorarse, de cara a futuros confinamientos, hacer mayor énfasis en promocionar este tipo de recursos.

La “vuelta al cole” ha sido algo muy positivo y deseado por casi todos los niños y niñas, e incluso muchos de ellos mostraron en seguida su interés por volver al cole cuando hubo nuevos confinamientos. Como repercusiones negativas destaca la imposibilidad de ver a sus amigos y amigas tras la división de las clases para conseguir ratios más pequeñas en las clases, la dificultad de los más pequeños para cumplir las medidas de distancia interpersonal, y el retraso académico en niños con problemas para seguir el proceso educativo durante el confinamiento o con recursos insuficientes para ello. Sería importante considerar medidas para mejorar este tipo de problemas en futuras situaciones similares.

Como señalaban diversos estudios<sup>8, 33</sup> el mantenimiento de una rutina fue algo fundamental para niños y niñas durante el confinamiento. Si bien predominó el desajuste de horarios en relación a levantarse y acostarse, la mayoría de las familias lo hacían todos los días igual y actualmente han recuperado los horarios habituales. Se observó diferencia por nivel socioeconómico, en la hora de acostarse ya que todas las familias de nivel alto indicaron una hora temprana (pudiendo estar relacionado con el seguimiento de las rutinas más estricto). Destaca la ilusión de varios pequeños por la hora de los aplausos, quizás como referencia durante el día o quizás porque era un momento de unión social que permitía ver también a otras personas.

La actividad física, si bien fue realizada por algunas familias, fue uno de los hábitos que se intentaría realizar más de cara a un futuro confinamiento. También aquí se observa diferencia por nivel socioeconómico, acorde con estudios previos<sup>15</sup>, ya que son algunas familias de nivel bajo las que negaron haber hecho deporte durante todo el confinamiento.

En general las familias no encuentran grandes diferencias en sus hábitos alimenticios, si bien se comía un poco más, y se obtuvieron beneficios como el tener más tiempo para cocinar o conseguir que los niños probaran más alimentos. No obstante, en familias de nivel socioeconómico bajo sí se señala un cambio negativo importante por la imposibilidad de salir a comprar. El aumento en la cantidad de comida ya había sido descrito por varios estudios<sup>36, 37, 38</sup>. Landaeta lo relaciona con un aumento de la ansiedad y anhedonia durante el encierro; no obstante, también se ha observado cierto aumento de buenos hábitos alimenticios, tal y como señala Alhusseini.

A nivel familiar, el aspecto positivo del confinamiento más mencionado, tal y como señalaba la Asociación Española de Pediatría<sup>4</sup>, fue la oportunidad que supuso para pasar más tiempo con madres, padres y hermanos, generando una relación más fuerte.

Esto permitió hacer actividades nuevas con los pequeños o conocer nuevas habilidades de ellos. A nivel negativo, lo predominante fue el sentimiento de tristeza en niños y adultos por echar de menos a amigos, familia y colegio. También hubo un mayor número de discusiones familiares.

Una vez más, observamos diferencias por género ya que varias madres refirieron haber asumido más carga de la que tenían habitualmente con sus hijos, la casa y, en algunos casos, el teletrabajo. Además esto se sigue manteniendo por la falta de normalidad que aún ha habido este año y varias de ellas referían un retraso en su incorporación laboral. Diversos artículos<sup>39, 40</sup> señalaban la intensificación de la desigualdad en la distribución de roles de género durante el confinamiento, con repercusiones sociales y económicas mayores que en hombres. Entre otras cosas, se destaca que el cierre de escuelas se ha traducido en una reducción de la jornada laboral formal de las mujeres y ha supuesto una sobrecarga del trabajo no remunerado. No obstante, otros estudios mostraban una disminución en los roles tradicionales de género durante el confinamiento<sup>41</sup>. Es necesaria mayor investigación en este sentido para entender estas diferencias.

Finalmente, es destacable que la mayoría de las familias refieren haber tenido una buena experiencia con los servicios sanitarios cuando lo han necesitado durante el confinamiento, si bien también destacan que posteriormente sí han sufrido retrasos. Esto coincide con diversos artículos<sup>42, 43</sup>, en los que se observa un aumento en las listas de espera, especialmente en procedimientos quirúrgicos. Además, para familias de nivel socioeconómico bajo destaca, supuso más problemas (como la dificultad para desplazarse al hospital con su hija enferma). Se podría considerar la incorporación de medidas de facilitación de transporte a los centros sanitarios en futuros confinamientos. En cuanto a accidentes domésticos, se refirieron un par de ellos, es decir, un número elevado teniendo en cuenta el número total de entrevistas. Esto coincide con lo indicado por la Asociación Española de Pediatría<sup>4</sup> o el estudio de Cases-Perera et al.<sup>44</sup>.

## LIMITACIONES

Las entrevistas se llevaron a cabo en diversos formatos: presencial, telefónico y a través de videollamadas. Quizás los diversos métodos no dieron lugar a la igual expresión por parte de las participantes. No obstante, se intentó mantener igual cercanía con todas ellas y se hizo con el fin de facilitar lo máximo posible la realización de la entrevista<sup>25</sup>. Además, tuvieron lugar con una diferencia máxima de 3 meses, con el posible sesgo de memoria asociado a ello.

En la clasificación por nivel socioeconómico algunas participantes indicaron medio-bajo o medio-alto, sin embargo en el estudio se contemplaron únicamente bajo, medio y alto. Es posible que con una clasificación más extensa se observaran diferencias no contempladas en este estudio.

El estudio, al ser de carácter totalmente voluntario, fue respondido únicamente por las madres de familia. Quizás ampliar la muestra para explorar las percepciones de padres permitiría ampliar la perspectiva global de los efectos, desigualdades de género, etc.

## CONCLUSIÓN

Este estudio con metodología cualitativa ha pretendido estudiar los efectos del confinamiento en niños y niñas menores de 12 años en función del nivel socioeconómico. Las entrevistas semiestructuradas han permitido explorar el discurso de acuerdo a la interpretación que hicieron las madres de la vivencia del confinamiento en sus hijos e hijas, dejando espacio para relatarlo con autonomía.

Como conclusión podemos ver que en ciertos aspectos hay diferencias socioeconómicas notables, siendo el más destacado el referente al impacto económico y laboral que ha supuesto a las familias de nivel socioeconómico bajo. También en el proceso educativo ha habido diferencias por falta de recursos tecnológicos para seguir las clases, la conocida brecha digital. Asimismo se observan diferencias por género, siendo las madres las más perjudicadas a nivel laboral y de carga de trabajo durante el confinamiento.

Los aspectos positivos más relevantes del confinamiento en niños y niñas fueron la fácil y rápida comprensión de los pequeños, así como la madurez y capacidad para valorar las cosas que les confirió. Como efectos negativos destacaron la imposibilidad de salir a la calle, con los beneficios físicos que ello conlleva; así como la generación de

sentimientos de angustia, nerviosismo, miedo, incomprensión, cansancio o aburrimiento. Por otro lado, a nivel familiar, destaca positivamente la unión familiar que supuso al pasar tanto tiempo en familia; mientras que el principal efecto negativo destacado fue lo mucho que se echó de menos a familiares y amigos.

Como aspectos a mejorar se mencionan la organización de las tareas y evaluaciones a partir de educación primaria, mayor capacidad de detección de problemas educativos con la enseñanza online y un mejor control de la cantidad de actividades requeridas. No obstante, la sensación generalizada es de una buena respuesta por parte de los docentes.

Los recursos tecnológicos han cobrado gran importancia, tanto a nivel de sociabilización como herramienta de trabajo, por lo que educar para un buen uso se ha visto como una necesidad importante. Finalmente, es muy importante destacar la parte emocional durante situaciones de crisis como ésta puesto que los más pequeños pueden tener dificultades para expresar todas las emociones que pueden ir apareciendo. Así pues, urge la potenciación de la educación emocional, dotando a los niños de herramientas y habilidades para la vida<sup>45, 46</sup>, de cara a afrontar futuras pandemias, así como trabajar para disminuir las desigualdades sociales que pueden afectar de manera diferente los niños y niñas en situaciones de este tipo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19. 73. Recuperado de <https://cutt.ly/nydocqU>
2. Jiao, W. Y., Wang, L. N., Liu, J., Fang, S. F., Jiao, F. Y., Pettoello-Mantovani, M., & Somekh, E. (2020). Behavioral and Emotional Disorders in Children during the COVID-19 Epidemic. *The Journal of Pediatrics*, doi: 10.1016/j.jpeds.2020.03.013
3. Aeped.es. [citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/final\\_posicionamiento\\_aep\\_y\\_confinamiento.17\\_abril\\_2020.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/final_posicionamiento_aep_y_confinamiento.17_abril_2020.pdf)
4. Grechyna, D. (2020). Health Threats Associated with Children Lockdown in Spain during COVID-1. doi: 10.2139/ssrn.3567670.
5. Coalición Española por los Derechos de la Infancia (2020, 9 de abril). The UN Committee on the Rights of the Child warns of the serious physical, emotional and psychological impact of COVID on children and calls on States to take action. Recuperado de <https://cutt.ly/iyy8zvW>

6. Valero Alzaga E, Martín Roncero U, Domínguez-Rodríguez A, Grupo Confisalud. Covid-19 y salud infantil: el confinamiento y su impacto según profesionales de la infancia. *Rev Esp Salud Pública*. 2020; 94: 27 de julio e202007064
7. Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S. y Ho, R. C. (2020). Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 Coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5), 1729. <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
8. García Ron A, Cuéllar-Flores I. Impacto psicológico del confinamiento en la población infantil y como mitigar sus efectos: revisión rápida de la evidencia. *An Pediatr (Engl Ed)*. 2020;93(1):57–8.
9. Berasategi Sancho, N (coord.), Idoiaga Mondragón N., Dosil Santamaría M, Eiguren Munitis A, Pikaza Gorrotxategi M, Ozamiz Etxebarria N. (2020). Las voces de los niños y de las niñas en situación de confinamiento por el COVID-19. Bilbao: Universidad del País Vasco.
10. Sprang, G., Silman, M. (2013). Posttraumatic stress disorder in parents and youth after health-related disasters. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 7(1), 105-110. <https://doi.org/10.1017/dmp.2013.22>
11. OMS (2009). Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Resolución WHA62.14 de la 2 Asamblea Mundial de la salud. Recuperado de: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/A62/A62\\_R14-sp.pdf?ua=1](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R14-sp.pdf?ua=1)
12. Álvarez Zarzuelo, M. (2020). El confinamiento de niñas y niños en España en 2020 por la crisis del COVID-19: Propuestas desde la Educación Social Escolar para la vuelta al centro escolar. *RES, Revista de Educación Social* 30, 477-461.
13. Asegurado Garrido, A. (2020). Realismo para acertar con lo que necesitan ahora nuestros alumnos. Página web de INED21. Recuperado de: <https://ined21.com/realismo-para-acertar-con-lo-que-necesitan-ahora-nuestros-alumnos/>
14. González-Rábago, Y.; Cabezas-Rodríguez, A.; Martín, U. Social Inequalities in Health Determinants in Spanish Children during the COVID-19 Lockdown. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2021, 18, 4087. <https://doi.org/10.3390/ijerph18084087>
15. Sandelowski, M. (2000). Whatever happened to qualitative description? *Research in Nursing & Health* 23(4):334-340.
16. Aguirre JC, Jaramillo LG. El papel de la descripción en la investigación cualitativa. *Cinta Moebio*. 2015;(53):175–89

17. Rivera Navarro J, Franco M, Conde P, Sandín Vázquez M, Gutiérrez M, Cebrecos A, Sainz Muñoz A, Gittelsohn J Understanding Urban Health Inequalities: Methods and Design of the Heart Health Hoods Qualitative Project. *Gac Sanit* [online]. 2019, vol.33, n.6, pp.517-522. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.07.010>
18. Flick U. *Introducción a la Investigación Cualitativa*, Ediciones Morata S. L., Madrid, 2004.
19. Baltar, F., Gorjup, M.T. (2012). Muestreo mixto online: Una aplicación en poblaciones ocultas *Intangible Capital* 8 (1):123-149.
20. Santander, Pedro. (2011). Por qué y cómo hacer Análisis de Discurso. *Cinta de moebio*, (41), 207-224. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2011000200006>
21. Vallés, M. (1999). *Técnicas Cualitativas de Investigación Social Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Editorial Síntesis.
22. Bertaux, D. (1993). La perspectiva biográfica: validez metodológica y potencialidades. En: J. Marinas y C. Santamarinas, *La historia oral: métodos y experiencias* (pp. 149-170). Madrid: Editorial Debate.
23. Fusch P I., Ness, LR (2015). Are we there yet? Data saturation in qualitative research. *The Qualitative Report*, 20(9), 1408-1416.
24. Blasco T, Orero L (2008). Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La entrevista (I). *Nure investigación* 33:1-5.
25. Hernán-García M, Lineros-González C, Ruiz-Azarola A. Cómo adaptar una investigación cualitativa a contextos de confinamiento. *Gac Sanit*. 2021;35(3):298-301.
26. Okuda, M. & Gómez-Restrepo, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Vol. 34, No. 1, 118-124
27. Parrado-González A, León-Jariego JC. COVID-19: Factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. *Rev Esp Salud Pública*. 2020; 94: 8 de junio e202006058
28. Arce Ó. LA ECONOMÍA ESPAÑOLA: IMPACTO DE LA PANDEMIA Y PERSPECTIVAS [Internet]. Bde.es. [citado el 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.bde.es/f/webbde/GAP/Secciones/SalaPrensa/IntervencionesPublicas/DirectoresGenerales/economia/Arc/Fic/arce260521.pdf>
29. Trujillo-Sáez, F.; Fernández-Navas, M.; Montes-Rodríguez, M.; Segura-Robles, A.; Alaminos-Romero, F.J. y Postigo-Fuentes, A.Y. (2020). Panorama de la educación

en España tras la pandemia de COVID-19: la opinión de la comunidad educativa. Madrid: Fad.

30. Crawford P. Editorial Perspective: Cabin fever - the impact of lockdown on children and young people. *Child Adolesc Ment Health*. 2021;26(2):167–8.
31. Gómez-Becerra, I., Flujas, J. M., Andrés, M., Sánchez-López, P., & Fernández-Torres, M. (2020). Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la COVID-19 [Evolution of psychological state and fear in childhood and adolescence during COVID-19 lockdown]. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(3), 11–18.
32. GALIANO RAMÍREZ, María de la Concepción; PRADO RODRÍGUEZ, Ramón Felipe; MUSTELIER BÉCQUER, Reinaldo. Salud mental en la infancia y adolescencia durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, [S.l.], v. 92, ene. 2021. ISSN 1561-3119. Disponible en: <<http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1342/681>>. Fecha de acceso: 29 oct. 2021
33. Cifuentes-Faura J. Consecuencias en los Niños del Cierre de Escuelas por Covid-19: El Papel del Gobierno, Profesores y Padres. *RIEJS* [Internet]. 25 de mayo de 2020 [citado 29 de octubre de 2021];9(3). Disponible en: <https://revistas.uam.es/riejs/article/view/12216>
34. Valero Alzaga E, Martín Roncero U, Domínguez-Rodríguez A, Grupo Confisalud. Covid-19 y salud infantil: el confinamiento y su impacto según profesionales de la infancia. *Rev Esp Salud Pública*. 2020; 94: 27 de julio e202007064
35. Serrano-Díaz N, Aragón-Mendizábal E, Mérida-Serrano R. Families' perception of children' s academic performance during the COVID-19 lockdown. *Comunicar* [Internet]. 2022;30(70). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3916/c70-2022-05>
36. Zuin DR, Zuin MP, Peñalver F, Tarulla A. Pandemia de COVID-19: aspectos psicológicos, alteraciones conductuales y perfil de hábitos. Resultados de una encuesta en el ámbito universitario a un mes del confinamiento total en Mendoza, Argentina. *Neurol argent* [Internet]. 2021; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.neuarg.2021.08.005>
37. Landaeta-Díaz L, Agüero SD, Vinueza-Veloz MF, Arias VC, Cavagnari BM, Ríos-Castillo I, et al. Anxiety, Anhedonia, and related food consumption at the beginning of the COVID-19 quarantine in populations of Spanish-speaking Ibero-American countries: An online cross-sectional survey study. *SSM Popul Health*. 2021;16(100933):100933.
38. Alhusseini, N., & Alqahtani , A. (2020). COVID-19 pandemic' s impact on eating habits in Saudi Arabia. *Journal of Public Health Research*, 9(3). <https://doi.org/10.4081/jphr.2020.1868>

39. ¿Qué sabemos del impacto de género en la pandemia de la COVID-19? [Internet]. Isglobal.org. [citado el 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.isglobal.org/-/que-sabemos-del-impacto-de-genero-en-la-pandemia-de-la-covid-19->
40. Guerrero JA. Las desigualdades de género se agravan con el confinamiento [Internet]. UOC. [citado el 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.uoc.edu/portal/es/news/actualitat/2020/252-desigualdad-genero-confinamiento.html>
41. Aparicio-García M, Vinagre-González AM, Alvarado-Izquierdo JM. Effect of covid-19 confinement on gender stereotypes and health. *Análisis y Modificación de Conducta*. 2021, 47; 176: 3-17. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33776/amc.v47i176.4966>
42. De Pablos Escobar L, García-Centeno MC. Impacto de la COVID-19 sobre las listas de espera quirúrgicas. *Rev Esp Salud Pública*. 2021; 95: 3 de marzo e202103035.
43. Caballero F. Año y medio de pandemia colapsa la sanidad de Madrid y dispara hasta un 3.500% la lista de espera para operarse [Internet]. *Eldiario.es*. 2021 [citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://www.eldiario.es/madrid/pandemia-colapsa-sanidad-madrid-dispara-3-500-lista-espera-operarse\\_1\\_8130343.html](https://www.eldiario.es/madrid/pandemia-colapsa-sanidad-madrid-dispara-3-500-lista-espera-operarse_1_8130343.html)
44. Oriol Cases-Perera, Jose Losilla-Rodríguez, Ricardo Rivera-Lopez. COVID-19 lockdown impact on plastic surgery activity in the emergency department *Medicina Clínica (English Edition)*, Volume 156, Issue 3, 12 February 2021, Pages 139-140
45. *Habilidades para la Vida* [Internet]. *Habilidadesparalavida.net*. [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.habilidadesparalavida.net/modelo.php>
46. *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta* [Internet]. *Who.int*. [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

## IMPLICACIÓN DE LA ESTUDIANTE

La estudiante se ha comprometido de una manera muy estrecha con el proyecto. Ha mostrado mucha motivación e interés tanto en el tema como en el aprendizaje de nuevas metodologías, y superado todo el proceso de investigación de una manera muy satisfactoria. Se incorporó al proyecto una vez éste estaba diseñado, así como aprobado por el comité de ética, por lo que ha sabido adaptarse a las labores que estaban previamente planificadas.

Entre las labores que ha realizado, con gran componente de autonomía y competencia, han sido las siguientes:

- Contactar con diversas organizaciones y personas de la zona del Corredor del Henares y elaborar el cartel informativo para capturar participantes interesadas. Colaborar en la búsqueda y cálculo del NSE de los diferentes distritos de las localidades de las participantes en función del nivel educativo
- Colaborar en la adaptación del guión de entrevista y realizar las 16 entrevistas, así como su transcripción a formato escrito.
- Realizar la codificación de las entrevistas, así como el análisis mediante el programa de análisis cualitativo Atlas-Ti, con los diferentes verbatines obtenidos.
- Elaborar y redactar el Trabajo de Fin de Máster.

A nivel personal, ha mostrado ser una estudiante responsable, comprometida y con herramientas y habilidades para adaptarse muy satisfactoriamente a un proyecto con metodologías nuevas. Por todo ello, ha conseguido presentar un TFM de gran calidad y valor científico, sin perder de vista su sensibilidad social, como se puede ver en el análisis y conclusiones del estudio.

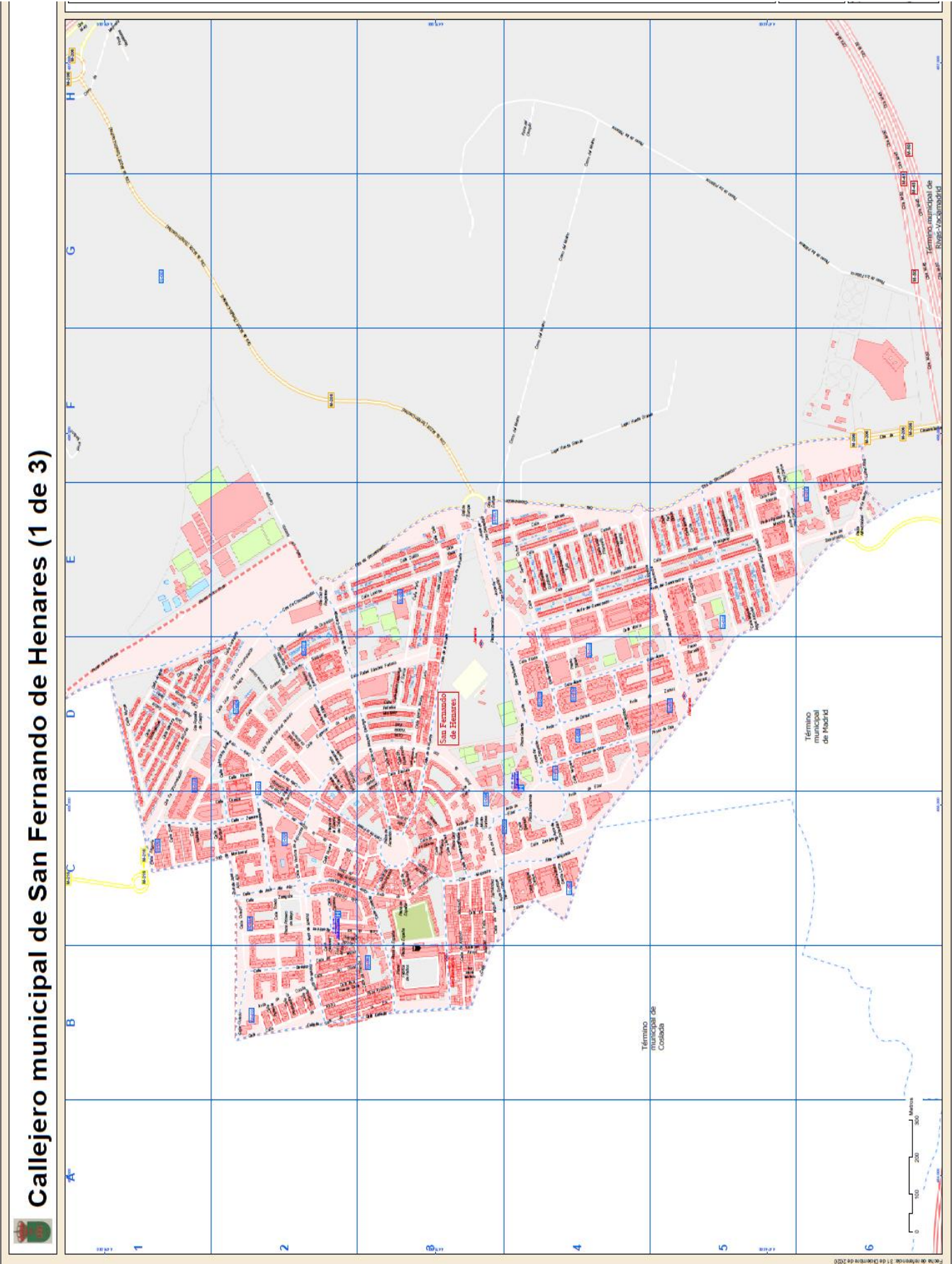


○ San Fernando de Henares:

Concepto	Domicilios	%	Hojas	%	Hombres	%	Mujeres	%	Total	% mayor de 16 años con alto nivel educativo	de clasificación por nivel educativo
Distrito 1 1	665	4.68	666	4.68	860	48.95	897	51.05	1757	4.44	11,895276 Medio
Distrito 1 2	753	5.30	754	5.30	935	48.07	1010	51.93	1945	4.91	9,92287918 Bajo
Distrito 1 3	618	4.35	618	4.35	837	48.41	892	51.59	1729	4.37	10,1214575 Medio
Distrito 1 4	599	4.21	599	4.21	809	49.33	831	50.67	1640	4.14	10,304878 Medio
Distrito 1 5	799	5.62	799	5.62	1093	50.37	1077	49.63	2170	5.48	17,8801843 Medio
Distrito 1 6	517	3.64	518	3.64	757	49.32	778	50.68	1535	3.88	9,96742671 Bajo
Distrito 1 7	692	4.87	692	4.87	962	49.01	1001	50.99	1963	4.96	9,67906266 Bajo
Distrito 1 8	541	3.81	541	3.80	704	47.79	769	52.21	1473	3.72	9,84385608 Bajo
Distrito 1 9	702	4.94	702	4.94	930	48.06	1005	51.94	1935	4.89	9,66408269 Bajo
Distrito 1 10	594	4.18	594	4.18	762	48.60	806	51.40	1568	3.96	6,82397959 Bajo
Distrito 1 11	823	5.79	824	5.79	1138	49.29	1171	50.71	2309	5.83	11,3902122 Medio
Distrito 1 12	553	3.89	553	3.89	756	47.22	845	52.78	1601	4.04	9,36914428 Bajo
Distrito 1 13	385	2.71	385	2.71	520	48.42	554	51.58	1074	2.71	8,75232775 Bajo
Distrito 1 14	646	4.54	646	4.54	830	48.37	886	51.63	1716	4.33	8,91608392 Bajo
Distrito 1 15	607	4.27	607	4.27	862	50.20	855	49.80	1717	4.34	12,8712871 Medio
Distrito 1 16	711	5.00	711	5.00	993	48.96	1035	51.04	2028	5.12	11,7850099 Medio
Distrito 1 17	499	3.51	499	3.51	819	49.55	834	50.45	1653	4.18	20,9921355 Alto
Distrito 1 18	561	3.95	561	3.95	772	48.19	830	51.81	1602	4.05	13,7952559 Medio
Distrito 1 19	909	6.39	909	6.39	1203	49.08	1248	50.92	2451	6.19	13,627091 Medio
Distrito 1 20	445	3.13	446	3.14	639	48.41	681	51.59	1320	3.33	9,39393939 Bajo
Distrito 1 21	597	4.20	597	4.20	772	47.71	846	52.29	1618	4.09	13,6588381 Medio
Distrito 1 22	464	3.26	464	3.26	588	46.93	665	53.07	1253	3.16	10,4549082 Medio
Distrito 1 23	535	3.76	535	3.76	762	49.67	772	50.33	1534	3.87	14,928292 Medio

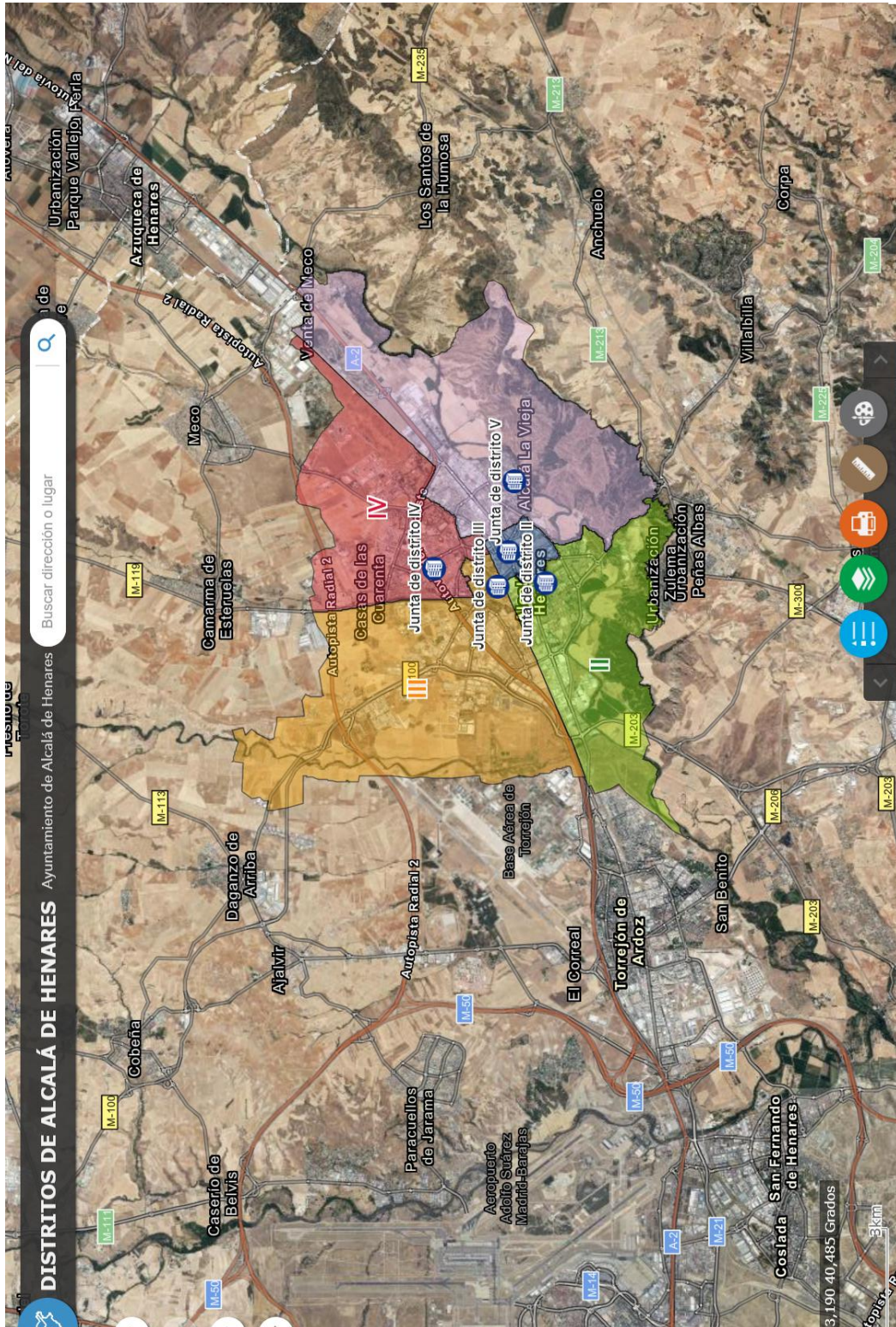
# ANEXO 2

## Plano de San Fernando de Henares, distritos



# ANEXO 3

## Plano de Alcalá de Henares, distritos



<https://aytoalcala.h.maps.arcgis.com/apps/webappviewer/index.html?id=d78341d7c63e438e931760ea6d882b52>

## ANEXO 4

### Hoja de información al participante



FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
Dpto. de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales  
Tel. 91 885 45 32  
E-mail: dpto.cirumedsoc@uah.es

#### Hoja de información al participante

Le presentamos el proyecto: “Efecto del confinamiento en niños y niñas menores de 12 años por barrios de diferente nivel socioeconómico en el Corredor del Henares”, cuya investigadora principal es María Sandín Vázquez, profesora e investigadora en el ámbito de la Salud Pública de la Universidad de Alcalá y como co-investigadora cuenta con Esther García Expósito.

El **objetivo principal** del estudio es analizar la percepción de salud y calidad de vida en familias con niños de 0 a 12 años por el confinamiento debido a la COVID-19 en relación a su nivel socioeconómico.

El estudio consistirá en realizar **entrevistas a padres y madres** de niños menores de 12 años, de unos 45 minutos de duración, para entender desde su punto de vista, cómo ha incluido el confinamiento en la salud y calidad de vida de sus hijos. Las entrevistas podrán ser presenciales en un lugar acordado (cumpliendo todas las normas de seguridad y prevención de la COVID) u online, a elegir por el participante. Serán grabas en audio para posteriormente poder transcribirlas y analizar su discurso.

**Beneficios y riesgos del estudio:** Los resultados de este estudio pueden revertir en un beneficio para ti, ya que permitirán un mejor conocimiento salud y calidad de vida en familias con niños de 0 a 12 años por el confinamiento debido a la COVID-19. Un posible riesgo de participar en este estudio es que se pueda sentir incomodidad al responder alguna de las preguntas. No obstante, recuerde que todas las respuestas son anónimas y confidenciales. No hay otros riesgos ni inconvenientes a parte del tiempo que se pueda invertir en participar.

Toda la información recogida en este estudio es **confidencial y anónima**. La publicación de los resultados en forma de artículos científicos no revelará nunca su identidad (tal y como establece la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal), ya que asignaremos un número a su entrevista que solo conocerá la investigadora principal del proyecto, y tras su publicación, será destruido.

Los datos personales recopilados en ningún caso se utilizarán para otras finalidades más que la propia gestión de este estudio. Estos datos no serán entregados a terceras partes y serán incorporados a un fichero propiedad del investigador y del equipo colaborador de manera codificada. Tiene derecho a acceder, cancelar y rectificar vuestros datos y oponeros a su tratamiento.

Su **participación es voluntaria**, y podrá salir del estudio en cualquier momento del mismo. Para resolver cualquier duda o si necesita más información, puede contactar con María Sandín a través del correo electrónico [maria.sandin@uah.es](mailto:maria.sandin@uah.es) o a través del teléfono 918855137 y con Esther García Expósito en el correo electrónico [esthergarciaexpósito@gmail.com](mailto:esthergarciaexpósito@gmail.com).

## ANEXO 5

### Hoja de consentimiento del participante

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO: Efecto del confinamiento en niños y niñas menores de 12 años por barrios de diferente nivel socioeconómico en el Corredor del Henares. Investigadora principal: María Sandín Vázquez Entidad: Universidad de Alcalá

Yo,

.....

DECLARO

Que se ha solicitado mi participación voluntaria en el estudio, que supone responder una entrevista de unos 45 minutos de duración

Que he estado informado/a de forma clara y comprensible sobre la finalidad, limitaciones y beneficios de este estudio y he podido hacer las preguntas que he querido.

Que he estado informado/a que en cualquier momento puedo retirarme del estudio y anular mi consentimiento.

La información recogida en este estudio es confidencial. La publicación de resultados no revelará en ningún caso la identidad de las personas participantes, tal y como establece la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal\*.

Por estas razones, ACCEDO a participar en el estudio y doy mi CONSENTIMIENTO INFORMADO para que esta información sea utilizada por las investigadoras.

---

FIRMADO:

Investigadora:

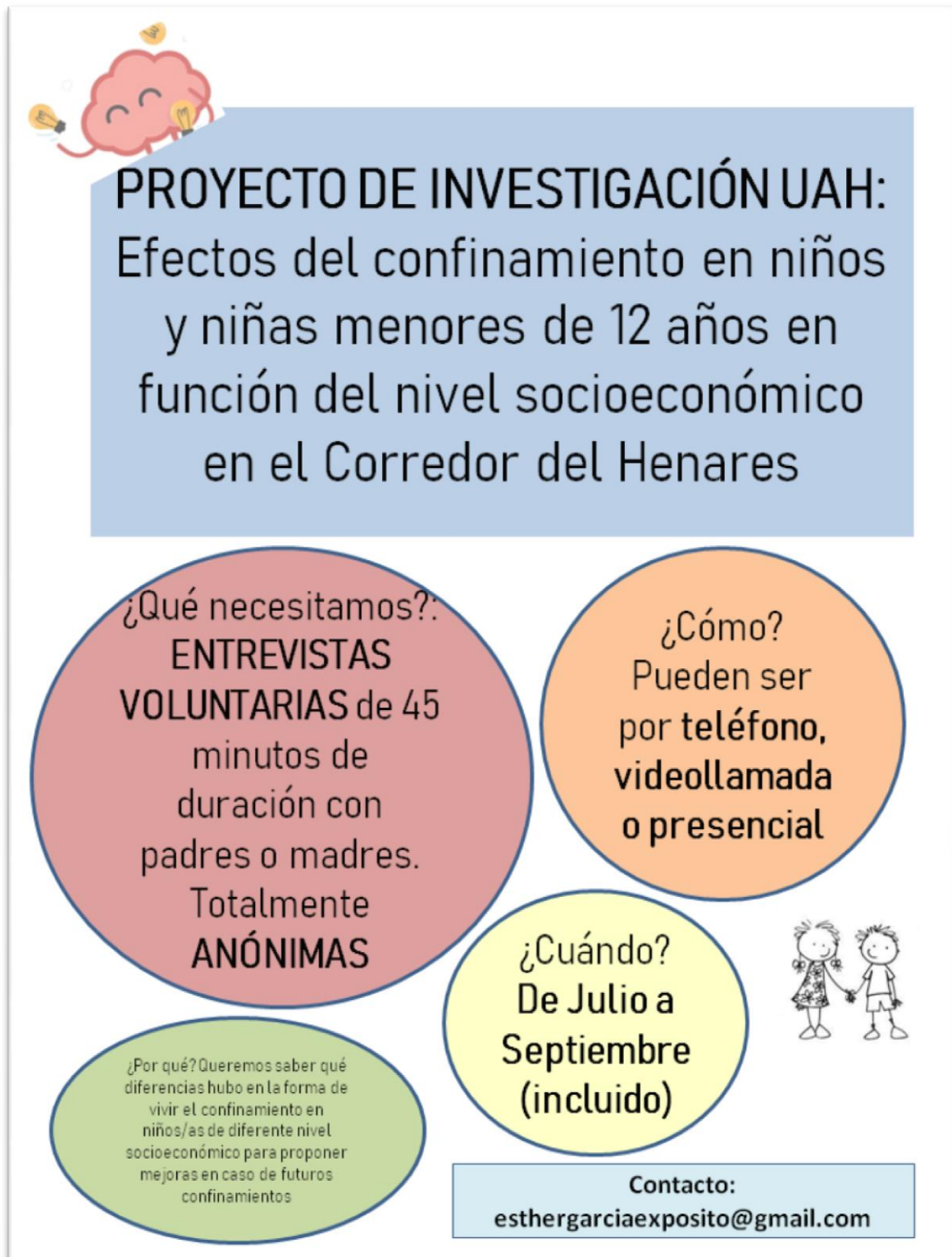
FECHA:

Participante:


\* Conforme a lo que dispone **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre**, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos personales recopilados en ningún caso se utilizarán para otras finalidades más que la propia gestión de este estudio. Estos datos no serán entregados a terceras partes y serán incorporados a un fichero propiedad del investigador y del equipo colaborador. El participante tiene derecho a acceder, cancelar y rectificar sus datos y oponerse a su tratamiento, en las condiciones previstas en la legislación vigente.

## ANEXO 6

### Cartel publicitario del proyecto



52




# PROYECTO DE INVESTIGACIÓN UAH: Efectos del confinamiento en niños y niñas menores de 12 años en función del nivel socioeconómico en el Corredor del Henares

**¿Qué necesitamos?:**  
**ENTREVISTAS**  
**VOLUNTARIAS** de 45  
minutos de  
duración con  
padres o madres.  
Totalmente  
**ANÓNIMAS**

**¿Cómo?**  
Pueden ser  
por **teléfono,**  
**videollamada**  
o **presencial**

**¿Cuándo?**  
**De Julio a**  
**Septiembre**  
**(incluido)**



**¿Por qué?** Queremos saber qué  
diferencias hubo en la forma de  
vivir el confinamiento en  
niños/as de diferente nivel  
socioeconómico para proponer  
mejoras en caso de futuros  
confinamientos

**Contacto:**  
[esthergarciaexposito@gmail.com](mailto:esthergarciaexposito@gmail.com)

# TABLA 1

## TABLA DE PARTICIPANTES

<b>ENTREVISTA</b>	<b>Distrito según datos oficiales</b>	<b>Nivel socioeconómico autorreferido</b>	<b>Metros cuadrados de la casa/Espacios exteriores</b>
<b>1</b>	ALTO	Medio	123 m <sup>2</sup> / SÍ
<b>2</b>	ALTO	Medio/Medio-Bajo	140 m <sup>2</sup> / SÍ
<b>3</b>	ALTO	Medio	Chalet/ SÍ
<b>4</b>	BAJO	Medio-bajo	70 m <sup>2</sup> (compartido)/ SÍ
<b>5</b>	BAJO	Medio	65 m <sup>2</sup> / SÍ
<b>6</b>	ALTO	Medio/ medio-bajo	70 m <sup>2</sup> / NO
<b>7</b>	BAJO	Medio-bajo	80 m <sup>2</sup> / SÍ
<b>8</b>	MEDIO	Bajo	65-70m <sup>2</sup> / SÍ
<b>9</b>	ALTO	Medio	105 m <sup>2</sup> / SÍ
<b>10</b>	BAJO	Medio	110 m <sup>2</sup> / SÍ
<b>11</b>	ALTO	Medio	90 m <sup>2</sup> / NO
<b>12</b>	ALTO	Medio-alto	160 m <sup>2</sup> / SÍ
<b>13</b>	ALTO	Medio-alto	200m <sup>2</sup> / SÍ
<b>14</b>	ALTO	Medio-alto	270 m <sup>2</sup> / SÍ
<b>15</b>	ALTO	Medio	110 m <sup>2</sup> / NO
<b>16</b>	BAJO	Bajo	... /SÍ

## ANEXO 7

### Guión de la entrevista semiestructurada

#### Datos sociodemográficos

- N° y edad de miembros que conviven en la familia
- Tipo de trabajo del padre/madre o progenitor/es que convivan con los niños/as
- Nivel educativo del padre y de la madre
- Horas dedicadas a teletrabajar / Lugar dedicado a teletrabajar (individual o compartido)
- Nivel socioeconómico autorreferido
- Metros cuadrados del domicilio
- Recursos tecnológicos de la familia (móvil, tablet, ordenador portátil, de sobremesa)
- Escolarización de los niños y niñas y curso Colegio público / Colegio privado
- Lugar dedicado a realizar tareas escolares (individual o compartido)

#### Bloque Efectos del confinamiento sobre los niños/as

- ¿Cómo se sienten actualmente? ¿Qué emociones vivieron en la situación de encierro o confinamiento?
- ¿Qué es lo que más echaban de menos durante el confinamiento?
- ¿Qué es lo más positivo del confinamiento para ellos y ellas?
- ¿Cuáles han sido sus actividades fundamentales durante el encierro?
- ¿Han tenido algún cambio de comportamiento? ¿Qué comportamientos han sido los predominantes durante el confinamiento en cada uno de sus hijos/as? ¿A qué los achaca?
- Como progenitor/a ¿qué factores tendrías en cuenta sobre el comportamiento de tu/s hijos/as en el supuesto de futuros confinamientos?
- Respecto a la relación con el centro educativo, ¿cuáles fueron los comportamientos predominantes en tu/s hijos/as a la hora de seguir su proceso educativo durante el confinamiento? A su parecer, ¿cuáles fueron las mejores respuestas de sus docentes? ¿Qué más podría haber esperado de ellos/as? Y esta respuesta educativa ¿qué ha provocado en vuestra familia? ¿Qué más hubierais esperado por parte del centro?
- Respecto a la vuelta al colegio ¿qué ha tenido de positivo para el/la niño/ña? ¿Y negativo? ¿Ha habido algún cambio tras el confinamiento en su desarrollo escolar? ¿En qué puede ayudarle ahora el centro educativo

### **Bloque efectos del confinamiento sobre la familia**

- Efectos sobre el bienestar general de la familia
- Efectos económicos y/o laborales en la familia
- Cambio de horarios y rutinas en la familia
- Principales efectos negativos a nivel familiar
- Principales efectos positivos a nivel familiar
- Cuestiones que la familia quiera añadir

## ANEXO 8

### Libro de códigos de Atlas-Ti

---

#### Datos sociodemográficos

- Edad niños
- Espacios exteriores domicilio
- Familia monoparental
- Hábito tabáquico
- Horario trabajo padres y madres\_confinamiento
- Lugar trabajo padres y madres\_confinamiento
- Metros cuadrados domicilio
- Nivel educativo padres y madres
- Recursos tecnológicos
- Salud niños
- Tipo de colegio
- Trabajo padres y madres
- Trabajo padres y madres\_confinamiento

---

#### Efectos del confinamiento en niños

- Actividad física\_confinamiento
- Actividades creativas niños\_confinamiento
- Actividades fundamentales niños\_confinamiento
- Alimentación niños\_confinamiento

- Aspectos positivos niños\_confinamiento
- Comportamiento niños\_ahora
- Comportamiento niños\_confinamiento
- Consecuencias\_confinamiento
- Echar de menos niños\_confinamiento
- Monitorización medios digitales\_confinamiento
- Rutina niños\_ahora
- Rutina niños\_confinamiento
- Sentimientos niños\_ahora
- Sentimientos niños\_confinamiento
- Tener en cuenta padres\_futuro confinamiento
- Uso recursos tecnológicos\_ahora
- Uso recursos tecnológicos\_confinamiento
- Videollamadas\_confinamiento

---

#### Efectos del confinamiento sobre la familia

- Accidentes domésticos familias\_confinamiento
- Alimentación familia\_confinamiento
- Atención médica familia\_confinamiento

- Efectos bienestar familia\_confinamiento

- Efectos económicos y laborales familia\_confinamiento

- Efectos negativos familia\_confinamiento

- Efectos positivos familia\_confinamiento

- Horarios y rutina familia\_ahora

- Horarios y rutinas familia\_confinamiento

- Sugerencias madres

- SES Medio-Alto

- SES Medio-Bajo

---

## Proceso educativo

- Curso escolar\_confinamiento

- Desarrollo escolar\_vuelta al cole

- Echar en falta docentes\_confinamiento

- Lugar tareas\_confinamiento

- Proceso educativo niños\_confinamiento

- Recursos tecnológicos cole\_confinamiento

- Respuesta docentes\_confinamiento

- Vuelta al cole

---

## SES

- SES Alto

- SES Bajo

- SES Medio