

Desarrollo infantil temprano, sus determinantes y disciplina en la niñez mexicana: Ensanut 2022

R Argelia Vázquez-Salas, D en C,⁽¹⁾ Aremis Villalobos, D en C,⁽¹⁾ María del Rocío Pérez-Reyes, M en C,⁽¹⁾ Tonatihu Barrientos-Gutiérrez, PhD,⁽¹⁾ Celia Hubert, PhD.⁽¹⁾

Vázquez-Salas RA, Villalobos A, Pérez-Reyes MR, Barrientos-Gutiérrez T, Hubert C.

Desarrollo infantil temprano, sus determinantes y disciplina en la niñez mexicana: Ensanut 2022. *Salud Publica Mex.* 2023;65(supl 1):S45-S54.

<https://doi.org/10.21149/14824>

Resumen

Objetivo. Conocer la prevalencia de desarrollo infantil temprano (DIT), sus determinantes y la exposición a métodos de disciplina en la niñez mexicana en 2022. **Material y métodos.** Se estimaron los indicadores de DIT, sus determinantes y la exposición a métodos de disciplina siguiendo la metodología de las Encuestas de Indicadores por Conglomerados (MICS). Para cada indicador se estimaron las prevalencias e intervalos de confianza al 95% y se desagregaron por características infantiles y sociodemográficas. **Resultados.** El 19.3% de las niñas y niños de 24 a 59 meses no alcanzó su máximo potencial de DIT. Existe baja asistencia a programas de aprendizaje temprano (7.1%) y preescolar (62.4%). En el grupo de cinco años, 41.7% no tenía libros y 8.1% recibió cuidado inadecuado. El 55.5% de las niñas y niños de 1 a 14 años fue expuesto a disciplina violenta. **Conclusión.** Los resultados nos permiten conocer la situación de la niñez y orientar la política pública de esta población.

Palabras clave: Desarrollo infantil temprano; determinantes; métodos de disciplina; México

Vázquez-Salas RA, Villalobos A, Pérez-Reyes MR, Barrientos-Gutiérrez T, Hubert C.

Early childhood development, its determinants and discipline in Mexican childhood: Ensanut 2022. *Salud Publica Mex.* 2023;65(supl 1):S45-S54.

<https://doi.org/10.21149/14824>

Abstract

Objective. To know the prevalence of early childhood development (ECD), its determinants, and exposure to violent discipline methods among Mexican children in 2022. **Materials and methods.** We estimated the ECD, its determinants, and exposure to violent discipline methods indicators following the methodology of Multiple Indicator Cluster Surveys (MICS). We calculated the prevalence for each indicator and disaggregated it by children and sociodemographic characteristics. **Results.** We found that 19.3% of children aged 24 to 59 months were not developmentally on track. There exists a low attendance to early learning programs (7.1%) and preschool (62.4%). Among children younger than five years old 41.7% did not have access to children's books and 8.1% had inadequate care. Additionally, 55.5% of children aged 1 to 14 years old were exposed to violent discipline methods. **Conclusion.** The results allow us to know children's situation and guide the public policy aimed to this population.

Keywords: Early childhood development; determinants; violent discipline methods; Mexico

El desarrollo infantil temprano (DIT) es un proceso continuo y ordenado en el que niñas y niños adquieren habilidades motoras, cognitivas, de lenguaje, socioemocionales y de autorregulación cada vez más

complejas;¹ asimismo, sienta las bases para el desarrollo en otras etapas de la vida.^{2,3} Por lo anterior, la medición del DIT cobró relevancia mundial y se incluyó en la meta 4.2 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS),⁴ en

(1) Centro de Investigación en Salud Poblacional, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.

Fecha de recibido: 13 de marzo de 2023 • Fecha de aceptado: 3 de abril de 2023 • Publicado en línea: 9 de junio de 2023

Autor de correspondencia: Celia Hubert. Instituto Nacional de Salud Pública.
Av. Universidad 655, col. Santa María Ahuacatlán. 62100 Cuernavaca, Morelos, México.
Correo electrónico: celia.hubert@insp.mx

Licencia: CC BY-NC-SA 4.0

particular en el indicador 4.2.1 que estima la proporción de niñas y niños de 24 a 59 meses con desarrollo adecuado en salud, aprendizaje y bienestar psicosocial.⁵

Entre los factores que potencian el DIT se encuentra el cuidado sensible y cariñoso que toma en cuenta necesidades de salud y nutrición, el cual es responsivo, emocionalmente receptivo y estimula el desarrollo en un ambiente con oportunidades de aprendizaje y exploración, además de proteger contra adversidades.^{6,7} Por otro lado, los métodos de disciplina violenta son un ejemplo de ambiente adverso al que se enfrenta la niñez y que se asocia con un pobre DIT.⁸ La exposición a métodos de disciplina violenta dificulta el desarrollo de capacidades de aprendizaje, inhibe las relaciones positivas y promueve baja autoestima, angustia emocional y depresión.⁹⁻¹¹ Por esta razón, la meta 16.2 de los ODS establece como uno de sus indicadores de monitoreo la proporción de niñas y niños que han experimentado castigo corporal o agresión psicológica por parte de sus cuidadores.¹²

Dada la importancia del DIT en el curso de vida, es relevante dar seguimiento a este indicador, así como a los factores que ayudan a potenciarlo, o bien, que lo afectan negativamente. Por esto, el objetivo del presente trabajo fue conocer la prevalencia del DIT adecuado en salud, aprendizaje y bienestar psicosocial, así como de sus determinantes y la exposición a métodos de disciplina en la niñez mexicana en 2022.

Material y métodos

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 (Ensanut 2022) es una encuesta de hogares con representatividad nacional y regional. Para la selección de los participantes se utilizó un muestreo probabilístico, polietápico y estratificado; los detalles metodológicos se publicaron previamente.¹³ Para el presente análisis se consideró información proveniente de los cuestionarios de niños de 0 a 9 años ($n=4\,538$) y de adolescentes ($n=1\,919$ de 10 a 14 años). Los resultados se presentan en dos grandes temas: 1) DIT y sus determinantes en menores de cinco años ($n=2\,248$) y 2) disciplina para niñas y niños de 1 a 14 años ($n=6\,050$). La encuesta contó con la aprobación de la Comisión de Ética en Investigación (1807) del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

Para medir el porcentaje de niñas y niños de 24 a 59 meses que tienen un desarrollo adecuado en salud, aprendizaje y bienestar psicosocial, se utilizó el Índice de Desarrollo Infantil Temprano 2030 (ECDI-2030) que consiste en 20 preguntas desarrolladas y validadas por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), en donde madres o cuidadores principales informan sobre el comportamiento, habilidades y conocimientos

de sus hijas o hijos.⁵ Para la estimación del indicador se dicotomizaron las preguntas del ECDI-2030 de acuerdo con los comportamientos, habilidades y conocimientos esperados de las niñas o niños del grupo de edad correspondiente y se sumaron las respuestas recodificadas, de tal manera que el valor mínimo del ECDI-2030 es cero y el máximo es 20. Para determinar si el desarrollo es adecuado, el puntaje obtenido debe ser mayor o igual al punto de corte, que por edad es 24 a 29 meses-7 puntos, 30 a 35 meses-9 puntos, 36 a 41 meses-11 puntos, 42 a 47 meses-13 puntos y 48 a 59 meses-15 puntos. Es importante señalar que el instrumento no fue diseñado para utilizarse a nivel individual o con fines diagnósticos, por lo que ninguna respuesta por sí sola indica si la niña o niño tiene un desarrollo adecuado.⁵

El cuadro I presenta la descripción y operacionalización de las variables utilizadas en el presente trabajo. Entre los determinantes del DIT se incluyó información sobre aprendizaje temprano, cuidado receptivo y seguridad y protección. Asimismo, se incluyeron variables sobre características infantiles, de la madre y del hogar, las cuales se utilizaron para desagregar los indicadores que se presentan.

La información sobre métodos de disciplina proviene del Módulo de Disciplina de las Encuestas de Indicadores por Conglomerados (MICS) de Unicef, que incluyó 11 preguntas sobre el uso de métodos de disciplina violentos y no violentos por parte de algún miembro del hogar. El módulo se aplicó a las madres de las niñas o niños menores de 10 años y directamente a las niñas o niños de 10 a 14 años. El indicador de disciplina no violenta solamente consideró la exposición a dichos métodos, mientras que la exposición a métodos de disciplina violenta consideró la exposición tanto a agresión psicológica como a castigo físico (cuadro I).

Se estimaron las prevalencias e intervalos de confianza al 95% (IC95%) de las características infantiles y del hogar en la población de estudio, así como de las variables de DIT, sus determinantes, los indicadores de métodos de disciplina desagregados por las características infantiles, de las madres y del hogar. Todas las estimaciones consideraron el diseño complejo de la encuesta y se usó la suite SVY de Stata (College Station, TX).

Resultados

El 49.0% de la población de estudio eran niñas, mientras que 31.4% de los participantes eran menores de cinco años; 68.6% tenía entre 5 a 14 años. El 57.8% de las niñas y niños vivía en localidades urbanas y 37.8% de ellos lo hacía en hogares con índice de bienestar bajo (cuadro suplementario 1).¹⁴

Cuadro I
CONSTRUCCIÓN DE INDICADORES DEL ESTUDIO. MÉXICO, ENSANUT 2022

Desarrollo Infantil Temprano	Descripción	Operacionalización
Índice de Desarrollo Infantil Temprano 2030 (ECDI-2030)	Porcentaje de niñas/os de 24 a 59 meses con desarrollo adecuado en salud, aprendizaje y bienestar psicosocial	0= Sin desarrollo adecuado 1= Con desarrollo adecuado en salud, aprendizaje y bienestar psicosocial
Aprendizaje temprano	Porcentaje de niñas/os de 0 a 35 meses que asisten a programas de cuidado o educación para la primera infancia	0= No asiste a programas de cuidado o educación inicial 1= Asiste a programas de cuidado o educación inicial
Asistencia a programas de cuidado o educación inicial	Porcentaje de niñas/os de 36 a 59 meses que asisten a preescolar	0= No asiste a preescolar 1= Asiste a preescolar
Disponibilidad de libros infantiles	Porcentaje de niñas/os de 0 a 59 meses con por lo menos tres libros infantiles en el hogar* Porcentaje de niñas/os de 0 a 59 meses sin libros infantiles en el hogar	0= Menos de 3 libros infantiles en el hogar 1= Al menos 3 libros infantiles en el hogar 0= Con libros infantiles en el hogar 1= Sin libros infantiles en el hogar
Cuidado receptivo	Porcentaje de niñas/os de 0 a 59 meses con los que miembros del hogar participaron en cuatro o más actividades [†] en los tres días previos a la entrevista	0= Menos de 4 actividades 1= Al menos 4 actividades
Apoyo al aprendizaje*	Porcentaje de niñas/os de 0 a 59 meses que fueron dejados solos/os y/o al cuidado de otra niña/o menor de 10 años la semana previa a la encuesta	0= Sin cuidado inadecuado 1= Con cuidado inadecuado
Seguridad y protección: Métodos de disciplina	Porcentaje de niñas/os de 1 a 14 años que experimentaron métodos no violentos de disciplina en el mes previo a la encuesta	0= Experimentaron algún método de disciplina violento 1= Experimentaron solamente métodos de disciplina no violentos
Disciplina no violenta*	Porcentaje de niñas/os de 1 a 14 años que experimentaron agresión psicológica durante el mes previo a la encuesta [‡]	0= No experimentaron agresión psicológica 1= Experimentaron agresión psicológica
Agresión psicológica*	Porcentaje de niñas/os de 1 a 14 años que sufren cualquier castigo físico [#] por parte de sus cuidadores en el mes previo a la entrevista	0= No sufren castigo físico 1= Sufren castigo físico
Cualquier castigo físico*	Porcentaje de niñas/os de 1 a 14 años que sufren castigo físico severo [§] por parte de sus cuidadores en el mes previo a la entrevista	0= No sufren castigo físico severo 1= Sufren castigo físico severo
Castigo físico severo*	Porcentaje de niñas/os de 1 a 14 años que experimentaron agresión psicológica y/o castigo físico durante el mes previo a la encuesta	0= No sufren disciplina violenta 1= Sufren disciplina violenta

(continua...)

(continuación...)

Características infantiles, de la madre y del hogar

Edad	Edad en meses (0 a 59) o en años (0 a 14 años)	Menores de 5 años (0 a 11 meses, 12 a 23 meses, 24 a 35 meses, 36 a 47 meses y 48 a 59 meses) y 5 a 14 años (5 a 9 años y 10 a 14 años)
Sexo	Sexo de la persona participante	1= Hombre 2= Mujer
Dificultades de funcionamiento*	Porcentaje de niñas/os de 24 a 59 meses con alteración del funcionamiento en al menos un dominio [†]	0= Sin dificultades de funcionamiento 1= Con al menos una dificultad de funcionamiento
Educación materna	Máximo nivel educativo de la madre de la niña/o	Primaria o menos= Ninguno, pre-escolar y primaria Secundaria= Estudios técnicos o comerciales con primaria y secundaria
Índice de bienestar	Se construyó usando un análisis de componentes principales y considera las condiciones de la vivienda, posesión de electrónicos y electrodomésticos	Media superior o más= Preparatorio o bachillerato, normal básica, estudios técnicos o comerciales con secundaria, estudios técnicos o comerciales con preparatoria, normal de licenciatura, licenciatura, maestría o doctorado. 1= Bajo índice de bienestar 2= Mediano índice de bienestar 3= Alto índice de bienestar
Tipo de localidad	Tipo de población	Rural < 2 500 habitantes Urbano >= 2 500 habitantes
Región	Lugar de residencia de acuerdo con la ubicación geográfica del estado de residencia	Pacífico-Norte: Baja California, Baja California Sur, Nayarit, Sinaloa y Sonora Frontera: Chihuahua, Coahuila, Nuevo León y Tamaulipas Pacífico-Centro: Colima, Jalisco y Michoacán Centro-Norte: Aguascalientes, Durango, Guanajuato, Querétaro, San Luis Potosí y Zacatecas Centro: Hidalgo, Tlaxcala y Veracruz CDMX/Edomex: Ciudad de México y Estado de México Pacífico-Sur: Guerrero, Morelos, Oaxaca y Puebla Península: Campeche, Chiapas, Quintana Roo, Tabasco y Yucatán

* Indicador de la Encuesta de Indicadores Múltiples por conglomerados (MICS) de Unicef

† Las actividades son: leyó libros o miró los dibujos de un libro con el niño/a; contó cuentos o historias; le cantó canciones o cantó canciones con el niño/a; llevó al niño a pasear fuera del hogar (más allá del jardín, patio o solar); jugó con el niño/a; jugó a nombrar objetos o colores, a contar objetos o a decir los números.

‡ Agresión psicológica incluye: le gritaron, le llamaron tonza/o, floja/o o alguna otra cosa parecida

El castigo físico incluye: lo la zarandearon o sacudieron; le dieron nalgadas o le pegaron en el trasero sólo con la mano; le pegaron con algún objeto como un cinturón, un cepillo de pelo, una chancía, un palo u otro objeto; le pegaron con la mano en la cara, en la cabeza o en las orejas; le pegaron con la mano en el brazo, en la pierna o en la mano; le dieron una paliza, es decir, le pegaron una y otra vez lo más fuerte que pudieron.

& Castigo físico severo incluye: le pegaron con la mano en la cara, en la cabeza o en las orejas y le dieron una paliza, es decir, le pegaron una y otra vez lo más fuerte que pudieron.

Los dominios del funcionamiento evaluados para niñas/os de 24 a 59 meses son: visión, audición, caminar, motor fino, comunicación, aprendizaje, jugar y control del comportamiento.

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

En el cuadro II se presentan los resultados sobre DIT. A nivel nacional, 80.7% de las niñas y niños de 24 a 59 meses presentaron un desarrollo adecuado. Se observaron diferencias entre las hijas e hijos de madres con educación media superior o más (83.3%) comparado con hijas e hijos de madres con primaria o menos (72.0%). Asimismo, se observa una proporción notoriamente mayor entre las niñas y niños sin dificultades de funcionamiento (82.5%) comparado con quienes sí las presentaban (35.1%). También se encontraron diferencias por índice de bienestar

con porcentajes más altos entre quienes habitaban en hogares de nivel socioeconómico alto (86.6%) comparados con hogares de nivel bajo (76.6%).

El cuadro III presenta el porcentaje de niñas y niños menores de cinco años que asisten a la escuela. El 7.1% en el grupo de 0 a 35 meses asiste a algún programa de cuidado o educación inicial. Se aprecian diferencias de acuerdo con la escolaridad materna, observándose una participación de 10.5% en hijas e hijos de madres con escolaridad media superior comparado con 2.3% para

Cuadro II
ÍNDICE DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (ECDI-2030)
EN NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 59 MESES. MÉXICO, ENSANUT 2022

	Niñas y niños de 24 a 59 meses con desarrollo adecuado		
	n	%	IC95%
Nacional	1 165	80.7	[77.6,83.4]
Sexo			
Hombre	548	77.7	[72.7,82.0]
Mujer	617	83.5	[79.2,87.1]
Edad (meses)			
24-35	384	79.9	[74.6,84.4]
36-47	383	82.1	[74.9,87.6]
48-59	398	80.0	[75.6,83.8]
Asistencia a educación temprana			
No asiste	567	78.3	[73.6,82.3]
Asiste	598	83.5	[79.9,86.6]
Dificultades de funcionamiento			
No tiene	1 146	82.5	[79.7,85.0]
Tiene dificultades	19	35.1	[21.6,51.5]
Escolaridad materna			
Primaria o menos	183	72.0	[65.1,78.1]
Secundaria	461	81.7	[77.2,85.4]
Media superior o más	489	83.3	[78.3,87.2]
Tipo de localidad			
Rural	319	82.1	[77.0,86.2]
Urbano	846	80.2	[76.4,83.5]
Índice de bienestar			
Bajo	450	76.6	[72.0,80.7]
Medio	378	80.8	[76.0,84.8]
Alto	337	86.6	[81.2,90.6]
Región			
Pacífico-Norte	127	73.4	[64.1,81.1]
Frontera	214	79.9	[73.0,85.4]
Pacífico-Centro	82	74.8	[58.4,86.2]
Centro-Norte	283	85.6	[80.8,89.3]
Centro	96	85.7	[77.2,91.3]
CDMX/Edomex	79	84.6	[74.8,91.0]
Pacífico-Sur	128	81.1	[73.0,87.2]
Península	156	76.5	[66.2,84.4]

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

Cuadro III
ASISTENCIA DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS A SERVICIOS DE CUIDADO/EDUCACIÓN INICIAL Y PREESCOLAR DURANTE LA PRIMERA INFANCIA. MÉXICO, ENSANUT 2022

Característica	Asistencia a programas de cuidado o educación inicial (niñas y niños de 0 a 35 meses)			Asistencia a preescolar (niñas y niños de 36 a 59 meses)		
	n	%	IC95%	n	%	IC95%
Nacional	111	7.1	[5.5,9.0]	640	62.4	[57.3,67.2]
Sexo						
Hombre	57	8.1	[5.7,11.4]	321	63.8	[56.6,70.5]
Mujer	54	5.9	[4.1,8.4]	319	61.0	[54.7,67.0]
Escolaridad materna						
Primaria o menos	8	2.3	[1.1,4.8]	101	51.6	[41.1,62.1]
Secundaria	34	4.9	[3.1,7.6]	239	61.5	[54.4,68.1]
Media superior o más	68	10.5	[7.8,14.2]	281	67.4	[59.3,74.6]
Tipo de localidad						
Rural	40	8.6	[5.6,12.8]	209	74.8	[64.9,82.6]
Urbano	71	6.5	[4.7,8.9]	431	58.1	[52.0,64.0]
Índice de bienestar						
Bajo	43	5.7	[3.7,8.6]	252	58.3	[51.2,65.0]
Medio	30	7.5	[4.5,12.4]	206	62.5	[52.7,71.5]
Alto	38	8.4	[6.0,11.7]	182	68.9	[61.8,75.3]

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

quienes tienen madres con nivel educativo de primaria o menos. En cuanto a la asistencia a educación preescolar, 62.4% de niñas y niños de 36 a 59 meses lo hace, con diferencias por escolaridad materna y tipo de localidad.

El cuadro IV presenta las actividades de estimulación y los materiales de aprendizaje disponibles, así como el cuidado inadecuado para niñas y niños menores de cinco años. El 81.2% participó en cuatro actividades o más de estimulación y aprendizaje, con diferencias por grupo de edad (48-59 meses con 88.8% vs. 0-35 meses con 75.7%), escolaridad materna (media superior o más con 87.3% vs. primaria o menos con 70.0%), tipo de localidad (urbana con 84.5% vs. rural con 71.6%), índice de bienestar (alto con 88.8% vs. bajo con 72.2%) y región en apoyo al aprendizaje (Centro con 88.5% vs. Península con 68.4%). En promedio, se realizaron 6.4 actividades de estimulación con niñas y niños menores de cinco años, con diferencias por grupo de edad (48-59 meses con 6.9 vs. 0-35 meses con 6.0), escolaridad materna (media superior o más con 7.2 vs. primaria o menos con 5.3), tipo de localidad (urbana con 6.8 vs. rural con 5.4) y región (Pacífico-Norte y Frontera con 7.0 vs. Península con 5.3).

Adicionalmente, 30.7% de las niñas y niños menores de cinco años cuenta con al menos tres libros infantiles en el hogar. Estos porcentajes difieren por edad (48-59 meses con 45.2% vs. 0-35 meses con 22.0%),

escolaridad materna (media superior o más con 41.5% vs. primaria o menos con 19.4%), tipo de localidad (urbana con 34.6% vs. rural con 19.6%), índice de bienestar (alto con 43.9% vs. bajo con 20.5%) y región (CDMX/Edomex con 47.0% vs. Península con 20.5%). El 41.7% de las niñas y niños menores de cinco años no cuenta con este tipo de libros, con diferencias por edad, escolaridad materna, tipo de localidad, índice de bienestar y región (cuadro IV).

El cuadro IV también presenta el porcentaje de niñas y niños menores de cinco años con cuidado inadecuado. A nivel nacional, 8.1% recibió cuidado inadecuado en la última semana, con diferencias por edad (48-59 meses con 11.9% vs. 0-35 meses con 6.4%) e índice de bienestar (bajo con 10.3% vs. alto con 5.6%).

La exposición a métodos de disciplina usados en niñas y niños de 1 a 14 años en México se presenta en el cuadro V. En 2022, 55.5% fueron sometidos a por lo menos una forma de agresión psicológica o castigo físico por miembros del hogar durante el mes previo a la encuesta. Se observan diferencias importantes entre las regiones Centro (46.1%) y Pacífico-Norte (63.3%).

La mayoría de los hogares emplea una combinación de prácticas disciplinarias violentas. El 46.4% de las niñas y niños del país fueron sometidos a agresión psicológica, con diferencia notables y mayor preva-

Cuadro IV
ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN, MATERIALES DE APRENDIZAJE Y CUIDADO INADECUADO
EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS. MÉXICO, ENSANUT 2022

Característica	Niñas y niños menores de cinco años con los que miembros adultos del hogar participaron en cuatro actividades o más			Promedio de actividades que realizaron los niñas y niños menores de cinco años con al menos un miembro adulto del hogar		Niñas y niños menores de cinco años con por lo menos tres libros infantiles en el hogar			Niñas y niños menores de cinco años sin libros infantiles en el hogar			Niñas y niños menores de cinco años con cuidado inadecuado		
	n	%	IC95%	Media	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%
Nacional	1 829	81.2	[78.4,83.7]	6.4	[6.3,6.6]	637	30.7	[27.3,34.4]	983	41.7	[38.2,45.4]	184	8.1	[6.5,10.0]
Sexo														
Hombre	900	80.5	[76.8,83.7]	6.3	[6.1,6.5]	295	29.4	[25.0,34.2]	506	43.6	[39.0,48.4]	83	7.4	[5.6,9.7]
Mujer	929	81.8	[78.6,84.7]	6.5	[6.3,6.7]	342	32.0	[27.6,36.8]	477	39.8	[35.4,44.3]	101	8.8	[6.7,11.6]
Edad (meses)														
0-35	978	75.7	[71.9,79.2]	6.0	[5.8,6.2]	244	22.0	[18.3,26.2]	755	56.0	[51.2,60.6]	83	6.4	[4.8,8.4]
36-47	401	87.5	[82.4,91.3]	6.9	[6.6,7.2]	178	38.6	[33.2,44.3]	102	22.2	[17.6,27.5]	41	8.7	[6.1,12.18]
48-59	450	88.8	[84.8,91.9]	6.9	[6.7,7.2]	215	45.2	[38.6,51.9]	126	24.4	[18.6,31.3]	60	11.9	[8.43,16.44]
Escolaridad materna														
Primaria o menos	270	70.0	[61.6,77.3]	5.3	[5.0,5.7]	62	19.4	[13.7,26.7]	198	52.8	[44.0,61.5]	43	9.5	[6.6,13.4]
Secundaria	714	78.7	[74.7,82.3]	6.0	[5.8,6.2]	192	22.7	[18.2,27.8]	462	49.8	[45.0,54.5]	80	9.3	[6.4,13.3]
Media superior o más	807	87.3	[84.3,89.8]	7.2	[7.0,7.5]	372	41.5	[36.5,46.6]	302	30.8	[26.0,36.1]	59	6.9	[4.9,9.5]
Tipo de localidad														
Rural	471	71.6	[65.1,77.3]	5.4	[5.1,5.6]	125	19.6	[16.1,23.8]	348	51.5	[45.9,57.2]	75	10.6	[7.6,14.7]
Urbano	1 358	84.5	[81.7,87.0]	6.8	[6.6,7.0]	512	34.6	[30.2,39.2]	635	38.3	[34.1,42.7]	109	7.2	[5.4,9.5]
Índice de bienestar														
Bajo	681	72.2	[67.5,76.4]	5.5	[5.3,5.7]	169	20.5	[16.6,25.0]	489	53.4	[47.5,59.1]	89	10.3	[7.4,14.1]
Medio	614	86.2	[82.6,89.2]	6.8	[6.5,7.0]	206	32.3	[26.4,38.8]	297	37.7	[32.8,43.0]	60	7.4	[5.3,10.4]
Alto	534	88.8	[83.8,92.4]	7.4	[7.2,7.7]	262	43.9	[38.1,49.8]	197	29.1	[23.7,35.2]	35	5.6	[4.0,8.0]
Región														
Pacífico-Norte	214	86.8	[82.0,90.5]	7.0	[6.5,7.4]	73	33.4	[26.2,41.6]	110	40.0	[33.5,46.9]	10	3.4	[1.9,6.2]
Frontera	352	84.1	[76.2,89.8]	7.0	[6.6,7.3]	133	33.0	[27.5,39.0]	158	38.9	[33.5,44.5]	27	5.9	[4.0,8.7]
Pacífico-Centro	144	81.4	[68.7,89.8]	6.4	[5.9,6.9]	47	24.5	[10.1,48.4]	79	43.0	[28.2,59.2]	9	6.4	[2.5,15.5]
Centro-Norte	434	81.7	[77.8,85.0]	6.2	[5.9,6.4]	145	27.2	[23.5,31.3]	241	43.4	[39.5,47.4]	50	7.4	[5.1,10.8]
Centro	146	88.5	[80.4,93.5]	6.8	[6.3,7.3]	50	29.1	[19.9,40.5]	68	45.4	[29.5,62.2]	17	8.4	[5.0,14.0]
CDMX/Edomex	117	84.2	[76.0,90.0]	6.9	[6.3,7.5]	63	47.0	[36.7,57.6]	38	26.3	[18.3,36.2]	15	11.0	[5.8,19.8]
Pacífico-Sur	179	76.2	[70.0,81.4]	6.0	[5.6,6.4]	53	24.6	[18.9,31.4]	111	45.0	[35.8,54.6]	23	9.3	[5.9,14.4]
Península	243	68.4	[56.2,78.5]	5.3	[4.9,5.6]	73	20.5	[15.6,26.6]	178	59.1	[50.7,66.9]	33	10.3	[6.8,15.2]

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

lencia de esta exposición en el grupo de 5 a 14 años (48.5%) que en el de 1 a 4 años (40.8%) y en quienes viven en la región Pacífico-Norte (55.2%) comparado con el Centro (38.6%). La exposición a cualquier forma de castigo físico fue de 35.4%, lo que es mayor en el grupo de 1 a 4 años (40.0%) que en los de 5 a 14 años (33.7%); asimismo, la región con mayor prevalencia fue Pacífico-Centro (46.2%) comparado con CDMX/Edomex que presentó la menor (28.9%). El 6.1% de las

niñas y niños fue castigado con las formas más severas de castigo físico, lo que es menos frecuente en el grupo de 1 a 4 años (3.1%) que en el de 5 a 14 (7.2%). Se observa que cerca de la tercera parte de las niñas y niños de 1 a 14 años (32.0%) fueron disciplinados únicamente con métodos no violentos con mayor prevalencia entre los residentes de la región Centro (41.5%) comparado con los residentes de región Pacífico-Norte (27.3%) (cuadro V).

Nacional	1 928	32.0	[30.1,33.9]	2 867	46.4	[44.2,48.7]	2 183	35.4	[33.7,37.2]	322	6.1	[5.1,7.1]	3 424	55.5	[53.3,57.6]
Sexo															
Hombre	973	30.5	[28.1,32.9]	1 479	47.6	[45.0,50.2]	1 169	36.7	[34.4,39.2]	185	6.5	[5.4,7.8]	1 780	57.0	[54.3,59.6]
Mujer	955	33.5	[30.7,36.4]	1 388	45.2	[42.0,48.4]	1 014	34.1	[31.4,36.9]	137	5.6	[4.4,7.1]	1 644	53.9	[50.7,57.0]
Edad (años)															
1 a 4	585	31.7	[28.5,35.1]	771	40.8	[37.6,44.2]	727	40.0	[36.7,43.4]	54	3.1	[2.2,4.4]	1 000	53.8	[50.2,57.5]
5 a 14	1 343	32.0	[29.9,34.2]	2 096	48.5	[45.9,51.1]	1 456	33.7	[31.7,35.8]	268	7.2	[6.0,8.6]	2 424	56.1	[53.6,58.5]
Tipo de localidad															
Rural	510	31.9	[28.8,35.1]	748	42.3	[39.5,45.3]	620	35.9	[33.2,38.8]	98	6.8	[5.1,9.0]	919	52.2	[49.1,55.2]
Urbano	1 418	32.0	[29.7,34.4]	2 119	47.8	[45.0,50.7]	1 563	35.3	[33.1,37.4]	224	5.8	[4.8,7.1]	2 505	56.6	[53.9,59.3]
Índice de bienestar															
Bajo	713	30.7	[27.8,33.8]	988	44.4	[40.9,47.9]	842	38.0	[35.1,41.1]	137	7.6	[5.9,9.7]	1 232	54.9	[51.5,58.1]
Medio	678	32.9	[29.8,36.0]	976	46.6	[43.3,49.9]	709	34.5	[31.3,37.9]	106	5.7	[4.4,7.4]	1 151	55.0	[51.8,58.1]
Alto	537	32.5	[29.3,36.0]	903	48.7	[45.0,52.5]	632	33.2	[29.8,36.8]	79	4.6	[3.2,6.6]	1 041	56.7	[53.1,60.2]
Región															
Pacífico-Norte	180	27.3	[22.3,32.9]	349	55.2	[49.9,60.4]	255	37.4	[33.3,41.7]	27	5.1	[2.6,9.8]	408	63.3	[57.4,68.8]
Frontera	385	36.7	[32.6,41.0]	498	44.3	[40.0,48.7]	343	29.4	[25.9,33.2]	47	4.4	[2.8,6.8]	580	51.2	[46.7,55.7]
Pacífico-Centro	107	29.2	[21.0,38.9]	220	51.6	[41.3,61.9]	199	46.2	[39.5,53.0]	29	7.5	[4.5,12.0]	269	61.5	[51.4,70.8]
Centro-Norte	455	33.3	[30.5,36.2]	717	49.8	[46.8,52.9]	524	35.5	[31.7,39.5]	68	4.7	[3.6,6.1]	824	57.2	[54.0,60.3]
Centro	178	41.5	[36.3,47.0]	197	38.6	[33.7,43.9]	145	31.4	[26.9,36.3]	26	5.8	[3.7,9.1]	232	46.1	[39.7,52.7]
CDMX/Edomex	148	32.1	[27.3,37.3]	189	43.9	[37.5,50.5]	115	28.9	[24.2,34.1]	27	6.9	[4.5,10.5]	222	52.6	[46.5,58.7]
Pacífico-Sur	194	28.2	[23.6,33.3]	275	46.8	[40.0,53.7]	234	37.0	[31.9,42.4]	31	5.5	[3.4,8.9]	343	56.2	[50.0,62.2]
Península	281	27.5	[22.3,33.3]	422	43.1	[37.7,48.7]	368	41.8	[37.6,46.2]	67	8.5	[6.0,12.0]	546	57.7	[52.9,62.3]

* El castigo físico severo incluye: 1) Golpear en la cara, la cabeza o las orejas, o 2) Dar una paliza, es decir, golpear una y otra vez tan fuerte como se pueda
Ensnaut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

Si bien los métodos violentos son formas disciplinarias comunes, el cuadro suplementario 2¹⁴ revela que 11.0% de las madres que respondieron el cuestionario de niños de 0 a 9 años creen que el castigo físico es necesario para la educación. Además, 12.4% de las niñas y niños de 10 a 14 años encuestados piensa que el castigo físico es necesario para educarlos apropiadamente.

Discusión

De acuerdo con los resultados de la Ensanut 2022, a nivel nacional 19.3% de las niñas y niños de 24 a 59 meses no alcanzaron su máximo nivel de desarrollo. Se observaron importantes rezagos en acceso a aprendizaje

temprano en niñas y niños menores de 35 meses y en acceso a preescolar en el grupo de 36 a 59 meses. El aprendizaje temprano en el hogar también es escaso: mientras que sólo 3 de cada 10 niñas y niños tienen por lo menos tres libros infantiles, 41.7% no tiene acceso a estos; además, 8.1% recibió cuidado inadecuado en la semana previa a la entrevista. Sin embargo, 81.2% de las niñas y niños participó en cuatro actividades o más de estimulación y aprendizaje. A pesar de las consecuencias negativas en el desarrollo, más de la mitad de las niñas y niños de 1 a 14 años fue sometido a disciplina violenta.

Las mediciones poblacionales de DIT son un indicador sobre el potencial de capital humano de la sociedad y permiten orientar políticas públicas dirigidas a la

primera infancia en riesgo de no alcanzar su máximo potencial.^{2,3} Estimaciones globales indican que menos de 40% de las niñas y niños de 36 a 59 meses asistió a un programa de educación inicial. En América Latina y el Caribe (ALC), este porcentaje asciende a 52.8%, mientras que en países de ingresos medios altos a 53.1% en el periodo 2010-2018. Estos porcentajes son menores al observado en la Ensanut 2022 (62.4%). Por otro lado, el porcentaje de niñas y niños que recibieron actividades de estimulación en sus hogares (81.2%) es similar a los registrados en ALC (78.6%) y en los países de ingresos medios altos (85.3%).¹⁵ Respecto al DIT adecuado, no hay todavía estimaciones globales utilizando ECDI-2030, pero comparando el porcentaje niños y niñas de 36 a 59 años con desarrollo adecuado calculado en 2018 (80.1%)¹⁶ se observan prevalencias de desarrollo adecuado similares a las registradas en la región ALC (84.9%) y países de ingresos medios altos (86.9%).¹⁵ Si bien los porcentajes observados en indicadores de DIT son mejores o similares a los de la ALC y de países de ingresos medios altos, es necesario mejorar estos indicadores, especialmente entre la población más vulnerable que presenta menor desarrollo adecuado.

La escolaridad materna es uno de los factores más importantes para el DIT. Evidencia previa demuestra que las hijas e hijos de madres con mayor escolaridad y las niñas y niños con mayor nivel socioeconómico tienen un mejor desarrollo en general¹⁷ y mejores habilidades de alfabetización, uno de los dominios del DIT.^{18,19} Las hijas o hijos de madres con mayor escolaridad materna cuentan con un mejor ambiente de crianza e interacciones sensibles, asimismo las madres pueden tener mayor conocimiento sobre cuidado infantil.²⁰ Además, la evidencia muestra que cuando se asegura la escolaridad materna de secundaria y oportunidades de aprendizaje en el hogar, se reduce en 60% el desarrollo cognitivo inadecuado.²¹

El porcentaje de niñas y niños de 0 a 35 meses que asisten a programas de cuidado o educación inicial se ha mantenido sin cambios, mientras que se observó un incremento en la proporción de niñas y niños de 36 a 59 meses que asisten a preescolar, el cual pasó de 53.3% en 2021 a 62.4%.²¹ Es muy probable que este incremento se deba a la reapertura de las escuelas, pues en el ciclo escolar 2020-2021 la inscripción de niños de 3 a 18 años se redujo en 16%²² y el porcentaje actual de asistencia es parecido a los observado antes de la pandemia de Covid-19 (65.5% en 2018).¹⁶ La asistencia a programas de cuidado o educación inicial tiene beneficios positivos en el desarrollo infantil, aunque es la asistencia a educación preescolar la que se asocia con beneficios más relevantes, sobre todo para el aprovechamiento escolar en niveles superiores.⁷ Es fundamental promover que las niñas y niños asistan a programas de educación temprana

de calidad pues éstos coadyuvan al desarrollo de sus capacidades afectivas, sociales, cognitivas y físicas.²³ Debe hacerse un esfuerzo para elevar la asistencia de las niñas y niños en condiciones vulnerables, pues son quienes presentan menor asistencia.

En relación con el aprendizaje temprano y cuidado receptivo, aquellas niñas y niños con asistencia a preescolar, disponibilidad de tres libros infantiles y apoyo al aprendizaje en el hogar pueden lograr su máximo potencial de desarrollo infantil¹⁷ y mejores habilidades en el dominio de alfabetización.^{18,19} Lo anterior es consistente al marco del cuidado sensible y cariñoso donde se establecen las necesidades que deben ser cubiertas para que niñas y niños logren su máximo potencial.⁷ En contraste, las niñas y niños expuestos a cuidado inadecuado son más sensibles a estrés y presentan problemas de comportamiento en comparación con aquéllos que reciben un cuidado sensible y cariñoso.²⁴

Se observa que el porcentaje de niñas y niños de 1 a 4 años disciplinados con métodos violentos (53.8%) es considerablemente menor al observado en 2018 (63.7%), mientras que el porcentaje de niñas y niños de 5 a 14 años (56.1%) se incrementó en este mismo periodo (50.2% en 2018).¹⁶ Con las medidas adoptadas durante la pandemia se exacerbaron riesgos que pudieron incrementar la violencia intrafamiliar, lo que puede explicar el aumento en el grupo de 5 a 14.²⁵ Sin embargo, no está claro el motivo por el cual se redujo el porcentaje del grupo de 1 a 4 años, por lo que se requiere explorar las razones de este descenso. Por otro lado, los altos niveles de disciplina violenta contrastan con la baja proporción de madres que consideran que el castigo físico es necesario para educar apropiadamente a las niñas y niños, lo que presenta niveles similares a los de 2018-19.¹⁶ Se requiere mayor investigación a este respecto para conocer las causas que llevan a la aplicación de métodos violentos de disciplina aun cuando no se consideran necesarios.

Para la interpretación de los resultados se deben tomar en cuenta algunas consideraciones metodológicas. El presente trabajo es meramente descriptivo y no evalúa asociaciones entre los determinantes y el DIT; sin embargo, el DIT se mide con el ECDI-2030, el cual fue previamente validado por Unicef.⁵ Al utilizar el ECDI-2030 y los determinantes de DIT en el marco del cuidado sensible y cariñoso se cuenta con resultados comparables a nivel internacional con encuestas MICS que utilizan las mismas herramientas. Adicionalmente, la Ensanut 2022 es una encuesta probabilística de base poblacional que permite generar evidencia a nivel nacional sobre DIT, sus determinantes y la exposición a métodos de disciplina violenta. Dicha información puede ser utilizada como insumos para la orientación de política pública para la niñez, en particular para primera infancia.

En conclusión, todavía existen áreas de oportunidad para lograr que niñas y niños alcancen su máximo potencial de desarrollo y que desaparezca la práctica de disciplina violenta. Para esto es indispensable monitorear el cumplimiento del objetivo de la Estrategia Nacional de Atención a la Primera Infancia, el cual garantiza a niñas y niños menores de seis años el ejercicio efectivo de sus derechos, no sólo de supervivencia sino de desarrollo integral y prosperidad, educación, protección, participación y vida libre de violencia.²⁶ Por lo anterior, es necesario hacer investigación sobre el DIT y métodos de disciplina violenta que permitan explorar los factores de riesgo asociados. Adicionalmente, es necesario diseñar e implementar una estrategia de tamizaje individual sobre el DIT a nivel nacional para hacer prevención, diagnóstico y tratamiento en primera infancia.

Declaración de conflicto de intereses. Los autores declararon no tener conflicto de intereses.

Referencias

1. Sameroff A. The Transactional Model of Development: how children and contexts shape each other. *American Psychological Association*, 2009 [citado febrero 13, 2023]. Disponible en: <http://www.jstor.org/stable/j.ctv1chs5hf>
2. Attanasio OP. The determinants of human capital formation during the early years of life: theory, measurement, and policies. *J Eur Econ Assoc*. 2015;13(6):949-97. <https://doi.org/10.1111/jeea.12159>
3. Heckman J, Pinto R, Savelyev P. Understanding the mechanisms through which an influential early childhood program boosted adult outcomes. *Am Econ Rev*. 2013;103(6):2052-86 [citado febrero 13, 2023]. Disponible en: <http://www.jstor.org/stable/42920644>
4. Naciones Unidas. *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Ginebra: ONU, 2015 [citado febrero 13, 2023]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/education/>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. *Early Childhood Development Index 2030*. Ginebra: Unicef, 2021 [citado enero 21, 2023]. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/early-childhood-development-index-2030-ecdi2030/>
6. Black MM, Aboud FE. Responsive feeding is embedded in a theoretical framework of responsive parenting. *J Nutr*. 2011;141(3):490-4 [citado febrero 13, 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21270366>
7. Black MM, Walker SP, Fernald LCH, Andersen CT, DiGirolamo AM, Lu C, et al. Early childhood development coming of age: science through the life course. *The Lancet*. 2017;389(10064):77-90 [citado febrero 13, 2023]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673616313897>
8. Britto PR, Lye SJ, Proulx K, Yousafzai AK, Matthews SG, Vaivada T, et al. Nurturing care: promoting early childhood development. *The Lancet*. 2017;389(10064):91-102. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31390-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31390-3)
9. Straus MA, Paschall MJ. Corporal punishment by mothers and development of children's cognitive ability: a longitudinal study of two nationally representative age cohorts. *J Aggress Maltreat Trauma*. 2009;18(5):459-83. <https://doi.org/10.1080/10926770903035168>
10. Erickson MF, Egeland B. A developmental view of the psychological consequences of maltreatment. *School Psych Rev*. 1987;16(2):156-68. <https://doi.org/10.1080/02796015.1987.12085280>
11. Schneider MW, Ross A, Graham JC, Zielinski A. Do allegations of emotional maltreatment predict developmental outcomes beyond that of other forms of maltreatment? *Child Abuse Negl*. 2005;29(5):513-32 [citado febrero 13, 2023]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213405001092>
12. The Danish Institute for Human Rights. *The Human Rights Guide to the Sustainable Development Goals*. Copenhagen: The Danish Institute for Human Rights, 2023 [citado enero 11, 2023]. Disponible en: <https://sdg.humanrights.dk/en/goals-and-targets?page=4>
13. Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero MA, Gaona-Pineda EB, et al. Metodología de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 y Planeación y diseño de la Ensanut Continua 2020-2024. *Salud Publica Mex*. 2022;64(5):522-9. <https://doi.org/10.21149/14186>
14. Salas A. Cuadros suplementarios I y II. Figshare, 2023 [citado febrero 27, 2023]. Disponible en: https://figshare.com/articles/online_resource/Cuadro_I_y_II_suplementarios/22183804
15. Lu C, Cuartas J, Fink G, McCoy D, Liu K, Li Z, et al. Inequalities in early childhood care and development in low/middle-income countries: 2010-2018. *BMJ Glob Health*. 2020;5(2):e002314. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2020-002314>
16. Shamah-Levy T, Vielma-Orozco E, Heredia-Hernández O, Romero-Martínez M, Mojica-Cuevas J, Cuevas-Nasu L, et al. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19. Resultados Nacionales*. Cuernavaca: Instituto Nacional de Salud Pública, 2020.
17. Sk R, Banerjee A, Mishra R, Barua S. Quality of care and early childhood developmental status in Nepal: a multilevel analysis. *Early Child Dev Care*. 2020;190(14):2264-77. <https://doi.org/10.1080/03004430.2019.1570503>
18. Ong'ayi DMM, Dede Yildirim E, Roopnarine JL. Fathers', mothers', and other household members' involvement in reading, storytelling, and play and preschoolers' literacy skills in Kenya. *Early Educ Dev*. 2020;31(3):442-54. <https://doi.org/10.1080/10409289.2019.1669125>
19. Roopnarine JL, Dede-Yildirim E. Paternal and maternal engagement in play, story telling, and reading in five Caribbean countries: associations with preschoolers' literacy skills. *Int J Play*. 2018;7(2):132-45. <https://doi.org/10.1080/21594937.2018.1496000>
20. Walker SP, Wachs TD, Grantham-McGregor S, Black MM, Nelson CA, Huffman SL, et al. Inequality in early childhood: risk and protective factors for early child development. *The Lancet*. 2011;378(9799):1325-38. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60555-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60555-2)
21. Shamah-Levy T, Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero M, et al. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Resultados nacionales*. Cuernavaca: Instituto Nacional de Salud Pública, 2022.
22. Pérez-Ferrer C, Hubert C, Mendoza L. Exacerbación de las inequidades educativas en tiempos de Covid-19. *Salud Publica Mex*. 2022;64(2):232-3. <https://doi.org/10.21149/13023>
23. Hubert C, Villalobos A, Armendares N, Vázquez-Salas A. Diferenciales en desarrollo infantil temprano por edad de la madre, Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres 2015. *Salud Publica Mex*. 2021;63(4):509-20. <https://doi.org/10.21149/12246>
24. Bick J, Zhu T, Stamoulis C, Fox NA, Zeanah C, Nelson CA. Effect of early institutionalization and foster care on long-term white matter development: a randomized clinical trial. *JAMA Pediatr*. 2015;169(3):211-9. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2014.3212>
25. Pereda N, Díaz-Faes DA. Family violence against children in the wake of COVID-19 pandemic: a review of current perspectives and risk factors. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. 2020;14(1):40. <https://doi.org/10.1186/s13034-020-00347-1>
26. Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes. *Estrategia Nacional de Atención a la Primera Infancia ENAPI*. México: SIPINNA, 2020 [citado septiembre 1, 2022]. Disponible en: <https://www.gob.mx/sipinna/documentos/estrategia-nacional-de-atencion-a-la-primera-infancia-enapi#:~:text=El%20objetivo%20de%20la%20Estrategia,existentes%20entre%20estratos%20sociales%2C%20regiones>