

Report Card n.º 16 - Innocenti

Mundos de influencia

¿Cuáles son los determinantes del bienestar infantil en los países ricos?

El *Report Card n.º 16* producido por Innocenti ha sido escrito por Anna Gromada, Gwyther Rees y Yekaterina Chzhen con aportaciones de Dominic Richardson, Céline Little y David Anthony. Alessandro Carraro comprobó la veracidad de la información, Gunilla Olsson y Priscilla Idele se ocuparon de la supervisión, y Madelaine Drohan, de la edición.

La Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti desea agradecer el generoso apoyo que ha recibido del Gobierno de Italia para la preparación del *Report Card n.º 16*.

Se permite la reproducción de cualquier parte del presente *Report Card de Innocenti*, siempre que se utilice la siguiente referencia:

Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, *Mundos de influencia: ¿Cuáles son los determinantes del bienestar infantil en los países ricos?*, *Report Card n.º 16 de Innocenti*, Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, Florencia, 2020.

La serie *Report Card* tiene el propósito de supervisar y comparar el desempeño de los países económicamente avanzados en cuanto al afianzamiento de los derechos del niño en sus territorios.

En 1988, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) creó una oficina de investigación para apoyar sus actividades en defensa de la infancia en todo el mundo e identificar e investigar áreas actuales y futuras de trabajo para UNICEF. El objetivo principal de la Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti es mejorar la comprensión internacional de una serie de cuestiones relacionadas con los derechos de la infancia, a fin de facilitar la plena aplicación de la Convención sobre los Derechos del Niño y su promoción en todo el mundo. La Oficina tiene el cometido de establecer un marco integral de investigación y conocimiento dentro de la organización para brindar apoyo a sus políticas y programas mundiales. A través del fortalecimiento de las asociaciones en materia de investigación con las principales instituciones académicas y redes de desarrollo tanto del Norte como del Sur, Innocenti pretende aprovechar los recursos e influencias adicionales para respaldar los esfuerzos destinados a reformar las políticas en favor de la infancia.

Las publicaciones producidas por la Oficina contribuyen al debate global sobre la infancia y no reflejan necesariamente las políticas o perspectivas de UNICEF. Las opiniones expresadas en este informe corresponden a los autores.

La Oficina de Investigaciones - Innocenti recibe apoyo financiero del Gobierno de Italia, si bien otros gobiernos, instituciones internacionales y fuentes privadas, incluidos los Comités Nacionales de UNICEF, también proporcionan fondos para proyectos específicos.

Fotografía de la portada © Shutterstock

©Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2020

eISBN: 978-92-1-005305-1

ISSN (edición en línea): 2521-6139

Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti

Via degli Alfani 58

50121 Florencia (Italia)

Tel.: +39 055 2033 0

Fax: +39 055 2033 220

florence@unicef.org

www.unicef-irc.org

@UNICEFInnocenti

facebook.com/UnicefInnocenti/

Maquetación: MCC Design, Reino Unido (mccdesign.com)

Producción: Sarah Marchdant (UNICEF - Innocenti)

Report Card n.º 16 - Innocenti

Mundos de influencia

¿Cuáles son los determinantes del bienestar infantil en los países ricos?

RESUMEN

Una nueva mirada a los niños de los países más ricos del mundo presenta un panorama heterogéneo en cuanto a su salud, aptitudes y felicidad. Demasiados ven amenazados su bienestar mental, salud física y oportunidades para el desarrollo de aptitudes por problemas como la pobreza, la exclusión y la contaminación. Incluso los países que disfrutaban de una buena situación social, económica y ambiental están muy lejos de cumplir las metas establecidas en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Para cumplir tales objetivos se requieren medidas específicas y aceleradas.

Las pruebas recabadas en 41 países de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) y la Unión Europea relatan una historia propia: cuáles son las oportunidades de supervivencia, crecimiento y protección de los niños; si están aprendiendo y se los escucha; si sus progenitores cuentan con apoyo y recursos para ofrecer a sus hijos la posibilidad de vivir una infancia sana y feliz. En este informe se plasman experiencias

infantiles con el trasfondo de las políticas nacionales y diversos contextos sociales, educativos, económicos y ambientales.

Elementos de una buena infancia

Bienestar mental

Sentirse bien y gozar de una buena salud mental son aspectos clave de la calidad de vida. No obstante, un número sorprendente de niños carece de una buena salud mental en los países ricos:

- En 12 de 41 países, menos del 75% de los niños de 15 años se sienten muy satisfechos con su vida.
- No se dispone de datos fiables comparables acerca de la salud mental de los niños en este conjunto de países ricos. Sin embargo, el suicidio es una de las causas de muerte más habituales entre los adolescentes entre 15 y 19 años.

Salud física

Los indicadores de salud también señalan motivos de preocupación:

- Uno de cada 15 niños de países ricos nace con bajo peso, un riesgo fundamental para la supervivencia.
- En 10 países, más de 1 de cada 3 niños padece sobrepeso u obesidad. Se prevé que el número de niños (de 5 a 19 años) obesos en el mundo pasará de 158 millones a 250 millones de aquí a 2030.

Aptitudes para la vida

Muchos también carecen de aptitudes académicas y sociales básicas a los 15 años de edad:

- Dos de cada 5 niños (de promedio) no han adquirido una competencia básica en lectura y matemáticas a los 15 años. En 7 países, la cifra cae por debajo de 1 de cada 2.
- En lo que respecta a un conjunto de aptitudes igualmente importante —tener confianza para entablar relaciones interpersonales—, la mayoría de los niños coinciden en que les resulta sencillo hacer amigos. No obstante, en 18 países, más de 1 de cada 4 niños no opina así.

¿Por qué no todos los niños de los países ricos viven una infancia feliz?

Relaciones de poca calidad

- Los niños consideran esenciales las relaciones. Los que reciben más respaldo de su familia gozan de un mayor bienestar mental.
- Muchos niños consideran que carecen de oportunidades para participar en las decisiones tanto en el hogar como en la escuela.
- El acoso de los compañeros representa todavía un problema grave con efectos negativos duraderos en las relaciones y la salud. Los niños que sufren acoso a menudo tienen una satisfacción vital media más baja.
- En algunos países, al menos 1 de cada 10 progenitores afirman que no tienen familiares ni amigos a los que puedan pedir ayuda para cuidar de sus hijos.

Falta de recursos

- En casi la mitad de los países ricos, más de 1 de cada 5 niños viven en la pobreza. En muchos países, los niños más pobres están expuestos a un mayor riesgo de depresión, obesidad y malos resultados académicos.
- Quienes no disponen de libros en el hogar que los ayuden a completar sus tareas tienen dificultades en los estudios.
- Disponer de más tiempo para jugar al aire libre se relaciona con niveles mucho más elevados de felicidad. Sin embargo, muchos niños señalan que en su barrio no hay zonas adecuadas de juego y esparcimiento.

Déficits en los servicios

- La tasa de inmunización contra el sarampión ha disminuido en 14 de 35 países ricos.
- La oferta pública de cuidado infantil de gran calidad propicia un entorno social y de

aprendizaje estimulante que ayuda a reducir las desventajas socioeconómicas. No obstante, en 29 países europeos, 1 de cada 7 progenitores, de promedio, con un hijo menor de 3 años tiene alguna necesidad de cuidado infantil insatisfecha.

- Los adolescentes desvinculados de la educación y del mercado laboral se enfrentan a un inicio complicado de la vida adulta. En 5 países ricos, más del 10% de los jóvenes de 15 a 19 años no trabajan, estudian ni reciben capacitación

Deficiencias en las políticas para la familia

- En 5 países ricos, la licencia parental tiene una duración inferior a 10 semanas (con salario completo). La licencia reservada a los padres representa tan solo una décima parte de la licencia parental.
- La expectativa de que se priorice el trabajo da lugar a jornadas prolongadas y estrés, con lo que los progenitores disponen de menos tiempo y energía para sus hijos. En Europa, de promedio, 2 de cada 5 empleados tuvieron dificultades para cumplir sus responsabilidades familiares al menos varias veces al mes.

Contexto general

- El desempleo, que afecta a las relaciones familiares y el bienestar infantil, todavía no ha disminuido por debajo de los niveles anteriores a la Gran Recesión en algunos países.
- En 11 de 41 países, al menos un 5% de los hogares carecen de agua gestionada de forma segura.
- Los altos niveles de contaminación atmosférica todavía ponen en peligro la salud física y mental de los niños, que son los más afectados.

¿Qué hay que hacer?

Para que todos los niños disfruten de una infancia feliz, UNICEF insta a los países de altos ingresos a actuar en tres frentes:

- **Consultar a los niños.** Ven las cosas desde otro punto de vista y se muestran muy preocupados por el futuro del medio ambiente, valoran mucho las relaciones y participar en las decisiones.
- **Conectar las políticas.** Integrar cuidadosamente políticas que se complementen y refuercen entre sí es esencial para fomentar el bienestar infantil.
- **Crear fundaciones sólidas.** Los Objetivos de Desarrollo Sostenible trazan una hoja de ruta para garantizar el bienestar infantil ahora y en el futuro. Los gobiernos han de intensificar y acelerar sus esfuerzos encaminados a cumplir estos objetivos, entre ellos los siguientes:
 1. Reducir la pobreza y velar por que todos los niños tengan acceso a los recursos que necesitan.
 2. Mejorar el acceso al cuidado infantil asequible y de gran calidad para todos los niños durante sus primeros años de vida.
 3. Mejorar los servicios de salud mental dirigidos a niños y adolescentes.
 4. Aplicar y ampliar las políticas favorables a la familia relacionadas con el lugar de trabajo.
 5. Reducir los niveles de contaminación atmosférica, obstinadamente elevados.
 6. Intensificar las iniciativas para inmunizar a los niños frente a las enfermedades prevenibles.

SECCIÓN 1

INTRODUCCIÓN

La crisis de la COVID-19, que ha sacudido el mundo en 2020, plantea nuevas amenazas para el bienestar infantil. Ya antes de la crisis, en los países más ricos del mundo la vida cotidiana de millones de niños estaba muy alejada de lo que se suele considerar una infancia feliz. Padecían estrés, ansiedad y depresión, no conseguían seguir el ritmo de sus compañeros de escuela y no se encontraban bien físicamente. Vivir en un país acomodado no les garantizaba felicidad ni tampoco un mejor estado de salud ni una mejor educación.

Desde hace 20 años, la serie *Report Card* producida por Innocenti ha tomado la iniciativa de comparar el bienestar infantil en los países ricos. El *Report Card n.º 16* da continuidad a esta labor con un enfoque a diversos niveles que demuestra que en el bienestar infantil inciden las acciones y relaciones de los propios niños, las redes de contactos y recursos de sus cuidadores, y las políticas públicas y el contexto nacional. Este planteamiento está en consonancia con la Convención de las Naciones Unidas sobre los

Derechos del Niño de 1989, pues reconoce la responsabilidad de los gobiernos, las familias y las comunidades de ayudar a hacer efectivos los derechos de los niños y promover su bienestar.

Este informe concluye que muchos de los países más ricos no logran plasmar la buena situación económica y social en resultados de bienestar infantil sistemáticamente elevados. Se observa que ningún país encabeza todos los frentes y que los 41 tienen un amplio margen de mejora. Tal mejora es urgentemente necesaria para que las naciones más acomodadas cumplan los compromisos que asumieron hace cinco años al aprobar los Objetivos de Desarrollo Sostenible para 2030. No obstante, se aprecian indicios preocupantes de retroceso en aspectos como la inmunización, el aprendizaje y la salud mental.

La crisis de la COVID-19 agrava estas dificultades. Lo que comenzó como una crisis sanitaria se ha propagado hasta afectar a todos los aspectos de las economías y las sociedades. Los niños no

sufren directamente las peores consecuencias sanitarias del virus, pero, como sabemos de crisis anteriores, serán el grupo que, a largo plazo, padecerá de forma más pronunciada sus efectos negativos. En este informe presentamos un panorama de referencia del bienestar infantil en los países ricos al inicio de la crisis en curso. En un documento complementario se analiza cómo puede afectar la crisis al bienestar infantil en los años venideros.

Ha llegado el momento de que los países intensifiquen sus esfuerzos para hacer efectivos los derechos de todos los niños. Un enfoque a múltiples niveles en relación con el bienestar infantil puede contribuir a este objetivo al ofrecer una imagen realista. Aclara los vínculos entre los resultados de cada niño, las personas y comunidades de su entorno y la nación donde viven. Muchos países cumplen todos los requisitos —riqueza, un entorno limpio y políticas sociales generosas— para impulsar niveles elevados de bienestar infantil. Sin embargo, muchos niños de estos países no disfrutaban todavía de una buena infancia.

Nuestro marco

Consideramos que una buena infancia es aquella en la que los niños tienen una experiencia positiva de la niñez y la perspectiva de un futuro prometedor¹. Desarrollamos un enfoque que analiza múltiples niveles del bienestar y que adaptamos para poder realizar comparaciones internacionales. Nuestro modelo de esferas de influencia concéntricas se asemeja al elaborado por el psicólogo estadounidense Urie Bronfenbrenner para explicar la interacción de los niños con su entorno y cómo influye esta en su desarrollo² (véase el gráfico 1).

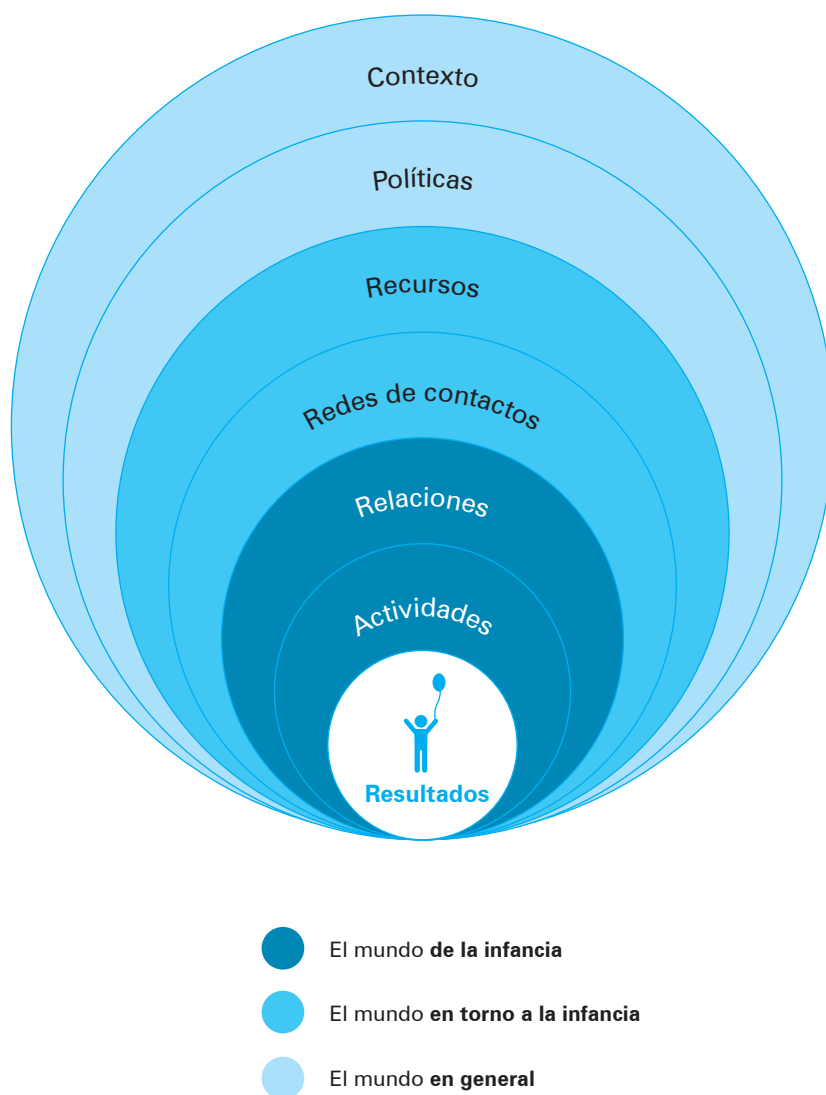
El niño es el protagonista del marco. Hay resultados de bienestar infantil objetivos como la mortalidad en la niñez o el rendimiento escolar. Asimismo, hay otros de carácter subjetivo que se explican desde la perspectiva del niño, por ejemplo, si se siente satisfecho con su vida o si hace amigos con facilidad.

En los resultados influye el mundo del niño, el mundo en torno a él y el mundo en general. El mundo de la infancia (en azul oscuro) abarca los factores que un niño experimenta de primera mano: sus actividades y relaciones, entre otras con la familia y los compañeros. El mundo en torno a la infancia comprende los recursos y las redes de contactos. En los recursos se incluyen la situación económica del hogar y la calidad del barrio en el que el niño reside. Las redes de contactos son los vínculos entre las personas del entorno del niño, que quizá el niño no aprecie de manera directa, pero que sí pueden incidir en su bienestar. Hallamos un ejemplo en la presión laboral que soportan los progenitores. Estos cuatro círculos interiores del marco pueden explicar las disparidades entre los niños de un mismo país.

En el mundo en general hablamos de políticas y contexto (los dos círculos más exteriores en azul claro). Las políticas son los programas nacionales con relevancia directa para el niño, tales como las políticas sociales, la educación y la salud. El contexto engloba factores económicos,

sociales y ambientales más amplios que repercuten en el bienestar infantil, ya sea directa o indirectamente. Las políticas y el contexto son condicionantes nacionales del bienestar que podrían explicar las disparidades en el bienestar infantil *entre* los países.

Gráfico 1: Marco multinivel de bienestar infantil



Tema destacado 1 Información sobre los datos empleados en el informe

Este es nuestro tercer estudio acerca del bienestar infantil multidimensional en los países ricos, por lo que parte de la labor desarrollada previamente. El *Report Card n.º 7* fue pionero al comparar el bienestar infantil en 21 países. Tuvo una gran repercusión en el discurso público y entre los encargados de la formulación de políticas. En el *Report Card n.º 11* se amplió el número de países a 29 y se actualizaron las clasificaciones. Los *Report Cards n.º 7 y 11* se plantearon como paneles en los que se evaluaron paralelamente aspectos relacionados con el bienestar físico, cognitivo y mental del niño.

En el *Report Card n.º 16* se introduce un marco de múltiples niveles y se amplía el alcance tanto conceptual como geográfico del bienestar infantil. Abarca 41 países de ingresos altos (miembros de la OCDE o de la Unión Europea). El informe adopta también una perspectiva más amplia sobre el bienestar infantil. Por ejemplo, se otorga a las competencias sociales el mismo valor que a las académicas; de ahí la inclusión de un nuevo indicador relativo a la facilidad para hacer amigos. Asimismo, prestamos más atención a los factores ambientales, en vista de la preocupación de los niños por el futuro del planeta.

Debido a estas innovaciones y a la ausencia de determinados datos, se reduce la posibilidad de comparar el *Report Card n.º 16* con los 7 y 11. No obstante, para facilitar el seguimiento de las tendencias en materia de bienestar, se han actualizado en el documento de trabajo complementario aquellos elementos de anteriores *Report Cards* sobre los cuales disponemos de datos nuevos.

Criterios para la selección de datos

En el *Report Card n.º 16* se utilizan datos procedentes de conjuntos de datos administrativos de gran calidad y encuestas internacionales. Se han escogido indicadores que representan conceptos clave de nuestro marco (véase el gráfico 1). La selección de los indicadores clave para las clasificaciones se basó en los siguientes criterios:

- **Cobertura.** Debe disponerse de datos para una amplia mayoría de los 41 países del *Report Card*.
- **Actualidad.** Debe disponerse de datos correspondientes a 2016 o posteriores.
- **Pertinencia.** Los datos han de ser relevantes para las comparaciones entre países.
- **Variabilidad.** Debe haber suficiente variabilidad entre los países para que los indicadores resulten instructivos.
- **Comparabilidad.** Los indicadores deben referirse a lo mismo en todas las culturas.

El último criterio plantea dificultades para los indicadores objetivos y subjetivos. Por ejemplo, el número de libros que el niño tiene a su alcance en el hogar suele emplearse como medida objetiva de los recursos educativos en casa, pero quizá signifique cosas distintas en función del país³. Los indicadores subjetivos también pueden tener diferentes significados e interpretaciones. Por ejemplo, puede haber diferencias culturales en la autoevaluación de la satisfacción vital⁴, aunque sea posible explicar la mayoría de las disparidades en la puntuación media de la satisfacción vital de los países a partir de la situación social y económica de cada uno de ellos⁵.

Cuando varias opciones cumplieran estos criterios, se priorizó la continuidad de los indicadores de anteriores *Report Cards* multidimensionales.

Déficits de datos

En muchas ocasiones, las opciones eran limitadas o faltaban datos exhaustivos. Estos fueron algunos de los ámbitos más importantes donde se observaron la escasez o falta de datos que señalamos en el estudio respecto de los indicadores:

- **Bienestar mental.** Apenas hay datos sobre la sensación positiva de bienestar y prosperidad de los niños. El mejor indicador que pudimos hallar —el grado de satisfacción vital— solo pudo obtenerse en 33 de los 41 países. También faltan datos internacionales comparables sobre trastorno mental infantil. A modo de indicador aproximado se ha recurrido a las tasas de suicidio, aunque muchos países solo disponían de ese dato hasta 2015.
- **Violencia y protección.** No hemos logrado encontrar indicadores comparables referentes a la experiencia de los niños con la violencia o a las políticas de protección infantil.
- **Participación.** Las experiencias de los niños relacionadas con la posibilidad de participar, manifestar su opinión o elegir apenas tienen cabida en la mayoría de las encuestas internacionales. Solo una de ellas —*Children's Worlds*—, que actualmente solo abarca una minoría de países de la OCDE y la Unión Europea, indaga sobre estas cuestiones o la medida en que los niños conocen sus derechos.

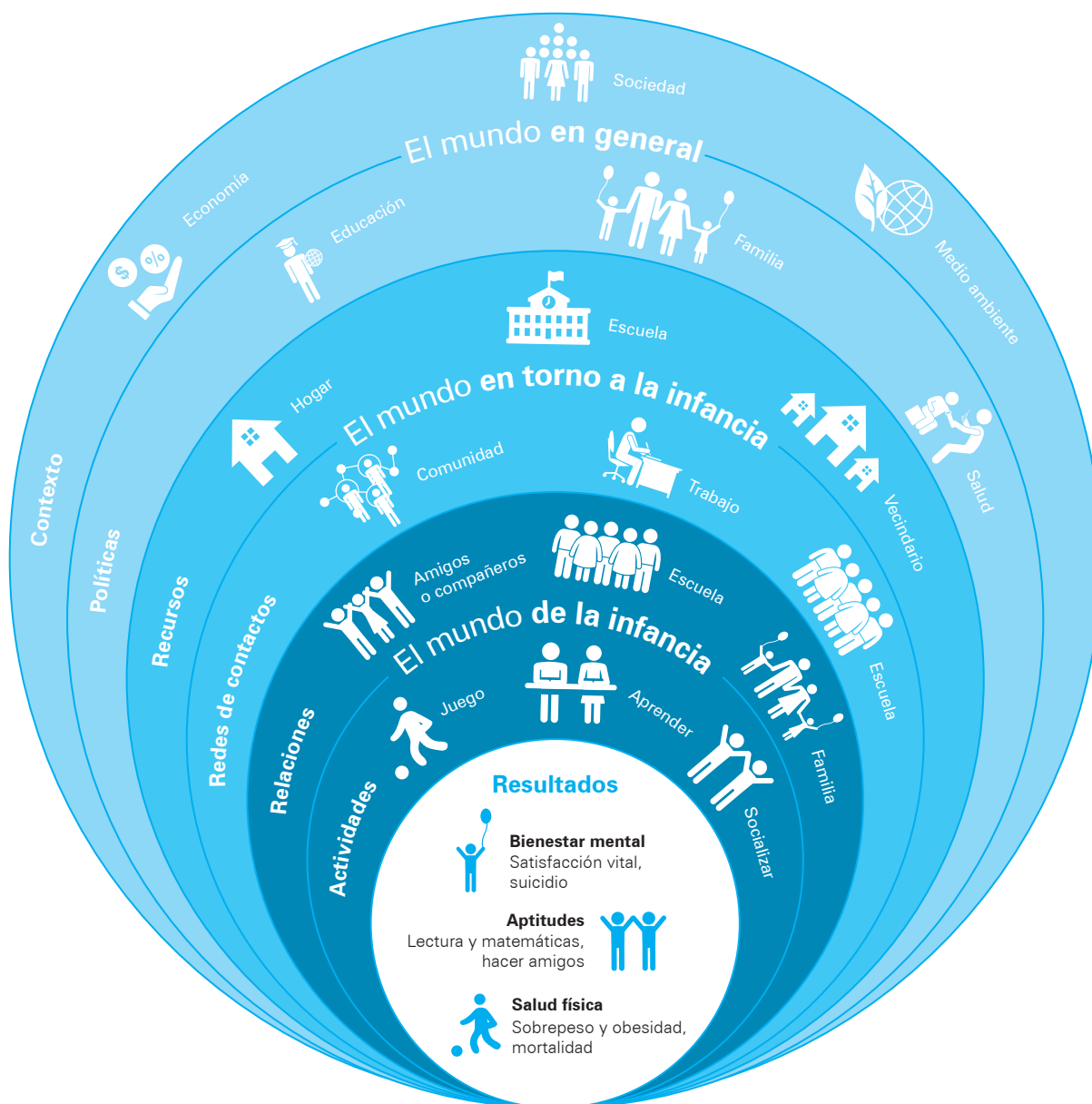
Los departamentos de estadística gubernamentales y la comunidad investigadora internacional deben abordar con urgencia estas tres áreas temáticas.

La aplicación del marco de bienestar a la crisis de la COVID-19 se trata en: Richardson, Dominic y Carraro, Alessandro, "Childhood in a Time of Crisis: Understanding how the COVID-19 pandemic is shaping child well-being in rich countries", Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, Florencia, 2020.

En el gráfico 2 se explica cómo hemos aplicado el marco del gráfico 1 en el presente informe. La selección de las dimensiones de cada esfera del marco se basa en los datos disponibles. En trabajos posteriores que empleen el marco

podrían incluirse otras dimensiones. Por ejemplo, en la esfera de las políticas podrían incorporarse la protección de la infancia y la aplicación de los derechos del niño; en la esfera del contexto, la paz y la seguridad.

Gráfico 2: Panorama de la aplicación del marco para este informe



Recuadro 1: Indicadores empleados en el informe

	Dimensión	Componentes	Indicadores	Fuente
Resultados	Bienestar mental	Satisfacción vital	Porcentaje de niños con un alto grado de satisfacción vital a los 15 años	PISA, 2018
		Suicidio de adolescentes	Tasa de suicidio de adolescentes de 15 a 19 años	Base de datos de mortalidad de la OMS, 2015
	Salud física	Mortalidad en la niñez	Tasa de mortalidad en la niñez (todas las causas), de 5 a 14 años	Proyecto del Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez (IGME), 2018
		Sobrepeso	Porcentaje de niños de 5 a 19 años con sobrepeso	<i>Estado Mundial de la Infancia</i> , 2016
	Aptitudes	Competencia académica	Porcentaje de adolescentes con competencia en matemáticas y lectura a los 15 años	PISA, 2018
Habilidades sociales		Porcentaje de adolescentes que hacen amigos con facilidad en la escuela a los 15 años	PISA, 2018	
Actividades	Juego	Jugar al aire libre	Frecuencia con que se juega al aire libre a los 10 años (días a la semana)	Children's Worlds, 2017-2019
	Digital	Uso de Internet	Tiempo medio que los niños dedican a Internet	EU Kids Online, 2018-2019
Relaciones	Familia	Apoyo familiar	Grado de apoyo familiar comunicado por los niños a los 15 años	HBSC, 2017-2018
		Participación en el seno familiar	Porcentaje de niños de 10 años que coinciden plenamente en que participan en la toma de decisiones en el hogar	Children's Worlds, 2017-2019
	Compañeros	Sufrir acoso	Frecuencia con que los niños sufren acoso a los 15 años	PISA, 2018
	Escuela	Integración en la escuela	Sentimiento de pertenencia en la escuela a los 15 años	PISA, 2018
Participación en la escuela		Porcentaje de niños de 10 años que coinciden plenamente en que participan en la toma de decisiones en la escuela	Children's Worlds, 2017-2019	
Redes de contactos	Comunidad parental	Redes de apoyo parental	Principales fuentes de apoyo para los progenitores en el cuidado de los niños	Encuesta europea sobre calidad de vida, 2016
	Trabajo de los progenitores	Conciliación de la vida laboral y familiar	Porcentaje de empleados que tienen dificultades para atender sus responsabilidades familiares	Encuesta europea sobre calidad de vida, 2016
		Horas de trabajo	Promedio de horas semanales de trabajo en el empleo principal	OCDE a partir de las Estadísticas sobre el mercado de trabajo, 2017
Progenitores y escuela	Relación con la escuela	Calificación que los progenitores otorgan a su relación con la escuela	Encuesta europea sobre calidad de vida, 2016	
Recursos	Recursos del hogar	Libros escolares en el hogar	Porcentaje de niños de 15 años con libros en casa que les facilitan las tareas escolares	PISA, 2018
	Recursos del barrio	Instalaciones de recreo en la zona	Porcentaje de niños de 10 años que coinciden en que hay suficientes espacios de juego en su zona	Children's Worlds, 2017-2019
Políticas	Política familiar	Licencia parental	Semanas de licencia parental con salario íntegro en la primera infancia	Base de datos de familia de la OCDE, 2018
		Pobreza infantil	Porcentaje de niños que viven en hogares con ingresos inferiores al 60% de la renta mediana	Eurostat, Estudio HILDA, Estudio LIS y oficinas nacionales de estadística, 2018
	Educación	Educación y cuidado en la primera infancia	Porcentaje de niños que asisten a servicios de educación y cuidado en la primera infancia un año antes de acceder a la escuela	UNESCO, 2017, <i>Report Card n.º 15</i> y UNSTAT
		Personas que no trabajan, estudian ni reciben capacitación	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que no trabajan, estudian ni reciben capacitación	Base de datos de familia de la OCDE y Eurostat, 2018
	Salud	Inmunización	Inmunización contra el sarampión	OMS/UNICEF, 2018
Bajo peso al nacer		Porcentaje de recién nacidos con un peso inferior a 2.500 gramos	Base de datos de salud de la OCDE y OMS, 2017	
Contexto	Economía	Ingresos	Ingreso nacional bruto per cápita en dólares internacionales	Banco Mundial, 2018
		Empleo	Tasa de desempleo (porcentaje de la población activa)	Banco Mundial, 2019
	Sociedad	Respaldo social	Porcentaje de adultos que tienen a alguien a quien recurrir	Encuesta mundial de Gallup, 2016-2018
		Violencia	Tasa de homicidios	Banco Mundial, 2017
	Medio ambiente	Contaminación atmosférica	Niveles medios de concentración de materia particulada fina (MP2,5)	"Global Burden of Disease Study", 2017
		Calidad del agua	Porcentaje de la población que consume agua potable	Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo, 2017

SECCIÓN 2

RESULTADOS

En esta sección se plantean dos preguntas:

1. ¿Cómo es la vida de los niños ahora?
2. ¿Cuáles son sus perspectivas de futuro?

Ambas cuestiones se relacionan entre sí. Por ejemplo, gozar de una buena salud favorece el bienestar presente y futuro. Para responder a estas preguntas nos centramos en los indicadores que describen de forma directa los resultados de bienestar del niño.

La clasificación de los resultados de bienestar infantil se corresponde con el círculo interior de nuestro modelo (véase el gráfico 3). Consta de tres dimensiones (véase el recuadro 1):

- **Bienestar mental.** Incluye aspectos tanto positivos como negativos del bienestar mental del niño: satisfacción vital y tasas de suicidio.
- **Salud física.** Incluye las tasas de sobrepeso y obesidad, que afectan a los niños tanto ahora como en el futuro, y de mortalidad en la niñez.
- **Aptitudes.** Esta dimensión se centra en las habilidades académicas —competencia en lectura y matemáticas— y sociales —hacer amigos con facilidad—.

La inclusión de estos componentes e indicadores y sus fuentes se explican en un apartado posterior de esta sección. No fue posible incluir a 3 de los 41 países (Israel, México y Turquía) en la clasificación de los resultados de bienestar debido a la escasez de datos (véase la nota sobre el gráfico 3). No obstante, los tres países se han incorporado en la medida de lo posible al resto del informe.

Los Países Bajos lideran la clasificación de resultados, por delante de Dinamarca y Noruega. Estos tres países, junto a Suiza y Finlandia, se encuentran en el tercio superior de la clasificación en relación con los tres resultados. Chile, Bulgaria y los Estados Unidos de América ocupan los puestos más bajos de la clasificación. Solo Chile, los Estados Unidos y Malta se encuentran en el último tercio de la clasificación en relación con los tres resultados de bienestar. Es evidente que la renta nacional no garantiza los mejores resultados. En cada tercio de la clasificación hay países con niveles de ingresos diferentes. Por ejemplo, Eslovenia está por encima de Suecia en el tercio superior, mientras que en el inferior Lituania obtiene mejores resultados que los Estados Unidos.

Algunos países ocupan puestos muy distintos en cada resultado de bienestar. Por ejemplo, la República de Corea está en el tercio superior de la clasificación sobre salud física y aptitudes, pero en el tercio inferior de la referente a bienestar mental. Por el contrario, Rumania ocupa el cuarto puesto en bienestar mental, pero se sitúa en el tercio inferior en las dimensiones de salud física y aptitudes.

Las dimensiones de salud física y aptitudes están moderadamente correlacionadas ($r=0,58$), de modo que cuando un país comunica buenos resultados en una de ellas, es probable que los resultados sean también positivos en la otra. Sin embargo, las aptitudes no tienen una correlación tan marcada con el bienestar mental ($r=0,30$); y el vínculo entre salud física y salud mental es incluso más débil ($r=0,10$). Así pues, se pone de manifiesto el carácter multidimensional de los resultados de bienestar infantil.

Gráfico 3: Clasificación de los resultados de bienestar infantil: bienestar mental, salud física y aptitudes académicas y sociales

Clasificación general	País	Bienestar mental	Salud física	Aptitudes
1	Países Bajos	1	9	3
2	Dinamarca	5	4	7
3	Noruega	11	8	1
4	Suiza	13	3	12
5	Finlandia	12	6	9
6	España	3	23	4
7	Francia	7	18	5
8	Bélgica	17	7	8
9	Eslovenia	23	11	2
10	Suecia	22	5	14
11	Croacia	10	25	10
12	Irlanda	26	17	6
13	Luxemburgo	19	2	28
14	Alemania	16	10	21
15	Hungría	15	21	13
16	Austria	21	12	17
17	Portugal	6	26	20
18	Chipre	2	29	24
19	Italia	9	31	15
20	Japón	37	1	27
21	República de Corea	34	13	11
22	República Checa	24	14	22
23	Estonia	33	15	16
24	Islandia	20	16	34
25	Rumania	4	34	30
26	Eslovaquia	14	27	36
27	Reino Unido	29	19	26
28	Letonia	25	24	29
29	Grecia	8	35	31
30	Canadá	31	30	18
31	Polonia	30	22	25
32	Australia	35	28	19
33	Lituania	36	20	33
34	Malta	28	32	35
35	Nueva Zelanda	38	33	23
36	Estados Unidos	32	38	32
37	Bulgaria	18	37	37
38	Chile	27	36	38

Notas: El fondo de color azul claro señala los puestos que se encuentran en el tercio superior de la clasificación; el fondo azul intermedio indica el tercio medio; y el azul oscuro, el tercio inferior. Las clasificaciones se elaboraron de la siguiente manera: 1) se calculó una puntuación z para cada indicador (que se invirtió cuando fue necesario para representar con una puntuación más alta los resultados más positivos); 2) se calculó la media de las dos puntuaciones z de cada dimensión; 3) se calculó la puntuación z para cada media; y 4) para la clasificación general, se calculó el promedio de las puntuaciones z medias de cada dimensión. En este cuadro se incluyen los 38 países de la OCDE o la Unión Europea que disponían de datos de suficiente calidad sobre al menos 5 de los 6 indicadores de resultados enumerados en el recuadro 1. No ha sido posible dar cabida a México y Turquía debido a la escasa cobertura de la encuesta del Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA) de 2018 (en la que se facilitan 3 de los 6 indicadores que componen la clasificación). Tampoco hemos podido incluir a Israel, pues faltaban datos sobre dos indicadores.

Bienestar mental

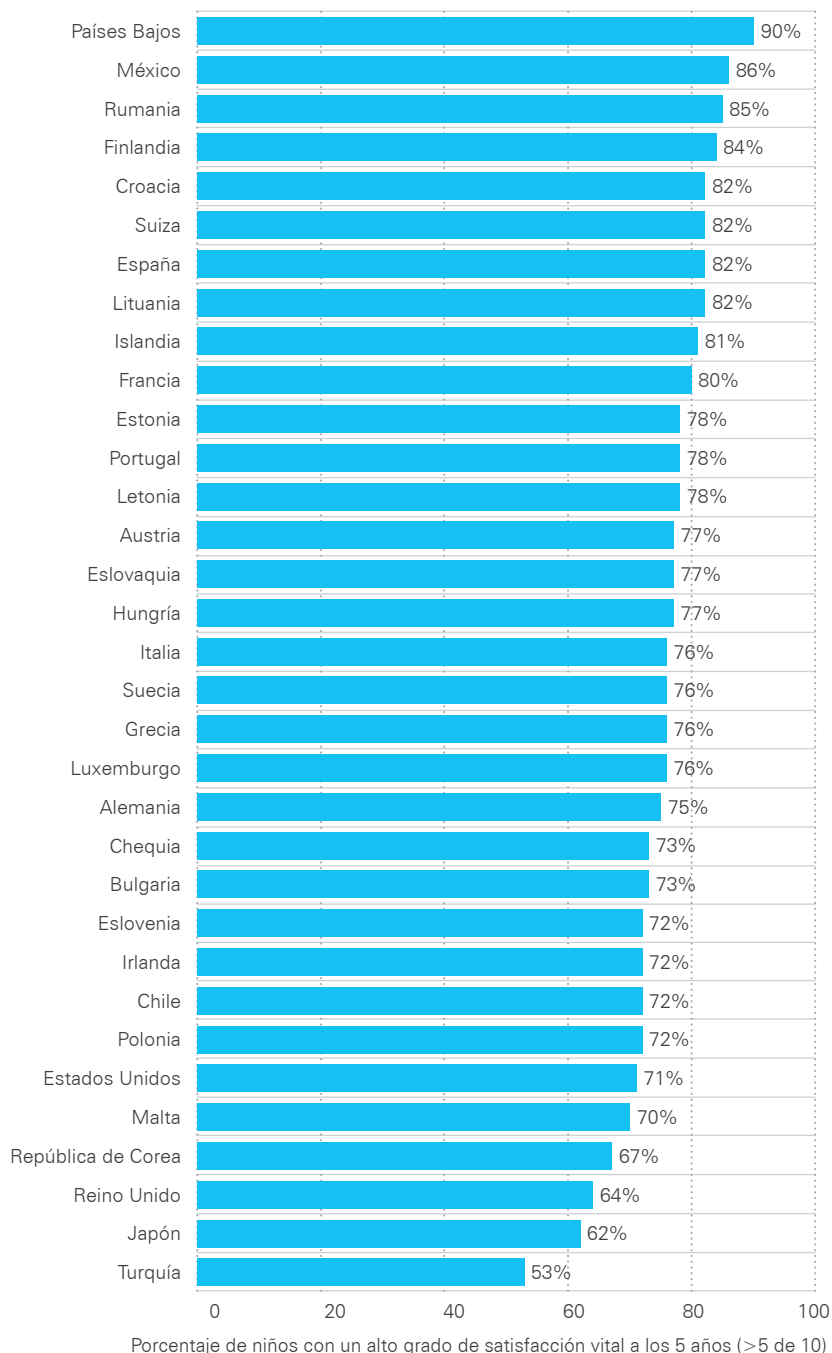
El bienestar mental no solo implica la ausencia de trastornos mentales, sino también una sensación más amplia de funcionamiento positivo⁶. Ambos aspectos se representan en la primera clasificación.

El funcionamiento positivo abarca varios componentes, entre ellos emociones como sentirse feliz, la satisfacción vital y la sensación de prosperidad. En la clasificación se incluye una pregunta sobre la satisfacción vital del estudio del Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA), a partir de los criterios para la selección de indicadores (véase el tema destacado 1). Se preguntó a los niños de 15 años en qué medida se sentían satisfechos con su vida, en términos generales, en una escala de 0 (la peor vida posible) a 10 (la mejor vida posible). En todos los países, la mayoría de los niños se manifestaron razonablemente satisfechos con su vida (puntuación superior al punto medio de la escala), aunque se observaron variaciones entre los países: de poco más del 55% en Turquía al 90% en los Países Bajos (véase el gráfico 4).

Si bien resulta alentador que la mayoría de los niños se sientan razonablemente satisfechos con su vida, debemos considerar lo que estos porcentajes representan en cuanto al gran número de niños con una satisfacción vital baja. No se trata simplemente de "felicidad" pasajera. Por ejemplo, un estudio en el Reino Unido concluyó que, en comparación con los niños con una satisfacción vital media o alta, aquellos que estaban poco satisfechos con su vida tenían aproximadamente ocho veces más probabilidades de comunicar conflictos familiares; seis veces más de sentir que no podían expresar su opinión; cinco veces más de sufrir acoso; y el doble de no querer asistir a la escuela⁷.

Hay países en los que menos de 2 de cada 3 niños se sienten satisfechos con su vida

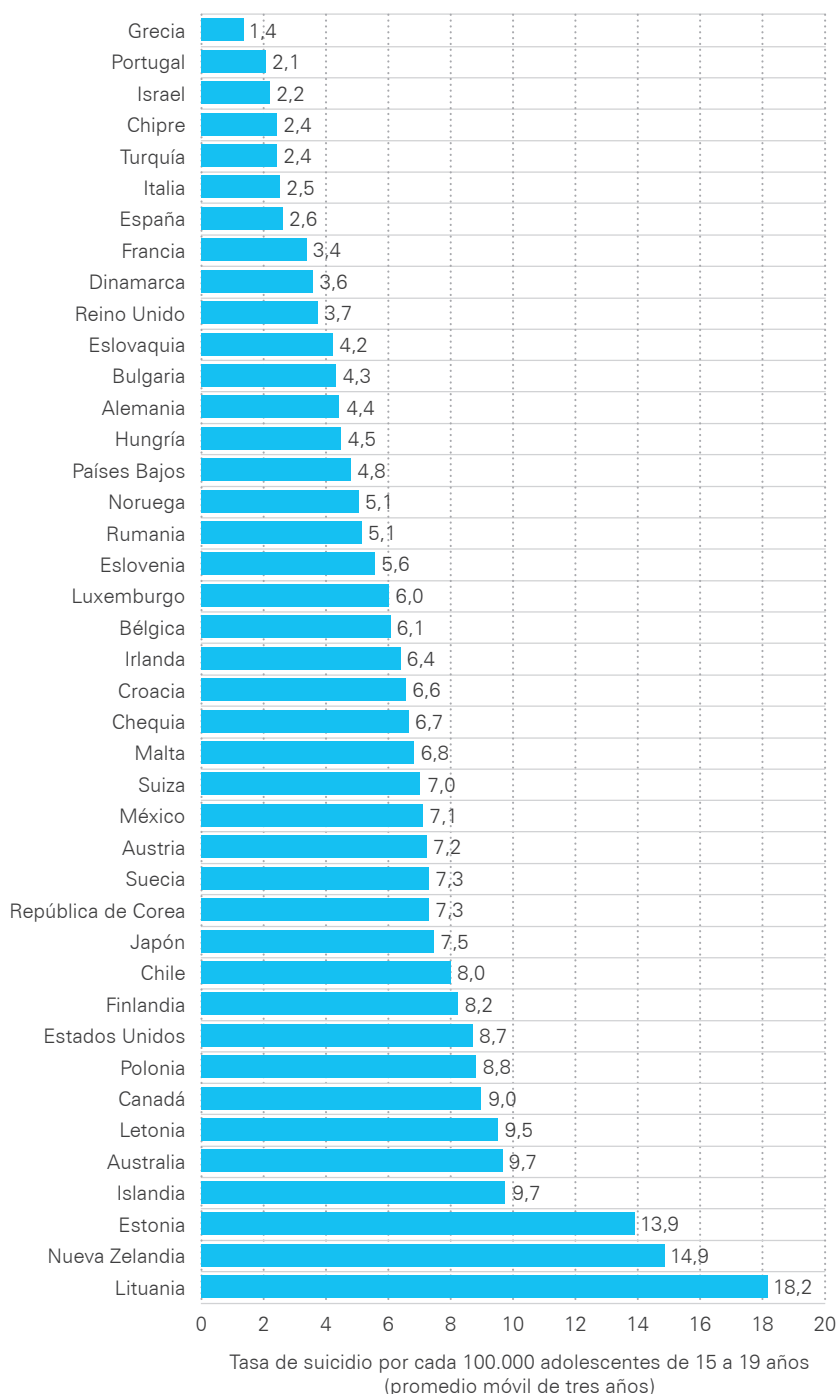
Gráfico 4: Porcentaje de niños con un alto grado de satisfacción vital a los 15 años



Nota: Porcentaje de niños que obtienen más de 5 de 10 puntos en la escala Cantril en relación con la satisfacción vital general. No se dispone de datos sobre Australia, Bélgica, el Canadá, Chipre, Dinamarca, Israel, Noruega ni Nueva Zelanda.
Fuente: Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA) 2018.

En algunos países ricos, más de 10 de cada 100.000 adolescentes de 15 a 19 años se suicidan

Gráfico 5: Tasa de suicidio por cada 100.000 adolescentes de 15 a 19 años



Notas: Los datos corresponden al promedio de los tres años entre 2013 y 2015, con las siguientes excepciones: 1) solo se disponía de datos sobre 2 de esos 3 años en Eslovaquia, Grecia y Nueva Zelanda; y 2) se calculó el promedio de un período de cinco años en tres países donde este grupo etario contaba con menos de 50.000 personas: Chipre, Islandia y Luxemburgo.

Fuente: Base de datos de mortalidad de la Organización Mundial de la Salud (número de suicidios) y base de datos del Banco Mundial (estimaciones de población).

Solo el 64% de los niños que describen un nivel bajo de bienestar contaban con apoyo de otras personas, frente al 93% del resto de los niños. Además, el 24% de los niños con un nivel bajo de bienestar afirmaron no sentirse seguros en el hogar, frente al 1% de los demás niños.

Faltan datos fiables y comparables sobre la salud mental de los niños en el mundo. Al igual que en *Report Cards* anteriores, hemos empleado como mejor indicador disponible la tasa de suicidio entre los adolescentes de 15 a 19 años. Por desgracia, en general solo se dispone de datos hasta 2015. La tasa de suicidio en este grupo etario se sitúa por encima de 10 por cada 100.000 en Lituania, Nueva Zelanda y Estonia; las cifras más bajas corresponden a Grecia, Portugal e Israel.

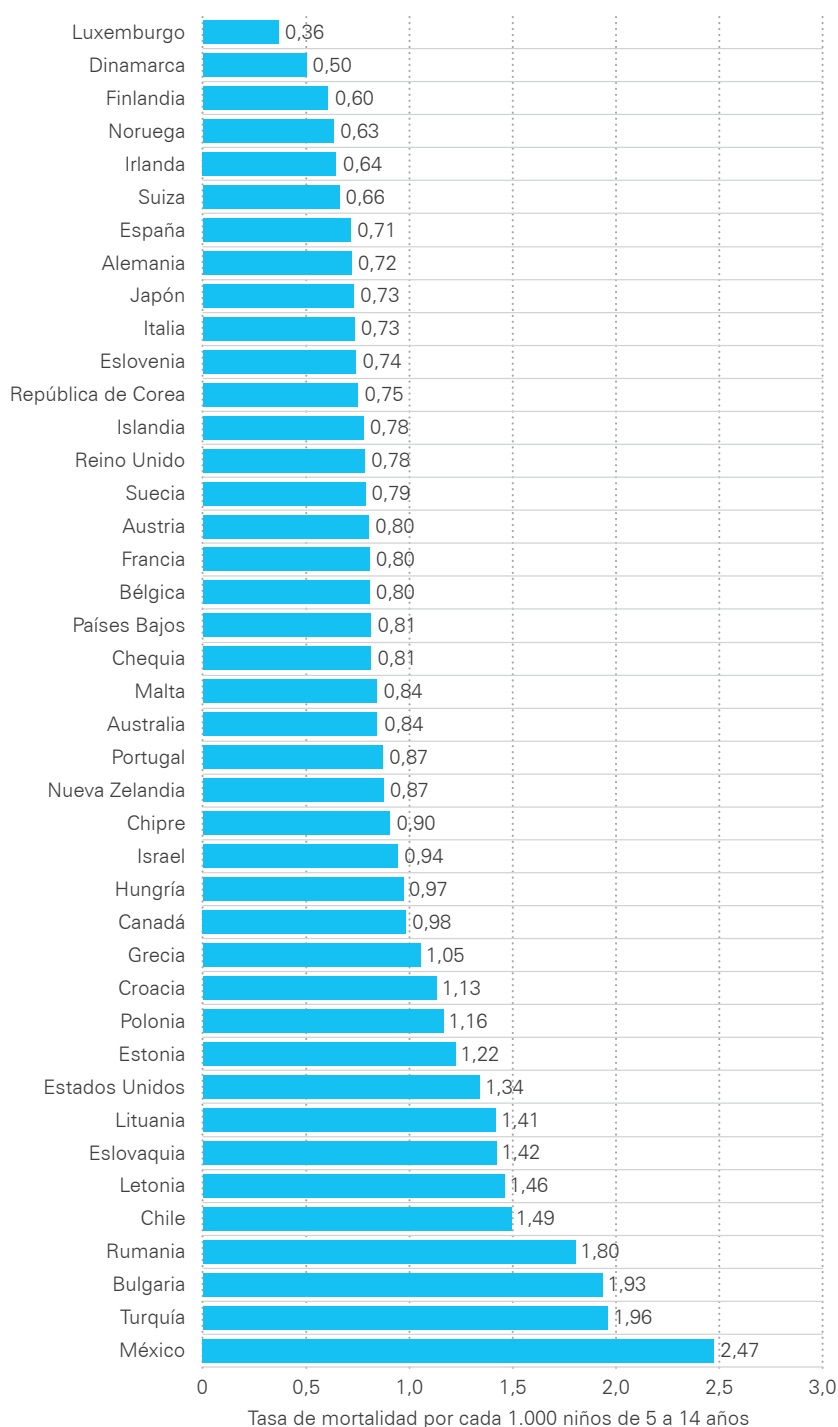
Salud física

El alcance total de los resultados de salud relacionados con la infancia y la adolescencia solo se hace patente en una etapa posterior de la vida. Sí existen, en cualquier caso, indicadores útiles sobre la salud física durante la infancia. Aquí se examinan dos indicadores que ya se incluían en *Report Cards* anteriores: la mortalidad en la niñez y el sobrepeso (incluida la obesidad).

Para el primero empleamos la tasa de mortalidad de los niños de 5 a 14 años, facilitada por el Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez (IGME)⁸.

En más de una cuarta parte de los países, la tasa de mortalidad en la niñez sigue por encima de 1 por cada 1.000

Gráfico 6: Tasa de mortalidad por cada 1.000 niños de 5 a 14 años, 2018



Fuente: Proyecto del Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez.

El gráfico 6 muestra un amplio conjunto de tasas, en las que por ejemplo se aprecia que la mortalidad en la niñez en México aproximadamente cuadruplica la de los seis países con las tasas más bajas. En los 41 países, la tasa de mortalidad en la niñez es el indicador de resultados más estrechamente relacionado con la renta nacional y la desigualdad (véase el tema destacado 6). Entre los países más ricos de la lista destacan los Estados Unidos. Su tasa de mortalidad es superior a la de países con ingresos per cápita semejantes.

El segundo indicador de salud física es el sobrepeso y la obesidad. Se padece sobrepeso cuando el índice de masa corporal (IMC) es superior a 25; y obesidad, cuando el IMC es superior a 30. La obesidad representa un problema grave desde el punto de vista médico y psicológico. Contribuye a la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión, el cáncer, las enfermedades de la vesícula biliar y una menor esperanza de vida⁹. Asimismo, tiene consecuencias sociales y emocionales, al limitar la participación en la vida social y mermar la autoestima.

En los últimos años, la tasa de sobrepeso y obesidad ha aumentado de forma sustancial en los países de altos ingresos. Por ejemplo, la obesidad en los niños y adolescentes de 2 a 19 años de los Estados Unidos ha aumentado en más de un tercio en los últimos 15 años¹⁰. El panorama internacional es desolador. Se prevé que el número de niños y adolescentes de 5 a 19 años obesos en el mundo pase de 158 millones en 2020 a 254 millones en 2030¹¹.

El auge reciente de la obesidad parece asociarse a cambios en el estilo de vida y a una regulación insuficiente de la producción y la publicidad de alimentos, incluidas las prácticas comerciales predatorias, a las que los gobiernos podrían oponerse¹².

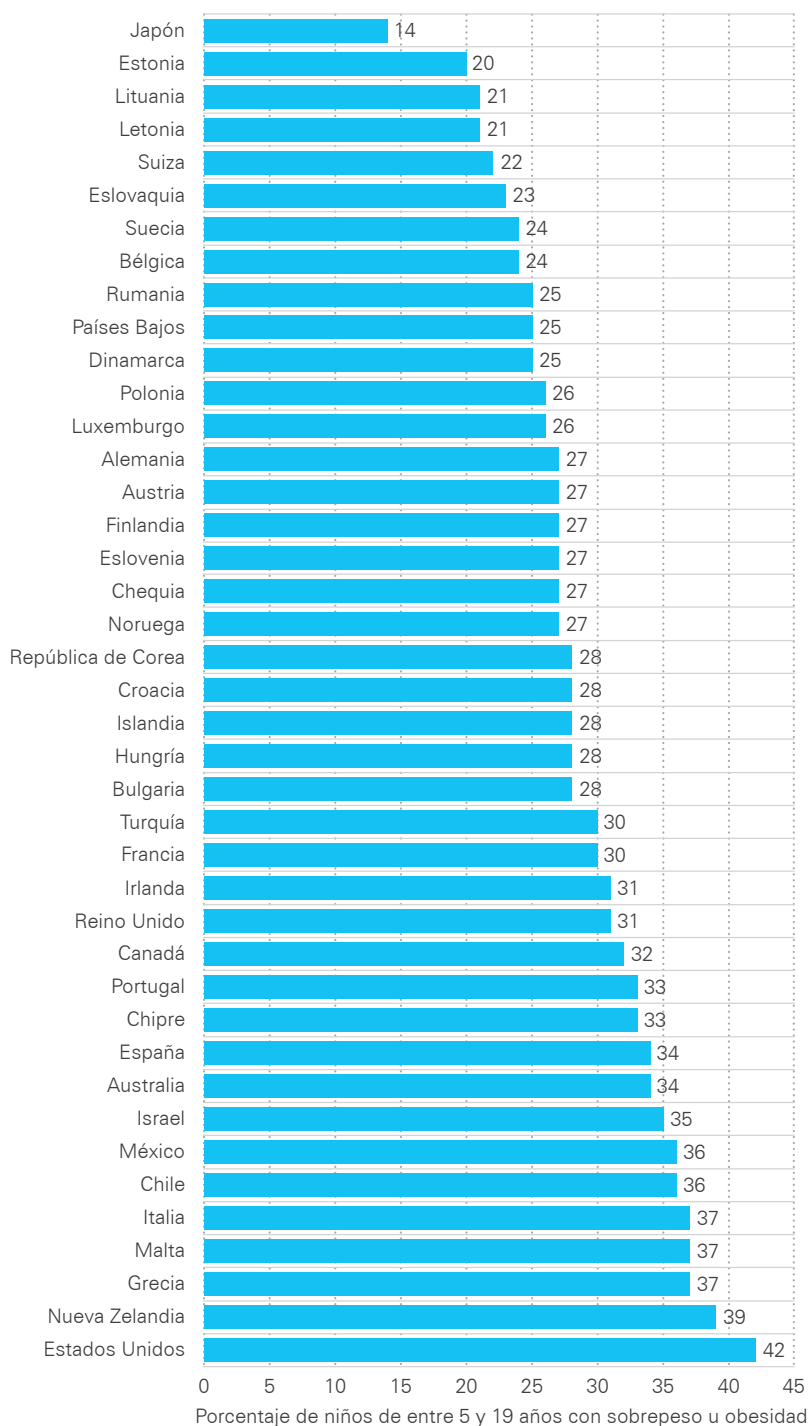
Al contrario de lo que sucede con el indicador de mortalidad, no existe un vínculo claro entre la tasa de sobrepeso u obesidad y los ingresos nacionales entre los países ricos incluidos en el informe. Sí parecen apreciarse ciertos patrones geográficos. Las tasas más bajas suelen corresponder a países de la mitad septentrional de Europa y Asia Oriental; las más altas, principalmente a países del Mediterráneo, América y Oceanía.

Aptitudes

Adquirir nuevas habilidades puede ser una experiencia gratificante para los niños en el presente y una base de cara a la edad adulta. Aunque es habitual que en los índices de bienestar infantil se incluyan indicadores de desarrollo de habilidades, se suele hacer hincapié en las competencias académicas. Las habilidades sociales y emocionales son también importantes durante la infancia y son fundamentales para la vida adulta. Este tipo de aptitudes también se consideran cada vez más relevantes para la inserción laboral. Por consiguiente, hemos incluido dos indicadores en la dimensión de aptitudes: uno que mide los resultados educativos casi al final de la educación secundaria obligatoria y el otro que mide las habilidades sociales de los niños.

En 10 países, más de 1 de cada 3 niños y adolescentes tienen sobrepeso (incluida la obesidad)

Gráfico 7: Porcentaje de niños y adolescentes de 5 a 19 años con sobrepeso u obesidad en 2016



Fuente: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, *Estado mundial de la infancia 2019. Niños, alimentos y nutrición: Crecer bien en un mundo en transformación*, UNICEF, Nueva York, 2019.

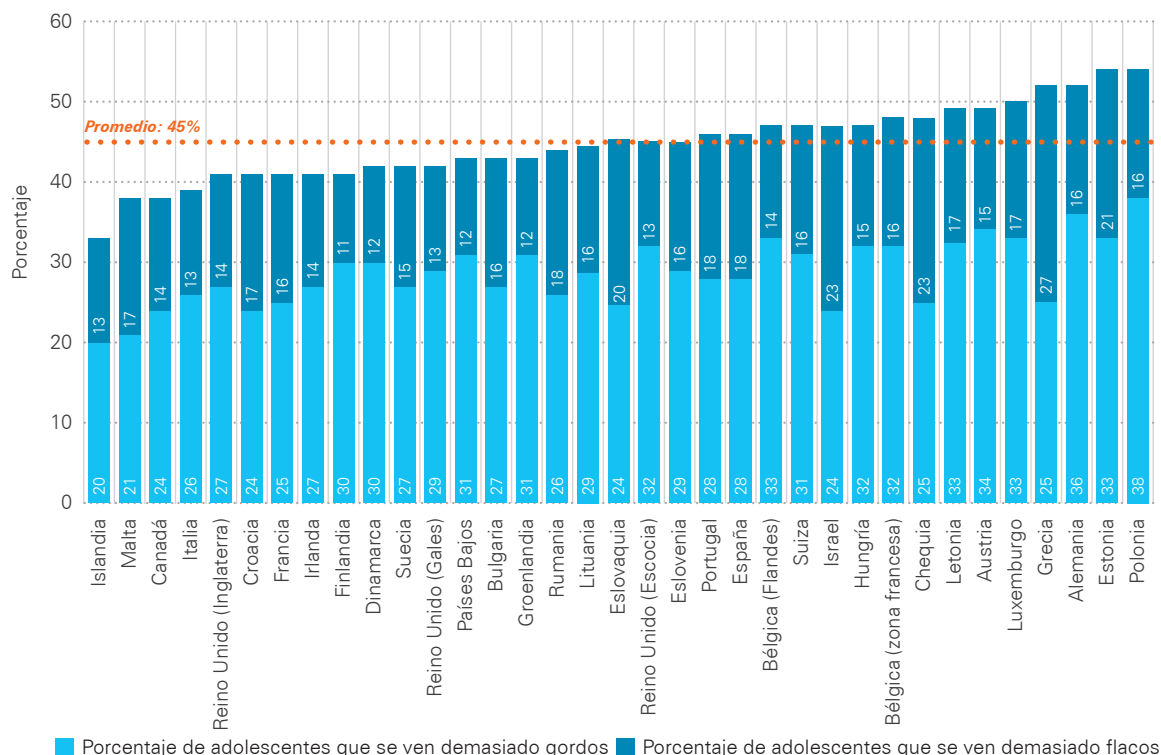
Tema destacado 2 La imagen corporal influye en la satisfacción vital de las niñas el doble que en la de los niños

El modo en que los adolescentes perciben su cuerpo repercute en su bienestar. Una imagen corporal positiva se relaciona con una mayor confianza en uno mismo. Por el contrario, una imagen corporal negativa provoca vergüenza, ansiedad, depresión, aislamiento y baja autoestima¹³. Se trata también del factor que más contribuye a la anorexia y la bulimia¹⁴. Por ejemplo, en los Estados Unidos, la mayoría de las chicas y una tercera parte de los chicos adolescentes confiesan haber tomado medidas poco saludables para controlar el peso, tales como fumar, ayunar, vomitar o tomar fármacos para regular el peso¹⁵.

En los países sobre los que disponemos de datos, el porcentaje de niños de 11, 13 y 15 años insatisfechos con su cuerpo oscila desde más del 33% en Islandia hasta el 55% en Polonia. En términos generales, más niños consideraban que estaban demasiado gordos (29%) que demasiado flacos (16%). A partir de los datos de peso y altura, el 23% de las niñas y el 27% de los niños de 15 años tenían realmente sobrepeso¹⁶. Sin embargo, las niñas de esa edad tendían a verse gordas (34%) en mayor medida que los niños (24%). Así pues, parece que muchos niños con un peso saludable creen que están gordos, sobre todo las niñas. Las cifras son

En la mayoría de los países ricos, más de 2 de cada 5 adolescentes están insatisfechos con su cuerpo

Gráfico 8: Porcentaje de adolescentes de 11, 13 y 15 años que afirman estar demasiado gordos o demasiado flacos



Fuente: Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados (HBSC) 2018.

bastante semejantes a los 11, los 13 y los 15 años, por lo que cabe suponer que las percepciones negativas comienzan incluso antes de la adolescencia.

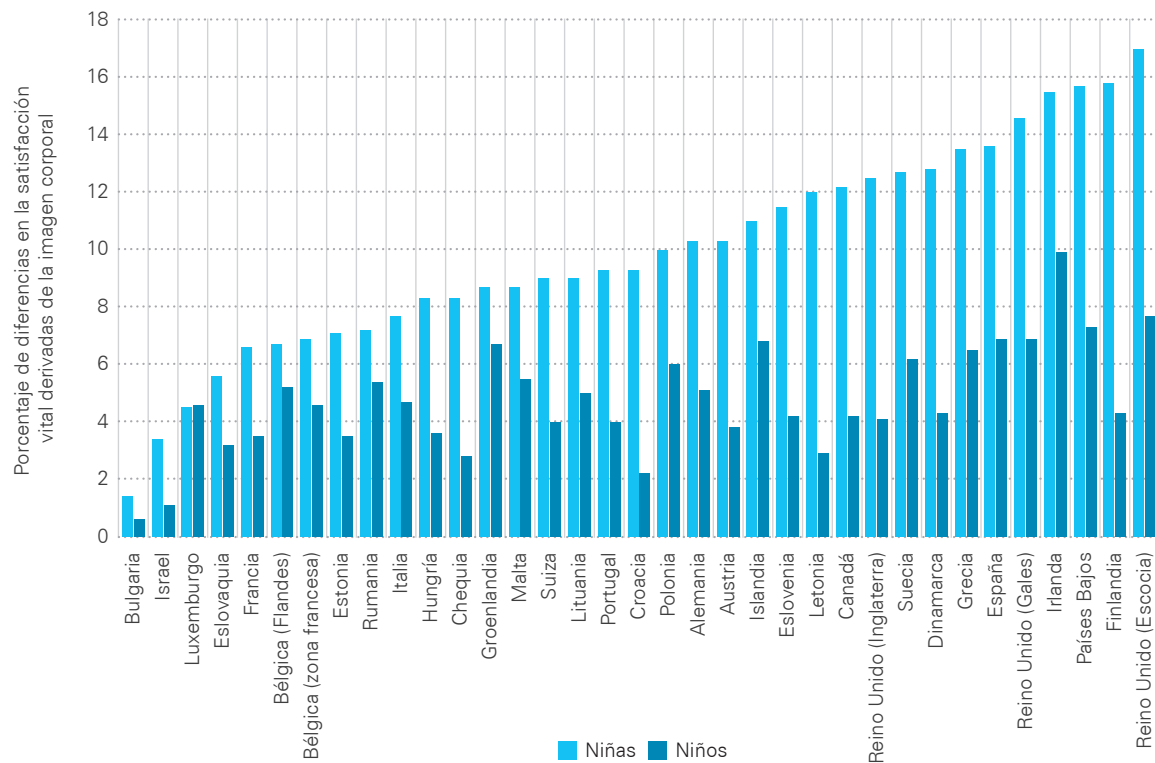
La imagen corporal incide mucho más en la satisfacción vital de las niñas. En término medio, la imagen corporal explica el 10% de las diferencias en la satisfacción vital de las niñas y un 5% de las diferencias entre los niños. En cualquier caso, el vínculo entre la imagen corporal y la satisfacción vital presenta enormes disparidades (véase el gráfico 9). No

afecta a los niños de Bulgaria, donde 1 de cada 10 tiene sobrepeso. Repercute con más fuerza en las niñas de Escocia (Reino Unido), Finlandia, los Países Bajos e Irlanda.

Las niñas que se sienten satisfechas con su cuerpo suelen proceder de familias y grupos de compañeros que no se muestran tan preocupados por el peso y destacan los comportamientos positivos (hacer ejercicio, comer bien) en lugar de los negativos (ponerse a dieta)¹⁷.

La relación entre la imagen corporal y la satisfacción vital es el doble de importante para las niñas que para los niños

Gráfico 9: Porcentaje de diferencias en la satisfacción vital derivadas de la imagen corporal



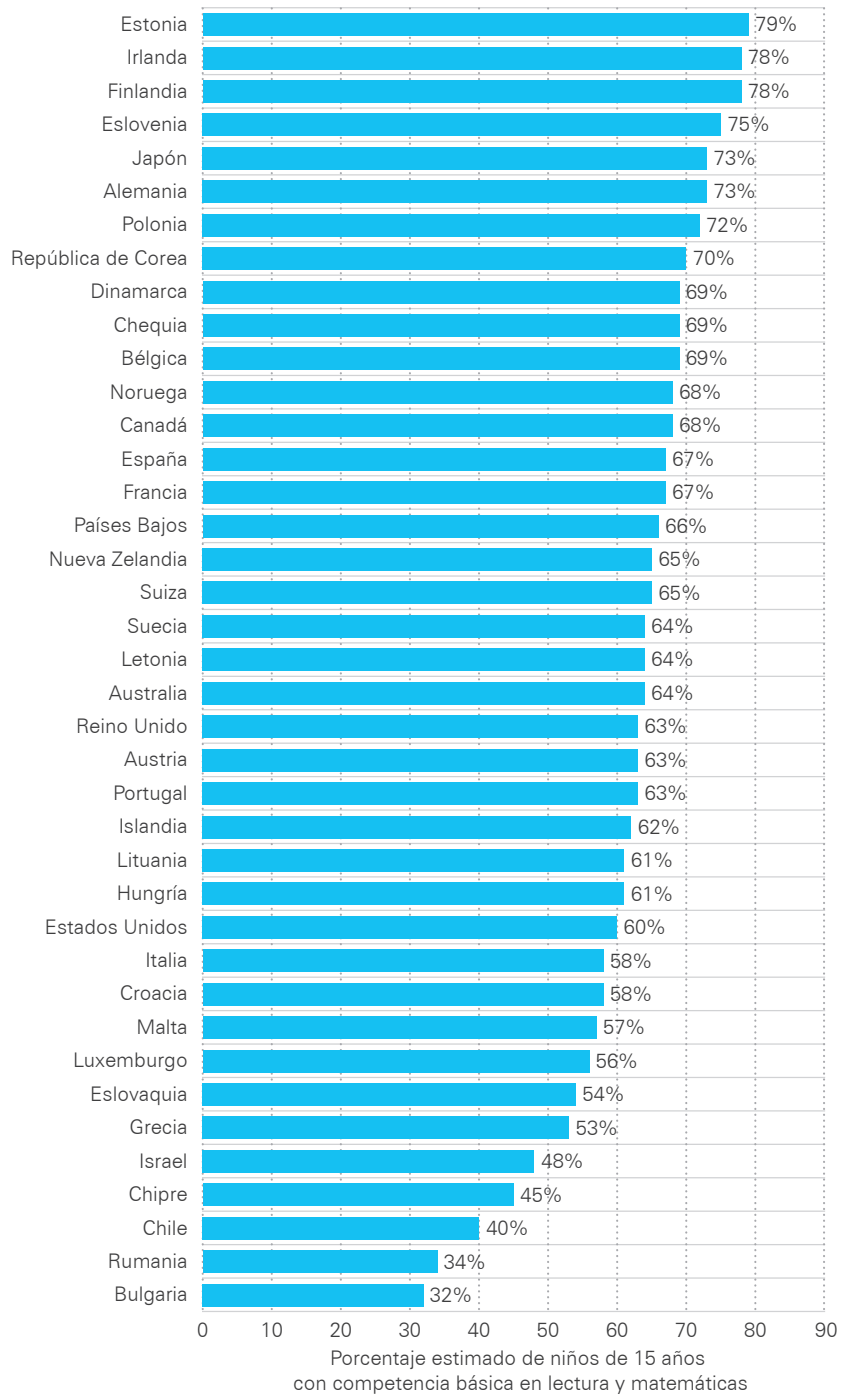
Notas: R^2 de un modelo de regresión controlada por edad con ponderaciones totales. Todos los coeficientes de regresión son estadísticamente significativos con $p=0,01$, salvo en el caso de los chicos de Bulgaria.

Fuente: Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados (HBSC) 2018 (ponderado y agrupado).

En relación con los resultados educativos, nos centramos en el porcentaje de niños que adquieren un nivel básico de competencia. También se tiene en cuenta el porcentaje de niños que permanecen en la escuela a los 15 años en cada país. A tal efecto, empleamos el índice de cobertura 3 del informe PISA, que se interpreta como una medida de matriculación real¹⁸. Nuestro indicador es el porcentaje estimado de la población infantil que permanece en la escuela y ha alcanzado una competencia básica en lectura y matemáticas (véase el gráfico 10). Puede interpretarse como una estimación mínima de la competencia de la población infantil a los 15 años. Incluso en Estonia, el país con mejores resultados, más de 1 de cada 5 niños no alcanzan la competencia básica. En cinco países, menos de la mitad de los niños lo consiguen.

Muchos niños cumplen los 15 años sin tener una competencia básica en lectura y matemáticas

Gráfico 10: Porcentaje de niños de 15 años con competencia básica en lectura y matemáticas



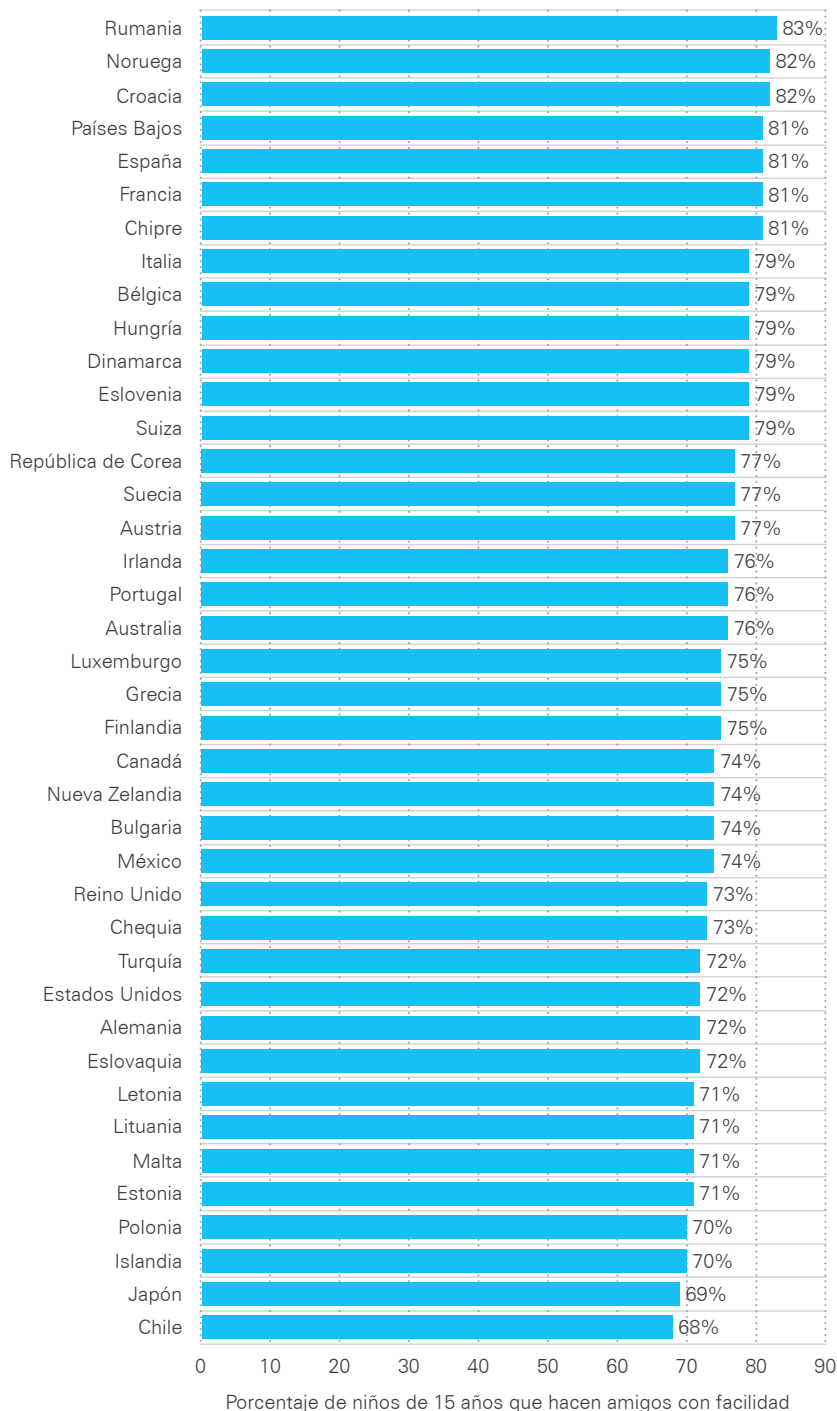
Nota: Porcentaje de niños que alcanzan o superan la competencia básica en las pruebas de lectura y matemáticas, multiplicado por el índice de cobertura 3 del estudio PISA.
Fuente: Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA) 2018, salvo para España (las cifras de España corresponden al informe PISA 2015, pues no se disponía de datos para 2018).

El segundo indicador se centra en las habilidades sociales. Utilizamos una pregunta que se plantea en el informe PISA relativa a si los niños se sienten capaces de hacer amigos con facilidad. Creemos que este indicador se deriva del grado de confianza de los niños para el desarrollo de relaciones interpersonales. Es probable que esta habilidad beneficie a los niños tanto en el presente como en la edad adulta en todos los aspectos de su vida. En el gráfico 11 se muestra el porcentaje de niños que están de acuerdo o muy de acuerdo con la afirmación de que hacen amigos con facilidad. Rumania ocupa el primer puesto en este indicador y es uno de los 7 países donde más de 4 de cada 5 niños creen que hacen amigos con facilidad. En dos países —Chile y el Japón—, menos del 70% de los niños lo creen así.

Nuestro análisis acerca de este importante conjunto de resultados de bienestar plantea dificultades a los encargados de la formulación de políticas. Aunque todos los países pueden sacar conclusiones positivas de su posición en la clasificación sobre al menos uno de los indicadores clave, ninguno puede sentirse satisfecho con su lugar en las seis. Es más, incluso en los países que ocupan los puestos altos de las clasificaciones hay todavía muchos niños a los que se está dejando atrás. En secciones posteriores trataremos de determinar qué factores subyacen a las disparidades en los resultados de bienestar infantil y, por tanto, qué mejoras pueden aplicarse. Para empezar analizaremos los factores del entorno del niño —su vida cotidiana y relaciones más cercanas—; después nos iremos alejando hacia las condiciones más generales de las sociedades que también inciden en las experiencias y el bienestar de los niños.

Muchos niños de 15 años no se consideran capaces de hacer amigos

Gráfico 11: Porcentaje de niños de 15 años que hacen amigos con facilidad



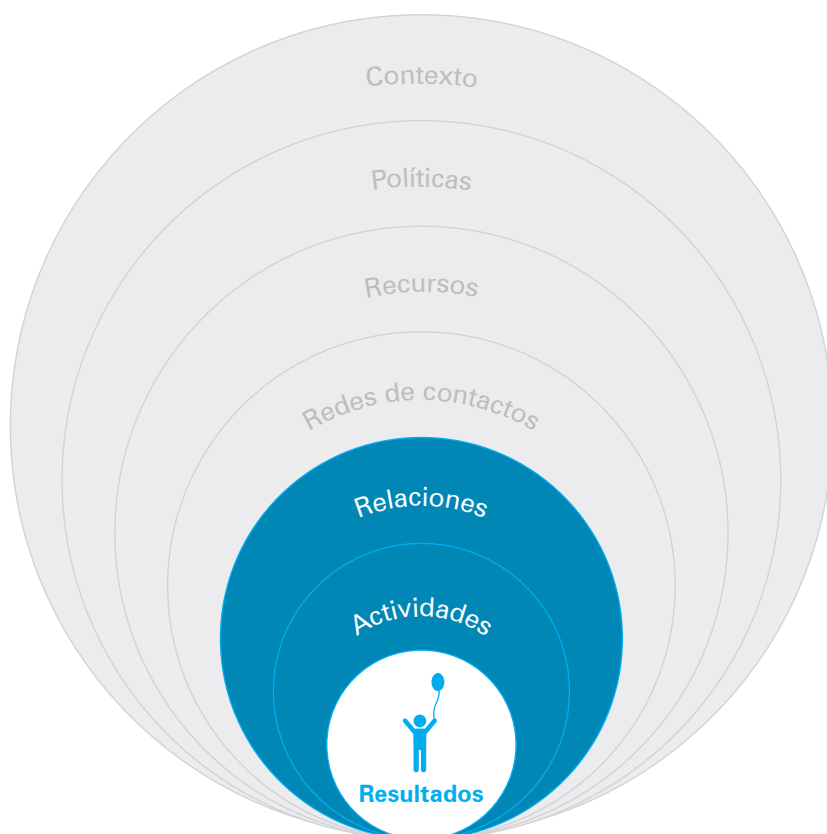
Nota: Porcentaje de niños de 15 años que están de acuerdo o muy de acuerdo con la afirmación de que hacen amigos con facilidad en la escuela.

Fuente: Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA) 2018, salvo para Chipre (las cifras de Chipre corresponden al informe PISA 2015, pues no se disponía de datos para 2018) e Israel (no se dispone de datos).

SECCIÓN 3

EL MUNDO DE LA INFANCIA

Utilidad de las experiencias directas para diferenciar los grados de bienestar infantil dentro de los países



- El mundo **de la infancia**
- El mundo **en torno a la infancia**
- El mundo **en general**

En esta sección y la posterior examinaremos los cuatro niveles del marco más cercanos a los resultados, que nos ayudarán a entender por qué, dentro de un mismo país, algunos niños gozan de un mayor bienestar que otros¹⁹. Comenzamos con “el mundo de la infancia”: las actividades en las que participan los niños y su relación con las personas de su entorno, por ejemplo sus progenitores, compañeros y docentes.

Actividades

Las actividades de los niños nos hablan de su día a día. Es posible que no siempre las elijan los niños y reflejen, por tanto, las prioridades de otras personas, por ejemplo los progenitores. Es evidente que los niños dedican una gran parte del tiempo a la enseñanza obligatoria. En 2018, en los países de la OCDE, el tiempo de educación obligatoria por alumno en los primeros cursos de secundaria se situó entre las 766 horas anuales de Eslovenia y Suecia, y las 1.200 horas anuales de Dinamarca²⁰.

Apenas se han hecho estudios comparativos internacionales de la vida cotidiana de los niños fuera de la escuela. Utilizamos datos nuevos sobre las actividades de los niños en 15 países ricos obtenidos en la última ronda de la encuesta de Children’s Worlds. Se preguntó a los niños con qué frecuencia habían realizado en la última

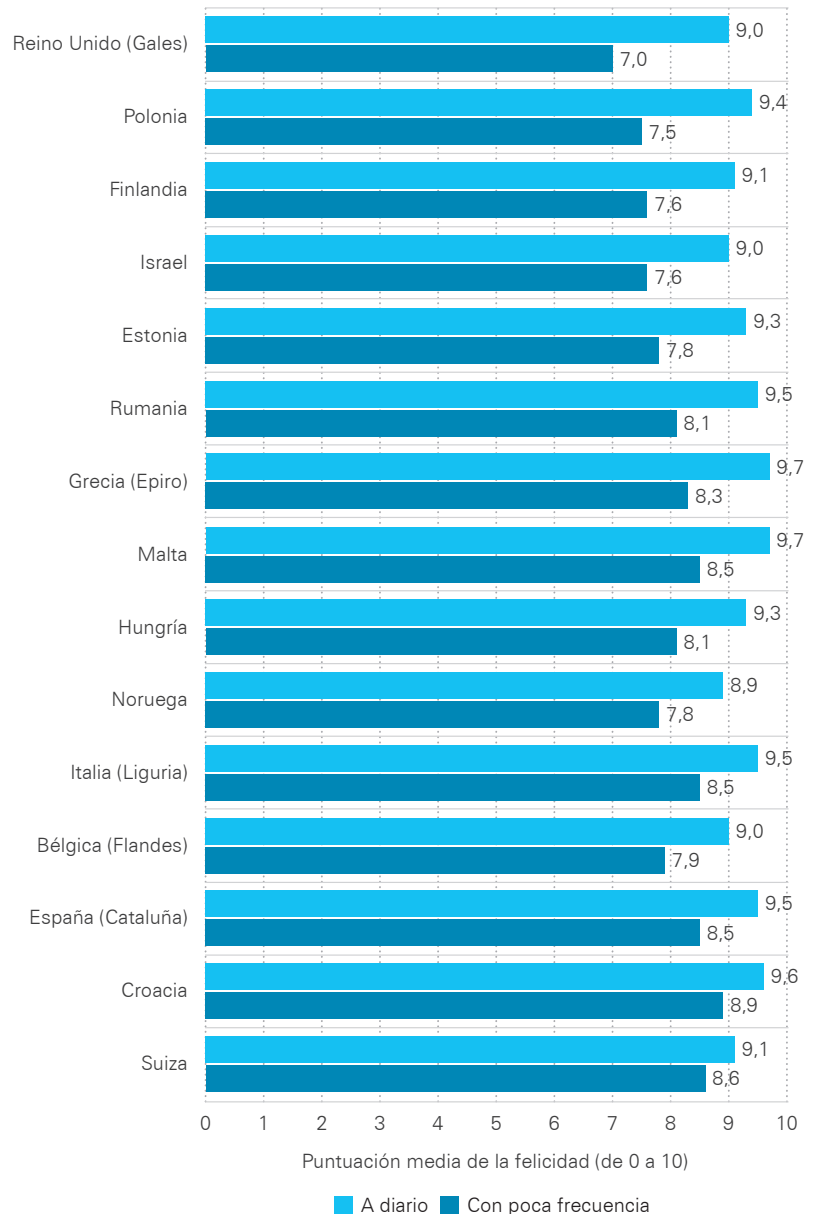
semana 15 actividades, como ayudar en casa, hacer los deberes, utilizar una computadora o jugar al aire libre.

Nos interesaba observar qué actividades se relacionaban con la sensación de bienestar de los niños, en función de la medida en que se habían sentido felices en las dos últimas semanas. En este caso se eligió como indicador la felicidad, en lugar de la satisfacción vital, al resultar más probable que se la asocie más estrechamente a factores cambiantes a lo largo del tiempo como las actividades. El vínculo más fuerte fue el observado entre la felicidad y el tiempo compartido con la familia²¹. Esta conclusión está en consonancia con otros estudios que demuestran la importancia que los niños atribuyen a las relaciones familiares. También se hallaron fuertes vínculos entre la felicidad y la frecuencia con que se juega al aire libre²². En comparación, otros factores como el uso de redes sociales o la participación en las tareas domésticas se relacionaron con la felicidad débilmente y con menos frecuencia de forma significativa. En el gráfico 12 se muestran las diferencias entre los niños que juegan al aire libre pocas veces y los que lo hacen a diario. Son amplias —más de un punto en una escala de felicidad de 0 a 10 (de menos a más feliz)— en casi todos los países.

Este ejemplo pone de manifiesto que es posible asociar las actividades de los niños con sus experiencias subjetivas. Por supuesto, los niños no siempre eligen con libertad a qué dedican el tiempo. De conformidad con nuestro marco, en tal decisión influirán los recursos y las relaciones con las personas de su entorno. Por ejemplo, la frecuencia con que los niños juegan al aire libre puede depender del estilo de crianza, diferencias culturales, la

Los niños que juegan al aire libre son a menudo más felices que los que no lo hacen

Gráfico 12: Puntuaciones medias de felicidad de los niños que juegan al aire libre pocas veces y de los que lo hacen a diario



situación económica familiar, o la seguridad y las instalaciones disponibles en su zona. Al analizar en más detalle los datos de Children's Worlds se observa que todos estos factores resultan muy relevantes. Es más probable que los niños jueguen al aire libre si los progenitores los hacen partícipes

Notas: Se preguntó a los niños con qué frecuencia juegan al aire libre. Asimismo, se les pidió que puntuaran su felicidad de 0 a 10 (de menos a más) en las dos últimas semanas. La cifra compara la puntuación media de felicidad de los niños que dicen haber jugado al aire libre menos de una vez a la semana y de quienes lo hicieron todos los días. Todas las diferencias resultaron estadísticamente significativas ($p < 0,01$) salvo en Suiza ($p < 0,05$).
Fuente: Encuesta de Children's World, tercera ronda, 2017-2019, con niños en torno a los 10 años.

Tema destacado 3 El tiempo frente a la pantalla tiene una leve influencia negativa; otras actividades son más importantes para el bienestar

El tiempo que los niños pasan en línea aumenta con rapidez. En los Estados Unidos, el porcentaje de adolescentes que afirman estar conectados “casi constantemente” ha pasado del 24% al 45% en tres años²³. Otro 44% utiliza Internet varias veces al día. En 11 países europeos, el tiempo que los niños pasan en línea casi se ha duplicado en menos de un decenio: de una hora y media a casi tres horas diarias (véase el gráfico 13). Es comprensible que los progenitores y educadores se preocupen por los efectos de las nuevas tecnologías en el bienestar infantil.

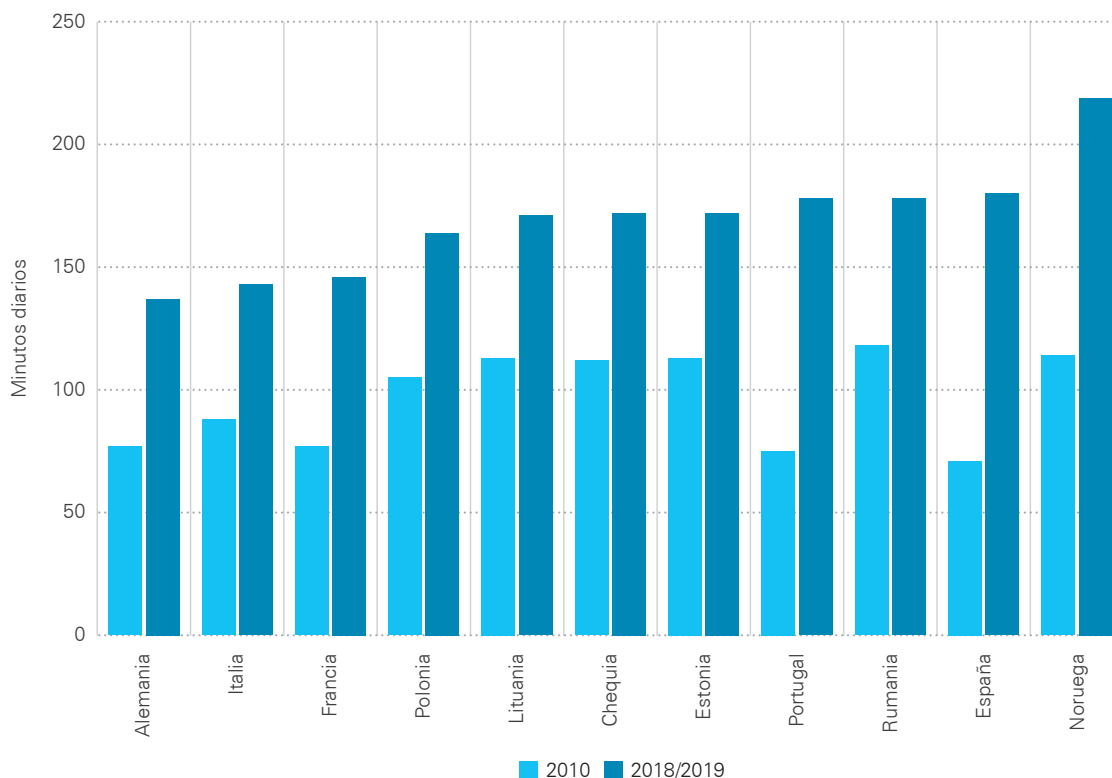
Sin embargo, ¿pasar más tiempo frente a la pantalla merma realmente el bienestar infantil? Pese a la

preocupación pública sobre esta cuestión, el vínculo parece débil²⁵. Varios estudios fiables indican que la clave está en el uso moderado²⁶. En estos estudios, el mayor grado de bienestar mental no se observó entre los niños que no utilizan pantallas, sino entre quienes lo hacen menos de dos horas al día.

El uso moderado (entre 30 minutos y 3 horas al día, en función del dispositivo y el momento) se asoció con el grado más alto de bienestar mental. Los niños que no utilizaban tecnología y quienes lo hacían de forma muy intensiva no gozaban de un bienestar tan alto. Se ha demostrado que el impacto de la tecnología depende del momento —es mayor en los días lectivos que en

Los niños pasan casi el doble de tiempo en línea que hace un decenio

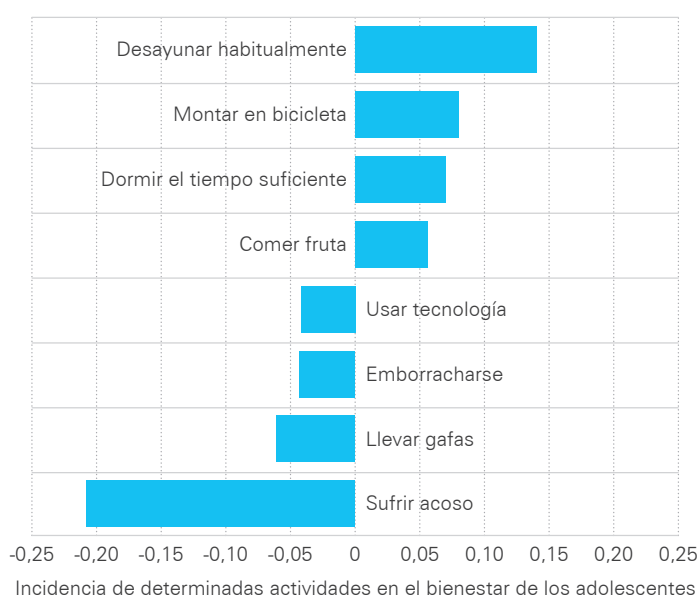
Gráfico 13: Tiempo medio de uso de Internet, en minutos diarios, por parte de los niños de 9 a 16 años



Notas: Los valores se han calculado a partir de las preguntas sobre el tiempo que los niños pasan en Internet a) en un día de semana corriente, y b) los fines de semana o en vacaciones (unos 1.000 casos por país). Solo se pidió que calcularan ese tiempo a los niños que usan activamente Internet, a fin de evitar que las cifras aumentaran debido a la mayor disponibilidad de la Red. Para obtener información exhaustiva sobre las encuestas, véase Livingstone *et al.* (2011), y Smahel *et al.* (2020)²⁴. Los detalles sobre la metodología pueden consultarse en www.eukidsonline.net. Fuente: EU Kids Online.

El tiempo frente a la pantalla tiene una repercusión cuatro veces menor que el acoso

Gráfico 14: Relación entre ocho actividades y el bienestar mental de los adolescentes



Notas: En el gráfico se muestran los coeficientes medios normalizados del análisis de la curva de especificaciones basado en el Millennium Cohort Study (Estudio de Cohortes del Milenio) del Reino Unido. La muestra consistió en 5.926 niñas y 5.946 niños de 13 a 15 años, así como 10.605 cuidadores. Se midió el uso de la tecnología mediante cinco preguntas sobre el consumo de televisión, los juegos electrónicos, el uso de redes sociales, la posesión de una computadora y el uso de Internet en el hogar.

Fuente: Orben, A. y Przybylski, A. K. (febrero de 2019). "The association between adolescent well-being and digital technology use". *Nature: Human Behaviour*, vol. 3, núm. 2, págs. 173-182.

los fines de semana—. Quizá se deba a una mayor presión sobre los niños en los días en que asisten a la escuela.

No obstante, los efectos del tiempo que se pasa frente a la pantalla deben relativizarse y compararse con otras referencias reales. Al analizar los datos de los Estados Unidos y el Reino Unido se observa un efecto general negativo, si bien leve, del uso de tecnología en el bienestar mental de los adolescentes, que solo explica el 0,4% de las diferencias en este aspecto²⁷. Muchas actividades habituales que no atraen tanta atención de los medios de comunicación —desayunar, andar en bicicleta o dormir lo suficiente— tienen una mayor repercusión en el bienestar mental de los adolescentes (véase el gráfico 14). Entre los factores negativos, el tiempo frente a la pantalla incide en el bienestar de los adolescentes cuatro veces menos que el acoso.

en las decisiones sobre su vida, si viven en familias más acomodadas y si su vecindario cuenta con instalaciones de juego adecuadas.

Relaciones de los niños

Cuando se les pregunta qué aspectos inciden en su bienestar, los niños destacan la calidad de las relaciones²⁸. Los resultados de la encuesta lo corroboran: las buenas relaciones con la familia, los compañeros y en la escuela se vinculan a un mayor nivel de bienestar en una o varias dimensiones²⁹.

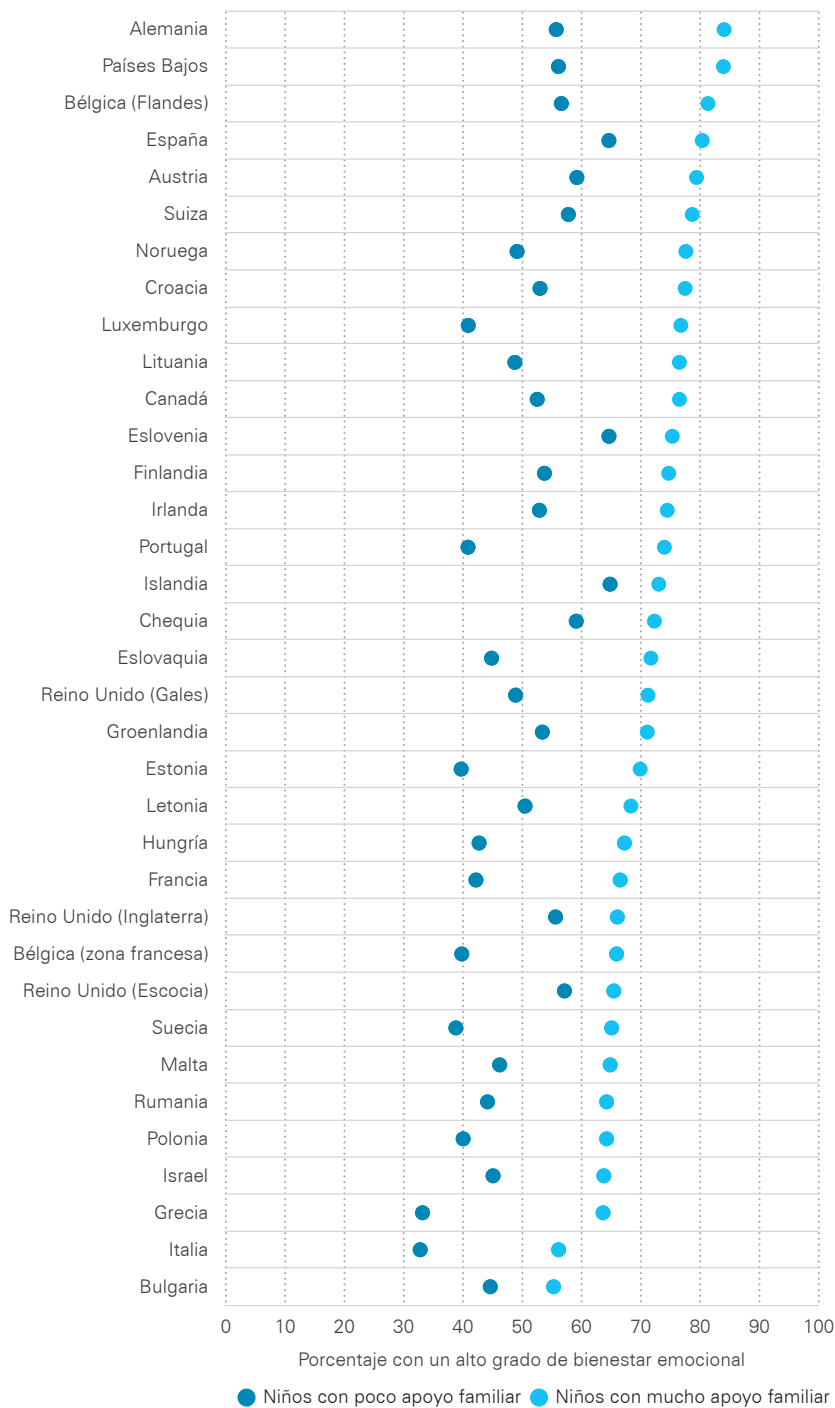
Relaciones familiares

Apenas se dispone de datos comparativos sobre las relaciones familiares de los niños. En el Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados (HBSC) —que abarca a la mayoría de los países europeos y al Canadá— se plantean a los niños de 11, 13 y 15 años cuatro preguntas sobre la medida en que se sienten respaldados por su familia, si reciben de esta la ayuda que precisan, si reciben de esta el apoyo emocional que necesitan, si pueden hablar de sus problemas con la familia y si esta se ofrece a ayudarlos a tomar decisiones.

Se calculó el promedio de las respuestas a estas preguntas a fin de crear un indicador de la calidad de las relaciones familiares. Se considera que los niños con una puntuación inferior al punto medio (es decir, con más probabilidades, en término medio, de estar en desacuerdo) tienen relaciones familiares de calidad deficiente. En los 35 países y territorios incluidos en el informe, el porcentaje de niños con relaciones familiares de calidad deficiente osciló entre el 6% de Hungría, Noruega y los Países Bajos y más del 30% en Bulgaria.

En todos los países, los niños que reciben menos apoyo de su familia tienden a un peor bienestar emocional

Gráfico 15: Bienestar emocional de los niños de 15 años en función de la calidad de sus relaciones familiares



En el gráfico 15 se muestra el vínculo entre la calidad de las relaciones familiares y el bienestar emocional de los niños. El bienestar emocional se mide mediante cuatro preguntas sobre la frecuencia con que los niños se sienten deprimidos; están irritables o de mal humor; están nerviosos; y tienen dificultades para dormir. En todos los países, los niños que describieron relaciones familiares de apoyo tendieron a gozar también de bienestar emocional. El vínculo entre las relaciones familiares de apoyo y el bienestar emocional era mucho más sólido en algunos países, por ejemplo Luxemburgo y Portugal, que en otros como Islandia y Escocia (Reino Unido).

Relaciones con los pares

Las relaciones con los pares van adquiriendo cada vez más importancia en el bienestar de los niños conforme estos crecen³⁰. No existe ningún indicador adecuado de la calidad general de las relaciones con los pares para los 41 países. Se trata de un déficit importante en cuanto a la disponibilidad de pruebas. No obstante, en el informe PISA sí

Notas: No incluye a Dinamarca (sin datos) ni Inglaterra (Reino Unido), Eslovaquia ni Gales (Reino Unido) (faltan más del 10% de los datos). Se creó un índice a partir de la respuesta media a cuatro enunciados: 1) Mi familia se esfuerza por ayudarme; 2) Recibo el apoyo emocional que necesito de mi familia; 3) Puedo hablar de mis problemas con mi familia; y 4) Mi familia se ofrece a ayudarme en mis decisiones. Se pidió a los niños que indicarán en qué medida estaban de acuerdo con cada enunciado. Los porcentajes corresponden a los niños con una puntuación inferior al punto medio del índice, es decir, los que tenían más probabilidades, en término medio, de estar en desacuerdo. El indicador de bienestar emocional se conforma a partir de cuatro preguntas sobre la frecuencia con que los niños se sintieron deprimidos o nerviosos, tuvieron dificultades para dormir, se sintieron irritables o de mal humor. Se considera que los niños tienen un bienestar emocional bajo cuando estas situaciones se dan más de una vez a la semana. Todas las diferencias son estadísticamente significativas ($p < 0,01$) salvo en el Reino Unido (Inglaterra y Escocia) y Groenlandia ($p < 0,05$).
Fuente: Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados (HBSC) 2017-2018.

Los niños que sufren acoso con frecuencia están menos satisfechos con su vida

Gráfico 16: Frecuencia del acoso y satisfacción vital de los niños de 15 años



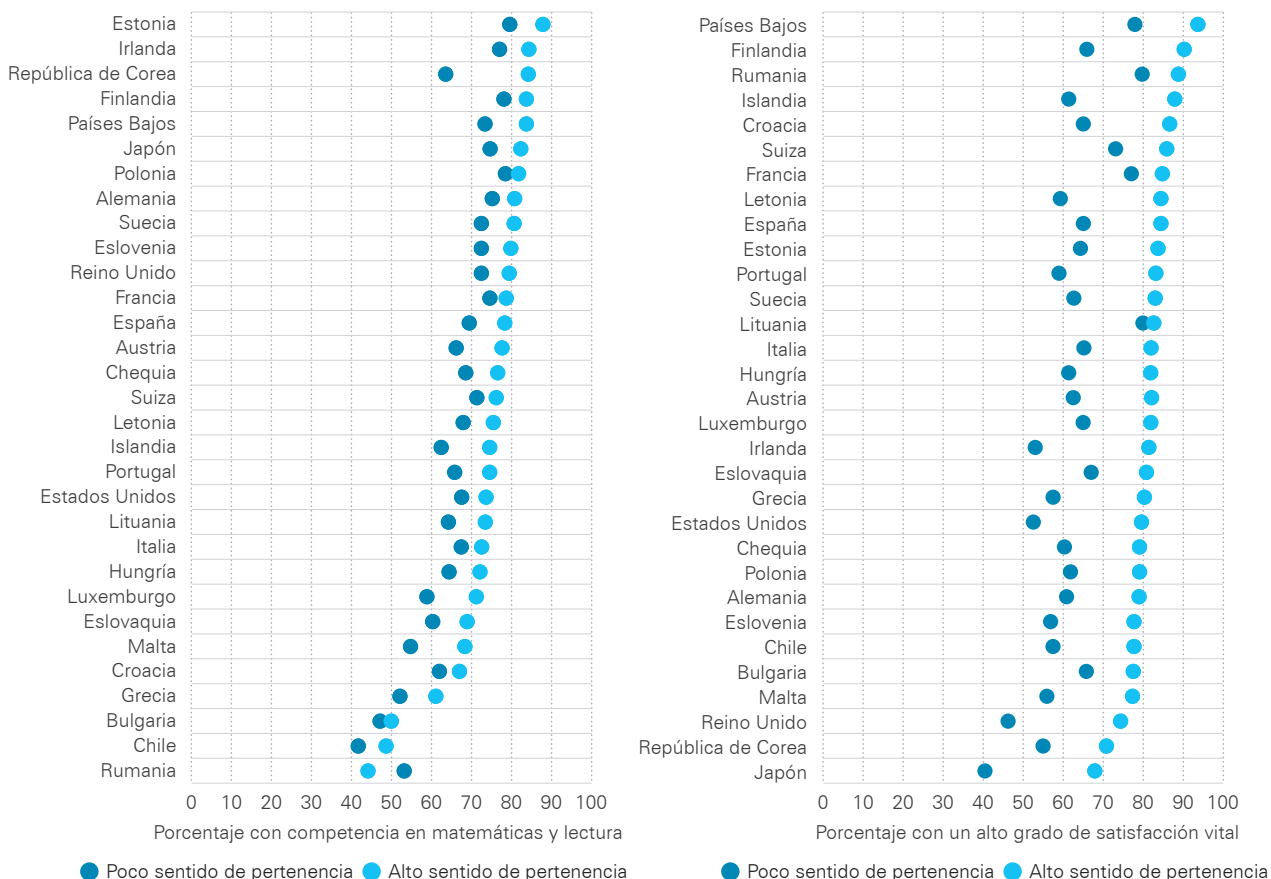
hallamos información sobre la experiencia de los niños que sufren acoso en la escuela. El acoso escolar se asocia con el bienestar subjetivo del niño, sobre todo en determinados países europeos³¹. Como se señala en el *Report Card n.º 15*, también se relaciona con un peor rendimiento escolar en la mayoría de los países³². Según algunos estudios desarrollados principalmente en los Estados Unidos y el Reino Unido, el acoso tiene efectos adversos que se prolongan incluso hasta los 50 años tanto en las relaciones sociales como la salud mental y física de la víctima³³.

En el gráfico 16 se muestra la relación, a los 15 años, entre el acoso frecuente —definido como sufrir al menos una de las seis formas del acoso escolar varias veces al mes³⁴— y la satisfacción vital. En todos los países, los niños que sufrían acoso con frecuencia obtenían puntuaciones medias de satisfacción vital inferiores a las de los otros niños. La brecha entre la satisfacción vital de quienes han sufrido acoso y quienes no lo han padecido era mucho más amplia en algunos países, por ejemplo los Estados Unidos y el Reino Unido, que en otros como Bulgaria y Lituania.

Notas: Se considera que el niño sufre acoso con frecuencia cuando es víctima de al menos una de las seis formas de acoso como mínimo varias veces al mes, según la respuesta a la pregunta “En los 12 meses pasados, ¿con qué frecuencia viviste las siguientes experiencias en la escuela?”. Las posibles experiencias son las siguientes: “Otros estudiantes me dejaron al margen de ciertas actividades a propósito”, “Otros estudiantes se burlaron de mí”, “Otros estudiantes me quitaron o rompieron mis pertenencias”, “Otros estudiantes me golpearon o empujaron” y “Otros estudiantes difundieron rumores desagradables sobre mí”. No incluye a Chipre (sin datos disponibles) ni a Australia, Bélgica, el Canadá, Dinamarca, Israel, Noruega ni Nueva Zelanda (no se planteó la pregunta sobre la satisfacción vital). Todas las diferencias son estadísticamente significativas ($p < 0,01$).
Fuente: Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA) 2018.

Los niños con un marcado sentido de pertenencia a la escuela rinden más en la escuela y tienen un mayor grado de satisfacción vital

Gráfico 17: Diferencias en la competencia académica y la satisfacción vital de los niños de 15 años con mucho y poco sentido de pertenencia a la escuela



Notas: No incluye a Chipre (sin datos disponibles) ni México ni Turquía (más del 20% de los niños de 15 años quedaron al margen de la encuesta). No se dispone de las puntuaciones de lectura en España. En Israel no se plantearon las preguntas relativas al sentido de pertenencia. En Australia, Bélgica, el Canadá, Dinamarca, Israel, Noruega y Nueva Zelanda no se planteó la pregunta sobre la satisfacción vital. Todas las diferencias en las competencias son estadísticamente significativas ($p < 0,01$), salvo en Bulgaria (n. s.). Todas las diferencias en la satisfacción vital son estadísticamente significativas ($p < 0,01$).
Fuente: Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA) 2018.

Vínculos con la escuela

Los niños con un marcado sentido de pertenencia a la escuela suelen tener un mejor rendimiento académico. La escuela es un elemento muy importante en la vida de la mayoría de los niños, por lo que cabe suponer que aspectos como el sentido de pertenencia a la institución también contribuyen a su satisfacción vital. De hecho, en el informe PISA se indica que, en la mayoría de los países, el sentido de pertenencia a la escuela se asocia positivamente al rendimiento

académico y la satisfacción vital. En el gráfico 17 se muestran las diferencias en la competencia en lectura y matemáticas y en la satisfacción vital de los niños de 15 años que estuvieron de acuerdo o en desacuerdo con la afirmación “Me siento parte de la escuela” en 33 países ricos. En todos los países menos uno, los niños con más sentido de pertenencia a la escuela alcanzaron en mayor número la competencia básica en lectura y matemáticas. Este patrón fue especialmente marcado en la República de Corea. La única

excepción al patrón general fue Rumania, donde un mayor número de niños con menos sentido de pertenencia habían alcanzado la competencia básica. En todos los países sobre los que se dispone de datos, más niños con un alto sentido de pertenencia afirmaron estar muy satisfechos con su vida, pese a que la diferencia fue pequeña en Lituania. En general, el sentido de pertenencia a la escuela se relacionó con la satisfacción vital de forma más acusada que con la competencia académica.

Tema destacado 4 La protección y la provisión no bastan, los niños también deben participar

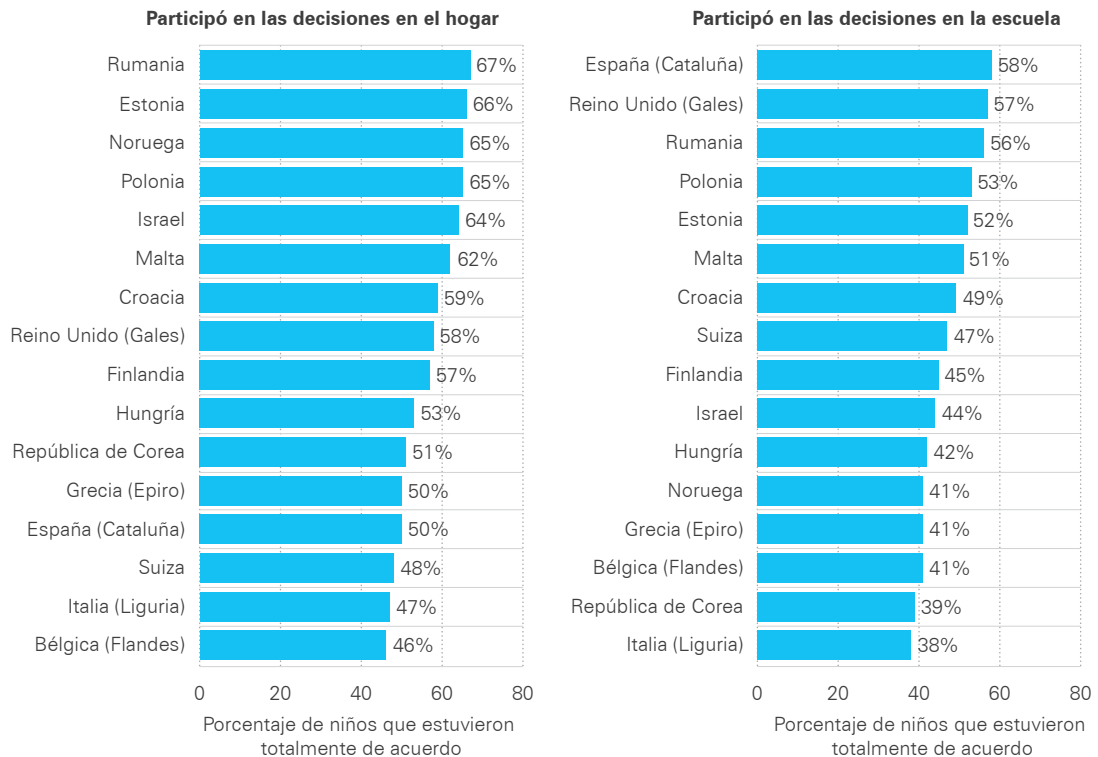
Es importante que los niños tengan la oportunidad de manifestar sus opiniones y participen en la toma de decisiones, un derecho consagrado en el artículo 12 de la Convención sobre los Derechos del Niño de las Naciones Unidas. Este tipo de oportunidades son fundamentales para el bienestar presente de los niños y su desarrollo futuro de cara a la edad adulta. Conforme los niños crecen, los progenitores y otras personas adultas deben ajustar el equilibrio entre proteger a los niños y dotarlos de niveles de autonomía adecuados. La satisfacción percibida de los niños con su libertad contribuye de manera independiente a su bienestar subjetivo, tras tener en cuenta su sensación de seguridad³⁵.

La participación es una de las “tres pes” de la Convención sobre los Derechos del Niño, junto con la

protección y la provisión. Sin embargo, apenas se hace un seguimiento internacional de las oportunidades de participación, en comparación con los otros dos temas. Solo algunos países disponen de datos acerca de esta cuestión. En estos países, la medida en que los niños se sienten escuchados presenta grandes disparidades. El porcentaje de niños que están totalmente de acuerdo con que sus progenitores los hacen partícipes en las decisiones del hogar oscila desde casi la mitad en determinadas regiones de Bélgica e Italia, y Suiza, hasta 2 de cada 3 en Rumania. En Italia (Liguria) y la República de Corea, menos de 2 de cada 5 niños estuvieron totalmente de acuerdo con que participan en la toma de decisiones en la escuela, frente a al menos la mitad de los niños en otros seis países y territorios.

Muchos niños sienten que no se les consultan las decisiones ni en casa ni en la escuela

Gráfico 18: Porcentaje de niños que participan en las decisiones en casa y en la escuela



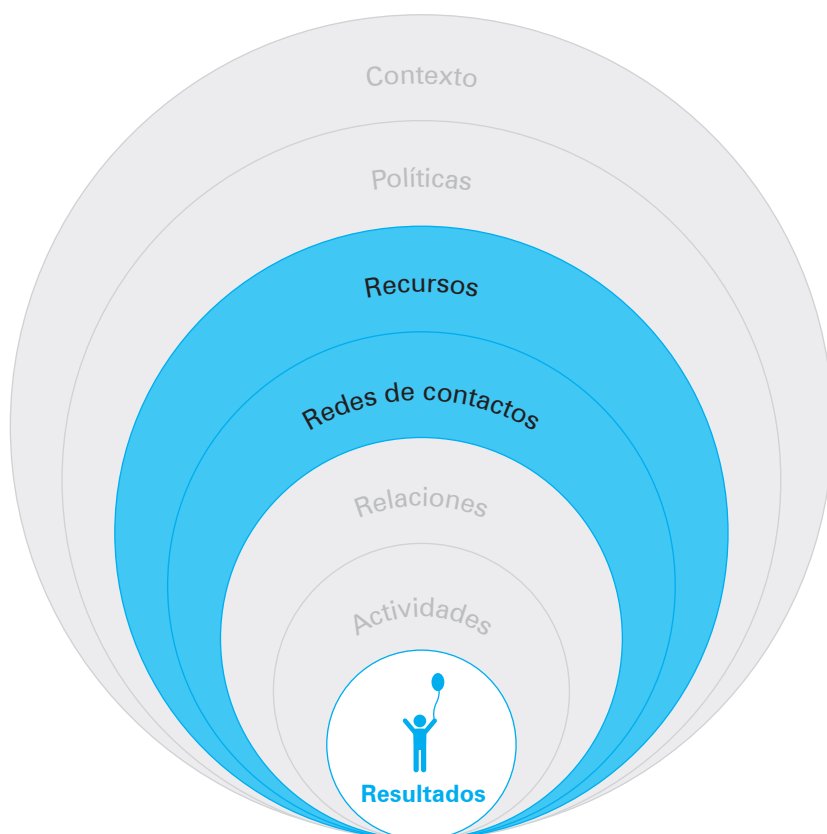
Nota: Respuestas de niños de 10 años a preguntas cerradas con cinco posibles respuestas: “Nada de acuerdo”, “Poco de acuerdo”, “Bastante de acuerdo”, “Muy de acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”. En el gráfico se muestra el porcentaje de niños que respondieron “Totalmente de acuerdo” a cada pregunta.

Fuente: Children’s Worlds, 2017-2019.

SECCIÓN 4

EL MUNDO EN TORNO A LA INFANCIA

Influencia del entorno inmediato en los diferentes grados de bienestar infantil dentro de los países



- El mundo de la infancia
- El mundo **en torno a la infancia**
- El mundo en general

En esta sección analizaremos “el mundo en torno a la infancia”: factores del entorno del niño que pueden acabar influyendo en su bienestar. Entre otros, las redes de contactos de los adultos más cercanos al niño, los recursos del hogar y la calidad del vecindario de residencia.

Redes de contactos en torno al niño

Las redes de contactos en torno al niño inciden en su bienestar aunque no siempre las conozcan directamente. Al contrario que las relaciones descritas en la sección 3, las cuales solo se referían a las relaciones en las que participa el niño, las redes de contacto comprenden los vínculos establecidos por los adultos más cercanos al niño, en especial los progenitores; por ejemplo, la red de apoyo familiar y la relación de los padres con el trabajo y la escuela del niño.

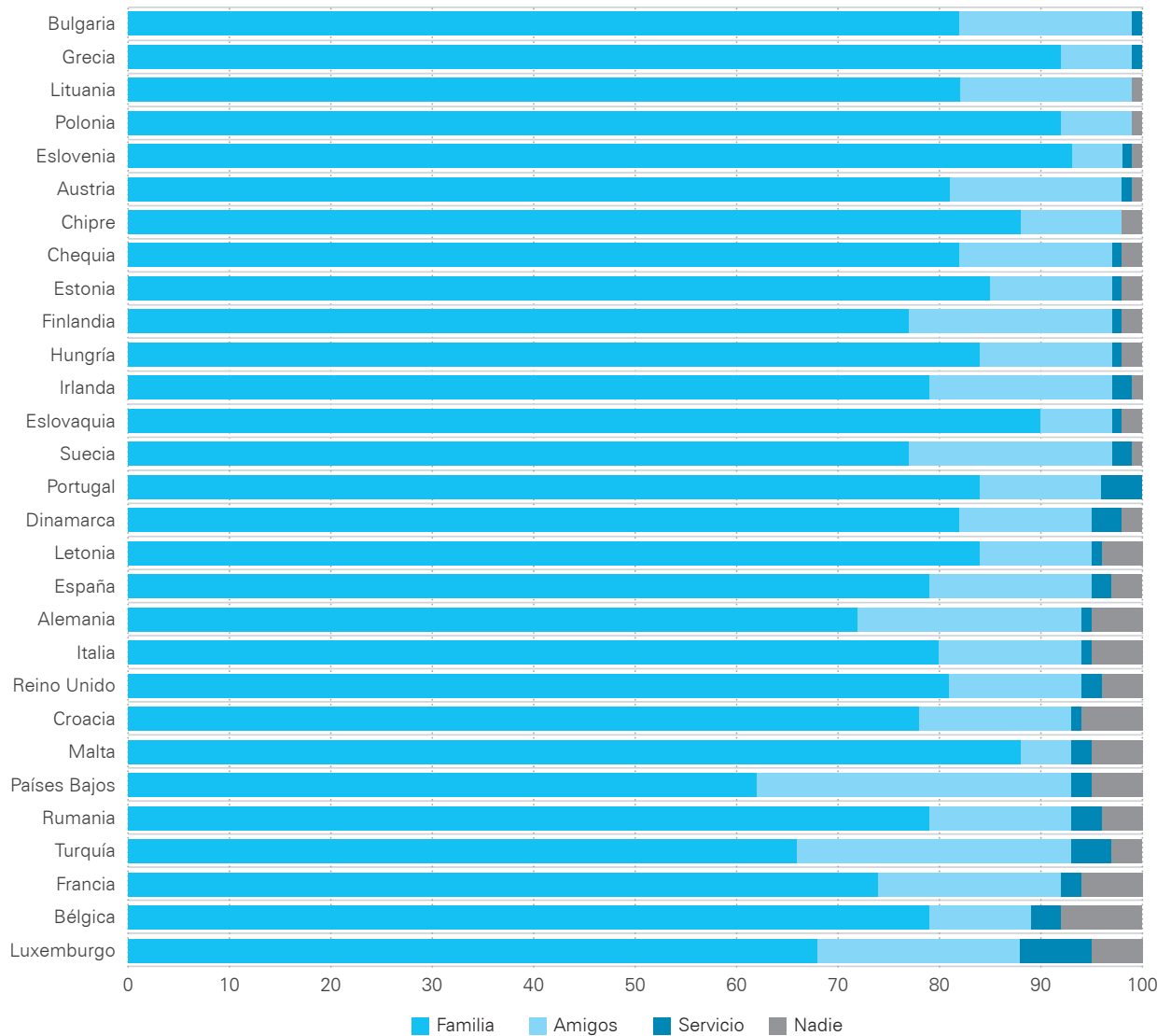
Desafortunadamente, no podemos relacionar estos vínculos con datos sobre los resultados de bienestar infantil, ya que las encuestas internacionales a este respecto no incluyen información acerca de las redes de contactos.

Ayuda para los progenitores

Las familias que carecen de redes de respaldo social pueden tener más dificultades para superar las adversidades, lo que a su vez perjudica en ocasiones el bienestar

¿A quién pueden recurrir los progenitores si necesitan ayuda para cuidar a sus hijos?

Gráfico 19: Porcentaje de progenitores que pueden recurrir a la ayuda de un familiar, un amigo o un proveedor de servicios



Nota: Solo se dispuso de datos sobre los 27 países de la Unión Europea, Turquía y el Reino Unido. Pregunta original: "¿A quién pediría ayuda para cuidar de sus hijos? Elija la opción más relevante". La clasificación se basa en el porcentaje de progenitores que afirmaron que podrían pedir ayuda a un familiar o un amigo.

Fuente: Encuesta europea sobre calidad de vida 2016.

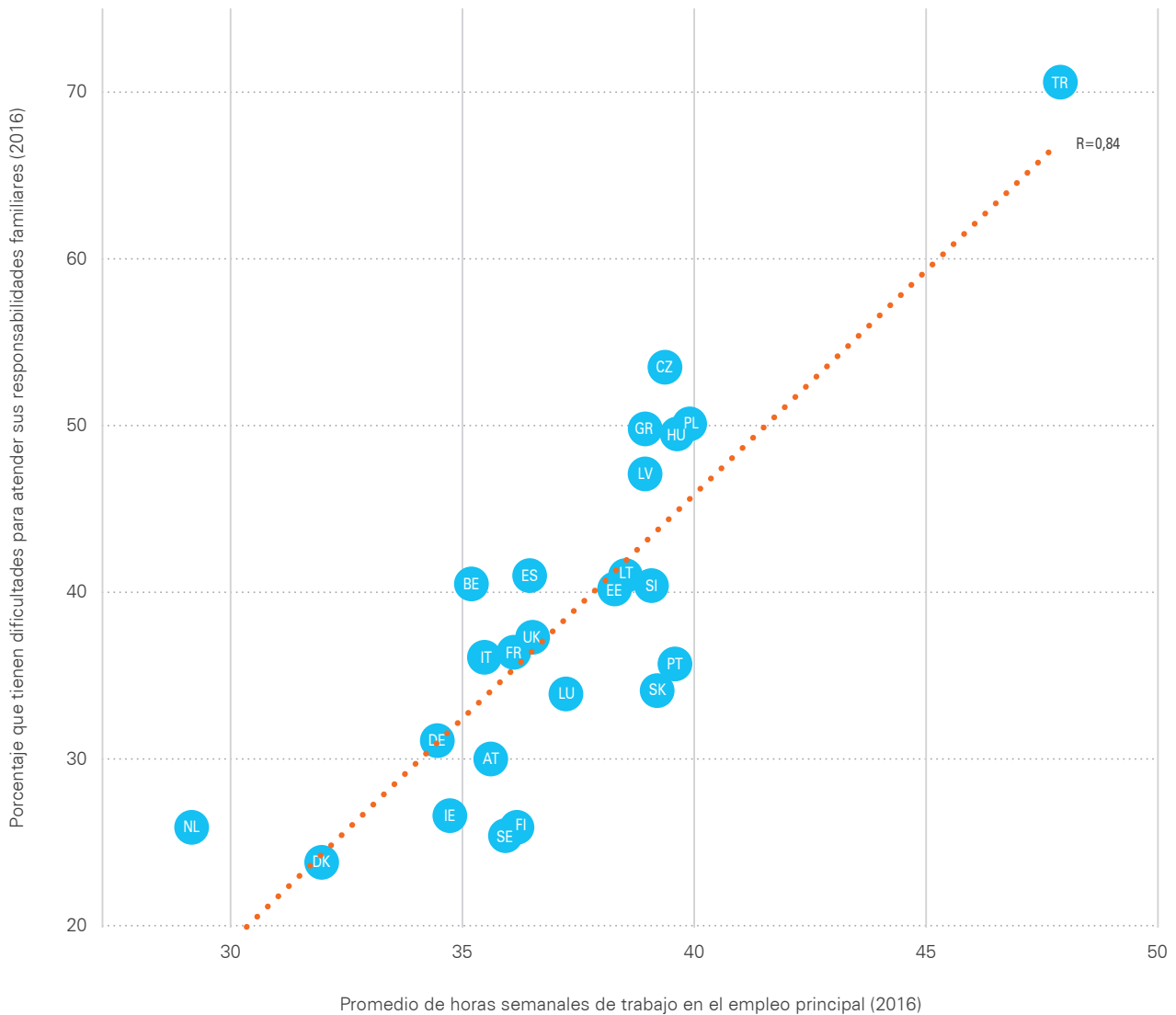
de los niños. Por este motivo, a menudo el respaldo informal que las familias reciben a través del tejido social se considera un factor que protege el desarrollo saludable de los niños³⁶.

En el gráfico 19 se muestra el porcentaje de progenitores que

dicen poder pedir ayuda a un familiar, amigo o proveedor de servicios si la necesitasen para cuidar de sus hijos. El orden de la clasificación se basa en el porcentaje de progenitores que afirmaron que podrían pedir ayuda a un familiar o un amigo. Solo un

pequeño porcentaje de los progenitores señalaron que no podrían obtener este tipo de ayuda. La proporción oscila entre menos de 1 de cada 100 progenitores en Polonia, Bulgaria, Grecia, Eslovenia y Lituania, y más de 10 de cada 100 en Luxemburgo y Bélgica.

La incapacidad para cumplir las responsabilidades familiares se relaciona con las jornadas de trabajo prolongadas
 Gráfico 20: Porcentaje de empleados con dificultades para conciliar la vida laboral y familiar, y promedio de horas semanales de trabajo en los países europeos



Nota: En el "promedio de horas semanales trabajadas en el empleo principal" se incluyen las horas extra remuneradas y no remuneradas; el "porcentaje con dificultades para cumplir las responsabilidades familiares" se refiere a los empleados que han elegido la opción "Al menos varias veces al mes" en relación con el enunciado "Ha sido complicado cumplir las responsabilidades familiares debido al tiempo dedicado a trabajar". Solo había datos disponibles acerca de la conciliación de la vida laboral y familiar en los 27 países de la Unión Europea, el Reino Unido y Turquía. No había datos disponibles sobre las jornadas de trabajo prolongadas en Bulgaria, Chipre, Croacia, Malta y Rumania.
Fuente: Datos sobre la conciliación de la vida laboral y familiar: Encuesta europea sobre calidad de vida 2016. Datos sobre las jornadas de trabajo prolongadas: OCDE (2017) a partir de las Estadísticas sobre el mercado de trabajo de 2016 o del último año disponible.

Presión laboral de los progenitores
 No trabajar debido a una situación de desempleo involuntario resulta nocivo económica y socialmente, pero trabajar en exceso tampoco conduce al bienestar. Puede dañar

a quien lo hace y su relación con las personas de su entorno. Cuando se normalizan las horas extra, llega un momento en el que se espera que todos los empleados (tengan hijos o no) prioricen el

trabajo. Las jornadas prolongadas y el estrés laboral merman el tiempo y la energía de los que disponen los progenitores para relacionarse con sus hijos. De hecho, en los países con jornadas laborales

prolongadas, más empleados tienen dificultades para cumplir sus responsabilidades familiares a causa del tiempo que dedican a trabajar (véase el gráfico 20). En término medio, en los 24 países incluidos en el gráfico, el 39% de los empleados tuvieron dificultades para cumplir sus responsabilidades familiares al menos varias veces al mes. El porcentaje de empleados con problemas para conciliar su vida laboral y familiar varía entre los países, desde una cuarta parte de los encuestados en Dinamarca y Suecia hasta más de dos terceras partes en Turquía.

Relación entre los progenitores y la escuela

La relación de los progenitores con la escuela de sus hijos constituye otro aspecto importante de las redes de contactos en torno al niño.

En el gráfico 21 se muestra una calificación de 1 a 10 (de menor a mayor satisfacción) que representa la puntuación media de las respuestas a tres preguntas formuladas a los progenitores para determinar si creen que los profesionales educativos les consultan, se muestran atentos y tratan a todas las personas de forma equitativa. La satisfacción con estas relaciones oscila entre un 6,8 en Turquía y un 8,3 en Bulgaria, Irlanda y Malta.

Recursos a disposición de los niños

Para disfrutar de una buena infancia hacen falta recursos suficientes que ayuden al niño tanto en el hogar como en su vecindario.

Recursos del hogar

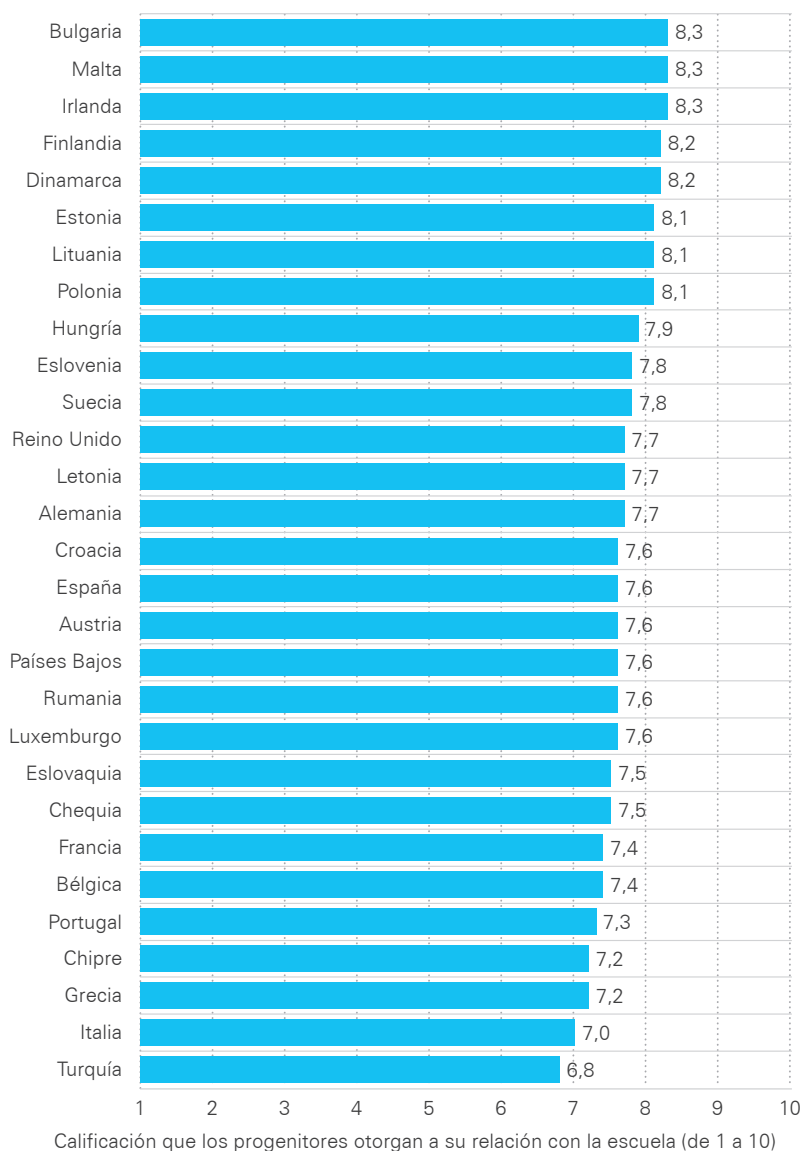
Los recursos materiales que los niños tienen a su alcance en el hogar pueden repercutir en varios aspectos de su bienestar, tales como el desarrollo cognitivo, la salud física y el bienestar subjetivo. Los recursos del hogar pueden referirse a los recursos propios del niño. Por ejemplo, ¿posee el niño

una computadora? ¿Tiene dormitorio propio? El término también puede referirse de manera más amplia a los recursos de toda la familia. ¿Posee la familia un coche? ¿Puede la familia permitirse

unas vacaciones? La carencia de recursos puede afectar al niño por vías diversas. Por ejemplo, los estudios señalan un vínculo entre una mala situación económica familiar y tasas más altas de

Calificación otorgada por los progenitores a su relación con la escuela de sus hijos en los países europeos

Gráfico 21: ¿Qué opinan los progenitores de su relación con el personal de la escuela de sus hijos?

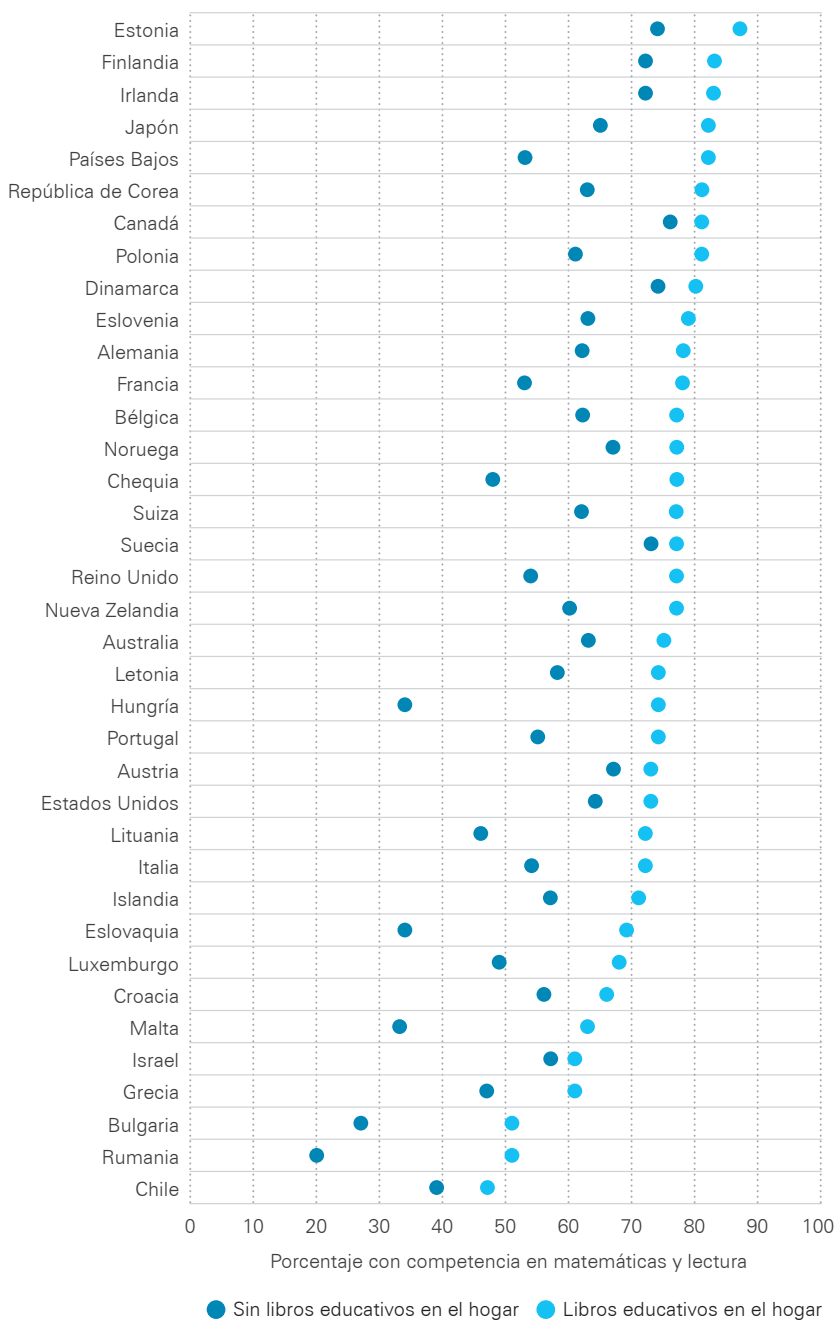


Nota: Solo había datos disponibles sobre los 27 países de la Unión Europea, el Reino Unido y Turquía. En el gráfico se muestra el promedio de las respuestas de los progenitores a las tres preguntas sobre su satisfacción con: 1) la atención personal facilitada por los profesionales de la educación, 2) la medida en que se los informa o consulta en relación con la educación de sus hijos, y 3) la atención equitativa para todos por parte de los servicios educativos de su zona.

Fuente: Encuesta europea sobre calidad de vida 2016.

Los niños que viven en hogares donde no hay libros educativos tienen un menor nivel de competencia académica

Gráfico 22: Porcentaje de niños de 15 años que han alcanzado una competencia básica en lectura y matemáticas, en función de si disponen o no de libros en el hogar que los ayuden a completar sus tareas



Notas: Se preguntó a los niños si disponían de libros en casa que los ayuden a completar las tareas escolares. La medida de la competencia académica es la que se presentó en la sección 3 (véase el gráfico 10). Todas las diferencias entre los dos grupos fueron estadísticamente significativas a $p < 0,01$, salvo en Israel, donde fue significativa a $p < 0,05$. Fuente: Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos (PISA) 2018.

sobrepeso y obesidad por distintas causas, entre otras el acceso a diferentes tipos de alimentos y los patrones de actividad física³⁷.

La falta de recursos también obstaculiza en ocasiones el rendimiento académico. A modo de ejemplo, en el gráfico 22 se muestra el porcentaje de niños con competencia básica en lectura y matemáticas a los 15 años divididos en dos grupos: quienes tenían libros en casa para hacer las tareas escolares y quienes no. La brecha de competencia entre los dos grupos es bastante considerable en la mayoría de los países.

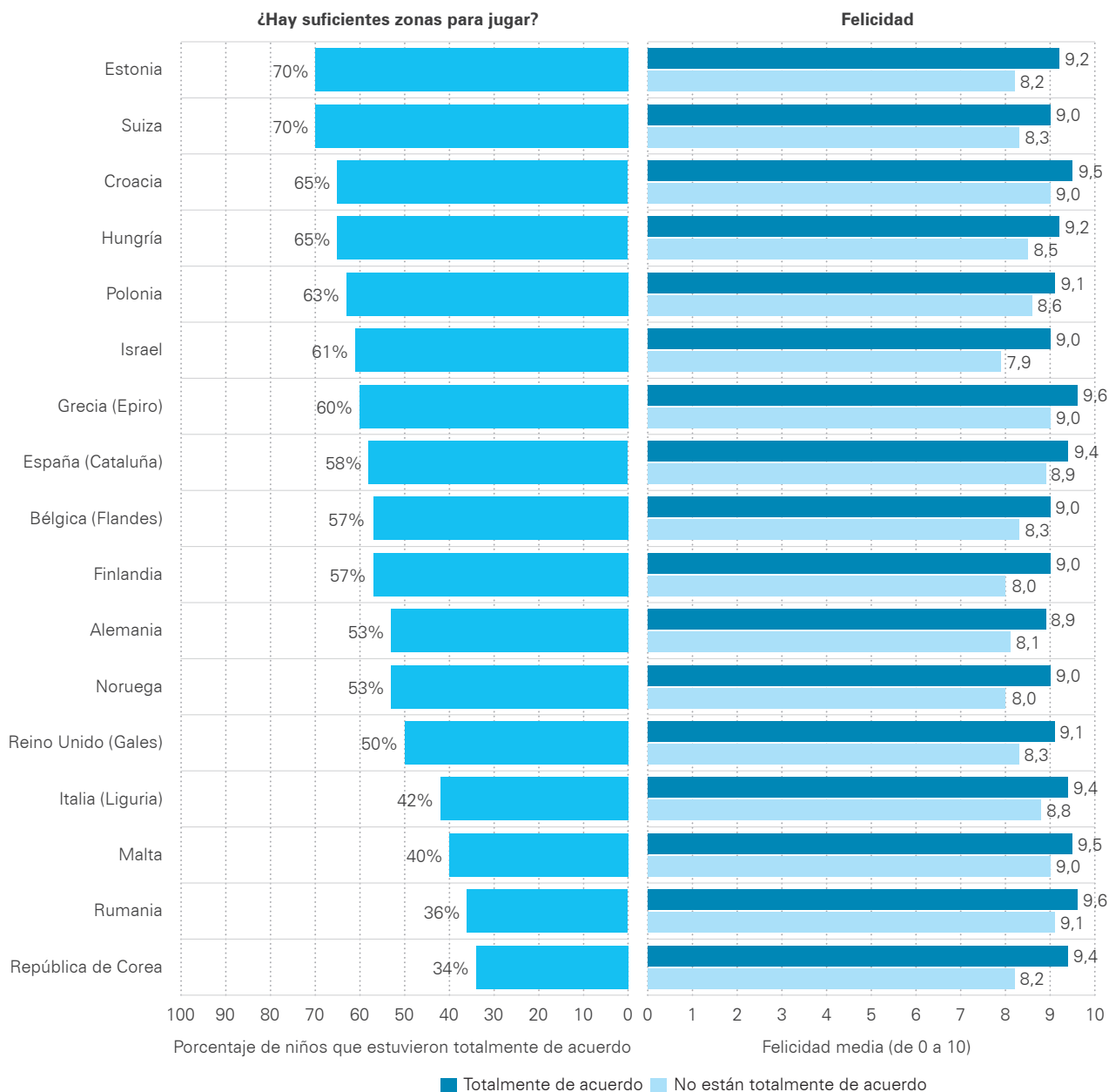
Vecindarios

Desde la perspectiva de un niño, el entorno comienza en el vecindario, sobre todo en los lugares donde pasa el rato y juega. Apenas se dispone de datos comparativos sobre esta cuestión obtenidos de los propios niños, pero la encuesta de Children's World recopila la opinión de los niños sobre su vecindario en un conjunto de países. El porcentaje de niños que están totalmente de acuerdo con que disponen de sitios para jugar varía entre un tercio en la República de Corea y dos tercios en Suiza.

En el gráfico 23 se observa que los niños que viven en barrios dotados de zonas de juego suelen ser más felices que los que no disponen de ellas. En Estonia y Suiza, 7 de cada 10 niños estuvieron totalmente de acuerdo cuando se les preguntó si tenían suficientes zonas de juego en su vecindario; en la República de Corea, solo 1 de cada 3. Al preguntarles sobre su felicidad, esos niños se declararon más felices que los que habían señalado que en su barrio no había tales instalaciones. La diferencia entre las puntuaciones medias de felicidad de ambos grupos fue superior a un punto (en una escala de 11 puntos) en la República de Corea e Israel.

Los niños que viven en vecindarios con zonas de juego suficientes son más felices

Gráfico 23: Medida en que los niños estuvieron de acuerdo con que disponen de suficientes zonas de juego en su vecindario, y niveles medios de felicidad de los niños que estuvieron totalmente de acuerdo y de quienes discreparon

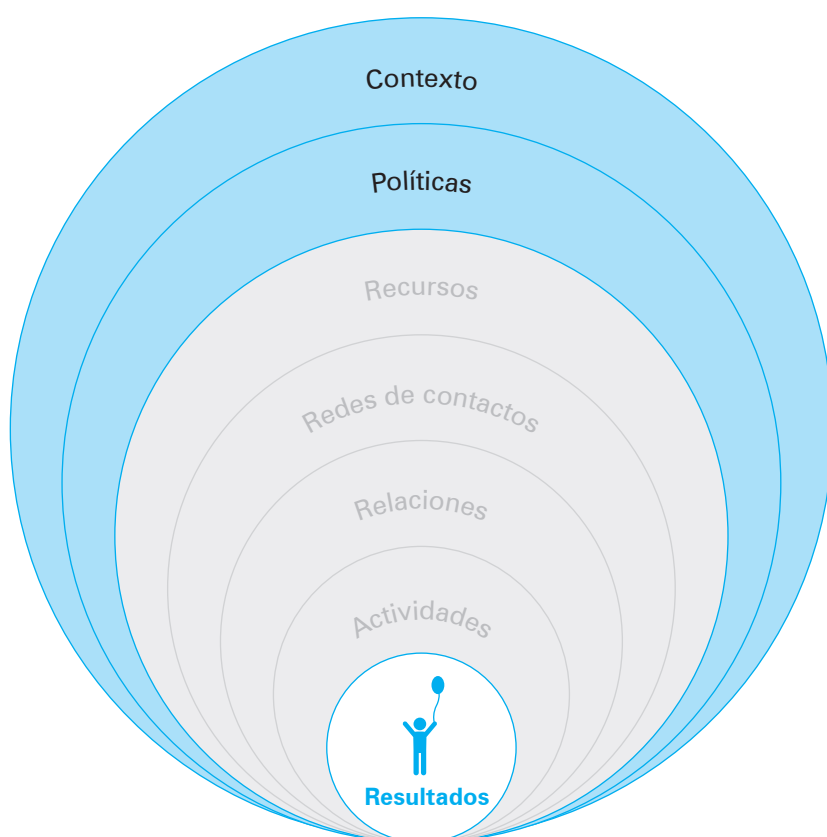


Notas: Datos relativos a niños de 10 años. El primer gráfico muestra las respuestas al enunciado "En mi zona hay suficientes zonas para jugar o pasarlo bien". En el segundo gráfico se comparan las puntuaciones medias de felicidad en las dos últimas semanas de los niños que estuvieron totalmente de acuerdo con este enunciado y los que discreparon. Todas las diferencias son estadísticamente significativas a un 99%. Fuente: Encuesta de Children's World, tercera ronda, 2017-2019.

SECCIÓN 5

EL MUNDO EN GENERAL

¿Por qué el bienestar infantil es mayor en algunos países que en otros?



- El mundo de la infancia
- El mundo en torno a la infancia
- El mundo en general

El mundo de la infancia y el mundo en torno a ella nos han revelado cómo varía el bienestar entre los niños de un mismo país. No obstante, los niños no pasan la infancia en un vacío social, sino que esta se cimenta en la sociedad en la que viven. Así pues, ampliamos ahora nuestra atención al mundo en general, entendido como “las condiciones nacionales que respaldan el bienestar infantil” —los niveles más externos de nuestro marco—, con ánimo de determinar por qué ciertos países gozan de un mayor bienestar infantil que otros.

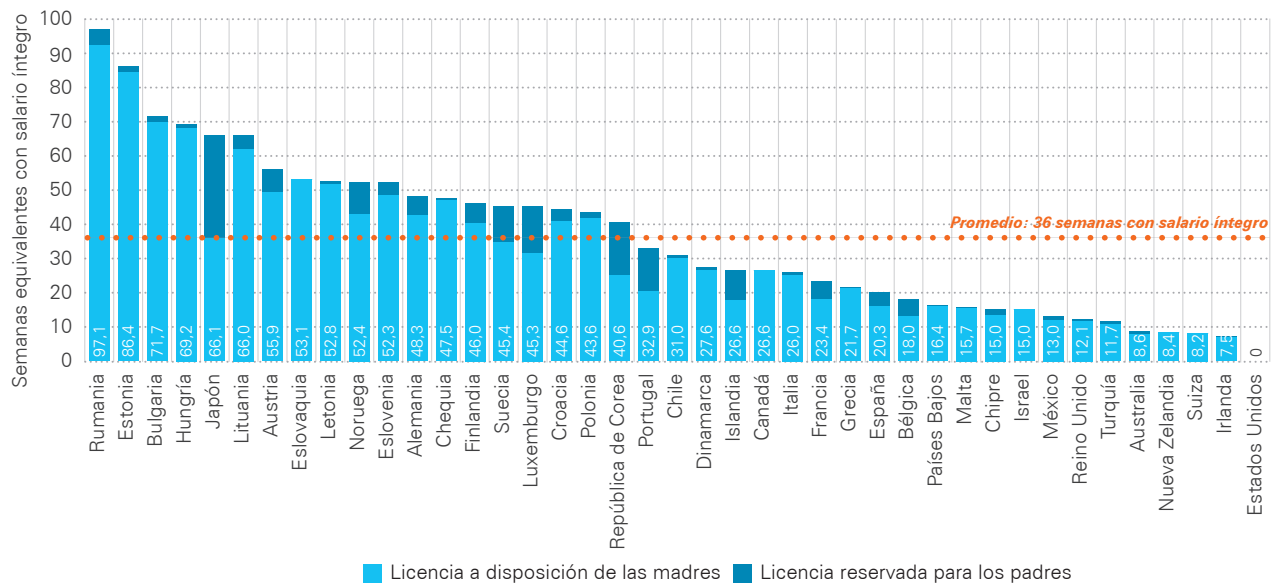
En el siguiente nivel hacia el exterior, denominado “políticas”, examinamos los resultados de las políticas sociales, educativas y sanitarias de los países a la hora de facilitar servicios a los niños. En el nivel externo, denominado “contexto”, se hace hincapié en temas generales de calidad de vida como la calidad del aire o el respaldo social. Comparar las políticas y contextos de los países es fundamental para comprender las disparidades en los resultados de bienestar infantil.

Políticas

El penúltimo nivel —políticas— concierne a las prestaciones y servicios en beneficio de los niños y sus familias que pueden influir en el bienestar infantil presente y futuro. Nos centramos en tres ámbitos de políticas —política

La licencia reservada a los padres representa tan solo una décima parte de la licencia parental en los países ricos

Gráfico 24: Semanas de licencia a disposición de las madres y reservadas para los padres en 2018; se muestra el equivalente al salario íntegro



Nota: La barra azul intermedio (licencia a disposición de las madres) muestra la combinación de licencia de maternidad y licencia parental remunerada que la madre puede utilizar, al no estar reservada para el padre. La barra azul oscuro muestra la licencia reservada a los padres, la cual se pierde si no se utiliza. El número de semanas de licencia maternal y paternal se refiere al equivalente al salario íntegro. Por ejemplo, si una madre tiene derecho a 20 semanas de licencia de maternidad al 50% de su salario habitual, su licencia equivalente al salario íntegro sería de 10 semanas.
Fuente: Base de datos de familia de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE).

social, educativa y de salud— que se relacionan y pueden influir entre sí. Por ejemplo, aunque el bajo peso al nacer se considera un indicador de la política sanitaria, en él también inciden las políticas encaminadas a combatir la pobreza.

Políticas sociales

Los gobiernos tienen la opción de utilizar la política social en aras del bienestar infantil. Una de las formas en que pueden hacerlo es aplicar políticas de familia que ayuden a los progenitores a criar a sus hijos. Aquí analizamos una de esas políticas: la licencia parental. También examinamos la tasa de pobreza infantil relativa, en la que se plasman las políticas sociales en términos de distribución de los ingresos entre las familias con hijos después de los impuestos y las transferencias públicas.

Licencia parental

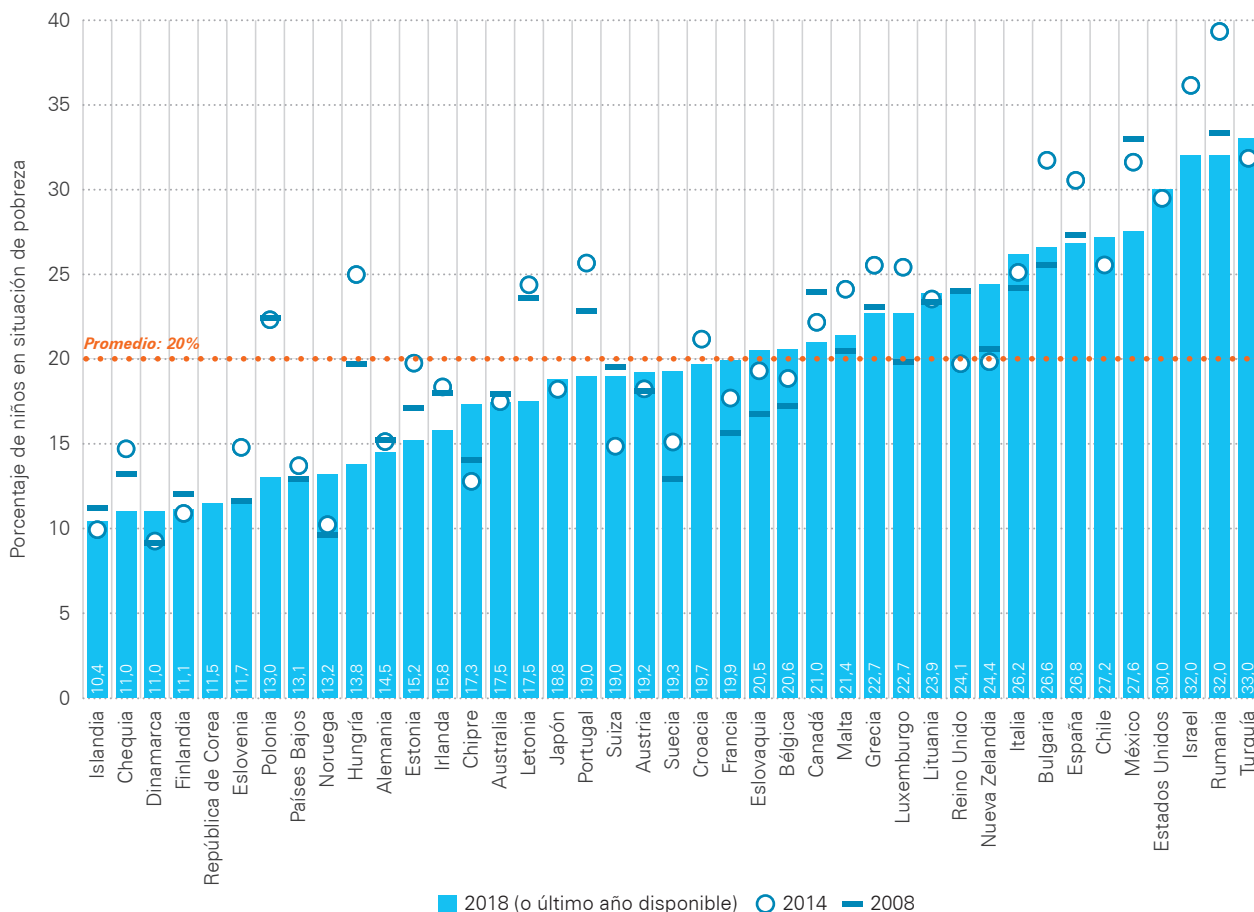
Las políticas de familia son importantes por motivos éticos, sociales, médicos, educativos, económicos y demográficos. La licencia de maternidad favorece la creación de un vínculo entre el niño y la madre. También permite que las mujeres se preparen para el parto y se recuperen del embarazo, y facilita la lactancia materna. Contar con un período de licencia bien remunerado y con protección del empleo ayuda a los empleados elegibles a mantener sus ingresos y su presencia en el mercado laboral. Por el contrario, las licencias inflexibles, infrarremuneradas o con desequilibrios de género pueden perjudicar las perspectivas laborales de las mujeres y, en menor medida, los hombres³⁸.

Si se ejerce, la licencia reservada a los padres posibilita que el niño tenga contacto con ambos progenitores —uno de los derechos

recogidos en la Convención sobre los Derechos del Niño— y por tanto favorece el vínculo entre el niño y su padre. Asimismo, promueve la estabilidad familiar, pues resulta más probable que los hombres que aprovechan la licencia parental sigan siendo padres comprometidos muchos años después del fin de la licencia³⁹.

Es posible que los primeros que ejerzan el derecho a la licencia de paternidad se topen con obstáculos profesionales y culturales que les impidan permanecer con sus hijos⁴⁰. Para alentar su disfrute, 35 de los 41 países incluidos en el presente informe han reservado para los padres una parte de la licencia paternal, la cual se pierde si no se utiliza. Islandia, por ejemplo, ha reescrito su legislación familiar para incorporar el derecho del niño a relacionarse con ambos progenitores —para empezar, cada uno de ellos deberá disfrutar de al menos tres meses de licencia

En casi la mitad de los países ricos, más de 1 de cada 5 niños viven en la pobreza
 Gráfico 25: Porcentaje de niños que vivían en hogares con ingresos inferiores al 60% de la renta mediana nacional en 2008, 2014 y 2018



Notas: Porcentaje de niños que viven en hogares con ingresos después de impuestos y transferencias —ajustados en función del tamaño y la composición de la familia— inferiores al 60% de la renta mediana nacional. Escala de equivalencia: la primera persona adulta del hogar se contabiliza como 1; los demás miembros del hogar a partir de 14 años, como 0,5; los miembros con una edad máxima de 13 años, como 0,3. Datos de 2018 salvo para el Canadá, Chile, Nueva Zelanda y Turquía (2017); Australia, los Estados Unidos, Islandia e Israel (2016); y el Japón (2015).
Fuente: Estadísticas de la Unión Europea sobre ingresos y condiciones de vida; 17.^a ronda del Estudio sobre las dinámicas en los hogares, los ingresos y el empleo (Australia); Encuesta nacional de los ingresos y gastos de los hogares (ENIGH); estimaciones de la encuesta sobre la economía de los hogares (Nueva Zelanda) tomadas de Perry, B. (2017); Encuesta sobre ingresos del Canadá (estimaciones de L. Wolff y D. Fox); estimaciones de la Encuesta sobre condiciones de vida (Japón) tomadas de A. Abe; Estudio sobre ingresos de Luxemburgo (Chile, Estados Unidos, Israel, México); datos combinados de la Encuesta de ingresos y gastos de los hogares y Encuesta sobre la economía de los hogares agrícolas (República de Corea), por cortesía de la Oficina de Estadística de Corea y el Comité de Corea para UNICEF.

durante el primer año de vida del niño—⁴¹. En el gráfico 24 se muestran los derechos establecidos de licencia parental en términos del número equivalente de semanas con salario íntegro. Hay grandes disparidades entre los países, desde la ausencia de licencia establecida por ley en los Estados Unidos hasta las licencias de más de un año de duración en varios países. En término medio,

solo el 10% de la duración total de la licencia se reserva a los padres. En muchos de los países incluidos en este informe, la conformación de la familia es cada vez más diversa. Por ejemplo, aumenta el porcentaje de familias monoparentales, compuestas o con dos hogares, en las que los niños pasan cierto tiempo en la casa de cada uno de los progenitores; también crece la frecuencia con la

que uno o ambos progenitores trabajan en el extranjero durante períodos prolongados; y se aprueban nuevos derechos para las parejas del mismo sexo. Estas novedades se van incorporando poco a poco a las políticas de familia. Por ejemplo, en 2019, el Canadá y España aprobaron la licencia parental para ambos progenitores en las parejas del mismo sexo⁴².

Pobreza infantil

A menudo los niños pagan caro crecer en la pobreza. Los niños de familias más pobres suelen tener un peor desarrollo cognitivo y socioafectivo, así como peor salud en la edad adulta⁴³. La pobreza infantil relativa se refiere aquí a los niños que viven en hogares cuyos ingresos, teniendo en cuenta su tamaño y composición, se sitúan por debajo del 60% de la renta mediana nacional per cápita. Esta medida demuestra la eficacia de los sistemas nacionales de tributación y transferencias a la hora de evitar que las familias con hijos caigan en la pobreza. En este

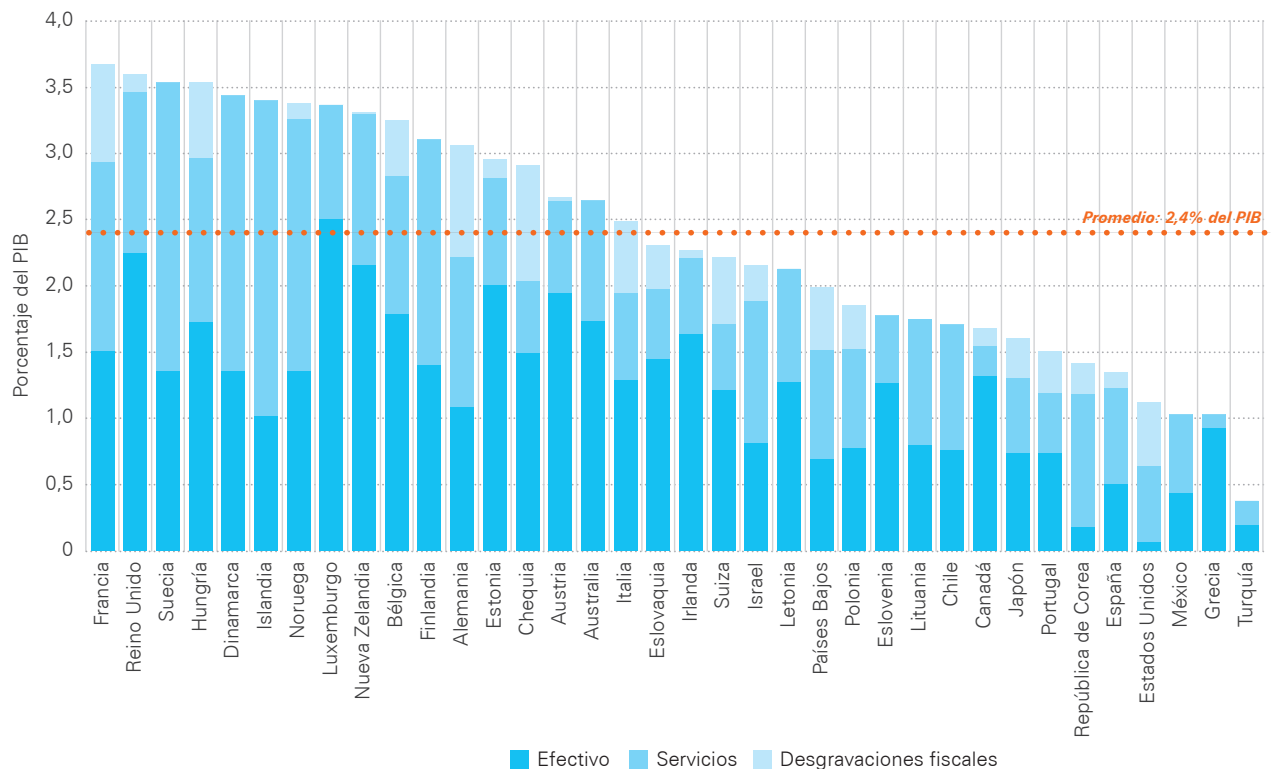
sentido, tratamos la pobreza infantil nacional como el resultado de diversas políticas sociales.

En 2018, la pobreza infantil relativa media de los 41 países fue del 20%. La tasa osciló entre el 10% de Islandia y el 33% de Turquía (véase el gráfico 25). No obstante, como veremos en la subsección sobre el contexto económico, los países con la pobreza infantil relativa más baja (Islandia, Chequia y Dinamarca) solo se solapan parcialmente con los países con la menor desigualdad de ingresos (Eslovaquia, Eslovenia y Chequia) (véase el gráfico 35). Lo explican,

en parte, las diferentes estructuras demográficas y el mayor gasto destinado a las familias con hijos en los países nórdicos, en comparación con los países poscomunistas (véase el gráfico 26). En cualquier caso, no todo depende de cuánto se gasta, sino también de cómo se gasta. Con las desgravaciones fiscales se corre el riesgo de favorecer más a las familias de clase media y acomodadas. Por el contrario, al ofrecer servicios públicos de gran calidad, suficientemente accesibles y asequibles, se apoya a todos los niños y sus familias.

En término medio, los países ricos destinan el 2,4% del producto interior bruto (PIB) a las familias; los servicios representan la mitad de esta cifra

Gráfico 26: Gasto público en transferencias de efectivo, servicios y desgravaciones fiscales para las familias en 2015



Fuente: Base de datos de gasto social en 2015 de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE).

Tema destacado 5 Los niños pobres del Reino Unido tienen más probabilidades de estar obesos y cuentan con pocas aptitudes

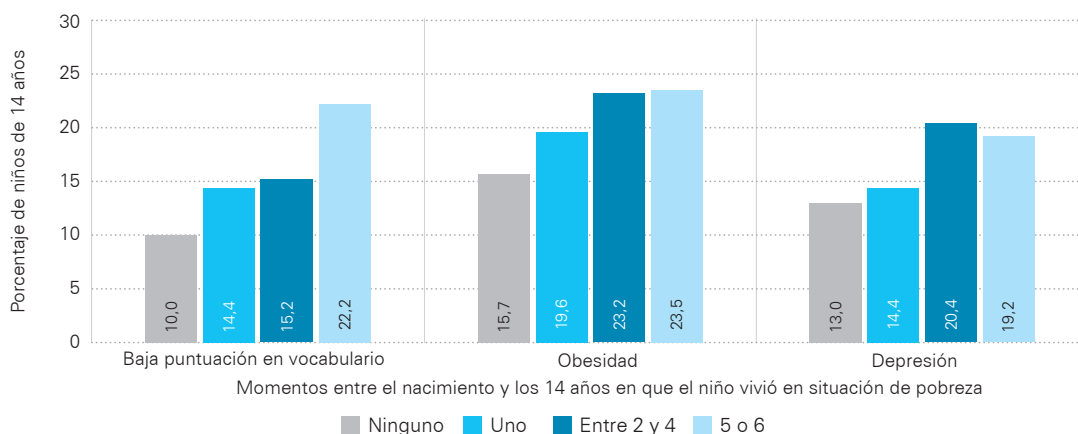
La pobreza no es solo una circunstancia monetaria; incide en otros aspectos de la vida de los niños. Analizamos sus consecuencias en relación con la depresión, la obesidad y el vocabulario en el marco de las dimensiones de bienestar mental, salud física y aptitudes, fundamentales en nuestro marco de bienestar (véase el recuadro 1). Usamos los datos de un estudio llevado a cabo en el Reino Unido, en el cual se hizo un seguimiento durante casi dos decenios a miles de niños nacidos a principios de la década de 2000.

Dividimos los hogares con hijos en cinco grupos según los ingresos. A los 14 años, los niños del grupo más pobre tenían 2,6 veces más probabilidades de tener un vocabulario deficiente, y 1,8 veces más de ser obesos, que los niños del grupo más rico. El vínculo entre ingresos y depresión no resultó tan evidente.

Para determinar si estos patrones van cambiando, agrupamos a los niños de 14 años en función de la frecuencia con que habían vivido en la pobreza en seis momentos de su infancia (a los 9 meses y a los 3, 5, 7, 11 y 14 años). Los niños que habían sufrido la pobreza de manera más continuada tenían un vocabulario más deficiente (véase el gráfico 27). El efecto era acumulativo: cuanto más frecuente era la situación de pobreza, más probabilidades había de que el vocabulario del niño fuera escaso. Probablemente el motivo sea que las nuevas aptitudes se basan en las adquiridas con anterioridad. Los niños que habían sufrido la pobreza también tenían muchas más probabilidades de ser obesos y ligeramente más de estar deprimidos a los 14 años. Sin embargo, en referencia al último aspecto, se hallaron menos pruebas de un efecto acumulativo de la pobreza.

La pobreza continuada obstaculiza el desarrollo de los niños

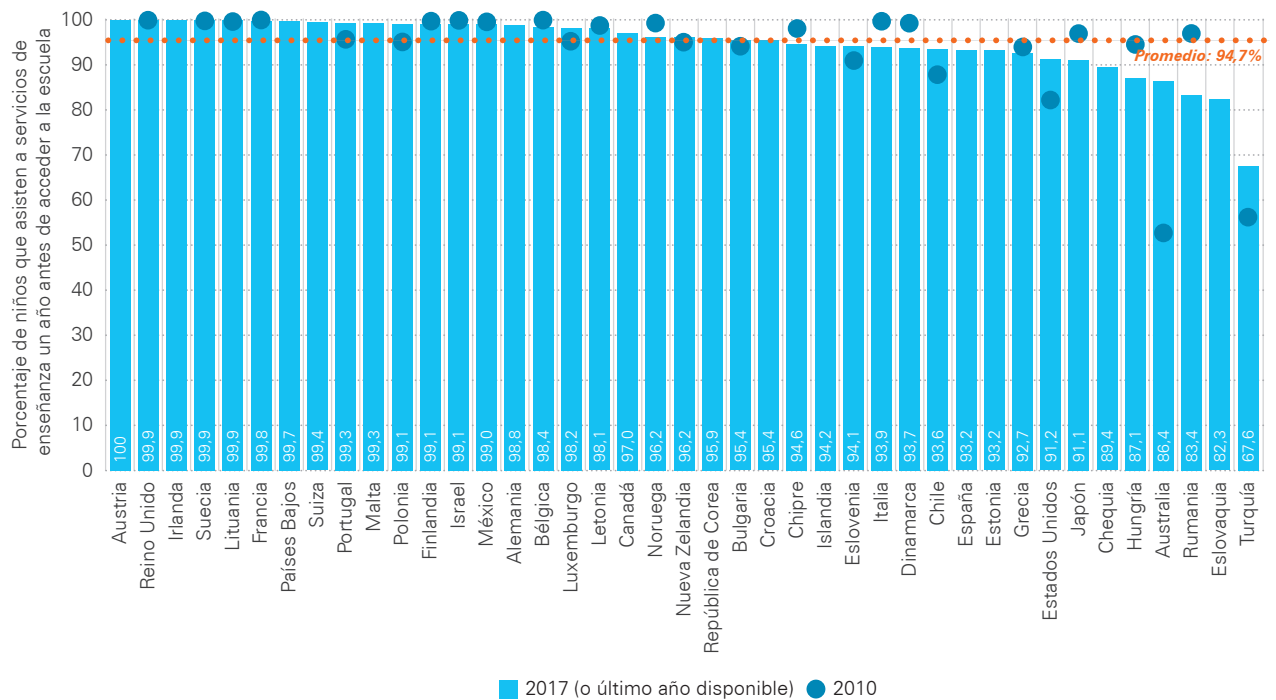
Gráfico 27: Historial de pobreza de ingresos en el hogar y tres resultados de desarrollo infantil a los 14 años en el Reino Unido: vocabulario, obesidad y depresión



Notas: Niños de 14 años del Reino Unido. La puntuación del léxico se basa en una prueba de reconocimiento de 20 palabras. La obesidad se define como un IMC superior a 30. La depresión se define como una puntuación a partir de 12 en un cuestionario de 13 preguntas sobre estados de ánimo y sentimientos. En el análisis se tiene en cuenta el diseño de la encuesta y las ponderaciones correspondientes. Los valores que se muestran en los gráficos son efectos marginales tras regular la edad (décimas partes de un año), el género y el grupo étnico. La pobreza se define como un ingreso equivalente del hogar inferior al 60% de la renta mediana nacional. Fuente: Millennium Cohort Study (Estudio de Cohortes del Milenio), Reino Unido, 2000-2016.

¿Qué porcentaje de los niños ha disfrutado de enseñanza organizada antes de llegar a la escuela?

Gráfico 28: Niños con experiencia en la enseñanza organizada un año antes de comenzar la escuela



Notas: Los datos de las barras azules corresponden a 2017 o al último año disponible (2016 para Bulgaria, el Canadá, Croacia, los Estados Unidos, Malta y Rumania; 2015 para Chipre; 2013 para el Japón —gráfico del *Report Card n.º 15*). El porcentaje de niños con experiencia en la enseñanza organizada un año antes de comenzar la escuela es un indicador oficial de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
Fuente: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Los datos de Nueva Zelanda proceden de la División de Estadística de las Naciones Unidas.

Políticas educativas

Participación en la enseñanza preescolar

La oferta pública de cuidado infantil de gran calidad contribuye a reducir las desventajas socioeconómicas antes de que los niños inicien la enseñanza oficial⁴⁴. Asimismo, propicia un entorno social y de aprendizaje estimulante. Garantizar que todos los niños tengan acceso a la enseñanza organizada como mínimo un año antes de llegar a la escuela es uno de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. En el gráfico 28 se observa que en 17 países más del 5% de los niños no cursan enseñanza preescolar. En

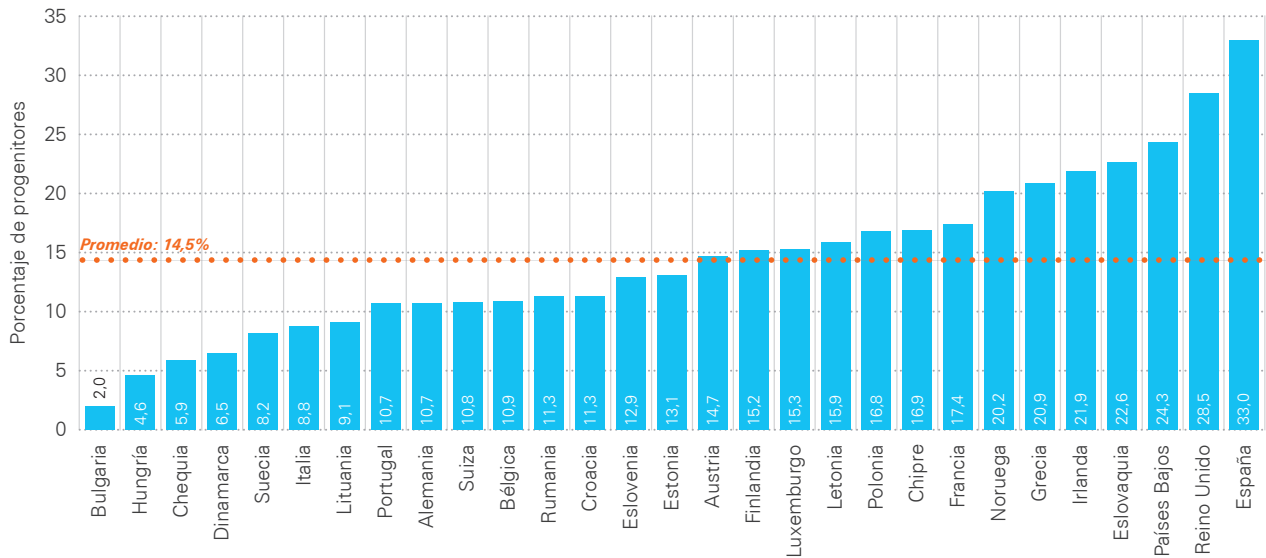
tres países, la cifra supera el 15%: Rumania (17%), Eslovaquia (18%) y Turquía (32%).

Las tasas de matriculación son notablemente inferiores en los niños más pequeños. En Europa (los 27 países de la Unión Europea, Islandia, Noruega, el Reino Unido y Suiza), el 15% de los progenitores de niños menores de tres años desearían utilizar las guarderías, pero no pueden hacerlo. Entre los principales obstáculos se encuentran el precio y la disponibilidad de plazas. Sin embargo, las tasas de participación y las necesidades de cuidado infantil desatendidas no siempre

van de la mano. En Dinamarca, donde el 70% de los menores de tres años acuden a la guardería, un 6% de los progenitores declaran que tienen necesidades insatisfechas en materia de cuidado infantil. El porcentaje es casi el mismo que en Chequia, donde solo el 5% de los niños van a la guardería. En los países europeos, alrededor de la mitad de los progenitores de niños menores de cuatro años declaran que no precisan servicios de cuidado infantil. En parte se debe a diferencias culturales en los estilos y preferencias de atención infantil.

En 22 países europeos, más de 1 de cada 10 progenitores tiene necesidades insatisfechas de cuidado infantil

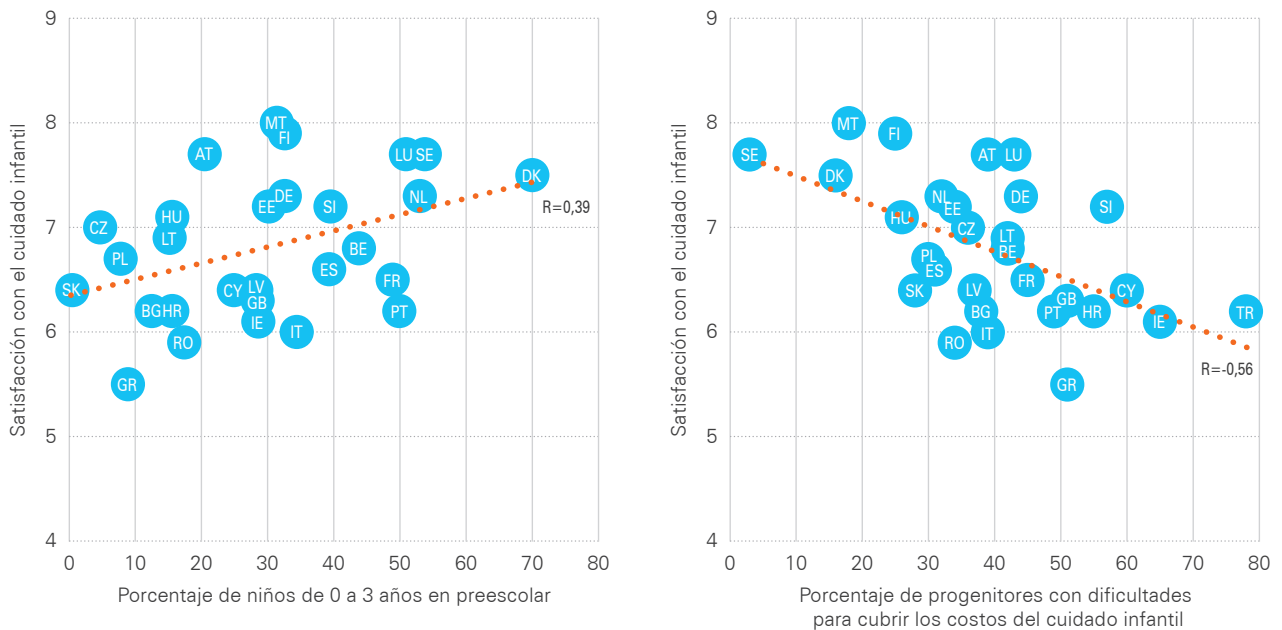
Gráfico 29: Necesidades insatisfechas de los progenitores de menores de tres años en los países europeos



Notas: Para valorar qué necesidades están “insatisfechas” se plantea la pregunta “¿Desearía utilizar (en mayor medida) los centros de cuidado infantil?”. No se dispone de datos sobre las necesidades insatisfechas en Islandia y Malta.
 Fuente: Estadísticas de la Unión Europea sobre ingresos y condiciones de vida de 2016 (para Suiza, los datos disponibles más recientes corresponden a 2014).

Los países con un alto grado de satisfacción con el cuidado infantil tienen tasas de matriculación elevadas y precios asequibles

Gráfico 30: Cartografía de la satisfacción con el cuidado infantil en función de la matriculación y la asequibilidad



Notas: Solo se preguntó sobre la satisfacción con el cuidado infantil (en una escala de 0 a 10, de menor a mayor satisfacción) a los progenitores de menores de 12 años que habían recibido servicios formales de cuidado infantil en los últimos 12 meses. Los datos sobre matriculación corresponden a estimaciones de Eurostat basadas en la información de las Estadísticas de la Unión Europea sobre ingresos y condiciones de vida. No se dispone de datos sobre la matriculación en Turquía. Los datos de Islandia corresponden a 2015.
 Fuente: Encuesta europea sobre calidad de vida 2016; Eurostat, “Children in Formal Childcare or Education by Age Group and Duration – % over the Population of Each Age Group – EU-SILC Survey”, https://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=ilc_cainformal&lang=en, consultado el 24 de febrero de 2020.

A escala nacional, existe una correlación positiva entre la tasa de participación en la enseñanza preescolar y la satisfacción con el servicio (véase el gráfico 30). Quizá se deba a la mayor probabilidad de que los progenitores recurran a la enseñanza preescolar si tienen una buena opinión del servicio. El costo elevado puede ser un factor disuasorio. En término medio, en los 29 países europeos (los 27 países de la Unión Europea, el Reino Unido y Turquía), el 40% de los progenitores que habían utilizado el servicio de enseñanza preescolar habían tenido dificultades para pagarlo. Entre los países, el porcentaje de progenitores con problemas para cubrir los costos del cuidado infantil oscila entre el 3% en Suecia y el 78% en Turquía.

Jóvenes que no trabajan, estudian ni reciben capacitación

Los jóvenes desvinculados de la educación y del mercado laboral se enfrentan a un inicio complicado de la vida adulta. Uno de los indicadores con los que se monitorea esta cuestión es el porcentaje de jóvenes de 15 a 19 años que no trabajan, estudian ni reciben capacitación. Entre 2010 y 2018, la tasa de personas que ni trabajan ni cursan estudios mejoró en 30 de 37 países, lo cual refleja en gran medida la creciente recuperación de la crisis económica de 2008. Sin embargo, en Turquía, México, Bulgaria, Chile e Italia, más de 1 de cada 10 jóvenes todavía no reciben educación ni tienen experiencia laboral.

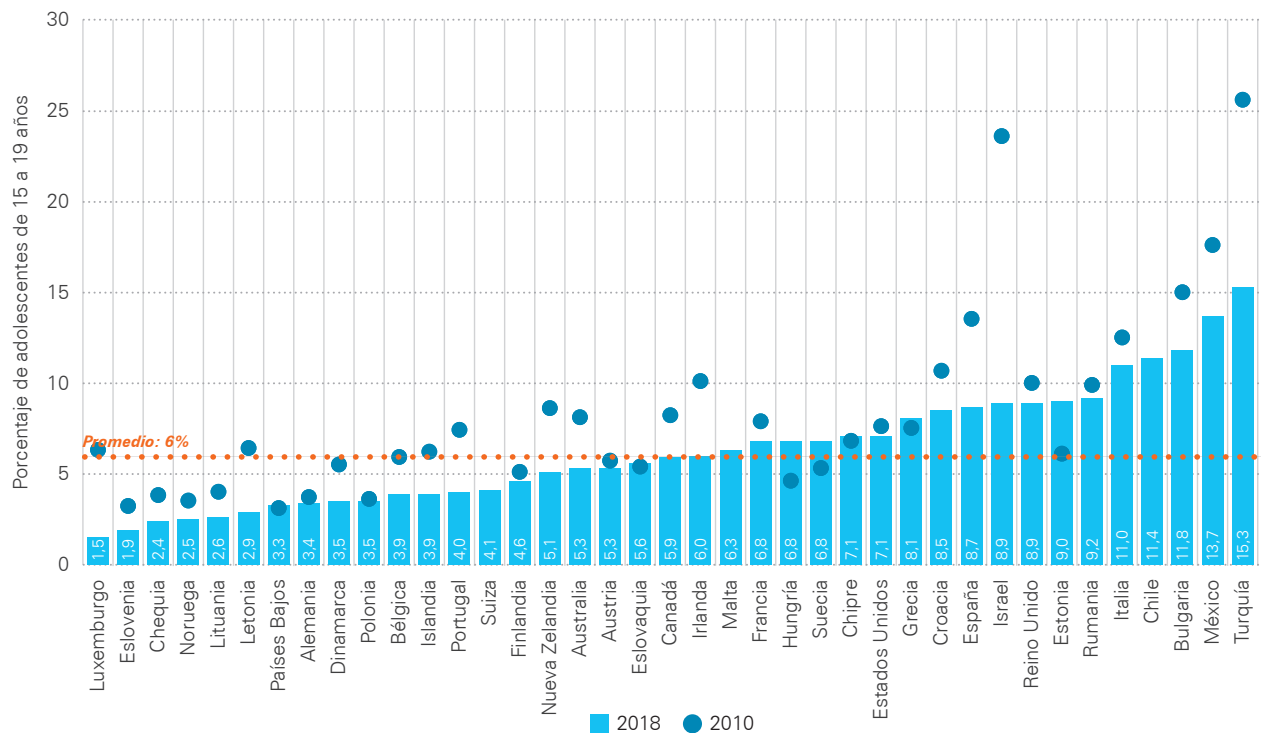
Políticas de salud

Vacunas

Ciertos logros en el ámbito de la salud infantil pueden llevar a la complacencia. Hallamos un ejemplo en la inmunidad colectiva al sarampión, lograda gracias a una alta cobertura de inmunización. En regiones donde las epidemias de sarampión eran cosa del pasado, las tasas de inmunización han disminuido, de modo que los niños vuelven a estar expuestos. En los últimos años, algunos de los países más ricos del mundo, entre ellos Chequia, Grecia y el Reino Unido, han perdido su condición de lugares donde el sarampión está erradicado⁴⁵.

En cinco países ricos, más de 1 de cada 10 jóvenes no cursan estudios ni trabajan

Gráfico 31: Porcentaje de jóvenes de 15 a 19 años que no trabajan, estudian ni reciben capacitación



Nota: Los datos de las barras azules corresponden a 2018 o al año más reciente disponible (2015 en el caso de Chile).

Fuente: Datos de Bulgaria, Chipre, Croacia, Malta y Rumanía: Eurostat 2018. Para los demás países: Cuadro PF2.1.B (actualizado el 26 de octubre de 2017) de la base de datos de familia de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE).

La tasa de inmunización suele servir como medida de la disponibilidad y asequibilidad de los servicios de salud preventiva para los niños. Sin embargo, con el auge de los movimientos antivacunas, en ocasiones las tasas de inmunización sirven también para medir la eficacia de la comunicación en materia de salud pública. Indican si la ciudadanía está bien informada sobre la inmunización o si, por el contrario, la diseminación de información falsa está poniendo en peligro a los niños. Asimismo, 1 de cada 10 casos de sarampión se contraen en el extranjero o al tener contacto en el país propio con una persona procedente de otro⁴⁶. Se demuestra así que una alta cobertura de la inmunización a nivel nacional no

basta, lo que pone de manifiesto la importancia de la colaboración internacional para proteger a los niños de esta enfermedad prevenible.

Así pues, entre todas las vacunas infantiles importantes, tales como las de la poliomielitis y la combinada contra la difteria, la tosferina y el tétanos, nos centramos en la vacuna contra el sarampión⁴⁷. En 40 países (todos salvo Irlanda), la tasa media de inmunización contra el sarampión es del 91%, desde el 80% en Francia hasta el 99% en Hungría, México y la República de Corea. La diversidad de los valores es mayor que en la vacuna trivalente DPT, de modo que la tasa de inmunización contra el sarampión satisface

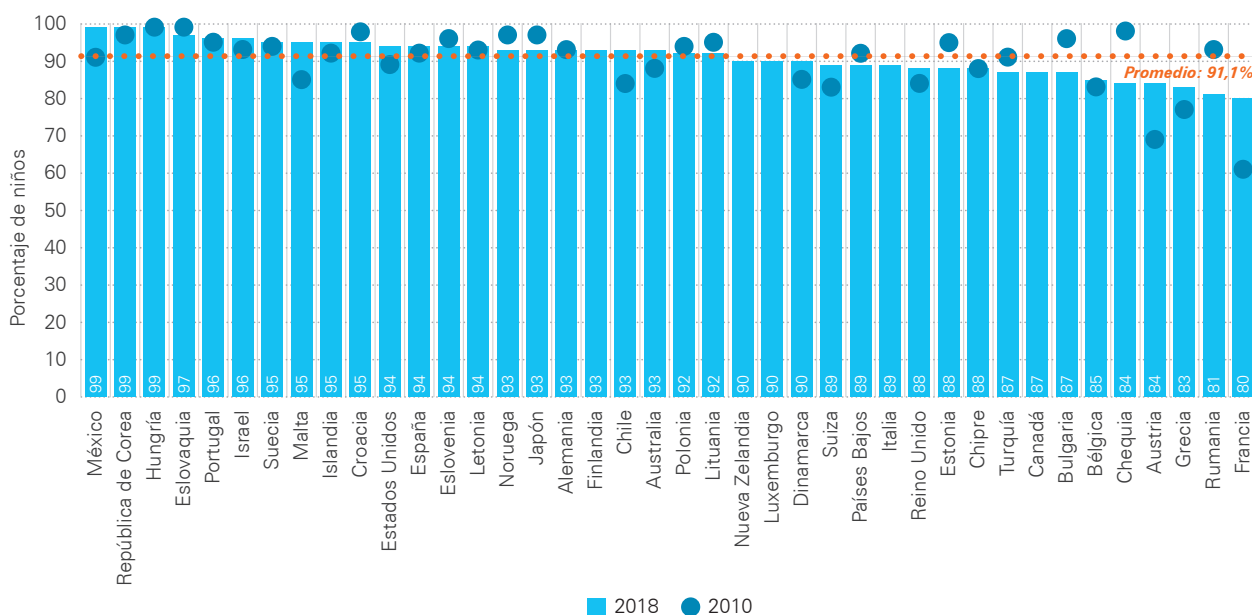
nuestro criterio de variabilidad para el uso de los datos (véase el tema destacado 1). Es más, la tasa se redujo entre 2010 y 2018 en 14 de los 35 países ricos sobre los que se dispone de datos comparables (véase el gráfico 32).

Bajo peso al nacer

El segundo indicador relacionado con las políticas de salud es el porcentaje de bebés que pesan menos de 2.500 gramos al nacer. El peso al nacer se considera el predictor más importante de las posibilidades de supervivencia y crecimiento del recién nacido⁴⁸. En el plano de las políticas, el peso al nacer sirve como indicador de la calidad de la atención durante el embarazo. También guarda relación con el estado de salud, la edad y la

La tasa de inmunización disminuyó en 14 países ricos entre 2010 y 2018

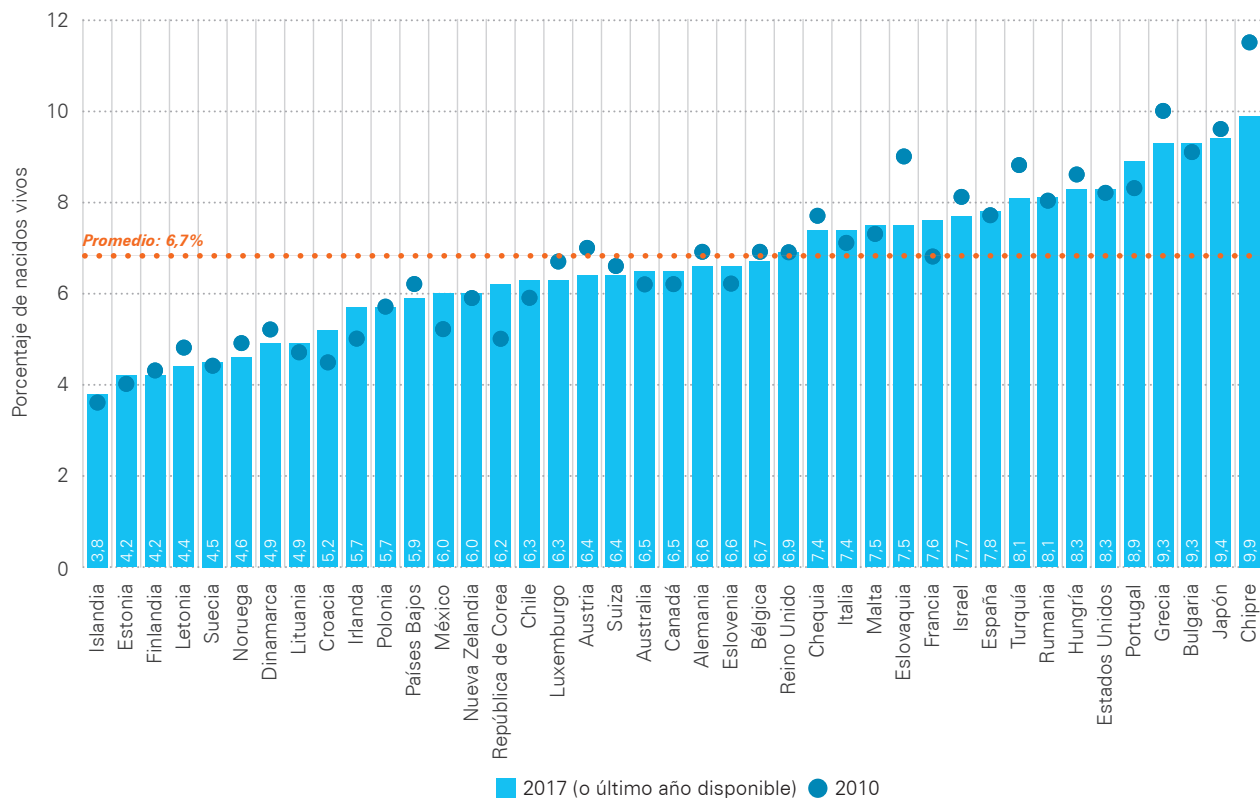
Gráfico 32: Porcentaje de niños a los que se administró la segunda dosis de la vacuna contra el sarampión



Nota: Porcentaje de niños a los que se administró la segunda dosis de la vacuna contra el sarampión de conformidad con el calendario nacional. No se incluye a Irlanda, pues se carece de datos al respecto para 2018.
Fuente: Estimaciones de la OMS y UNICEF para 2018. Véase Organización Mundial de la Salud, "Immunization, Vaccines and Biologicals: Data, statistics and graphics", www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/en, consultado el 24 de febrero de 2020.

Uno de cada 15 nacidos en países ricos tiene bajo peso al nacer

Gráfico 33: Porcentaje de nacidos vivos con un peso inferior a 2.500 gramos



Nota: Los datos de las barras azules corresponden a 2017 o al último año disponible (2016 para Australia, Bélgica, Chile, Francia y Suecia; 2015 para Rumania; 2013 para Alemania). Los datos del primer año corresponden a 2010, salvo en Turquía (2012) y Chipre (2007).

Fuente: Datos de Bulgaria, Chipre, Croacia y Rumania: Oficina Regional Europea de la Organización Mundial de la Salud, European Health Information Gateway, “% of Live Births Weighing 2500 g or More”, https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa_600-7100-of-live-births-weighing-2500-g-or-more, consultado el 7 de enero de 2020. Para los demás países: Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), OECD.Stat, “Health Status: Key indicators”, https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=HEALTH_STAT, consultado el 7 de enero de 2020.

alimentación de la madre, y con el abuso de sustancias durante la gestación. A partir del umbral señalado anteriormente, el porcentaje de nacidos vivos con un peso inferior al normal en los 41 países está cerca del 7%. Dicho porcentaje se ha mantenido estable en el último decenio (*véase el gráfico 33*). Se observan disparidades notables entre los países en cuanto al porcentaje de nacidos vivos con un peso inferior al normal: del 4% en Islandia a casi el 10% en Chipre.

Contexto

El contexto nacional en el que se sustenta el bienestar infantil consta de componentes económicos,

sociales y ambientales. Algunos afectan a los niños de manera directa; por ejemplo, la contaminación atmosférica puede ser perjudicial para su salud. Otros les afectan indirectamente; por ejemplo, la situación de desempleo de los progenitores puede mermar los recursos del hogar y tensionar las relaciones, lo que a su vez repercute en el bienestar infantil. En esta sección, elegimos de forma deliberada indicadores amplios aplicables a toda la población, por dos motivos: en primer lugar, reducen al mínimo el número de personas ausentes en los datos, entre ellas los niños marginados, que a menudo son invisibles en las encuestas; en segundo lugar, un

entorno limpio, una economía saludable y un tejido social robusto contribuyen a que todos disfruten de una buena vida y constituyen el fundamento del bienestar de las generaciones presentes y futuras.

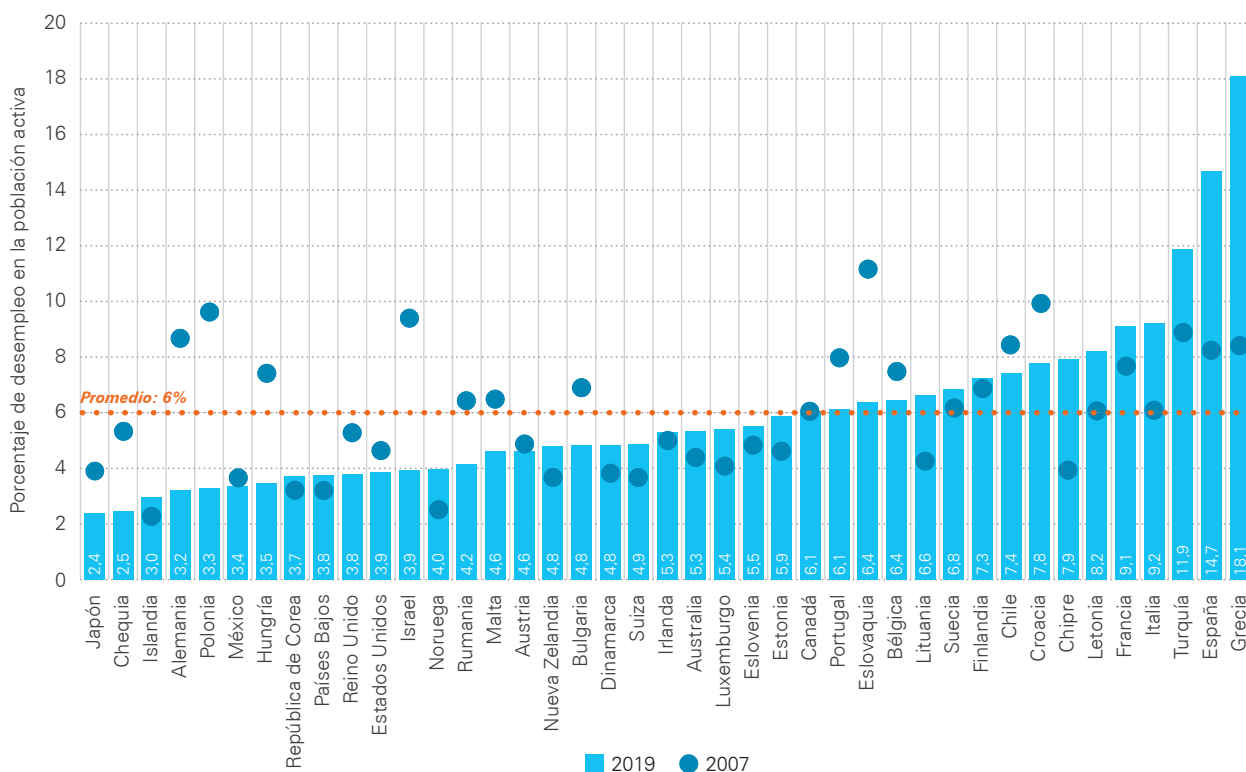
Contexto económico

Empleo

Como hemos visto en la sección previa sobre la presión laboral de los progenitores, el empleo no siempre conduce al bienestar. No obstante, existen motivos que justifican su inclusión entre los factores clave. El trabajo puede aportar los recursos, las redes de contactos, las aptitudes y el sentido de propósito que facilitan el bienestar. Se ha observado que el

La tasa de desempleo todavía no se ha reducido por debajo del nivel anterior a la crisis en todos los países

Gráfico 34: Tasas de desempleo entre 2007 y 2019



Nota: Porcentaje de desempleo con respecto a la fuerza de trabajo total, a partir de las estimaciones de la Organización Internacional del Trabajo. El desempleo se refiere al porcentaje de la fuerza de trabajo (de 15 a 64 años) que desea trabajar y ha tomado medidas para encontrar un empleo —es decir, quienes no tienen trabajo pero tienen disponibilidad y lo buscan activamente—. Fuente: Indicadores del Desarrollo Mundial 2019.

desempleo es uno de los factores más importantes y persistentes que afectan al bienestar de los adultos⁴⁹. Por consiguiente, es probable que incida en las relaciones familiares y el bienestar infantil. Esta cuestión se ha tratado en *Report Cards* anteriores. Por ejemplo, en el *Report Card n.º 12*, donde se señala lo siguiente: “Los niños se preocupan y estresan cuando sus padres afrontan una situación de desempleo o pérdida de ingresos, y sufren los reveses familiares de maneras sutiles y dolorosamente evidentes”⁵⁰.

No todas las personas adultas pueden o quieren trabajar. Por ello nos fijamos en la tasa de desempleo de las personas de 15 a

64 años que desearían trabajar y han tomado medidas para encontrar trabajo. De este modo, evitamos juzgar decisiones como la de los progenitores que deciden quedarse en casa para cuidar de sus hijos. En 2019, la tasa media de desempleo en los 41 países incluidos en este informe fue del 6%, desde poco más del 2% en el Japón hasta en torno al 18% en Grecia. En muchos países, la tasa de desempleo ha recuperado el nivel anterior a la crisis, es decir, antes de 2008, o incluso es menor. Sin embargo, no sucede lo mismo en todo el mundo: en algunos países —entre los que destacan Grecia y España— la tasa de desempleo se mantiene muy por

encima del nivel anterior a la crisis (véase el gráfico 34).

Ingresos

El ingreso nacional bruto (INB) per cápita nos sirve de indicador aproximado de cada contexto económico nacional. Si bien el INB es una medida imperfecta, pues no evalúa la producción ni tiene en cuenta los costos y beneficios a largo plazo del crecimiento económico⁵¹, constituye todavía una de las medidas más utilizadas de los bienes y servicios que produce una economía. En el pasado, el incremento del INB propició un excedente de productos que satisfizo necesidades fisiológicas básicas, posibilitó la división del trabajo y,

finalmente, dio pie a la aparición del fenómeno moderno del ocio. En la actualidad, tener un INB alto puede ayudar a crear una atención de salud, educación y protección social de calidad. También suele coincidir con convenios laborales que favorecen la disponibilidad de más tiempo libre⁵².

Relación entre ingresos nacionales y desigualdad

Las sociedades más equitativas tienen por lo general una mayor esperanza de vida y menos problemas sociales como violencia, trastornos mentales, acoso entre los niños y embarazos en la adolescencia⁵³. En las sociedades desiguales resulta más complicado

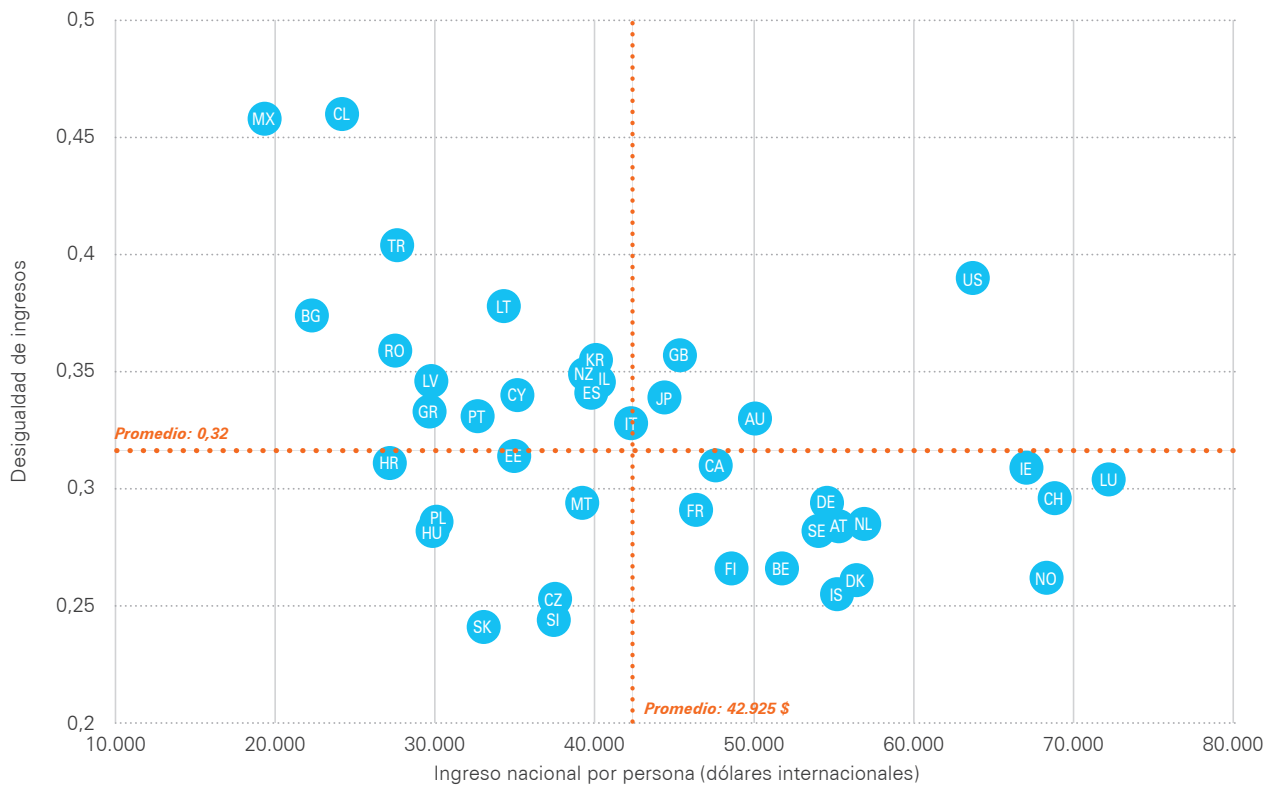
que los grupos desfavorecidos desarrollen plenamente su potencial. La desigualdad en los ingresos guarda relación con la falta de confianza. Menoscaba la cohesión social y la empatía entre los ciudadanos, condiciones indispensables para la participación política significativa y la democracia⁵⁴.

En la sección de políticas nos centramos en los hogares con niños. En esta sección, el coeficiente de Gini muestra la distribución de los ingresos en el conjunto de la sociedad. Cuanto más alto es el coeficiente (en una escala de 0 a 1), mayor es el nivel de desigualdad.

Al situar la igualdad en el centro del debate, se plantea el problema de que ignorar el grado de prosperidad económica puede llevar a la igualdad en la miseria. En el gráfico 35 se aprecia, no obstante, que no existe ninguna contraposición evidente entre igualdad e ingresos. Algunos de los países menos afluentes tienen una gran desigualdad, mientras que la mayoría de los países más ricos son también más equitativos. En este sentido, solo los Estados Unidos muestran unos ingresos muy elevados y una gran desigualdad. Su situación debe interpretarse como la excepción a la regla.

No existe ninguna contraposición entre igualdad e ingresos

Gráfico 35: Ingresos nacionales y desigualdad de ingresos



Nota: Ingreso nacional bruto (INB) basado en la paridad de poder adquisitivo en dólares internacionales per cápita en 2018 (2017 para Chipre). La desigualdad de ingresos se mide con el coeficiente de Gini de 2017 o el último año disponible (2016 para Alemania, Australia, Austria, Bélgica, Chequia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, México, los Países Bajos, Polonia, Portugal; 2015 para Chipre, Croacia, Islandia, el Japón, Malta, Suiza, Turquía; 2014 para Bulgaria, Nueva Zelanda). Las líneas de color naranja representan los promedios entre países. **Fuente:** Los datos del INB de todos los países y sobre el coeficiente de Gini de Bulgaria, Chipre, Croacia, Malta y Rumania proceden del Banco Mundial. Los datos relativos al coeficiente de Gini del resto de los países proceden de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos.

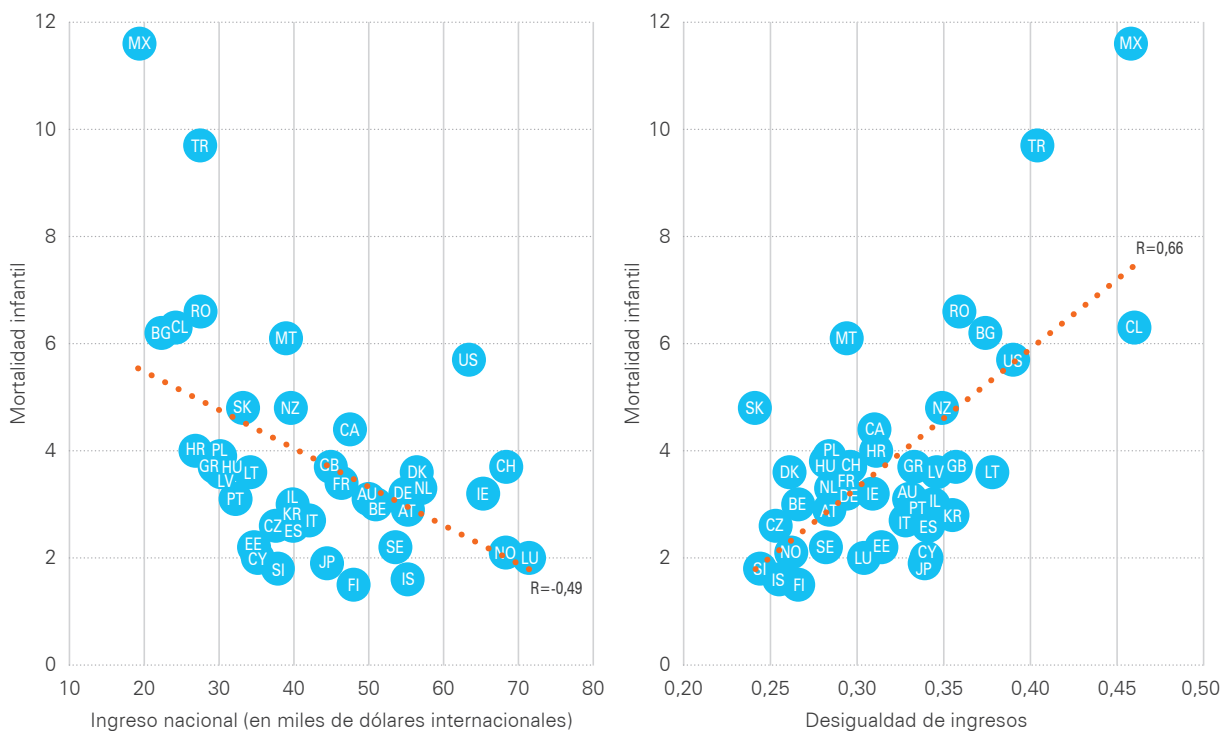
Tema destacado 6 La mortalidad infantil guarda más relación con la desigualdad que con los ingresos

La supervivencia en el primer año de vida se mide con la tasa de mortalidad infantil; en los demás años de la infancia se utiliza la tasa de mortalidad en la niñez. Ambos indicadores dependen de factores diferentes, por lo que las políticas públicas influyen en ellos también de formas distintas. La mortalidad infantil refleja la calidad del sistema de salud, en especial de la atención prenatal y neonatal. Por su parte, la tasa de mortalidad en la niñez en los países ricos nos revela cómo son su seguridad y salud mental, pues en ella inciden en gran medida los accidentes y los suicidios.

Todos los países incluidos en este informe han hecho avances espectaculares y han reducido sistemáticamente la mortalidad infantil. Hace 50 años, la tasa media era de 25 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. La cifra se redujo a 16 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 1978, 13 en 1988, 8 en 1998, 5 en 2008 y 3,8 en 2018⁵⁵. En la actualidad, las relativamente pequeñas diferencias entre los países ricos no se deben tanto a las normas básicas de salud pública como a los esfuerzos encaminados a llegar a todos los recién nacidos en los primeros días y semanas de vida, especialmente a los de las familias más marginadas.

La desigualdad de ingresos incide más que la renta nacional en la mortalidad infantil

Gráfico 36: Muertes de menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos en relación con la renta nacional y la desigualdad de ingresos



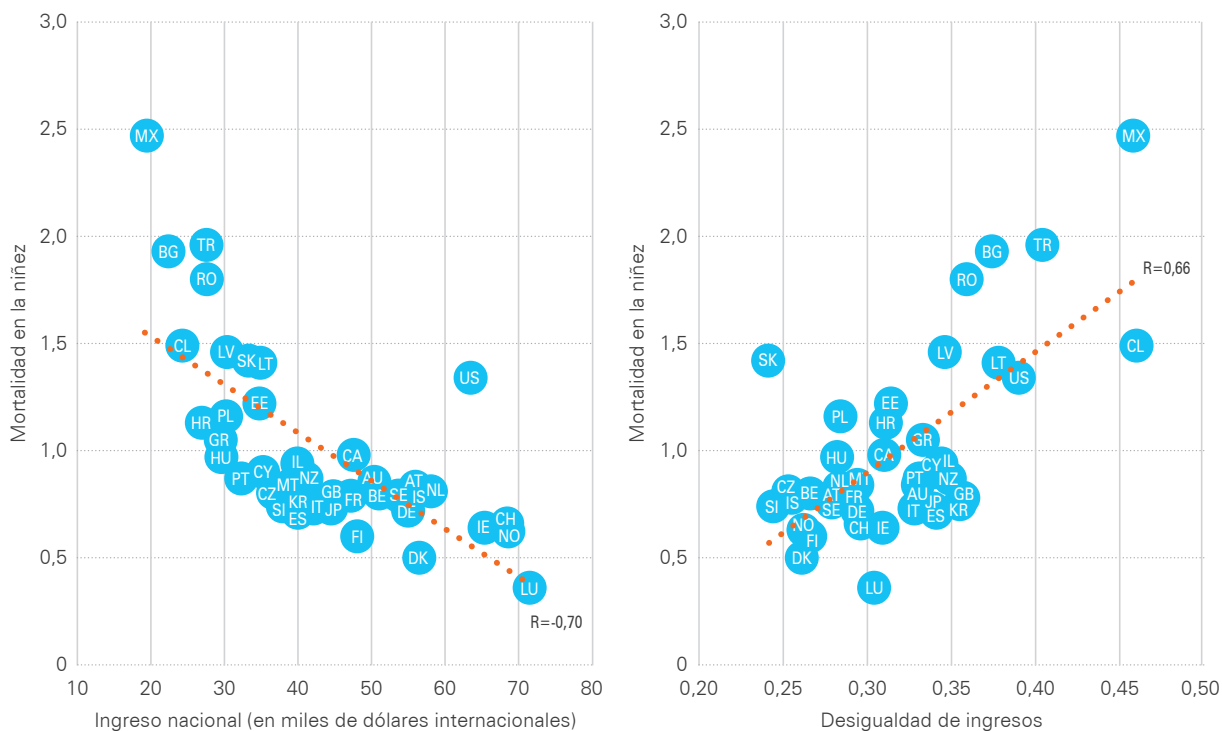
Notas: Muertes de menores de un año por cada 1.000 nacidos vivos comunicadas en 2018. Para obtener más información sobre ingresos y desigualdad, véase la nota junto al gráfico 35. Los resultados se mantienen al aplicar el logaritmo del INB (R=-0,57). Fuente: Tasas de mortalidad infantil: Indicadores del Desarrollo Mundial 2018. Datos sobre ingresos y desigualdad: véase el gráfico 35.

En los países ricos, la mortalidad infantil guarda más relación con la desigualdad de ingresos que con la renta nacional (véase el gráfico 36). Posiblemente la mortalidad infantil se ajuste a la curva que señalan los estudios sobre la esperanza de vida: un crecimiento económico adicional supone un impulso enorme en las primeras etapas de desarrollo económico; posteriormente, el efecto se suaviza conforme el país se enriquece; finalmente, los avances se consiguen reduciendo la desigualdad, en lugar de con más crecimiento.

Los patrones varían levemente en relación con la mortalidad en la niñez. En este caso, la renta nacional tiene tanta importancia como la desigualdad (véase el gráfico 37). Los mejores resultados se observan en los países ricos más igualitarios, como Dinamarca, Finlandia y Noruega. En este sentido, Luxemburgo constituye un caso atípico, porque es rico y tiene una mortalidad en la niñez baja, pero es menos igualitario que los tres primeros países.

La desigualdad de ingresos y la renta nacional tienen el mismo peso en la mortalidad en la niñez

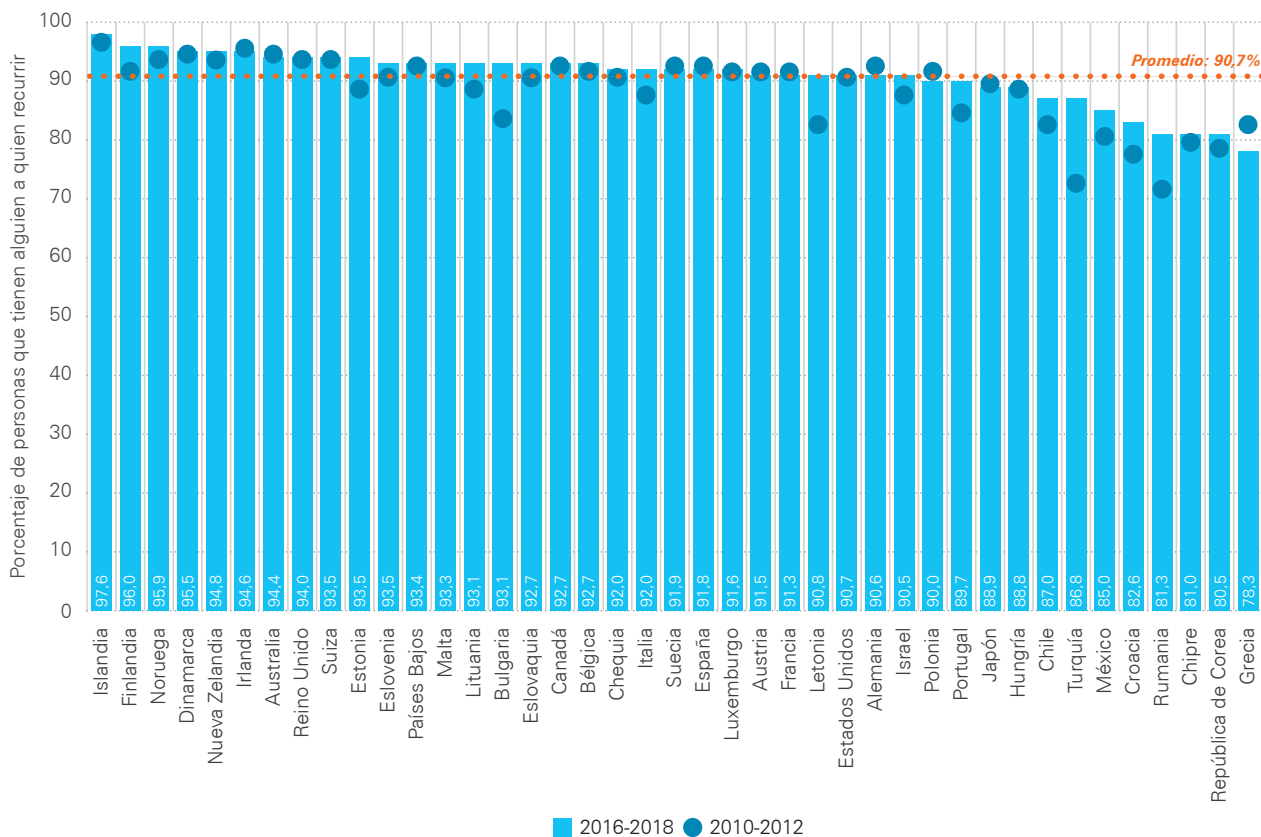
Gráfico 37: Mortalidad en la niñez, ingreso nacional bruto y desigualdad de ingresos



Notas: En la mortalidad en la niñez se incluyen los fallecimientos por cualquier causa de niños de 5 a 14 años por cada 1.000 nacidos vivos en 2018. Para obtener más información sobre ingresos y desigualdad, véase la nota junto al gráfico 35. Los resultados se mantienen al aplicar el logaritmo del INB (R=-0,77). Fuente: Tasas de mortalidad en la niñez: Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez, 2018. Datos sobre ingresos y desigualdad: véase el gráfico 35.

En casi todos los países, más de 1 de cada 20 adultos no tiene nadie a quien recurrir

Gráfico 38: Porcentaje de personas que tienen alguien a quien recurrir en momentos de dificultad



Nota: Se calculan promedios de tres años para los períodos 2016-2018 y 2010-2012 para minimizar los sesgos de las encuestas. Fuente: World Happiness Report, basado en la Encuesta mundial de Gallup.

Contexto social

Medimos el contexto social de cada país de forma conjunta a partir de dos indicadores relacionados con el respaldo social y la violencia. El respaldo social refleja un aspecto positivo de la comunidad: la posibilidad de contar con los demás en momentos de necesidad. La violencia pone de manifiesto desgarras en el tejido social. El porcentaje de personas de países de ingresos altos que son víctimas de la delincuencia es pequeño, pero muchas más se ven afectadas por su posibilidad, incluidos los niños. En el Reino Unido, por ejemplo, la delincuencia preocupa al 41% de los

adolescentes. El medio ambiente y la delincuencia son los dos temas públicos que más preocupan a los adolescentes (véase el tema destacado 7)⁵⁶.

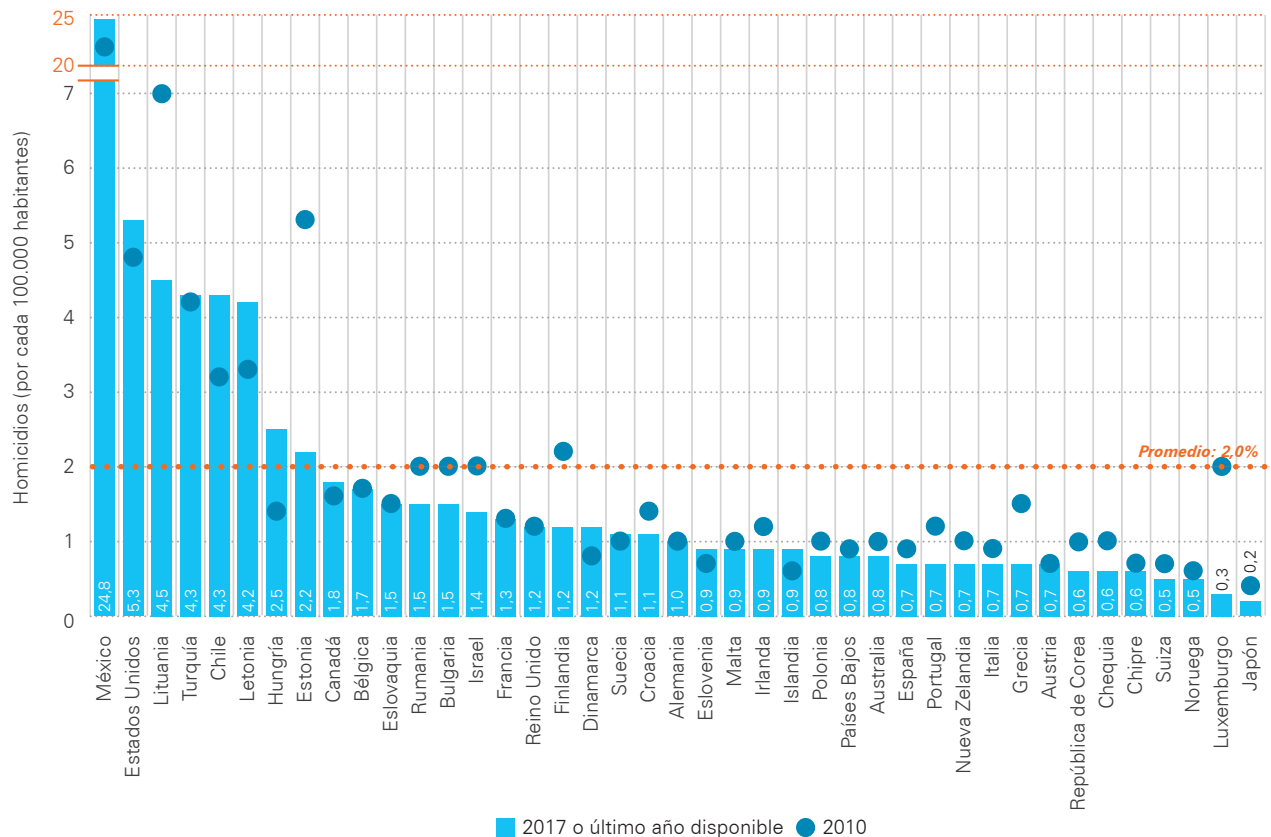
Respaldo social

Como indicador aproximado del respaldo social utilizamos el porcentaje de personas que sienten que pueden contar con alguien si se encuentran en dificultades. En término medio, en los 41 países, el 91% de los adultos afirmaron que pueden contar con alguien si se encuentran en dificultades. Este porcentaje varía entre los países, del 78% de Grecia al 98% de Islandia (véase el gráfico 38).

Violencia

La tasa nacional de homicidios refleja la exposición a la forma de violencia más extrema. Al usarla como indicador aproximado de la cohesión social se reducen los sesgos en las comparaciones internacionales relacionados con las definiciones, la legislación y la disponibilidad de datos. La tasa anual media de homicidios en los países del estudio se situó en 2017 en 2 víctimas de homicidio por cada 100.000 personas, desde solo 0,2 en el Japón hasta 5,3 en los Estados Unidos y 24,8 homicidios por cada 100.000 habitantes en México. La tasa media mejoró con respecto a las aproximadamente

La tasa de homicidios disminuyó en 24 países, pero sigue siendo elevada y crece en México y los Estados Unidos
Gráfico 39: Homicidios intencionales por cada 100.000 habitantes en 2010 y 2017



Nota: Los datos de las barras azules corresponden a 2017 o al año más reciente disponible (2016 para Austria e Italia; 2015 para Israel y Malta; 2012 para Turquía).
Fuente: Banco Mundial, 2017.

2,2 víctimas por cada 100.000 habitantes de 2010, pese a que la tendencia es opuesta en algunos países.

Contexto ambiental

El medio natural representa el principal sistema de apoyo para la vida humana. Repercute en la salud de las personas, sus opciones de ocio y relaciones sociales. Las prácticas insostenibles para el medio ambiente socavan el bienestar presente y futuro de los niños. La Organización Mundial de la Salud calcula que 4,2 millones de personas mueren cada año en el mundo a consecuencia de la exposición a la contaminación atmosférica⁵⁷. El aire tóxico

contribuye a más muertes que el tabaco⁵⁸. Asimismo, se calcula que 1,5 millones de muertes prematuras —es decir, muertes que se producen antes de la edad media de fallecimiento en una población determinada— tienen su origen cada año en el consumo de agua insalubre⁵⁹.

Calidad del aire

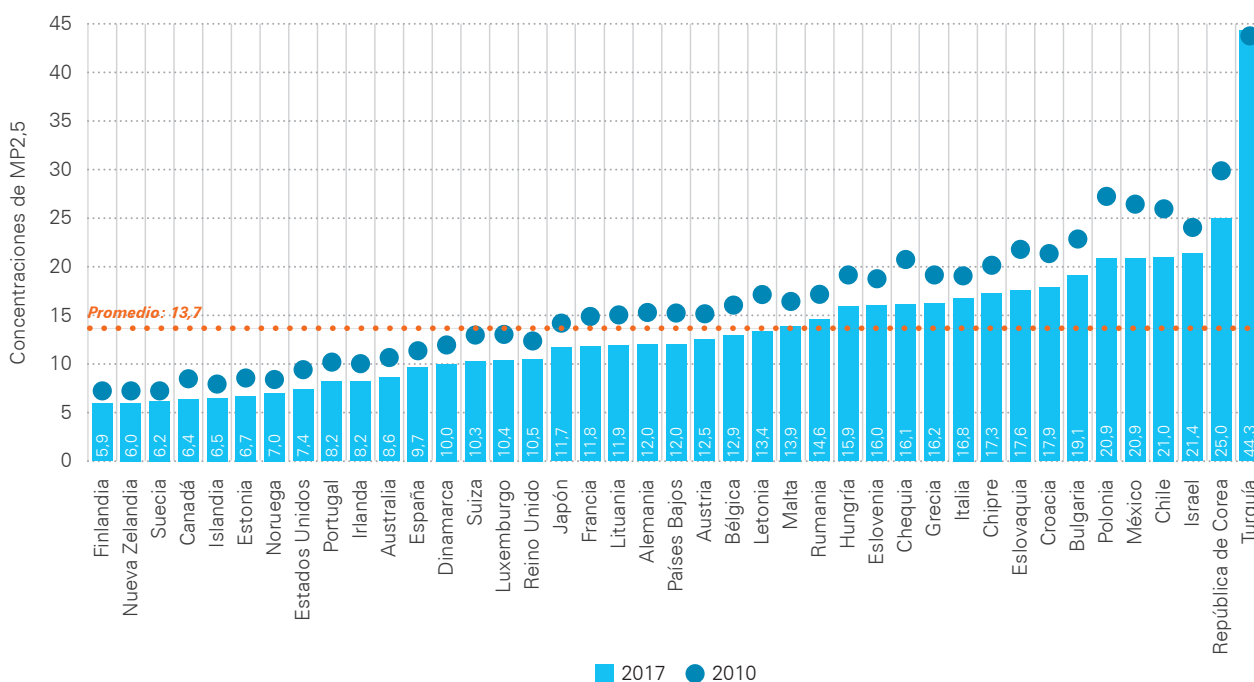
La contaminación atmosférica perjudica a todos, pero en mayor medida a los niños, a quienes daña ya antes de nacer. El aire tóxico que inhala una mujer embarazada puede acelerar el envejecimiento celular del feto. Los niños son más vulnerables a la contaminación atmosférica que los adultos, dada

su menor capacidad pulmonar y menor desarrollo del sistema inmunitario. Su estatura también es menor, de modo que se encuentran más cerca del suelo, donde la contaminación suele acumularse⁶⁰. Una exposición elevada puede acarrear problemas de salud a largo plazo, como el asma. Algunos estudios demuestran que es posible revertir una parte de estos daños si se toman medidas antes de que el niño cumpla 18 años, momento en el que los pulmones están próximos a la madurez⁶¹.

Cuanto más pequeñas son las partículas contaminantes, más probable resulta que pasen de los pulmones al flujo sanguíneo y

La salud de los niños se ve amenazada por los altos niveles de contaminación atmosférica

Gráfico 40: Concentraciones anuales medias de MP2,5 (μm^3) en todas las zonas en 2010 y 2017



Nota: Exposición ponderada por población a la contaminación por materia particulada fina en el ambiente.

Fuente: Indicadores del Desarrollo Mundial 2017; Brauer, Michael, *et al.* (2017), para el estudio de la carga mundial de morbilidad de 2017, "PM2.5 Air Pollution, Mean Annual Exposure (Micrograms Per Cubic Meter)", Datos del Banco Mundial, <https://data.worldbank.org/indicator/EN.ATM.PM25.MC.M3>, consultado el 25 de febrero de 2020; Brauer, Michael, *et al.* (2016), "Ambient Air Pollution Exposure Estimation for the Global Burden of Disease 2013", *Environmental Science and Technology*, vol. 50, núm. 1, págs. 79-88.

provoquen perjuicios todavía más graves. Por este motivo, usamos la concentración anual media de materia particulada fina (MP2,5) como indicador del contexto ambiental. La contaminación ambiental de MP2,5 promedió los 13,7 microgramos (μg) por metro cúbico (m^3) en los 41 países ricos, de 5,9 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ en Finlandia a 44,3 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ en Turquía.

Calidad del agua

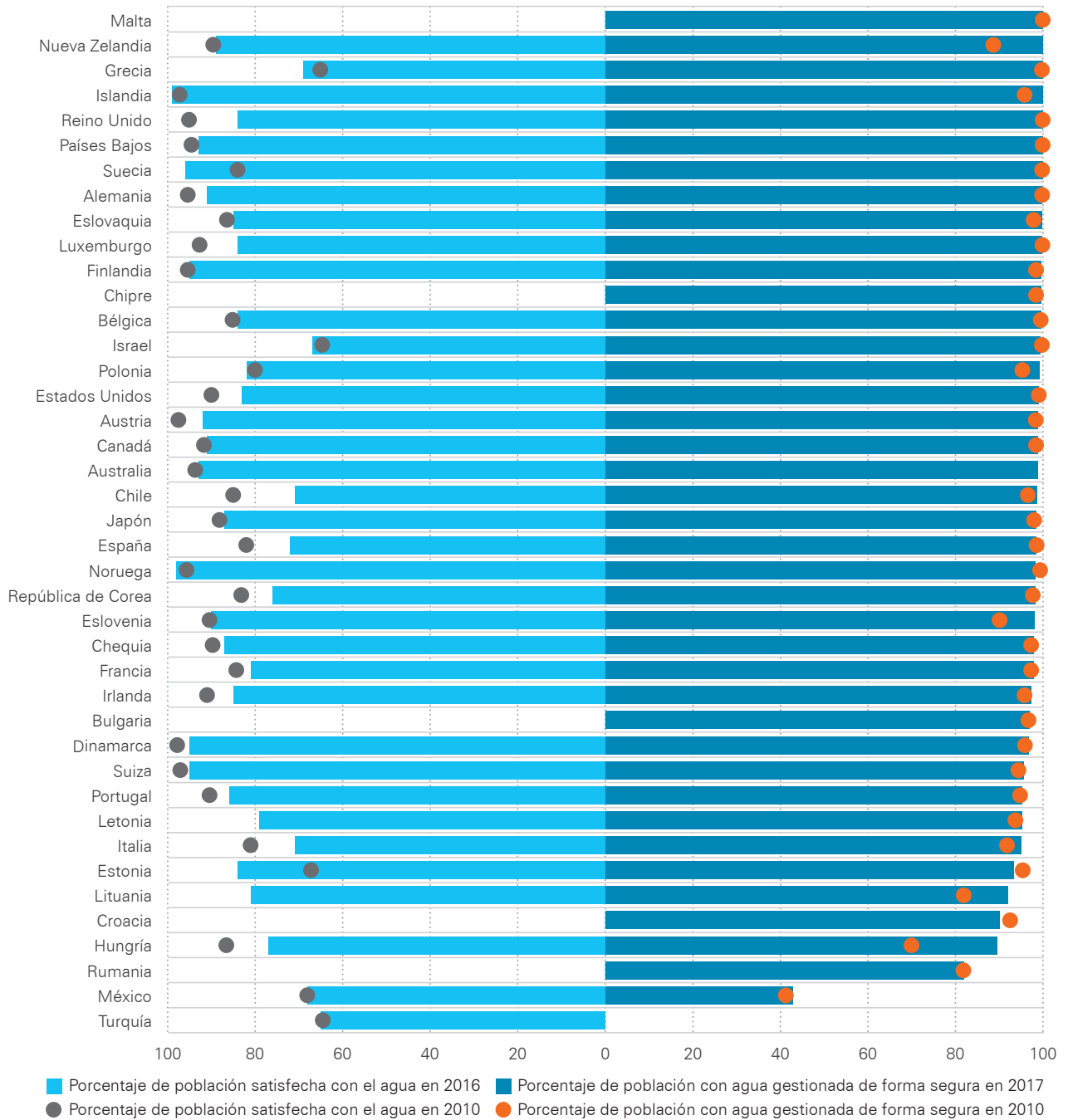
Una mala calidad del agua dificulta la higiene alimentaria y la salud. También puede lastrar las finanzas, consumir mucho tiempo e incrementar los desechos de

plástico si se consume agua embotellada. Planteamos dos perspectivas sobre la calidad del agua: el porcentaje de hogares que disponen de agua gestionada de forma segura y el porcentaje de personas que se declaran satisfechas con la calidad del agua en su lugar de residencia. El agua gestionada de forma segura procede de una fuente protegida *in situ*, disponible cuando se requiere y no contaminada⁶². Esta es la norma mínima que los países incluidos en este informe deberían ser capaces de cumplir, dada su riqueza sin precedentes. En seis países —Grecia, Islandia, Malta,

Nueva Zelanda, los Países Bajos y el Reino Unido—, más del 99,9% de la población tenía acceso a agua gestionada de forma segura (*véase el gráfico 41*). Al otro extremo del espectro, la mayoría de la población de México carece de agua que cumpla esta norma básica. En 11 de los 41 países, al menos el 5% de los hogares carecen de agua gestionada de forma segura. El 84% de las personas de estos países se declaran satisfechas con la calidad del agua de su lugar de residencia. El porcentaje de satisfacción va del 65% en Turquía al 99% en Islandia.

En la mayoría de los países ricos, más de 1 de cada 10 adultos no se sienten satisfechos con la calidad del agua en su lugar de residencia

Gráfico 41: Porcentaje de la población con acceso a agua gestionada de forma segura en 2017 y porcentaje de la población que se siente satisfecha con la calidad del agua en su lugar de residencia



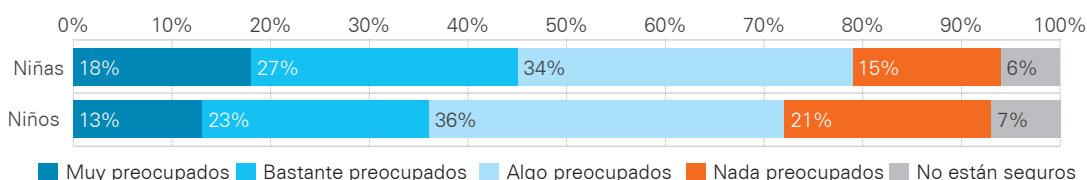
Notas: Clasificación de países en función del agua gestionada de forma segura en 2017 (2016 en Australia). No se dispone de datos sobre la salubridad del agua en Turquía. Los datos de satisfacción con el agua se refieren al porcentaje de la población a partir de 15 años que responde "Satisfecho/a" a la pregunta "¿Se siente satisfecho/a o insatisfecho/a con la calidad del agua en su lugar de residencia?". No se dispone de datos de satisfacción con el agua en Bulgaria, Chipre, Croacia, Malta ni Rumania.

Fuente: Datos sobre el agua gestionada de forma segura: Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento de Agua, el Saneamiento y la Higiene, datos de 2017, <https://washdata.org>, consultado el 25 de febrero de 2020. Datos de satisfacción con el agua: Índice para una Vida Mejor de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), basado en un promedio de tres años de la Encuesta mundial de Gallup 2014-2016.

Tema destacado 7 El medio ambiente y el bienestar de los jóvenes

Dos de cada cinco jóvenes del Reino Unido se preocupan por el medio ambiente.

Gráfico 42: Actitud de las niñas y los niños del Reino Unido hacia las cuestiones ambientales



Nota: Respuestas de niños de 10 a 17 años del Reino Unido. Con igual ponderación por edad y género.
Fuente: The Children's Society (2019), *The Good Childhood Report 2019*, Londres.

Apenas sorprende que los niños alcen la voz cada vez más en relación con el medio ambiente. Están creciendo en plena emergencia climática, con la que tendrán que lidiar durante toda su vida. Sin embargo, hasta hace poco, a los niños se los ha ignorado en gran medida en los debates sobre esta cuestión. Ahora los jóvenes están obligando al mundo a prestar atención a sus opiniones, ya sea a nivel particular, como la activista sueca por el clima Greta Thunberg, o colectivo, por medio de iniciativas como Youth for Climate. Este movimiento internacional de estudiantes organizó en marzo de 2019 huelgas por el clima en 125 países en las que participaron más de un millón de jóvenes⁶³. "Somos el futuro sin voz de la humanidad", señalaron los organizadores⁶⁴.

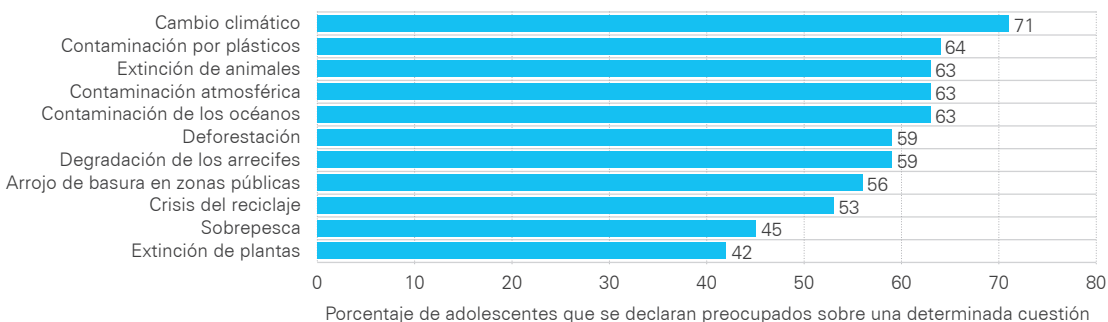
Las perspectivas de los niños sobre el futuro guardan relación con su bienestar presente. Por ejemplo, los niños a quienes preocupa el medio ambiente suelen tener una menor satisfacción vital⁶⁵. La investigación

sobre las impresiones de los niños en torno al cambio climático representa un ámbito de estudio novedoso, por lo que solo se dispone de datos en algunos países. En el Reino Unido, el medio ambiente preocupa más a los jóvenes que la economía, el Brexit, la seguridad digital o la falta de vivienda. Solo la delincuencia acapara tanta atención. Las niñas se preocupan en más medida que los niños sobre el medio ambiente (véase el gráfico 42).

En Australia, el 59% de los jóvenes consideran que el cambio climático pone en peligro su seguridad (solo el 14% estuvieron en desacuerdo). El cambio climático y la contaminación causada por los plásticos encabezan su lista de preocupaciones ambientales (véase el gráfico 43). Casi el 90% quiere una transición a las energías renovables; solo un 3% prefiere seguir utilizando los combustibles fósiles. En Australia, 3 de cada 4 adolescentes desean que el Gobierno tome medidas al respecto⁶⁶.

En Australia, el cambio climático es la principal preocupación ambiental de los adolescentes

Gráfico 43: Preocupaciones ambientales de los adolescentes de Australia



Nota: Respuestas de 1.007 niños con edades comprendidas entre los 14 y los 17 años; muestra representativa de Australia.
Fuente: Oficina en Australia del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019.

Gráfico 44: Clasificación de las condiciones (políticas y contexto) para el bienestar infantil

Clasificación	País	Políticas			Contexto		
		Sociales	Educación	Salud	Economía	Sociedad	Medio ambiente
1	Noruega	6	9	8	1	2	7
2	Islandia	10	19	1	6	1	4
3	Finlandia	5	12	5	22	3	2
4	Alemania	9	6	19	7	25	16
5	Dinamarca	12	16	12	9	4	17
6	Suecia	18	17	2	15	22	3
7	Luxemburgo	23	1	24	2	15	11
8	Irlanda	26	14	10	5	6	9
9	Países Bajos	21	3	23	8	10	15
10	Eslovenia	3	11	15	25	11	26
11	Suiza	30	8	26	3	8	22
12	Estonia	1	33	11	27	18	14
13	Polonia	8	5	13	23	26	33
14	Austria	13	13	33	10	21	20
15	Lituania	15	2	9	30	30	30
16	Letonia	11	4	4	36	31	25
17	Japón	7	23	34	11	29	18
18	Australia	28	32	18	13	7	8
19	Chequia	4	22	36	14	13	28
20	Nueva Zelanda	37	20	22	21	5	1
21	Malta	32	15	21	20	12	23
22	Portugal	22	7	27	29	27	13
23	Canadá	27	25	29	19	23	5
24	Bélgica	29	10	32	17	20	19
25	República de Corea	17	21	6	16	38	38
26	Hungría	2	34	17	24	32	36
27	Reino Unido	35	24	30	12	9	10
28	Eslovaquia	16	38	14	31	19	29
29	Estados Unidos	41	30	28	4	33	6
30	Croacia	20	27	7	37	36	37
31	Israel	39	26	20	18	28	34
32	Francia	25	18	39	28	24	21
33	España	36	31	25	40	17	12
34	Italia	34	35	31	33	16	31
35	Bulgaria	19	39	37	34	14	32
36	Chile	33	37	16	38	34	35
37	Chipre	24	28	38	35	37	27
38	Rumania	14	40	40	26	39	39
39	Grecia	31	29	41	41	40	24
40	México	38	36	3	32	41	40
41	Turquía	40	41	35	39	35	41

Nota: El fondo de color azul claro señala los puestos que se encuentran en el tercio superior de la clasificación; el fondo azul intermedio indica el tercio medio; y el azul oscuro, el tercio inferior. Las clasificaciones se elaboraron de la siguiente manera: 1) se calculó una puntuación z para cada indicador (que se invirtió cuando fue necesario para representar con una puntuación más alta las condiciones más positivas); 2) se calculó la media de las dos puntuaciones z de cada dimensión; 3) se calculó la puntuación z para cada media; y 4) para la clasificación general, se calculó la media de las puntuaciones z medias de cada dimensión.

Clasificación de las condiciones para el bienestar

Concluimos esta sección con una tabla clasificatoria recapitulativa de las condiciones nacionales que favorecen el bienestar infantil (véase el gráfico 44). Estas condiciones las conforman los dos niveles externos de nuestro modelo (véase el recuadro 1):

- 1. Políticas.** Servicios y programas sociales, educativos y de salud que inciden en la vida de los niños.
- 2. Contexto.** Situación económica, social y ambiental general del país.

Clasificamos los 41 países en relación con los distintos componentes de las políticas y el contexto y asignamos una clasificación general a cada país.

Noruega ocupa el puesto más alto con respecto a las condiciones que favorecen el bienestar infantil, seguida por Islandia y Finlandia. Turquía se sitúa en el último puesto, precedida por México y Grecia. Los países obtienen clasificaciones muy diversas en las seis dimensiones. Solo Noruega se encuentra en el tercio superior de las seis dimensiones, y solo Turquía está en el tercio inferior de todas ellas. Hay un amplísimo margen para mejorar las condiciones de bienestar infantil en los 41 países.

Algunos países presentan grandes disparidades en su clasificación en las seis dimensiones. Por ejemplo, Australia está en el tercio superior de todas las dimensiones relacionadas con el contexto —

economía, sociedad y medio ambiente—, pero aparece en el tercio medio en relación con la política de salud y en el inferior en cuanto a políticas sociales y educativas en aras del bienestar infantil. En cambio, Lituania se encuentra en los tercios superior o medio en las dimensiones de políticas, pero en el inferior en cada una de las dimensiones contextuales. Nueva Zelandia ocupa el primer puesto en medio ambiente gracias a un aire limpio y agua salubre. Sin embargo, en su clasificación general también se tienen en cuenta su elevada pobreza infantil y escasa licencia parental.

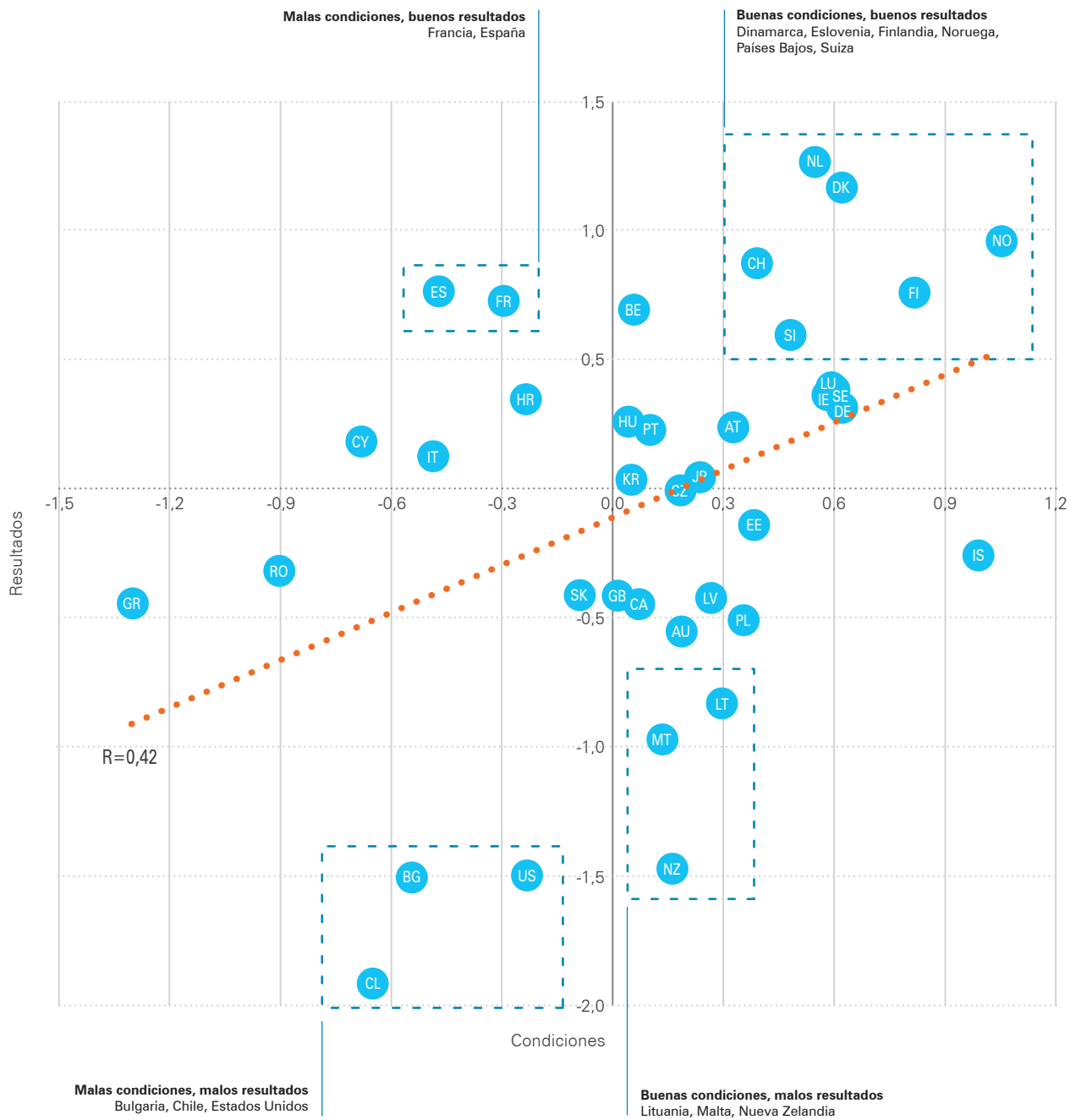
Vínculo entre condiciones y resultados

Una medida de la fiabilidad de nuestro marco es el grado en que las políticas y el contexto nacionales —así como las denominadas “condiciones para el bienestar infantil”— se relacionan con resultados de bienestar infantil. Si bien no esperamos que coincidan plenamente —pues en los resultados de bienestar influyen otros factores no medidos, tales como la demora entre la mejora de las condiciones y la obtención de resultados— sí cabe prever un vínculo razonablemente sólido. En el gráfico 45 se demuestra que estamos en lo cierto. En general, los países mejor clasificados en las condiciones generales de la segunda tabla clasificatoria también ocupan puestos altos en los resultados de bienestar infantil enumerados en la primera clasificación⁶⁷.

En los cuadrantes del gráfico se aprecia si las condiciones y resultados de los países son relativamente buenos o deficientes. En el cuadrante superior derecho se agrupan los países con condiciones adecuadas y resultados elevados; entre ellos están Dinamarca, Finlandia, Noruega y los Países Bajos. Todos ellos se encuentran entre los 10 mejores países tanto en condiciones como en resultados. Seis países ocupan el cuadrante inferior izquierdo, lo que significa que sus condiciones nacionales para el bienestar infantil son relativamente malas, y sus resultados de bienestar infantil, pobres. La mayoría de estos países tienen ingresos nacionales bajos, aunque también están entre ellos los Estados Unidos. Asimismo, hay países en los que las condiciones y los resultados no tienen una correlación tan marcada. Francia y España, en el cuadrante superior izquierdo, ocupan puestos mucho más altos en cuanto a resultados que en las condiciones. Por otra parte, Lituania, Malta y Nueva Zelandia destacan en el cuadrante inferior derecho, con condiciones por encima del promedio, pero resultados relativamente deficientes. El desajuste entre condiciones y resultados debe estimular la reflexión, sobre todo en los países con una clasificación mucho peor para los resultados que para las condiciones. Es probable que estos patrones tengan una explicación compleja, por lo que se requiere un análisis más pormenorizado en función del contexto nacional correspondiente.

Los resultados de bienestar infantil reflejan las condiciones nacionales para el bienestar, aunque no se ajustan a ellas

Gráfico 45: Puntuaciones z de la clasificación de las condiciones de los países en relación con la clasificación de los resultados de bienestar

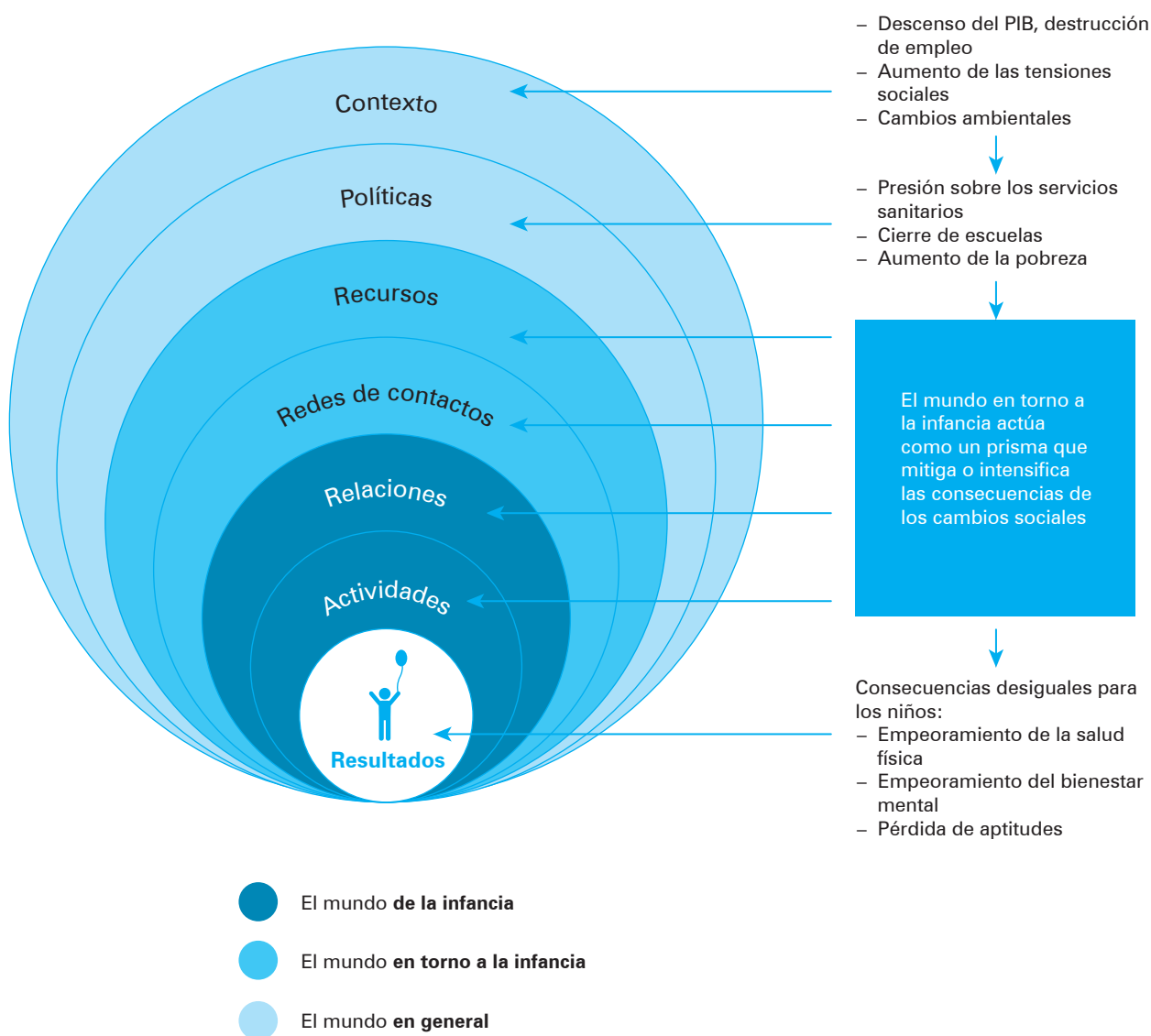


Nota: El gráfico se basa en las puntuaciones z medias de cada dimensión para los indicadores de condiciones y resultados, respectivamente, de modo que el puesto relativo de los países no coincide exactamente con el que obtienen en los gráficos 3 y 44.
Fuente: Véanse los gráficos 3 y 44.

SECCIÓN 6

QUÉ PUEDEN HACER LOS PAÍSES PARA MEJORAR EL BIENESTAR INFANTIL

Gráfico 46: Efectos en cadena de la crisis de la COVID-19 en el bienestar infantil



Los países más ricos del mundo no están garantizando una buena infancia a todos los niños que viven en ellos. El alcance de las deficiencias varía entre los países, si bien una mala salud mental y física y la falta de aptitudes académicas y sociales satisfactorias caracterizan la infancia de muchos en todos los países.

En el *Report Card n.º 16* se facilita una referencia de la situación del bienestar infantil en los países al inicio de la crisis de la COVID-19. En él se presenta un nuevo marco conceptual del bienestar infantil que puede servir a partir de ahora para entender la repercusión de la COVID-19 desde el contexto nacional hasta el entorno inmediato del niño y cómo afectará al bienestar (véase el gráfico 46).

Consecuencias de la crisis de la COVID-19 en las condiciones nacionales

- **Economía.** Probablemente el PIB disminuirá incluso en los países más protegidos. Sus efectos traumáticos se harán notar en todas las economías y dificultarán la financiación de las políticas en aras del bienestar infantil.
- **Sociedad.** Es probable que la crisis tenga efectos desiguales, ponga bajo presión el tejido social, menoscabe la confianza y genere tensiones.
- **Medio ambiente.** El descenso inicial de la contaminación provocada por el ser humano durante los confinamientos supuso un alivio temporal para el medio natural. No obstante, es poco probable que dure. Cuando las economías traten de recuperar el terreno perdido, aumentarán los daños ambientales.
- **Salud.** Probablemente la enorme demanda de servicios de salud durante la crisis de la COVID-19 haya causado que se desatiendan otras necesidades sanitarias y haya debilitado los sistemas, sobre todo

en aquellos países cuya atención de salud contara de antemano con pocos recursos.

- **Educación.** Casi todos los países incluidos en este informe cerraron las escuelas para contener la COVID-19. La docencia en línea ha obtenido resultados dispares.
- **Protección social.** El aumento del desempleo y la inseguridad laboral pondrán en dificultades económicas y psicológicas a muchas familias. En épocas de recesión económica, incrementar la protección social quizá resulte más complicado, pero es también más necesario.

Consecuencias para los niños

- **Salud física.** La salud física de los niños se verá afectada a corto y largo plazo. A corto plazo, es posible que los sistemas de salud, debilitados, dejen de dar prioridad a la inmunización rutinaria o el tratamiento de las enfermedades crónicas. A largo plazo, el incremento de la pobreza puede mermar la salud de los niños a causa de las condiciones de nutrición, vivienda y vida en general.
- **Bienestar mental.** Cabe esperar que la crisis de salud mental de los niños se intensifique. La experiencia del confinamiento, el duelo y las tensiones en las relaciones familiares debido a la incertidumbre económica pueden perjudicar el bienestar mental de muchos niños. Es posible que los niños afronten el futuro con inquietud, inseguridad y temor.
- **Aptitudes.** En la mayoría de los países, los niños han perdido meses de formación y contacto con sus compañeros. En crisis anteriores se ha comprobado que muchos jamás recuperarán el aprendizaje perdido, lo cual tendrá efectos a más largo plazo en su vida y en la sociedad de la que forman parte.

Auge de la desigualdad

Los efectos de la crisis de la COVID-19 se distribuirán de forma desigual. Ya durante el confinamiento aumentó la violencia de género. La nueva carga de atender a los niños y la escuela a distancia ha recaído de manera desproporcionada en las mujeres. Las consecuencias iniciales también se han repartido de forma desigual entre sectores. Muchos de los trabajadores mejor remunerados que desempeñan labores de oficina mantuvieron sus ingresos al pasar a trabajar desde casa. No sucedió lo mismo con muchos trabajadores manuales, peor remunerados, que dependen de los planes de ayuda públicos. Los trabajadores del sector informal han sido los más afectados, y algunos han tenido dificultades para obtener apoyo financiero.

Es probable que las consecuencias para los niños sigan la pauta de desigualdad creciente. Los que viven en familias acomodadas, con habitación propia, buena conexión a Internet y progenitores con tiempo, aptitudes y confianza para facilitar el aprendizaje en casa sufrirán los efectos educativos del cierre de las escuelas en menor medida que los niños de familias menos dotadas de recursos materiales y humanos. El mundo en torno a la infancia puede mitigar o intensificar las consecuencias de lo que sucede en el mundo en general.

Así pues, la crisis de la COVID-19 plantea tres retos para las naciones y los gobiernos de cara al mantenimiento y la promoción del bienestar de los niños:

1. **minimizar el impacto** de la crisis de la COVID-19 en los niños;
2. **facilitar una ayuda eficaz** a los niños que padecen sus perjuicios; y
3. **velar por que las medidas correspondientes reconozcan y minimicen las desigualdades.**

Políticas

A partir de las pruebas que se exponen en el presente informe, UNICEF insta a todos los países de altos ingresos a actuar en tres ámbitos:

Consultar a los niños: Mejorar el bienestar infantil mediante un cambio de perspectiva

Para que todos los niños disfruten de una buena infancia es preciso adoptar una nueva perspectiva sobre el significado del “bienestar” y sobre quién debe decidir al respecto. La idea de bienestar de los niños y los jóvenes no siempre coinciden con la que tienen los adultos. Resulta evidente en las conclusiones de este informe acerca de su honda preocupación por el futuro del medio ambiente, lo mucho que valoran la calidad de las relaciones y sus opiniones sobre la autonomía personal. Los adultos encargados de adoptar decisiones en todos los niveles, desde los progenitores hasta los políticos, deben estar dispuestos a escuchar estas perspectivas y tenerlas presentes cuando diseñen políticas y asignen recursos. Los gobiernos han de impulsar las oportunidades para que la voz de los niños se escuche sistemáticamente. Para ello pueden llevarse a cabo consultas sobre políticas públicas adaptadas a los niños; para garantizar que todos los niños conozcan sus derechos; y que se creen nuevas vías para que la opinión de los niños se tenga en cuenta en escuelas, comunidades y naciones. La participación de los niños en la sociedad facilitará consensos entre generaciones sobre las cuestiones más importantes.

Conectar las políticas: Mejorar el bienestar infantil mediante un enfoque integrado

Adoptar un enfoque integrado sobre el bienestar infantil conlleva reconocer los vínculos y concesiones entre los resultados de bienestar infantil y las condiciones nacionales, así como coordinar correctamente las políticas públicas. El informe ha explicado la relación entre los diversos planos del mundo del niño y su influencia en el bienestar infantil. La regulación laboral es un buen ejemplo. La felicidad de cada niño está vinculada a las relaciones familiares. Sin embargo, los progenitores con jornadas de trabajo prolongadas tienen dificultades para conciliar su vida laboral y familiar. Las políticas de empleo se relacionan, por tanto, con el bienestar infantil, como pueden corroborar millones de familias de los países de altos ingresos. Para que las intervenciones en favor del bienestar infantil sean eficaces y eficientes se quiere un enfoque integrado en el que se reconozca que las políticas de un ámbito pueden influir en otros. Los gobiernos suelen valorar el impacto económico de sus leyes y políticas; también deberían considerar la incorporación de evaluaciones sistemáticas equivalentes sobre los efectos en el bienestar infantil⁶⁸.

Crear fundamentos sólidos: Sostener las mejoras en aras del bienestar infantil con garantías

Los gobiernos deben prepararse para el futuro y planificarlo de manera que puedan sostenerse las mejoras del bienestar infantil. Para ello, han de apostar por políticas que sienten bases sólidas para la

infancia y el conjunto de la sociedad. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible constituyen un punto de partida excelente para intensificar y acelerar las mejoras del bienestar infantil en todo el mundo. Las pruebas contenidas en este informe apuntan a varias medidas fundamentales para lograr estos objetivos, a saber:

1. Tomar medidas decisivas y novedosas para reducir la desigualdad de ingresos y la pobreza, así como garantizar que todos los niños tienen acceso a los recursos que necesitan.
2. Mejorar el acceso al cuidado infantil asequible y de gran calidad para todos los niños durante sus primeros años de vida.
3. Mejorar los servicios de salud mental dirigidos a niños y adolescentes.
4. Aplicar y ampliar las políticas favorables a la familia relacionadas con el lugar de trabajo.
5. Reducir los niveles pertinazmente elevados de contaminación atmosférica, entre otras medidas encaminadas a proteger el medio natural.
6. Reforzar las iniciativas dirigidas a proteger a los niños de las enfermedades prevenibles, por ejemplo para revertir el descenso reciente de la tasa de inmunización contra el sarampión en muchos países.

Todos los gobiernos pueden aplicar estas medidas para mejorar la vida de los niños ahora y en el futuro. Todos los niños se merecen una buena infancia.

ABREVIATURAS Y SIGLAS

Abreviatura asignada por la Organización Internacional de Normalización a los países incluidos en el *Report Card n.º 16*

AT	Austria	JP	Japón
AU	Australia	KR	República de Corea
BE	Bélgica	LT	Lituania
BG	Bulgaria	LU	Luxemburgo
CA	Canadá	LV	Letonia
CH	Suiza	MT	Malta
CL	Chile	MX	México
CY	Chipre	NL	Países Bajos
CZ	Chequia	NO	Noruega
DE	Alemania	NZ	Nueva Zelandia
DK	Dinamarca	PL	Polonia
EE	Estonia	PT	Portugal
ES	España	RO	Rumania
FI	Finlandia	SE	Suecia
FR	Francia	SI	Eslovenia
GB	Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte	SK	Eslovaquia
GR	Grecia	TR	Turquía
HR	Croacia	US	Estados Unidos de América
HU	Hungría		
IE	Irlanda		
IL	Israel		
IS	Islandia		
IT	Italia		

Abreviaturas y siglas empleadas en el *Report Card 16*

IMC	Índice de masa corporal
DPT	Vacuna combinada contra la difteria, la tosferina y el tétanos
Eurostat	Oficina de Estadística de la Unión Europea
INB	Ingreso nacional bruto
HBSC	Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados
	Personas que no trabajan, estudian ni reciben capacitación
OCDE	Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos
PISA	Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos
MP2,5	materia particulada fina
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
OMS	Organización Mundial de la Salud

REFERENCIAS

1. Ben-Arieh, Asher e Ivar Frønes (2011), "Taxonomy for Child Well-being Indicators: A framework for the analysis of the well-being of children", *Childhood*, vol. 18, núm. 4, págs. 460-476.
2. Bronfenbrenner, Urie (1997; 1994). Aplicar este marco en el contexto del bienestar infantil no es una idea novedosa. De hecho, en el *Report Card n.º 7* se menciona el modelo de Bronfenbrenner, como también han hecho otros investigadores (The Children's Society, 2013; Minkkinen, 2013). Sin embargo, hasta donde sabemos, somos los primeros que lo aplican plenamente en comparaciones nacionales e internacionales.
3. Pöder, Kaire, Triin Lauri y Andre Veski (2017), "Does School Admission by Zoning Affect Educational Inequality? A study of family background effect in Estonia, Finland, and Sweden", *Scandinavian Journal of Educational Research*, vol. 61, núm. 6, págs. 668-688.
4. Lai, Lufanna C. H., Robert A. Cummins y Anna L. D. Lau (2013), "Cross-cultural Difference in Subjective Wellbeing: Cultural response bias as an explanation", *Social Indicators Research*, vol. 114, núm. 2, págs. 607-619.
5. Helliwell, John, Richard Layard y Jeffrey Sachs, eds. (2016), *World Happiness Report 2016: Volume 1 – Update*, Sustainable Development Solutions Network, Nueva York.
6. Seligman, M. E. P. y Csikszentmihalyi, M. (2000), "Positive psychology: An introduction". *American Psychologist*, vol. 55, núm. 1, págs. 5-14.
7. "Children aged 10–15 years". The Children's Society (2013), *The Good Childhood Report 2013*, Londres.
8. Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez (2019), *Levels and trends in child mortality: Report 2019 – Estimates developed by the United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation*, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Nueva York.
9. Clark, Helen, et al. (2020). "A future for the world's children? A WHO–UNICEF–Lancet Commission". *The Lancet*, vol. 395, núm. 10224, págs. 605-658. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, *Estado mundial de la infancia 2019. Niños, alimentos y nutrición: Crecer bien en un mundo en transformación*, UNICEF, Nueva York, 2019.
10. Hales, Craig M., et al. (2017), "Prevalence of obesity among adults and youth: United States, 2015–2016", NCHS Data Brief núm. 288.
11. Lobstein, Tim y Hannah Brinsden (2019), *Atlas of Childhood Obesity*, Federación Mundial de Obesidad, Londres.
12. Clark, Helen, et al. (2020), "A future for the world's children? A WHO–UNICEF–Lancet Commission", *The Lancet*, vol. 395, núm. 10224, págs. 605-658.
13. National Eating Disorders Association, "Body Image and Eating Disorders", www.nationaleatingdisorders.org/body-image-eating-disorders, consultado el 23 de febrero de 2020.
14. Stice, Eric (2002), "Risk and Maintenance Factors for Eating Pathology: A meta-analytic review", *Psychological Bulletin*, vol. 128, núm. 5, págs. 825-848. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/0033-2909.128.5.825>, consultado el 25 de febrero de 2020.
15. Neumark-Sztainer, Dianne y Peter J. Hannan (2000), "Weight-related Behaviors among Adolescent Girls and Boys: Results from a national survey", *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*, vol. 154, núm. 6, págs. 569-577.
16. Cálculos de los autores a partir de la base de datos complementaria de Abarca-Gómez, Leandra, et al. (2017), "Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 128.9 million children, adolescents, and adults", *The Lancet*, vol. 390, núm. 10113, págs. 2627-2642.
17. Kelly, Amy M., et al. (2005), "Adolescent Girls with High Body Satisfaction: Who are they and what can they teach us?", *Journal of Adolescent Health*, vol. 37, núm. 5, págs. 391-396.
18. Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (2019), *PISA 2018 Results (Volume I): What Students Know and Can Do*, PISA, OECD Publishing, París, pág. 48.
19. Aunque algunos de los indicadores que presentamos sirven para clasificar a los países, no siempre es así debido a la falacia ecológica inversa.
20. Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos (2018), *Education at a Glance 2018: OECD indicators*, OECD Publishing, París, pág. 345, cuadro D1.1.
21. Las correlaciones oscilaron entre 0,16 en Noruega y 0,38 en Chile.
22. Las correlaciones oscilaron entre 0,15 en Bélgica y 0,30 en Polonia.
23. Anderson, Monica y Jingjing Jiang (2018), *Teens, Social Media and Technology 2018*, Centro de Investigaciones Pew, Washington, D. C., pág. 8.
24. Livingstone, Sonia, et al. (2011), "Risks and safety on the internet: the perspective of European children: full findings and policy implications from the EU Kids Online survey of 9-16 year olds and their parents in 25 countries", EU Kids Online.
- Smahel, David, et al. (2020), *EU Kids Online 2020: Survey results from 19 countries*, EU Kids Online.
25. Orben, Amy y Andrew K. Przybylski (2019), "The Association between Adolescent Well-being and Digital Technology Use", *Nature Human Behaviour*, vol. 3, núm. 2, págs. 173-182.

26. Przybylski, Andrew K. y Netta Weinstein (2017), "A Large-scale Test of the Goldilocks Hypothesis: Quantifying the relations between digital-screen use and the mental well-being of adolescents", *Psychological Science*, vol. 28, núm. 2, págs. 204-215.
27. Asociación del uso de tecnología con el bienestar: (p , β mediana = - 0,042, n mediana = 7.964, η^2 parcial = 0,002, error estándar mediano = 0,010). Para obtener más detalles, véase: Orben, Amy y Andrew K. Przybylski (2019), "The Association between Adolescent Well-being and Digital Technology Use", *Nature Human Behaviour*, vol. 3, núm. 2, págs. 173-182.
28. Dex, S. y Hollingworth, K. (2012), "Children's and young people's voices on their wellbeing", documento de trabajo núm. 16 del Centro de Investigación sobre el Bienestar Infantil, Londres: Childhood Wellbeing Research.
29. Huebner, E. S., Antaramian, S. P. y Heffner, A. L. (2012), "Perceived Quality of Life Research on Children and Youth: Implications for a System of National Indicators", en K. C. Land (ed.), *The Well-Being of America's Children*, págs. 121-141. Dordrecht: Springer Netherlands.
30. Goswami, Haridhan (2011), "Social relationships and children's subjective well-being", *Social Indicators Research*, vol. 107, núm. 3, págs. 575-588.
31. Rees, Gwyther (2017), *Children's Views on Their Lives and Well-being Findings from the Children's Worlds Project*, Londres: Springer.
32. Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti (2018). "Un comienzo injusto: la desigualdad en la educación de los niños en los países ricos", *Report Card n.º 15 de Innocenti*, Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, Florencia.
33. Farrington, D. P., et al. (2012), *School Bullying, Depression and Offending Behaviour Later in Life: An updated systematic review of longitudinal studies*, Estocolmo: Consejo Nacional Sueco de Prevención de la Delincuencia.
- Ttofi, M. M., et al. (2011), "Do the victims of school bullies tend to become depressed later in life? A systematic review and meta-analysis of longitudinal studies", *Journal of Aggression, Conflict and Peace Research*, vol. 3, núm. 2, págs. 63-73.
- Wolke, Dieter, et al. (2013), "Impact of Bullying in Childhood on Adult Health, Wealth, Crime and Social Outcomes", *Psychological Science*, vol. 24, núm. 10, págs. 1.958-1.970.
34. Se opta por este umbral para no incluir a los niños que solo habían sufrido acoso una vez. La definición internacional más extendida del acoso —propuesta por Olweus— defiende que el acoso debe ir más allá de una experiencia puntual. Véase Olweus, Dan (2013), "School Bullying: Development and Some Important Challenges", *Annual Review of Clinical Psychology*, vol. 9, núm. 1, págs. 751-780.
35. Steckermeier, Leonie C. (2019), "Better Safe than Sorry. Does Agency Moderate the Relevance of Safety Perceptions for the Subjective Well-Being of Young Children?", *Child Indicators Research*, vol. 12, núm. 1, págs. 29-48.
36. Luthar, S. S. y Eisenberg, N. (2017), "Resilient Adaptation Among At-Risk Children: Harnessing Science Toward Maximizing Salutary Environments", *Child Development*, vol. 88, núm. 2, págs. 337-349.
37. Wang, Youfa y Hyunjung Lim (2012), "The global childhood obesity epidemic and the association between socio-economic status and childhood obesity", *International Review of Psychiatry*, vol. 24, núm. 3, págs. 176-188.
38. Thévenon, O. y Solaz, A. (2013), "Labour Market Effects of Parental Leave Policies in OECD Countries", *OECD Social, Employment and Migration Working Papers 141*. Richardson, Dominic y Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti (2018), "Key Findings on Families, Family Policy and the Sustainable Development Goals: Synthesis Report", *Innocenti Research Report*.
39. Petts, R. J. y Knoester, C. (2018), "Paternity Leave-Taking and Father Engagement", *Journal of Marriage and Family*, vol. 80, núm. 5, págs. 1144-1162.
40. Véanse por ejemplo los estudios de los casos del Japón y la República de Corea en: Chzhen, Y., Gromada, A. y Rees, G. (2019), "Are the world's richest countries family friendly?", Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, Florencia.
41. Véase Ley de Licencia de Maternidad/ Paternidad y Licencia Parental n.º 95/2000 y sus enmiendas posteriores hasta 2016 (Ministerio de Bienestar de Islandia, 2016).
42. En el Canadá la licencia tiene una duración de 5 a 8 semanas, en función del tipo de licencia parental que la pareja elija en un primer momento, <https://www.canada.ca/en/employment-social-development/news/2018/09/new-five-week-parental-sharing-to-start-in-march-2019> (consultado por última vez el 19 de noviembre de 2019). En España, la licencia de paternidad se amplió a ocho semanas y al segundo progenitor (desde abril de 2019). Se prevé ampliarla a 12 semanas en 2020 y a 16 semanas en 2021.
43. Academias Nacionales de Ciencias, Ingeniería y Medicina, G. Duncan y S. L. Menestrel, eds. (2019), *A Roadmap to Reducing Child Poverty*, National Academies Press, Washington D. C. Disponible en: <https://doi.org/10.17226/25246>, consultado el 15 de junio de 2020.
- Adamson, Peter (2012), *Medición de la pobreza infantil: Nuevas tablas clasificatorias de la pobreza infantil en los países ricos del mundo*, Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, Florencia.

44. Blossfeld, Hans-Peter, *et al.*, eds. (2017), *Childcare, Early Education and Social Inequality: An international perspective*, Edward Elgar Publishing, Cheltenham. Heckman, James J. y Lakshmi K. Raut (2016), "Intergenerational Long-term Effects of Preschool-structural Estimates from a Discrete Dynamic Programming Model", *Journal of Econometrics*, vol. 191, núm. 1, págs. 164-175.
45. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2019), *Para cada niño, todos los derechos: la Convención sobre los Derechos del Niño en la encrucijada*, UNICEF, Nueva York.
46. Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos y Unión Europea (2018), *Health at a Glance: Europe 2018 – State of health in the EU cycle*, OECD Publishing/Unión Europea, París/Bruselas. Disponible en: https://doi.org/10.1787/health_glance_eur-2018-en, consultado el 23 de febrero de 2020.
47. Otro motivo para no centrarse en la poliomielitis y la vacuna combinada contra la difteria, la tosferina y el tétanos es que apenas existen variaciones en la cobertura entre los países ricos. En los 41 países incluidos en este informe, ambas vacunas tienen una cobertura media del 95%.
48. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (17 de agosto de 1984), *Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)*, vol. 33, núm. 32, Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Atlanta, págs. 459-460 y 465-467.
49. Clark, Andrew E., *et al.* (2008), "Lags and Leads in Life Satisfaction: A test of the baseline hypothesis", *Economic Journal*, vol. 118, núm. 529, págs. F222-F243. Boarini, Romina, *et al.* (2013), "Can Governments Boost People's Sense of Well-being? The impact of selected labour market and health policies on life satisfaction", *Social Indicators Research*, vol. 114, núm. 1, págs. 105-120.
50. Fanjul, Gonzalo (2014), *Los niños de la recesión: El impacto de la crisis económica en el bienestar infantil en los países ricos*, Report Card n.º 12 de Innocenti, Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, Florencia.
51. Se refiere a lo que los economistas llaman "externalidades", es decir, el costo que los beneficios acarrearán a agentes externos. Por ejemplo, el INB puede crecer gracias a una producción contaminante del medio ambiente, de modo que en realidad empeoran las condiciones a largo plazo para el bienestar. Estas cuestiones relacionadas con los ingresos nacionales se reconocen desde hace tiempo —véase, por ejemplo, el discurso pronunciado por Robert Kennedy el 18 de marzo de 1968 en la Universidad de Kansas sobre el producto interior bruto, que "mide todo, salvo aquello por lo que vale la pena vivir", <https://www.jfklibrary.org/learn/about-jfk/the-kennedy-family/robert-f-kennedy/robert-f-kennedy-speeches/remarks-at-the-university-of-kansas-march-18-1968>. No obstante, en gran medida todavía no se han resuelto y son cada vez más pertinentes dado el agravamiento de los problemas ambientales.
52. $R=0,66$. Cálculos de los autores basados en el promedio anual de horas trabajadas en 2018 y en el INB per cápita de ese año en dólares internacionales. Véase: Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos, *OECD Data*, "Hours Worked", <https://data.oecd.org/emp/hours-worked.htm>, consultado el 25 de febrero de 2020; Banco Mundial.
53. Wilkinson, Richard y Kate Pickett (2010), *The spirit level. Why equality is better for everyone*.
54. Packer, G. (2011), "The Broken Contract-Inequality and American Decline", *Foreign Affairs*, vol. 90, núm. 6, págs. 20-31.
55. Cálculos de los autores a partir de los datos del Banco Mundial para 41 países que en diciembre de 2019 formaban parte de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos o la Unión Europea.
56. Encuesta de hogares de The Children's Society, 18.ª ronda, junio-julio de 2019, niños de 10 a 17 años, Gran Bretaña. Con igual ponderación por edad y género.
57. Organización Mundial de la Salud, "Air Pollution: Overview", https://www.who.int/health-topics/air-pollution#tab=tab_1, consultado el 23 de febrero de 2020.
58. Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (2019), *Panorama de los recursos globales 2019: Recursos naturales para el futuro que queremos*, Informe del Panel Internacional de Recursos, Nairobi (Kenya).
59. *Ibid.*
60. Al nacer, los niños tienen normalmente una quinta parte de la masa pulmonar de una persona adulta. Antes de alcanzar la adolescencia, suelen respirar más rápido, inhalar más aire y pasar más tiempo al aire libre. Asimismo, cuando el aire que inhalan es tóxico, la capacidad para combatir sus efectos se ve mermada por un sistema inmunitario poco desarrollado, de modo que la misma cantidad de contaminación generalmente causa más problemas de salud a los niños que a las personas adultas sanas. Además, la contaminación atmosférica procedente principalmente de vehículos suele acumularse cerca del suelo, con lo que, a menor altura, más exposición.
61. Peters, John M., *et al.* (2004), "Epidemiologic Investigation to Identify Chronic Effects of Ambient Air Pollutants in Southern California", informe final del estudio sobre salud infantil (The Children's Health Study), California Air Resources Board.
62. https://www.who.int/water_sanitation_health/monitoring/coverage/indicator-6-1-1-safely-managed-drinking-water.pdf
63. Estimaciones de los organizadores.
64. <https://www.theguardian.com/environment/2019/mar/01/youth-climate-change-strikers-open-letter-to-world-leaders>, consultado el 19 de junio de 2020.
65. The Children's Society (2019), "The Good Childhood Report 2019", The Children's Society, Londres.
66. UNICEF Australia (2019), "A Climate for Change. Young Ambassador Report", Pyrmont.
67. La correlación de Pearson entre las puntuaciones z de condiciones y resultados fue de 0,41.
68. Este enfoque ya se ha adoptado en algunos de los países incluidos en este Report Card en las evaluaciones de los efectos en los derechos del niño.

AGRADECIMIENTOS

El *Report Card n.º 16 - Innocenti* ha sido escrito por Anna Gromada, Gwyther Rees y Yekaterina Chzhen con aportaciones de Dominic Richardson, Céline Little y David Anthony. Alessandro Carraro comprobó la veracidad de la información, Gunilla Olsson y Priscilla Idele se ocuparon de la supervisión, y Madelaine Drohan, de la edición.

Un grupo de asesores y revisores de UNICEF se encargaron de la garantía de calidad. Laurence Chandu, Alessandra Guedes, Daniel Kardefelt Winther, Amenawon Njilan Esangbedo, Nikita White y todos los comités nacionales de UNICEF facilitaron apoyo y asesoramiento. Cinzia Iusco Bruschi, Lisa Gastaldin y Flora Zecchi brindaron asistencia administrativa en la Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti. Sarah Marchant dirigió la labor de producción, y Dale Rutstein, Kathleen Sullivan y Patrizia Faustini dirigieron la labor de comunicación y divulgación.

El documento de trabajo complementario y los materiales conexos pueden descargarse del sitio web de la Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti en www.unicef-irc.org.

Autores

Anna Gromada es Consultora de Política Social y Económica de la Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, investigadora de la Academia de Ciencias Polaca y cofundadora de la Fundación Kalecki. Anteriormente, colaboró con la Cancillería de la Presidencia de la República de Polonia, la Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos y el Gobierno de Francia. Se graduó en Económicas, Desarrollo, Sociología y Políticas.

Gwyther Rees es Director de Política Social y Económica de la Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti. Además, es Investigador Asociado en la Universidad de York, donde es director de investigación de Children's Worlds, encuesta internacional sobre la vida y el bienestar de los niños. Tiene un doctorado por la Universidad de Cardiff y experiencia en investigación sobre protección infantil y bienestar subjetivo del niño.

Yekaterina Chzhen es Profesora Asistente de Sociología en el Trinity College de Dublín. Se incorporó a esta institución en agosto de 2019 desde la Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti, donde había sido Directora de Política Social desde 2013. Tiene un doctorado por la Universidad de York y sus publicaciones tratan sobre pobreza y desigualdad en el curso vital. Su cuenta en Twitter es @kat_chzhen.

Junta consultiva

Ársæll Már Arnarsson (Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados, Islandia)

Asher Ben-Arieh (Instituto Haruv, Universidad Hebrea de Jerusalén)

Mario Biggeri (Università degli Studi di Firenze)

Jonathan Bradshaw (Universidad de York)

Dorothy Currie (Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados, Universidad de St. Andrews)

Enrique Delamonica (Sede de UNICEF en Nueva York)

David Gordon (Universidad de Bristol)

Jo Inchley (Estudio sobre las conductas saludables de los jóvenes escolarizados, Universidad de Glasgow)

Bergsteinn Jónsson (Comité Nacional de UNICEF en Islandia)

Dagmar Kutsar (Universidad de Tartu)

Gill Main (Universidad de Leeds)

Luisa Natali (Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti)

Mario Piacentini (Organización de Cooperación y Desarrollo Económicos)

Laura Speer (KIDS COUNT, Annie E. Casey Foundation)

Ramya Subrahmanian (Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti)

Ejemplares anteriores de la serie: (algunos números no están disponibles en español):

Innocenti Report Card n.º 1

Tabla clasificatoria de la situación de los niños pobres en las naciones ricas

Innocenti Report Card n.º 2

A league table of child deaths by injury in rich nations

Innocenti Report Card n.º 3

A league table of teenage births in rich nations

Innocenti Report Card n.º 4

A league table of educational disadvantage in rich nations

Innocenti Report Card n.º 5

A league table of child maltreatment deaths in rich nations

Innocenti Report Card n.º 6

Pobreza infantil en países ricos 2005

Innocenti Report Card n.º 7

Pobreza infantil en perspectiva: Un panorama del bienestar infantil en los países ricos

Innocenti Report Card n.º 8

El cuidado infantil en países industrializados: transición y cambio. Una tabla clasificatoria de la educación y los cuidados durante la primera infancia en los países económicamente avanzados

Innocenti Report Card n.º 9

Los niños dejados atrás: Una tabla clasificatoria de la desigualdad respecto al bienestar infantil en las naciones ricas del mundo

Innocenti Report Card n.º 10

Medición de la pobreza infantil: Nuevas tablas clasificatorias de la pobreza infantil en los países ricos del mundo

Innocenti Report Card n.º 11

Bienestar infantil en los países ricos: un panorama comparativo

Innocenti Report Card n.º 12

Los niños de la recesión: El impacto de la crisis económica en el bienestar infantil en los países ricos

Report Card n.º 13 de Innocenti

Equidad para los niños: Una tabla clasificatoria de la desigualdad respecto al bienestar infantil en los países ricos

Report Card n.º 14 de Innocenti

Construir el futuro: Los niños y los Objetivos de Desarrollo Sostenible en los países ricos

Report Card n.º 15 de Innocenti

Un comienzo injusto: La desigualdad en la educación de los niños en los países ricos

para cada niño, respuestas

Oficina de Investigaciones de UNICEF - Innocenti

Via degli Alfani 58

50121 Florencia, Italia

Tel.: +39 055 2033 0

Fax: +39 055 2033 220

florence@unicef.org

www.unicef-irc.org

@UNICEFInnocenti

facebook.com/UnicefInnocenti/

ISSN (edición en línea): 2521-6139

eISBN: 978-92-1-005305-1

© Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
(UNICEF), septiembre de 2020