ENC-VID-19

Los Efectos de la COVID-19 en el Bienestar de los Hogares Mexicanos

Resultados mayo 2020 a abril 2022





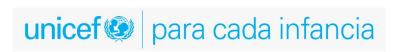




La ENCOVID-19



- En los inicios de la pandemia de COVID-19, en un contexto de alta incertidumbre, escuelas cerradas y múltiples actividades económicas detenidas, había muy poca claridad sobre cuáles podrían ser los alcances de la enfermedad y cuál sería la respuesta del Estado mexicano ante los retos que se avecinaban.
- Los primeros reportes de los impactos de la crisis en el empleo apuntaban a una inminente crisis social en países que, como México, carecían de recursos y sistemas de protección social consolidados, haciendo prioritario contar con herramientas que permitieran identificar y monitorear la situación de los hogares, y propiciar el diseño de estrategias que permitieran aminorar las consecuencias sociales de la pandemia, no sólo en el ámbito de salud, sino también económico y social.
- Sin embargo, la misma pandemia llevó al INEGI a suspender sus encuestas presenciales hasta nuevo aviso, tales como la ENOE y la ENCO, y creaba incertidumbre sobre el eventual levantamiento de la ENIGH 2020.









La ENCOVID-19



- Ante esta situación, la Universidad Iberoamericana, a través del EQUIDE y con apoyo de UNICEF
 México, inició el levantamiento de una encuesta telefónica representativa de la población mexicana,
 con un diseño científico robusto, que recabara periódicamente información sobre empleo, ingreso,
 salud mental, alimentación y otras dimensiones relevantes para entender los efectos de la
 pandemia: la ENC•VID-19
- La **ENCOVID-19** es una serie de encuestas de corte transversal que siguió la situación de los hogares mexicanos a lo largo de los dos primeros años de la pandemia de COVID-19, y a la fecha cuenta con información de más de casi 16 mil hogares en un total de 11 levantamientos repartidos entre 2020 y 2022:

2020	2021	2022
 Primera parte: Abril, Mayo, Junio, Julio y Agosto Segunda Parte: Octubre, Diciembre 	MarzoMayoOctubre	- Abril



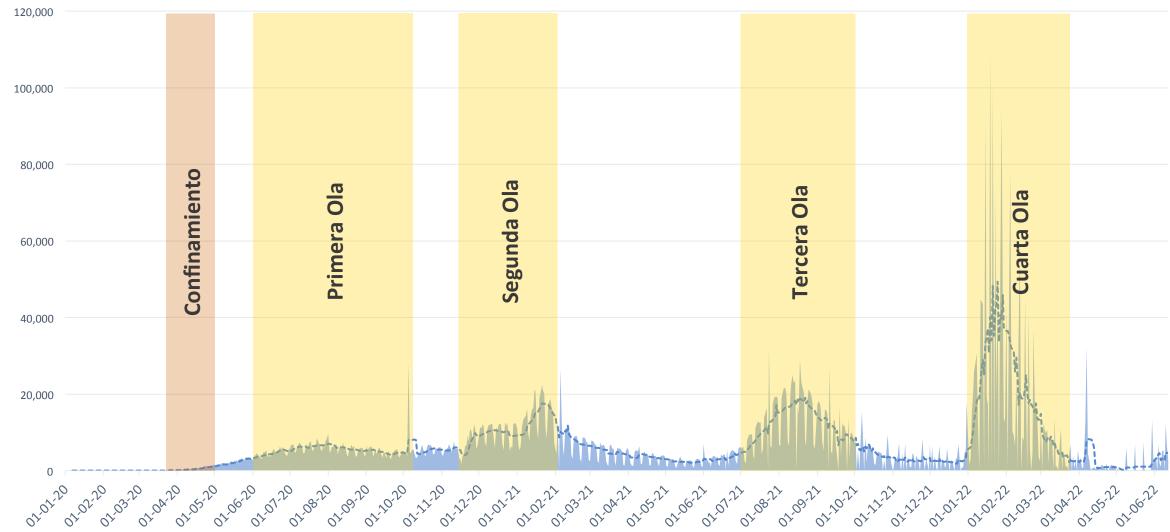






Casos nuevos confirmados de COVID-19 en México, 2020 a 2022 ENC•VID-19

Promedio móvil de los últimos 7 días





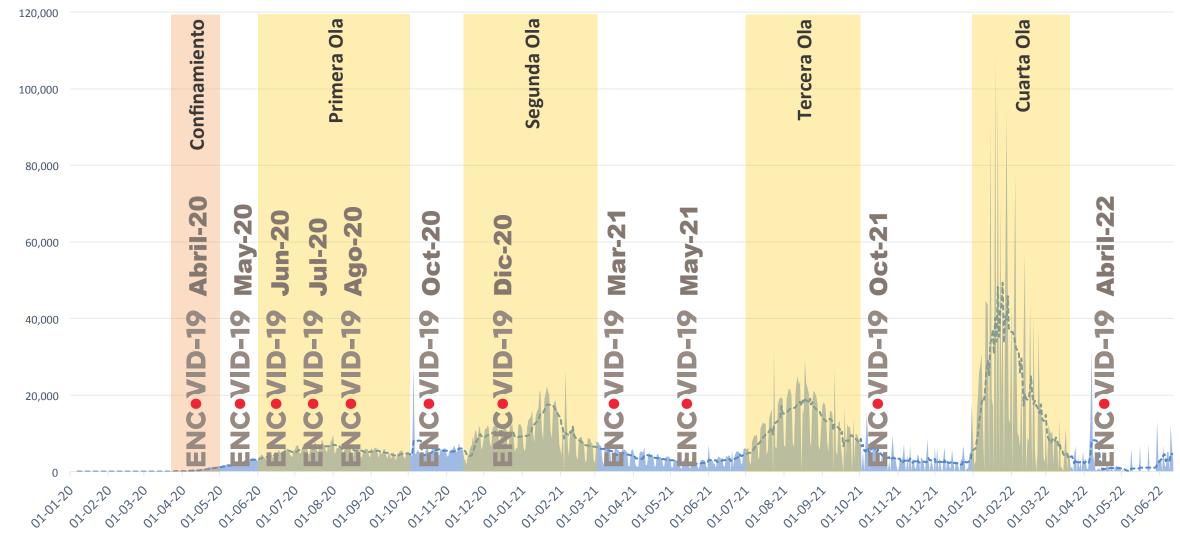


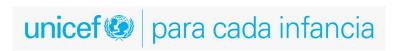




Casos nuevos confirmados de COVID-19 en México, 2020 a 2022 ENC•VID-19

Promedio móvil de los últimos 7 días









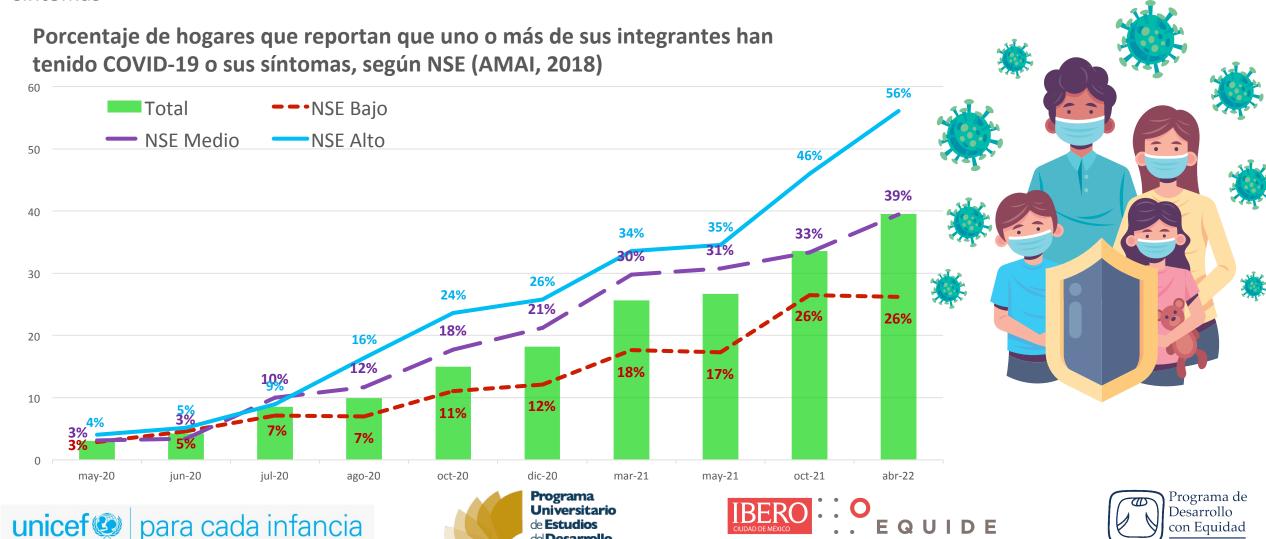


La ENCOVID-19 ha seguido el avance de la pandemia ENC•VID-19

DUO ProDEq

Investigación con Impacto Social

En sus distintas mediciones, la ENCOVID-19 permitió seguir el avance de la pandemia, y muestra que, hacia abril 2022, 40% de los hogares reportaba que al menos uno de sus integrantes había tenido COVID-19 o sus síntomas



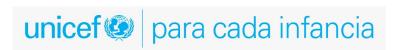
del Desarrollo

UNAM

La ENCOVID-19



- La ENCOVID-19 ofreció una alternativa oportuna y emanada desde la academia ante el vacío de la información oficial, permitiendo documentar los estragos que las medidas de contención de la pandemia y ofreciendo hojas de ruta sobre posibles cursos de acción para la toma de decisiones:
 - Desde mayo de 2020, se reportó que algunas de las principales afectaciones de esta crisis estaban en el mercado laboral y el ingreso de los hogares, especialmente entre los trabajadores informales de baja remuneración y las mujeres
 - Se encontró repetidamente que más de la mitad de la población (incluso entre los estratos de menores recursos), no reportaban recibir programas sociales u otros apoyos, los cuales fueron cruciales durante el confinamiento: los hogares dijeron necesitar en promedio 5 mil pesos mensuales para guardar la cuarentena, pero la gran mayoría de la población no recibió ningún tipo de apoyo







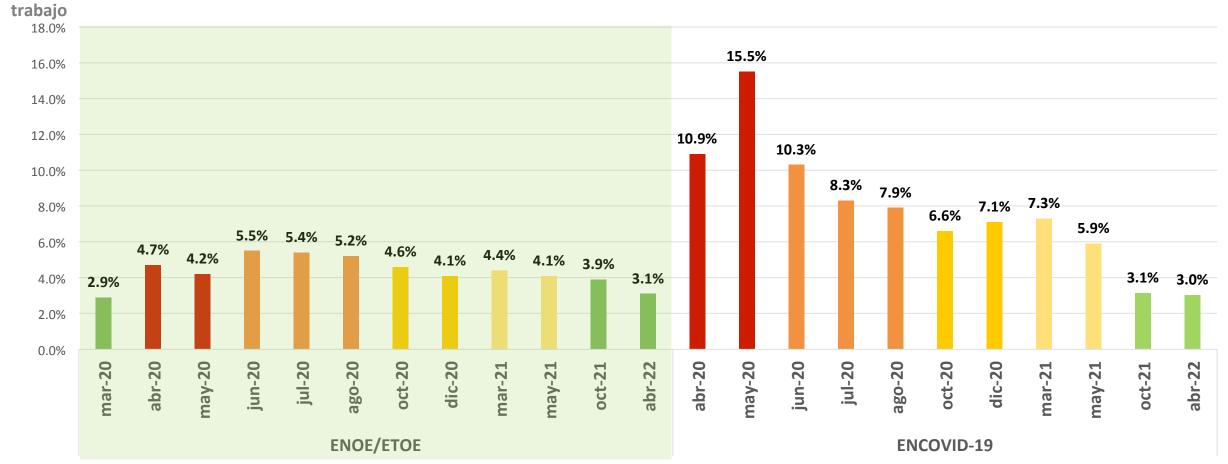


La ENCOVID-19 y otras fuentes de información

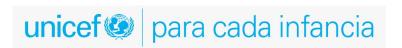


Tasa de desocupación en la ENOE/ETOE/ENOEN y la #ENCOVID19

La tasa de desocupación en la #ENCOVID19 considera a la población desempleada, descansada o que no puede salir a buscar



Notas: Se usan factores de expansión a nivel individual. Fuente: Elaboración propia con base en información del INEGI y datos de la ENCOVID-19.



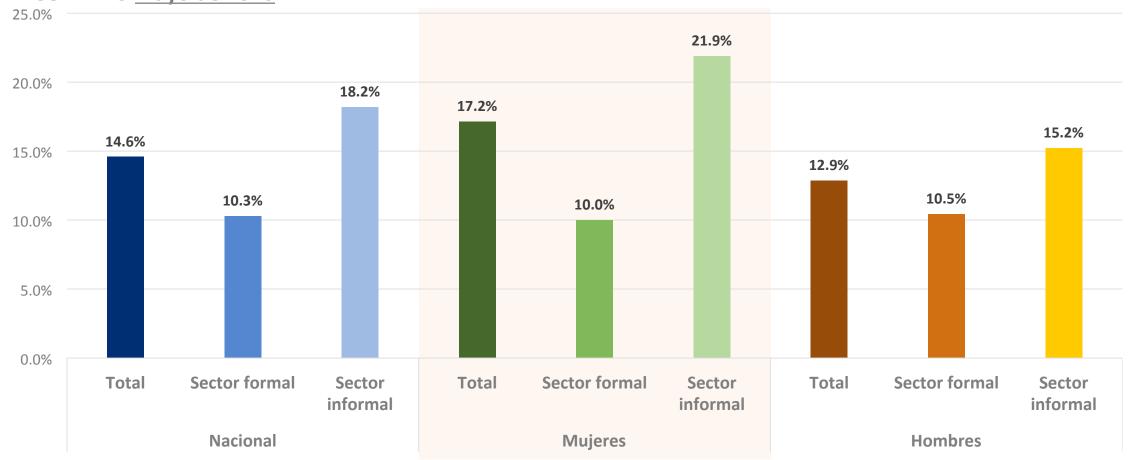






Tasas de desocupación⁽¹⁾ por sector de actividad⁽²⁾ y sexo ENCOVID-19 mayo de 2020





Notas: (1) La tasa de desocupación incluye población que reportó estar desempleada, haber sido descansada o no poder salir a buscar trabajo. (2) Se considera en el sector formal aquellas personas que cuentan o contaban con servicios médicos como prestación laboral antes de perder su empleo o fuente de ingresos. Fuente: Elaboración con la ENCOVID-19.



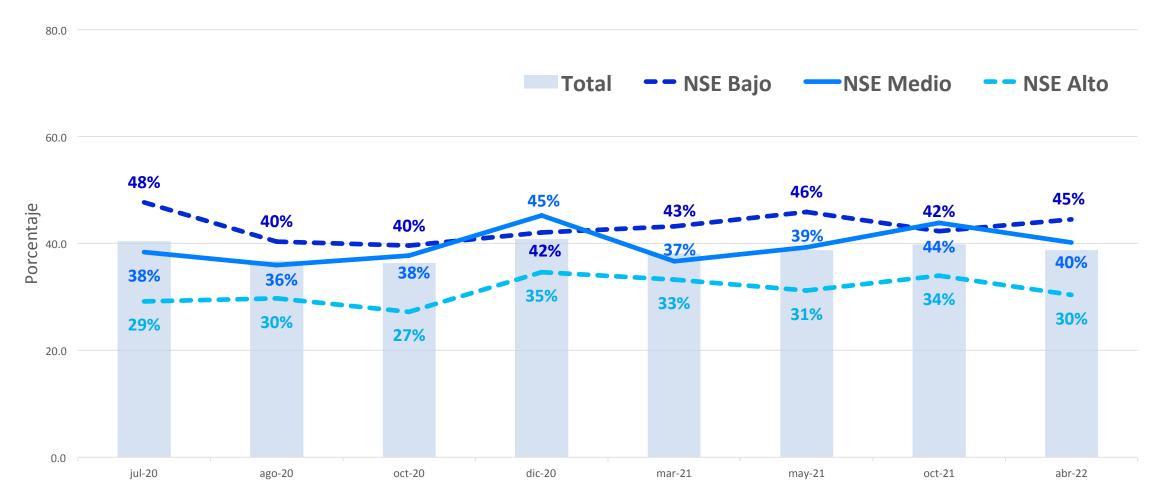






ENC•VID-19

Porcentaje de hogares que reportaron recibir un programa social o ayuda por la crisis de COVID-19











La ENCOVID-19

ENC•VID-19

La ENCOVID-19 permitió una aproximación flexible para captar en un solo instrumento muchas de las dimensiones en que se vieron afectados los hogares, desde aquellas asociadas directamente a la **crisis sanitaria** (como la escasez de pruebas de diagnóstico, el gasto de bolsillo o las secuelas asociadas a haber padecido COVID-19), hasta aquellas que **en los primeros momentos de la pandemia apenas se vislumbraban** (como las afectaciones en salud mental o el avance en la estrategia de vacunación)











Gasto de bolsillo por COVID-19



A pesar de la política gubernamental de atención médica gratuita, alrededor del 40% de los hogares en que alguien enfermó de COVID-19 gastaron **10,000 pesos o más** en medicamentos, oxígeno u otros gastos relacionados con su atención, incluso en los hogares de menores recursos

Gasto de bolsillo por COVID-19 (consultas médicas, tanques de oxígeno, u otros relacionados) Total 12% 33% 30% 9% ■ Menos de \$1,000 pesos **\$1,000** a \$2,500 pesos Alto 17% 27% 25% 15% **NSE (AMAI, 2018)** \$2,500 a \$10,000 pesos **\$10,000** a \$50,000 pesos Medio 15% 29% 5% 33% ■ Más de \$50,000 pesos Bajo 7% 40% 33% 7% 0% 20% 40% 60% 80% 100% **Programa** Universitario









ENC•VID-19

Las secuelas de la COVID-19 en el largo plazo



→ En los hogares en que alguien tuvo COVID-19, 16% reportó que alguien requirió hospitalización y 6% que alguien falleció

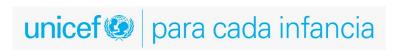
→ Un creciente problema de salud pública son las secuelas de COVID-19:

→ 32% de quienes enfermaron reporta que nunca o casi nunca puede realizar sus actividades como antes de enfermarse

→ 27% reporta sentir frecuentemente fatiga o cansancio al realizar sus actividades cotidianas

→ 22% reporta sentir frecuentemente dolores musculares o en las articulaciones

→ 12% problemas de concentración y 11% reportaron problemas para respirar



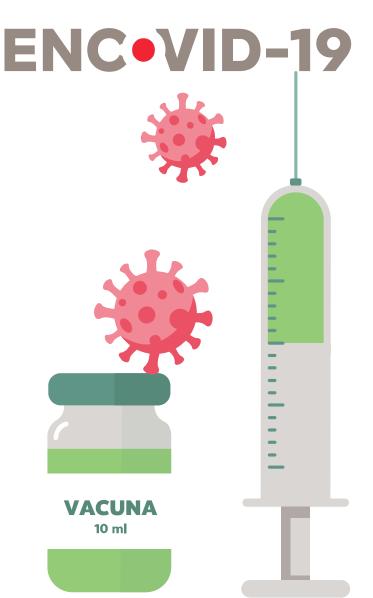


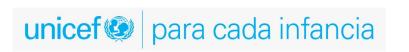




La estrategia de vacunación

- → La ENCOVID-19 permitió documentar el rápido avance de la estrategia de vacunación
- → En abril de 2022, **91%** de la población de 18 años o más ya había recibido la vacuna para la COVID-19:
 - → 92% en el grupo de 18 a 39 años, 89% en el grupo de 40 a 59 años y 92% en el grupo de 60 años o más
 - → **75**% de quienes ya se han puesto la vacuna, reportan haber recibido el refuerzo ante el surgimiento de la variante ómicron
- → Entre aquellos que no se han vacunado, las principales razones mencionadas son no creer en las vacunas (24%), que no es segura (23%) o que no ha tenido tiempo (21%)







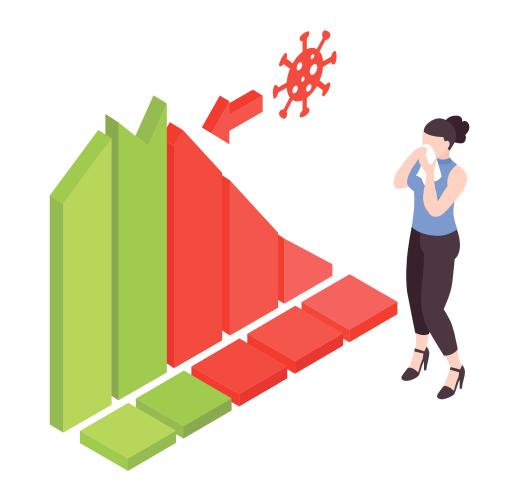




Ingreso y empleo

ENC•VID-19

Uno de los temas más relevantes que permitió visibilizar la ENCOVID-19 fue la profunda afectación en el ingreso de los hogares que se dio, en primer lugar, por la crisis en el mercado laboral, y posteriormente en el resto de la economía











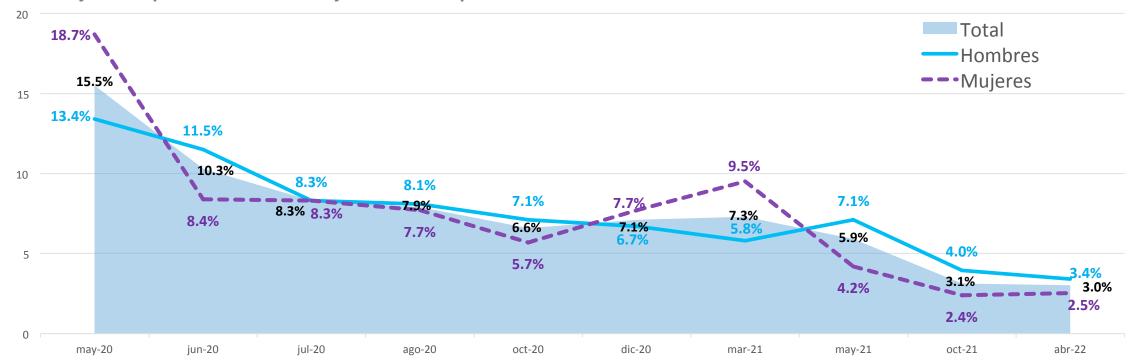
Empleo



La ENCOVID-19 ofreció un diagnóstico complementario a las cifras oficiales de desempleo, ambas medidas sugieren que se han alcanzado niveles previos a la pandemia

Tasa de desocupación, según sexo (mayo 2020 a abril de 2022)

La tasa de desocupación considera a las personas sin empleo que buscan trabajo, así como a quienes no pueden trabajar o no pueden buscar trabajo debido a la pandemia.











La recuperación en la tasa de desempleo oculta que las secuelas en el mercado laboral siguen vigentes, especialmente para las mujeres





→ Aproximadamente 15% de la población no trabaja, pero tiene la necesidad o el deseo de trabajar: 6% entre los hombres en marzo de 2022, pero 25% entre las mujeres

→ En la población ocupada, 44% de las mujeres y 33% de los hombres tuvieron que dejar de trabajar o cambiar de ocupación para apoyar en los quehaceres del hogar

Aún en abril de 2022, **25% de las mujeres** y **16% de los hombres** reportaron que aún no realizan sus actividades como antes de la pandemia

→ Entre las principales afectaciones se reporta que hay poco trabajo o que siguen bajas las ventas, que les han reducido días de trabajo, o porque se están recuperando del COVID-19







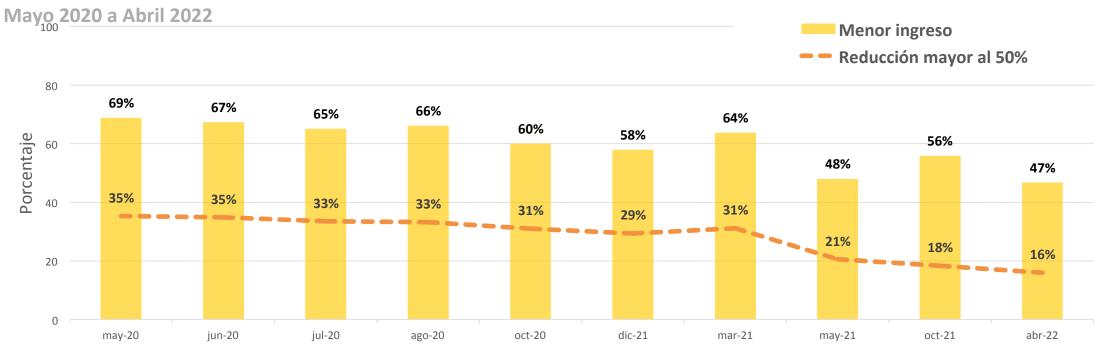


Ingreso del hogar



En el peor momento de la crisis, en mayo de 2020, la pandemia llevó a que 69% de los hogares tuvieran una reducción de sus ingresos, y que 35% reportaran haber perdido 50% o más de sus ingresos. En abril de 2022, a pesar de la recuperación del empleo, aún 47% de los hogares reportaba recibir menos ingresos y 16% haber perdido más del 50%

Porcentaje de hogares que reportan reducción de ingresos y reducción de más del 50% de sus ingresos, con respecto a antes de la pandemia del COVID-19 (febrero 2020)











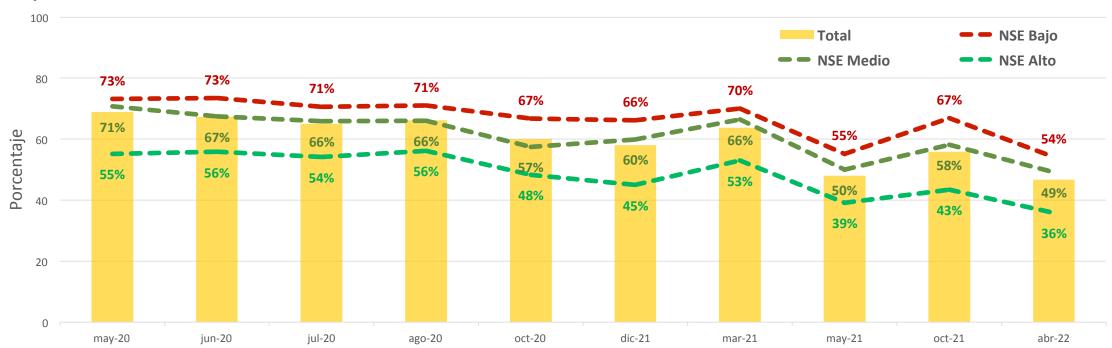
Ingreso del hogar



Las afectaciones fueron de mayor magnitud y persistencia entre la población de menores recursos: en abril de 2022, 54% de la población de menores reportó tener menos ingresos que en febrero de 2020, contra 36% de la población de mayores recursos.

Porcentaje de hogares que reportan reducción de ingresos con respecto a antes de la pandemia del COVID-19 (febrero 2020), por SES (AMAI, 2018)

Mayo 2020 a Abril 2022









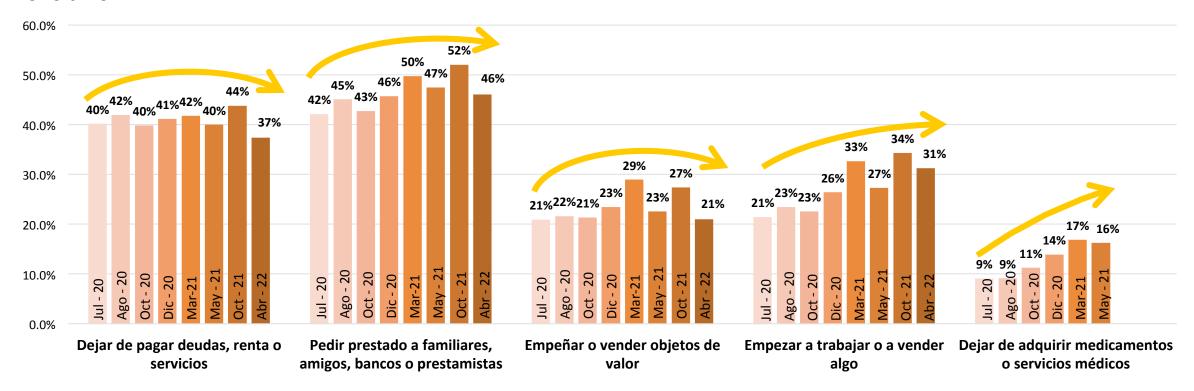


Estrategias para compensar el ingreso



Ante la caída en los ingresos y la falta de apoyos sociales, los hogares han recurrido a distintas estrategias que pueden afectar su patrimonio, las cuales no muestran una mejoría como en el caso de los otros indicadores

Porcentaje de hogares que han recurrido a distintas estrategias para compensar su ingreso, 2020 a 2022



Notas: Se usan factores de expansión a nivel hogar. Fuente: Elaboración propia con base en datos de la ENCOVID-19.









Estrategias para compensar el ingreso

La estrategia más socorrida es pedir prestado a familiares o amigos. Además, 1 de cada 3 hogares de NSE Bajo y Medio, y 1 de cada 5 de NSE Alto reportan haber utilizado 3 o más de estas estrategias en el último año.

Porcentaje de hogares que reportaron utilizar distintas estrategias para afrontar la crisis en el último año, según nivel socioeconómico AMAI (Abril 2022)

Estrategia	Total de hogares	Nicel Socioeconómico		
		Вајо	Medio	Alto
Tipo de estrategia		-		
Dejar de pagar deudas o tarjetas de crédito	26	27	28	22
Dejar de pagar la renta o servicios (luz, agua, teléfono)	25	33	26	13
Pedir prestado a familiares o amigos	40	47	43	29
Empeñar o vender objetos de valor	21	27	23	12
Solicitar préstamos con bancos o prestamistas	20	20	22	17
Empezar a trabajar o vender algo para conseguir dinero Número de estrategias	31	34	33	26
Ninguna	39	33	35	51
1 o 2 estrategias	31	31	32	28
3 o más estrategias	30	36	33	21

Fuente: Elaboración propia con información de la ENCOVID-19 Abril 2022

Estrategias para compensar el ingreso

Recurrir a estas estrategias está fuertemente asociado a las reducciones en el ingreso del hogar de más de 50%, el que alguien en el hogar haya perdido su empleo y a la presencia de NNA en el hogar. Un factor que no parece proteger a los hogares de recurrir a estas estrategias es recibir algún programa social.

Modelos logísticos de la probabilidad de utilizar distintas estrategias ante la reducción del ingreso Efecto marginal en la probabilidad de usar la estrategia

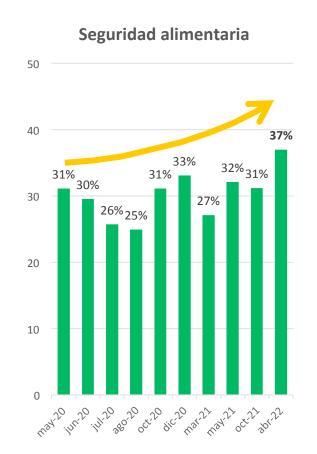
	Dejar de pagar deudas, renta o servicios	Pedir prestado a familiares, amigos, bancos o prestamistas	Empeñar o vender objetos de valor	Empezar a trabajar o a vender algo	Dejar de adquirir medicamentos o servicios médicos
Alguien en el hogar perdió su trabajo	0.184**	0.127**	0.147**	0.197**	0.069**
	(0.021)	(0.021)	(0.019)	(0.019)	(0.015)
Recibe algún programa social	-0.024	0.014	-0.054**	0.011	-0.004
	(0.020)	(0.020)	(0.016)	(0.017)	(0.013)
Redujo su ingreso en menos de 50%	0.162**	0.181**	0.113**	0.135**	0.021
	(0.024)	(0.023)	(0.023)	(0.023)	(0.018)
Redujo su ingreso en 50% o más	0.222**	0.230**	0.144**	0.139**	0.071**
	(0.025)	(0.023)	(0.024)	(0.024)	(0.019)
NSE Medio	0.047	-0.037	-0.016	-0.047*	-0.043**
	(0.025)	(0.025)	(0.019)	(0.020)	(0.014)
NSE Alto	-0.102**	-0.203**	-0.111**	-0.090**	-0.119**
	(0.023)	(0.023)	(0.018)	(0.019)	(0.014)
Hay NNA en el hogar	0.100**	0.120**	0.086**	0.079**	-0.000
	(0.019)	(0.020)	(0.016)	(0.017)	(0.013)
Alguien tuvo COVID en el hogar	0.099**	0.107**	0.047*	0.050*	0.043**
-	(0.022)	(0.022)	(0.019)	(0.020)	(0.016)
Habla lengua indígena	-0.025	-0.015	-0.004	-0.015	0.026
	(0.031)	(0.033)	(0.025)	(0.026)	(0.022)

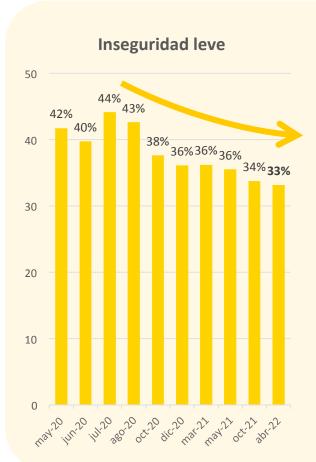
Notas: * p<0.05, ** p<0.01. Efectos marginales de la regresión logística. Fuente: Elaboración propia con datos de la ENCOVID-19.

Seguridad alimentaria



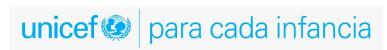
El indicador de seguridad alimentaria mostró su mejor nivel de la serie, con 37% de los hogares en esta situación, aunque aún 30% de los hogares presentaban inseguridad alimentaria moderada y severa.















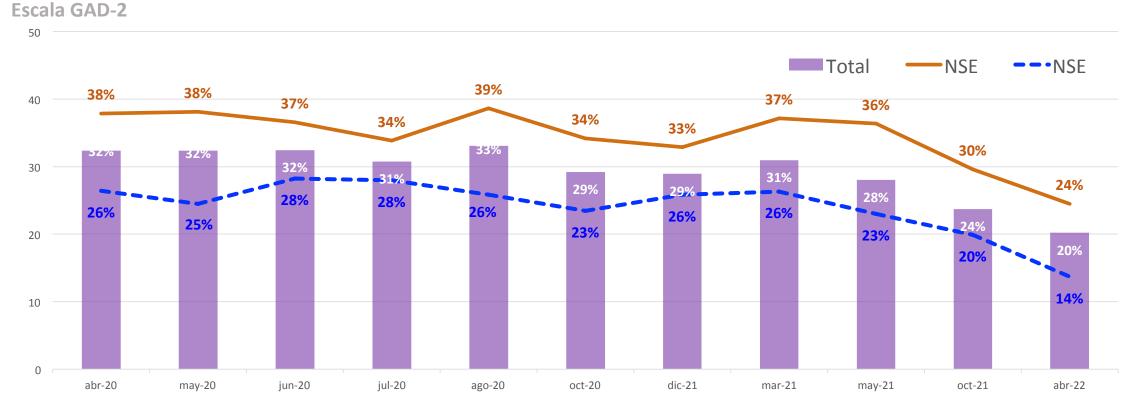


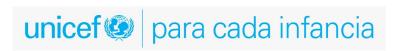
Salud mental: Ansiedad



La pandemia produjo alteraciones importantes en la salud mental, aunque en las mediciones más recientes parecen empezar a disminuir. Sin embargo, las afectaciones fueron mayores en la población de menores recursos

Porcentaje de personas que reportan síntomas severos de ansiedad, según NSE (AMAI, 2018)









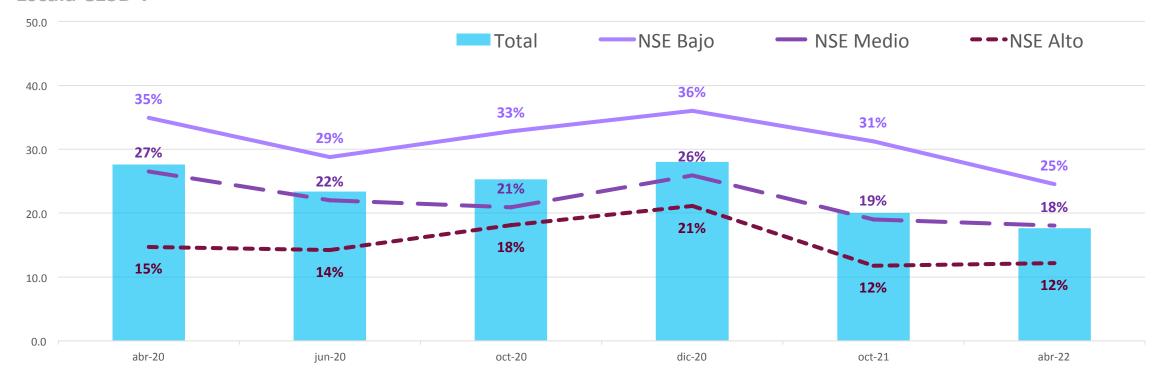


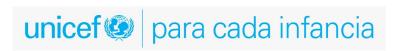
Salud mental: Depresión

La ENCOVID-19 fue pionera en considerar los problemas de salud mental, especialmente entre la población de menores recursos. Hacia abril de 2022 se observó por primera vez una reducción significativa en la población de NSE Bajo, aunque aún 1 de cada 4 personas de este grupo presentaba síntomas de depresión, mientras que sólo 1 de cada 10 en los de mayores recursos lo hacía.

Porcentaje de personas que reportan síntomas de depresión, según NSE (AMAI, 2018)

Escala CESD-7









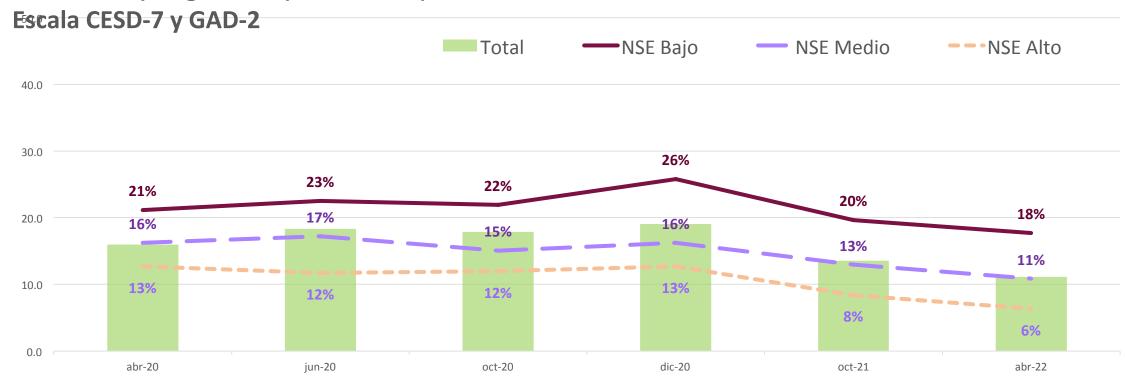


Salud mental: Co-ocurrencia



Un grupo particularmente vulnerable son las personas que presentan simultáneamente síntomas de ansiedad y depresión, o co-ocurrencias

Porcentaje de personas que reportan síntomas de depresión y ansiedad (coocurrencias), según NSE (AMAI, 2018)











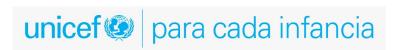
Modelos logísticos de la probabilidad de presentar síntomas de ansiedad o depresión (Efectos marginales)

	Síntomas de ansiedad	Síntomas de depresión	Co-ocurrencia
Mujer	0.095**	0.114**	0.084**
	(0.011)	(0.015)	(0.013)
Edad (años)	0.002**	0.002**	0.001**
	(0.000)	(0.001)	(0.000)
Alguien en el hogar perdió su trabajo	0.067**	0.055**	0.042**
	(0.013)	(0.017)	(0.015)
Recibe algún programa social	-0.030*	-0.013	-0.012
	(0.012)	(0.016)	(0.013)
Redujo su ingreso en menos de 50%	0.036*	0.050*	0.051**
	(0.015)	(0.022)	(0.020)
Redujo su ingreso en 50% o más	0.114**	0.065**	0.077**
	(0.015)	(0.020)	(0.018)
NSE Medio	-0.030*	-0.070**	-0.047**
	(0.013)	(0.017)	(0.013)
NSE Alto	-0.062**	-0.088**	-0.048**
	(0.013)	(0.016)	(0.013)
Hay NNA en el hogar	0.012	-0.017	-0.006
	(0.012)	(0.017)	(0.013)
Alguien tuvo COVID en el hogar	0.052**	0.100**	0.084**
	(0.016)	(0.025)	(0.022)
Dejar de pagar deudas, renta o servicios	0.077**	0.086**	0.050**
	(0.013)	(0.018)	(0.015)
Pedir prestado	0.100**	0.110**	0.091**
	(0.013)	(0.019)	(0.016)
Empeñar o vender objetos de valor	0.097**	0.108**	0.077**
·	(0.015)	(0.022)	(0.018)

ENC•VID-19



Notas: * p<0.05, ** p<0.01. Efectos marginales de la regresión logística. Fuente: Elaboración propia con datos de la ENCOVID-19.



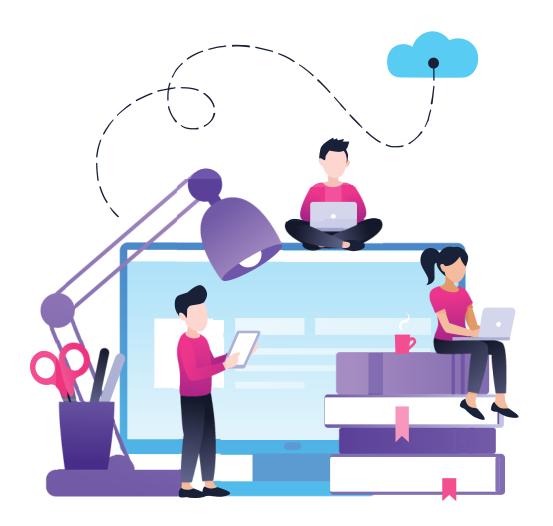






Las niñas, niños y adolescentes





Un tema clave durante esta pandemia ha sido la educación de las niñas, niños y adolescentes. Como un proyecto más ambicioso de la ENCOVID-19, se levantó la



La ENCOVID-19 infancia enfatiza las experiencias por las que atravesaron las familias con población infantil y adolescente durante la pandemia.



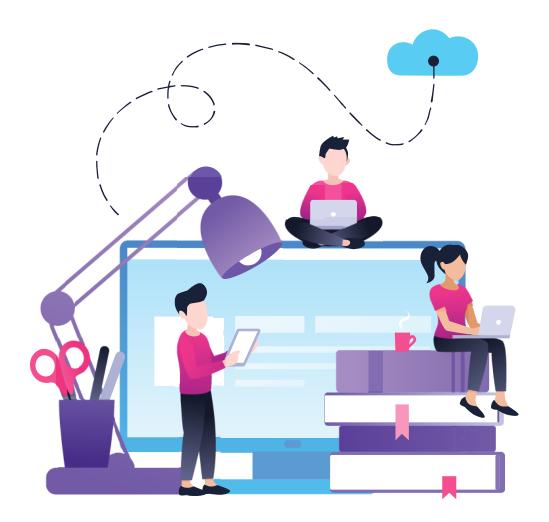






La ENCOVID-19 CDMX





Entre los resultados principales de la ENCOVID-19 Infancia se encuentra que, en 2020, una primera medición reveló que casi 50% de los hogares habían dejado de vacunar a los niños de 0 a 3 años, en la medición de abril de 2022 se encontró que sólo 16% de los hogares reportaban que no se estaban vacunando a los niños pequeños.

Asimismo, la ENCOVID-19 ha documentado las dificultades por las que atravesó la población infantil durante la pandemia, considerando las dificultades que enfrentaron para el acceso a internet, computadoras, entre otras.



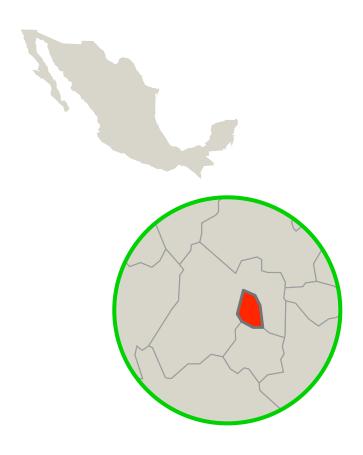






Las niñas, niños y adolescentes





En alianza con EVALÚA Ciudad de México, y con el apoyo financiero de UNICEF México, se decidió ampliar el ejercicio de la ENCOVID-19 para la población de la Ciudad de México a fin de contribuir a entender cómo la pandemia ha cambiado la vida de quienes habitamos la Ciudad



La ENCOVID-19 CDMX captó 3 rondas de datos en momentos claves de la pandemia en una de las zonas más afectadas por el COVID-19.



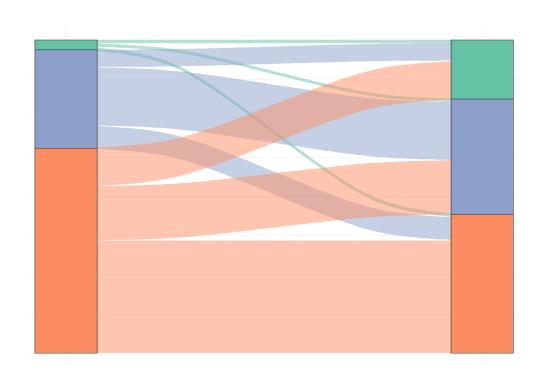






La ENCOVID-19 Longitudinal





La ENCOVID-19 Longitudinal es una encuesta única en su tipo que buscó seguir vía telefónica a los mismos hogares en varios momentos de la pandemia de COVID-19 para entender las historias detrás de las afectaciones que sufrió la población mexicana por la pandemia de COVID-19:

ENC•VID-19 LONGITUDINAL

De esta manera se proporciona una rica fuente de información para contribuir a entender los estragos de la pandemia y los retos que nos ha dejado como sociedad.











Agradecimientos

El levantamiento de la ENCOVID-19 ha sido posible gracias al apoyo de UNICEF México, el Programa Universitario de Estudios para el Desarrollo (PUED) y la División de Investigación y Posgrado de la Universidad Iberoamericana.

EQUIDE y la Universidad Iberoamericana agradecen el apoyo de QUANTOS para el diseño de la muestra y la elaboración y validación de los ponderadores.



Investigación con Impacto Social



Contacto

Si desea conocer detalles adicionales sobre este estudio, favor de contactar a:

Graciela Teruel: chele.teruel@ibero.mx

Víctor Pérez: victor.hernandez@ibero.mx

Pablo Gaitán: pablo.gaitan@ibero.mx







