



31-8-2022

INFORME DIAGNÓSTICO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA DE LA CIUDAD DE VALÈNCIA 2022

Informe diagnóstico previo

UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

INSTITUT INTERUNIVERSITARI DE DESENVOLUPAMENT LOCAL IIDL
XAVIER MONTAGUD (COORD.)



Tabla de contenido

Acrónimos utilizados en el informe	3
RELACIÓN DE TABLAS Y GRÁFICOS	4
Índice de tablas	4
Índice de gráficos	5
INTRODUCCIÓN Y METODOLOGÍA.....	7
Introducción.....	8
Objeto del estudio: objetivos y metodología	9
Metodología.....	9
RESULTADOS.....	12
1. Contexto demográfico y territorial de la infancia y adolescencia.....	13
La población de València.....	13
La población infantil y adolescente	15
La distribución espacial de la población 0-19 años	18
Conclusiones	19
2. Estructura familiar y relaciones familiares.....	21
Estructura de los hogares familiares.....	21
Características de los hogares familiares.....	22
Los hogares monoparentales.....	24
Los hogares de familias numerosas	25
Relaciones familiares	25
Conclusiones	27
3. La educación: de la primera infancia a la educación post-obligatoria.....	30
La educación en la primera infancia	30
Ayudas económicas en la educación infantil	34
La etapa de la educación obligatoria	37
El absentismo escolar	40
El abandono escolar temprano.....	41
Experiencia educativa y satisfacción en el centro escolar	41
Violencia en el ámbito educativo.....	43
Después de la ESO: los estudios en la educación postobligatoria.....	44
Nivel de estudios y promoción del alumnado	46
Conclusiones	47
Identificación de problemas y necesidades en el área educativa	50
4. La salud de la infancia y adolescencia.....	51
El estado de la salud infanto-juvenil.....	51
Percepción de la salud	51
Problemas crónicos de salud	53
Niñas/os y adolescentes con discapacidad	53
Hábitos de alimentación y saludables.....	53

Salud reproductiva	54
Mortalidad infantil	55
Salud mental infanto-juvenil	56
El suicidio en la población infanto-juvenil	57
Salud y factores de riesgo	58
Sobrepeso y obesidad infantil.....	58
Accidentalidad	59
Salud sexual	59
Consumo de drogas y adicciones	60
Adicciones comportamentales	63
Conclusiones	64
Identificación de problemas y necesidades en el área de la salud	69
5. Bienestar material de la infancia y adolescencia.....	70
Renta anual neta media por unidad de consumo	70
Tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social AROPE	71
Tasa de riesgo de pobreza y pobreza severa	72
La pobreza infantil	73
Hogares con NNA en situación de carencia/privación material severa	75
Las prestaciones y ayudas económicas para la protección de NNA	76
Conclusiones	77
Identificación de problemas y necesidades en el área de bienestar material	80
6. Entorno urbano, cultura y tiempo libre en la ciudad.....	81
El entorno de la ciudad	81
Ocio y tiempo libre	84
Participación infantil.....	85
La práctica deportiva	85
El tiempo de ocio en periodo no escolar	87
Conclusiones	87
Identificación de problemas y necesidades en el área del entorno, ocio y tiempo libre	89
7. La atención a las situaciones de vulnerabilidad y riesgo de desprotección infantil y adolescente	90
La atención general de los Servicios Sociales a NNA y sus familias	90
La atención específica a NNA desde los Servicios Sociales Municipales	92
Las situaciones de riesgo de desprotección infantil	94
El maltrato infantil	97
Jóvenes en conflicto con la Ley.....	98
Otros colectivos de NNA en situación de especial vulnerabilidad	99
Conclusiones	100
BIBLIOGRAFÍA	104

Acrónimos utilizados en el informe

ARPE: At-Risk Of Poverty and Exclusion (Indicador de Pobreza y Exclusión UE)

CMSS: Centros Municipales de Servicios Sociales

EAPN: European Anty Poverty Network (Red Europea de Lucha Contra la Pobreza)

ECH: Encuesta Continua de Hogares (INE)

ECV: Encuesta de Condiciones de Vida (INE)

EDADES: Encuesta sobre Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España

EDUCAbase: Base de datos sobre educación (Ministerio de Educación, Gobierno de España)

EEIIAA: Equipo Especializado de Intervención con Infancia y Adolescencia (Ajuntament de València)

EFSE 2021: Mapa de Abandono Educativo Temprano en España (Ministerio de Educación, Gobierno de España)

EINSFOESSA 2021: Encuesta sobre Integración y Necesidades Sociales CV 2021 (Fundación Foessa)

ENSACV 2016: Encuesta de Salud de la Comunitat Valenciana (Conselleria de Sanitat, Generalitat Valenciana)

ENSE 2017: Encuesta Nacional de Salud (Ministerio de Sanidad, Gobierno de España)

ESTUDES: Encuesta sobre uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España

HSBC CV 2018: Health Behaviour in School-aged Children (Ministerio de Sanidad, Gobierno de España)

INE: Instituto Nacional de Estadística

INJUCV 2020: Informe de Juventud de la Comunitat Valenciana (IVAJ)

IVE: Portal Estadístico de la Generalitat Valenciana

NNA: Niñas, niños y adolescentes

ODS: Indicadores Objetivo Desarrollo Social

OMS: Organización Mundial de la Salud

PAES: Programa de Atención a la Exclusión Social (Prestación económica del Ajuntament de València)

PREVI: Plan de Prevención de la Violencia y Promoción de la Convivencia (Consellería d'Educació, Generalitat Valenciana)

SIUSS: Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales (Ministerio de Derechos Sociales, Gobierno de España)

TCA: Transtornos de Conducta Alimentaria

UPCCA: Unitat de Prevenció Comunitaria en Conductes Adictives (Ajuntament de València)

RELACIÓN DE TABLAS Y GRÁFICOS

Índice de tablas

- Tabla 1.** Evolución de las tasas brutas de natalidad, mortalidad, crecimiento vegetativo y saldo migratorio. València 2010-2019
- Tabla 2.** Evolución población. Distritos València 2011-2021
- Tabla 3.** Población de València de 0 a 19 años por distritos 2021
- Tabla 4.** Porcentaje de población 11-18 años por situación de convivencia CV 2018
- Tabla 5.** Total y porcentaje de hogares según características de sus miembros, 2020
- Tabla 6.** Hogares monoparentales según características de sus miembros. València, CV Estado, 2020
- Tabla 7.** Familia, cuidados y tiempo. València, 2018
- Tabla 8.** Evolución porcentaje escolarización por titularidad del centro
- Tabla 9.** Porcentaje de alumnado por titularidad del centro.CV,València y distritos. Curso 2020-21
- Tabla 10.** Porcentaje alumnado extranjero por etapa educativa obligatoria. CV,València y distritos. Curso 2020-21
- Tabla 11.** Satisfacción con el centro educativo en NNA de 11-18 años. CV 2018
- Tabla 12.** Satisfacción con compañeras/os del centro educativo. CV 2018
- Tabla 13.** Satisfacción relación con el profesorado. CV 2018
- Tabla 14.** Sentimiento de estrés escolar. CV 2018
- Tabla 15.** Evolución tasas de promoción del alumnado en ESO en 2020 (%). València, 2011-2020
- Tabla 16.** Porcentajes matriculación educación postobligatoria por distrito y nacionalidad. València 2020-2021
- Tabla 17.** Evolución tasas escolarización y promoción de educación post-obligatoria. València, 2011-2020
- Tabla 18.** Evolución del porcentaje de población mayor de 25 años por tipo de estudios y sexo.
- Tabla 19.** Indicadores sobre percepción de la salud infanto-juvenil. España/CV
- Tabla 20.** Principales indicadores básicos de salud infantil y adolescente. Estado, CV y València
- Tabla 21.** Edad media y prevalencia en el consumo de sustancias entre estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años. Estado y CV 2021
- Tabla 22.** Hogares con menores de 16 años. Acceso a bienes y servicios. València 2017
- Tabla 23.** Indicadores sobre calidad del entorno. València
- Tabla 24.** Espacios para juegos infantiles por distrito. València, 2020
- Tabla 25.** Porcentaje de NNA atendidas/os por cada CMSS. València, 2015-2021
- Tabla 26.** Porcentaje de NNA con expediente municipal de protección por CMSS. València, 2015-2021

Índice de gráficos

- Gráfico 1.** Evolución de la población de València 2001-2021
- Gráfico 2.** Evolución total población capitales de provincia CV 2001-2021
- Gráfico 3.** Evolución número y porcentaje población < 18 años sobre el total. València 2012-2021
- Gráfico 4.** Evolución de la estructura de la población de 0 a 19 años por grupos de edad sobre el total. València 2012-2021
- Gráfico 5.** Total hojas familiares según características de su composición. València 2012-2021
- Gráfico 6.** Evolución porcentaje de alumnado de primera etapa y total matriculado de Educación Infantil
- Gráfico 7.** Evolución porcentaje población extranjera sobre el total matriculada en etapa infantil
- Gráfico 8.** Porcentaje alumnado matriculado en educación infantil por nacionalidad y titularidad del centro (2014-2015 y 2020-2021)
- Gráfico 9.** Evolución porcentaje niños/as 0-4 años escolarizados por distritos entre cursos 15-16 y 20-21
- Gráfico 10.** Evolución del porcentaje de cobertura del cheque escolar sobre población 0-5 susceptible de ayuda por distrito
- Gráfico 11.** Evolución de la renta media familiar de familias beneficiarias de cheque escolar por distrito y curso
- Gráfico 12.** Número de solicitudes y ayudas concedidas por año
- Gráfico 13.** Evolución alumnado Primaria y ESO por titularidad del centro
- Gráfico 14.** Tipología de incidencia comunicada al centro educativo. CV 2017-2018
- Gráfico 15.** Riesgo de mala salud mental en población de 4 a 14 años. España 2017 y CV 2016
- Gráfico 16.** Prevalencia de distintos problemas de salud mental en población 0-14 años. España 2017
- Gráfico 17.** Evolución Personas Jóvenes atendidas con primeros consumos UPCCA. València 2012- 2021
- Gráfico 18.** Renta anual neta media por unidad de consumo 2015-2020
- Gráfico 19.** Tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social (estrategia Europa 2020). València, CV, Total nacional 2015-2020
- Gráfico 20.** Tasa de riesgo de pobreza. València, CV y Estado, 2015-2020
- Gráfico 21.** Tasa de riesgo de pobreza. València, CV y Estado, 2015-2020
- Gráfico 22.** Tasa de privación material severa
- Gráfico 23.** Equipamientos municipales de València 2021
- Gráfico 24.** Superficie (m2 por 100 habitantes) destinada a espacios para juegos población NNA
- Gráfico 25.** Porcentaje de personas usuarias de Servicios Sociales menores de 18 años respecto del total
- Gráfico 26.** Porcentaje de intervenciones de Servicios Sociales con NNA respecto del total de población NNA
- Gráfico 27.** NNA atendidas/os por los CMSS. València 2015-2021
- Gráfico 28.** Porcentaje NNA atendidos/as por los CMSS sobre total población NNA. València 2015-2021

Gráfico 29. Proporción de NNA atendidas/os por CMSS por nacionalidad. València 2015-2020

Gráfico 30. Tasa de jóvenes en ejecución de medidas en medio abierto. València 2015-2021 (por mil habitantes)

INTRODUCCIÓN Y METODOLOGÍA

Introducción

Este informe responde a un encargo de la Concejalía Delegada de Servicios Sociales del Ajuntament de València para elaborar un informe diagnóstico sobre la situación de la infancia y adolescencia de la ciudad de València que fundamente el diseño de un plan transversal de actuación con la infancia y adolescencia del municipio de València. El objetivo es disponer de un diagnóstico de la situación de la infancia y adolescencia, que permita mejorar la eficiencia de la organización y el aprovechamiento de los recursos, aportando valor a los servicios públicos. Se enmarca dentro del objetivo específico 1.4 del Plan de Inclusión y Cohesión Social 2021-2025 de este municipio, que contempla en su línea estratégica 1 (Inclusión social de colectivos con especial vulnerabilidad) acciones específicas para promover la consideración de las personas menores de edad como sujetos activos de derechos, de modo que su interés superior sea primordial en todas las acciones dirigidas a la sensibilización, desarrollo y protección, que favorezcan la inclusión social de la infancia y adolescencia en situación de vulnerabilidad, desprotección o conflicto con la ley.

Las administraciones locales tienen un importante papel y responsabilidad en la garantía de los derechos y el bienestar de los niños, niñas y adolescentes que viven en su territorio. La Ley 26/2018 de 21 de diciembre, de la Generalitat, de derechos y garantías de la infancia y la adolescencia contempla, entre otras obligaciones para las administraciones locales, la adopción de medidas que permitan poner en marcha acciones de promoción de los derechos de la infancia y adolescencia. El Ajuntament de València, a través de la Concejalía de Educación, ha impulsado desde 2016 la participación infantil mediante el compromiso municipal (Pleno de Infancia, Carta de Ciudades Educadoras, Ciudad de las Niñas y los Niños). Estas iniciativas y otras deben ser el principio del proceso de elaboración del Plan municipal.

Con esta finalidad, se hace necesario impulsar la elaboración y posterior desarrollo de un plan local que aborde, de forma integral, las necesidades de la infancia y adolescencia del municipio de València y sobre el que se articulen el resto de actuaciones que se han de llevar a cabo desde una perspectiva transversal. Es por ello que, como paso previo, se ha de redactar un informe diagnóstico sobre el estado de la infancia y la adolescencia en esta ciudad, con especial atención a la población infantil en situación de exclusión o riesgo.

Este estudio es el primer diagnóstico específico sobre la situación de niños, niñas y adolescentes (en adelante NNA) de la ciudad de València desde una perspectiva completa. Se realiza a partir de la información de otras fuentes secundarias (bases de datos e informes) por lo que algunos datos todavía corresponden a la etapa anterior a la pandemia y no reflejan por completo sus consecuencias.

El informe se ha organizado en torno dos apartados. En el primero se da cuenta de la metodología empleada para su realización y en el segundo se presentan los resultados de la recopilación de datos. Para ello se ha establecido una estructura similar a la propuesta por UNICEF para la elaboración de informes diagnósticos, que distingue siete áreas de interés: sociodemografía; estructura y relaciones familiares; educación; salud; bienestar material; entorno urbano, cultura y tiempo libre; y atención a las situaciones de vulnerabilidad y riesgo de desprotección de NNA. En cada una de estas áreas se describen y analizan los datos relacionados con NNA, finalizando con un resumen de los elementos más importantes de dicha área.

Queremos agradecer la colaboración de la Sección de Menor y a sus profesionales, a los departamentos municipales que han facilitado datos así como a las entidades que han participado en la encuesta de identificación de problemas y necesidades sociales de NNA de València.

Objeto del estudio: objetivos y metodología

El objeto de estudio es la situación de NNA, entendiendo como tales las personas menores de 18 años que residen en la ciudad de València. El objetivo final es elaborar un informe que sirva como documento base para las posteriores fases del Plan Local de Infancia, mediante la articulación de aquellos procesos de consulta y participación que establezca el Ajuntament de València.

Siguiendo las directrices de UNICEF sobre la promoción local de los derechos de estos grupos de población y de acuerdo a las líneas de la Estrategia Valenciana de Infancia y Adolescencia (2019-2024), es indispensable realizar con antelación al Plan un diagnóstico de la situación de la infancia y la adolescencia de la ciudad que permita conocer su realidad, así como las necesidades y problemáticas que les afectan, a partir de los que establecer las líneas y objetivos del mismo. Dicho diagnóstico ha de ser, de acuerdo a estas directrices participativo, incorporando a sus protagonistas, así como profesionales, personas expertas y agentes sociales. Sin embargo, la no disponibilidad de un documento base sobre la situación actual de NNA de la ciudad, la complejidad que supone la realidad de una ciudad de 800.000 habitantes han aconsejado realizar un diagnóstico previo.

El trabajo se ha centrado pues, de acuerdo a la propuesta inicial del Ajuntament de València, en la elaboración de un diagnóstico de la situación de la infancia y la adolescencia de la ciudad que permita conocer su realidad, así como las necesidades y problemáticas que les afectan, a partir de los que establecer líneas estratégicas y objetivos para la futura redacción del Plan Local de Infancia y Adolescencia. En ese sentido, recopila toda la información objetiva y accesible sobre su situación a partir del uso de fuentes secundarias, su descripción, análisis y tratamiento.

Este informe es complementario a otros dos encargos paralelos sobre la situación de NNA de València: 1) Informe sobre problemas y necesidades de la infancia; y 2) Planteamientos básicos para la elaboración del Plan Local de Infancia y Adolescencia de València (indicadores y metodología). Los tres permiten sentar las bases para iniciar el proceso de elaboración del Plan. No obstante, se ha optado por incluir en este informe, de manera resumida, las principales problemáticas y necesidades identificadas por profesionales de NNA mediante una encuesta que se ha realizado expresamente a tal fin.

Por consiguiente, el objetivo de este trabajo tiene dos vertientes:

- Conocer la situación de la infancia y adolescencia del municipio de València.
- Describir los principales hitos que caracterizan la situación de NNA de València e identificar aquellos que han de ser tenidos en cuenta para las siguientes etapas de trabajo.

Metodología

El informe se ha basado casi exclusivamente en encuestas de organismos públicos y privados, así como informes temáticos de distinto alcance. Dado que este trabajo es un diagnóstico previo se han utilizado todas las fuentes disponibles de ámbito local,

autonómico y estatal que se han considerado pertinentes para completarlo, aunque se han privilegiado las primeras. En el desarrollo del informe se especifica y da acceso, mediante hipervínculos, a las fuentes documentales consultadas (estudios e informes de carácter público o privado) así como a las bases de datos utilizadas. No obstante, se ha utilizado como principal fuente los documentos y bases municipales de acceso abierto. Otras bases de datos empleadas han sido las del Instituto Nacional de Estadística (INE), Portal Estadístico de la Generalitat Valenciana (IVE) y Edubase, del Ministerio de Educación. De manera específica se han realizado las siguientes tareas:

Consulta y extracción de datos de la Oficina de Estadística municipal

Se ha utilizado como base estadística para la realización de este informe los datos de los Anuarios estadísticos municipales de la Oficina Estadística municipal. Todos los cálculos de tasas, porcentajes, etc. elaborados expresamente se han realizado tomando como base dichos anuarios. También se han consultado, extraído e incorporado todos los indicadores sociales elaborados por dicha Oficina que se han considerado pertinentes así como informes temáticos de interés.

Revisión de la literatura

Se ha realizado una revisión de la literatura sobre NNA y los ámbitos del estudio incluidos en este informe. Se han consultado informes diagnósticos de carácter local y autonómico a partir de los cuales se han establecido los apartados y contenidos clave de este informe. También se ha consultado y aportado literatura científica vinculada a las diferentes áreas de análisis cuando se ha considerado que ésta podía apoyar o clarificar algún punto específico.

Indicadores de infancia

Uno de los objetivos complementarios de este diagnóstico es identificar posibles indicadores que permitan monitorizar la situación de NNA de la ciudad en el futuro. Aunque en el informe se utilizan indicadores de otros ámbitos, se identifican con claridad aquellos de ámbito local. En un informe específico se da cuenta de cada uno de ellos en relación al área de interés.

Limitaciones

La disponibilidad de datos referidos a NNA necesita todavía mejorar. Más todavía si cabe en el caso de los datos locales. A pesar de los avances en esta materia, desde la aprobación de la Estrategia Nacional de Lucha contra la pobreza infantil y la puesta en marcha de un Alto Comisionado en 2018, persisten las dificultades para obtener datos relativos a NNA en el ámbito autonómico y local. Además, se ha comprobado que en diferentes casos, las bases muestran resultados distintos según el sistema de cálculo o la operación estadística utilizada. Todas estas cuestiones técnicas dificultan la obtención de indicadores objetivos y claros que permitan hacer análisis longitudinales o/y comparativos.

Aunque se han utilizado datos de ámbito local, en numerosas ocasiones no existen datos que hagan referencia a València. Por este motivo, se han incorporado los de ámbito autonómico o/y estatal, si la metodología empleada y los resultados eran consistentes. En estos casos se ha priorizado completar la información sobre determinados contenidos de las áreas de estudio con datos de otro ámbito a dejarlos

vacios o incompletos. En muchos de esos casos, la realización de una encuesta específica dirigida a NNA de la ciudad podría ofrecer una fotografía más fidedigna de su realidad.

Se han empleado en todos los casos, los datos más recientes que se han publicado. Sin embargo, en determinadas áreas de estudio, las encuestas o resultados de base pueden considerarse antiguos. Así ha ocurrido, por ejemplo, con el área de salud, en las que las encuestas nacional y autonómica y los indicadores sociales municipales basados en ellas son de 2016. Por este motivo se ha completado la descripción y el análisis utilizando otras fuentes complementarias.

En cualquier caso, la pandemia ha tenido importantes consecuencias para la población NNA. Algunos de los datos e informes utilizados son previos a ella por lo que probablemente éstos y su interpretación habrán cambiado. Durante el próximo año saldrán nuevos datos, especialmente relacionados con la salud infantil (encuesta nacional y autonómica, encuesta HBSC) que esperamos permitan redibujar el diagnóstico.

La estructura del informe

UNICEF y otros organismos públicos y privados ofrecen diferentes propuestas para organizar el diagnóstico local de NNA. Éste se ha organizado en torno a siete áreas de análisis:

Área	Contenido
1. Demografía	Contexto demográfico de la ciudad; Descripción de la población NNA; Distribución demográfica y territorial de la población NNA.
2. Estructura y relaciones familiares	Descripción de tipología de los hogares; los hogares con NNA, distribución territorial de los hogares con NNA, hogares monoparentales.
3. Educación	Descripción de la población NNA en relación a las etapas educativas entre 0 y 17 años; Ayudas a la escolarización infantil; Segregación territorial y por tipología de centro; Problemáticas asociadas a la educación (abandono escolar, absentismos, violencia escolar).
4. Salud	Bienestar subjetivo; Estado de salud; estado de salud autopercebida; Principales problemas de salud (alimentación deficiente); seguridad infantil; colectivos de riesgo.
5. Bienestar material	Descripción de indicadores de pobreza y exclusión social; pobreza infantil; protección social; servicios sociales
6. Entorno urbano, cultura y tiempo libre	Urbanismo; Usos y hábitos culturales y de tiempo libre; práctica deportiva; tiempo de ocio estival; Participación infantil.
7. Vulnerabilidad y desprotección	Los Servicios Sociales municipales; atención a familias y NNA; Riesgo y desprotección infantil; Maltrato infantil; Jóvenes en conflicto con la Ley; Colectivos vulnerables.

RESULTADOS

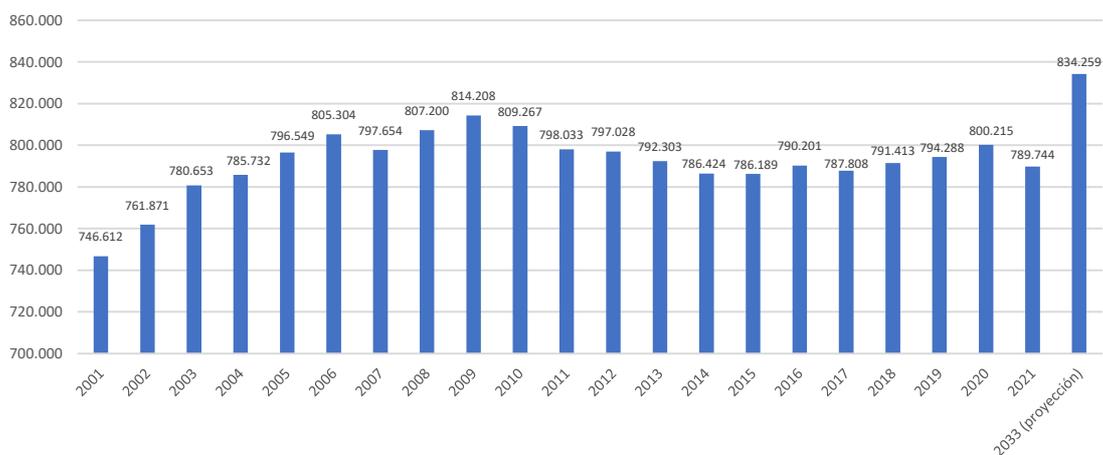
1. Contexto demográfico y territorial de la infancia y adolescencia

La población de València

De acuerdo a los últimos datos oficiales de la oficina del padrón municipal, de 1 de enero de 2021, la ciudad de València cuenta con 800.180 habitantes, lo que la convierte en la ciudad más poblada de la Comunitat Valenciana y en la tercera del Estado.¹ Además, agrupa junto a su área metropolitana a más de un millón y medio de habitantes y representa aproximadamente el 16% del total de la población de la Comunitat. En términos de densidad de población, la ciudad se sitúa, con 8.100 habitantes por Km², en **la quinta ciudad de más de 200.000 habitantes, más densamente poblada del Estado.**

La población de la ciudad entre los años 2001 y 2021 se ha incrementado en un 5,7%, aunque la tasa de variación interanual ha sufrido importantes altibajos. Hasta 2009, fueron positivas, y a partir de ese año y hasta 2015, se volvieron negativas. En los últimos cinco años la población parece haberse estabilizado en torno a los 800.000 habitantes.

Gráfico 1. Evolución de la población de València 2001-2021

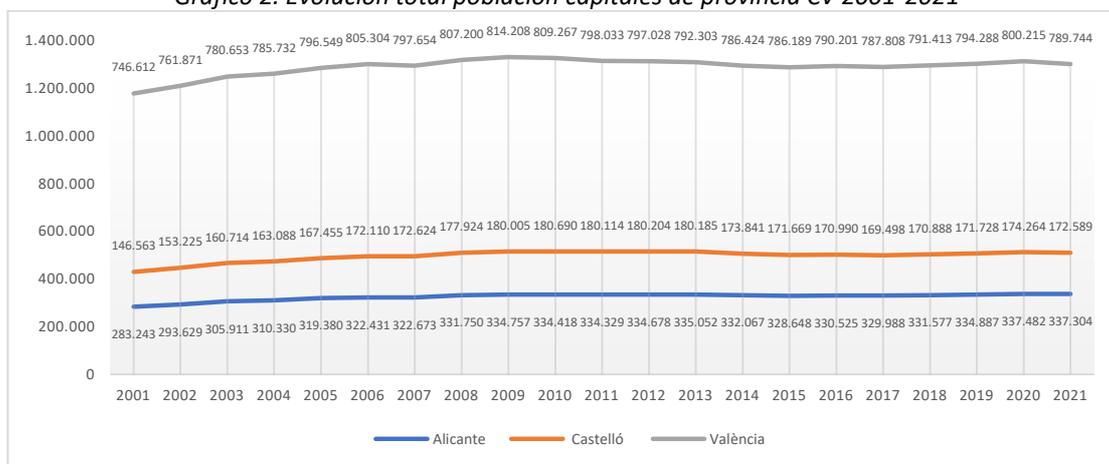


Fuente: Ajuntament de València

Sin embargo, este crecimiento es muy inferior al de las otras capitales de provincia de la Comunitat y del conjunto de la Comunitat Valenciana. La población de la ciudad de Alicante aumentó un 19% y la de Castellón de la Plana un 17,8% en el mismo periodo. Esta diferencia se explica por las altas tasas de crecimiento vegetativo negativas de la ciudad que no han sido compensadas por los saldos migratorios, ligeramente positivos, del mismo periodo. No obstante hay que señalar que la mayoría de las grandes urbes españolas -entre ellas València- perdieron durante la pandemia, entre 2020 y 2021, población en términos absolutos.

¹ Estos datos han sido corregidos recientemente por el INE para el año 2021, que declara como cifra total de población 789.744. No obstante, se ha utilizado para todo el estudio-diagnóstico las cifras de los anuarios de población del Servicio de Estadística municipal del Ajuntament de València.

Gráfico 2. Evolución total población capitales de provincia CV 2001-2021



Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE)

Respecto al **crecimiento vegetativo de la ciudad**, es decir, la diferencia entre el número de nacimientos y defunciones, las cifras consolidadas del INE de los años 2014- 2019 **muestran una tendencia claramente negativa** que ha seguido confirmando los datos del Anuario Estadístico 2020 del Ajuntament de València, con una tasa de crecimiento vegetativo del -3,51. Esto se debe a un acusado descenso de la tasa bruta de natalidad desde el 9,70 en 2010 al 7,29 en 2019 y al aumento desde 2014 de la tasa bruta de mortalidad.

Respecto a los movimientos migratorios, la situación de la ciudad de València se ha caracterizado por un **importante flujo de inmigración procedente de fuera de la Comunidad Autónoma**. Desde 2011 hasta 2020, las personas procedentes del extranjero **han supuesto en torno al 50% de las altas** por inmigración en la ciudad. Mientras, las personas que emigraron en dicho periodo, desde València a otras poblaciones, se mantuvo en una media de 26.000 personas por año, siendo entre el 24 y el 30% de ellas de nacionalidad extranjera. Por último, cabe señalar que desde 2011, el porcentaje de emigrantes con destino al extranjero desde la ciudad se incrementó del 6,3% hasta el 11% (2015) y se mantuvo en torno al 8,5% en los años siguientes hasta la pandemia.

Tabla 1. Evolución de las tasas brutas de natalidad, mortalidad, crecimiento vegetativo y saldo migratorio València 2010-2019

Indicadores/ años	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Defunciones	7.220	7.139	7.021	7.277	7.504	7.323	7.722	7.536	7.536
Nacimientos	7.596	7.344	6.743	6.743	6.523	6.637	6.196	6.014	5.823
Tasa bruta de natalidad	9,50	9,22	8,53	8,56	8,26	8,38	7,79	7,54	7,29
Tasa bruta de mortalidad	9,03	8,96	8,88	9,24	9,51	9,25	9,71	9,45	9,44
Tasa de crecimiento vegetativo	0,47	0,26	-0,35	-0,68	-1,24	-0,87	-1,92	-1,91	-2,14
Población inmigrante	35.988	32.479	30.376	32.786	34.737	35.866	38.575	40.231	43.214
Población emigrante	29.178	27.309	25.845	26.105	25.363	24.340	25.482	27.308	27.392

Saldo migratorio	6.810	5.170	4.531	6.681	9.374	11.526	13.093	12.923	15.822
------------------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	--------	--------	--------

Fuente: Ajuntament de València. Oficina d'Estadística. Indicadores sociales.

Con estos datos, las proyecciones de población otorgan a la ciudad de València un ligero aumento del 3% para los próximos 10 años aunque la proporción de población menor de 20 años desciende del 19% actual al 16%, lo que significa que **la pirámide de población continuará acentuando su forma regresiva**, es decir, fuerte incremento de la población mayor de 65 años respecto del total y disminución de la población de edades más jóvenes.

Respecto a los barrios de la ciudad, **la proporción de población en distritos respecto del total se ha mostrado estable durante los últimos diez años**, siendo los barrios de los distritos de Ciutat Vella, Campanar y Benicalap en los que se produjeron aumentos más importantes, cercanos al 6%, y los de Poblats Marítims, Algirós y Benimaclet en los que se ha perdido más población.

Tabla 2. Evolución población Distritos València 2011-2021

Distrito/Años	2011	2021	variación
1. Ciutat Vella	25.854	27.525	6,5
2. L'Eixample	43.117	42.853	-0,6
3. Extramurs	49.410	48.728	-1,4
4. Campanar	36.442	38.674	6,1
5. Saïdia	48.337	47.274	-2,2
6. Pla del Real	30.887	30.667	-0,7
7. L'Olivereta	49.703	49.186	-1,0
8. Patraix	57.999	57.833	-0,3
9. Jesús	53.041	52.489	-1,0
10. Quatre Carreres	73.809	74.308	0,7
11. Poblats Marítims	59.492	55.760	-6,3
12. Camins al Grau	65.016	65.981	1,5
13. Algirós	38.686	36.390	-5,9
14. Benimaclet	29.799	28.575	-4,1
15. Rascanya	53.058	54.130	2,0
16. Benicalap	44.561	47.385	6,3
17. Pobles del Nord	6.593	6.657	1,0
18. Pobles de l'Oest	6.593	6.657	1,0
19. Pobles del Sud	20.430	21.221	3,9

Fuente: Ajuntament de València. Anuari Estadístic 2021

La población infantil y adolescente

Según datos del último padrón de 2021, **la población de entre 0 y 17 años de la ciudad ascendía a 127.089 personas, lo que supone el 15,88% de la población total de València**. Si lo comparamos con la población de este rango de edad en 2003 (124.765) parecería que su número habría aumentado. Sin embargo, desde 2018 se observa una **clara tendencia regresiva respecto a su peso relativo frente a la población total**. A pesar de ello, y de acuerdo a las proyecciones de población del INE para 2033, su

disminución (7,8%) sería menor que la proyectada para el total de la provincia (13,1%) y el conjunto de la Comunidad Valenciana (10,1%).

Gráfico 3. Evolución número y porcentaje población < 18 años sobre el total. València 2012-2021



Fuente: Ajuntament de València. Oficina d'Estadística

La disminución del peso relativo está relacionada con varios factores demográficos.

De un lado, con el **progresivo aumento de la esperanza de vida** al nacer de la población de la ciudad, que fue de 83,09 en 2019. A eso debe sumarse el importante volumen de población de la generación del denominado baby boom que está empezando a engrosar el espacio superior de la pirámide. Del otro, y sobre todo, a la **caída de los indicadores de natalidad** en la ciudad, tendencia que se venía observando desde mediados de los sesenta y que se ha acelerado durante los últimos veinticinco años. Así, la tasa bruta de natalidad (tabla 1) alcanzó en 2019 el valor más bajo de la serie (7,29). También el indicador sintético de fecundidad, que mide el número medio de hijos que cada mujer tendría a lo largo de su vida fértil, muestra un comportamiento análogo y quedó en 2019 en el 1,15, el dato más bajo de los últimos veinticinco años.

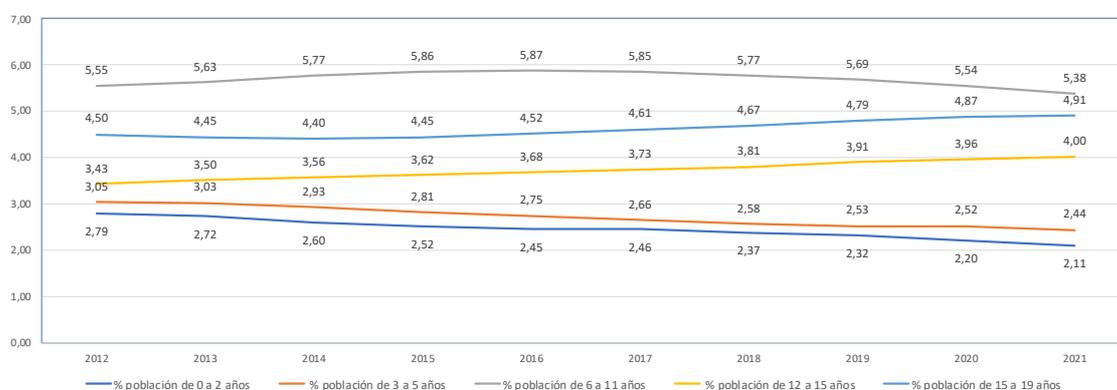
Si establecemos una comparación con los datos del conjunto de la Comunitat Valenciana y del Estado respecto al indicador coyuntural de fecundidad, observamos que la ciudad de València se sitúa desde 2010 por debajo de la media autonómica y estatal, que se situaron en 2019 en el 1,25 y 1,24 respectivamente. Por último cabría **señalar el papel positivo de las mujeres de origen extranjero como elemento compensador de la baja fecundidad en la ciudad**. A las tasas superiores de fecundidad que presenta tradicionalmente este colectivo se une su creciente peso sobre el total de nacimientos en la ciudad, que en 2019 supuso el 22,24%.

Todos estos fenómenos demográficos explican el **progresivo estrechamiento de la base de la pirámide de población de la ciudad**. Para comprender sus causas y consecuencias, es necesario adoptar una perspectiva más amplia. En este sentido, existe consenso en señalar los avances en la educación, la participación de las mujeres en el empleo remunerado, el acceso a los medios anticonceptivos, las dificultades socioeconómicas para independizarse, de conciliación familiar, de acceso a la vivienda y el cambio en las motivaciones y expectativas de maternidad de las mujeres y de sus parejas como algunas de las razones que explicarían este cambio. **La consecuencia más clara es el rápido proceso de envejecimiento que se está dando en la ciudad en**

los últimos diez años, que se constata en un aumento de veintisiete puntos del **índice de envejecimiento**, hasta el **152,24 en 2021**.

Si atendemos ahora al volumen de **personas menores de 18 años por grupos de edad en 2021**, observamos que su **distribución esta ligeramente desequilibrada**: las personas de 0 a 5 años representan el 28,6%, las de 6 a 11 el 33,9%, y las 12 a 17 el 37,5%. Esto es debido, como hemos señalado, a la caída de la natalidad en los últimos cinco años. De hecho, si observamos la evolución de la proporción de población por grupos de edad, comprobamos que son **los del rango de 0 a 5 años los que presentan un descenso continuado más fuerte en los últimos diez años**, seguido del grupo de 6 a 11, mientras el último grupo, de 12 a 17, es el único que crece proporcionalmente al total de la población.

Gráfico 4. Evolución de la estructura de la población de 0 a 19 años por grupos de edad sobre el total. València 2012-2021



Fuente: Ajuntament de València. Oficina d'Estadística

En lo relativo al género de la población menor de 18 años, el 48,8% eran mujeres y el 51,2% hombres. **La relación de masculinidad**, es decir, el número de hombres por cada 100 mujeres del mismo rango de edad **en la población menor de 18 años, está en los últimos diez años estable, en torno al 105%**. Es ligeramente inferior al de la provincia de València y de la Comunitat Valenciana **pero muy superior a la relación de masculinidad de la población total de València (90,56)**. Este fenómeno demográfico obedece a que la mortalidad en hombres y la esperanza de vida en las mujeres es mayor, por lo que esta relación tiende a igualarse a partir de los 17 años y a invertirse a partir de los 30-35 años.

En relación al lugar de nacimiento, los datos del último padrón disponible muestran que **el 81 % de la población menor de 19 años había nacido en la ciudad de València**, el 5% había nacido en otros municipios de la Comunitat Valenciana, el 3% era proveniente del resto de localidades del estado y **el 11% habían nacido en el extranjero**.

Asi mismo, el informe **“Población de Nacionalidad Extranjera en la ciudad de València”** (Ajuntament de València, 2021), señala que a 1 de enero de 2021 habían 20.426 personas de entre 0 y 19 años de nacionalidad extranjera. Esto significa que, mientras el conjunto de población extranjera empadronada en València representa el 14,6% de la población total, su peso en la población de entre 0 y 19 años es ligeramente inferior, del 14,3%. Su distribución por grupos de edad está equilibrado en torno al 25%, aunque su peso relativo respecto del total de habitantes dentro de cada grupo de edad

sea más significativo en el comprendido entre los 0 y 4 años (18%) y 5 y 9 (15%) que en los grupos de 10 a 14 (12%) y 15 a 19 (13%). Si observamos la **evolución del porcentaje de población extranjera de 0 a 15 años en València desde 2001 (2,2%) a 2021 (14,6%)**, se comprueba que este grupo de edad ha aumentado su peso de manera sostenida a lo largo de los últimos veinte años. Respecto a los **principales orígenes de la población extranjera menor de 19 años**, casi el 30% provienen de America Central y del Sur. Le sigue por importancia la población proveniente de los países de la UE (24,6%), de Asia (21,5%) y países del Magreb y África (11,8%). Por países destacan la población de China (10% del total) y Rumanía (9,4%), Italia (6,4%), Colombia (6,3%) y Pakistán (6,1). La población de los dos primeros destaca además en todos los rangos de edad y en los nuevos empadronamientos. Completan esta fotografía de la población extranjera en edad infanto-juvenil otros dos datos. Primero, el de las personas nacidas de padre/s de nacionalidad extranjera en València, que fue en 2019 el 24% de los nacimientos registrados. Segundo, el porcentaje que supone respecto de los nuevos empadronamientos en la ciudad. En 2020, del total de personas de origen inmigrante que se empadronaron en València (29.165), 5.116 fueron menores de 19 años, lo que representa el 17,5%. **Todos estos datos muestran la importancia de la población de origen extranjero en las dinámicas demográficas de la ciudad**, siendo un factor importante para la sostenibilidad demográfica, en particular en el de la población menor de 18 años. y su papel en la contención del proceso de envejecimiento poblacional.

La distribución espacial de la población 0-19 años

Observamos que **siete de los diecinueve distritos agrupan más del 52% de la población menor de 19 años de de la ciudad**. Estos distritos son los del litoral (Camins al Grau i Poblatos Marítims), la zona sur de la ciudad (Quatre Carreres, Patraix i Jesús) y noreste (Rascanya y Benicalap). Si nos fijamos en cambio en el peso relativo que representa este grupo en cada uno de ellos, son los de Campanar y Rascanya (20,1%), y Benicalap, Pobles del Nord y Pobles del Sud (19,7%) quienes presentan el porcentaje más alto de menores de 19 años. En el lado opuesto se encuentran los distritos de Algirós (14,7%), Benimaclet (15,3%) y Ciutat Vella (15,6). No obstante, los datos del padrón muestran importantes variaciones entre los distintos barrios. Así, los de Penya-Roja (27,8%), Sant Pau y Sant Llorenç (26,4%), Massarrojos (24,9%) y Ciutat de les Arts (23%) concentran los porcentajes más altos respecto de los distritos a los que pertenecen y del global de la ciudad (17,8%). Esto es debido a que se trata de espacios de reciente urbanización en los que tradicionalmente se instalan familias jóvenes. Por el lado contrario, los barrios de Mauella (12,1%) y Cases de Bàrcena (13,7%) en el distrito de Pobles del Nord; les Tendetes y el Calvari (14,2%) en el distrito de Campanar; y Ciutat Jardí (13,1%) y l'Amistat (14,7%) en el de Algirós, son los que presentan los índices de población infanto-juvenil más bajos.

Tabla 3. Población de València de 0 a 19 años por distritos. 2021

Distrito	Población València de 0 a 19 años					Población de 0 a 19 años nacionalidad extranjera				
	Total	0-4	5-9	10-14	15-19	Total 0-19 años	% sobre total distrito	extranjera	% sobre total 0-19 años	% sobre total distrito
1. Ciutat Vella	27.525	950	1.082	1.113	1.152	4.297	15,6	663	15,4	2,4
2. L'Eixample	42.853	1.722	1.839	2.108	2.103	7.772	18,1	772	9,9	1,8

3. Extramurs	48.728	1.831	2.030	2.160	2.266	8.287	17,0	825	10,0	1,7
4. Campanar	38.674	1.564	2.097	2.187	1.909	7.757	20,1	1.111	14,3	2,9
5. La Saïdia	47.274	1.754	1.881	2.045	2.047	7.727	16,3	1.274	16,5	2,7
6. Pla del Real	30.667	1.405	1.474	1.595	1.526	6.000	19,6	467	7,8	1,5
7. L'Olivereta	49.186	1.761	1.899	2.240	2.358	8.258	16,8	1.848	22,4	3,8
8. Patraix	57.833	1.974	2.269	2.749	2.953	9.945	17,2	1.118	11,2	1,9
9. Jesús	52.489	1.709	2.060	2.460	2.407	8.636	16,5	1.433	16,6	2,7
10. Quatre Carreres	74.308	2.713	3.273	3.727	3.763	13.476	18,1	2.041	15,1	2,7
11. Poblets Marítims	55.760	1.974	2.295	2.845	2.800	9.914	17,8	1.531	15,4	2,7
12. Camins al Grau	65.981	2.360	3.070	3.677	3.654	12.761	19,3	1.870	14,7	2,8
13. Algirós	36.390	1.124	1.287	1.335	1.596	5.342	14,7	636	11,9	1,7
14. Benimaclet	28.575	1.013	1.084	1.058	1.189	4.344	15,2	540	12,4	1,9
15. Rascanya	54.130	2.214	2.705	3.106	2.864	10.889	20,1	1.864	17,1	3,4
16. Benicalap	47.385	2.002	2.389	2.410	2.549	9.350	19,7	1.486	15,9	3,1
17. Pobles del Nord	6.657	224	293	418	374	1.309	19,7	101	7,7	1,5
18. Pobles de l'Oest	14.544	608	662	768	797	2.835	19,5	363	12,8	2,5
19. Pobles del Sud	21.221	819	960	1.074	976	3.829	18,0	483	12,6	2,3
Total València	800.180	29.721	34.649	39.075	39.283	142.728	17,8	20.426	14,3	2,6

Fuente: Ajuntament de València. Oficina d'Estadística

Respecto a **la proporción de población extranjera menor de 19 años, según el distrito de la ciudad, hay también variaciones importantes**. Se encuentra en torno al 9% en Quatre Carreres, Camins al Grau, Rascanya l'Olivereta y en un porcentaje ligeramente superior al 7% en Poblets Marítims, Benicalap y Jesús. Como vemos, **hay cierta coincidencia entre los distritos en los que se da mayor porcentaje de población total menor de 19 años con aquellos en los que se observa mayor proporción de este rango de edad de nacionalidad extranjera**.

Conclusiones

- Los datos sociodemográficos muestran un proceso intenso de envejecimiento de la población de la ciudad, en parte por el aumento de la esperanza de vida, y por la baja natalidad que no es compensada por la incorporación de efectivos de otras poblaciones o el flujo de migrantes.
- La ciudad tiene cada vez menos niñas y niños. Además, las tasas de natalidad y fecundidad así el crecimiento vegetativo negativo registrado en los últimos años confirman ese envejecimiento y la dificultad para que se produzca el recambio generacional.
- La baja natalidad y los menores flujos de migrantes en los años analizados explican que el peso relativo de la población NNA en la ciudad no deje de disminuir paulatinamente (15,88% en 2021).
- Los flujos migratorios han tenido y tienen un papel esencial como efecto compensador del envejecimiento y dinamizador de la ciudad al presentar tasas de fecundidad y natalidad superiores a la media. En la actualidad, NNA de otras nacionalidades suponen el 14,6% del total de la población menor de 18 años
- La relación de masculinidad, es decir, el número de hombres por cada 100 mujeres del mismo rango de edad en la población menor de 18 años, está en

los últimos diez años estable, en torno al 105%. Sin embargo, esta relación se invierte a medida que aumenta la edad (90,56 respecto a la población total), lo que implica un alto grado de feminización global de la población de València.

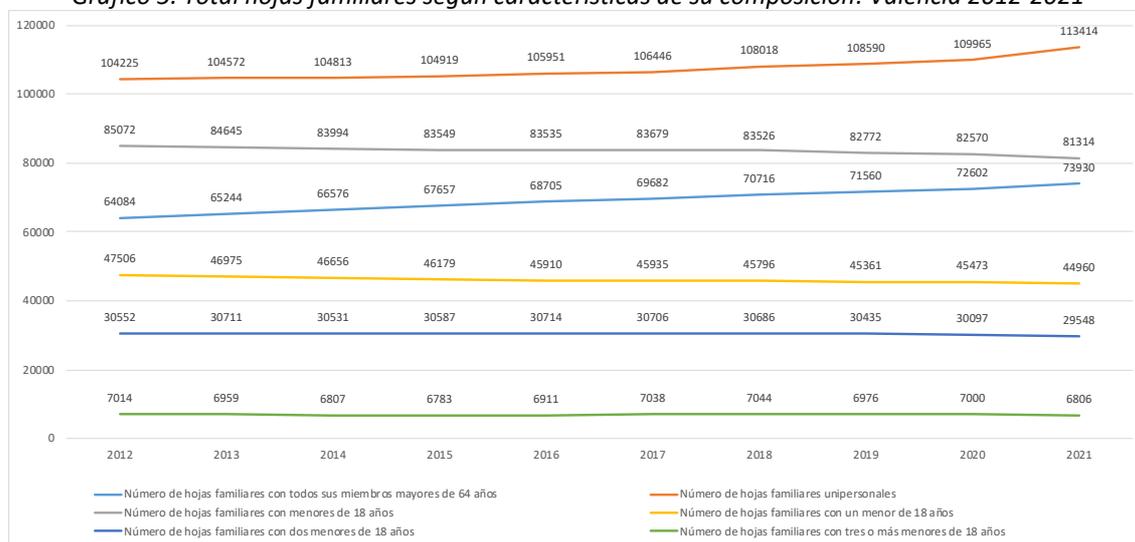
- La distribución territorial de la población NNA se concentra en siete de los diecinueve distritos. El mayor porcentaje de NNA de otras nacionalidades se halla en los distritos de Quatre Carreres, Camins al Grau, Rascanya l'Olivereta (9%). Hay cierta coincidencia entre los distritos en los que se da mayor porcentaje de población total menor de 19 años con aquellos en los que se observa mayor proporción de este rango de edad de nacionalidad extranjera.

2. Estructura familiar y relaciones familiares

Estructura de los hogares familiares

Uno de los cambios más importantes que se está produciendo en la estructura familiar en la ciudad de València es la **fragmentación, diversidad de los hogares y reducción del número de quienes los componen. Ello está teniendo como consecuencia la pérdida de peso de los hogares familiares con niñas/os en detrimento de los hogares unipersonales y/o de personas mayores.** Los datos del Padrón Municipal de Habitantes (Gráfico 5) muestran que, a pesar del paulatino aumento del 1% de población residente y del 3% del de hojas familiares desde 2016, el tamaño medio de los hogares ha disminuido de 2,44 en 2012 a 2,37 en 2021 mientras para el conjunto de la CV estaba estable en torno a 2,47 en 2020. Del mismo modo, el porcentaje de hojas familiares con menores de 18 años que representaba en 2012 el 26,12% del total, pasó en 2021 al 24,23%. Respecto al tamaño de estos **hogares con NNA, los datos muestran que todos ellos, independientemente del número de miembros que conviven se reduce, mientras el de hogares unifamiliares y el de aquellos en los que todos sus miembros son mayores de 64 años crecen con fuerza.** En términos porcentuales, los hogares con miembros menores de 18 años han disminuido en los últimos diez años un 4%, siendo la reducción en aquellos hogares con un menor del 5% y del 3% en los de dos y tres o más menores. Por el contrario, aquellos hogares con todos sus miembros mayores de 64 años creció un 15% y el de los unipersonales un 9%. **Estos datos son consistentes con las tendencias demográficas observadas en los centros urbanos del país.**

Gráfico 5. Total hojas familiares según características de su composición. València 2012-2021



Fuente: Oficina de Estadística Municipal. Ajuntament de València 2021

El tamaño de composición familiar de los distintos distritos de la ciudad ha sido bastante estable en los últimos años. La reducción en el tamaño de los hogares por distritos es una tendencia bastante homogénea en los diecinueve distritos de la ciudad aunque sea más acusada en los distritos de Ciutat Vella y Olivereta -que también presentan menor porcentaje de población infanto-juvenil- y menos importante en aquellos distritos en los que este tamaño es mayor (Campanar, Quatre

Carreres y Rascanya) que corresponden con aquellos en los que hay mayor presencia de niños/as y jóvenes.

Además de los datos sobre la estructura de las hogares familiares valencianos provenientes del Padrón Continuo y de la Encuesta Continua de Hogares (ECH) los informes INJUCV 2020 y [HBSC CV 2018](#) completan esta fotografía. La primera muestra que **el 85% de jóvenes de la CV de entre 15 y 19 años viven en la casa de sus progenitores, mientras que un 7% lo hace en un piso compartido con amistades, un 3% lo hace en una vivienda alquilada o cedida y un 1% con otras personas**, otros familiares o en una residencia. Por su parte, el informe HBSC CV 2018 también ofrece información sobre la situación de convivencia de jóvenes de entre 11 y 18 años del ámbito educativo de la CV

Tabla 4. Porcentaje de población 11-18 años por situación de convivencia CV 2018

	Vive con padre y madre	Vive en custodia compartida	Vive con su madre por separación / divorcio	Vive con su padre por separación/ divorcio	Vive con dos padres	Vive sólo con su madre	Vive sólo con su padre	Vive con sus abuelos	Vive con su familia de acogida	Vive en un centro de protección infanto-juvenil	Ninguna de las opciones anteriores
Total	74,6	7,7	4,9	0,8	0,2	7,7	1,2	0,9	0,3	0,1	1,7
Chico	75,1	7,8	4,3	0,9	0,2	6,4	1,4	1	0,4	0,2	2,3
Chica	74	7,6	5,4	0,7	0,2	8,9	1	0,8	0,2	0	1

Fuente: Informe HBSC 2018 CV y elaboración propia

Así, aunque la mayoría declararon convivir con sus progenitores (74,6%), es importante la presencia, junto a otras formas de convivencia conocidas como la custodia compartida (7,7%) y la convivencia en hogares monoparentales con la madre (7,7%), la de jóvenes que convivían con abuelos (0,9%), familias de acogida (0,3%), con dos padres o madres (0,2%) o en centros de protección infanto-juvenil (0,1%). Pese a que todas ellas son minoritarias, muestran la **creciente diversidad de fórmulas de convivencia de los niños y niñas de la sociedad valenciana** y por consiguiente, la necesidad de tenerlas en cuenta a la hora de elaborar las políticas públicas.

Características de los hogares familiares

Si nos centramos en las características de los hogares (tabla 5), la Encuesta Continua de Hogares del INE (2020) muestra que **la tipología y rasgos de los hogares de la ciudad de València es más heterogénea y diversa que la del conjunto de la CV y del Estado**. Si calculamos el porcentaje de hogares unipersonales y el de monoparentales sobre el total de hogares, ambos eran más altos en el caso de la ciudad que en el de la CV o el nacional. Mientras, el porcentaje de hogares cuyos miembros eran de nacionalidad española era inferior al de la CV y del Estado. Por el contrario, el de hogares con nacionalidad exclusivamente extranjera y mixtos (más de una nacionalidad) era claramente superior en la ciudad que en los otros dos ámbitos geográficos.

Tabla 5. Total y porcentaje de hogares según características de sus miembros 2020

	València	CV	España
Total de hogares	324.279	2.016.900	18.689.800
Según tipo de hogar			

Hogar unipersonal	29,4	26,4	25,8
Hogar monoparental	11,9	10,0	10,3
Pareja con hijos/as que convivan en el hogar	29,2	33,4	33,2
1 hijo/a	14,0	16,4	15,5
2 hijos/as	12,3	14,3	14,7
3 o más hijos/as	3,0	2,7	2,9
Según nacionalidad de sus miembros			
Hogar exclusivamente con miembros de nacionalidad española	81,2	83,7	87,3
Hogar mixto (miembros nacionalidad española y nacionalidad extranjera)	8,1	6,1	5,8
Hogar exclusivamente extranjero y todos sus miembros misma nacionalidad	8,5	9,2	6,1
Hogar exclusivamente extranjero con miembros de distinta nacionalidad	2,2	1,0	0,7
Según convivencia con hijos/as			
Sin hijos/as	20,7	24,3	23,9
Conviviendo con hijos/as todos/as comunes	28,8	33,7	34,6
Conviviendo con hijos/as no comunes	2,7	2,8	2,2

Fuente: Oficina de Estadística Municipal. Ajuntament de València 2021

En la ciudad, el porcentaje de hogares con parejas e hijos/as convivientes es menor en cuatro puntos que en la CV y el Estado y el de aquellos en los que conviven hijas/os no comunes, superior al porcentaje nacional pero similar al autonómico. Este dato podría **indicar la mayor presencia de familias en las que se ha producido una ruptura conyugal o se ha producido la reconstitución del núcleo familiar** en comparación con el ámbito de la CV. Respecto al número de NNA y jóvenes que conviven, la ciudad se sitúa por debajo de la CV y del Estado en aquellos hogares en los que hay 1 y 2 hijos, y es casi igual en el de 3 o más NNA y jóvenes.

La evolución de los hogares familiares en la ciudad muestra que el número de hogares monoparentales o de parejas conviviendo con descendientes menores de 25 años respecto de aquellos en los que no hay NNA o/y jóvenes viene disminuyendo continuamente desde 2015, en línea con lo ocurrido en la CV.

Respecto a los hogares con un núcleo familiar, éstos suponen el 59% de los hogares de la ciudad, 6 puntos menos que en el caso de la CV y el Estado (65%). De estos 191.927 hogares con un núcleo familiar, un 20,2% son monoparentales, siendo la conviviente la madre en el 87% de los casos y el padre en el 13%. Otro 49,4% están constituidos por una pareja con hijos que conviven en el hogar y un 30,4% por una pareja sin hijos que conviven.

Uno de los factores que más incidencia parece tener en la dinámica de los hogares familiares son las rupturas conyugales, pues afecta a su composición, custodia de los hijos o nivel de conflicto familiar. De acuerdo con el INE, **el número de separaciones y divorcios en la provincia de València ha disminuido más de un 25% entre 2013 y 2020**. Se señalan los retrasos judiciales y la crisis económica provocados por la pandemia como posibles causas. No obstante, **en esos años ha aumentado el número de custodias compartidas y ya supera al de otorgadas a uno de los progenitores**. Así, en 2020, éstas suponían un 53,2% del total de separaciones y divorcios frente al 43,4% en que se le otorgaba a la madre y el 3,4% en las que se le otorgaba al padre. Estas separaciones/divorcios supone también cambios en las formas de convivencia, en las que a menudo progenitores reconstituyen nuevos hogares con hijos de parejas

anteriores. En el caso de València, en 2021, en el 2,7% de los hogares, las personas adultas convivían con hijas/os no comunes, porcentaje similar al de la CV pero superior al nacional.

Todos **estos datos confirman cuatro tendencias:** a) el incremento de hogares unipersonales en las franjas intermedias y avanzadas de edad y la reducción de hogares con hijas/os; b) la reducción en el número de hijas/os de las parejas que conforman hogares en la ciudad; c) el aumento de otras formas de hogares familiares (familias monoparentales, familias con un/a sólo/a miembro por divorcio/separación o familias reconstituidas); y d) el peso relativo de los hogares con hijos de nacionalidad extranjera

Los hogares monoparentales

Las familias monoparentales son, por sus condiciones y características, núcleos especialmente vulnerables. En este caso, las estadísticas ofrecen datos sobre su composición cuando hay una convivencia entre madre/ padre y algún hijo/a sin tener en cuenta su edad (como los indicados en la tabla 6), cuando conviven con algún menor de 25 años y cuando conviven con algún menor de 16 años -las situaciones más vulnerables al haber algún/a miembro menor de edad en el hogar-. En València, en 2021, habían 38.681 hogares en los que al menos un hijo/a convivía con uno de sus progenitores, lo que suponía el 11,9% del total de hogares de la ciudad y el 20% de los hogares con un núcleo familiar. Esta proporción era superior en dos puntos al de la CV y a la del Estado.

Si nos fijamos en los **hogares en los que conviven hijas/os menores de 16 años en la ciudad de València**, éstos fueron, en el último año, el **15,81% del total de hojas familiares**, lo que supone el mayor aumento desde 2012 (14,77%) e indica, que tras cuatro años de estabilidad, **su peso en la tipología de hogares es cada vez mayor**.

Tabla 6. Hogares monoparentales según características de sus miembros. València, CV Estado, 2020

	València	CV	Estado
Número total de hogares monoparentales	38.681	202.100	1.916.800
Porcentaje sobre el total de hogares	11,9	10,0	10,3
Según sexo del progenitor/a			
Hombre	13,5	18,2	18,8
Mujer	86,5	81,8	81,2
Según edad del progenitor/a			
Menores de 25 años	0,0	0,0	0,2
De 25 a 34 años	1,2	2,7	2,8
De 35 a 44 años	13,7	15,0	15,2
De 45 a 54 años	23,9	26,1	26,5
De 55 a 64 años	22,8	21,8	21,2
De 65 y más años	38,4	34,2	34,1
Según estado civil del progenitor/a			
Soltero/a	11,0	11,0	14,2
Casado/a	8,3	8,7	7,8
Viudo/a	41,0	42,5	38,9
Separado/a	7,4	6,3	9,1
Divorciado/a	32,4	31,5	30,0

Fuente: Oficina de Estadística Municipal. Ajuntament de València 2021

Respecto a la persona de referencia en dichos núcleos familiares, en 2021, en el **84,09% era la mujer quien ostentaba el cuidado de los menores de 16 años** frente al 81,53% de 2012. Por consiguiente, **el conjunto de datos muestra el creciente peso de las mujeres en el sosten de los hogares familiares en los que sólo existe un/a adulto/a de referencia.**

Los hogares de familias numerosas

De acuerdo a los datos del Padrón municipal 2021, en València había 6.806 hogares con más de tres menores de 18 años (número a partir del que se considera familia numerosa)². A pesar de que su número sigue una ligera tendencia negativa en los últimos diez años, su porcentaje respecto del total de hogares con personas menores de 18 años se ha mantenido estable, en torno al 8,4% en los últimos cinco años. De acuerdo a la [Encuesta sobre Integración y Necesidades Sociales CV 2021](#) (EINSFOESSA 2021), respecto a la incidencia de la exclusión social por tamaño del hogar en la CV, ésta podría estar afectando a un 28% de hogares con más de dos menores de 18 años, lejos del 41,5% en los hogares monoparentales, pero ligeramente por encima de aquellos en los que sólo hay un menor de edad (25,8%). Las familias numerosas cuentan con algunas prestaciones y desgravaciones específicas (de carácter local, autonómico y nacional) pero no existen datos que nos permitan analizar su impacto.

Relaciones familiares

La evidencia científica muestra que la calidad de las relaciones familiares tiene mayor influencia en la salud y bienestar de las niñas y los niños que la propia estructura familiar. En este sentido cobran importancia las relaciones parento-filiales.

La encuesta del Barómetro municipal [Convivencia y derechos sociales](#) (Ajuntament de València, 2018), indicaba que en **aquellos hogares con NNA, eran las madres (90,3%), seguidas de los padres (63,7%) y a mucha distancia, de las abuelas (3,8%) y las hermanas (1,8%), las encargadas de su atención y cuidado.** Cuando en la encuesta se les preguntó acerca del número de personas encargadas de dichos cuidados, **el 69% indicaron que eran realizados por una sola persona**, mientras que el 30,8% indicaron que lo realizaban dos o más personas. Por último, preguntados por el número de horas que dedicaban a su cuidado, hay que destacar dos datos. Por un lado, **la media diaria de horas que dedicaban al cuidado de las niñas/os menores de 6 años era de 13,7 horas y en el caso de quienes tenían entre 6 y 12 años, de 8,9 horas.** Desagregado por sexos, **las mujeres dedicaban 4,1 horas más que la media de los hombres.**

Tabla 7. Familia, cuidados y tiempo. València 2018

	Madre	Padre	1 persona	> 1 persona	Mujeres	Hombres
Persona encargada del cuidado de niños/as menores de 12 años en el hogar (%)	90,3	63,7				
Número de personas encargadas del cuidado de niños/as menores de 12 años en el hogar (%)			69	31		
Tiempo diario dedicado al cuidado de niños/as menores de 12 años en el hogar (media de horas)					14	9,9

² Los datos del Padrón no permiten conocer el número de hogares en los que se puede dar otras situaciones familiares que dan acceso a la consideración de familia numerosa (hijas/os con discapacidad) por lo que la cuantificación es aproximativa.

Fuente: Ajuntament de València. Barometro Municipal d'Opinió Ciutadana 2018

La [Encuesta de Salud de la Comunitat Valenciana ENSACV 2016](#) permite contrastar estos datos con los globales de la CC.AA. Así, preguntadas/os por quien ejercía el cuidado de NNA cuando no estaba en el colegio, declararon que el 75% lo hacía la madre, el 10,1% el padre y el 8,2% los abuelos, quedando a mucha distancia ya, otros familiares mayores de edad, con el 1,2%. Preguntadas/os por la media de horas al día que dedicaban al cuidado de hijas/os menores de 15 años, el 66% las situó en siete horas o más, y un 12,8 entre 5 y 6 diarias, siendo la proporción de mujeres un 25% mayor que el de hombres.

Estos datos indican que el cuidado de los hijos/as sigue dependiendo fundamentalmente de la familia, siendo las madres sus principales cuidadoras, aunque en el caso de la ciudad de València la participación de los padres es mayor que el dato obtenido para la CV. También, que en un porcentaje importante, el peso del cuidado recae únicamente en una persona, probablemente la madre, y que el papel de los abuelos en el cuidado de las niñas/os, es mucho menor numéricamente, de lo que la opinión general supone.

Otras encuestas como la [Encuesta Nacional de Salud ENSE 2017](#) y ENSACV 2016 incluyen en sus cuestionarios varias preguntas relacionadas con el tema de las relaciones familiares. El [estudio Health Behaviour in School-aged Children HBSC CV 2018](#) ofrece la mirada más reciente, completa y fiable sobre qué opina la infancia y juventud de la CV de las relaciones familiares, permitiendo acercarnos a la realidad de la situación en la ciudad.

El estudio analiza cuatro apartados sobre los que vamos a detenernos brevemente: a) la comunicación de NNA con su padre o/y madre; b) el conocimiento parental sobre sus asuntos; c) como perciben el apoyo familiar; y d) la satisfacción con sus familias.

En general, los resultados de la CV muestran que al igual que en el conjunto del Estado, **la comunicación es mucho más fácil con la madre que con el padre.** El 74,2% de jóvenes encuestadas/os consideraba que era fácil o muy fácil hablar con la madre, mientras que sólo el 59,9% consideraba que lo era con el padre. Por el contrario, el 25,7% consideraba que era difícil/muy difícil hablar con su madre, frente al 40,1% hacerlo con el padre. Estos datos son ligeramente más positivos que los nacionales y suponen una ligera mejoría respecto del estudio de 2014 para la CV. Si atendemos a la capacidad adquisitiva de la familia, los resultados son semejantes a los nacionales: **la facilidad de comunicación con el padre y la madre aumentan en relación al incremento de la capacidad adquisitiva de la familia aunque lo hacen más intensamente en el caso del padre.**

En general, los resultados muestran que **el conocimiento materno sobre varios asuntos de sus hijas/os es mayor que el paterno.** Cuando se les preguntó por el conocimiento que tenían sus progenitores sobre sus relaciones interpersonales, cómo empleaban el tiempo libre o su satisfacción con el colegio o instituto, los resultados mostraron que entre el 70 y 80% de encuestadas/os en la CV consideraba que su madre sabía mucho. En cambio, ese porcentaje se reducía a entre el 50-60% cuando se les preguntaba por el padre. Por sexos, los porcentajes fueron sensiblemente más altos para las chicas que para los chicos. Y por edades, disminuía lógicamente a medida

que aumentaba la edad de la persona encuestada. Respecto a la relación de las respuestas con la capacidad adquisitiva de las familias, se observa un mismo patrón: el mayor cambio favorable se produce respecto a los padres que sí tienen conocimiento cuando asciende su nivel económico.

El apoyo familiar es otro síntoma de la salud de las relaciones familiares. En este sentido, el estudio HBSC CV 2018 aborda cómo perciben ese apoyo la infancia y juventud valenciana. Cuando se les pidió que valoraran **el apoyo de la madre, la respuesta fue positiva en el 83,6% de los casos frente al 66,9% que lo hacía sobre el padre**. También perciben el cariño de manera distinta. Un 79% lo valoran positivamente en el caso de la madre frente al 60% del padre. Únicamente en la percepción sobre la comprensión de sus problemas se obtienen datos más equilibrados. Así el 57,9% tiene una alta valoración sobre la comprensión de sus problemas por parte de su madre y un 51% respecto del padre. En todo caso, **adolescentes y jóvenes perciben en general positivamente el apoyo que reciben de sus familias sin diferencias significativas por sexo, pero sí respecto la edad y la capacidad adquisitiva**. A medida que asciende la edad, la percepción positiva sobre ese apoyo disminuye; y a medida que disminuye la capacidad adquisitiva también lo hacen las valoraciones positivas.

Por último, **su satisfacción con sus familias es bastante alta**. En una escala de 0 a 10, **el 62,2% se ubicaron en las posiciones 9 y 10**, y el 33,9% en las posiciones medias (de 5 a 8). Estos resultados fueron ligeramente distintos a los nacionales (60,6% en posiciones 9 y 10; y 35,7% en posiciones 5 a 8). En términos generales, **las chicas mostraron una mayor satisfacción familiar que los chicos** (al contrario que en los resultados nacionales) aunque en ambos casos, ésta disminuía a medida que aumentaba su edad. De nuevo se obtenía una clara correlación entre la mayor capacidad adquisitiva y las valoraciones más altas de satisfacción familiar.

Por consiguiente, se podría considerar que, **en el ámbito de las relaciones familiares, el papel de la madre como referente afectivo y de seguridad es mucho mayor que el del padre**, aunque su papel mejora en relación a la renta familiar. Además se observa cómo, **a medida que aumenta la edad, su percepción y valoración de la familia disminuye**, en consonancia probablemente con su mayor autonomía y la aparición de nuevos referentes (amigas/os, parejas, etc). Por último, **se constata que el clima familiar presenta vínculos con el nivel socioeconómico de las familias** que lleva a que se obtengan mejores valoraciones cuando esa posición es más desahogada.

Conclusiones

- Nos encontramos ante una situación de fragmentación, diversidad de los hogares y reducción del número de quienes los componen. Ello está teniendo como consecuencia la pérdida de peso de los hogares familiares con niñas/os en detrimento de los hogares unipersonales y/o de personas mayores.

- El tamaño de composición familiar en los distritos de la ciudad ha sido bastante estable en los últimos años con una tendencia homogénea a su reducción. Ésta es más acusada en los distritos de Ciutat Vella y Olivereta y menor en los de Campanar, Quatre Carreres y Rascanya), coincidiendo con aquellos distritos en los que hay mayor presencia de niños/as y jóvenes.
- La mayoría de NNA y jóvenes de València y la CV conviven con sus padres (INJUCV 2020; HBSC CV 2018). No obstante, otras formas de convivencia (hogares monoparentales, custodia compartida, abuelos, familias de acogida, etc.) van en aumento y confirman la diversidad en la tipología de hogares de convivencia.
- Se confirman cuatro tendencias en los hogares familiares de València: a) el incremento de hogares unipersonales en las franjas intermedias y avanzadas de edad y la reducción de hogares con hijas/os; b) la reducción en el número de hijas/os de las parejas que conforman hogares en la ciudad; c) el aumento de otras formas de hogares familiares (familias monoparentales, familias con un/a sólo/a miembro por divorcio/separación o familias reconstituidas); y d) el peso relativo de los hogares con hijos de nacionalidad extranjera
- Se consolida el creciente peso de las mujeres en el sosten de los hogares familiares en los que sólo existe un/a adulto/a de referencia. Los hogares monoparentales en los que conviven hijas/os menores de 16 años en la ciudad de València, suponen el 15,81% del total de hogares familiares, y en el 84,09% de ellos, era la mujer quien estaba a su cuidado.
- En consecuencia, la planificación de la ciudad no puede ser homogénea. Ha de tomar en consideración la fragmentación de los perfiles de población en los distritos, atendiendo de manera particular a aquellos en los que NNA representan un porcentaje importante de la población, en función de sus características sociodemográficas y de renta.
- El cuidado de los hijos/as sigue dependiendo fundamentalmente de la familia, siendo las madres sus principales cuidadoras (90,3%), aunque en el caso de la ciudad de València la participación de los padres es significativamente alta (63,7%).
- La media de horas diarias que dedicaban madres/padres de València al cuidado de las niñas/os menores de 6 años era de 13,7 horas y en el caso de quienes tenían entre 6 y 12 años, de 8,9 horas, aunque las mujeres dedicaban 4,1 horas más que la media de los hombres.

- La comunicación en el seno familiar sigue siendo más fácil con la madre con el padre. Además, el conocimiento materno sobre asuntos de sus hijas/os es mayor que el paterno. NNA y jóvenes valoran más el apoyo de la madre (83,6%) que el del padre (66,9%).
- La satisfacción en adolescentes y jóvenes con sus familias es bastante alta. En una escala de 0 a 10, el 62,2% se ubicaron en las posiciones 9 y 10. En términos generales, las chicas mostraron una mayor satisfacción familiar que los chicos.
- En el ámbito de las relaciones familiares, el papel de la madre como referente afectivo y de seguridad es mucho mayor que el del padre, aunque se constata una correlación entre el aumento de la valoración con el nivel socioeconómico de la familia. Por otra parte, a medida que aumenta la edad de adolescentes y jóvenes, su percepción y valoración de la familia disminuye, como consecuencia de su mayor autonomía y aparición de nuevos referentes (amigas/os, parejas, etc).

3. La educación: de la primera infancia a la educación post-obligatoria

Este capítulo describe la situación de la educación en la ciudad de València. La mayor parte de los problemas de la educación de NNA se concentra en los periodos inicial y final de su trayectoria educativa, especialmente cuando ponemos el foco en quienes se encuentran en situación de especial vulnerabilidad. El capítulo ofrece una aproximación cuantitativa respecto a la situación educativa de NNA de València a partir de los datos del Anuario Estadístico municipal y de la [base de datos EDUCAbase](#) del Ministerio de Educación. Se presta especial atención a la educación infantil al considerarla, de acuerdo a la mayoría de personas expertas, una de los espacios en los que se visualiza con mayor detalle las condiciones sociofamiliares y de vulnerabilidad infantil. Por último, aborda los problemas más relevantes relacionados con la educación en la ciudad: el fracaso/abandono escolar, el absentismo escolar, la política municipal de apoyo a las familias con NNA en etapa escolar y las situaciones de acoso escolar.

La educación en la primera infancia

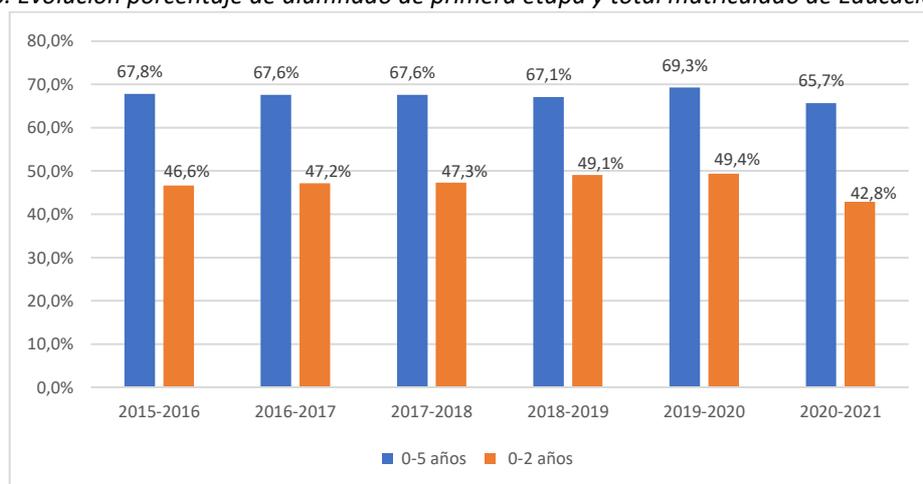
La Educación Infantil es la primera etapa del sistema educativo y tiene carácter voluntario. En ella se atiende a los niños y niñas desde los 0 a los 6 años de edad. Se encuentra ordenada en dos ciclos: el primero abarca hasta los 3 años, y el segundo, desde los 3 a los 6 años. En esta etapa educativa, predominan los centros de titularidad privada aunque han aumentado significativamente los centros de titularidad pública en los últimos años. Actualmente, el Ajuntament de València dispone de 11 escuelas infantiles municipales de 0 a 3 años.

En 2020 vivían en la ciudad de València 37.841 niñas y niños de 0 a 5 años, de quienes 24.844 se matricularon en el curso 2020-2021 de preescolar-educación infantil. Esto significa que aproximadamente 7 de cada 10 estaba escolarizada/o, situando la tasa de escolarización en este nivel no obligatorio en el 70,6% (Ajuntament de València, 2021). En términos longitudinales, y a pesar de que su número y peso poblacional disminuye, se observa una tendencia creciente de matriculación desde 2015 en ambos grupos de edad y por sexo, más acusada a partir de los 3 años, como consecuencia de la gratuidad a partir de dicha edad. Por sexos, la tasa de escolarización en educación infantil durante los últimos diez años ha sido de media un punto superior en las niñas que en los niños, aunque en el curso 20-21 ha sido la misma. No obstante, la línea ascendente en el número de matriculaciones se vio truncada en el curso 2019-2020, como consecuencia de la pandemia. En ese curso su porcentaje disminuyó más de 6,6 puntos, como también ha ocurrido en otras ciudades y comunidades autónomas.

Si nos centramos **en la primera etapa infantil, de 0 a 2 años, el porcentaje de escolarización tras cinco años de ligero ascenso, descendía en el último curso al 42,84%**. A pesar de ello, este porcentaje sería muy superior a la tasa autonómica del curso 2020-2021: 35% en 0-2 años y 94% en 3 años (Ministerio de Educación, 2022).

Respecto a la población de segundo ciclo (3 a 5 años), de las 20.229 que vivían en la ciudad, en el curso 20-21, habían matriculadas 17.299, lo que supone un 85,5%.

Gráfico 6. Evolución porcentaje de alumnado de primera etapa y total matriculado de Educación Infantil³



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Por titularidad del centro, los datos municipales muestran que **en el grupo de 0-2 años predomina la escolarización en centros privados no concertados (81,4%) aunque los centros públicos han ido aumentando el número de matrículas en el último curso**. Por el contrario, en los grupos de edad de 3-5 años, el porcentaje de matrícula en centros privados no concertados desciende de manera acusada en beneficio de los centros públicos (entre el 42-45%), y los centros privados concertados (entre 53-56%). **En términos longitudinales, se aprecia un ligero aumento de matriculación de entre 1 y 1,5 puntos en los centros públicos durante los cursos 2015-16 y 2020-21 coincidiendo con la implantación de nuevas líneas de esta etapa educativa.**

Tabla 8. Evolución porcentaje escolarización por titularidad del centro

Tipo de centro /Curso	0-2 años		3 años		4 años		5 años	
	2015-16	2020-21	2015-16	2020-21	2015-16	2020-21	2015-16	2020-21
Público	11,4	17,5	42,5	43,5	43	45,5	44	45,3
Privado concertado	4,9	1,1	55,8	55,3	56	53,6	55,5	53,9
Privado no concertado	83,7	81,4	1,7	1,2	1	1	0,5	0,8

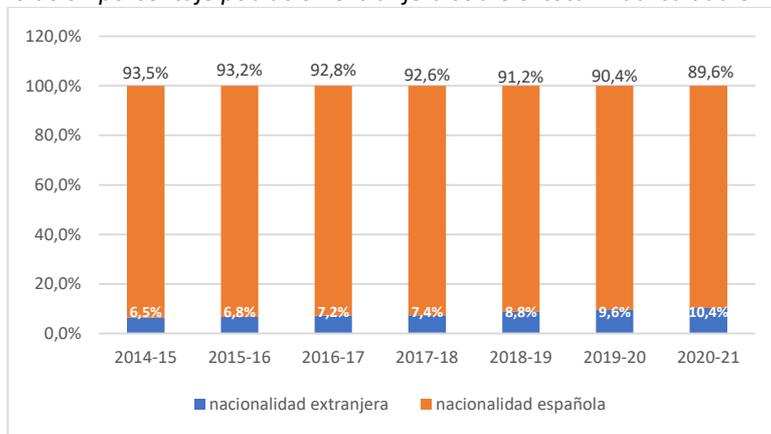
Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Respecto a la nacionalidad, en el curso 20/21 **el 10,4% de la población en edad infantil matriculada en las etapas de educación infantil era de origen extranjero**. Este porcentaje muestra su crecimiento sostenido desde el curso 14/15 (6,5%) como consecuencia lógica del aumento de población infantil de origen extranjero nacida en la ciudad (ver capítulo sociodemográfico). Lo mismo ocurre en el análisis longitudinal por distritos. **Rascanya (18,7%) , Benicalap (14,5%), Poblats Marítims (13,4%), L'Olivereta (13,2%) y Quatre Carreres (12,7%), muestran porcentajes de población de 0-5 años de nacionalidad extranjera superiores a la media de la ciudad,** mientras en

³ Los datos de matriculación provienen de los anuarios estadísticos del Ajuntament de València 2015-2021. Algunos datos no coinciden con otras estadísticas pues los del Anuario son provisionales del inicio de curso y no incluyen los centros que cursan planes de estudios extranjeros y alumnado que cursa sus estudios en centros fuera del municipio.

Pobles del Nord, el Pla del Real y l'Eixample no superan el 4%. En términos generales, esta distribución es similar a la observada en el apartado sociodemográfico, aunque es significativo el porcentaje inferior al que le correspondería, en el porcentaje de niñas/os de nacionalidad extranjera en la etapa de educación infantil en el distrito de Quatre Carreres.

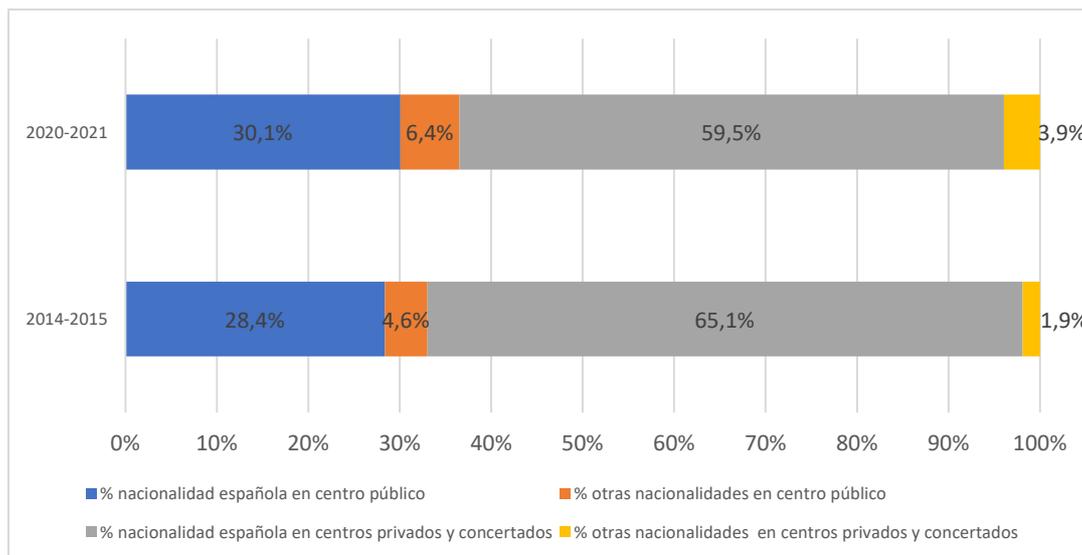
Gráfico 7. Evolución porcentaje población extranjera sobre el total matriculada en etapa infantil



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

En términos comparativos **se observa una mayor concentración de la población infantil de nacionalidad extranjera en los centros públicos de educación infantil que en los privados y privados concertados respecto de la población de nacionalidad española**. Así, casi el 60% de alumnado de nacionalidad española está matriculado en centros privados y concertados frente a apenas el 4% en niñas/os de otras nacionalidades. Estos datos son congruentes con la **segregación escolar** que señaló el último [estudio sobre distribución de la matriculación en la educación obligatoria](#) en la ciudad de València (Rodríguez, 2018). El contraste entre los datos de los cursos 2014-2015 y 2020-2021 muestran la continuidad de esa segregación aunque haya aumentado en dos puntos la matrícula de población extranjera de etapa infantil en centros privados concertados.

Gráfico 8. Porcentaje alumnado matriculado en educación infantil por nacionalidad y titularidad del centro (2014-2015 y 2020-2021)

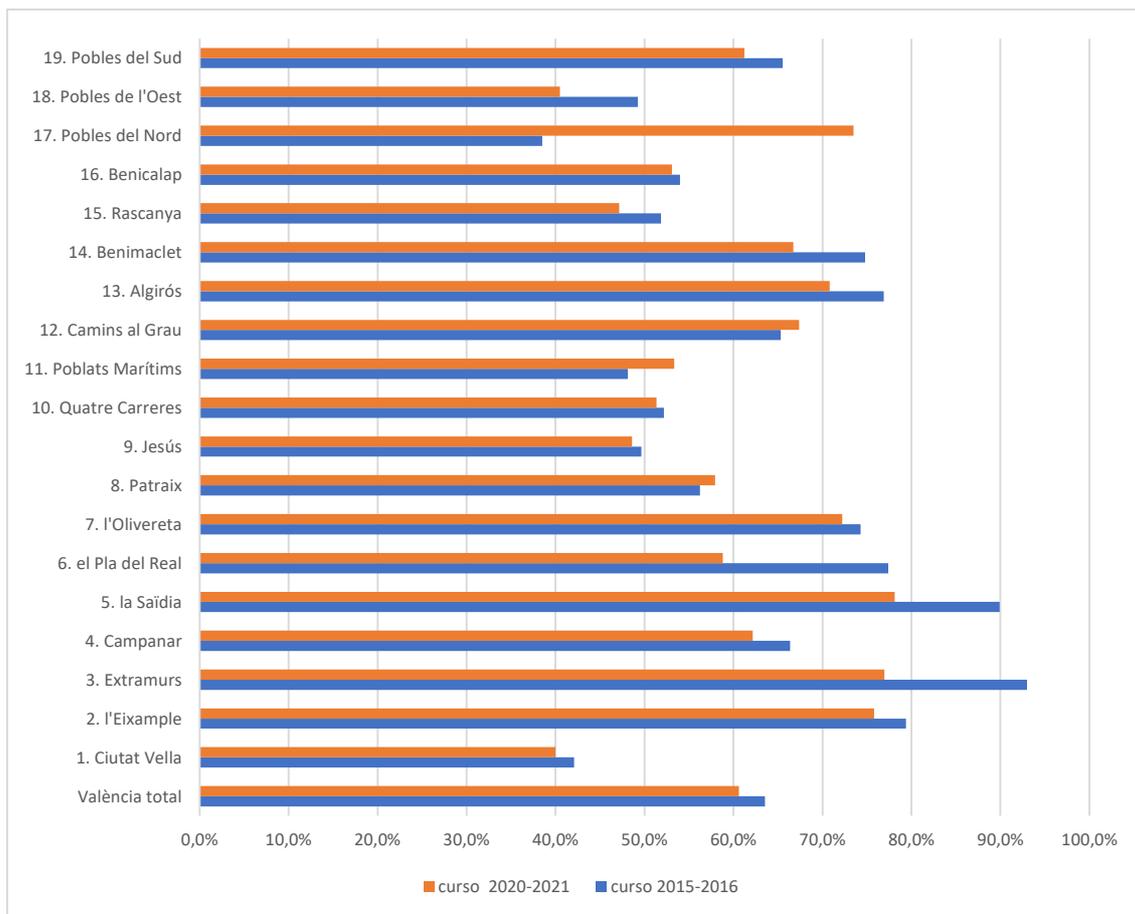


Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Si atendemos ahora a la distribución del **grado de escolarización de la población de 0 a 4 años⁴** por distritos, observamos que si en el curso 2015-2016 **la media de la ciudad fue del 63,6%, nueve distritos se situaron por debajo**. Los de Pobles del Nord (38,5%), Ciutat Vella (42,1%) y Poblats Marítims (48,1%) fueron los que presentaron los porcentajes más bajos de escolarización en ese tramo de edad.

Gráfico 9. Evolución porcentaje niños/as 0-4 años escolarizados por distritos entre cursos 15-16 y 20-21

⁴ No ha sido posible hacer el análisis por ciclos educativos. Los Anuarios estadísticos municipales disponibles sólo ofrecen datos de población de los distritos por grupos de edad (0-4 años).



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

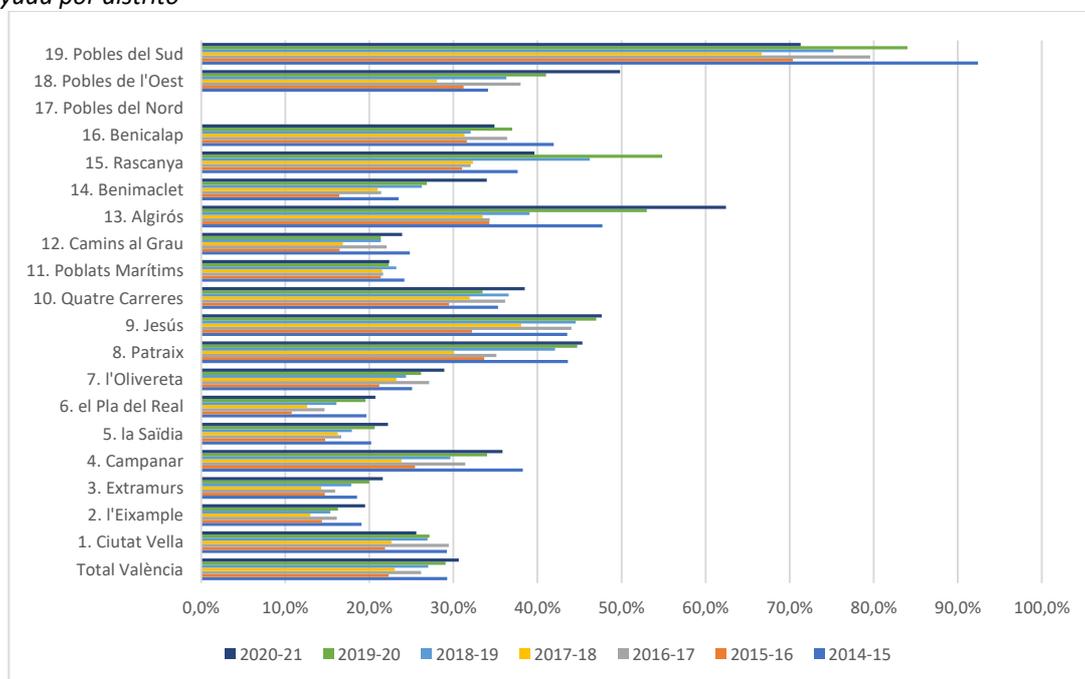
Durante el último curso disponible (2020-2021) el número de distritos que se situaron por debajo de la media de la ciudad (60,6%) fueron ocho. La diferencia fue especialmente acusada en los de Ciutat Vella (40%), Pobles de l'Oest (40,5%) y Rascanya (47,1%), con casi 20 puntos porcentuales menos. En términos comparativos las mayores caídas de porcentaje de escolarización entre ambos cursos se dió en los distritos de el Pla del Real (-18,6 puntos), Extramurs (-16 puntos) y La Saïdia (-11,8). Por el contrario en el de Pobles del Nord aumentó la escolarización en 35 puntos.

Ayudas económicas en la educación infantil

Con el fin de favorecer la accesibilidad económica de las familias a esta etapa educativa, la Generalitat Valenciana convoca anualmente el [Bono Infantil](#). Por su parte, el Ajuntament de València convoca anualmente [ayudas para cheque escolar](#) y [ayudas para sufragar gastos de comedor escolar](#). Estas ayudas están dirigidas al pago de cuotas y comedor escolar en los centros de educación infantil de València, de niñas/os de entre 0 y 5 años matriculados en centros de la ciudad. Ambas medidas tienen un importante impacto en esta población y en sus familias. En este sentido, cabe recordar que **la evidencia científica ha confirmado el inicio de la educación temprana en la primera infancia como uno de los factores fundamentales** para mejorar su desarrollo emocional y educativo, especialmente en aquellas familias más vulnerables, al tiempo que facilitan la inserción laboral y la conciliación de sus progenitores.

Respecto al **cheque escolar**, los datos de los últimos siete años indican que **anualmente se presentan de media 7.230 solicitudes**, de las que **se aprueban en torno a las 4.650**, lo que **representa una media del 64%** y un gasto presupuestario medio de 3 millones de euros **para una media de 205 centros**. En términos comparativos, el número de solicitantes, ayudas concedidas y centros de destino de la ayuda no presenta oscilaciones significativas. Si nos fijamos, por orden de importancia, en la distribución del número de solicitudes y ayudas concedidas **por distritos, los de Quatre Carreres, Camins al Grau, Rascanya, Benicalap y Poblat Maritims son los que mayor número de solicitudes presentan** anualmente. En el lado de las ayudas concedidas, sin embargo, es llamativo que los distritos de Patraix, L'Olivereta y Jesús desplazan al de Poblat Maritims. **En términos de cobertura, la media de la ciudad se situó en el curso 20-21 en torno al 30%** aunque en los últimos años ha tenido oscilaciones entre el 23% y esta última.

Gráfico 10. Evolución del porcentaje de cobertura del cheque escolar sobre población 0-5 susceptible de ayuda por distrito



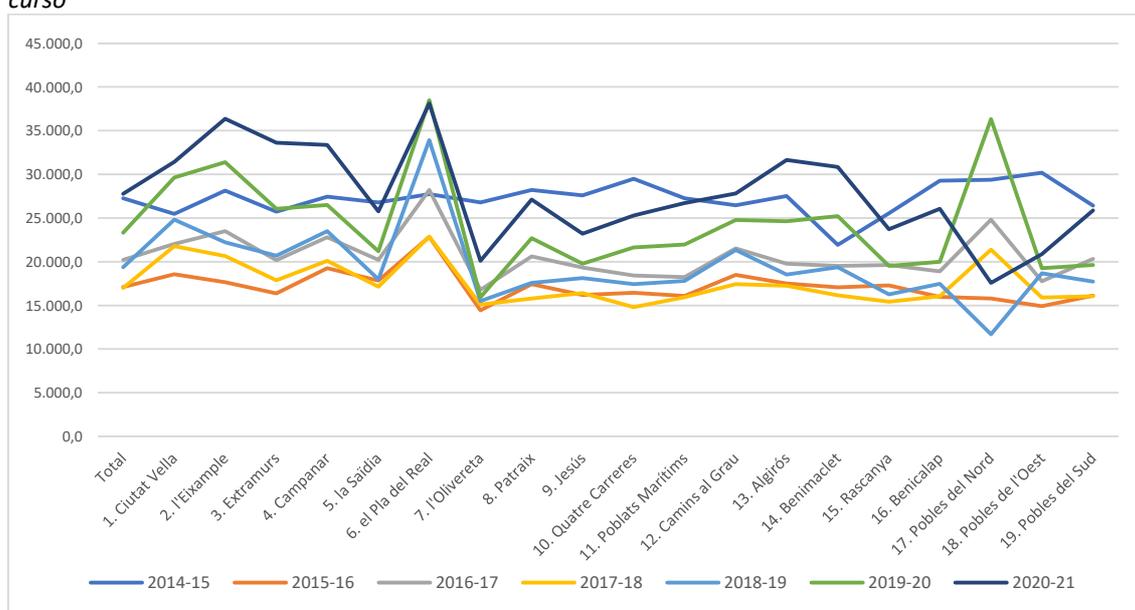
Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Por distritos,⁵ los que mayor grado de cobertura presentan son los de Pobles del Sud (entre el 70 y 90%), seguidos de Jesús, Patraix, Algirós y Benicalap. Es significativo el hecho que **algunos distritos en los que se concentra mayor población infantil, vulnerabilidad familiar y rentas bajas presenten tasas de cobertura inferiores**. Así, Quatre Carreres, Campanar o Benicalap tienen una tasa media que supera difícilmente el 35% en estos años. No obstante, sería preciso un estudio en profundidad para establecer las posibles causas de estas diferencias.

⁵ Para la obtención de estas tasas de cobertura del cheque escolar se ha elaborado una base de cálculo diferente a la empleada por el Servicio de Estadística municipal. Se ha tomado como base la población matriculada de 0-5 años que puede ser susceptible de beneficiarse de dicha ayuda, no toda la población de entre 0-5 años, pues quienes tienen matrícula en centros públicos ya tienen dicha cobertura mediante la gratuidad del centro.

El análisis de los porcentajes de cheques escolares concedidos respecto a los solicitados por distrito y curso, muestra que esta proporción disminuyó con fuerza a partir del curso 2015-2016. Si en el curso anterior rozaba el 85% de media para todos los distritos, posteriormente no ha superado el 67%. Por el contrario, destacan las oscilaciones entre los diferentes cursos, respecto a la renta media de las familias a las que se concede el cheque escolar.

Gráfico 11. Evolución de la renta media familiar de familias beneficiarias de cheque escolar por distrito y curso



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

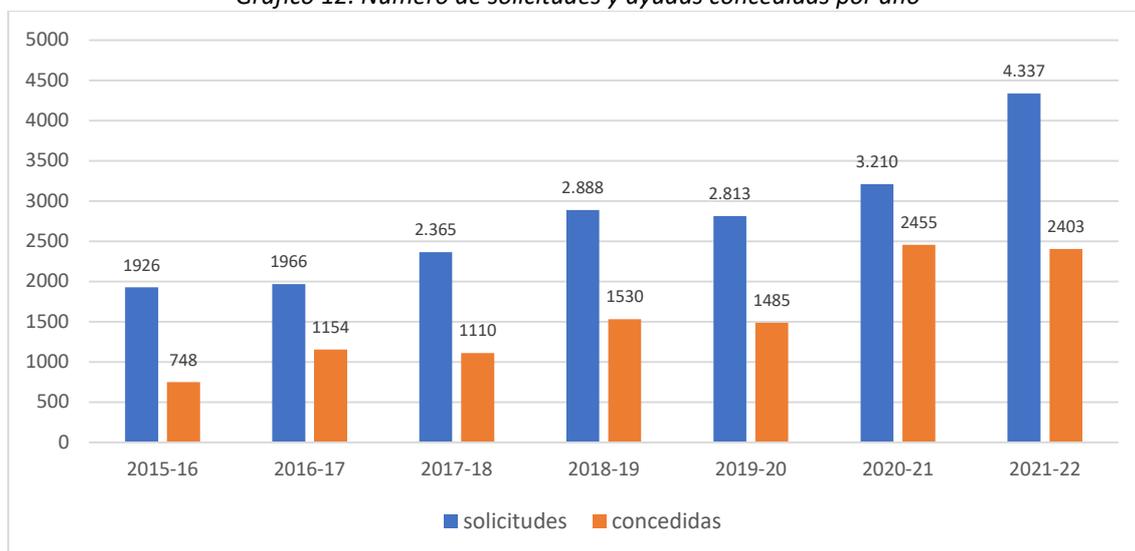
Se ha observado, a partir de los datos del Anuario Estadístico Municipal entre 2015 y 2021, que en los cursos escolares en los que la renta media de las familias a las que se concede la ayuda es más alta, la proporción de ayudas concedidas sobre las solicitadas también aumenta, mientras que en los cursos escolares en los que dicha renta disminuye con fuerza, también lo hace la proporción de familias beneficiadas. Este hecho podría indicar que existe un número importante de solicitantes de cheque escolar cuyos ingresos podrían considerarse medios pero que precisan de apoyo económico para sufragar los gastos educativos de sus hijas/os y que los posibles cambios en los criterios económicos impiden su acceso.

Otra de las medidas de apoyo municipal a la educación infantil son **las ayudas de comedor**. Éstas permiten sufragar los gastos de alimentación en el centro educativo y al mismo tiempo asegurar la alimentación de quienes por diferentes razones tienen dificultades para hacerlo o afrontar su coste. Constituye un importante **indicador de vulnerabilidad que se incorpora en los informes de situación de NNA**. Para el próximo curso 2022-23 se han recibido 5.430 solicitudes, lo que supone un incremento del 182% respecto del curso 2015-16.⁶ De hecho, su número no ha dejado de aumentar desde ese curso, aunque haya sido en el curso 2021-22 en el que el volumen presupuestario, de solicitudes y de ayudas concedidas ha aumentado de manera muy

⁶ Con los datos provisionales facilitados por la Sección del Menor en agosto de 2022.

significativa. En términos generales, el 80% de las solicitudes son aprobadas y únicamente un 20% denegadas o excluidas. **Esto significa que aproximadamente un 13% de niña y niños⁷ recibe ayuda de comedor, un porcentaje ligeramente inferior al 15% de valencianas/os que dijo no poder hacerse cargo del comedor escolar (Red Incluye, 2017) y por encima del porcentaje de hogares con NNA en situación de carencia material severa de la ciudad (Ajuntament de València, 2019).**

Gráfico 12. Número de solicitudes y ayudas concedidas por año



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Por CMSS, los de Campanar, Salvador Allende y Quatre Carreres son los que mayor número de solicitudes tramitan en los años estudiados⁸ y mayor porcentaje de becas de comedor aprobadas presentan. Coinciden así con las áreas en las que mayor proporción de población de población de dicha edad y menor renta familiar disponible se da.

La etapa de la educación obligatoria

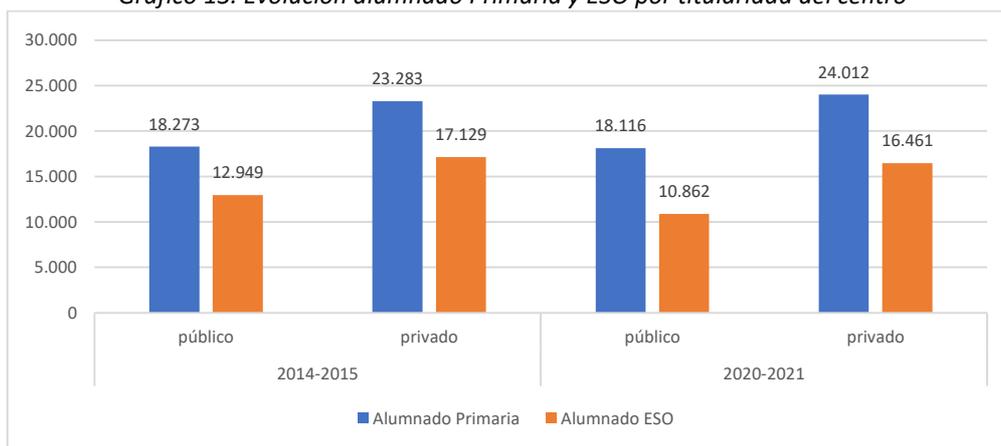
En el curso 2020-2021 estaban matriculadas/os en la etapa de educación obligatoria (Primaria y ESO) 69.451 estudiantes de la ciudad de València. El 60,7 % cursaban estudios de Primaria y el 39,3% la ESO. Estos datos significan que **la tasa de escolarización de la población en edad de escolarización obligatoria era del 93,9%**, ligeramente superior en el caso de las mujeres (94%) que en la de los hombres (93,8%) sin oscilaciones significativas en los últimos seis años a este respecto.

En la etapa de Primaria estaban matriculadas/os 42.128 niñas/os y en la de ESO 27.323. **Los datos muestran una ligera reducción del 3% entre los cursos 2014-15 y 2020-21, especialmente importante (10%) en el caso de la ESO.**

⁷ Para la obtención del porcentaje de cobertura de ayuda escolar de comedor se ha utilizado el dato de población 0-5 matriculada en València en los centros previstos en la norma municipal para acceder a dicha prestación.

⁸ No disponemos de información desagregada por CMSS para el año 2020 al no incluirse estos datos en las memorias de Servicios Sociales ni en el Anuario Estadístico Municipal.

Gráfico 13. Evolución alumnado Primaria y ESO por titularidad del centro



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Respecto a la distribución por tipo de centro en **Primaria y ESO predomina el alumnado en centros de titularidad privada y concertada (58,3%)** frente a los de **titularidad pública (41,7%)**, contrariamente a lo observado para el conjunto de la CV, observándose un ligero retroceso de la matrícula en centros publicos entre 2015 y 2020. Atendiendo a la distribución del alumnado por distritos, la tabla muestra que **los distritos de Algirós, Patraix y Pobles del Sud son los que mayor proporción de alumnado tienen en centros públicos**. Por el contrario, en el Pla del Real, la Saïdia, Extramurs y L'Eixample es mayoritaria la matriculación en centros privados y concertados de Primaria y ESO.

Tabla 9. Porcentaje de alumnado por titularidad del centro.CV,València y distritos. Curso 2020-21

	Educación Primaria		ESO	
	Titularidad		Titularidad	
	Pública	Privada	Pública	Privada
Comunitat Valenciana	67,3%	32,7%	66,3%	33,7%
València	44,1%	55,9%	43,8%	56,2%
1. Ciutat Vella	12,8%	87,2%	43,3%	56,7%
2. l'Eixample	30,1%	69,9%	25,6%	74,4%
3. Extramurs	26,8%	73,2%	22,2%	77,8%
d4. Campanar	29,8%	70,2%	35,9%	64,1%
5. la Saïdia	26,8%	73,2%	30,6%	69,4%
6. el Pla del Real	24,9%	75,1%	0,0%	100,0%
7. l'Olivereta	39,3%	60,7%	42,1%	57,9%
8. Patraix	72,6%	27,4%	68,5%	31,5%
9. Jesús	56,8%	43,2%	57,2%	42,8%
10. Quatre Carreres	46,3%	53,7%	49,4%	50,6%
11. Pobllats Marítims	46,6%	53,4%	32,5%	67,5%
12. Camins al Grau	48,2%	51,8%	43,1%	56,9%
13. Algirós	94,8%	5,2%	100,0%	0,0%
14. Benimaclet	58,8%	41,2%	47,6%	52,4%
15. Rascanya	49,5%	50,5%	60,4%	39,6%
16. Benicalap	42,0%	58,0%	0,0%	100,0%
17. Pobles del Nord	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%
18. Pobles de l'Oest	45,3%	54,7%	77,6%	22,4%
19. Pobles del Sud	87,3%	12,7%	84,9%	15,1%

Fuente: Ajuntament de València, EducaBase (Ministerio de Educación) y elaboración propia

Respecto a la proporción de **alumnado de origen extranjero en las etapas obligatorias del curso 2020-2021**, los datos de la tabla indican que su **porcentaje global (13,6%) es ligeramente inferior al autonómico**. Por etapas, es similar en la educación Primaria e inferior en la ESO. **Los distritos en los que mayor porcentaje de alumnado de origen extranjero se haya matriculado en Primaria son los de Benicalap, Rascanya y Algirós** mientras en la ESO los mayores porcentajes corresponden a **Pobles del Sud, Rascanya, L'Olivereta y Jesús**.

Tabla 10. Porcentaje alumnado extranjero por etapa educativa obligatoria. CV, València y distritos. Curso 2020-21

	Primaria			ESO		
	total	extranjero	%	total	extranjero	%
Comunitat Valenciana	306.978	45.285	14,8%	223.105	27.759	12,4%
València	40.523	6.049	14,9%	30.133	3.560	11,8%
1. Ciutat Vella	1.103	84	7,6%	1.277	135	10,6%
2. l'Eixample	2.478	210	8,5%	1.938	184	9,5%
3. Extramurs	3.170	300	9,5%	2.292	172	7,5%
4. Campanar	2.689	384	14,3%	2.281	335	14,7%
5. la Saïdia	3.513	466	13,3%	2.873	327	11,4%
6. el Pla del Real	2.221	79	3,6%	1.441	25	1,7%
7. l'Olivereta	3.007	606	20,2%	2.719	429	15,8%
8. Patraix	2.405	351	14,6%	1.497	127	8,5%
9. Jesús	2.012	358	17,8%	1.394	213	15,3%
10. Quatre Carreres	3.043	495	16,3%	2.332	301	12,9%
11. Pobles Marítims	2.869	532	18,5%	1.389	174	12,5%
12. Camins al Grau	3.441	592	17,2%	2.254	252	11,2%
13. Algirós	1.215	242	19,9%	1.608	228	14,2%
14. Benimaclet	1.177	168	14,3%	683	51	7,5%
15. Rascanya	2.224	489	22,0%	1.766	304	17,2%
16. Benicalap	1.866	426	22,8%	650	43	6,6%
17. Pobles del Nord	332	15	4,5%	0	0	0,0%
18. Pobles de l'Oest	550	80	14,5%	977	180	18,4%
19. Pobles del Sud	1.208	172	14,2%	762	80	10,5%

Fuente: Ajuntament de València, EducaBase (Ministerio de Educación) y elaboración propia

De nuevo se observa una mayor segregación por titularidad del centro en la población de origen extranjero perteneciente a estas etapas obligatorias que en la población de nacionalidad española. Así un 66% de alumnado de origen extranjero se concentra en centros públicos de Primaria, siendo en la ESO del 71,6%.

Los porcentajes superiores a la media de la ciudad en centros de Primaria (71,6%) se hallan en los distritos de Pobles del Sud (99%), Benimaclet (99%), Patraix (97%), Algirós (88%) y Rascanya (82%). En los centros de ESO, el porcentaje es superior a la media de

la ciudad (66%) en Algirós (100%), Pobles del Sud (98%), Rascanya y Patraix (90%) y Quatre Carreres (75%).

Estos datos y las conclusiones del informe anteriormente citado (Rodríguez, 2018) confirman un importante problema de concentración/ segregación educativa por nacionalidad en general, especialmente intensa en determinados distritos de la ciudad de València. De acuerdo a la evidencia científica sobre la segregación educativa, estas condiciones no favorecen las posibilidades de integración educativa y de normalización de las diferencias sociales y de nacionalidades ni garantiza la igualdad de oportunidades.

El absentismo escolar

Uno de los fenómenos más preocupantes en las etapas de la educación obligatoria es el absentismo escolar, entendido como la inasistencia injustificada a las aulas de NNA en edad de escolarización obligatoria (Orozco, 2020). Esta situación tiene consecuencias importantes pues puede llegar a impedir la obtención del certificado de estudios básicos, supone un serio obstáculo para la promoción laboral y cronifica posibles situación de vulnerabilidad y exclusión social.

A este respecto, la Conselleria de Educación contabilizó en 2016-2017, 6.851 casos de posible absentismo escolar en la CV, de los que únicamente se resolvieron el 48,6%. Esta cifra supuso un incremento respecto del curso anterior del 15,39%. Estos datos situarían **la tasa de absentismo escolar en las etapas de educación obligatoria en la CV entre el 1,3% y el 1,5%**. Por su parte, **los centros educativos de la ciudad están incluidos en el [Programa de Absentismo Escolar del Ajuntament de València](#). Este programa registró en el curso 2020/2021, 678 casos en las seis zonas de actuación (Ruzafa, Patraix, Orriols, Algiròs y Grau-Port), mayoritariamente en la etapa de la ESO. Esta cifra situaría la tasa de absentismo escolar en el 1%.**⁹ Un [estudio sobre escolarización y absentismo de menores de origen extranjero en València](#) (Ajuntament de València, 2012), confirmaba la incidencia especialmente en ese nivel educativo. También estimaba ese año en el 11% la proporción de NNA de origen extranjero respecto del total de quienes presentaban conductas absentistas aunque indicaba -sin datos- una incidencia importante entre NNA de la comunidad gitana. De nuevo se señalaba que este fenómeno, aunque aparecía en la mayoría de centros escolares públicos de la ciudad, lo hacía de manera más notoria en algunos.

Más allá de estas cifras y pese a que algunos informes apuntan a un descenso de estas conductas en los últimos dos años, el absentismo supone un factor importante de fracaso escolar que aumenta las posibilidades de vulnerabilidad y exclusión en la infancia y la vida adulta.

⁹ Todos estos datos deben ser tomados con precaución pues no hay una metodología unificada sobre este problema. No podemos analizar ni interpretar los datos de València ante la falta de información suficiente sobre el distrito escolar al que corresponde, el tipo de absentismo (leve o crónico) en que se encuentra y no contar con datos de cursos anteriores. No obstante un estudio de Rue (2005) estimaba, a partir de los datos de la ciudad de Barcelona, que entre un 5 y un 10% de la población en edad escolar obligatoria había estado en situación de absentismo escolar en el curso 2003/2004. Por el contrario, el último informe sobre infancia del Ajuntament de Barcelona (IIAB, 2022) registró, para los barrios con tasas más elevadas de absentismo en el curso escolar 20-21, entre un 2,5-2,6%. Es decir, probablemente en estos últimos veinte años el absentismo ha disminuido con fuerza aunque sigue teniendo una incidencia superior a la de otros países de la UE.

El abandono escolar temprano

El abandono escolar temprano es uno de los indicadores clave de la calidad de un sistema educativo. Alude al porcentaje de alumnado de entre 18 y 24 años de edad que sólo cuenta con un nivel de estudios básico. **No contamos con datos específicos sobre la incidencia del abandono escolar temprano en la población de la ciudad de València.** Una aproximación la obtenemos del informe [Mapa del Abandono Educativo Temprano en España](#) (EFSE, 2021). En él se señala que, mientras en Europa el promedio se encontraba en el 10%, en España se hallaba en el 15%, después de un importante descenso de 20 puntos respecto a 2005. En la Comunitat Valenciana ese porcentaje fue del 12,8 por ciento en 2021, lo que supone una reducción de 2,7 puntos respecto a 2020 (Ministerio de Educación, 2022). Esta situación afecta bastante más a los hombres que a las mujeres, de edades entre los 20 y 25 años, y con mayor proporción entre población extranjera (alrededor del 40% en 2020) que en la de nacionalidad española (15% en 2020).

Experiencia educativa y satisfacción en el centro escolar

Se sabe muy poco sobre como valoran NNA su experiencia educativa. Los centros educativos son uno de los principales contextos de desarrollo durante la infancia y la adolescencia. En ellos pasan gran parte de su tiempo, establecen vínculos con iguales y personas adultas y realizan aprendizajes de carácter académico, pero también sociales y emocionales. Numerosas investigaciones han señalado, por ejemplo, el vínculo entre sentimientos negativos hacia la escuela y/o el profesorado y la percepción de su bienestar, comportamientos de riesgo para la salud, y abandono educativo temprano. Una aproximación a esta cuestión fue abordada desde la encuesta [HBSC CV 2018](#) que aborda sus valoraciones hacia el centro educativo, sus iguales, el profesorado y el estrés escolar. Los resultados sobre su **valoración del centro escolar mostraron una disminución de la máxima valoración a medida que aumentaba la edad, siendo más pronunciada en el tránsito de Primaria a la ESO, y mayor entre la primera y la segunda etapa de la ESO**, aunque se recuperaba ligeramente en la etapa de educación postobligatoria. Por sexos, esta caída de la satisfacción era más preocupante en las chicas que en los chicos. Tendencia contraria mostraban los datos respecto a las valoraciones más bajas. Aumentaban a medida que lo hacía la edad pero esa baja valoración era superior en los chicos que en las chicas. Si tenemos en cuenta la capacidad adquisitiva familiar, la población de NNA en peores condiciones mostraba valoraciones más bajas del centro respecto de aquella población con capacidad adquisitiva más alta.

Tabla 11. Satisfacción con el centro educativo en NNA de 11-18 años CV 2018

	Me gusta mucho	Me gusta un poco	No me gusta mucho	No me gusta nada
Chico 11-12	43,30%	36,50%	11,10%	9,10%
Chico 13-14	22,50%	35,20%	30,80%	11,50%
Chico 15-16	11,80%	36,70%	31,70%	19,80%
Chico 17-18	13,40%	36,00%	35,00%	15,60%
Chica 11-12	61,30%	27,70%	8,90%	2,10%
Chica 13-14	25,70%	45,10%	18,90%	10,30%
Chica 15-16	16,30%	47,90%	24,00%	11,80%

Chica 17-18	21,60%	46,40%	22,60%	9,40%
Total	27,90%	39,10%	22,10%	10,90%

Fuente: HBSC CV 2018 (Ministerio de Sanidad, 2018)

También se les pidió que valoraran de 1 a 10 su relación con sus compañeras/os. **El 95,3% de adolescentes de la CV expresó niveles medios o altos de satisfacción con la relación con sus compañeras/os de clase.** Si nos centramos en la categoría de alta satisfacción, el porcentaje es algo mayor en los chicos (51,8%) que en las chicas (45,4%). **Las valoraciones a las preguntas sobre aceptación y diversión y amabilidad con compañeras/os obtuvo los porcentajes más altos en las dos primeras preguntas (en torno al 80%). La más baja se obtuvo en relación a la amabilidad de compañeras/os.** Los chicos se muestran más satisfechos con las dos primeras (aceptación y diversión) y las chicas con la amabilidad. Aunque los valores son inferiores a los nacionales (90%), la satisfacción disminuye conforme aumenta la edad, y en la CV el descenso es más acusado en el caso de los chicos.

Tabla 12. Satisfacción con las/os compañeras/os del centro educativo. CV 2018

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	NI en desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Son amables y serviciales (total)	4,80%	7,60%	27,10%	35,00%	25,40%
Chicos	4,90%	8,70%	27,60%	35,90%	22,90%
Chicas	4,60%	6,70%	26,70%	34,30%	27,70%
Me aceptan como soy (total)	4,60%	4,60%	16,50%	34,00%	40,40%
Chicos	5,50%	4,50%	16,50%	33,50%	40,00%
Chicas	3,70%	4,70%	16,50%	34,50%	40,70%
Se divierten juntos (total)	4,00%	2,90%	13,60%	38,60%	40,90%
Chicos	4,90%	3,40%	13,70%	39,90%	38,20%
Chicas	3,20%	2,50%	13,60%	37,40%	43,40%

Fuente: HBSC CV 2018 (Ministerio de Sanidad, 2018)

Respecto a su **relación con el profesorado, el 91,1% expresó una satisfacción media o alta que disminuía con fuerza (del 62% al 33,3%) en el tránsito de la Primaria (11-12 años) a la ESO (13-14 años).** NNA de la CV mostraban un grado de satisfacción elevado respecto a su aceptación (71,4%), que disminuía cuando les preguntaban si sentían que se preocupaban por ellas/os (60,1%) y si tenían confianza en ellas/os (46,5%). **Se reitera la relación entre la disminución de la valoración y el aumento de edad,** así como valoraciones superiores en las chicas respecto a la aceptación y preocupación y en los chicos en relación a la confianza con el profesorado.

Tabla 13. Satisfacción relación con el profesorado. CV 2018.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	NI en desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Me aceptan como soy (total)	6,00%	5,50%	17,20%	32,30%	39,10%
Chicos	7,70%	5,60%	16,70%	34,20%	35,90%
Chicas	4,50%	5,40%	17,70%	30,60%	41,80%
Se preocupan por mí (total)	7,10%	9,30%	23,50%	29,80%	30,30%
Chicos	8,90%	9,40%	21,80%	30,80%	29,10%
Chicas	5,60%	9,10%	25,10%	28,90%	31,30%

Tengo confianza en ellas/os (total)	11,20%	12,70%	29,60%	23,50%	23,00%
Chicos	10,40%	12,30%	28,30%	24,80%	24,20%
Chicas	11,90%	13,10%	30,70%	22,40%	21,90%

Fuente: HBSC CV 2018 (Ministerio de Sanidad, 2018)

Por último, la mayoría de NNA de la CV experimentan al menos algo de agobio ligado al trabajo escolar. El porcentaje de adolescentes a quienes les agobia mucho el trabajo escolar **es más alto en el caso de las chicas**, así como entre los chicos y chicas de más edad. El aumento del agobio escolar aumenta con la edad, más en el caso de las chicas (40,6% en la edad de 17-18 años) que de los chicos (22,2% en la misma edad).

Tabla 14. Sentimiento de estrés escolar. CV 2018

	Nada	Un poco	Algo	Mucho
¿Cuánto te agobia el trabajo escolar? (total)	10,30%	32,00%	31,80%	25,90%
Chicos	11,40%	35,10%	32,00%	21,50%
Chicas	9,30%	29,20%	31,00%	29,90%

Fuente: HBSC CV 2018 (Ministerio de Sanidad, 2018)

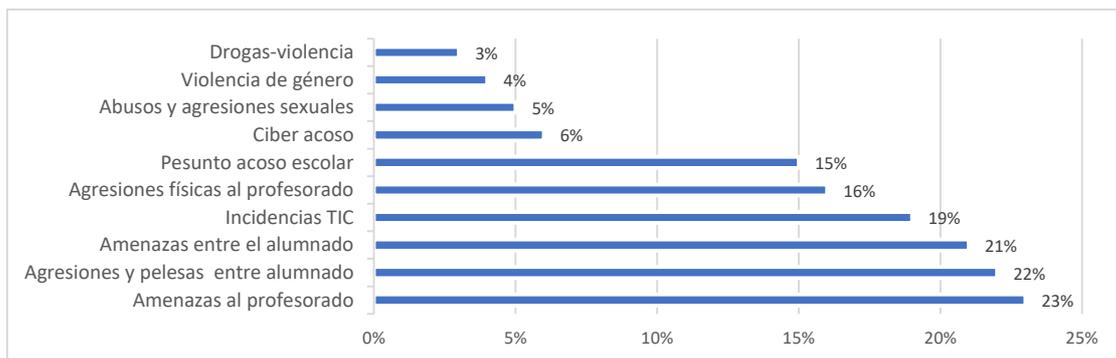
Violencia en el ámbito educativo

Una de las principales preocupaciones ligadas al entorno educativo es la violencia escolar, representada a través de conductas de maltrato, intimidación, agresión verbal o física entre iguales. También durante estos últimos años ha emergido con fuerza otra forma de violencia vinculada a las nuevas tecnologías, el *ciberbullying*. Diferentes informes han abordado esta situación desde una perspectiva estatal y autonómica pero **no disponemos de suficiente información sobre el alcance de estas conductas en los centros educativos de València**. La [memoria del Plan PREVI CV 2017-2018](#) (Conselleria d'Educació, 2019) indicaba que en ese curso se habían registrado **4.384 incidencias informadas, lo que suponía un aumento del 6,7% respecto al curso anterior** y el mayor número desde que se tenían registros. Por niveles educativos y tipología de los centros, **la mayor incidencia se produjo en los Centros de educación infantil y primaria (41,6%), seguido de los institutos de educación secundaria (33,46%)**. Por tipología, la mayoría (83,1%) corresponderían a centros públicos y el 16,9% a centros concertados y privados.

Los centros de la ciudad de València se situaron en una media de incidencias de entre 2,5 y 3,9 durante ese curso, un rango similar a la media autonómica.

Según la tipología de violencia registrada, los datos de la memoria indican que se dan por este orden: violencia verbal (48,06%), violencia física (41,03%), violencia por exclusión (7,38%) y violencia sexual (4,19%). Todos estos porcentajes se vienen manteniendo desde el curso 2007-2008. Las principales incidencias comunicadas con problemas de convivencia escolar fueron las amenazas al profesorado, las peleas y agresiones entre alumnado y los insultos y amenazas entre alumnado, aunque fue significativo el porcentaje de casos de presunto acoso escolar (15%) y ciberacoso (6%).

Gráfico 14. Tipología de incidencia comunicada al centro educativo. CV 2017-2018



Fuente: Plan PREVI (Generalitat Valenciana, 2019) y elaboración propia

Un reciente informe [“El impacto del acoso escolar en el rendimiento académico en España”](#) (Fundación Alternativas, 2022) sitúa la prevalencia del acoso escolar en España en el 16,8% entre estudiantes de 15 años en España y en el 15,75% en la CV, poniendo el énfasis en los efectos nocivos de estas prácticas en el rendimiento académico de la población estudiantil victimizada.

Por su parte el informe **HBSC CV 2018** aporta información más detallada sobre esta cuestión. El informe mostraba que en el curso 2017-2018 un 11,8% de NNA había sido víctima de maltrato entre iguales en los dos últimos meses en la CV, una cifra ligeramente superior a la estatal (12,2%). Este porcentaje era mayor en los chicos (13,9%) que en las chicas (9,8%) y disminuía conforme aumentaba la edad. También mostraba que afectaba más al alumnado de la CV con capacidad adquisitiva familiar alta y media (12,2%) que baja (9,3%), frente a los resultados nacionales (12,9% baja, 11,9% alta y 10,9% media).

Respecto al **ciberbullying**, los datos mostraban que la incidencia de ser víctima de esta práctica era baja (4,8%) en la CV frente a la cifra estatal (5,2%). La encuesta reflejaba que no había diferencias por sexo, que afectaba más a jóvenes de entre 17-18 años (4,9%) que a los de 11-12 (4,3%) y más a jóvenes de capacidad adquisitiva baja que media y alta.

Un reciente informe de FAAVEM (2022) señalaba que se había detectado, tras la pandemia, un traspaso del acoso escolar a otras formas de acoso en redes sociales. Además, habían surgido conductas violentas específicas contra NNA por discapacidad o por identidad o/y orientación sexual de las que todavía no hay estudios consistentes sobre su alcance.

Después de la ESO: los estudios en la educación postobligatoria

Como se indica en la tabla 15, el 86,6% de adolescentes de València promocionó en 2020 en la ESO. La ciudad contaba en el curso 2020-2021 con 20.728 estudiantes de estudios postobligatorios (Bachillerato y FP grado medio), de quienes 11.066 cursaron bachillerato (53,4%) y 9.662 FP de grado medio (46,6%). En términos comparativos (tabla 16), la población adolescente de nacionalidad española optó preferentemente por el bachillerato mientras la población adolescente de otras nacionalidades lo hicieron por estudios de FP.

Tabla 15. Evolución tasas de promoción del alumnado en ESO en 2020 (%). València, 2011-2020.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tasa de promoción en ESO	81,7	80,1	77,2	77,7	80,6	81,7	84,6	79,4	85,8	86,6
Tasa de promoción de las mujeres en ESO	84,0	81,9	80,3	79,6	84,1	84,7	86,8	82,8	88,6	89,7
Tasa de promoción de los varones en ESO	79,1	78,2	73,9	75,8	77,0	78,7	82,4	75,7	83,0	83,3

Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Las tasas de promoción entre niveles educativos también muestran una evolución positiva en estos últimos diez años. La tasa de promoción en ESO, que indica el porcentaje de alumnado que promociona respecto al total de alumnado que es evaluado en cuarto de la ESO, muestra un crecimiento de cinco puntos, hasta el 86,6% en 2020. Por sexos esta evolución es más significativa en las mujeres que en los hombres. De acuerdo a los datos del Ministerio de Educación referidos al periodo de estudio, los porcentajes de quienes finalizan dichas etapas ha mejorado sensiblemente en todos los tramos de población (16-24 años; 16-19; y 20-24) más de 10 puntos entre 2015 y 2021.

Respecto a la titularidad del centro, también existen diferencias por origen del alumnado. El 51,8% del alumnado de nacionalidad española se matriculó en centros públicos de educación postobligatoria frente al 74% de alumnado de otras nacionalidades. De otra parte, el 48,2% del alumnado de nacionalidad española escogió centros privados o privados concertados frente al 25,5% de otras nacionalidades que lo hizo.

Tabla 16. Porcentajes matriculación educación postobligatoria por distrito y nacionalidad. València 2020-2021

	Bachillerato		FP grado medio	
	Nac. española	Otra nacionalidad	Nac. española	Otra nacionalidad
València	54,0%	47,7%	46,0%	52,3%
1. Ciutat Vella	47,1%	36,4%	52,9%	63,6%
2. l'Eixample	45,5%	22,1%	54,5%	77,9%
3. Extramurs	49,9%	34,8%	50,1%	65,2%
4. Campanar	45,4%	61,6%	54,6%	38,4%
5. la Saïdia	85,7%	90,7%	14,3%	9,3%
6. el Pla del Real	88,2%	67,5%	11,8%	32,5%
7. l'Olivereta	74,0%	66,1%	26,0%	33,9%
8. Patraix	81,6%	80,6%	18,4%	19,4%
9. Jesús	13,0%	10,8%	87,0%	89,2%
10. Quatre Carreres	45,0%	42,2%	55,0%	57,8%
11. Poblat Marítims	72,5%	61,6%	27,5%	38,4%
12. Camins al Grau	72,2%	76,1%	27,8%	23,9%
13. Algirós	49,6%	47,9%	50,4%	52,1%
14. Benimaclet	50,0%	30,8%	50,0%	69,2%
15. Rascanya	41,6%	58,9%	58,4%	41,1%
16. Benicalap	30,4%	12,5%	69,6%	87,5%
17. Pobles del Nord	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
18. Pobles de l'Oest	60,9%	47,5%	39,1%	52,5%
19. Pobles del Sud	77,1%	75,0%	22,9%	25,0%

Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Nivel de estudios y promoción del alumnado

No disponemos de datos que permitan conocer con exactitud la continuidad de los estudios del alumnado de ESO por distrito y/u origen y preferencia de estudios. A pesar de ello y con todas las prevenciones estadísticas posibles, **la comparación entre el total de la población matriculada en el curso 2019-2020 y la matriculada en estudios postobligatorios en el curso 2020-2021 en València¹⁰, muestra que al menos, un 70,5%, prosiguieron sus estudios.** Por origen, la diferencia es patente. **Mientras el 72,2% de alumnado de nacionalidad española continuó sus estudios, este porcentaje se redujo significativamente en el caso del alumnado de otras nacionalidades (57,1%).**

Si nos fijamos en cambio, en **las tasas de escolarización postobligatoria**, que indican el porcentaje de población de 16 a 20 años matriculada en enseñanzas secundarias postobligatorias respecto la población total de dicha edad **en València**, observamos que, **pese a una ligera tendencia positiva en los últimos años, la tasa se mantiene en porcentajes inferiores al 60%.** Por sexos, esta tasa es mayor en hombres que en mujeres en todos los años estudiados. Sin embargo, ha mejorado en quienes promocionan en la educación secundaria postobligatoria, aumentando más de diez puntos en estos últimos diez años, especialmente en el caso de los hombres.

Tabla 17. Evolución tasas escolarización y promoción de educación post-obligatoria. València, 2011-2020

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tasa de escolarización de las mujeres en enseñanza secundaria post-obligatoria	53,3	51,2	56,6	59,7	60,3	59,3	56,7	56,5	55,5	55,8
Tasa de escolarización de los varones en enseñanza secundaria post-obligatoria	45,7	44,5	48,0	52,5	54,1	54,1	50,7	49,6	48,0	47,8
Tasa de promoción en la educación secundaria postobligatoria	71,9	73,9	73,9	70,2	71,2	74,2	76,2	76,1	76,8	81,5
Tasa de promoción de las mujeres en la educación secundaria postobligatoria	76,6	77,9	78,4	73,0	75,7	78,7	79,9	80,4	80,4	81,5
Tasa de promoción de los varones en la educación secundaria postobligatoria	66,5	69,6	69,0	67,4	66,7	69,3	72,3	71,5	73,0	81,5

Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Por último, si nos fijamos en los datos sobre la titulación alcanzada en la población de la ciudad con más de 25 años, éstos muestran una evolución positiva en casi todos los aspectos. Se reduce con intensidad el porcentaje de personas que no saben leer ni escribir y quienes sólo disponen de título inferior al graduado escolar mientras aumenta ligeramente quienes disponen de éste o equivalentes. Sin embargo, se viene reduciendo desde 2015 la tasa de alumnado en grados universitarios, probablemente como consecuencia de la política educativa de los últimos años, que promociona los estudios de FP superior.

¹⁰ Este cálculo debe tomarse con prevención puesto que pueden incorporarse a estudios postobligatorios alumnado de otros cursos o alumnado de la ESO puede haberse matriculado en otras poblaciones del área metropolitana de la ciudad. Por este motivo, los datos mostrados tienen un carácter puramente aproximativo aunque hemos estimado oportuno hacerlo al ofrecer un indicador claro de la segregación educativa en la educación postobligatoria por origen del alumnado.

Tabla 18. Evolución del porcentaje de población mayor de 25 años por tipo de estudios y sexo.

	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
No sabe leer ni escribir	0,77	0,22	0,68	0,19	0,60	0,16	0,51	0,13	0,43	0,11	0,38	0,09	0,32	0,08
Titulación inferior a graduado escolar	24,1	20,1	24	20,2	23,10	19,4	22,1	18,4	21	17,6	20,1	16,8	19,2	16,1
Titulación graduado escolar/ equivalente	28,4	30,4	28,5	30,6	28,53	30,4	28,5	30,5	28,4	30,3	28,2	30,1	28,0	29,9
Tasa de alumnado en grados universitarios por 1.000 habitantes	122	121	118	117	112	106	104	101	104	105				

Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Conclusiones

Sobre la etapa de educación infantil

- En 2020 vivían en la ciudad de València 37.841 niñas/os de 0 a 5 años. 24.844 se matricularon en el curso 2020-2021 de preescolar-educación infantil. Esto significa que aproximadamente 7 de cada 10 niñas/os estaba escolarizada/o. A pesar de que su número y peso poblacional disminuye, se observa una tendencia creciente de matriculación desde 2015. Esto ha implicado un aumento de inversiones de las administraciones públicas para garantizar su acceso.
- La tendencia alcista de matrículas en educación infantil se vió truncada en el curso 2019-2020, como consecuencia de la pandemia.
- En la etapa de 0 a 2 años predomina la escolarización en centros privados no concertados (81,4%) aunque la matrícula en los centros públicos ha ido aumentado en el último curso como consecuencia del aumento de plazas ofertadas.
- El 10,4% de quienes estaban matriculadas en las etapas de educación infantil era de origen extranjero. Por distritos, los de Rascanya (18,7%) , Benicalap (14,5%), Poblats Marítims (13,4%), L'Olivereta (13,2%) y Quatre Carreres (12,7%), muestran porcentajes superiores a la media de la ciudad. Estos datos son congruentes con los distritos en los que mayor población extranjera reside.
- La educación infantil en València presenta un alto porcentaje de segregación escolar. Se ha constatado una mayor concentración de la población infantil de nacionalidad extranjera en los centros públicos de educación infantil respecto de la población de nacionalidad española. Estos datos son consistentes con estudios anteriores realizados en la ciudad.
- En torno al 30% de niñas/os de entre 0-5 años de València se benefició de las ayudas para cheque escolar que facilitan su escolarización en educación

infantil.¹¹ Además un 13% se beneficia de la ayuda municipal de comedor para esta franja de edad. En este sentido, la literatura científica viene confirmando repetidamente que el acceso a esta etapa educativa temprana y asegurar las condiciones básicas de estas niñas/os es una estrategia básica para reducir la pobreza y vulnerabilidad infantil.

- Los datos sobre ayudas solicitadas y concedidas y el grado de cobertura indican que en la medida en que la renta media de las familias a las que se concede la ayuda es más alta, también lo hace la proporción de ayudas concedidas sobre las solicitudes. De este modo se confirma que la tendencia a la universalización en el acceso a determinadas prestaciones facilita también el acceso a más familias en situación de vulnerabilidad.

Sobre la etapa de educación obligatoria

- En el curso 2020-2021 se matricularon en la etapa de educación obligatoria (Primaria y ESO) 69.451 estudiantes de la ciudad de València. El 60,7 % cursaban estudios de Primaria y el 39,3% la ESO, lo cual significa que la tasa de escolarización de la población en edad de escolarización obligatoria en València era del 93,9%.
- En València, en la Primaria y ESO predomina el alumnado en centros de titularidad privada y concertada (58,3%) frente a los de titularidad pública (41,7%), contrariamente a lo observado para el conjunto de la CV.
- Los distritos de Algirós, Patraix y Pobles del Sud son los que mayor proporción de alumnado tienen en centros públicos. En el Pla del Real, la Saïdia, Extramurs y L'Eixample es mayoritaria la matriculación en centros privados y concertados de Primaria y ESO.
- El porcentaje de alumnado de otras nacionalidades en las etapas obligatorias del curso 2020-2021 (13,6%) es ligeramente inferior al porcentaje autonómico. Por distritos, en Primaria, los de Pobles del Sud, Rascanya, L'Olivereta y Jesús presentan los porcentajes más altos, mientras en la ESO corresponden a Pobles del Sud, Rascanya, L'Olivereta y Jesús.
- Se observa una mayor segregación por titularidad del centro en la población de origen extranjero perteneciente a estas etapas obligatorias que en la población de nacionalidad española. Así, en València, un 66% de alumnado de origen extranjero se concentra en centros públicos de Primaria, aumentando en la ESO al 71,6%.
- El Programa de Absentismo Escolar del Ajuntament de València, registró en el curso 2020/2021, 678 casos, mayoritariamente en la etapa de la ESO. Esta cifra

¹¹ Este dato no coincide con el aportado por la Oficina municipal de Estadística. Se ha optado por calcular el porcentaje de cobertura sobre la población infantil que puede efectivamente ser beneficiaria de estas ayudas, eliminando quienes acuden a centros educativos públicos en los que el coste de la escolarización es asumido directamente por la Generalitat Valenciana.

situaría la tasa de absentismo escolar en el 1%. Mientras, la tasa de absentismo escolar en las etapas de educación obligatoria en la CV en el curso 2016-2017 se situó entre el 1,3% y el 1,5%.

- De acuerdo a la encuesta HBSC 2018, en la CV, la valoración del alumnado de su centro escolar era moderada pero especialmente baja en el tránsito entre la Primaria y la ESO. El 95,3% de adolescentes de la CV expresó niveles medios o altos de satisfacción con la relación con sus compañeras/os de clase. El 91,1% expresó una satisfacción media o alta en la relación con su profesorado. La mayoría de jóvenes y adolescentes de la CV experimentan al menos algo de agobio ligado al trabajo escolar. Todas estas cifras disminuyen en relación al aumento de edad y otorgan valores más altos en las chicas.
- De acuerdo al Plan PREVI (2017-2018) de la Generalitat Valenciana, en ese curso se habían registrado 4.384 incidencias informadas, lo que suponía un aumento del 6,7% respecto al curso anterior. Los centros de la ciudad de València se situaron en una media de incidencias de entre 2,5 y 3,9 durante ese curso, un rango similar a la media autonómica.
- De acuerdo al informe HBSC CV 2018, un 11,8% de NNA había sido víctima de maltrato entre iguales en los dos últimos meses en la CV. Un reciente informe (Fundación Alternativas, 2022) sitúa la prevalencia del acoso escolar en España en el 16,8% entre estudiantes de 15 años en España y en el 15,75% en la CV. Respecto al *ciberbullying*, los datos mostraban que la incidencia de ser víctima de esta práctica en la CV era baja (4,8%).

Sobre la educación postobligatoria

- El 86,6% de adolescentes de València promocionó en 2020 en la ESO. Las tasas de promoción entre niveles educativos muestran una evolución positiva en estos últimos diez años, siendo más significativa en el caso de las mujeres.
- La ciudad contaba en el curso 2020-2021 con 11.066 estudiantes de bachillerato (53,4%) y 9.662 de FP de grado medio (46,6%). La población adolescente de nacionalidad española optó preferentemente por el bachillerato mientras la población adolescente de otras nacionalidades lo hizo por estudios de FP.
- Respecto a la titularidad del centro, también existen diferencias por origen del alumnado. El 51,8% del alumnado de nacionalidad española se matriculó en centros públicos de educación postobligatoria frente al 74% de alumnado de otras nacionalidades.
- La aproximación al porcentaje de estudiantes de ESO que prosiguieron sus estudios en el curso 20-21 respecto a los del curso anterior, muestra que un 70,5%, prosiguieron sus estudios. Por origen, la diferencia es patente. Mientras el 72,2% de alumnado de nacionalidad española continuó sus estudios, este

porcentaje se redujo significativamente en el caso del alumnado de otras nacionalidades (57,1%).¹²

- Las tasas de escolarización postobligatoria de València muestran una ligera tendencia positiva en los últimos años, especialmente en el caso de los jóvenes, aunque la tasa global se mantiene todavía en porcentajes inferiores al 60%.

Identificación de problemas y necesidades en el área educativa

Los resultados de la encuesta de necesidades sociales de la infancia (ver informe adjunto) muestran que las necesidades cognitivas se consideran como el segundo gran grupo de necesidades, por detrás de las fisio-biológicas y por delante de las emocionales y sociales.

Las cinco principales problemáticas señaladas por profesionales de infancia de València son, por orden de importancia:

- La segregación (o concentración) escolar de colectivos en desventaja social y educativa
- Los espacios educativos poco inclusivos
- El absentismo escolar y el abandono escolar temprano
- La deficiente motivación y orientación al alumnado
- La insuficiente formación y adaptación del profesorado a la diversidad escolar

Otras problemáticas señaladas en el ámbito de la educación son:

- El sistema educativo es poco flexible con la singularidades y necesidades de la población en situación de desventaja educativa y social: programas de compensación educativa, centros de segunda oportunidad, etc.
- La relación con las nuevas tecnologías y las problemáticas asociadas a éstas: ciberbullying, comportamientos adictivos, etc..
- La inexistencia de la figura de educadoras/es sociales en las escuelas que potencien la socialización en este espacio.
- El retroceso en las actitudes de igualdad de género en adolescentes.

¹² Este es un cálculo aproximativo que no tiene en cuenta las posibles matriculaciones en otros centros del área metropolitana. No es posible desagregar estos datos por distritos ante el riesgo de obtener datos poco fiables de la realidad.

4. La salud de la infancia y adolescencia

En este epígrafe se describe el estado de salud relacionado con la infancia y adolescencia de València así como los principales riesgos asociados a ella. Partimos de la concepción de salud de la OMS como “el estado completo de bienestar físico y social de una persona” y no únicamente como la ausencia de enfermedad. Esta definición engloba tanto el estado de adaptación al medio, el estado fisiológico como la perspectiva biológica y social. Así pues, el primer apartado recopila algunos datos básicos de lo que se denomina bienestar subjetivo (percepción y autopercepción de la salud) e información relacionada con los problemas crónicos, de salud reproductiva y mortalidad infantil que ayudan a conocer y comprender la situación de salud de la infancia y adolescencia de València. El segundo, describe la salud mental de la población infanto-juvenil, deteniéndose en un fenómeno preocupante como es el suicidio en NNA. Cierra este epígrafe un tercer apartado que describe y analiza algunos de los principales riesgos asociados a la salud en esta franja de edad (sobrepeso, salud sexual, accidentalidad, consumo de drogas y otras adicciones).

Para la elaboración de este epígrafe se han utilizado como principales fuentes los datos provenientes de la Encuesta Nacional de Salud (ENSE 2017), de la Encuesta de Salud de la Comunitat Valenciana (ENSACV 2016)¹³ y en menor medida, del informe del Estudio Health Behaviour in School-aged Children HBSC-2018 en la CV (HBSC CV 2018), así como las encuestas sobre Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España (ESTUDES 2021) y comportamientos de la juventud valenciana INJUCV (2020) y cuando ha sido posible, de la Oficina Estadística del Ajuntament de València. Todas ellas ofrecen datos de fiabilidad respecto a la CV aunque menor cuando se refieren a la ciudad de València. Además debe tenerse en cuenta que la mayoría de ellas son previas a la pandemia. En la mayoría de ellas no existen datos desagregados por municipio, por lo que se ha optado por incorporar, cuando se ha considerado relevante, datos autonómicos y/o estatales a partir de los cuales poder ofrecer una aproximación y realizar estimaciones para la ciudad. En numerosos apartados, la ENSACV, de 2016 y el informe HBSC-2018 sobre la CV, permiten una mayor desagregación de datos por edad y sexo que la ENSE de 2017, aunque se han combinado, dependiendo de la representatividad de la muestra en cada ítem. Por este motivo, en algunas ocasiones, los resultados para un mismo indicador son diferentes.

El estado de la salud infanto-juvenil

Percepción de la salud

¿Cómo es la salud de NNA de la ciudad de València? Las encuestas de salud nacional y autonómica y la HBSC CV 2018 incluyen varias preguntas sobre cómo perciben su salud que pueden ser muy útiles para responder a esta cuestión.

¹³ Respecto a la ENSACV 2016, no pudo utilizarse la desagregación por departamentos de salud que corresponden a la ciudad de València pues son compartidos con otras poblaciones limítrofes e incluyen varios de los hospitales de referencia de la CV, lo que distorsionaría los resultados. Respecto a la INJUCV, debe tenerse en cuenta que los resultados desagregados para València están obtenidos a partir de una muestra inferior por lo que éstos no gozan de la misma representatividad que los obtenidos para el conjunto de la CV.

En términos generales, podemos afirmar que **la infancia y adolescencia de la ciudad y de la CV tienen una percepción global muy positiva sobre su salud, por encima de la media estatal.** Con datos de la ENSACV 2016, la Oficina de Estadística Municipal¹⁴ indica que **el 90,3% de la población de la ciudad de entre 15 y 24 años consideraba muy buena/buena su salud frente al 9,7% que la consideraba regular, mala o muy mala.** Esto supone, en terminos comparativos con los resultados para la CV una ligera diferencia negativa respecto a la percepción sobre su salud. La [ENSACV 2016](#) señalaba que el 57,9% y 37,2% de quienes tenían menos de 14 años declaraban tener un estado de salud muy bueno o bueno frente a casi el 5% que declaraban que era regular, mala o muy mala. Esta opinión era homogénea para ambos sexos aunque presentaba pequeñas variaciones en las distintas edades de esa franja. Pero si se relacionaba el estado de salud con la clase social de dicho grupo de edad, **se observa en las respuestas, que a medida que disminuyen los ingresos, las valoraciones positivas sobre su salud también lo hacen.** Comparados con los datos nacionales de la [ENSE 2017](#), observamos que el 93,7% la consideraban muy buena o buena en la franja 0 a 14, cifra inferior a los resultados de la CV para la población de esta franja de edad (95,1%). Sin embargo, **si atendemos al índice de calidad de vida relacionada con la salud en población de 8 a 14 años (kidscreen) de la ENSE, la CV obtiene una media de 84,29, inferior en 3 puntos a la media nacional de 87,40.** En este sentido **NNA de la CV se situarían a la cola de las CCAA, sólo por detrás de Galicia.** Por su parte, en el [informe HBSC-2018 de la CV](#), un **88,9% de jóvenes de entre 11 y 18 años consideraba que su salud era buena o muy buena frente a un 11,1% que la consideraba pobre o pasable.**

Tabla 19. Indicadores sobre percepción de la salud infanto-juvenil España/CV

indicador	fuentes datos	rango de edades	% valoración positiva	% valoración negativa
Valoración estado de salud total nacional	ENSE 2017	< 14 años	93,70%	6,30%
Valoración estado de salud total CV	ENSACV 2016	< 14 años	95,10%	4,90%
Valoración estado de salud total nacional	HBSC-2018	11 a 18 años	80%	20%
Valoración estado de salud total CV	HBSC-2018	11 a 18 años	88,90%	11,10%
Índice de calidad de vida Kidscreen total nacional	ENSE 2017	8 a 14 años	87,40%	sd
Índice de calidad de vida Kidscreen total CV	ENSE 2017	8 a 14 años	84,29%	sd

Fuentes: ENSE, 2017; ENSACV 2016; HBSC 2018

Esta satisfacción generalizada de la percepción subjetiva de la población 0-14 muestra diferencias con la salud autopercebida en la franja de edad de 15-24 años. En ella, quienes valoraban su salud como muy buena eran el 58% y como buena el 34,3%, mientras quienes la consideraban deficiente eran el 7,6%. **En este grupo de edad se observa una importante diferencia de género en la valoración positiva de la salud autopercebida tanto en los datos nacionales como en los autonómicos.** Así, mientras el 68,6% de los hombres de esa franja de edad de la CV la valoran muy buena, en mujeres esta cifra se reduce al 47%. Este comportamiento es homogéneo con los resultados de la ENSE 2017: 46,15% hombres y 39,39% mujeres. También con el informe del HBSC-2018. En él, se observa con claridad como, a partir de los 12 años,

¹⁴ Estos datos deben tomarse con precaución pues el número de encuestas utilizadas para su elaboración es muy bajo, lo que puede restar representatividad y fiabilidad a los resultados.

hay diferencias de más de 10 puntos entre chicos y chicas: el 46% frente a el 36% en la franja de 13-14 y el 38,7% frente a el 25,6% en la franja 15-16 declaraban tener una salud excelente.

Problemas crónicos de salud

Las principales enfermedades de la población menor de 14 años con algún problema crónico de salud diagnosticado por un médico en la Comunidad Valenciana eran, de acuerdo a la ENSACV 2016: la alergia crónica (6,7%), el asma (2,7%), los trastornos de conducta (2%) y el déficit o retraso mental (1,4%).¹⁵ De ellas, la alergia y los trastornos de conducta tendrían mayor incidencia en niños que en niñas; el asma afectaba a ambos sexos por igual; y el déficit o retraso mental era mayor entre las niñas. En relación a la clase social, la alergia y el asma tienen mayor incidencia en niñas/os con menores ingresos mientras los trastornos de conducta y especialmente el déficit o retraso mental tienen mayor incidencia en niños/as de mayores ingresos. Estos datos apuntarían a la existencia de un sesgo económico en el diagnóstico o en la probabilidad de padecer estas enfermedades. Ahora bien, si comparamos los datos de la CV y los estatales (ENSE 2017) observamos que de las cuatro enfermedades con mayor incidencia aquí relacionadas, únicamente en los trastornos de conducta existe un porcentaje mayor en la CV (2,4%) que en el nacional (1,78%).

Niñas/os y adolescentes con discapacidad

Uno de los grupos de población infantil que presentan mayores problemas crónicos de salud son aquellos que poseen algún tipo de discapacidad. De acuerdo a los datos de la Generalitat Valenciana, **en la ciudad de València vivían en 2021, 3.561 niños/as y jóvenes con certificado de discapacidad que suponían el 2,98% de la población de 0 a 17 años.** Este porcentaje **es ligeramente superior al** indicado por el [Informe Infancia y discapacidad](#) del Observatorio Estatal de la Discapacidad (OED, 2018) para el conjunto **nacional y de la CV**. De ellos/as, el 48% poseían un grado de entre 33 y 65 por ciento de discapacidad, un 36% menos del 33 por ciento, un 8% entre el 65-74 y superior al 74 por ciento. También cabe señalar, de acuerdo con las [memorias de Servicios Sociales municipales](#) del Ajuntament de València, que estos atendieron desde el Programa de Menor, entre 2015 y 2019 (último año disponible), una media de 133 NNA con discapacidad, lo que supone un 9% del total anual de NNA atendidas/os en ese periodo.

Hábitos de alimentación y saludables

En los últimos años ha aumentado la preocupación por el tipo de hábitos alimentarios de la población infanto-juvenil. En este sentido la ENSACV 2016 y el informe HBSC CV 2018 muestran datos similares para diferentes variables que apoyan esta inquietud. **La ENSACV 2016 indicaba en su último informe que el 97,8% de la población de 1 a 14 años de la CV desayuna habitualmente mientras el 2.2% restante no lo hacía.** Por edades, **los resultados muestran que a medida que la edad aumenta también lo hace el porcentaje de quienes no desayunan:** del 1% en la franja de 1-5 años, a un 2% en la

¹⁵ Se han mantenido literalmente las distintas categorías utilizadas por la ENSACV

de 6-10 y un 4,2% en la de 11-14. En todas las franjas **es siempre mayor el porcentaje de niñas que de niños quienes no desayunan**. Si atendemos a la adscripción a una clase social, los datos muestran que el porcentaje de quienes no desayunan aumenta en la medida que disminuye el nivel de ingresos. Por su parte, el **informe HBSC CV 2018 sobre población de 11-18 años arroja datos en esta misma dirección. Indica que un 21,1% no desayuna nunca entre semana o si lo hace es únicamente leche o zumo** y un 5,1% únicamente un día entre semana. Por sexos, el dato es mayor en chicos que en chicas aunque en este caso la diferencia porcentual se acentúa: 17% en chicos y 24,2% en chicas. El mismo patrón encontramos por edad, aunque el informe eleva el porcentaje de quienes no desayunan en la franja 11-14 años a aproximadamente el 15%.

Respecto al tipo de alimentación en población menor de 18 años, nos serviremos del informe HBSC CV 18 que ofrece datos más recientes y representativos. En él se señala que **un 4,2% de población de entre 11 y 18 años nunca come fruta y un 15,6% lo hacía una vez o menos a la semana. En el consumo de verduras y/o vegetales un 6% nunca las consumía y el 19,2% lo hacía, pero sólo esporádicamente**. Por el contrario, de acuerdo a este informe únicamente **un 7,4% de la infancia y juventud de 11 a 18 años declaró no consumir dulces** frente al 24,3% que lo hacía habitualmente y un 16% nunca tomaba bebidas azucaradas frente al 21,4% que lo hacía habitualmente. Por último, **un 50,3% declaró comer patatas fritas y aperitivos salados más de dos veces por semana**.

Estos y otros datos del informe HBSC CV 2018 corroboran la impresión de que **continúa habiendo un déficit importante en los hábitos alimenticios de los jóvenes, con un consumo bajo en alimentos saludables y excesivo en el de azúcares, sal y grasas saturadas**.

Respecto a las horas de sueño, **un 81% de encuestadas/os del HBSC CV 2018 declaró que duerme siete o más horas entre semana frente al 19% que duerme seis o menos horas**. Cabe destacar por sus consecuencias de salud y desarrollo, que **casi un 8% de jóvenes de 11-12 años duerme menos de 6 horas entre semana**. Similares proporciones respondieron respecto a la limpieza de dientes; un 92,2% lo hacen una vez al día o más frente a un 7,8% que lo hacen una vez a la semana o nunca; y en la actividad física: el 78,4 afirmaron hacer una actividad física al menos una vez por semana frente al 10,8% que declaraba hacerlo una vez al mes y un 10,9% que no lo hacía nunca.

Salud reproductiva

En 2019, la edad media de maternidad al primer nacimiento se situó en València en 31,53 años frente a 31,04 en la CV y 31,1 de media nacional. Esta cifra confirma la tendencia a retrasar la maternidad cada vez más a edades avanzadas. Si comparamos esta edad con la de las principales ciudades de la CV, València es sin duda la ciudad que presenta la edad media más alta, mientras que sería la cuarta tras Barcelona, Madrid y Vigo, de las seis ciudades más pobladas del Estado. Prueba de ello es que **más del 65% de los nacimientos que se produjeron en València en 2019 fueron de madres con edades superiores a 32 años**.

En 2020 hubo en València 33 nacimientos de madres menores de 18 años, lo cual situó **la tasa de fecundidad de adolescentes de 10 a 14 años -una edad crítica desde el**

punto de vista de la salud y desarrollo personal- en el 0,1 por mil, ligeramente superior a la de la CV y el Estado (0,07). Por otra parte, se produjeron en ese mismo año 115 Interrupciones Voluntarias del Embarazo (IVE) en mujeres menores de 19 años. Las principales características de estas jóvenes eran, de acuerdo al informe del Ministerio: a) ocho de cada diez vivían con su familia; b) el 48% había superado sus estudios de ESO pero sólo el 32% los de Bachillerato/ FP; y c) el 36% no utilizaba métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales.¹⁶

Sin embargo, la tasa de abortividad adolescente, que indica el número de Interrupciones Voluntarias del Embarazo (IVE) por 1.000 mujeres de 19 o menos años de edad, presenta desde 2011 (15,01) un significativo descenso, situándose en 2020 en 5,99 por mil frente al 7,41 del total nacional y el 7,73 por mil del total de mujeres en edad fértil de la ciudad de València. Según los datos del Anuario Estadístico Municipal de 2020, 115 mujeres menores de 19 años se sometieron a una IVE. Este descenso podría significar que adolescentes y jóvenes valencianas/os toman más precauciones en sus relaciones sexuales.

Tabla 20. Principales indicadores básicos de salud infantil y adolescente. Estado, CV y València

Indicadores	València	CV	Estado
Tasa de mortalidad infantil (2020)	3,71	2,59	2,52
Tasa mortalidad niños/as menores de 5 años (2020)	4,07	3,13	3,13
Tasa mortalidad atribuida a intoxicaciones involuntarias en < 30 años (2019)	1,3	1,3	0,83
Edad media de maternidad al primer nacimiento 2019	31,53	31,04	31,1
Tasa de fecundidad de adolescentes de 10 a 14 años	0,1	0,07	0,07
Tasa de abortividad adolescente 2020	5,99		7,41
Tasa de abortividad en mujeres en edad fértil 2020	7,73	8,38	10,3

Fuente: INE, Oficina d'Estadística Ajuntament de València

Mortalidad infantil

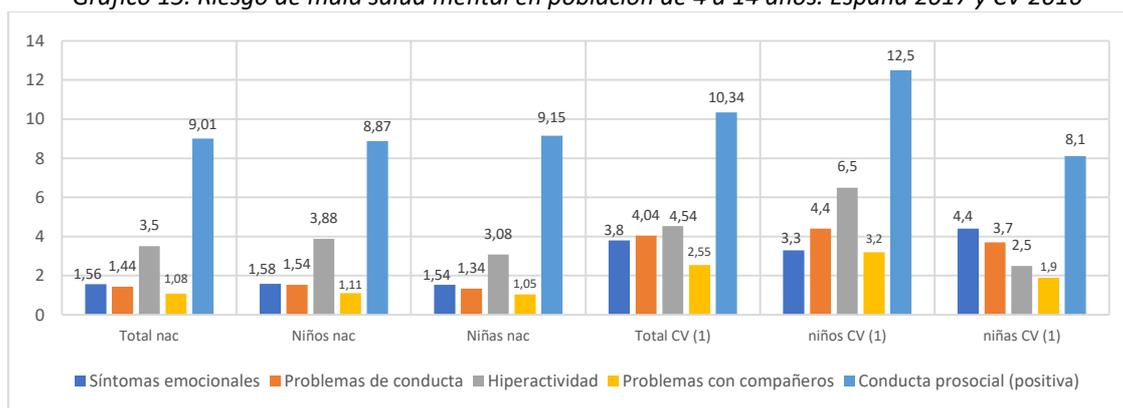
Conforme a los datos del INE, en 2019 fallecieron en València 29 personas cuya edad era inferior a 19 años. Las principales causas de mortalidad según el grupo de edad fueron las afecciones del periodo neonatal para las niñas/os de menos de 1 año, los tumores en la población entre 1 y 9 años y las causas externas en el grupo de edad 10-14 años. A pesar de haber aumentado en 2020 las tasas de mortalidad infantil (3,71) y de mortalidad de niños/as menores de 5 años (4,07) en la ciudad respecto a la tendencia de los últimos diez años, ésta se mantiene estable en torno al 3-4 por 1.000, lo que la sitúa, sin embargo, por encima de las tasas autonómica (2,52 y 3,13) y nacional (2,59 y 3,13). Por el contrario, la tasa de mortalidad perinatal (número de defunciones de menores de 28 días por cada 1.000 nacimientos), que es un reflejo de la calidad de la atención que reciben las madres en la etapa prenatal y en el parto -y uno de los indicadores ODS sobre salud- ha disminuido del 2,86 en 2009 al 1,79 en 2019.

¹⁶ Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (2018).

Salud mental infanto-juvenil

Se estima que un 70% de los trastornos mentales en general, se inician en la etapa infanto-juvenil. **De acuerdo a la ENSE 2017, en España uno de cada cien niños tiene un problema de salud mental.** Si bien la mayoría de indicadores de salud mental de la población general no sugieren cambios relevantes con respecto a las encuestas anteriores, el riesgo de mala salud mental en población infantil en España, mostró una evolución favorable entre 2011 y 2017, aunque de acuerdo a la mayoría de personas expertas, esta tendencia ha empeorado ostensiblemente desde la pandemia.

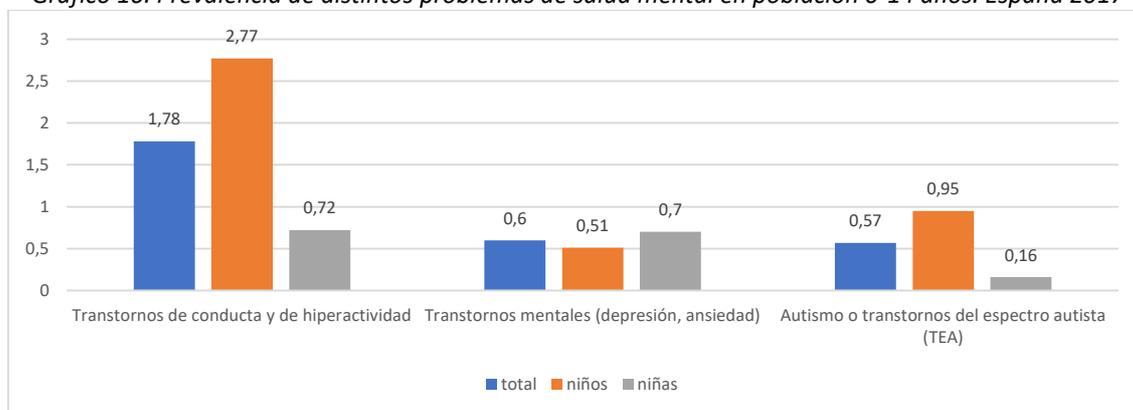
Gráfico 15. Riesgo de mala salud mental en población de 4 a 14 años. España 2017 y CV 2016



Fuente: ENSE España 2017 y ENSACV CV 2016

La ENSE 2017 valora el riesgo de mala salud mental en la población infantil de 0 a 14 años mediante el uso de un cuestionario que estudia cinco dimensiones: problemas de conducta, hiperactividad, problemas con compañeros, síntomas emocionales y conducta positiva de socialización o conducta prosocial. De ellas, los niños del total nacional obtuvieron en la última encuesta una puntuación más alta que las niñas -y por tanto tenían peor salud mental- en las tres primeras y las niñas en las dos últimas. **Por territorios, la Comunidad Valenciana se sitúa en este indicador por debajo de la media nacional (10,62% frente al 13,16%).** Por sexos, este indicador otorga un 14,37% en niños de la CV (frente al 15,63 estatal) y un 6,54% en niñas (frente al 10,53% estatal). No obstante, la ENSACV 2016 ofrece datos muy superiores a los de la ENSE 2017 para para la CV, aunque sigan un patrón similar en la relación entre sexo y dimensiones de riesgo de mala salud mental en esa franja de edad.

Gráfico 16. Prevalencia de distintos problemas de salud mental en población 0-14 años. España 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad. Encuesta Nacional de Salud ENSE 2017

La prevalencia de problemas de salud mental por grupo de edad y sexo en la población menor de 19 años (ENSE 2017) muestra que la frecuencia es mayor en hombres que en mujeres aunque esta relación se invierte a partir de los 20 años. Además, afecta mucho más a quienes viven en núcleos urbanos de más de 100.000 habitantes y a quienes tienen un menor nivel de renta. Por tipo de problema de salud mental en población infantil de 0 a 14 años, los datos muestran que la prevalencia de trastornos de la conducta (incluyendo hiperactividad) fue de 1,8%, y la prevalencia de trastornos mentales (depresión, ansiedad) de 0,6%, la misma que la de autismo o trastornos del espectro autista (0,6%). Por edades y sexo, la prevalencia del trastorno de la conducta y de hiperactividad es mayor en las franjas de 5 a 14 años en chicos y para las chicas en trastornos mentales en la franja de 10 a 14 años.

En otro orden, se encuentran los **Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA)**, un tipo de trastorno psicológico que comporta importantes alteraciones en la conducta alimentaria, cuyo número de casos se han duplicado a escala mundial en los últimos 18 años. Los últimos estudios realizados en España estiman que existe **una tasa de prevalencia de TCA en población adolescente de 12 a 21 años del 4,1- 4,5%**. Por tipología, la anorexia se estima en el 0,3%, la bulimia en el 0,8% y el TCA no específico en alrededor del 3,1% de la población femenina de entre 11 y 21 años. Afecta mayoritariamente a mujeres (94%) aunque también está aumentando su incidencia entre varones. De acuerdo a la Conselleria de Sanitat, en 2021 recibieron en la CV atención sanitaria por algún tipo de TCA 14.444 personas. Este dato supone un **importante incremento, especialmente en el número de adolescentes atendidas/os respecto a 2020 (44% de incremento)**. El informe señala como **perfil de paciente a una mujer de entre 15 y 19 años** aunque también se ha detectado la aparición de este trastorno en edades más tempranas. En este sentido, se indica que **la pandemia parece ser uno de los factores** que podrían explicar el aumento de casos.

Durante los últimos diez años, el número de visitas al psicólogo, psicoterapeuta o psiquiatra han aumentado escalonadamente hasta alcanzar en 2017 el 2% en población menor de 4 años, 7,03% en población de 5 a 14 años y 5,98% en la de 15 a 24 años. Por sexos, el porcentaje más alto se recoge en varones en los dos primeros grupos de edad y en mujeres en el último. Es razonable considerar -y así lo señalan la mayoría de profesionales de la salud y personas expertas en la materia- que la pandemia y sus efectos hayan agravado esta situación y que probablemente en los dos o tres próximos años todas estas cifras aumenten de manera considerable (Asociación Española de Pediatría, 2021). Un reciente informe "[Estado de la Salud mental de la juventud valenciana](#)" (Consell Valencià de Joventut, 2022) señalaba que **la mitad (52,5%) de jóvenes de la CV entre 16 y 17 años opinaba que las enfermedades mentales se mantendrían en el tiempo y que en caso de padecer alguna situación de dificultad emocional, acudirían preferentemente, por este orden, a la familia, profesionales y amistades.**

El suicidio en la población infanto-juvenil

Uno de los problemas que han concitado más preocupación tras la pandemia ha sido el **del suicidio en la población infanto-juvenil. Éste se ha convertido en la segunda causa**

de muerte tras los tumores, entre los/las jóvenes de 15 y los 29 años. Si a ello sumamos que la tasa de parasucidio es cuarenta veces mayor respecto al suicidio consumado, y que, de acuerdo a la OMS, se calcula que por cada acto suicida existen otros veinte intentos, se comprende la preocupación de la sociedad y los poderes públicos. A pesar de ello, los datos sobre suicidio infantil son muy limitados y no permiten ofrecer datos desglosados ni actualizados para la ciudad. Por este motivo, tomaremos como referencia la Estadística de defunciones por suicidio y lesiones autoinflingidas del INE para el periodo 2010-2020. **Su incidencia en el rango de 1 a 14 años en la CV ha oscilado entre 0 y 1 casos al año, mientras en el rango de 15 a 29 es mucho más significativo, entre 20 y 30 casos por año, siendo 2020 el año en el que mayor número de suicidios (32) se produjo.** Si nos fijamos en el número de ingresos que hubieron en hospitales públicos por intento de suicidio en el periodo 2000-2011 de edades comprendidas entre 1 y 19 años (últimos datos desglosados disponibles) de la ENSACV 2016 observamos un comportamiento irregular de la incidencia, con altas y bajas interanuales que no aportan un patrón explicativo. Lo que sí señalan estos datos -a pesar de ser antiguos- es **que la mayor incidencia se produce en jóvenes de entre 15-19 años (72% del total) que entre quienes tienen 11- 14 años (26%).**

No obstante los datos ofrecidos por la Conselleria de Sanitat sobre **el número de consultas por intento o idea de suicidio en centros de salud pública muestran que entre 2019 y 2020 se produjo un incremento del 16%.** Respecto a la incidencia del suicidio infanto-juvenil en la ciudad de València, únicamente disponemos de **la tasa de mortalidad por suicidio en menores de 30 años. Ésta fue en 2019, de acuerdo al Servicio de Estadística, del 3,89 por 100.000 frente al 1,3 en 2018, rompiendo la tendencia decreciente que venía desde 2012 (2,51).**

Salud y factores de riesgo

Sobrepeso y obesidad infantil

Uno de los problemas de salud más importantes en la infancia y juventud de las sociedades modernas es el sobrepeso. Desde hace varios años existe varias estrategias y estudios al respecto. El estudio **HBSC CV 2018 señalaba que un 25,4% de jóvenes de entre 11 y 18 años pensaba que su cuerpo era un poco gordo; un 2,9% demasiado gordo; un 15,6% un poco delgado, un 2,7% demasiado delgado, siendo quienes consideraban tener una talla adecuada el 53,4%.** Por sexo, **las chicas puntuaban más que los chicos** en las respuestas un poco gordo (27,4% contra el 23,2% en chicos) y demasiado gordo (3,5% contra el 2,2%).

El informe [“Prevalencia de sobrepeso y obesidad en España”](#) (Ministerio de Sanidad , 2019) señala con datos registrados entre 2015 y 2017 dentro de la iniciativa de la OMS, que **la prevalencia en España de sobrepeso y obesidad era del 42% en niños y 41% en niñas de 7 años. Y de obesidad, del 18% en niños y 17% en niñas de dicha edad,** lo que supone doblar su prevalencia respecto a la de los países del norte de Europa. Las respuestas en **la ENSACV 2016** a la autopercepción del peso corporal en población de 3 a 14 de la CV **confirmaría estos datos.** Un 18,65% consideró que su peso era bastante o algo mayor de lo normal; un 71% normal y un 10,1% menor o bastante menor de lo normal. La ENSE 2017 por su parte señalaba que en España un 41,87% de los menores de entre 2 y 17 años tenían sobrepeso o peso insuficiente en 2017, porcentaje que era ligeramente menor en la CV (40, 19%). En cualquier caso, **en València,** de acuerdo a la

Oficina de Estadística, **la tasa de obesidad o sobrepeso para población de 5 a 14 años por cada 100.000 fue en 2016 del 7,35 lo que implica que aproximadamente 5.500 niños y niñas de nuestra ciudad tienen este problema. Mientras, la tasa de esta población con peso insuficiente para la ciudad se situaba en el 4,37.**

Por último, un reciente informe de Save the Children (2021) "[Adios a la dieta mediterránea. Nutrición y hábitos saludables de la infancia en España](#)" sobre la dieta en NNA alertaba que el 28,1% de niñas/os y adolescentes de entre 4 y 16 años sufrían obesidad o sobrepeso. Como posible determinante se señalaba pertenecer a un hogar con bajos ingresos. Así, el porcentaje de sobrepeso y obesidad en población infanto-juvenil que convive en hogares de rentas bajas era un 32,5% frente al 19% que pertenece a hogares con rentas altas. Tomando como referencia estos datos podríamos concluir que uno de cada tres menores valencianos de 12 a 14 años presentaría sobrepeso u obesidad en los hogares con rentas bajas.

Accidentalidad

El informe "[Accidentes en la población infantil española](#)" (Fundación MAPFRE, 2014) sobre niños y NNA menores de 14 años señalaba que **el 57% de los accidentes se producen en escuelas, parques, jardines y vías públicas y el 43% en el hogar. De los acaecidos fuera del hogar, la escuela (44,6%) parques públicos (21%) y vía pública (20%) son los lugares en los que más se producen.** Las caídas al suelo son el principal tipo de accidente (56,7%) seguido de los golpes contra objetos (26,2%). Por su parte, la ENSACV 2016 señalaba que en ese año **un 9,3% de la población menor de 14 años de la CV había sufrido un accidente en los últimos 12 meses**, con incidencia similar en los distintos sexos. Los lugares donde se produjo el accidente fueron por importancia el 26,4% en casa, el 25,5% en escuelas, el 20,4 en jardines y el 14,5 en instalaciones deportivas. **En el caso de València**, si bien las intoxicaciones son sólo un 1,3% de los accidentes registrados por el informe para esta franja de edad, la Oficina de Estadística señala que **la tasa de mortalidad atribuida a intoxicaciones involuntarias en menores de 30 años se había incrementado significativamente entre 2009 y 2019, pasando del 0,39 por 100.000 al 1,3 en 2019**, siendo esta la misma tasa que el INE arroja para el conjunto de la CV.

Respecto a los accidentes de circulación, la Dirección General de Tráfico señaló en su último informe "[Avance de las principales cifras de la siniestralidad vial. España 2020](#)" (DGT, 2021), que el mayor número de fallecidos/as entre 0 y 14 años se produjo cuando eran peatones, y en el caso de personas heridas hospitalizadas, cuando éstas eran pasajeras de vehículos (41%) y peatones (35%). En este sentido, la ENSACV señala que en 2016, del total de NNA de menos de 14 años que habían sufrido un accidente, un 7,1% lo sufrió en un accidente de tráfico como pasajero y un 0,4% como peatón. Por su parte, la Oficina de Estadística contabilizó **en 2020, 13 accidentes de circulación en los que la víctima era menor de diez años y 83 de entre 10-19 años. Esta suma supone casi el 8% del total de víctimas de accidente de circulación correctamente registrados de la ciudad en ese mismo año**, siendo varones en el 67% de los accidentes registrados en menores de 19 años.

Salud sexual

La encuesta del [Informe Juventud de la Comunitat Valenciana 2020](#) (INJUCV 2020) permite hacer una aproximación a los datos sobre relaciones sexuales de jóvenes de la

ciudad. En él se señala que **el 47% de jóvenes de entre 15 y 19 años de la CV habían mantenido relaciones sexuales con penetración frente a un 30% que declaraba no haberlas tenido**. En cambio, si atendemos a las respuestas obtenidas en la ciudad de **València para ese mismo rango de edad, estas cifras variaban al 75% y 13%** respectivamente. En este sentido, de acuerdo a INJUCV 2020, la proporción de quienes declaraban haberlas mantenido aumentaba en la medida en la que disminuía el tamaño de la población¹⁷. El informe **HBSC CV 2018**, por su parte, mostraba que **el 65,2% de jóvenes de entre 15-18 años había tenido relaciones con penetración**.

Respecto a la edad media en la que mantuvieron su **primera relación sexual**, los datos no muestran grandes diferencias. Así, **la edad media en la CV de las/los jóvenes encuestadas/os fue de 16,4 frente a los 16,7 de València**, siendo el rango de edad en el que más se iniciaron a las relaciones sexuales el situado entre los 15 y 17 (51% en CV frente al 48% en València). Si bien la mayoría de las relaciones fueron consentidas, el informe INJU CV 2020 señala que **un 9% en la CV y un 10% en València declararon haber tenido relaciones sexuales que no habrían querido tener**, siendo esta proporción mayor entre quienes tenían entre 15 y 19 años.

En otro orden, **un 66% de las personas encuestadas en València afirmaron utilizar anticonceptivos en sus relaciones frente un 72% del total de las de la CV**. Por edades, su uso es mayor entre quienes tienen de 15 a 19 años (77% para el conjunto de la CV) y tiende a disminuir con el aumento de la edad. No obstante, el **informe HBSC CV 2018 indicaba que el 1,8% de chicas encuestadas de entre 15 y 18 años de la CV se habían quedado embarazadas una vez o más veces y el 36,1% declaraban haber tomado alguna vez la “pildora del día después”**.

Diversos estudios muestran el **impacto del consumo de pornografía** en edades tempranas respecto a las relaciones afectivas y sexuales en jóvenes. Un **34% de jóvenes** de la encuesta INJU CV 2020 **de entre 15 y 19 años** declaraba que **su consumo influía** en sus relaciones sexuales. Además un **33% de jóvenes de dicha edad consumía con asiduidad** pornografía y un 18% de manera esporádica. Por sexos la intensidad del consumo (50% frente a 21%) y su influencia sobre sus relaciones (35% frente a 22%) son mayores entre los hombres que entre las mujeres.

Por consiguiente, aunque los datos indiquen una significativa mejora de la salud reproductiva y sexual de las adolescentes de la ciudad su perfil e incidencia señalan la necesidad de continuar realizando acciones para mejorarla, especialmente en el desarrollo afectivo-sexual saludable.

Consumo de drogas y adicciones

De conformidad con la [Encuesta EDADES 2020](#), **la edad media a la que se inicia el consumo de alcohol en España es 16,7, siendo la Comunidad Valenciana (16,2 años) dónde se inicia más precozmente. También señala que la edad de inicio en el consumo de tabaco, en la CV es 16,4 frente a los 16,6 de media del Estado.**

Por su parte, la [Encuesta ESTUDES 2021](#) sitúa las edades medias nacionales sobre el consumo de alcohol en 14 años, del tabaco en 14,1 y de cannabis en 14,4. Esta Encuesta que aporta información sobre el uso de drogas en enseñanzas secundarias en

¹⁷ No obstante, estos datos deben tomarse con precaución pues la representatividad de los resultados puede no ser la misma para el conjunto de la CV que para cada una de las comarcas incluidas en la encuesta.

España y sus CCAA en jóvenes de 14-18 años señala que **las tres drogas en las que existe mayor prevalencia de consumo en 12 meses en España por orden de importancia son el alcohol (70,5), el tabaco (30,7) y el cannabis (22,2)**¹⁸. En todos ellos, los datos de prevalencia de los últimos diez años muestran un claro retroceso, aunque los correspondientes a 2021 deban ser tomados con precaución pues corresponden a un contexto de post-pandemia, con restricciones activadas en la movilidad, los sectores de ocio y restauración.

En nuestro ámbito territorial, **en la Comunidad Valenciana, la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas entre jóvenes de 14-18 años fue de 72,4, lo que la sitúa en la cuarta CCAA del Estado.** En general, los datos muestran un **mayor consumo de alcohol por parte de mujeres que de hombres, lo que no ocurre en la media nacional.** Respecto a la prevalencia de borracheras, los datos sitúan a la CV en la quinta CCAA (42,7) por encima de la media nacional (39,4).

Por su parte, **el informe HBSC CV 2018 señalaba que un 27,8% de los jóvenes de 11-18 años había llegado a emborracharse al menos una vez en su vida, y un 4,2% más de 10 veces.** Por consiguiente, a pesar de la aparente mejoría que muestran los datos, lo relevante es que **la prevalencia de consumo al alcohol sigue siendo bastante alta respecto a otros países de nuestro entorno y que la edad de inicio a su consumo de no ha variado excesivamente en los últimos diez años, lo que implica que un grupo muy importante de jóvenes valencianos/as se inician en torno a los 14 años.** Respecto al consumo de tabaco la prevalencia en la CV es del 33,3%, superior a la media del Estado (30,7%) lo que la sitúa en la cuarta CCAA por consumo. En este aspecto es significativo la mayor prevalencia en las mujeres (37,0) que en los hombre (29,6).

Tabla 21. Edad media y prevalencia en el consumo de sustancias entre estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años. Estado/ CV 2021

Sustancia	Alcohol		Tabaco		Cannabis	
	Edad media	Prevalencia	Edad media	Prevalencia	Edad media	Prevalencia
CV	13,8	72,4	14,1	33,3	14,7	27,4
Total nacional	14	70,5	14,1	30,7	14,9	22,2

Fuente: ESTUDES 2021

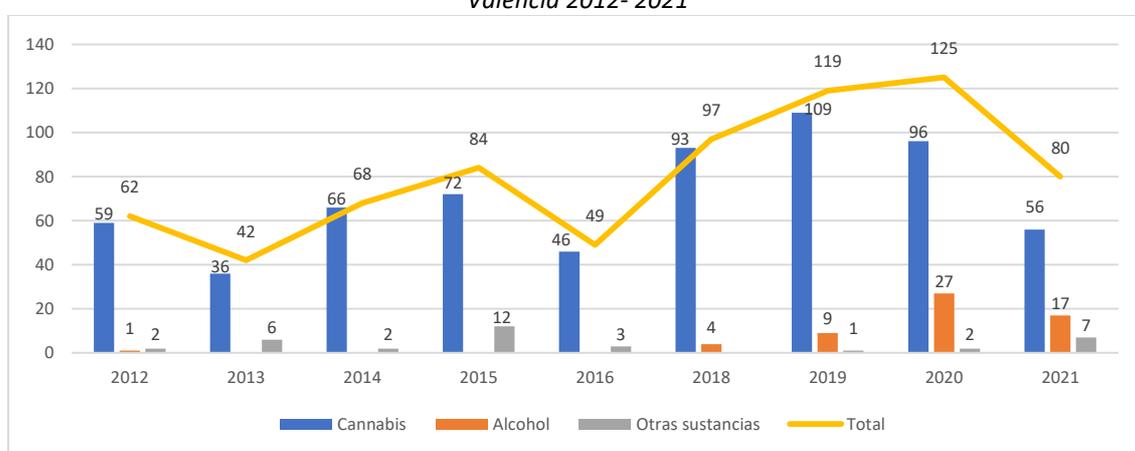
Por último, respecto al **consumo de cannabis en la CV**, la Encuesta ESTUDES señala que **ésta es la sustancia psicoactiva más consumida entre jóvenes. En 2021, más de un 36% declaraba haberla probado al menos una vez y el 27,4% haberlo hecho en los últimos doce meses.** Estos datos sitúan a la CV en la **segunda comunidad del Estado con mayor consumo.** Al contrario que en las otras dos sustancias, en este caso, la prevalencia del consumo es superior en hombres (28,4) que en mujeres (26,5). Por edades, **el informe HBSC CV 2018 muestra que la mayor proporción de consumo (más de 30 días en su vida) por edad/sexo se encuentra en los chicos de 17-18 años (17,5%).**

En el ámbito local, los datos sobre consumo de sustancias son escasos o relativos a la población general. No obstante, el Anuario Estadístico Municipal **contabilizó en 2020**

¹⁸ Todos los datos de prevalencia de consumo aquí utilizados están referidos al consumo de jóvenes estudiantes de secundaria de 14-18 años en los últimos 12 meses.

un total de 57 personas menores de 18 años que recibieron tratamiento por consumo de drogas y otras adicciones, siendo el 70% de ellas hombres y el 30% mujeres. Su número supuso el 4% de todas las personas en tratamiento en centros de la ciudad. De este modo, la tasa por 10.000 habitantes en este grupo de edad fue de 4,48% frente al 17,7% de tasa para el total de población de la ciudad. Por otra parte, el indicador social sobre casos de adicción al alcohol (total población) en 2020 arroja una tasa del 0,52 por 1.000, lo que supone una importante disminución respecto a los últimos diez años y la consolidación de esta tendencia decreciente. Algo similar ocurre con la tasa de hombres y mujeres tratadas por conductas adictivas. En este caso, las cifras de 2020 (2,64 hombres y 0,98 mujeres) indican una importante mejoría respecto a 2019 (3,71 hombres y 1,21 mujeres) y los diez años anteriores. Todas estas cifras, sin embargo, deben ser tomadas con precaución por los motivos ya reseñados.

Gráfico 17. Evolución Personas Jóvenes atendidas con primeros consumos UPCCA Ajuntament de València 2012- 2021



Fuente: Memorias Plan Municipal de Drogodependencias. Ajuntament de València

Una última fuente de información local respecto al consumo de sustancias es la que proviene de la descripción de la actividad de la **UPCCA**, en las memorias anuales del [Plan Municipal de Drogodependencias del Ajuntament de València](#). En ellas podemos observar la evolución de la atención a jóvenes menores de 21 años en relación a la solicitud de atención por consumo de sustancias. **La principal conclusión** del análisis de los últimos diez años es que **el cannabis es la principal sustancia por la que acuden al Programa. Representó en su momento más álgido el 97% (2014) y en el último año (2021) el 70% de las atenciones sobre el total de sustancias.** Mientras, la tendencia en **el número de atenciones por consumo de alcohol ha aumentado desde 2018 (7,6%) a 2021 (21,3%).** Respecto a la edad de las personas que recibieron atención individual, sobresale el hecho de que casi un tercio son jóvenes menores de 14 años (29,6% en 2021) aunque el grupo mayoritario es el de 15-16 años (41,7%). Si atendemos al sexo de quienes recibieron atención, los datos indican que las mujeres son cada vez más demandantes del Programa. La evolución del porcentaje de mujeres entre 2012 y 2021 ha marcado una clara tendencia al alza, corroborada por el hecho de que en 2021, el 64,8% de quienes recibieron atención fueran mujeres. **Este aumento de casos de NNA relacionados con las adicciones también ha sido detectado por el EEIA del**

Ajuntament de València, al señalar que éstos pasaron del 28,6% al 35,5% durante 2021.

Adicciones comportamentales

En los últimos años ha emergido otro tipo de adicciones asociadas al desarrollo y generalización de las nuevas tecnologías. En esta categoría se incluyen varios trastornos como la adicción a los videojuegos y a internet, trastornos como la adicción al juego online, la adicción a las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) así como el uso indiscriminado de las pantallas. La evidencia apunta a que empleo excesivo de TICs es potencialmente adictivo, al crear una gratificación inmediata y la evasión del espacio en el que se convive. En este sentido, **el informe INJUCV 2020 indica que un 38% de jóvenes de entre 15-30 años de la ciudad de València consume más de tres horas al día de internet.** Si atendemos a la edad, **ese porcentaje se dispara hasta el 48% en el caso de quienes tienen entre 15 y 19 años.** De acuerdo a la encuesta, **un 93% de jóvenes de entre 15 y 30 años de la ciudad de València usaban internet para sus redes sociales un 43% para jugar a videojuegos, un 16% para establecer relaciones y un 7% para participar en apuestas online.** Respecto al género, **el uso de internet es mucho más intenso en los hombres que en las mujeres excepto en las redes sociales, donde éstas les superan en dos puntos.** Por franjas de edad para la CV, la de 15-19 años, muestra porcentajes de consumo de internet en redes sociales del 95%, de video juegos en el 15% y en apuestas online del 8%. Por último, el informe HBSC CV 2018 señalaba que un 31,9% de los jóvenes de entre 11 y 18 años había tenido discusiones con frecuencia a causa del uso de las redes sociales/internet y un 20% había tenido conflictos serios con padres/hermanas/os por su uso.

A este respecto, la encuesta ESTUDES 2020 señalaba en su último informe, que **en 2018, el 10,3% de jóvenes estudiantes de 14-18 años había jugado dinero online en los últimos doce meses,** siendo una práctica preferentemente masculina (17,4%) y minoritaria entre las mujeres 3,6%. El [informe sobre Adicciones Comportamentales](#) (Ministerio de Sanidad, 2020) situaba en el 6,4% la prevalencia de jugar dinero online en este colectivo aunque ser hombre la multiplicaba (10,25 frente al 2,5 % en mujeres). El informe señalaba los videojuegos, las apuestas deportivas y los deportes electrónicos como destinos preferente del juego online. No es pues extraño que encontremos desde 2013 una clara tendencia al alza del porcentaje que suponen **las atenciones de la UPCCA del Ajuntament de València a los problemas de adicción a los video juegos, redes sociales y juegos online que han pasado del 4,5% del total de atenciones del Programa en 2013 al 26% en 2021.** De todos ellos, el abuso de la redes sociales representa el 71% (68 casos) de las atenciones realizadas desde 2013.

Por consiguiente, la tendencia al alza del porcentaje de atenciones de la UPCCA en el grupo de menores de 14 años y los datos de la Encuesta ESTUDES sobre el consumo de drogas confirma el importante problema de salud pública que representa el consumo de sustancias como el cannabis y el alcohol en la población adolescente. Ambas gozan de un amplio nivel de tolerancia social y una baja percepción de riesgo asociado a su consumo. A éstas adicciones se han sumado ahora las relacionadas con las nuevas

tecnologías, que exigieran de los poderes públicos nuevas iniciativas de prevención y tratamiento.

Conclusiones

Sobre la percepción de la salud

- La infancia y juventud de la ciudad y de la CV tienen una percepción global muy positiva sobre su salud, por encima de la media estatal. El 90,3% de la población de la ciudad de entre 15 y 24 años consideraba muy buena/buena su salud frente al 9,7% que la consideraba regular, mala o muy mala.
- Sin embargo, si atendemos al índice de calidad de vida relacionada con la salud en población de 8 a 14 años (kidscreen) de la ENSE 2017, la CV obtiene una media de 84,29, inferior en 3 puntos a la media nacional de 87,40.
- Esta satisfacción generalizada de la percepción subjetiva de la población 0-14 muestra diferencias con la salud autopercibida en la franja de edad de 15-24 años. En este grupo de edad se observa una importante diferencia de género en la valoración positiva de la salud autopercibida tanto en los datos nacionales como en los autonómicos.

Problemas crónicos de salud

- Las principales enfermedades de la población menor de 14 años con algún problema crónico de salud diagnosticado por un médico en la Comunidad Valenciana eran, de acuerdo a la ENSACV 2016: la alergia crónica (6,7%), el asma (2,7%), los trastornos de conducta (2%) y el déficit o retraso mental (1,4%).
- En la ciudad de València vivían en 2021, 3.561 NNA con certificado de discapacidad que suponían el 2,98% de la población de 0 a 17 años. Este porcentaje es ligeramente superior al nacional y el de la CV.

Hábitos de alimentación y saludables

- La Encuesta de Salud de la CV (ENSACV 2016) indicaba en su último informe que el 97,8% de la población de 1 a 14 años de la CV desayuna habitualmente mientras el 2,2% restante no lo hacía. Por edades, los resultados muestran que a medida que la edad aumenta también lo hace el porcentaje de quienes no desayunan. Por sexos, siempre mayor el porcentaje de niñas que de niños quienes no desayunan.
- De acuerdo al estudio HBSC CV 18, un 4,2% de población de entre 11 y 18 años nunca come fruta y un 15,6% lo hacía una vez o menos a la semana. En el consumo de verduras y/o vegetales un 6% nunca las consumía y el 19,2% lo hacía, pero sólo esporádicamente.

- Continúa habiendo un déficit importante en los hábitos alimenticios de los jóvenes, con un consumo bajo en alimentos saludables y excesivo en el de azúcares, sal y grasas saturadas.
- Un 81% de encuestadas/os del HBSC CV 2018 declaró que duerme siete o más horas entre semana frente al 19% que duerme seis o menos horas. Cabe destacar por sus consecuencias de salud y desarrollo, que casi un 8% de jóvenes de 11-12 años duerme menos de 6 horas entre semana.

Salud reproductiva

- En 2019, la edad media de maternidad al primer nacimiento se situó en València en 31,53 años frente a 31,04 en la CV y 31,1 de media nacional. Esta cifra confirma la tendencia a retrasar la maternidad cada vez más a edades avanzadas. De hecho, más del 65% de los nacimientos que se produjeron en València en 2019 fueron de madres con edades superiores a 32 años.
- La tasa de fecundidad de adolescentes de 10 a 14 años -una edad crítica desde el punto de vista de la salud y desarrollo personal- en el 0,1 por mil, ligeramente superior a la de la CV y el Estado (0,07).
- La tasa de abortividad adolescente en la CV, que indica el número de Interrupciones Voluntarias del Embarazo (IVE) por 1.000 mujeres de 19 o menos años de edad, presenta desde 2011 (15,01) un significativo descenso, situándose en 2020 en 5,99 por mil frente al 7,41 del total nacional y el 7,73 por mil del total de mujeres en edad fértil de la ciudad de València.

Mortalidad infantil

- Las tasas de mortalidad infantil (3,71) y de mortalidad infantil de menores de 5 años (4,07) se mantienen estables en torno al 3-4 por 1.000, lo que la sitúa sin embargo por encima de las tasas autonómica (2,52 y 3,13) y nacional (2,59 y 3,13). La tasa de mortalidad perinatal (número de defunciones de menores de 28 días por cada 1.000 nacimientos), ha disminuido del 2,86 en 2009 al 1,79 en 2019.

Salud mental infanto-juvenil

- De acuerdo a la ENSE 2017, en España uno de cada cien niñas/os tiene un problema de salud mental. Por territorios, la Comunidad Valenciana se sitúa en este indicador por debajo de la media nacional (10,62% frente al 13,16%). Por sexos, es mayor en los niños que en las niñas.
- La prevalencia de problemas de salud mental por grupo de edad y sexo en la población menor de 19 años (ENSE 2017) muestra que la frecuencia es mayor en hombres que en mujeres aunque esta relación se invierte a partir de los 20 años. Además, afecta mucho más a quienes viven en núcleos urbanos de más de 100.000 habitantes y a quienes tienen un menor nivel de renta.

- Por tipo de problema de salud mental en población infantil de 0 a 14 años, los datos muestran que la prevalencia de trastornos de la conducta (incluyendo hiperactividad) fue de 1,8%, y la prevalencia de trastornos mentales (depresión, ansiedad) de 0,6%, la misma que la de autismo o trastornos del espectro autista (0,6%).
- De acuerdo a los estudios en España de prevalencia de los Trastornos de Conducta Alimentaria, éstos podrían afectar a entre un 4,1 y 4,5% de adolescentes y jóvenes de entre 12 y 21 años de la ciudad de València. Los últimos datos sobre la CV, indican el importante aumento de TCA entre adolescentes tras la pandemia.
- Tras la pandemia, la mitad (52,5%) de jóvenes de la CV entre 16 y 17 años opinaba que las enfermedades mentales se mantendrían en el tiempo y que en caso de padecer alguna situación de dificultad emocional, acudirían preferentemente por este orden a la familia, profesionales y amistades.

El suicidio en la población infanto-juvenil

- El suicidio en la población infanto-juvenil se ha convertido en la segunda causa de muerte tras los tumores, entre jóvenes de 15 y los 29 años. La mayor incidencia se produce en jóvenes de entre 15-19 años (72% del total) que entre quienes tienen 11- 14 años (26%).
- El número de consultas por intento o idea de suicidio en centros de salud pública muestran que entre 2019 y 2020 se produjo un incremento del 16%.
- En València, la tasa de mortalidad por suicidio en menores de 30 años fue en 2019, de acuerdo al Servicio de Estadística, del 3,89 por 100.000 frente al 1,3 en 2018, rompiendo la tendencia decreciente que venía desde 2012 (2,51).

Sobrepeso y obesidad infantil

- El estudio HBSC CV 2018 señalaba que un 25,4% de jóvenes de entre 11 y 18 años pensaba que su cuerpo era un poco gordo; un 2,9% demasiado gordo; un 15,6% un poco delgado, un 2,7% demasiado delgado, siendo quienes consideraban tener una talla adecuada el 53,4%. Las chicas puntuaban más que los chicos en las respuestas poco gordo y demasiado gordo.
- La prevalencia en España de sobrepeso y obesidad era del 42% en niños y 41% en niñas de 7 años. Y de obesidad, del 18% en niños y 17% en niñas de dicha edad. Los datos de la ENSACV 2016 confirmarían esos porcentajes.
- En València, la tasa de obesidad o sobrepeso para población de 5 a 14 años por cada 100.000, fue en 2016 del 7,35 lo que implica que aproximadamente 5.500 niños y niñas de nuestra ciudad tienen este problema. Mientras, la tasa de esta población con peso insuficiente para la ciudad se situaba en el 4,37.

Accidentalidad

- Un informe (Fundación MAPFRE, 2014) sobre NNA menores de 14 años señalaba que el 57% de los accidentes se producen en escuelas, parques, jardines y vías públicas y el 43% en el hogar. De los acaecidos fuera del hogar, la escuela (44,6%) parques públicos (21%) y vía pública (20%) son los lugares en los que más se producen. La ENSACV 2016 señalaba que en ese año un 9,3% de la población menor de 14 años de la CV había sufrido un accidente en los últimos 12 meses.
- En València, la tasa de mortalidad atribuida a intoxicaciones involuntarias en menores de 30 años se había incrementado significativamente entre 2009 y 2019, pasando del 0,39 por 100.000 al 1,3 en 2019, siendo igual que en el conjunto de la CV.
- En València durante 2020, se produjeron 13 accidentes de circulación en los que la víctima era menor de diez años y 83 de entre 10-19 años. Esta suma supone casi el 8% del total de víctimas de accidente de circulación correctamente registrados de la ciudad en ese mismo año.

Salud sexual

- El informe INJUCV 2020 señala que el 47% de jóvenes de entre 15 y 19 años de la CV habían mantenido relaciones sexuales con penetración frente a un 30% que declaraba no haberlas tenido. Para València estas cifras variaban al 75% y 13% respectivamente. El informe HBSC CV 2018, por su parte, mostraba que el 65,2% de jóvenes de entre 15-18 años había tenido relaciones con penetración.
- De acuerdo a este informe, la edad media en la que jóvenes de València mantuvieron su primera relación sexual se situó en los 16,7 frente a los 16,4 en la CV. Además, un 66% de las personas encuestadas en València afirmaron utilizar anticonceptivos en sus relaciones frente un 72% del total de las de la CV. No obstante, el informe HBSC CV 2018 indicaba que el 1,8% de chicas encuestadas de entre 15 y 18 años de la CV se habían quedado embarazadas una vez o más veces y el 36,1% declaraban haber tomado alguna vez la “pildora del día después”.
- El informe señala que un 33% de jóvenes de entre 15 y 19 de la CV consumía con asiduidad pornografía y el 35% reconocía que influía en sus relaciones sexuales. En ambos casos, era mayor la proporción entre hombres que entre mujeres.

Consumo de drogas y adicciones

- De conformidad con la Encuesta EDADES 2020, la edad media a la que se inicia el consumo de alcohol en España es 16,7, siendo la Comunidad Valenciana (16,2 años) dónde se inicia más precozmente. También señala que la edad de inicio en el consumo de tabaco, en la CV es 16,4 frente a los 16,6 de media del Estado.

- De acuerdo a la encuesta ESTUDES 2021 las tres drogas en las que existe mayor prevalencia de consumo en 12 meses en España por orden de importancia son el alcohol (70,5), el tabaco (30,7) y el cannabis (22,2).
- En la Comunidad Valenciana, la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas entre jóvenes de 14-18 años fue de 72,4, lo que la sitúa en la cuarta CCAA del Estado. Los datos muestran un mayor consumo de alcohol por parte de mujeres que de hombres, lo que no ocurre en la media nacional.
- El informe HBSC CV 2018 señalaba que un 27,8% de los jóvenes de 11-18 años había llegado a emborracharse al menos una vez en su vida, y un 4,2% más de 10 veces. Por consiguiente, la prevalencia de consumo al alcohol sigue siendo bastante alta respecto a otros países de nuestro entorno y que la edad de inicio a su consumo de no ha variado excesivamente en los últimos diez años, lo que implica que un grupo muy importante de adolescentes se inician en torno a los 14 años.
- El cannabis es la sustancia psicoactiva más consumida entre los/as jóvenes de la CV. En 2021, más de un 36% declaraba haberla probado al menos una vez y el 27,4% haberlo hecho en los últimos doce meses, lo que la convierte en la segunda CCAA con mayor consumo. El informe HBSC CV 2018 muestra que la mayor proporción de consumo (más de 30 días en su vida) por edad/sexo se encuentra en los chicos de 17-18 años (17,5%).
- En València, en 2020, un total de 57 personas menores de 18 años recibieron tratamiento por consumo de drogas y otras adicciones, siendo el 70% de ellas hombres y el 30% mujeres.
- De acuerdo a los datos de la UPCCA de València, el cannabis es la principal sustancia por la que acuden al Programa. Representó en su momento más álgido el 97% (2014) y en el último año (2021) el 70% de las atenciones sobre el total de sustancias. Mientras, la tendencia en el número de atenciones por consumo de alcohol ha aumentado desde 2018 (7,6%) a 2021 (21,3%). También ha aumentado el número de atenciones por consumo de alcohol ha aumentado desde 2018 (7,6%) a 2021 (21,3%).

Adicciones comportamentales

- El informe INJUCV 2020 indica que un un 38% de jóvenes de entre 15-30 años de la ciudad de València consume más de tres horas al día de internet. Ese porcentaje se dispara hasta el 48% en el caso de quienes tienen entre 15 y 19 años.
- De acuerdo a este informe, un 93% de jóvenes de entre 15 y 30 años de la ciudad de València usan internet para sus redes sociales un 43% para jugar a videojuegos, un 16% para establecer relaciones y un 7% para participar en apuestas online. El uso de internet es mucho más intenso en los hombres que

en las mujeres excepto en las redes sociales, donde éstas les superan en dos puntos.

- En 2018, el 10,3% de jóvenes estudiantes de 14-18 años había jugado dinero online en los últimos doce meses (ESTUDES 2020). En este sentido, las atenciones de la UPCCA del Ajuntament de València sobre los problemas de adicción a los video juegos, redes sociales y juegos online que han pasado del 4,5% del total de atenciones del Programa en 2013 al 26% en 2021.

Identificación de problemas y necesidades en el área de la salud

Los resultados de la encuesta de necesidades sociales de la infancia (ver informe adjunto) muestran que las principales problemáticas relacionadas con la salud de NNA son, por orden de importancia:

- El incremento de los problemas de salud mental asociado a adolescentes.
- La insuficiente atención al desarrollo físico y psico-emocional de la infancia y adolescencia.
- La falta o insuficiente educación afectivo-sexual de adolescentes y jóvenes.
- Problemas de salud asociados a la vulnerabilidad material en familias con hijas/os.
- Las prácticas de riesgo en las relaciones sexuales.

Otras problemáticas ligadas a este ámbito que han sido señaladas son:

- Largas listas de espera para ser atendido en USMI (unidades de salud mental infantil)
- La coordinación entre los sistemas de educación, sanidad y servicios sociales.
- La salud afectiva y emocional de NNA

5. Bienestar material de la infancia y adolescencia

La evolución del bienestar material de NNA de la ciudad está ligada a la de sus progenitores/cuidadores. La mayoría de estudios coinciden en señalar como factores predominantes del bienestar de NNA el acceso y calidad del empleo de los adultos del hogar y la cuantía de las ayudas directas a las familias y hogares con niños/as.

NNA y sus familias han estado profundamente afectadas por las sucesivas crisis de los últimos quince años. A la económica de 2008 y su hondo impacto le siguió en 2019 los efectos de la pandemia por COVID y a ésta, la que está produciendo la invasión de Ucrania.

Los datos desagregados son anteriores a 2020 por lo que no reflejan las consecuencias de la pandemia ni la situación actual de la infancia/adolescencia de València. Es por este motivo que el estudio se apoya en otras fuentes que permiten aproximarnos al bienestar material de esta franja de población, especialmente de quienes se encuentran en una situación más vulnerable.

Los datos para la redacción de este capítulo se han recabado principalmente de tres fuentes: los proporcionados directamente por el Instituto Nacional de Estadística a través de la [Encuesta de Condiciones de Vida](#) (ECV), y los que indirectamente surgen a partir de su análisis y elaboración como el Informe [El Estado de la Pobreza CV 2008-2020](#) (EAPN, 2021). Las otras fuentes consultadas han sido la [Encuesta sobre Integración y Necesidades Sociales CV 2021](#) (EINSFOESSA 2021) de la Fundación FOESSA y el informe [“Diagnóstico de necesidades sociales en la ciudad de València”](#) de 2017 (Red Incluye, 2017) que se realizó por encargo del Ajuntament de València, y que pese a su antigüedad, es el acercamiento objetivo más pegado a la realidad de la ciudad.

Los estudios y diagnósticos sobre bienestar material utilizan como base para su análisis un conjunto de indicadores: a) Renta anual neta media por unidad de consumo; b) Tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social AROPE; c) Tasa de riesgo de pobreza; La tasa de pobreza infantil; Proporción de hogares con/sin NNA en situación de carencia/privación material severa. En este epígrafe hemos incluido además un apartado sobre las prestaciones económicas dirigidas a la protección de NNA y sus familias.

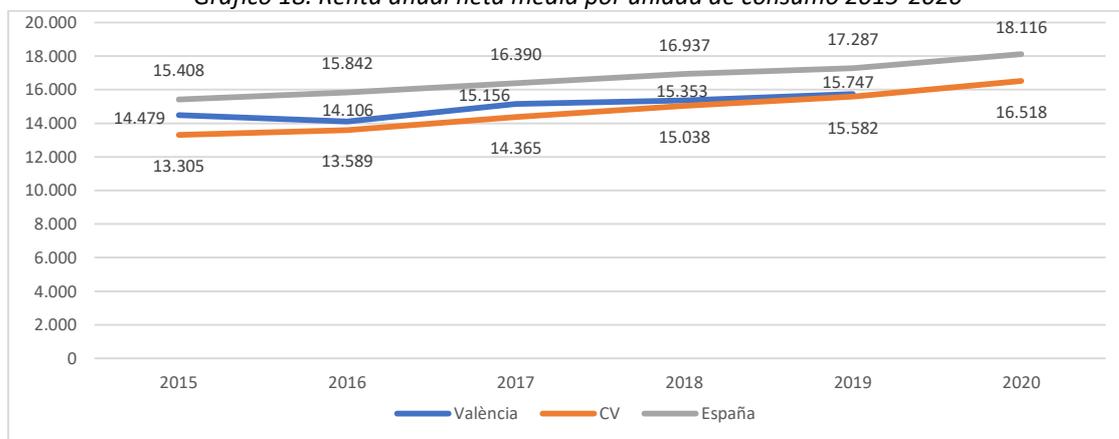
Renta anual neta media por unidad de consumo

Este indicador hace referencia a los ingresos totales de los hogares dividido entre el número total de unidades de consumo. **En la ciudad de València, la renta media anual fue en 2019 de 15.747€.** Esta cifra suponía la consolidación de una tendencia alcista que venía desde 2016, año en el que la renta había tocado fondo (14.106€) y sucedía al acusado descenso de la renta provocado por la crisis de 2008. Aunque posiblemente el dato de 2020 continúe esa senda, **la población de la ciudad sigue sin recuperar la renta que tenían hace diez años, en 2012 (16.752).** Esto significa que durante los últimos años, las familias habrían mejorado sus ingresos medios, lo que habría beneficiado a NNA. **Sin embargo, la inflación del último año ha evaporado la mejora de esos ingresos y con seguridad, habrá disminuido su capacidad de consumo.**

Además, si nos fijamos en los grupos de renta, la población de la ciudad cuyos ingresos estaban en el tramo más bajo (decil 1 por debajo de 6.600€/año) en 2016 representaba el 10% (Ajuntament de València, 2017) mientras en la CV en 2019 fue del

11,4% (EAPN, 2020). En términos generales, los informes señalan que aumentado la proporción de población con menores ingresos pero también la de mayores ingresos.

Gráfico 18. Renta anual neta media por unidad de consumo 2015-2020



Fuente: Generalitat Valenciana, INE y elaboración propia

En términos comparativos, la renta en la ciudad de València se sitúa por encima de la de la CV pero es inferior a la renta media del conjunto nacional. Además, la media de ingresos es baja en relación al coste que supone vivir en una ciudad del tamaño y población como ésta y si la comparamos con la renta de ciudades como Barcelona, Bilbao, Valladolid o Zaragoza.

Por áreas de CMSS, el [Informe de Necesidades Sociales de València 2017](#) (Red Incluye, 2017) situaba, con los datos de 2016, los de Ciutat Vella y Benimaclet como los de mayores ingresos y los de **Quatre Carreres, Salvador Allende, Sant Marçel·li y Trafalgar como aquellos con menor renta de la ciudad**, áreas coincidentes con la mayoría de las ofrecidas por el Informe [Àrees Vulnerables a la ciutat de València 2019](#) (Ajuntament de València, 2020).

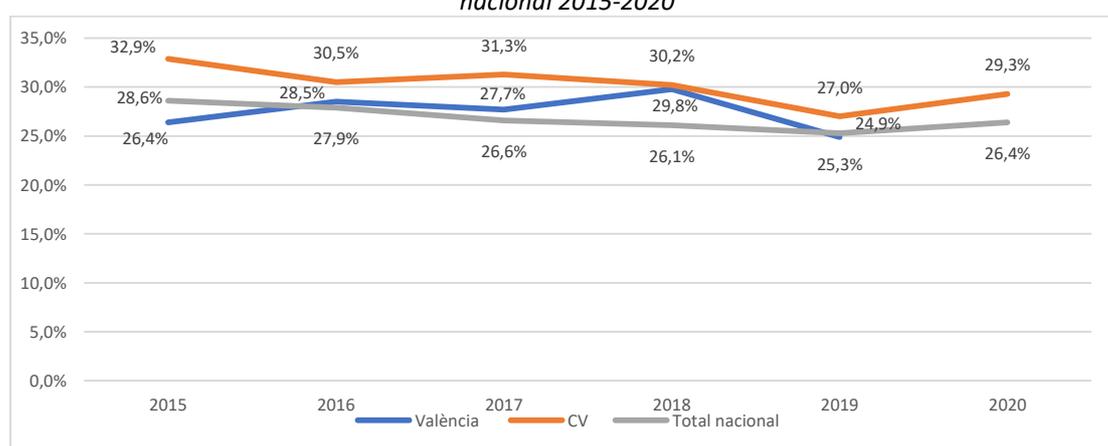
Todos estos datos nos indican que **València está en una situación análoga a la de otras grandes ciudades del Estado, caracterizada por ser espacios en los que se concentra una elevada desigualdad en la distribución de los ingresos, mayor pobreza y segregación espacial interna con los que esa población debe hacer frente a los altos costes de la vida en los grandes centros urbanos.**

Tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social AROPE

De acuerdo a los dos informes más recientes (Fundación FOESSA, 2021; EAPN, 2021) si bien **nuestra comunidad siempre ha mostrado tasas más elevadas** de riesgo de pobreza/exclusión social por encima de la media nacional, **las sucesivas crisis parecen haber deteriorado más esta situación**. El informe FOESSA sobre la Comunitat Valenciana, que es el más reciente, afirmaba que en 2021 “el 37% de la población de la Comunitat Valenciana se encontraba en una situación de integración plena, el 41,2% en una situación de integración precaria, el 9% en una situación de exclusión moderada y el 12,3% en una situación de exclusión severa” (Fundación FOESSA, 2021: 13). Esto significaría, que más de una de cada cinco personas se encontró en 2021 en una situación de exclusión (ya fuera moderada o severa).

El informe [El estado de la pobreza 2008-2020 CV](#) de la EAPN (2021) indicaba por su parte, que el **29,3%** de la población de la CV estaba en riesgo de pobreza y/o exclusión, lo que significaba que la tasa se había incrementado un 9%, más del doble de la media nacional. Los últimos datos disponibles (2019) de la ECV para la ciudad de València situaban esta tasa en el **24,9%**, un descenso más intenso que en la CV de casi 5 puntos respecto a 2018.

Gráfico 19. Tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social (estrategia Europa 2020) València, CV, Total nacional 2015-2020



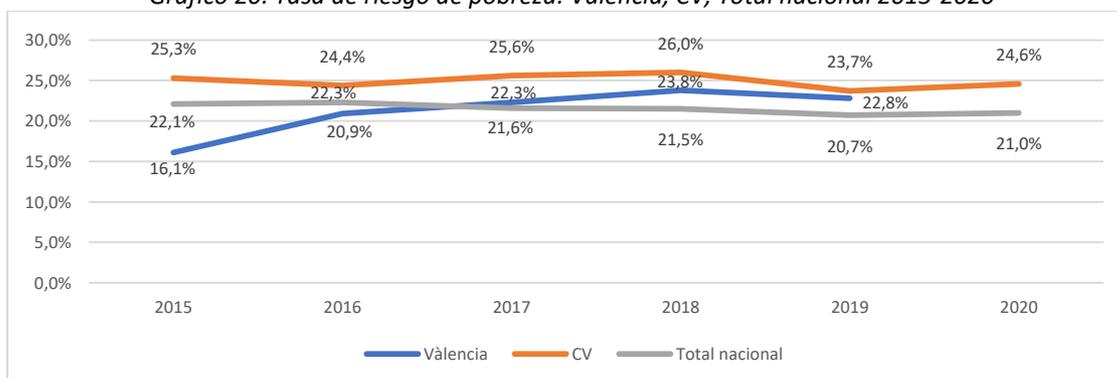
Fuente: Generalitat Valenciana, INE, Ajuntament de València y elaboración propia

En general, la tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social en València se sitúa, como muestra el gráfico 19, por encima de la media nacional pero por debajo de la autonómica. Sin embargo, de acuerdo a los datos de los últimos informes, afectaría a uno de cada cinco ciudadanos/as de la ciudad, lo que supondría que entre 160.000 y 215.000 personas que viven en València se hayan en riesgo de pobreza.

Tasa de riesgo de pobreza y pobreza severa

En consonancia con lo apuntado en los anteriores epígrafes, la tasa de riesgo de pobreza en València -que mide el porcentaje de personas cuya renta está por debajo del umbral de pobreza que se fija en el 60- ha seguido una tendencia ascendente desde 2015, siempre por debajo de la tasa autonómica pero por encima de la nacional. Dicha tasa nos ubica en una posición intermedia pero alejada de otros territorios en los que dicha tasa es sensiblemente inferior.

Gráfico 20. Tasa de riesgo de pobreza. València, CV, Total nacional 2015-2020



Fuente: INE (renta año anterior a la entrevista)

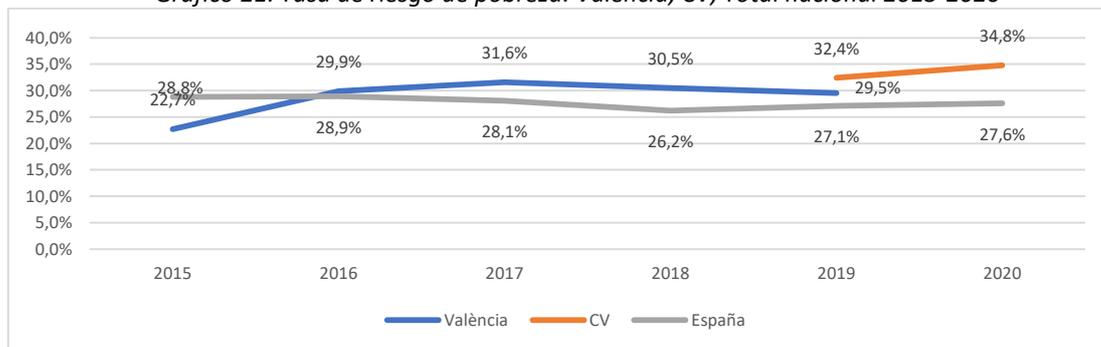
Por otra parte, el Informe de Necesidades Sociales de València 2017 (Red Incluye, 2017: 101) volvía a señalar **las áreas de CMSS de Salvador Allende y Quatre Carreres, con porcentajes de 32,5% y 31,6% respectivamente como aquellas en las que había mayor porcentaje de hogares en situación de pobreza, seguidos de Patraix y Campanar con el 24% y 23,)% respectivamente.** Este informe, el único con datos fiables aunque de hace cinco años, estimaba en 2017 que 67.360 hogares de un total de 326.288 hogares constituidos en la ciudad de València estaban en situación de pobreza, lo que suponía que 163.428 personas se hallaban en esta situación. De ellas, **el 46,1% vivían en sólo tres áreas de CMSS: Salvador Allende, Quatre Carreres y Campanar.** De acuerdo a la tendencia que muestra el gráfico, el número de personas en situación de pobreza habría aumentado estos dos últimos años.

Respecto al **porcentaje de pobreza severa, es decir, de las personas que perciben unos ingresos inferiores al 40% de la mediana de ingresos por unidad de consumo, la encuesta de necesidades sociales de la ciudad de València 2017 estimó que un 7,6% del conjunto de hogares de la ciudad se situaban por debajo de ese umbral.** Eso suponía que casi 60.000 personas estaban en esta situación. De nuevo, las áreas de **de CMSS Salvador Allende, Quatre Carreres y Campanar concentraban las cifras más altas (12,7%, 11,2 % y 10,7 % respectivamente)** mientras las de Benimaclet y Ciutat Vella (0,64% y 2,65%) las más bajas. En términos comparativos, esta tasa sería inferior a la nacional (10,5%) y de la CV (14,5%)

La pobreza infantil

La tasa de pobreza infantil 0-16 años en la ciudad de València en 2019 fue del 29,5%. Esta cifra significa que más de 35.000 NNA viven por debajo del 60% del umbral de pobreza respecto al total de la población menor de 16 años. Es decir, uno de cada tres NNA de la ciudad es pobre. Su evolución desde 2014 supone la consolidación de altas tasas de pobreza infantil urbanas y un comportamiento respecto a los datos nacionales y autonómicos semejante a los descritos con anterioridad. Como indica el informe [Geografía de la pobreza infantil en España](#) (Gobierno de España, 2021), las mayores concentraciones de NNA en situación de pobreza se localizan en las áreas metropolitanas de las grandes áreas urbanas. Según dicho informe, **en València, la tasa de riesgo de pobreza infantil moderada alcanzó, con datos de 2016, el 28,6%, lo que supondría 36.820 NNA menores de 18 años.** Además se contabilizarían alrededor de 60.000 NNA en situación de pobreza, una cifra similar a la Sevilla y Málaga e inferior a la de Madrid y Barcelona.

Gráfico 21. Tasa de riesgo de pobreza. València, CV, Total nacional 2015-2020



Fuente: Generalitat Valenciana, INE, Ajuntament de València y elaboración propia

En términos comparativos, **la tasa de pobreza infantil de la ciudad durante los últimos cinco años ha sido 6,5 puntos superior a la tasa de riesgo de pobreza en el total de la población.** Esta situación es análoga en todas las encuestas y **se explica por la dependencia económica** de NNA de las fuentes de ingresos de sus progenitores y en las **bajas prestaciones directas** de apoyo de las administraciones a este colectivo (Esteve, 2012; Marí-Klose, Escapa y Marí-Klose, 2016).

Por su parte, el informe de Necesidades Sociales de València 2017 ofrece información a partir de su encuesta de varios indicadores de bienestar material de NNA, que pese a ser de 2016, permiten describir con mayor detalle su situación. Si la ECV muestra que en 2020 en la CV, el porcentaje de población infantil 0-16 en situación de pobreza severa era del 19% (cuatro puntos superior a la de 2019) el informe de València estimaba que en 2016, el porcentaje de hogares por debajo del umbral de pobreza con algún menor de 16 años fue de 26,8%, ocho puntos más que el de hogares sin menores.

Aunque no disponemos de datos desagregados para la ciudad, **todas las encuestas y estudios sobre pobreza y pobreza infantil remarcan que todos estos datos, dentro de su gravedad, empeoran cuando nos referimos a las familias monoparentales.** De hecho, en España el porcentaje de pobreza en este tipo de hogares (38,9%) dobla el de la media de todos los hogares y es 17,1% superior al de los hogares con dos adultos y uno o más NNA (EAPN, 2021; Gobierno de España 2021). **El informe EINSFOESSA CV 2021 incluye los hogares monoparentales entre uno de los nueve grupos sociales que registran tasas de exclusión social superiores al 40% en la CV.** Todos estos datos son relevantes en tanto que, como hemos señalado en el capítulo de Estructura y Relaciones familiares, el número de hogares monoparentales en València en 2021 fue de 38.681, y su peso porcentual sobre el total de hogares no ha dejado de crecer en los últimos diez años (11,9% en 2021). En este sentido, el informe [Madre no hay más que una](#) (Gobierno de España, 2021) detallaba que las situaciones de pobreza infantil en el caso de familias monoparentales difiere en función de su estructura. Así en aquellos núcleos monoparentales con otros convivientes el riesgo de pobreza era del 52,3% mientras en los monomarentales simples (madre con uno o más hijos) se situaba en 47,3% frente a los hogares monoparentales simples (padre o madre con presencia de NNA) que descendía al 25%. Por consiguiente, **la pobreza infantil en hogares monoparentales es aún mayor que en aquellos hogares con NNA y dos progenitores.**

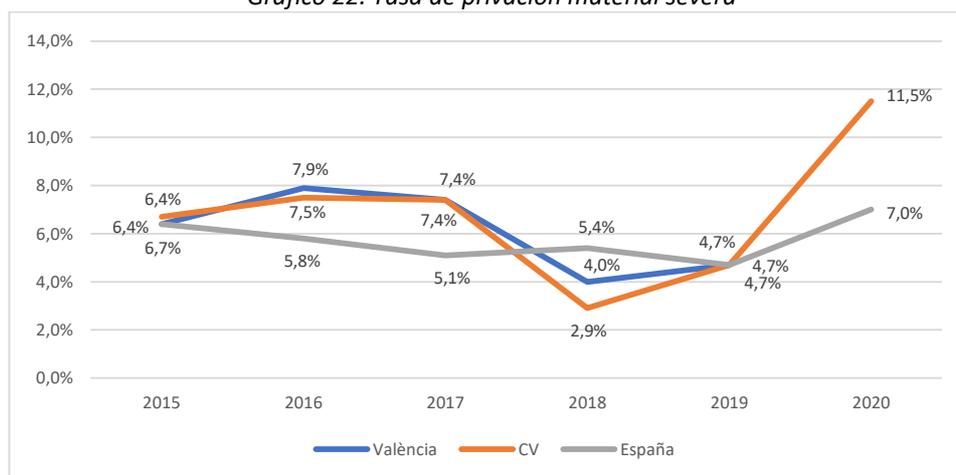
Como conclusión, València se enfrenta a un grave problema, el de la pobreza infantil, para el que es necesario la concurrencia de todas las administraciones y la sociedad civil. Hay datos y evidencia consolidada sobre los graves efectos de la pobreza infantil en relación con la malnutrición y la obesidad, el acoso y la violencia y el abandono y el fracaso escolar. Por este motivo, los últimos años han visto surgir planes y estrategias que pretenden erradicarla o al menos disminuir sus efectos. El Gobierno español aprobó una [Estrategia nacional de prevención y lucha contra la pobreza y la exclusión social](#) en la que se hicieron explícitos objetivos en este sentido. También la [Generalitat Valenciana](#) prestó especial atención a esta cuestión. Varios ayuntamientos han aprobado planes específicos contra la pobreza infantil ([Ayuntamiento de Zaragoza](#)).

Consideramos que en este terreno, las administraciones locales tienen todavía un espacio de acción social para desarrollar.

Hogares con NNA en situación de carencia/privación material severa¹⁹

La privación material severa es un indicador que permite conocer el porcentaje de población que tiene dificultades para consumir ciertos productos básicos. Este indicador es homogéneo a nivel europeo y está muy relacionado con situaciones de vulnerabilidad muy grave en la población a la que afecta, especialmente cuando viven NNA en el hogar.

Gráfico 22. Tasa de privación material severa



Fuente: Generalitat Valenciana, INE, y elaboración propia

Esta tasa se situó en el 4,7% en 2019 en la ciudad de València. La evolución de este indicador muestra una ligera mejoría en los últimos cinco años aunque con los últimos datos de 2020 del indicador nacional y autonómico es probable que su incidencia se haya vuelto a disparar. De hecho dos informes sobre la CV (EAPN, 2021; FOESSA, 2021) indican que los efectos de la pandemia en 2020 muestran un índice e incremento porcentual superiores a la media nacional.

En términos comparativos, cabe resaltar que València mostró hasta 2019 un porcentaje similar al autonómico y por encima del nacional, a diferencia del patrón señalado en otros indicadores de bienestar material descritos con anterioridad. Ese comportamiento prueba la existencia de enormes desigualdades en la ciudad e indicaría que concentra un importante número de hogares en situación de carencia material severa mayor del que existe en el conjunto de la CV. Esta afirmación viene apoyada por los resultados del Informe de Necesidades Sociales de València 2017. Éstos permitieron estimar que el 11,9% de hogares en la ciudad de València estaban en situación de carencia material severa, 4,5 puntos porcentuales mayor que la señalada por la ECV para ese mismo año. Ese porcentaje equivale a más de 38.000 hogares y 90.000 habitantes de la ciudad. Por áreas CMSSS, Quatre Carreres (18,4%),

¹⁹ Se considera que un hogar sufre de carencia/privación material severa si carece al menos de cuatro de los siguientes nueve conceptos: 1) no tener retrasos en el pago del alquiler, hipoteca, recibos relacionados con la vivienda o compras a plazos 2) mantener la vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos 3) hacer frente a gastos imprevistos 4) una comida de carne, pollo o pescado cada dos días 5) ir de vacaciones fuera de casa, al menos una semana al año 6) un coche 7) una lavadora 8) una televisión a color 9) un teléfono.

Trafalgar (18%), Salvador Allende (17,2%) y Campanar (17%) mostraban los peores datos.

Respecto a los items que componen este indicador (ver nota al pie), el Informe de Necesidades Sociales de València 2017 resaltaba que la proporción de hogares que no podía asumir el consumo de estos bienes era inferior al que registraba la ECV para la CV. No obstante, un tercio de los hogares de la ciudad (34,6%) no podía permitirse ir de vacaciones una semana al año y un 10% no podía mantener su vivienda a una temperatura adecuada (Red Incluye 2017). De nuevo, las áreas CMSS de Campanar y Quatre Carreres eran los que mostraban los porcentajes más altos. Otro item, la dificultad para afrontar gastos imprevistos en la ciudad afectaba al 40% de los hogares de la ciudad frente al 38,7% en España y 43,8% en la CV, mostrando la proporción más alta de hogares en las áreas de los CMSS de Salvador Allende, Patraix y Trafalgar.

Los resultados de este informe permiten **dibujar las dificultades de los hogares con NNA en la ciudad de València para atender determinados bienes y servicios** relacionados con su etapa vital. Destacan **las dificultades de acceso a bienes y servicios educativos: material escolar (25,1%), comedor escolar (30%) y actividades extraescolares (24,6%)**. A este respecto, hay evidencia consistente que señala la relación entre dichas dificultades y el éxito o fracaso escolar, tal y como se ha señalado en el capítulo de educación.

Tabla 22. Hogares con menores de 16 años. Acceso a bienes y servicios. València 2017

	Ropa y calzado	Material Escolar	Comedor Escolar	Actividades extraescolares	Regalos, juguetes y celebraciones
Recursos suficientes	76,7%	74,9%	69,7%	75,4%	80,8%
Con dificultad	15%	17,6%	15,3%	10,1%	11,9%
No puede hacerse cargo	8,3%	7,5%	15%	14,5%	7,3%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Encuesta INCLUYE València 2017.

Estas dificultades de los hogares con NNA aumenta en la medida en que lo hacen el número de hijas e hijos menores de edad que conviven. Sin embargo, es en los hogares monoparentales en los que estas dificultades son mayores. **Los hogares con núcleos monoparentales con otros convivientes y monomarentales simples presentan un porcentaje de carencia material severa (15,7% y 13,5% respectivamente) que dobla el del total de hogares con NNA (Gobierno de España, 2021).**

Las prestaciones y ayudas económicas para la protección de NNA

El aumento de las situaciones de pobreza en general y especialmente en aquellos hogares con NNA en la ciudad tiene su reflejo en la evolución del gasto y número de personas/hogares beneficiarias de prestaciones económicas. El Informe de Necesidades Sociales de València 2017 estimaba, a partir de su encuesta, que en ese año **la mitad de los hogares valencianos percibía alguna prestación económica (se incluían pensiones y prestaciones de la Seguridad Social)**. Sin embargo, **el porcentaje de quienes se beneficiaban de ayudas escolares o becas era bajo (13,3-30%), así como el de la Renta Valenciana de Inserción (2,8%), las ayudas económicas municipales (1,8%) y la Renta Activa de Inserción (0,3%)**. La implementación del

Ingreso Mínimo Vital (IMV) en 2020 y el aumento de los presupuestos destinados a la protección de personas y familias debe haber mejorado sensiblemente estos datos. A pesar de ello, como veremos, la cobertura protectora de las administraciones públicas respecto a las familias, y especialmente respecto a las que incluyen NNA, sigue siendo, a excepción de Euskadi y Navarra, muy baja.

Durante el año 2021, el Ajuntament de València otorgó desde los Servicios Sociales Municipales más de 10 millones de euros en prestaciones económicas y ayudas de comedor, lo que supone un incremento anual del 22,6% respecto a esta partida en 2015 ([Ajuntament de València, 2021](#)). En 2021, 6.071 familias percibieron la Renta Valenciana de Inserción (RVI) lo que supone un 15% de incremento respecto a 2020. El 65,9% de las personas titulares eran mujeres y el 46,3% unidades unifamiliares, es decir, formadas por una sola persona. Otra prestación, de carácter complementario y gestión municipal, el PAES, que permite ayudar a personas que no pueden acogerse a la RVI, benefició en 2021 a 67 personas. En términos globales, todas estas prestaciones permitieron prestar ayuda económica a más de 14.400 habitantes de la ciudad.

No tenemos datos desagregados para la ciudad sobre el número de personas beneficiarias del IMV. El Ministerio de Inclusión, Migraciones y Seguridad Social publicó en abril de 2022 que estaban aprobadas 49.387 prestaciones en la CV, que alcanzaban a 125.758 personas, de las cuales 70.895 eran adultas y 54.863 tenían menos de 18 años. A esta prestación hay que sumarle el [nuevo complemento a la infancia para beneficiarios del IMV](#) (del que todavía no se tienen datos).

En cualquier caso, a pesar de los esfuerzos de los últimos años, por parte de las diferentes administraciones públicas, para aumentar **el nivel de protección de los hogares en situación de pobreza severa, éste sigue siendo muy bajo.** El [informe Desarrollo de los Servicios Sociales DEC 2020](#) señalaba que la cobertura de las Rentas Mínimas de Inserción en la CV había sido en 2020 del 4,2% de la población bajo el umbral de pobreza frente al 7,9% de media estatal²⁰. El EINSFOESSA 2021 por su parte indicaba que con datos de 2021, únicamente el 13,5% de los hogares en situación de pobreza severa (umbral ECV 2020) de la CV habían solicitado la RVI. **Si cruzamos los datos de población en situación de pobreza extrema de València (60.000 de acuerdo a la encuesta Incluye 2017) con los datos de personas beneficiarias de prestaciones de IMV, RVI y ayudas municipales, la acción protectora no alcanza un tercio de las personas y hogares en dicha situación.**

Así pues, pese al esfuerzo presupuestario en prestaciones y recursos por parte del Ajuntament de València, los datos muestran que éste es insuficiente. Es preciso pensar y activar otras iniciativas que si bien no pueden erradicar la pobreza infantil por si solas compensen o mitiguen sus consecuencias.

Conclusiones

Sobre las situaciones de pobreza en València

- En la ciudad de València, la renta media anual fue en 2019 de 15.747€. Esta cifra suponía la consolidación de una tendencia alcista que venía desde 2016,

²⁰ En ese mismo año, la AEDGSS calificaba los Servicios Sociales del Ajuntament de València de excelentes, basándose en los criterios de transparencia, suficiencia económica, incremento y esfuerzo inversor.

año en el que la renta había tocado fondo (14.106€). La población de la ciudad sigue sin recuperar la renta que tenían hace diez años, en 2012 (16.752). Además, debemos tener en cuenta que la inflación ha evaporado la mejora de esos ingresos y con seguridad, habrá disminuido su capacidad de consumo.

- En términos comparativos, la renta en la ciudad de València se sitúa por encima de la de la CV pero es inferior a la renta media del conjunto nacional. Por áreas de CMSS, los de Quatre Carreres, Salvador Allende, Sant Marçel·li y Trafalgar como aquellos con menor renta de la ciudad (Red Incluye, 2017; Ajuntament de València, 2020).
- València está en una situación análoga a la de otras grandes ciudades del Estado. Se caracteriza por espacios en los que se concentra una elevada desigualdad en la distribución de los ingresos, existe mayor pobreza y segregación espacial interna.
- La tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social AROPE en València en 2019 se situó en el 24,9%, un descenso más intenso que en la CV de casi 5 puntos respecto a 2018. En general, esta tasa se sitúa en València por encima de la media nacional pero por debajo de la autonómica. Sin embargo, de acuerdo a los datos de los últimos informes, afectaría a uno de cada cinco habitantes de la ciudad, lo que supondría que entre 160.000 y 215.000 personas que viven en València se hayan en riesgo de pobreza.
- La tasa de riesgo de pobreza en València -que mide el porcentaje de personas cuya renta está por debajo del umbral de pobreza que se fija en el 60- ha seguido una tendencia ascendente desde 2015, siempre por debajo de la tasa autonómica pero por encima de la nacional. Por CMSS, las áreas de CMSS de Salvador Allende y Quatre Carreres, son en las que había mayor porcentaje de hogares en situación de pobreza, seguidos de Patraix y Campanar (Red Incluye, 2017).
- De acuerdo al informe de Red Incluye (2017), el porcentaje de pobreza severa²¹ en València se estimó que afectaba a un 7,6% del conjunto de hogares de la ciudad. Eso supondría que casi 60.000 personas estaban en esta situación. De nuevo, las áreas de de CMSS Salvador Allende, Quatre Carreres y Campanar concentraban las cifras más altas.

Sobre la pobreza infantil

- La tasa de pobreza infantil 0-16 años en la ciudad de València en 2019 fue del 29,5%. Esta cifra significa que más de 35.000 NNA viven por debajo del 60% del umbral de pobreza respecto al total de la población menor de 16 años. Es decir, uno de cada tres NNA de la ciudad es pobre. Por su parte, la tasa de riesgo de

²¹ Es decir, el de las personas que perciben unos ingresos inferiores al 40% de la mediana de ingresos por unidad de consumo.

pobreza infantil moderada alcanzó, con datos de 2016, el 28,6%, lo que supondría 36.820 NNA menores de 18 años.

- La tasa de pobreza infantil de la ciudad durante los últimos cinco años ha sido 6,5 puntos superior a la tasa de riesgo de pobreza en el total de la población. Esto se debe en buena parte a la dependencia económica de NNA de sus progenitores y las bajas prestaciones directas que tienen como objeto paliar o reducir sus efectos.
- Dada la proporción alta de hogares monoparentales en València, cabe recordar que todas las encuestas y estudios sobre pobreza y pobreza infantil indican que dentro de su gravedad, la situación empeora cuando nos referimos a las familias monoparentales.
- La tasa de hogares con NNA en situación de carencia/privación material severa en València se situó en 2019 en el 4,7%. La evolución de este indicador muestra una ligera mejoría en los últimos cinco años aunque con los últimos datos nacionales y autonómicos de 2020 es muy probable que su incidencia se haya vuelto a disparar.
- De acuerdo al estudio de la Red Incluye (2017) los hogares con NNA de la ciudad tenían dificultades de acceso a bienes y servicios educativos, especialmente aquellos relacionados con la infancia: material escolar (25,1%), comedor escolar (30%) y actividades extraescolares (24,6%).
- Los hogares con núcleos monoparentales con otros convivientes y monomarentales simples presentan un porcentaje de carencia material severa (15,7% y 13,5% respectivamente) que dobla el del total de hogares con NNA (Gobierno de España, 2021).

Prestaciones económicas y protección

- La mitad de los hogares valencianos percibía alguna prestación económica (se incluían pensiones y prestaciones de la Seguridad Social). Sin embargo, el porcentaje de quienes se beneficiaban de ayudas escolares o becas era bajo (13,3-30%) así como el de la Renta Valenciana de Inserción (2,8%), las ayudas económicas municipales (1,8%) y la Renta Activa de Inserción (0,3%) (Red Incluye, 2017).
- Durante el año 2021, el Ajuntament de València otorgó desde los Servicios Sociales Municipales más de 10 millones de euros en prestaciones familiares y ayudas de comedor, lo que supone un incremento anual del 22,6% respecto a esta partida en 2015 (Ajuntament de València, 2021).
- A pesar de los esfuerzos de los últimos años, por parte de las diferentes administraciones públicas, para aumentar el nivel de protección de los hogares en situación de pobreza severa, éste sigue siendo muy bajo. La acción

protectora de todas las AAPP no alcanzaría un tercio de las personas y hogares en dicha situación.

Identificación de problemas y necesidades en el área de bienestar material

Los resultados de la encuesta de necesidades sociales de la infancia (ver informe adjunto) muestran que se consideran las principales problemáticas relacionadas con el bienestar material y la desigualdad de NNA de la ciudad, por orden de importancia:

- La transmisión intergeneracional de la pobreza
- La vulneración del principio de igualdad de oportunidades
- Las altas tasas de pobreza infantil
- La concentración en determinados barrios/edificios de familias con hijas/os con escasos recursos económicos

6. Entorno urbano, cultura y tiempo libre en la ciudad

El entorno de la ciudad

La ciudad es el espacio en el que niños, niñas y adolescentes viven y crecen. El aire que respiran, el ambiente sonoro con el que conviven, los espacios de juego, la vegetación, los parques o zonas verdes con los que cuentan o la seguridad que perciben influye en el modo en el que sienten y se relacionan con los otros y con la propia la ciudad. Aunque así sea, tradicionalmente se ha planificado y ejecutado sin tener en cuenta sus necesidades e intereses²². Por poner un ejemplo, existen diferentes encuestas municipales sobre percepción y valoración del entorno urbano en mayores de 18 años, pero no se conoce ninguna sobre la opinión de NNA sobre su ciudad.

Contamos con sobrada evidencia que vincula al desarrollo físico y neuronal de NNA, incluso desde antes de su nacimiento con la salud ambiental del entorno. Hoy es clara la relación entre los niveles de contaminación ambiental y la salud del sistema respiratorio, del sistema nervioso central y cardiovascular. En este sentido, **los datos e informes sobre contaminación ambiental y sonora de la ciudad de València muestran una mejora de los principales indicadores de calidad del aire y del ruido en los últimos seis años (Ecologistas en Acción, 2022; Ajuntament de València 2020).**

Tabla 23. Indicadores sobre calidad del entorno. València

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Nivel sonoro medio en periodo diurno (decibelios)	63,1	63,0	63,6	62,7	64,6	64,3	65,2	65,0	64,3
Nivel sonoro medio en periodo nocturno (decibelios)	57,3	57,3	57,5	57,7	58,1	57,4	58,0	57,7	55,7
Número de días en los que el índice de calidad de aire de todas las estaciones es considerado bueno	17	6	27	2	11	6	18	20	
"Número de días en los que el índice de calidad del aire de alguna estación es considerado malo o muy malo	50	8	15	55	33	42	24	35	
Porcentaje de residentes expuestos a un nivel de ruido medio diario mayor de 65 dBA	23,4					23,4			
Porcentaje de residentes expuestos a un nivel de ruido medio por tráfico rodado durante el periodo nocturno mayor de 55 dBA	28,5					25,4			
Porcentaje de residentes expuestos a un nivel de ruido medio por tráfico rodado durante el periodo diurno mayor de 65 dBA	13,8					12,7			
Superficie de zonas verdes (hectáreas)	513,5	513,5	474,6	477,8	483,1	485,6	499,9	508,7	521,8
Zonas verdes por 100.000 habitantes	64,5	64,9	60,3	60,5	61,0	61,1	62,7	63,7	65,2
Árboles urbanos por 100 habitantes	20,7	20,8	15,5	17,8	18,3	19,4	18,7	19,0	18,5

Fuente: Ajuntament de València. Oficina d'Estadística 2022 y elaboración propia

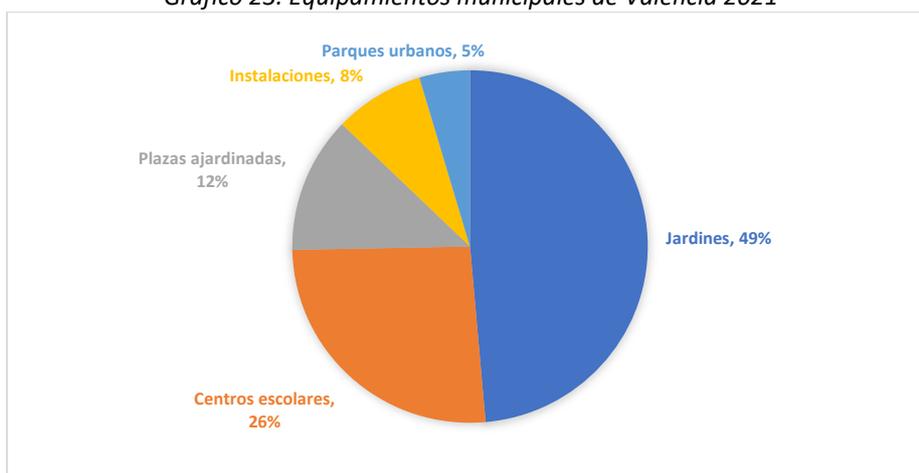
La ciudad de València dispone de 594 hectáreas de zona verde urbanas lo que supone 7,41 m² por habitante. El [Plan Verde y de la Biodiversidad de València](#) (Ajuntament de València, 2022) contabilizó 14 grandes parques y jardines urbanos, 289 parques y jardines de barrio, 82 bulevares y paseos ajardinados y 85 zonas verdes asociadas a

²² Únicamente se ha identificado una iniciativa dirigida a fomentar la participación de NNA en este terreno, dentro del Plan Verde y de la Biodiversidad de València. Disponible en:

<https://plaverdvalencia.com/es/propuestas-colaborativas/>

equipamientos públicos. Desde 2015 se ha incrementado un 9,2% la superficie de zonas verdes en la ciudad, aumentando en consecuencia la superficie verde disponible por cada 100.000 habitantes. También el número de árboles por cada 100 habitantes ha crecido en dicho periodo. Sin embargo, según el [Urban Atlas 2014](#) (INE, 2014), la disponibilidad de zonas verdes, instalaciones deportivas y de ocio en la ciudad fue del 4,07%, inferior a la de Pamplona (14,6%) y Barcelona (10%) pero superior al de las otras capitales de provincia de la CV.

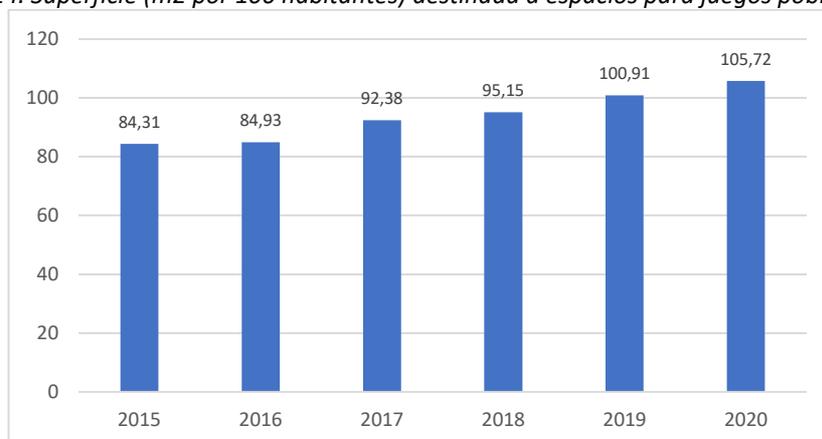
Gráfico 23. Equipamientos municipales de València 2021



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Respecto a aquellos espacios más vinculados a NNA, València contaba en 2021 con 644 zonas de juegos infantiles repartidos por la ciudad, aunque no ha sido posible determinar su distribución geográfica. En términos comparativos, la superficie destinada a espacios para juegos respecto a la población NNA ha aumentado de 84,93m² en 2015 a 105,72 m² en 2020. También dispone de una [red de huertos escolares](#) en el que participan más de 122 centros educativos. De acuerdo a [un estudio municipal](#) realizado en 2018, casi el 50%, de centros educativos de la ciudad, disponían de ellos.

Gráfico 24. Superficie (m2 por 100 habitantes) destinada a espacios para juegos población NNA



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Por distritos, la disponibilidad de estos espacios para juegos infantiles es mayor en Benicalap, Poblats Marítims y Olivereta que en Pobles del Nord y Ciutat Vella.

Tabla 24. Espacios para juegos infantiles por distrito. València, 2020

	Número de zonas	Número de elementos	Superficie
Total	707	2.206	-
En las playas	6	27	-
Juegos en la arena	4	8	-
Zona multideportiva	1	9	-
Zona voley-playa	1	10	-
En otras zonas	701	2.179	85.441
1. Ciutat Vella	18	47	1.391
2. l'Eixample	11	38	1.530
3. Extramurs	19	79	1.987
4. Campanar	49	150	5.396
5. la Saïdia	39	138	4.022
6. el Pla del Real	19	50	1.327
7. l'Olivereta	33	118	7.012
8. Patraix	47	139	4.178
9. Jesús	35	132	3.818
10. Quatre Carreres	63	220	7.305
11. Poblats Marítims	63	223	8.565
12. Camins al Grau	45	115	3.563
13. Algirós	85	178	4.715
14. Benimaclet	26	71	1.424
15. Rascanya	40	115	5.188
16. Benicalap	27	95	13.498
17. Pobles del Nord	14	35	1.016
18. Pobles de l'Oest	15	50	2.004
19. Pobles del Sud	31	103	2.408
Río Turia	22	83	5.094

Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

En otro orden, la ciudad facilita la **movilidad urbana de NNA** principalmente a través de tres medios. Por un lado mediante **el establecimiento a partir de 2017 de caminos escolares seguros, una red de más de 50 rutas escolares que facilitan la movilidad entre el domicilio y los centros educativos** que fue impulsada por el Ajuntament de València y el colectivo [Colecamins](#). Por otra parte, con **la red de carriles bici, que cuenta con más de 160 kilómetros en València**, y que permite conectar de manera segura los diferentes puntos de la ciudad. No obstante, un [estudio realizado en 2020](#) mostró que **el uso del carril bici entre la población NNA era todavía muy bajo**. Por último, facilitando el acceso al transporte público, mediante **abonos gratuitos (EMT infantil) y subvencionados (EMT Jove)**. El último informe de actividades de EMT (Ajuntament de València, 2022) mostraba un importante crecimiento en ambos tipos de abono aunque no se había recuperado las cifras anteriores a la pandemia.

Ocio y tiempo libre

Este espacio está configurado por una serie de actividades muy distintas que pueden ser de carácter cultural, deportivo, lúdico y social y que NNA realizan con el fin de entretenerse, divertirse o realizarse personalmente.

En términos generales, los resultados de la [encuesta sobre hábitos y prácticas culturales en España 2018-2019](#) indican que **las actividades culturales más frecuentes, en términos anuales, son escuchar música, leer e ir al cine, con tasas del 87,2%, el 65,8% y el 57,8%, respectivamente.**

De acuerdo al informe [Informe hábitos de lectura en España 2021](#) (Federación Gremios Editores España, 2022), la ratio de personas lectoras en su tiempo libre en la CV (63,8%) se encuentra ligeramente por debajo de la media española (64,4%). **Respecto a la población NNA, la lectura es generalizada, creciendo las horas semanales dedicadas a la lectura entre niñas/os de 6 y 9 años. Sin embargo, a partir de los 15 años desciende notablemente la proporción de lectores frecuentes en tiempo libre.** Así, el 83,7% de NNA de entre 6-9 años leía libros que no eran de texto y dedicaba 3 horas y 8 minutos semanales a la lectura. Ese porcentaje desciende a medida que aumenta la edad: un 77,5% de NNA de entre 10-14 años lee frecuentemente (media de libros en 2021 de 12,6 en el último año); un 64,9% lo hace entre los 15-18 años, aunque también aumenta el porcentaje de NNA no lectores (del 15,2% en el rango de 10-14 años al 27,3% en el de 15-18 años). En este sentido, **las bibliotecas juegan un papel importante para promover y facilitar la lectura entre NNA.**

València es una de las ciudades españolas con mayor número de bibliotecas. En 2021 disponía de 34 bibliotecas municipales lo que suponía 7,37 por cada 10.000 habitantes (Ajuntament de València, 2021). En términos comparativos, de acuerdo al [estudio de Picodi](#), **València ocuparía la undécima posición de las diecinueve ciudades españolas estudiadas, pero sería la primera respecto de las cinco más importantes del Estado.** No obstante, los datos muestran un **descenso continuado respecto al número de préstamos bibliotecarios por habitante (del 2,24 en 2015 al 1,93 en 2018) y respecto a la asistencia a la biblioteca,** como consecuencia de la preferencia por los medios digitales de entretenimiento. Varias de estas bibliotecas también organizan **actividades infantiles gratuitas** a lo largo del año.

València dispone de una infraestructura cultural y museística de primer orden. La mayoría de ellas realizan actividades orientadas a población NNA de la ciudad y están disponibles en [Agenda Infantil](#) (Ajuntament de València).

La mayoría de encuestas y estudios realizados muestran que **salir con amistades es la actividad preferida de NNA para disfrutar de su tiempo libre, independientemente del sexo, seguido de la práctica del deporte y los videojuegos.** Por sexos, se aprecian diferencias: **a ellos les gusta más el deporte o jugar a los videojuegos mientras ellas se decantan por actividades artísticas.** La encuesta [ESTUDES 2021](#), realizada con jóvenes de entre 14 y 18 años señalaba que en 2021 un 23% de adolescentes salía con amistades por las noches y mantenía un hábito semanal de ocio nocturno. Otras actividades que realizaban con ellas era salir de compras, pasear o ir al parque (63,3%) sin diferencias reseñables por sexos. **Un 35,7% de jóvenes tenía un hobby y lo realizaba semanalmente, siendo mayor la incidencia entre las chicas.**

Respecto a NNA entre 6 y 13 años, el estudio [AIMC Niñ@s](#) 2018 señalaba que en España pasaban de media casi 5 horas diarias frente a alguna pantalla, aunque eran

quienes tenían entre 12 y 13 años quienes más tiempo permanecían frente a ellas, con una media de 7 horas diarias, siendo el tiempo de consumo mayoritario el diario (80%). En estas franjas de edad fueron la televisión (91%) y dispositivos móviles u ordenador (40,8%) los más utilizados. Pero **también presentaban un uso muy importante en el ocio de NNA los videojuegos (81%), especialmente entre los chicos (88,5%)**. El principal soporte para jugar es la tableta y quienes juegan, un 50,5% señaló que jugaba con alguien y un 26,7% jugaba a los videojuegos tanto a solas como con otras personas.

Participación infantil

No existen datos sobre los niveles de participación infantil municipal pero sí se han identificado algunas iniciativas de carácter local. Así, promovido desde la Concejalía de Educación, el Ajuntament celebra anualmente un [pleno extraordinario de niños y niñas](#) del municipio para conmemorar el Día Internacional de la Ciudad Educadora. En el marco de este mismo programa, hay que reseñar la [Ciudad de las niñas y los niños](#) al que pertenece desde 2016. También hay que destacar por su carácter participativo los huertos escolares a los que se ha aludido en este mismo capítulo. Sin embargo, el Consejo Escolar Municipal, no incorpora representación de NNA en el mismo, pese a que la norma jurídica (Decreto 111/1989, de 17 de julio, del Consell de la Generalitat Valenciana que regula los Consejos Escolares Territoriales y Municipales) sí lo hace.

Algunos procesos participativos implementados por el Ajuntament ([presupuestos participativos DecidimVLC](#)) contemplan la participación de jóvenes a partir de los 16 años. Otras iniciativas municipales están pendientes de regulación, como el Reglamento del Consejo de niños y niñas de la ciudad de València (Plan Normativo 2019).

Aunque no pertenece a la esfera municipal, debemos destacar, por su enfoque alineado con el objeto de este informe, la iniciativa del **Museu de les Arts i les Ciències**. Éste creó en 2021 un [Consejo de la Infancia](#), ligado a la actividad del museo en el que participan cinco colegios de la ciudad mediante reuniones a lo largo del curso escolar.

Todas estas iniciativas, unas con recorrido y otras incipientes, deben constituir el germen del Plan Local de Infancia y Adolescencia y de su Consejo de Participación de la Infancia y Adolescencia de València.

La práctica deportiva

El deporte es una de las actividades de ocio preferentes en el espacio de tiempo libre de la población en general y en el caso concreto de NNA. De hecho, de acuerdo a la [Encuesta de Hábitos Deportivos](#) (Ministerio de Cultura y Deporte, 2021) en España ésta ha aumentado en los cinco años un 6,1%. Además, **más de un 65% se inició en esta práctica antes de cumplir los 15 años y el 19% entre los 15 y 24 años**. En València se trata de una actividad que ha ido ganando participantes en los últimos años como muestra el hecho de que **el uso de las instalaciones deportivas municipales por habitantes no haya dejado de crecer entre los años 2015 (11,16) y 2019 (13,34)**, de acuerdo a la Oficina de Estadística Municipal.

La [Encuesta de Salud 2016](#) (Ajuntament de València, 2016) indicaba que un **68,3% de población de València entre 16 y 25 años realizaron una actividad física regular al mes mientras únicamente un 5,8% no realizaron nada de ejercicio**. Por su parte, la encuesta HBSC CV 2018 mostraba que un 69,1% de jóvenes de la CV entre 11 y 18 años realizaba una o más veces por semana una actividad física en su tiempo libre, aunque un 9,5% lo hacía diariamente y un 10,9% nunca. **Por sexos, la chicas practican menos deporte que ellos** (65,7% frente al 72,2% que lo hacen más de una vez por semana) **mientras por edades, a medida que ésta aumenta, disminuye la práctica física**.

De acuerdo a los últimos datos disponibles sobre **instalaciones deportivas en València** (2005) la ciudad contaba con 451, de las cuales 258 eran de titularidad privada, 67 municipal, 122 de la administración autonómica y 4 de las universidades. Como han señalado informes anteriores (Estudio sobre los jóvenes de València, 2012), a pesar de este amplio número, **su distribución espacial es desigual entre barrios, pues se ha configurado en torno a dos ejes: centro-periferia y Parque de río Turia**. Así mismo contaba en 2020 con 130 espacios de ejercicio físico, siendo los barrios de Quatre Carreres, Patraix, Rascanya y Pobles del Sud los que disponían de mayor número.

El Ajuntament de València ofrece a través de la Fundació Esportiva Municipal una serie de actividades deportivas para NNA organizadas en torno a tres ejes: instalaciones deportivas municipales, las escuelas deportivas y los juegos deportivos.²³

Las escuelas deportivas municipales es un programa dirigido la población escolar de València de entre 4 y 18 años para el desarrollo de actividades de enseñanza deportiva con objetivo de familiarizar primero y especializar más tarde, al alumno/a en el deporte. Se desarrolla en horario extraescolar y abarca un amplio espectro de modalidades conducidas por personal técnico especializado. De acuerdo a los datos del Anuario estadístico municipal (Ajuntament de València, 2021), **en el curso 2020/2021 se contabilizaron 303 grupos en la Escuelas deportivas municipales**. Los principales deportes fueron el hockey (47 grupos), ajedrez (40), voleibol (26) y predeporte (25). En estas escuelas **participaron en ese año 3.765 NNA** de quienes el 54% fueron niños y el 46% niñas. Ellos eligieron preferentemente el hockey, ajedrez, predeporte y voleibol como actividad deportiva mientras ellas escogieron hockey, voleibol, gimnasia y predeporte.

Por último, los juegos deportivos municipales son actividades de carácter competitivo dirigidos a NNA de entre 6 y 18 años, adaptadas a la edad de los participantes que se desarrollan en forma de liga, campeonatos o jornadas, arbitrados por personal cualificado de las Federaciones colaboradoras. De acuerdo a la [Memoria de la Fundación Deportiva Municipal 2015](#), **durante el curso 2015/2016 participaron 716 equipos y un total de 10.288 NNA, de los cuales el 64% fueron niños y 46% niñas**. Estas cifras suponen un ligero aumento respecto al curso 2009-2010 (9.444). Los principales deportes fueron por orden de importancia el basquet (31,9%) el fútbol sala (21,5%), seguidos de lejos por el atletismo y el copbol (8,2%) y voleibol (4,6%).

²³ Respecto a las instalaciones deportivas, no disponemos de datos desagregados por edad por lo que no podemos describir su participación.

El tiempo de ocio en periodo no escolar

Durante los meses de junio, julio y agosto se desarrollan diferentes actividades dirigidas a acompañar a NNA en el periodo vacacional que están encaminadas a mejorar sus habilidades y destrezas, facilitar el disfrute de su tiempo libre y la conciliación familiar. En ese sentido, el Ajuntament de València pone a disposición de NNA y sus familias actividades diversas: desde el deporte a las actividades de naturaleza, talleres de habilidades y destrezas (música, artes, idiomas). Estas actividades, están organizadas desde el programa de Estiu Jove del Ajuntament de València que en 2022 ha ofertado un total de 1.320 plazas.

En los últimos años ha sido importante la apuesta municipal por actividades desde el programa Estiu Urbà, que se desarrolla con NNA de entre 11 y 15 años. Consiste en actividades programadas entre lunes y viernes por la mañana que combinan los talleres con las salidas y excursiones. En 2022 se ofrecerán 240 plazas en seis barrios de la ciudad Grau-Port, Malvarrosa, Orriols, Campanar, Patraix y Russafa. Por su parte, **las Escuelas deportivas municipales ofrecen cada verano actividades en diferentes deportes** con un total 810 plazas semanales (Memoria FDM, 2015) que permiten que casi 6.000 NNA disfruten de estos campus estivales.²⁴

En términos globales, la oferta lúdica municipal de verano dirigida a NNA de la ciudad alcanzaría aproximadamente un 6% de la población de esta edad. No obstante, algunas de las actividades (Estiu Urbà) tiene un especial impacto en los barrios en los que se desarrolla y en NNA a quienes se dirige, por la especial situación de vulnerabilidad en la que se encuentran.

Conclusiones

- Los datos e informes sobre contaminación ambiental y sonora de la ciudad de València muestran una mejora de los principales indicadores de calidad del aire y del ruido en los últimos seis años (Ecologistas en Acción, 2022; Ajuntament de València 2020).
- La ciudad de València dispone de 594 hectáreas de zona verde urbanas lo que supone 7,41 m² por habitante. Desde 2015 se ha incrementado un 9,2% la superficie de zonas verdes en la ciudad, aumentando en consecuencia la superficie verde disponible por cada 100.000. habitantes.
- València contaba en 2021 con 644 zonas de juegos infantiles repartidos por la ciudad. En términos comparativos, la superficie destinada a espacios para juegos respecto a la población NNA ha aumentado de 84,93m² en 2015 a 105,72 m² en 2020. También dispone de una red de huertos escolares en los que participan más de 122 centros educativos de la ciudad.

²⁴ De acuerdo a las cifras ofrecidas por la propia FDM en junio 2022. Disponible en: <https://www.fdmvalencia.es/es/todo-listo-para-las-escuelas-deportivas-de-verano/>

- Por distritos, la disponibilidad de estos espacios para juegos infantiles es mayor en Benicalap, Poblats Marítims y Olivereta que en Pobles del Nord, Pobles del Nord y Ciutat Vella.
- La movilidad urbana de NNA se vehicula a través de tres medios. A partir de 2017 se han establecido una red de más de 50 rutas escolares que facilitan la movilidad entre el domicilio y los centros educativos. También se ha incrementado el número de kilómetros de carriles bici que hoy cuenta con más de 160 kilómetros aunque su uso por NNA es bajo. Por último, el Ajuntament facilita el acceso al transporte público mediante abonos gratuitos (EMT infantil) y subvencionados (EMT Jove).
- La población NNA practica la lectura de manera generalizada. Ha crecido las horas semanales dedicadas a la lectura entre niñas/os de 6 y 9 años. Sin embargo, a partir de los 15 años desciende notablemente la proporción de lectores frecuentes en tiempo libre.
- València es una de las ciudades españolas con mayor número de bibliotecas. En 2021 disponía de 34 bibliotecas municipales lo que suponía 7,37 por cada 10.000 habitantes, siendo la primera respecto de las cinco más importantes del Estado. Sin embargo, los datos muestran un descenso continuado de uso del préstamo bibliotecario como consecuencia de otras formas de entretenimiento.
- València dispone de una infraestructura cultural y museística de primer orden accesible a NA mediante la [Agenda Infantil](#). Queremos destacar, por su enfoque con el objeto de este informe, la iniciativa del Museu de les Arts i les Ciències. Éste creó en 2021 un [Consejo de la Infancia](#), ligado a la actividad del museo en el que participan cinco colegios de la ciudad.
- NNA muestran su preferencia por salir con amistades para disfrutar de su tiempo libre -independientemente del sexo- seguido de la práctica del deporte y los videojuegos. A ellos les gusta más el deporte o jugar a los videojuegos mientras ellas se decantan por realizar actividades artísticas. Además un 35,7% de jóvenes tiene un hobby y lo realiza semanalmente, siendo mayor la incidencia entre las chicas (ESTUDES 2021).
- En España, NNA de entre 6 y 13 años, pasan de media casi 5 horas diarias frente a alguna pantalla, aunque son quienes tenían entre 12 y 13 años quienes más tiempo permanecen frente a ellas, con una media de 7 horas diarias, siendo el tiempo de consumo mayoritario el diario (80%). (AIMC 2018). También presenta un uso muy importante en el ocio de NNA los videojuegos (81%), especialmente entre los chicos (88,5%).
- Más de un 65% de quienes hacen deporte se inició en esta práctica antes de cumplir los 15 años y el 19% entre los 15 y 24 años. En València, el uso de las

instalaciones deportivas municipales por habitantes no ha dejado de crecer entre los años 2015 (11,16) y 2019 (13,34).

- Un 68,3% de población de València de entre 16 y 25 años realizaron una actividad física regular al mes durante 2016, mientras únicamente un 5,8% no realizaron nada de ejercicio. Por sexos, la chicas practican menos deporte que ellos, mientras por edades, a medida que ésta aumenta disminuye la práctica física. No obstante, los informes indican la pervivencia de una distribución espacial desigual entre barrios de las instalaciones deportivas, como consecuencia de su configuración en torno a los ejes: centro-periferia y Parque de río Turia.
- Durante el curso 2020/2021 303 grupos participaron en las Escuelas deportivas municipales implicando a 3.765 NNA de los cuales el 54% fueron niños y el 46% niñas.
- En los últimos años, el Ajuntament de València ha intensificado y diversificado la oferta lúdica de actividades desde el programa Estiu Jove. Debe destacarse por su impacto en la población NNA en situación de mayor vulnerabilidad el programa Estiu Urbà, que se desarrollan con NNA de entre 11 y 15 años y los campamentos estivales. En 2022 la oferta asciende a 1.320 plazas de entre las cuales 300 son del programa Estiu Urbà y 300 de campamentos y actividades multiaventura. A esta actividades debe sumarse la oferta de las Escuelas deportivas municipales que implican a casi 6.000 NNA. En términos globales, la oferta lúdica municipal de verano dirigida a NNA de la ciudad alcanzaría aproximadamente un 6% de la población de esta edad.

Identificación de problemas y necesidades en el área del entorno, ocio y tiempo libre

Los resultados de la encuesta de necesidades sociales de la infancia (ver informe adjunto) muestran que las principales problemáticas en el ámbito de la cultura, el ocio y el tiempo libre de NNA de la ciudad son, por orden de importancia:

- Desigualdad de acceso a las actividades culturales, deportivas, de ocio y tiempo libre
- Desigualdad de acceso a las actividades extraescolares
- Escasez de oferta y de visibilidad de los recursos de socialización de niñas/os y adolescentes
- Insuficiente oferta de espacios de ocio adaptados a las necesidades de NNA

7. La atención a las situaciones de vulnerabilidad y riesgo de desprotección infantil y adolescente

Desde la perspectiva de los derechos, el hecho de ser NNA les sitúa a en una posición consustancial de vulnerabilidad ya que por sus circunstancias personales y de desarrollo se enfrentan a problemas y obstáculos que dificultan la satisfacción de sus derechos y necesidades. Sin embargo, **hay circunstancias que afectan a conjuntos específicos de NNA que viven, por diferentes razones, en situaciones de especial riesgo**. Entre estos grupos destacan quienes no disponen de apoyo o atención por parte de su familia y que se encuentran en situación de riesgo o desamparo. Pero también forman parte de este colectivo, aquellas personas que sufren problemas de salud mental, Jóvenes en Conflicto con la Ley (JCL), quienes presentan algún tipo de discapacidad, padecen acoso escolar o quienes pertenecen a etnias minoritarias, por exponer varios ejemplos.

Paradójicamente, a pesar de la extrema vulnerabilidad de estos colectivos, **sigue siendo muy escasa y dispar la disponibilidad de fuentes de información y de estadísticas fiables**, lo que dificulta realizar un diagnóstico certero sobre las condiciones de esta población. Más si cabe cuando debe enfocarse a la realidad del municipio de València. Por este motivo, se han utilizado diferentes fuentes de carácter nacional y autonómico que permitieran acercar el diagnóstico en esta materia.

La atención general de los Servicios Sociales a NNA y sus familias

Los Servicios Sociales del Ajuntament de València contabilizaron en 2021, 44.607 personas usuarias, lo que supone el 5,6% de la población. Este porcentaje es inferior al nacional (7,5%) y ligeramente superior al autonómico (5,2%) para 2019, el último año disponible. Entre los años 2015 y 2018 se produjo, de acuerdo a la [Memoria del Sistema Unificado de Información de Servicios Sociales 2019](#) (SIUSS, 2020), un incremento a nivel nacional y autonómico²⁵ del número de expedientes, personas usuarias e intervenciones por parte de los Servicios Sociales en la atención general a la población.

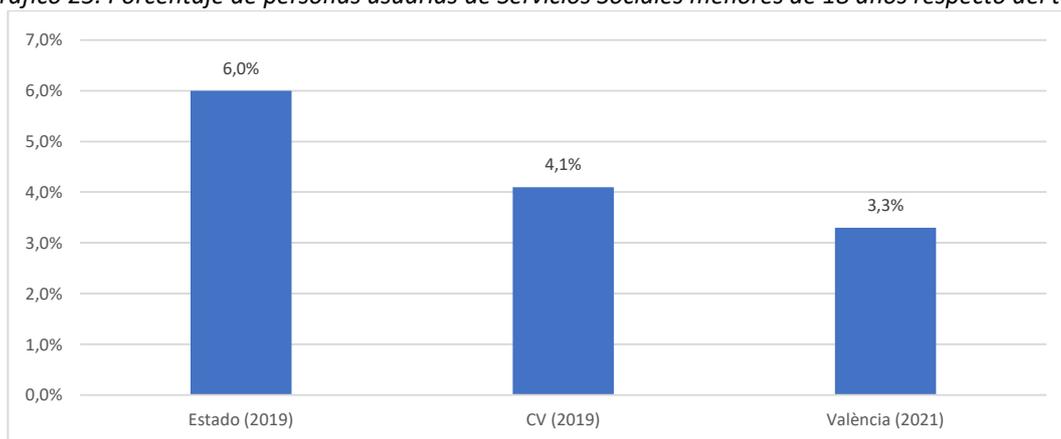
El número de personas usuarias menores de 18 años que fueron atendidas por los Servicios Sociales del Ajuntament de València ascendió en 2021 a 4.241. Esta cifra supone el 3,3% de la población de ese grupo de edad en la ciudad y es sensiblemente inferior al porcentaje estatal (6%) y autonómico (4,1%) en 2019. Aunque no hay una explicación unívoca, **este dato podría explicarse por la estructura sociodemográfica de la ciudad**, que tiene un porcentaje significativo de personas mayores y unos indicadores de población infantil (número absoluto y de hogares con NNA) inferiores con respecto a la media nacional. Pero también por un desequilibrio en las distintas áreas de intervención social.

En esa línea, coincidirían con los datos provenientes de la Plataforma Socyal respecto a 2021. En ese año, las familias atendidas desde el programa de familia y menor de los CMSS supusieron el 2,4% del total de atenciones frente al 17,9% del programa de dependencia o el 4,1% de servicios domiciliarios.

²⁵ En el caso de la CV, los datos del SIUSS muestran un fuerte retroceso del 30% en el año 2019 que se debe a que un número importante de ayuntamientos no volcaron los datos en el sistema.

Respecto a la nacionalidad, los Servicios Sociales del Ajuntament atendieron en 2021 un porcentaje muy inferior de personas de nacionalidad distinta a la española que los que muestran los datos estatal y autonómico del SIUSS 2019. Así, en València este porcentaje supuso el 63% mientras en la CV fue del 78% y el estatal del 83,5%. Estos datos son corroborados por las memorias de actuación de servicios sociales municipales. La población extranjera atendida por los CMSS se situó entre 2015 y 2019 en torno al 12-13% del total, aunque la proporción respecto a las prestaciones otorgadas fuera superior, en torno al 30%, con un fuerte incremento en 2020 cercano al 50%.

Gráfico 25. Porcentaje de personas usuarias de Servicios Sociales menores de 18 años respecto del total



Fuente: SIUSS, 2020; Ajuntament de València, 2022

En concreto, los datos del SIUSS para el conjunto del Estado y la CV muestran una pérdida del peso de las intervenciones con NNA respecto del total en el periodo de 2015 a 2019. Así, en el Estado disminuyó gradualmente del 5,4% en 2015 al 4,2% en 2019 y en el autonómico del 6,2% al 3,3%. En el caso de la ciudad de València, el número total de intervenciones en todos los sectores de población/área de intervención fue durante 2021 de 61.963, de las cuales, 2.349 tuvieron como objeto a NNA. Esto significa que las actuaciones con esta población **supusieron el 3,8% del total. Por consiguiente, sería ligeramente inferior a la del Estado pero superior a la de la CV.**

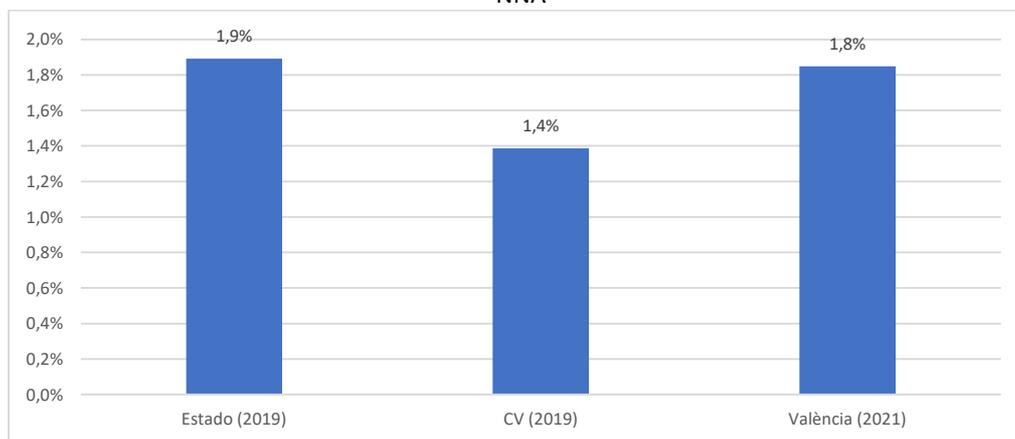
Todos estos datos indican, como han mostrado diferentes estudios para los ámbitos estatal y autonómico (Ayala, 2016; IVIE, 2015; Mari-Klose y Marí-Klose, 2012) un bajo nivel de inversión directa en políticas de infancia respecto a otros colectivos que son objeto de la intervención de los servicios sociales.

No disponemos de fuentes ni datos fiables para estimar cuál puede ser la situación real de NNA en la atención de los Servicios Sociales de Atención Primaria de la ciudad. Sí existe evidencia que muestra la relación entre el deterioro de las condiciones materiales de los hogares con NNA y el aumento de intervenciones con NNA, que podría explicar esa reducción durante los años 2015-2019 y prever que aumentará si las condiciones socioeconómicas continúan empeorando.

Por otra parte, la proporción de intervenciones con NNA sobre el total de la población de dicha franja de edad mantiene, en terminos comparativos, cierta semejanza con los datos estatales, aunque sean sensiblemente superiores a los del

conjunto de la CV. En ese sentido, cabe recordar que los últimos informes sobre vulnerabilidad y pobreza infantil señalan que estas situaciones se localizan especialmente en las áreas metropolitanas de las grandes ciudades (Gobierno de España, 2021) tal y como hemos constatado en el capítulo sobre el bienestar material de NNA y sus familias.

Gráfico 26. Porcentaje de intervenciones de Servicios Sociales con NNA respecto del total de población NNA



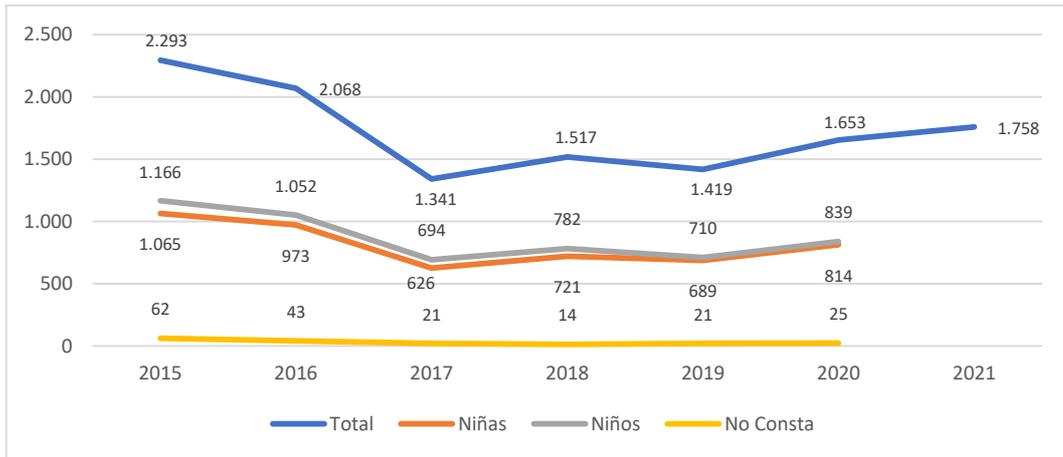
Fuente: SIUSS, 2020; Ajuntament de València, 2022; INE, 2019. Elaboración propia

La atención específica a NNA desde los Servicios Sociales Municipales

Aunque los Servicios Sociales atienden desde diferentes programas y recursos a población NNA, es el Programa de Menor el que desarrolla las actuaciones orientadas a la atención de NNA que se encuentran en la ciudad de València en situación de riesgo y/o desamparo con el objetivo de proteger sus derechos. **Durante 2021 desde el Programa de Menor de los CMSS se atendieron a 1.758 NNA.** Este dato indica, de acuerdo con las [memorias municipales](#) un **importante incremento del 31% en el número de NNA atendidos en los últimos cinco años**, congruente con la tendencia alcista que muestran [los datos del Ministerio de Derechos Sociales](#). No obstante, en términos porcentuales, aunque el número de NNA atendidos/as ha aumentado, **su proporción respecto al total de población NNA de la ciudad se mantiene estable, en torno al 1-1'5%** (gráfico 28). **Por sexo, los datos muestran una proporción ligeramente superior de niños** en los años analizados, consistente con el peso de cada sexo en este grupo poblacional. Sin embargo, la proporción de niñas sobre el total de quienes son atendidas/os por los CMSS es superior al que muestran los datos nacionales sobre atención y protección a NNA.

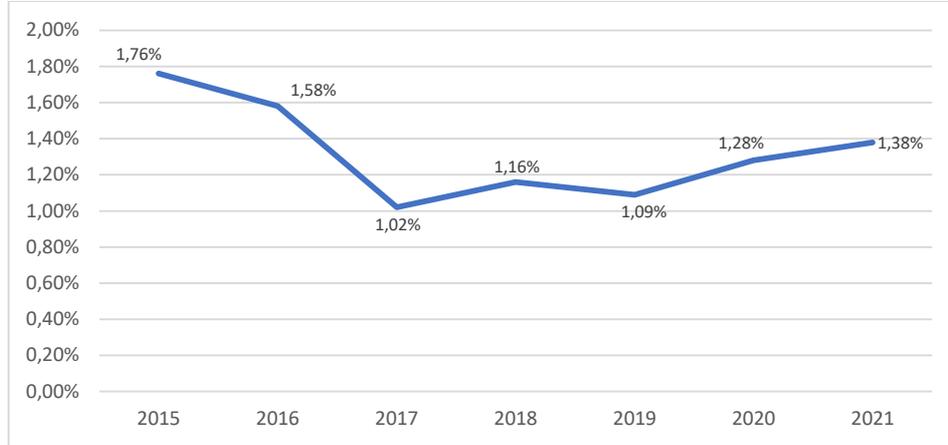
Gráfico 27. NNA atendidas/os por los CMSS. València 2015-2021²⁶

²⁶ Aunque se exponen los datos desde 2015, en 2017 se procedió a un cambio en el modo de categorización y contabilización de los expedientes del Programa de Menor. Por ese motivo, a efectos de interpretación, debe tomarse 2017 como referencia.



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

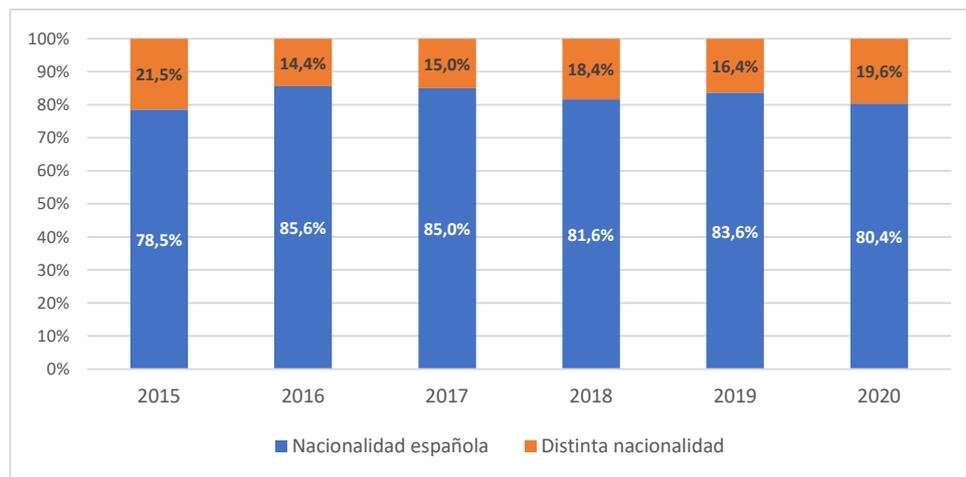
Gráfico 28. Porcentaje NNA atendidos/as por los CMSS sobre total población NNA. València 2015-2021



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Respecto a la nacionalidad de NNA, los datos muestran que la gran mayoría de la población atendida son de nacionalidad española. Así en 2020 representaban el 80,4%, porcentaje similar al de otros años. También en los últimos cinco años ha crecido el porcentaje de NNA de otras procedencias atendidas/os por el Programa de Menor. No obstante, su magnitud sigue siendo muy inferior al que correspondería por volumen de población en este grupo de edad en la ciudad (ver apartado sociodemográfico).

Gráfico 29. Proporción de NNA atendidas/os por CMSS por nacionalidad. València 2015-2020



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Si atendemos a la distribución de NNA atendidas/os desde los distintos CMSS en los últimos siete años, se observa con claridad que, **por orden de importancia, los CMSS de Salvador Allende, Campanar y Quatre Carreres son los que presentan los porcentajes más altos de atención. Estas áreas coinciden con aquellas en las que mayor proporción de población NNA vive en la ciudad, pero también con aquellas que los informes de [Necesidades Sociales de València 2017](#) y [Áreas Vulnerables a la ciudad de València 2019](#) señalan con los índices más altos de vulnerabilidad y pobreza (ver capítulo de bienestar material).**

Tabla 25. Porcentaje de NNA atendidas/os por cada CMSS. València, 2015-2021

CMSS/año	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Benimaclet	6,8%	6,2%	7,3%	5,1%	5,0%	4,8%	6,1%
Campanar	16,7%	15,3%	7,8%	11,7%	11,0%	12,5%	13,6%
Ciutat Vella	4,4%	3,7%	3,4%	4,0%	2,5%	4,5%	6,9%
La Saïdia					5,9%	5,2%	6,7%
Malva-rosa	9,4%	9,7%	8,4%	8,9%	8,9%	10,8%	12,0%
Natzaret	4,8%	5,9%	5,4%	4,7%	5,7%	5,7%	4,5%
Olivereta	7,1%	7,1%	8,9%	6,0%	4,3%	7,0%	5,5%
Patraix	5,0%	6,0%	13,2%	14,8%	11,0%	11,0%	9,6%
Quatre Carreres	10,0%	11,3%	10,9%	10,0%	11,8%	11,6%	7,7%
Salvador Allende	18,4%	20,8%	18,6%	19,5%	15,9%	11,1%	12,6%
Sant Marcel·li	11,2%	9,3%	11,1%	10,5%	12,1%	9,7%	8,5%
Trafalgar	6,3%	4,8%	5,1%	4,7%	6,0%	5,1%	4,2%

Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Las situaciones de riesgo de desprotección infantil

Entendemos por situación de desprotección infantil “aquella en la que, a causa de circunstancias, carencias o conflictos familiares, sociales o educativos, el menor se vea perjudicado en su desarrollo personal, familiar, social o educativo, en su bienestar o en

sus derechos” (art. 17 Ley 26/2015 de 28 de julio), sin que ello implique la declaración de desamparo o su tutela, pero sí la intervención de los poderes públicos. **En el último año (2021), se abrieron en València 771 expedientes de protección infantil por parte de los CMSS. De ellos, se formuló propuesta de medidas de protección a la Generalitat Valenciana en 349 ocasiones (45,3%) y se valoró no hacerlo en 422 (54,7%). Estos datos situarían la tasa en 6,1 por mil NNA con expediente abierto en el Programa de Menor en 2021.** No disponemos de datos de la CV ni de otros municipios con los que compararla. El [informe estadístico mensual de la DGAIA](#) (Generalitat de Catalunya) de diciembre de 2021, indicó que esta tasa en Catalunya, se situó en ese año el 11,3 por mil.²⁷ Si atendemos a su desglose, el porcentaje de expedientes sobre los que se propusieron medidas jurídicas de protección (desamparo, tutela o guarda) fue ligeramente superior en el caso catalán (47%) que en el de València (45,3%).

Otra forma de analizar la intervención en situaciones de desprotección infantil es fijarse en la tasa por mil de NNA con medida protectora. Este indicador permite conocer la incidencia de situaciones de desprotección grave en la que los Servicios Sociales han de formular medidas protectoras ante las carencias, negligencia o maltrato de NNA. **En València, 601 NNA estuvieron bajo una medida de tutela y acogimiento residencial o familiar durante 2021. Esto supone una tasa de 4,7 por mil, por encima de la tasa de la CV (4,1) y por debajo de la de Catalunya (5,5).** Esta diferencia entre la CV y València tiene dos posibles factores explicativos: a) la disponibilidad de dispositivos de detección de casos de posible desprotección infantil; y b) la tendencia a la concentración de situaciones de vulnerabilidad infantil en las grandes ciudades (Gobierno de España, 2021).

Respecto a la modalidad de guarda, en aquellos casos en los que se dictó medida de protección, en el 84,5% fue con acogimiento familiar frente al 15,5% en centro residencial. Como referencia, durante 2021, el 40% de [NNA con medida protectora de la CV](#) estuvieron en acogimiento residencial frente al 53,4% en Catalunya y el 47,4% en el conjunto del Estado. A pesar de que la tasa de NNA con medidas de protección en València es más alta que en la CV, este último dato sobre la modalidad de guarda sería muy positivo, en tanto que supone que el número de NNA de la ciudad en centros es muy inferior al recomendado por especialistas y organismos de protección de la infancia.²⁸

De nuevo por, CMSS, Salvador Allende y Campanar sobresalen de la media de expedientes, seguidos por los CMSS de Natzaret, y en los últimos años por Malvarrosa y Sant Marcel.li. En este último caso, **es significativo el elevado porcentaje de NNA en los que se inicia expediente de protección** -muy superior a la media- respecto al porcentaje de NNA que son atendidas/os.

²⁷ La DGAIA calcula la tasa por mil de NNA con expediente abierto en el sistema de protección como el total de expedientes (informativos, riesgo grave, desamparo, tutela y guarda) abiertos en el Sistema de Información en el último día del mes. Aunque no es cien por cien coincidente con el modo en el que se contabilizan los expedientes en el Ajuntament de València, es muy aproximado, pues ambos calculan sobre el total de expedientes abiertos previamente a la propuesta o no de medidas.

²⁸ No obstante esta comparación no es fiable pues en el caso autonómico no discrimina los casos de MMNA -que son de competencia exclusivamente autonómica y en su mayoría en situación de guarda residencial- del resto de población de la CV con medidas.

Tabla 26. Porcentaje de NNA con expediente municipal de protección por CMSS. València, 2015-2021

CMSS	2015	2016	2017	2018	2019	2021
Benimaclet	5,5%	5,2%	6,9%	4,9%	5,4%	5,2%
Campanar	12,4%	13,5%	10,3%	15,6%	12,8%	11,1%
Ciutat Vella	4,8%	3,8%	3,2%	4,4%	5,1%	4,4%
La Saïdia					4,6%	8,5%
Malva-rosa	9,1%	11,1%	9,4%	10,8%	11,5%	10,7%
Natzaret	12,3%	11,1%	13,5%	10,0%	6,4%	6,6%
Olivereta	4,7%	5,4%	5,9%	5,1%	5,4%	4,8%
Patraix	6,9%	8,5%	7,7%	7,0%	11,3%	9,8%
Quatre Carreres	9,7%	9,1%	12,3%	10,4%	11,4%	7,6%
Salvador Allende	15,4%	15,7%	16,8%	15,5%	10,1%	7,2%
Sant Marcel·li	8,3%	7,2%	7,1%	9,4%	9,8%	14,6%
Trafalgar	7,1%	6,2%	5,1%	5,8%	5,4%	9,5%

Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

En términos globales, las áreas donde se sitúan los indicadores de riesgo de desprotección infanto-juvenil coinciden con las señaladas por el estudio de Gracia et al. (2018) para situaciones de maltrato infantil, así como con otros informes municipales (Informe de necesidades sociales, 2017; Informe áreas vulnerables, 2019). Todo ello confirma la importancia del medio (condiciones socioeconómicas, convivencia, educación, disponibilidad de recursos, etc.) en las que están NNA para que las situaciones de posible riesgo se cronifiquen y precisen de medidas jurídicas de protección.

La tutela supone la medida más drástica que el Sistema de Protección Infantil puede promover, cuando las condiciones lo precisan. En 2021, se adoptaron por parte de la GV 193 tutelas de NNA residentes en la ciudad. Esto situaría la tasa de nuevas tutelas de NNA por mil en València en 2021 en el 1,5.²⁹ Es decir, 2 de cada 3.000 NNA que viven en València hubo de ser separado de sus progenitores en ese año. Si comparamos este dato con el total de NNA atendidas/os por los Servicios Sociales en un año, el 11% del total de estas atenciones finalizó con una propuesta de medida de tutela, un porcentaje significativamente alto. A ello debemos añadir que el 25% de los expedientes iniciados por el Programa de Menor finalizó con esa medida jurídica de protección. Estos datos indicarían que la intervención de los Servicios Sociales con NNA tiene un carácter fundamentalmente reactivo, focalizado en la atención de casos que se detectan en un estado avanzado de posible desprotección, pero con un bajo nivel de desarrollo de la intervención de carácter preventivo que permita frenar, disminuir o paliar las posibles situaciones de riesgo en NNA más vulnerables. No obstante, esta situación no es exclusiva de València si no que se extiende a la totalidad del Sistema de Protección Infantil de todo el Estado (Clua, Sesé y Tur, 2011; Santana, 2021).

²⁹ No es posible establecer comparaciones con datos de la CV u otras autonomías ante la dificultad para obtener datos desglosados.

El maltrato infantil

El maltrato infantil es el nivel más grave de desprotección infantil. Hace referencia a aquellas situaciones o acciones en las que se produce una intencionalidad de daño o negligencia por parte de sus progenitores hacia una persona menor de edad. Incluye cuatro subtipos, de acuerdo al *Administration for Children and Family* (ACF) de Estados Unidos y que en España incorpora el Registro Unificado de Maltrato Infantil (RUMI): abuso sexual, maltrato físico, maltrato emocional y negligencia.

No existen datos sobre la incidencia del maltrato infantil en la ciudad de València ni en la CV. Los datos sobre maltrato provienen fundamentalmente de tres fuentes: el RUMI, la fiscalía general del Estado y la Conselleria de Sanitat de la GV, al que deben añadirse algunos estudios específicos en la materia. Así pues, el último informe de alcance de ámbito nacional sobre su incidencia y prevalencia proviene del [estudio del Centro Reina Sofía 2011](#). **Este estudio señaló que la prevalencia del maltrato había aumentado desde el 0,36 por mil en 2001 hasta el 0,84 por cada 1000 niños menores de edad, en 2005. No existen datos con posterioridad** y los derivados del RUMI siguen planteando dudas sobre su validez. Además, mientras el estudio afirmaba que en España la prevalencia en 2005 fue del 0,84 por mil, este se situaba en Holanda en el 30 por mil. Mientras en 2009 las estadísticas australianas arrojaron un 6,9 por mil, en ese mismo año, la AFC lo situaba en Estados Unidos en el 10,6 por mil. **Esta variabilidad nos hace pensar que la incidencia y prevalencia del maltrato infantil es probablemente muy superior a esta cifra.** De hecho, la mayoría de especialistas en la materia consideran que los casos detectados son sólo una parte de los reales y que por tanto nos encontramos ante un iceberg del maltrato.

Pese a algunas diferencias, los distintos informes coinciden en señalar resultados similares sobre la incidencia de las distintas formas de maltrato infantil: la principal tipología es mayoritariamente la asociada a la negligencia (86% en España de acuerdo al estudio del Centro Reina Sofía 2011). Le siguen por orden de importancia el maltrato físico y emocional (35,4% de maltrato emocional y 19,9% de maltrato físico en España). Respecto del abuso sexual infantil, el estudio señala que este supone el 3,6% de los casos de maltrato para el caso español.

Respecto a las características de la infancia maltratada, la ACF en su último informe (NIS-4, 2010) confirmó que las niñas son víctimas de abuso sexual con mayor frecuencia que los niños, pero que éstos lo son en mayor medida de trato negligente. En España la estadística acumulada del RUMI muestra que las tasas de incidencia son ligeramente superiores en los niños (entre el 10 y el 15%) que en las niñas. Respecto de la edad, hay evidencia suficiente para sostener que a menor edad aumenta la probabilidad de sufrir maltrato y que éste sea de mayor gravedad. Por último, la evidencia acumulada confirma que en la mayoría de casos de maltrato/desprotección concurren varios factores de riesgo y/o tipos de maltrato.

Respecto a la incidencia en nuestro territorio, en el último [informe sobre las situaciones de violencia en la infancia detectadas desde el ámbito sanitario CV 2017-2019](#) (Generalitat Valenciana, 2021) **se contabilizaron 4.191 casos en el conjunto de la CV, de los que 1.438 correspondieron a los Departamentos de Salud a los que pertenece la ciudad de València.**³⁰ Por Departamentos, los correspondientes a

³⁰ A este respecto, los datos incluyen otros municipios del área metropolitana de la ciudad y de la provincia que tienen como hospital de referencia alguno de los ubicados en la ciudad. Por tanto, esta

València-La Fe, València-Hospital General, y València-Doctor Peset, presentaron una tasa ajustada de notificaciones por 100.000 NNA superior a la media, sólo por detrás de los Departamentos de La Ribera y La Marina Baixa. El informe confirma la incidencia superior de notificaciones en niñas respecto a niños y la concentración en menores de 5 años (40%) respecto del total de notificaciones NNA. Por nacionalidad, un 76,4% de las notificaciones correspondieron a NNA de nacionalidad española y un 23,6% a NNA de otra nacionalidad. Además, un 41,29% de las notificaciones contenían algún criterio de riesgo de exclusión social (desempleo, sin recursos, situación de irregularidad administrativa). Por último, respecto a la distribución de los indicadores notificados, los más frecuentes fueron los de tipo familiar (38,6%), seguido de situaciones de negligencia (26,3%), comportamentales y emocionales (14,6%), físicos (8,3%) y posible abuso sexual (3,8%). Como conclusión el informe señalaba que el número de notificaciones aumentó en el periodo 2010-2019, aunque la tasa continuó siendo inferior a la registrada en otros países desarrollados. A este respecto, un [informe de Save the Children sobre abusos sexuales en la CV](#) (Save the Children, 2017), también apuntaba al aumento de casos de abusos sexuales en el periodo 2015-2016. La misma organización estimaba que entre un 10 y un 20% de la población en España había sufrido algún tipo de abuso sexual durante su infancia (Save the Children, 2021)

Si tomamos los datos de las memorias de Servicios Sociales del Ajuntament de València respecto a **la atención de NNA por parte del Equipo Especializado de Intervención con Infancia y Adolescencia (EEIIA), éstas habían aumentado entre 2020 y 2021 de 108 a 138 familias y de 180 a 212 NNA respectivamente.** Respecto a la tipología del maltrato que se había observado en los casos, **el abuso emocional y la negligencia fueron las tipologías que más casos acumularon (63%).**

A partir de todos estos datos se puede colegir que, **a pesar del elevado número de NNA atendidos desde el Programa del Menor del Ajuntament de València, del número de expedientes y de medidas de protección infantil finalmente adoptadas, existe un número elevado de casos de posible maltrato infantil que permanecen ocultos y sin intervención por parte de los CMSS.**

Jóvenes en conflicto con la Ley

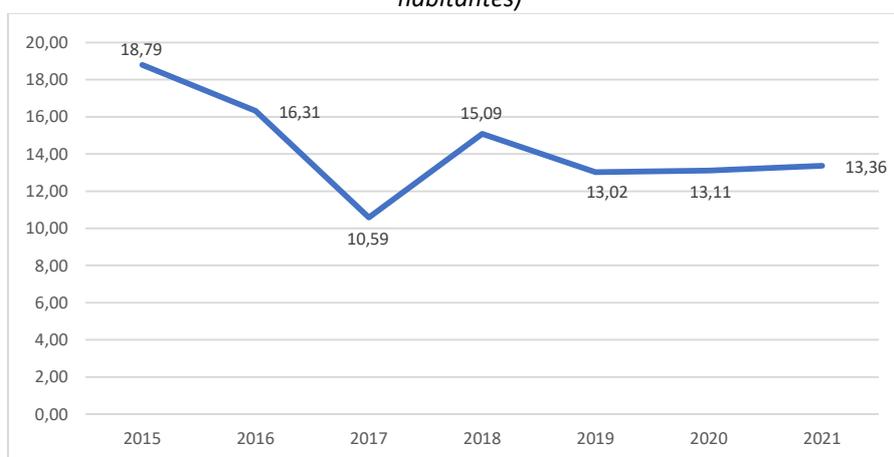
De acuerdo con la Ley 26/2018, de la Generalitat Valenciana, de derechos y garantías de la Infancia y la Adolescencia, compete a las entidades locales, la colaboración en la ejecución de las medidas judiciales impuestas a personas menores de edad en conflicto con la ley, mediante la utilización de los recursos comunitarios, así como la ejecución material de las medidas cuando proceda por delegación de la competencia. Por consiguiente, **únicamente disponemos de datos municipales sobre las medidas que JCL cumplen en medio abierto, pero no respecto quienes la cumplen en régimen cerrado.** En términos generales, **la CV es una de las que más medidas notificadas a población de 14-17 años por cada 100.000 habitantes ([Gobierno de España, 2021](#)) tiene durante el periodo 2015-2020, aunque la tendencia nacional y autonómica es decreciente.** El informe [Diagnóstico de la infancia y la adolescencia en la Comunitat](#)

cifra es sólo aproximativa. Además, el dato facilitado por el Ajuntament de València sobre notificaciones (2.144 en 2021) incluye el total de entradas (informes, notificaciones, oficios y resoluciones) por lo que no puede ser utilizado para establecer algún tipo de análisis.

[Valenciana](#) (Generalitat Valenciana, 2019) señaló que **en el periodo 2014-2017 alrededor de 2.400 jóvenes cumplieron medidas judiciales en medio abierto en nuestra comunidad. En València, durante ese mismo periodo, cumplieron medidas en medio abierto una media de 495 jóvenes, lo que supone aproximadamente el 21% de total de la Comunitat.** En 2021, los Servicios Sociales municipales colaboraron en la ejecución de 474 medidas, un ligero incremento que viene produciéndose desde 2019.

Tomando como referencia el total de la población entre 14 y 17 años para cada año, **la tasa por cada mil habitantes de jóvenes que cumplieron medidas en medio abierto en la ciudad se situó en 2021 en torno a 13,36 por mil.**

Gráfico 30. Tasa de jóvenes en ejecución de medidas en medio abierto. València 2015-2021 (por mil habitantes)



Fuente: Ajuntament de València y elaboración propia

Respecto a las medidas judiciales recibidas, **las libertades vigiladas suponen, durante el periodo de estudio, entre el 62 y 70% del total, mientras las medidas socioeducativas y de otro tipo oscilan entre el 30 y 38%.** Respecto al sexo de JCL que cumplieron las medidas éste fue **mayoritariamente masculino (entre el 75 y 80%) y con tendencia a reducirse entre las mujeres desde 2019.** También son mayoritariamente JCL de nacionalidad española (en torno al 80%) aunque se observa desde 2018 un ligero aumento del porcentaje de JCL de otra nacionalidad distinta a la española.

Si desglosamos los expedientes nuevos de JCL con medidas **por CMSS, el mayor número y porcentaje lo encontramos, por orden de importancia, en los CMSS de Salvador Allende, Campanar y Quatre Carreres.** De nuevo, son las condiciones espaciales y socioeconómicas de los barrios del municipio de València los que determinan la incidencia y la intervención con este colectivo, tal y como han mostrado otros estudios anteriores respecto a JCL (Pitarch y Uceda, 2015; Uceda, Pitarch y Montón, 2012).

Otros colectivos de NNA en situación de especial vulnerabilidad

Existen otras situaciones y perfiles de vulnerabilidad entre NNA que deben ser tenidas en cuenta en este diagnóstico aunque carezcamos de datos. En otros capítulos de este informe diagnóstico se ha prestado atención a varios de ellos: 1) NNA víctimas de violencia escolar; 2) con problemas de salud mental; 3) con discapacidad; 4) madres adolescentes; 5) en situación de pobreza y/o exclusión social 6) con consumos de

sustancias estupefacientes. No obstante, **los estudios sobre vulnerabilidad infantil identifican otros colectivos a los que debemos prestar atención:**

NNA pertenecientes a familias monoparentales y reconstituidas. Los datos descritos en el capítulo de bienestar material muestran que en los hogares monoparentales encabezados por mujeres el riesgo de vulnerabilidad de NNA es mayor que en el resto de hogares. El riesgo de pobreza en NNA es 20 puntos superior al riesgo medio nacional (27,4%) y aun mayor cuando en el núcleo monoparental hay otros convivientes (52,3%).. Además, varios estudios muestran que, en este tipo de núcleos, debido a las dificultades materiales y para conciliar vida laboral y familiar, existen mayores tasas de exclusión social (EINSFOESSA; 2021) y número de conflictos intrafamiliares y posibilidad de situaciones de riesgo de desprotección. El último informe del EEIA del Ajuntament de València (2021) señalaba que había aumentado la atención a familias monoparentales, siendo además la tipología más representativa (42% de las derivaciones). También se había detectado un aumento con respecto al ejercicio anterior de la representatividad de las familias reconstituidas (11, 6%).

NNA migrantes. Conforme a los últimos datos disponibles de 2021, el 14,62% de población de 0 a 15 años de València era de nacionalidad extranjera. De acuerdo al informe [Crecer sin papeles en España](#) (Save the Children, 2021) todavía uno de cada cinco NNA en España está en situación irregular, lo que supone un impacto importante en sus posibilidades de desarrollo y acceso a los recursos públicos.

Aunque se ha reducido la exclusión entre la población extranjera, uno de los perfiles que registran, de acuerdo al informe EINFOESSA 2021 CV 2021, tasas de exclusión social superiores al 40% son los hogares cuya persona principal tiene nacionalidad extranjera (48,7%).

Jóvenes y Adolescentes migrantes no acompañados. De acuerdo a los datos de la Generalitat Valenciana, en el año 2021 se atendieron en la provincia de València a 151 MMNA. Aunque su número ha disminuido en estos dos últimos años, este es un colectivo que por sus circunstancias personales (carecer de apoyo familiar, dificultades administrativas, de acceso a la vivienda, idioma e integración laboral) es especialmente vulnerable. No únicamente durante su minoría de edad sino también con posterioridad, ante la falta de plazas de los dispositivos residenciales para prolongar sus procesos de inclusión. Una parte importante de ellos -son mayoritariamente hombres- residen en la ciudad de València y el Ajuntament ha dispuesto desde diferentes recursos para atenderlos (Centro de Atención a la Inmigración CAI, Servicio de Primera Acogida, etc.).

Conclusiones

Sobre la atención de los Servicios Sociales a NNA

- Los Servicios Sociales del Ajuntament de València contabilizaron en 2021, 44.607 personas usuarias, lo que supone el 5,6% de la población. Este porcentaje es inferior al indicado en 2019 para el total nacional (7,5%) y ligeramente superior al autonómico (5,2%). Sin embargo, el porcentaje de

personas usuarias de Servicios Sociales menores de 18 años con respecto al total de población de ese grupo de edad en la ciudad es sensiblemente inferior (3,3%) en 2021 al dato estatal (6%) y autonómico (4,1%) de 2019.

- Los Servicios Sociales del Ajuntament de València atendieron en 2021 un porcentaje muy inferior de personas de nacionalidad distinta a la española que los que muestran los datos estatal y autonómico. La población extranjera atendida por los CMSS se situó entre 2015 y 2019 en torno al 12-13% del total, aunque la proporción respecto a las prestaciones otorgadas fuera superior, en torno al 30%.
- Las intervenciones de los Servicios Sociales municipales relacionados con NNA supusieron el 3,8% del total, dato ligeramente inferior a del Estado pero superior a la de la CV. Los datos del SIUSS para el conjunto del Estado y la CV muestran una pérdida del peso de las intervenciones con NNA respecto del total en el periodo de 2015 a 2019.
- La proporción de intervenciones con NNA sobre el total de la población de dicha franja de edad mantiene en València, en terminos comparativos, cierta semejanza con los datos estatales, aunque sean sensiblemente superiores a los del conjunto de la CV.

NNA en situación de riesgo o desprotección infantil

- Durante 2021, desde el Programa de Menor de los CMSS, se atendieron en València a 1.758 NNA. Esto supone un importante incremento del 31% en el número de NNA atendidos en los últimos cinco años, congruente con la tendencia alcista que muestran los informes nacionales. Su proporción respecto al total de población NNA de la ciudad se mantiene estable, en torno al 1-1'5% siendo proporcionalmente mayor la intervención con niños.
- Los datos muestran que la gran mayoría de población atendida fue de nacionalidad española (80,4% en 2020) aunque en los últimos cinco años ha crecido el porcentaje de NNA de otras procedencias atendidas/os por el Programa de Menor. No obstante, su magnitud sigue siendo muy inferior al que correspondería por volumen de población.
- Por orden de importancia, los CMSS de Salvador Allende, Campanar y Quatre Carreres son los que presentan los porcentajes más altos de atención a NNA. Estas áreas coinciden con aquellas en las que mayor proporción de población NNA vive en la ciudad, pero también con aquellas con índices más altos de vulnerabilidad y pobreza.
- En el último año (2021), se abrieron en València 771 expedientes de protección infantil por parte de los CMSS. De ellos, se formuló propuesta de medidas de protección a la Generalitat Valenciana en 349 ocasiones (45,3%) y se valoró no hacerlo en 422 (54,7%). Estos datos situarían la tasa por mil de NNA con expediente abierto en el Programa de Menor en el 6,1% en 2021.

- En València, 601 NNA estuvieron bajo una medida de tutela y acogimiento residencial o familiar durante 2021. Esto supone una tasa de 4,7 por mil, por encima de la tasa de la CV (4,1) y por debajo de la de Catalunya (5,5). Respecto a la modalidad de guarda, en aquellos casos en los que se dictó medida de protección, en el 84,5% fue con acogimiento familiar frente al 15,5% en centro residencial. Estas cifras son muy positivas si las comparamos con las del conjunto nacional en ese año (47,4% en acogimiento familiar), de acuerdo a las recomendaciones de especialistas y organismos de protección de la infancia.
- De nuevo por, CMSS, Salvador Allende y Campanar sobresalen de la media de expedientes, seguidos por los CMSS de Natzaret, y en los últimos años por Malvarrosa y Sant Marcel.li. En este último caso, es significativo el elevado porcentaje de NNA en los que se inicia expediente de protección.
- En términos globales, las áreas donde se sitúan los indicadores de riesgo de desprotección infanto-juvenil coinciden con las señaladas por el estudio de Gracia et al. (2018) para situaciones de maltrato infantil, así como con otros informes municipales (Informe de necesidades sociales, 2017; Informe áreas vulnerables, 2019). Todo ello confirma la importancia del medio (condiciones socioeconómicas, convivencia, educación, disponibilidad de recursos, etc.) para prevenirlas.
- En 2021, se adoptaron por parte de la GV 193 tutelas de NNA residentes en la ciudad. Esto situaría la tasa de nuevas tutelas de NNA por mil en València en 2021 en el 1,5. Es decir, 2 de cada 3.000 NNA que viven en València hubo de ser separado de sus progenitores en ese año. El 11% del total de las atenciones con NNA finalizó con una propuesta de medida de tutela, un porcentaje significativamente alto. Estos datos indicarían que la intervención de los Servicios Sociales con NNA tiene un carácter fundamentalmente reactivo, focalizado en la atención de casos que se detectan en un estado avanzado de posible desprotección, pero con un bajo nivel de desarrollo de la intervención de carácter preventivo.
- No existen datos sobre la incidencia del maltrato infantil en la ciudad de València, la CV o el Estado. En el periodo 2017-2019 se contabilizaron 4.191 casos de posible maltrato desde el ámbito sanitario para el conjunto de la CV, de los que 1.438 correspondieron a los Departamentos de Salud a los que pertenece la ciudad de València. Por Departamentos, los correspondientes a València-La Fe, València-Hospital General, y València-Doctor Peset, presentaron una tasa ajustada de notificaciones por 100.000 NNA superior a la media (Generalitat Valenciana, 2021).
- El mismo informe confirma la incidencia superior de notificaciones en niñas respecto a niños y la concentración en menores de 5 años (40%) respecto del total de notificaciones NNA. Por nacionalidad, un 76,4% de las notificaciones correspondieron a NNA de nacionalidad española y un 23,6% a NNA de otra

nacionalidad. Además, un 41,29% de las notificaciones contenían algún criterio de riesgo de exclusión social. Respecto a la distribución de los indicadores notificados, los más frecuentes fueron los de tipo familiar (38,6%), seguido de situaciones de negligencia (26,3%), comportamentales y emocionales (14,6%), físicos (8,3%) y posible abuso sexual (3,8%).

- El Equipo Especializado de Intervención con Infancia y Adolescencia (EEIIA) del Ajuntament de València ha aumentado las atenciones, entre 2020 y 2021 de 108 a 138 familias y de 180 a 212 menores. El abuso emocional y la negligencia fueron las tipologías que más casos acumularon (63%).
- A pesar del elevado número de NNA atendidos desde el Programa del Menor del Ajuntament de València, del número de expedientes y de medidas de protección infantil finalmente adoptadas, existe un número elevado de casos de posible maltrato infantil que permanecen ocultos y sin intervención por parte de los CMSS.

Jóvenes en conflicto con la ley

- La CV es una de las autonomías que más medidas judiciales notificadas a población de 14-17 años por cada 100.000 habitantes ([Gobierno de España, 2021](#)) tiene durante el periodo 2015-2020, aunque la tendencia nacional y autonómica es decreciente. En València, durante ese mismo periodo, cumplieron medidas en medio abierto una media de 495 JCL, lo que supone aproximadamente el 21% de total de la Comunitat. Por consiguiente, la tasa por cada mil habitantes de jóvenes que cumplieron medidas en medio abierto en la ciudad se situó en 2021 en torno a 13,36 por mil.
- Las libertades vigiladas suponen entre el 62 y 70% del total, mientras las medidas socioeducativas y de otro tipo oscilan entre el 30 y 38%. Las medidas afectaron mayoritariamente a chicos jóvenes (entre el 75 y 80%) y se observa una tendencia a reducirse entre las chicas jóvenes desde 2019. Por CMSS, el mayor número y porcentaje lo encontramos, por orden de importancia, en los CMSS de Salvador Allende, Campanar y Quatre Carreres.

Otros ámbitos emergentes

- Existen otras situaciones y perfiles de vulnerabilidad entre NNA que deben ser tenidas en cuenta aunque carezcamos de datos por su carácter emergente o de complejidad. La mayoría han sido objeto del diagnóstico en los diferentes capítulos pero otros deben también reseñarse: NNA pertenecientes a familias monoparentales y reconstituidas, NNA hijos de familias migrantes, Jóvenes y Adolescentes migrantes no acompañados, NNA con diversidad de identidad de género, etc..

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía general

- Agencia Española de Seguridad alimentaria y Nutrición (2021). *Prevalencia de sobrepeso y obesidad en España en el informe “The heavy burden of obesity (OCDE 2019) y en otras fuentes de datos*. Ministerio de Sanidad. Disponible en: https://www.aesan.gob.es/AECOSAN/docs/documentos/nutricion/observatorio/Resumen_resultados_informe_OCD-NAOS.pdf
- Alto Comisionado contra la Pobreza Infantil (2021). *Geografía de la pobreza infantil en España*. Gobierno de España. Disponible en: <https://www.comisionadopobrezainfantil.gob.es/es/db017-geograf%C3%ADa-de-la-pobreza-infantil-en-espa%C3%B1a>
- Alto Comisionado contra la Pobreza Infantil (2021). *Madre no hay más que una: Monoparentalidad, género y pobreza infantil*. Gobierno de España. Disponible en: <https://www.comisionadopobrezainfantil.gob.es/sites/default/files/Informe%20monoparentales%20mini.pdf>
- Asociación para la Investigación de Medios de Comunicación AIMC (2018). *AIMC Niñ@s 2018*. Disponible en: https://www.aimc.es/a1mc-c0nt3nt/uploads/2018/11/ninos2018_informe_principales_resultados.pdf
- Asociación de Directores y Gerentes de Servicios Sociales AEDGSS (2021). *Índice DEC 2020 de Desarrollo de los Servicios Sociales. Comunidades Autónomas*. Disponible en: https://directoressociales.com/wp-content/uploads/2021/05/DEC-2020_CC-AA_baja.pdf
- Ayala, L. (2016). El gasto público en programas de lucha contra la pobreza: tendencias, determinantes y necesidades de reforma. *Papeles de Economía Española*, 147, 145-166.
- Ayuntamiento de Zaragoza (2017). *Plan Municipal de Lucha contra la Pobreza Infantil*. Disponible en: <https://www.zaragoza.es/contenidos/sectores/social/plan-pobreza-infantil-doc1.pdf>
- Centro Reina Sofía (2011) *Maltrato infantil en la familia en España*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.
- Centro Reina Sofía (2011). *Informe sobre la situación del menor (víctima e infractor) en la Comunitat Valenciana*. Generalitat Valenciana. https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/Informe_menores_CV.pdf
- Clua, M., Sesé, A. y Tur, M. (2011). Infancia y exclusión social en España: realidades y retos a partir de la crisis. *Zerbitzuan*, 50, 71-84.
- Conselleria d'Educació. (2019). *Memòria anual sobre la convivència escolar en la Comunitat Valenciana. Curs 2017-18*. Generalitat Valenciana. Disponible en: http://www.ceice.gva.es/documents/162793785/163278742/Pu_180925_Memoria_cvescolar_2016_2017.pdf/75cc3a18-9fc0-4566-aec2-1a08e2a06713
- Conselleria de Sanitat (2017). *Encuesta de Salud de la Comunitat Valenciana 2016*. Generalitat Valenciana. Disponible en: <https://www.sp.san.gva.es/sscc/opciones4.jsp?CodPunto=3781&Opcion=SANMS50201&Nivel=2&MenuSup=SANMS502>
- Conselleria de Sanitat Universal (2021). *Informe sobre las situaciones de violencia en la infancia detectadas desde el ámbito sanitario Comunitat Valenciana, 2017-2019*. Generalitat Valenciana.

Consell Valencià de la Joventut (2022). *Estado de la Salud Mental de la juventud valenciana*. Disponible en:
<https://conselljoventut.org/wp-content/uploads/2022/05/estudi-salut-mentai-joventut-valenciana.pdf>

Direcció General d'Infància i Adolescència (2022). *Dades del Sistema de Protecció a la Infància de Catalunya. Informes Estadístics Mensuals*. Generalitat de Catalunya. Disponible en:
https://dretssocials.gencat.cat/ca/ambits_tematicos/infancia_i_adolescencia/dades-del-sistema-de-proteccio-a-la-infancia-de-catalunya/?_ga=2.163050108.1150898576.1504245238-1876684697.1504073124

Direcció General d'Infància i Adolescència. (2022). *Informe Estadístico Infancia y Adolescencia 2021*. Generalitat Valenciana. Disponible en:
<https://inclusio.gva.es/documents/610460/356502645/Informe+Estadistico+Infancia+y+Adolescencia+a+31Dic2021.pdf/cb77d37f-19d7-19bf-3165-92e03ada027c?t=1649684785428>

Direcció General d'Infància i Adolescència. (2019). *Diagnóstico de la situación de la infancia y la adolescencia en la Comunitat Valenciana*. Generalitat Valenciana. Disponible en:
<https://inclusio.gva.es/documents/610740/168985892/Diagnóstico+de+la+situación+d+e+la+infancia+y+adolescencia/789d7add-127a-4135-a159-daeda2ae20a9>

Dirección General de Tráfico (2021). *Avance de las principales cifras de la siniestralidad vial. España 2020*. Disponible en: https://www.dgt.es/export/sites/web-DGT/.galleries/downloads/dgt-en-cifras/24h/Las-principales-cifras-2020_v6.pdf

Esteve, E. (2012). *Pobreza y privación en la Comunidad Valenciana: el impacto de la Gran Recesión*. Madrid: Fundación Foessa.

European Anti-Poverty Network (EAPN). (2021). *El Estado De La Pobreza. Seguimiento del indicador de pobreza y exclusión social en España 2008-2020 Comunitat Valenciana*. Disponible en:
<https://www.eapn.es/estadodepobreza/ARCHIVO/documentos/informe-ARPE-2021-comunitat-valenciana.pdf>

Federación Gremios Editores España (2022). *Informe Hábitos de Lectura y Compra de Libros en España 2021*. Disponible en:
<https://www.federacioneditores.org/lectura-y-compra-de-libros-2021.pdf>

Fundación Alternativas (2022). *El impacto del acoso escolar en el rendimiento académico en España*. Disponible en:
https://www.fundacionalternativas.org/storage/laboratorio_documentos_archivos/ac5c6fc1da3cca29af45bb8e8fffb34f.pdf

Fundación Europea Sociedad y Educación EFSE (2021). *Mapa del abandono educativo temprano en España. Informe General*. Disponible en:
https://www.sociedadeducacion.org/site/wp-content/uploads/INFORME-GENERAL-AET_WEB_23032021.pdf

Fundación FOESSA. *Informe sobre exclusión y desarrollo social en la Comunitat Valenciana. Resultados de la EINSFOESSA 2021*. Caritas. Disponible en:
<https://www.foessa.es/main-files/uploads/sites/16/2022/02/Informes-territoriales-2022-Comunitat-Valenciana.pdf>

Fundación MAPFRE (2014). *Accidentes en la población infantil española*. Disponible en: <https://www.fundacionmapfre.org/publicaciones/todas/informe-accidentes-en-la-poblacion-infantil-espanola/>

Institut Valencià de la Joventut (2021). *Informe juventud de la Comunitat Valenciana 2020*. Institut Valencià de la Joventut. Generalitat Valenciana. Disponible en: <http://observatorijove.info/doc/Estudi002.pdf>

IVIE (2015). *Servicios públicos, diferencias territoriales e igualdad de oportunidades*. Instituto Valenciano de Investigaciones Económicas/Fundación BBVA. https://w3.grupobbva.com/TLFU/dat/DE_2015_IVIE_servicios_publicos.pdf

Mari-Klose, P. y Mari-Klose, M. (2012). Edad, vulnerabilidad económica y Estado de Bienestar. La protección social contra la pobreza de niños y personas mayores. *Panorama Social*, 15, 107-126.

Marí-Klose, P., Escapa, S. y Marí-Klose, M. (2016). Crisis y pobreza infantil en España. *Revista Española del Tercer Sector*, 32, 141-169.

Ministerio de Cultura y Deporte (2019). *Encuesta de Hábitos y Prácticas Culturales 2018-2019*. Disponible en: <https://www.culturaydeporte.gob.es/dam/jcr:1712f192-d59b-427d-bbe0-db0f3e9f716b/encuesta-de-habitos-y-practicas-culturales-2018-2019.pdf>

Ministerio de Cultura y Deporte (2020). *Encuesta de Hábitos Deportivos en España 2020*. Disponible en: <https://www.culturaydeporte.gob.es/dam/jcr:07b62374-bfe9-4a65-9e7e-03a09c8778c3/encuesta-de-habitos-deportivos-2020.pdf>

Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. (2020). *Memoria del Sistema de Información de Usuarios/as de Servicios Sociales (SIUSS) Año 2019*. Disponible en: <https://www.mdsocialesa2030.gob.es/derechos-sociales/servicios-sociales/siuss/docs/Memoria-siuss-2019.pdf>

Ministerio de Sanidad (2017). *Encuesta Nacional de Salud 2016*. Gobierno de España. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/home.htm>

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (2019). *Estrategia nacional de prevención y lucha contra la pobreza y la exclusión social 2019-2023*. Disponible en: https://www.eapn.es/ARCHIVO/documentos/noticias/1553262965_estrategia_prev_y_lucha_pobreza_2019-23.pdf

Ministerio de Sanidad. (2021). *Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES) 1994-2021*. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES_2021_Informe_de_Resultados.pdf

Moreno C, Ramos P, Rivera F et al. *Informe técnico de los resultados obtenidos por el Estudio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) 2018 en la Comunidad Valenciana*. Ministerio de Sanidad, 2020. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/docs/HBSC2018/CCAA/HBSC2018_ComunidadValenciana.pdf

Observatorio Estatal de la Discapacidad (2018). *Infancia y discapacidad. Algunos datos relevantes*. Disponible en: <https://www.observatoriodeladiscapacidad.info/wp-content/uploads/2018/09/NOTA-OED-INFANCIA-Y-DISCAPACIDAD.pdf>

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2020). *Informe sobre Adicciones comportamentales 2020*. Ministerio de Sanidad Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2020_Informe_adicciones_comportamentales.pdf

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2021). *Informe 2021. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España*. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2019-20_Informe_EDADES.pdf

Orozco, J. I. (2020). Absentismo escolar en España. Datos y reflexiones. *Contextos educativos*, 26, 121-135. <https://doi.org/10.18172/con.4443>

Pitarch, M. D. y Uceda, F. X. (2015). Análisis de la exclusión a partir de la delincuencia juvenil en la ciudad de València. El territorio como base para la intervención. *Boletín de la Asociación de Geógrafos Españoles*, 69, 63-92.

Reina, E. (2017). Adolescentes Infractoras: La perspectiva de género en los procesos de socialización y judicialización de las adolescentes en conflicto con la Ley. *Trabajo Social Hoy*, 82, 41-66. <http://dx.doi.org/10.12960/TSH.2017.0015>

Rue, J. (2005). *El absentismo escolar como reto para la calidad educativa*. Madrid: Centro de Investigación y Documentación Educativa.

Santana Hernández, J. D. (2021) La intervención social entre la reacción y la prevención: dilema del Trabajo Social. Una revisión sistemática (2000-2019). *Cuadernos de Trabajo Social*, 34(1), 91-102. <http://dx.doi.org/10.5209/cuts.67444>

Save the Children (2017). *Ojos que no quieren ver. Anexo Comunidad Valenciana*. <https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/save-ojos-València-esp-web.pdf>

Save the Children (2022). *Adios a la dieta mediterránea. Nutrición y hábitos saludables de la infancia en España*. Disponible en: https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2022-04/Informe_STC_Adios_a_la_dieta_mediterranea.pdf

Save the Children (2021). *Crecer sin papeles en España*. Disponible en: https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2021-02/Crecer_sin_papeles_en_Espana.pdf?utm_source=NotaPrensa&utm_medium=referral&utm_campaign=Migraciones

Uceda, X., Pitarch, M. y Montón, C. (2012). La incidència de l'oferta de serveis educatius públics i privats en la vulnerabilitat i l'exclusió social: el cas de la ciutat de València. *Pedagogia i Treball Social*, 2012, 2, 25-46.

Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (2018). *Pla Valencià d'Inclusió i Cohesió Social VICS*. Generalitat Valenciana. Disponible en: <https://inclusio.gva.es/documents/610754/167310235/PVICS+Valencià.pdf/7f16edd1-f24f-41eb-9b8f-292b9d53bb28>

Informes del Ajuntament de València consultados

Anaya, E. (.). Informe. *Propuesta de evaluación de contajes ciclistas en la ciudad de València*. Disponible en:

http://www.València.es/agenciabici/sites/default/files/docs/201901231_informe_con_tajes_vlcoct2019.pdf

Concejalía de Bienestar Social e Integración (2012). *Estudio sobre escolarización y absentismo de menores de origen extranjero en la ciudad de València*. Disponible en: <https://www.València.es/documents/20142/625535/Informe%2520Absentismo%2520alumnado%2520extranjero%2520octubre%25202012.pdf/51ca2e9d-1946-573c-5703-cba71ec6eb83>

Concejalía de Jardinería Sostenible y Renaturalización (2022). *Pla Verd i de la Biodiversitat de València*. Disponible en:

<https://plaverdvalencia.com/es/documentacion/>

Fundación Deportiva Municipal (2015) *Memòria 2015 FDM*. Disponible en:

https://www.fdmvalencia.es/wp-content/uploads/2016/10/memoria_fdm_2015_val.pdf

Lorente et al. 2017. *Diagnóstico de necesidades sociales en la ciudad de València: Colectivos vulnerables y nuevos perfiles de vulnerabilidad en un contexto de grave crisis económica*. Universitat de València. Disponible en:

https://www.València.es/documents/20142/618951/DIAGN%25C3%2593STICO%2520SOCIAL%2520INFORME%2520TOTAL%2520FASE%2520I%2520Y%2520II%2520%252021_02_2018.pdf/93e36dc5-e31a-fb9d-baef-6c83c2dc9a50

Oficina de Estadística (2018). *Barometro municipal Convivencia y derechos sociales*.

Disponible en: https://www.València.es/cas/estadistica/barometro-municipal?p_p_id=EstadisticaBarometro_INSTANCE_FXJM3EFarKQI&p_p_lifecycle=0&p_p_state=normal&p_p_mode=view&EstadisticaBarometro_INSTANCE_FXJM3EFarKQI_jspPage=%2Fver_ficha_barometro.jsp&EstadisticaBarometro_INSTANCE_FXJM3EFarKQI_ID=7

Oficina de Estadística (2019). *Àrees vulnerables a la ciutat de València. Seccions censals*. Disponible en:

<https://www.València.es/estadistica/CatPub/files/Arees%20Vulnerables%202019.pdf>

Oficina de Estadística.(2022). *Anuarios estadísticos de la ciudad de València*. Disponible en: https://www.València.es/cas/estadistica/catalogo-de-publicaciones?p_p_id=EstadisticaCatalogo_INSTANCE_9NVaM7N6ZUpB&p_p_lifecycle=0&p_p_state=normal&p_p_mode=view&EstadisticaCatalogo_INSTANCE_9NVaM7N6ZUpB_IDCatalogo=9511435&EstadisticaCatalogo_INSTANCE_9NVaM7N6ZUpB_jspPage=%2Fcatalogo_publicaciones.jsp&EstadisticaCatalogo_INSTANCE_9NVaM7N6ZUpB_serie=15

Oficina de Estadística (2022). *Población de nacionalidad extranjera en la ciudad de València*. Disponible en:

https://www.València.es/estadistica/Padron/2022/Pob_externa_2022_Cas.pdf

Rodríguez, J. M. et al. (2018): *Primer informe del Programa de Investigación: la situación del alumnado y del sistema educativo en la educación obligatoria en la ciudad de València*. Universitat de València. Disponible en:

https://www.uv.es/erisost/19_04_02_Informe_Mapa_Escolar_Zonificacion.pdf

Servici de Bienestar Social i Integració (2022). *Memorias de Servicios Sociales*.

Disponible en: <https://www.València.es/cas/bienestar-social-integracion/memorias>