

Educación para la primera  
infancia: Situación en el Caribe  
colombiano

Por: Andrea Otero

Núm. 157  
2011



Documentos de trabajo sobre  
**ECONOMÍA REGIONAL**



BANCO DE LA REPÚBLICA

CENTRO DE ESTUDIOS ECONÓMICOS REGIONALES (CEER) - CARTAGENA

ISSN 1692 - 3715

La serie **Documentos de Trabajo Sobre Economía Regional** es una publicación del Banco de la República – Sucursal Cartagena. Los trabajos son de carácter provisional, las opiniones y posibles errores son de responsabilidad exclusiva de los autores y no comprometen al Banco de la República ni a su Junta Directiva.

## **Educación para la primera infancia: Situación en el Caribe colombiano**

Andrea Otero\*

Noviembre de 2011

---

\* La autora es economista del Centro de Estudios Económicos Regionales, CEER, del Banco de la República, Sucursal Cartagena. Los comentarios a esta versión del documento pueden ser enviados a [aoteroco@banrep.gov.co](mailto:aoteroco@banrep.gov.co). Agradezco los comentarios de Karina Acosta, Andrés Sánchez, Laura Cepeda, Javier Pérez, Luis Armando Galvis, María Aguilera y Javier Yabrudy a esta versión del documento y el excelente trabajo de Jhorland Ayala como asistente de investigación. También agradezco a Angy Mateus y Christian Franco del ICBF por su colaboración en el suministro de la información utilizada en este trabajo. Los errores y omisiones restantes son mi responsabilidad.

# **Educación para la primera infancia: Situación en el Caribe colombiano**

Andrea Otero

## **Resumen**

La popularidad de los programas de atención a la primera infancia ha aumentado en los últimos años dado que es en esa etapa cuando las intervenciones que se realizan con el fin de mejorar el desarrollo físico, cognitivo y socio-afectivo de los niños tienen un mayor impacto. Siguiendo lo encontrado por Heckman en sus investigaciones, las intervenciones que se realicen en esta etapa están correlacionadas con un mejor rendimiento académico del niño, menores tasas de deserción escolar, mayores ingresos a lo largo de la vida, menores tasas de morbilidad y tasas más bajas de criminalidad. El presente documento hará una revisión de los principales programas de atención a la primera infancia implementados en Colombia, con especial énfasis en los componentes de educación y nutrición en el Caribe.

## **Abstract**

The popularity of the early childhood development programs has increased in recent years since it is in this period when interventions which seek to improve the child's physical, cognitive and socio-affective skills have a significantly higher impact. According to the results encountered by Heckman, early childhood interventions are correlated with a higher academic achievement, lower dropout rates, increased lifetime income (wealth), lower morbidity rates and lower crime rates. This article reviews the main early childhood development programs established in Colombia, with special emphasis upon the educational and nutritional components, in the Caribbean region.

**Palabras clave:** Primera Infancia, educación, nutrición, evaluación.

**Clasificación JEL:** I20, I25, I28

## **1. Introducción**

Los programas de atención a la primera infancia se están volviendo más populares con el paso de los años, como era de esperarse luego que diferentes estudios de variadas disciplinas indicaran que es en esa etapa cuando las personas logran absorber en mayor medida las intervenciones que se realicen con el fin de mejorar su desarrollo físico, cognitivo y socio-afectivo. Todo lo anterior, en conjunto, determinará el desempeño en el futuro de los niños de hoy en términos de mejor rendimiento académico, menor deserción escolar, mayores ingresos a lo largo de la vida, menores tasas de morbilidad y tasas más bajas de criminalidad (Heckman, 2010).

Por lo general, los programas para la primera infancia se concentran en proveer educación de calidad para los menores y mejorar su estado nutricional, dado que estas dos intervenciones han mostrado un alto impacto cuando se realizan de manera conjunta, aunque cada una por separado también presenta buenos resultados (Baker-Henningham & López Boo, 2010).

Sin embargo, aunque se ha demostrado que las inversiones en la primera infancia tienen altas tasas de retorno, la existencia de recursos limitados y la tendencia a realizar inversiones con resultados en el corto plazo, implican que es muy importante evaluar y cuantificar si los programas que en la actualidad se están llevando a cabo para los niños entre cero y cinco años son la mejor manera de invertir esos recursos.

En el caso colombiano, la atención a la primera infancia está en manos de diversos actores del orden nacional y local. A nivel central, el Ministerio de Protección Social (MPS), el Ministerio de Educación Nacional (MEN), el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

(ICBF) y el Departamento Nacional de Planeación (DNP) son los encargados de diseñar y ejecutar, cada uno en su sector, la política para la primera infancia. Por su parte, las entidades territoriales deben trabajar de la mano con los ministerios y el ICBF para poder llevar a cabo las intervenciones más provechosas para los infantes.

El presente documento hará una revisión de los principales programas de atención a la primera infancia implementados en el Caribe colombiano, con especial énfasis en los componentes de educación y nutrición. De esta manera, el documento se encuentra dividido en seis secciones siendo esta introducción la primera. En la segunda sección, se presenta la revisión de la literatura internacional y nacional más reciente sobre intervenciones en la primera infancia. Más adelante, en la sección tres, se encuentra un breve resumen del marco jurídico que protege a la población entre los cero y seis años en el país y las principales implicaciones que se derivan de la legislación actual. La cuarta sección muestra la situación de la primera infancia en Colombia y el Caribe y presenta estadísticas del ICBF, que es la entidad encargada de vigilar por el bienestar de los niños y adolescentes en el país. Después, en la quinta sección, se incluyen los principales resultados de la Encuesta Nacional de Situación Nutricional 2010 para la población entre cero y cinco años. Por último, la sexta sección presenta las conclusiones y recomendaciones.

## **2. Revisión de la literatura**

En la actualidad existe una extensa producción de documentos sobre primera infancia, evaluaciones de impacto de intervenciones realizadas en diferentes países, evaluaciones de costo-beneficio, literatura especializada en educación o nutrición en la primera infancia,

entre otros. Por lo tanto, dados los objetivos de este documento, nos concentraremos en la literatura que evalúa programas educativos y que tienen en cuenta el componente nutricional. Adicionalmente, se expondrá la literatura existente para el país y las evaluaciones realizadas de los programas que el ICBF adelanta.

## **2.1. Estados Unidos**

Heckman (2007) señala la importancia de los programas de atención para los niños menores de cinco años, ya que es en ese período cuando empiezan a surgir importantes diferencias en habilidades entre los niños que provienen de familias privilegiadas respecto a los niños que provienen familias menos favorecidas. Este documento también discute el papel que juegan las habilidades, tanto cognitivas como no cognitivas, para el éxito de los niños en su vida adulta, entendiéndose por habilidades no cognitivas la motivación, factores socioafectivos, capacidad para trabajar en grupo, rasgos de la personalidad, entre otros.

Más adelante, Cunha & Heckman (2010) estudian la dinámica de la formación de habilidades, encontrando que existe una interacción constante entre habilidades cognitivas y no cognitivas y que existen períodos de tiempo en los que los individuos son más sensibles y críticos. Los autores prestan especial atención a las habilidades no cognitivas, ya que éstas son tan importantes como la inteligencia para determinar el éxito en el mercado laboral a futuro. Esta investigación también indica que el momento óptimo para realizar inversiones en el individuo es durante la niñez, que es el momento en donde el entorno puede tener una mayor influencia sobre el niño y, en algunos casos, ayudar a compensar por las deficiencias fisiológicas que pueda tener.

Por su parte, Currie (2001) presenta una revisión de estudios del programa de atención pre-escolar de Estados Unidos llamado *Head Start*, el cual busca mejorar las habilidades de los niños de los hogares menos favorecidos a través de la provisión de servicios educativos, nutricionales, médicos y de acompañamiento a los padres, para que de esta manera dichos menores ingresen al colegio en igualdad de condiciones respecto a sus pares de hogares de ingresos altos. La evidencia sugiere que este programa tiene beneficios significativos de corto y mediano plazo, y que el efecto es mayor para los niños más pobres. Algunas evaluaciones también han mostrado que el programa tiene importantes resultados en mejorar la escolaridad y los ingresos, y en reducir el crimen.

Taylor et al. (2004), realizaron un estudio usando información de los participantes del *NICHD Study of Early Child Care and Youth Development*, el cual es un estudio longitudinal conducido por el National Institute of Child Health and Human Development que busca estudiar la relación entre las características del cuidado infantil y el desempeño de dichos niños más adelante. Los autores encuentran que el ingreso del hogar es tan importante como otras variables por las que usualmente se controla (por ejemplo, inteligencia de la madre). Es decir, dado que el ingreso es una pieza clave, los programas sociales que buscan transferir ingreso mediante la provisión de educación o alimentación sí tienen un impacto positivo sobre el desempeño a futuro de los niños.

## **2.2. Países en desarrollo**

Baker-Henningham & Lopez Boo (2010) señalan que una gran proporción de los niños que viven en países en desarrollo están expuestos a múltiples factores de riesgo en sus primeros años de vida, y que estos riesgos son covariantes entre sí. Es decir, existe una alta

correlación entre pobreza y baja educación materna, embarazo adolescente, desnutrición infantil, bajo peso al nacer, altos niveles de depresión materna, vecindarios inseguros y bajos niveles de estimulación infantil en casa. Según autores como Gorman & Pollit (1996), los factores anteriormente descritos están correlacionados de manera negativa con el desempeño escolar en la adolescencia. El documento también señala que el desarrollo infantil es multidimensional y, por consiguiente, requiere intervenciones que estimulen el intelecto, el lenguaje, la capacidad sensorial y motora del niño y sus habilidades sociales y emocionales. De esta manera, las autoras analizaron 28 intervenciones realizadas en países de ingresos bajos y medios, dirigidas a niños menores de cuatro años y que buscaran promover el desarrollo infantil por medio de la estimulación. Los resultados muestran que aunque hay pocas evaluaciones de costo-beneficio para este tipo de intervenciones, los programas de atención a la primera infancia son efectivos para mejorar el desempeño en la vida de los niños y sus madres (cuando existe acompañamiento para ellas) y que dichos beneficios parecen ser sostenidos en el largo plazo. Con base en los resultados encontrados, las autoras recomiendan que las intervenciones destinadas a la primera infancia promuevan el bienestar de las familias como un todo y, por lo tanto, brinden ayuda a los niños, pero también a las madres para mejorar el entorno familiar del niño.

Vargas & Santibáñez (2011) indican que en el contexto latinoamericano y del Caribe se requiere una aproximación más amplia al tema de los programas de desarrollo de la primera infancia, dado que las discusiones por lo general se centran en si se debe expandir o no determinado programa, pero dejan de lado el aspecto de la calidad de los mismos. Para poder instaurar una política de atención a la primera infancia, las autoras recomiendan seguir cinco pasos: i) definir un marco institucional para que exista la coordinación

intersectorial; ii) asegurar la existencia de fondos para cubrir los costos de la política; iii) definir las principales prioridades nacionales en materia de primera infancia; iv) construir dicha política sobre la base de los programas ya conocidos y que han sido exitosos, teniendo en cuenta las limitaciones señaladas en las evaluaciones disponibles; y v) garantizar que exista coherencia entre la política de atención a la primera infancia y otras políticas públicas relacionadas. De esta manera, las autoras concluyen que con base en la evidencia disponible respecto a los múltiples beneficios de las inversiones en la primera infancia, el desarrollo de los niños menores de cinco años debería ser una prioridad para América Latina y el Caribe, y para que los gobiernos puedan realizar mejores intervenciones se requiere recolectar información que permita hacer evaluaciones de costo-efectividad y tener un plan que permita evaluar el impacto del programa en el largo plazo.

### **2.3. Colombia**

Para el caso colombiano, en particular, existe poca literatura al respecto. Sin embargo, entre los trabajos más destacados se encuentran Bernal et al. (2009), Bernal & Camacho (2010) y una nota técnica del Banco Interamericano de Desarrollo escrita por Rubio, Pinzón y Gutiérrez (2010). Bernal et al. (2009) realizan una evaluación de impacto del programa Hogares Comunitarios del ICBF. La evaluación del programa se realizó en 2007 y tuvo en cuenta los efectos de la intervención sobre variables como el estado nutricional, salud, desarrollo cognitivo y psicosocial de los niños. Los resultados muestran que el programa tuvo un efecto positivo sobre el estado nutricional, medido por medio de la probabilidad de desnutrición crónica de dos a tres puntos porcentuales para los niños entre dos y cuatro años de edad, también sobre el desarrollo cognitivo de los niños expuestos al programa al menos durante 15 meses (entre 4% y 5,4% más habilidad cognitiva respecto al grupo de

control) y se observaron mejoras significativas en el desarrollo psicosocial, como aumentos de la interacción con pares y disminución en conductas de aislamiento en niños expuestos al programa por más de 15 meses. Por el lado de los efectos negativos, la prevalencia de EDA y de IRA<sup>1</sup> era mayor entre los niños participantes que entre los del grupo de control.

Bernal & Camacho (2010) presentan evidencia acerca de la importancia de los programas del ICBF destinados a la primera infancia y, adicionalmente, presentan un análisis de la rentabilidad de los programas de Primera Infancia en Colombia y comparan dichos programas con otras intervenciones en capital humano a diferentes edades. Las autoras también presentan una simulación de los costos en los que se incurriría si no se contara con los programas de atención a la primera infancia y realizan una evaluación beneficio-costo del programa Hogares Comunitarios encontrando que la relación beneficio-costo es superior a cuatro, e incluso dependiendo del escenario evaluado y de la tasa de descuento aplicada, se llega a obtener relaciones beneficio-costo de hasta ocho veces.

Por último, Rubio et al. (2010) exponen la situación actual de la primera infancia en Colombia y hacen un resumen sobre el marco normativo e institucional que existe en la actualidad para la atención a la primera infancia, en donde señalan la ausencia de una normatividad que concrete la articulación interinstitucional requerida para el funcionamiento adecuado de la política de atención a la primera infancia. Este documento presenta de manera detallada las obligaciones que tienen los diferentes sectores del gobierno respecto a la atención de los menores de cinco años. Como principales conclusiones recomiendan estandarizar los niveles de calidad del servicio, para lo cual se requiere regulación y supervisión, promover asociaciones público-privadas que mejoren los

---

<sup>1</sup> EDA: Enfermedad Diarreica Aguda.  
IRA: Infección Respiratoria Aguda.

servicios ofrecidos y crear sistemas de información para poder hacerle seguimiento a la estrategia en primera infancia.

### **3. Marco jurídico sobre la primera infancia en Colombia**

Desde la década de los noventa, se ha expedido una amplia normatividad para proteger al segmento de la población menor de seis años, ya que se ha demostrado que las inversiones realizadas en esa etapa de la vida generan grandes beneficios de largo plazo a nivel personal y social. Es así como Colombia, después de aprobar la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño mediante la Ley 12 de 1991, empezó a formalizar los compromisos adquiridos mediante la expedición de leyes, decretos y normas que buscan proteger a los menores y garantizarles un ambiente sano para su desarrollo.

La Ley 12 de 1991, entre otros aspectos, reconoció a los niños como sujetos sociales y como ciudadanos con derechos en contextos democráticos (Conpes 109 de 2007, DNP). Del mismo modo, el artículo 44 de la Constitución Política de Colombia expone los derechos fundamentales de los niños y, además, indica que los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás. Es decir, se le otorga a los niños mayor importancia dentro de la legislación colombiana.

Más adelante, mediante la Ley 1098 de 2006, se expidió el Código de la Infancia y Adolescencia con el objetivo de establecer normas para garantizar que los niños y adolescentes puedan ejercer sus derechos libremente. El Código es explícito en cuanto a su aplicación dentro de comunidades indígenas. Esta Ley ha sido reglamentada y modificada por los Decretos 860 de 2010 y 126 de 2010, respectivamente.

En 2007, por medio de la Ley 1151, se expidió el Plan Nacional de Desarrollo 2006-2010, el cual indicó que la atención a la primera infancia debía hacer parte del sistema de protección social, entre otras medidas.

Luego, a través de la Ley 1295 de 2009, se reglamentó la atención integral a los niños menores de seis años (Atención Integral a la Primera Infancia –AIPI) de los hogares pertenecientes a los niveles I, II y III del Sisbén. Dicha Ley también señala cuáles son las entidades responsables del manejo de la política de atención a la primera infancia.

En el actual gobierno, mediante la Ley 1450 de 2011 se expidió el Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014, el cual en el capítulo III hace especial énfasis en la atención a la primera infancia y propone la creación de un Sistema Único de Información de la Infancia –SUIN, que permita verificar el cumplimiento de los derechos de los niños y valorar las condiciones socioeconómicas, de riesgo y vulnerabilidad de los hogares con niños.

Por último, en 2007 se publicó el Documento Conpes Social No. 109, el cual contiene la Política Pública Nacional de Primera Infancia “Colombia por la primera infancia” y estudia la situación social y económica de los niños y madres gestantes del país para establecer los lineamientos a seguir en materia de atención integral a la primera infancia.

#### **4. Situación de la primera infancia en Colombia**

En Colombia, los lineamientos que conformarían la política de atención a la primera infancia empezaron a construirse en 2002 cuando un grupo de instituciones públicas y privadas, lideradas por el ICBF, propuso poner el tema de la atención a la primera infancia como un punto prioritario en la agenda interna del gobierno de turno.

Para 2004, 19 instituciones conformaban el comité técnico del Programa para la Política de Primera Infancia. Entre éstas, se deben destacar el Ministerio de Educación Nacional, el Ministerio de Protección Social y el mismo ICBF, ya que son estas tres entidades las encargadas de ejecutar y garantizar el cumplimiento de lo establecido en el Conpes 109 de 2007.

De esta manera, el ICBF es el órgano rector de la atención a la primera infancia y es el encargado de administrar los programas más importantes con los que cuenta el país para mejorar el estado nutricional, la salud, el nivel educativo y el desarrollo psicosocial de los niños menores de cinco años, con el acompañamiento del Ministerio de Protección Social y el Ministerio de Educación Nacional.

En la actualidad, el ICBF atiende al 57% de la población nacional que se encuentra entre los 0 y 5 años y 11 meses de edad a través de programas de atención parcial y, de manera integral, con apoyo del Ministerio de Educación Nacional, atiende a 388 mil niños, equivalente al 7,5% de la niñez colombiana.

La situación de la niñez en Colombia, aunque ha mejorado en la última década, sigue siendo preocupante, ya que la mayoría de indicadores de desarrollo tienen peores resultados cuando se aplican únicamente a la población entre 0 y 5 años. En el caso de la pobreza, para el 2008, el 46% de los colombianos se encontraban en situación de pobreza medida por ingresos, mientras que para los niños menores de 5 años ese porcentaje llegaba a 48%. En el caso de la indigencia, del total de la población colombiana el 17,8% se encontraba por debajo de la línea de indigencia y en el caso de los niños menores de 5 años, el 21% se encontraba en esa situación (Rubio et al., 2010).

Otro aspecto importante que afecta el desarrollo normal de los niños entre 0 y 5 años es el desplazamiento por el conflicto interno. Según el Sistema de Información de Población Desplazada -SIPOD, el 5,2% de los niños menores de 5 años se encuentran en esta situación, lo cual afecta negativamente su desarrollo físico, intelectual y psicosocial.

Las tasas de mortalidad para los menores de 5 años, durante el período 2005 a 2009, era de 20,5 muertes por cada mil nacidos vivos, la cual es una tasa muy superior al promedio de la de los países desarrollados (5 muertes por cada mil nacidos vivos), e incluso más alta que la tasa de algunos países de la región como Chile (9), Uruguay (14,3), Argentina (15,4) y Venezuela (18,8) (World Bank Indicators). La tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años fue de 11,8 por cada cien mil nacidos vivos y la tasa de mortalidad por IRA fue de 24 por cada cien mil nacidos vivos para 2007.<sup>2</sup> Entre los menores de 1 año, las principales causas de mortalidad son los trastornos respiratorios específicos del período perinatal y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Para los niños entre 1 y 4 años de edad, las principales causas de mortalidad son las infecciones respiratorias agudas, el ahogamiento y sumersión accidentales para los niños y las malformaciones congénitas para las niñas.

La situación nutricional de la primera infancia tampoco es alentadora, aunque debe reconocerse que ha habido avances importantes en el tema. Usando la ENSIN 2010, se observa que la desnutrición crónica, medida a través del retraso en la talla del niño, se ha reducido en todas las regiones del país, con excepción de la región Amazonía y Orinoquía, respecto a los valores obtenidos en 2005 (Tabla 1).

---

<sup>2</sup> Indicadores Básicos para el monitoreo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Ministerio de la Protección Social.

**Tabla 1. Comparación de desnutrición crónica en niños de 0 a 4 años por regiones (retraso en talla mayor a dos desviaciones estándar)<sup>3</sup>**

Características	2005			2010		
	%	IC(a)		%	IC(a)	
<b>Total</b>	<b>15,9</b>	<b>15,0</b>	<b>16,8</b>	<b>13,2</b>	<b>12,5</b>	<b>13,9</b>
Región Amazonía y Orinoquía	11,2	8,7	13,6	13,8	12,2	15,6
Región Caribe	18,0	16,4	19,6	15,4	14,0	17,0
Región Central	14,4	12,6	16,2	10,7	9,3	12,2
Región Oriental	14,5	12,2	16,8	11,3	9,9	12,9
Región Pacífica	15,8	13,9	17,8	12,3	10,7	14,2
Región Bogotá D.C.	16,9	13,7	20,1	16,4	14,1	18,9

Nota: IC(a) indica el intervalo de confianza al 95%.

Fuente: ENSIN 2005 y ENSIN 2010.

Cuando se mira al interior de los departamentos del Caribe para ver cómo ha sido su comportamiento, vemos que en todos los departamentos se redujo la desnutrición crónica pero en el Atlántico ésta aumentó 2 puntos porcentuales. Sin embargo, con la información disponible no es posible ver cuáles municipios del Atlántico son los que presentaron una situación más crítica en materia de desnutrición. Por el contrario, el departamento de Bolívar presentó una reducción importante en desnutrición crónica de 7 puntos porcentuales (Tabla 2).

<sup>3</sup> Las regiones están conformadas por los siguientes departamentos: (i) Región Amazonía y Orinoquía: Amazonas, Arauca, Casanare, Guanía, Guaviare, Putumayo, Vaupés y Vichada; (ii) Región Caribe: Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, San Andrés y Providencia y Sucre; (iii) Región Central: Antioquia, Caldas, Caquetá, Huila, Quindío, Risaralda y Tolima; (iv) Región Oriental: Boyacá, Cundinamarca, Meta, Norte de Santander y Santander; (v) Región Pacífica: Cauca, Chocó, Nariño y Valle del Cauca.

**Tabla 2. Comparación de desnutrición crónica en niños de 0 a 4 años por departamentos (retraso en talla mayor a dos desviaciones estándar)**

Características	2005			2010		
	%	IC(a)		%	IC(a)	
<b>Departamentos</b>						
Atlántico	13,0	10,1	15,9	15,5	12,1	19,5
Bolívar	17,5	13,9	21,1	10,8	8,1	14,3
Cesar	16,1	12,3	20,0	11,7	8,7	15,5
Córdoba	22,3	17,8	26,7	16,4	12,6	21,0
La Guajira	28,4	22,2	34,5	27,9	22,3	34,3
Magdalena	20,7	15,8	25,6	18,0	14,9	21,5
Sucre	16,4	12,6	20,1	14,3	10,5	19,1

Nota: IC(a) indica el intervalo de confianza al 95%.

Fuente: ENSIN 2005 y ENSIN 2010

La prevalencia de anemia entre niños de 6 a 59 meses es bastante alta para todo el país. Entre el 24% y el 32% de los niños en dicha edad son anémicos. La región Pacífica es en donde hay mayor porcentaje de niños con anemia y, por el contrario, la región Central es donde hay menor prevalencia. La región Caribe es la segunda región con mayor prevalencia de anemia, afectando esta al 27% de los niños entre 6 y 59 meses. Esto es un tema muy importante para tener en cuenta a la hora de diseñar políticas de nutrición en el país, ya que la anemia es señal de una nutrición deficiente, lo cual tiene serias implicaciones para el desarrollo de los niños, ya que como Gaviria & Hoyos (2010) señalan, los niños anémicos tienen mayor probabilidad de presentar un desempeño escolar más pobre, lo cual los pone en desventaja frente a sus pares sanos (Tabla 3).

**Tabla 3. Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses según región**

Características	2010						
	No. Obs	Media	IC(b)		%(f)	IC(b)	
<b>Total</b>	7725	12,1	12,1	12,2	27,5	26,1	28,9
Región Amazonía y Orinoquía	1681	12,0	11,9	12,1	29,5	26,4	32,7
Región Caribe	1907	12,1	12,0	12,2	29,4	27,0	32,0
Región Central	1583	12,2	12,1	12,3	24,7	22,0	27,6
Región Oriental	1094	11,8	11,7	11,9	29,2	26,0	32,6
Región Pacífica	1110	12,1	12,0	12,2	32,2	29,1	35,6
Región Bogotá D.C.	350	12,5	12,2	12,7	21,0	17,0	25,6

Nota<sup>4</sup>: IC(b) indica el intervalo de confianza al 95% y %(f) indica el porcentaje de incidencia de anemia en la población estudiada.

Fuente: ENSIN 2010

Otro determinante importante del estado nutricional de los niños es la lactancia materna. Diferentes estudios han mostrado que el consumo exclusivo de leche materna durante los primeros meses de vida del niño es lo recomendable, ya que sus propiedades naturales ayudan a fortalecer el sistema inmunológico del menor, tiene un efecto laxante suave que favorece la expulsión del calostro, ayuda a prevenir la bilirrubina y mejora la relación madre-hijo. El amamantamiento también tiene beneficios para la madre, ya que evita hemorragias después del parto y ayuda a conciliar el sueño por la prolactina. Adicionalmente, la leche materna cambia su composición en el tiempo para proporcionarle al bebé los nutrientes que necesita en cada etapa del crecimiento. Por esta razón, las políticas de nutrición promueven la lactancia materna como una práctica esencial.

---

<sup>4</sup> Un niño se dice que tiene anemia si la presencia de hemoglobina en la sangre es menor a 11 gramos por decilitro de sangre (11 g/dL). El porcentaje de incidencia no se calcula con base en el número de observaciones presentado en esta tabla sino que se calcula con base en una muestra compleja que tiene en cuenta ciertas ponderaciones.

En la Tabla 4 vemos la duración en meses de la lactancia total, exclusiva y predominante entre los recién nacidos en los tres años anteriores a la encuesta, encontrándose que para la lactancia total la región central es en donde esta práctica dura menos tiempo (aproximadamente un año) y la región Amazonía y Orinoquía es en donde demora más tiempo (cerca de 1,7 años), aunque Unicef aconseja que debería demorar mínimo dos años.

La práctica de la lactancia exclusiva está lejos de lo recomendado en todas las regiones del país, la Unicef recomienda la lactancia como única fuente de alimentación durante los seis primeros meses de vida y, en Colombia el promedio es de 1,8 meses. En el país, la región que más tiempo practica la lactancia exclusiva es la Amazonía y Orinoquía, llegando a 2,9 meses, y la que menos tiempo le dedica es la región Caribe, con 0,6 meses. Este último resultado es preocupante, ya que como se expuso anteriormente, la leche materna juega un rol fundamental en la nutrición y fortalecimiento del sistema inmunológico de los niños, lo que se reflejará más adelante en niños más sanos y mejor preparados físicamente para asistir al colegio y disponerse al aprendizaje.

En el caso de la lactancia predominante, la región Caribe presenta nuevamente los resultados más preocupantes, ya que ésta sólo demora 0,7 meses, mientras que el promedio nacional es de 2,7 meses, aunque siguiendo las recomendaciones de la Unicef se esperaría que este tipo de lactancia fuera superior a los seis meses.

**Tabla 4. Mediana de la duración (en meses) de la lactancia entre los niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta por regiones<sup>5</sup>**

Características	2010			
	No. Obs	Lactancia total	Lactancia exclusiva	Lactancia predominante
<b>Total</b>	<b>9389</b>	<b>14,9</b>	<b>1,8</b>	<b>2,7</b>
Región Amazonía y Orinoquía	264	19,1	2,9	3,7
Región Caribe	2257	13,3	0,6	0,7
Región Central	2070	12,8	1,2	2,3
Región Oriental	1754	15,8	2,7	3,7
Región Pacífica	1452	15,4	2,1	3,1
Región Bogotá D.C.	1592	16,1	2,6	2,8

Fuente: ENSIN 2010

En el caso de la educación, Colombia tiene un porcentaje de niños en pre-escolar ligeramente inferior al promedio de América Latina (Unesco, 2010). La tasa de cobertura bruta<sup>6</sup> para transición fue de 90,1% para 2010 y, según el Banco Mundial, la tasa de cobertura bruta para educación pre-escolar en el país es de 51% para 2009. Según Rubio et al. (2011), de los niños que asisten a educación pre-escolar, el 48% va a un Hogar Comunitario del ICBF, especialmente los niños que se encuentran en el área rural (64%). Aunque se debe señalar que a pesar de que los Hogares Comunitarios son el tipo de educación pre-escolar más importante para el área rural, aún el 28% de los hogares declaran que los niños menores de 5 años que habitan en ese hogar no pueden asistir al colegio porque no existe una institución educativa cerca de su hogar.

<sup>5</sup> Lactancia total: Número de meses en los que el bebé consumió leche materna como alimento exclusivo o como parte de una dieta que incluyó otros alimentos en cualquier proporción. Lactancia exclusiva: Número de meses en los cuales el bebé se alimentó únicamente con leche materna, sin consumir ningún otro alimento. Lactancia predominante: Número de meses en los que la leche materna representaba el 50% o más de los alimentos consumidos por el bebé.

<sup>6</sup> Este indicador muestra la razón entre el número de niños matriculados en transición, sin importar la edad, respecto al número de niños que por su edad deberían estar matriculados en ese nivel.

## 5. Estadísticas

A continuación se explicará en qué consisten los programas de atención a la primera infancia que ofrece el ICBF.

- Pruebas de paternidad y maternidad: El ICBF practica las pruebas de laboratorio que buscan determinar la paternidad o maternidad de un niño determinado. Esta solicitud se tramita mediante un juez de familia con el fin de garantizar el derecho del niño a tener un nombre y una familia.
- Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – PAIPI: Este programa hace parte de un convenio interadministrativo con el Ministerio de Educación Nacional que busca promover el desarrollo integral de los niños desde la gestación hasta los 6 años, respondiendo a sus necesidades y contribuyendo a la equidad e inclusión social en Colombia. Este programa atiende hoy en día a 384.500 niños.
- Acciones de apoyo a la primera infancia: Estas acciones comprenden procesos, recursos y actividades con la familia y con la comunidad para dar respuesta al derecho que tiene la familia de ser apoyada para garantizarle a los niños desde su gestación hasta los 5 años, su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Entre estas acciones se encuentran los servicios Materno Infantil<sup>7</sup>, Hogares FAMI, Hogares Comunitarios, Desayunos Infantiles, entre otros.

Este documento se concentrará en las intervenciones PAIPI, Hogares Comunitarios y Desayunos Infantiles. Dado que el PAIPI ya se explicó, a continuación se explica en qué consisten los otros dos programas.

---

<sup>7</sup> El programa Materno Infantil es un conjunto de acciones prioritarias, integrales e intersectoriales dirigidas a mujeres gestantes, madres en período de lactancia y a niños de la primera infancia, que participan en programas de atención en salud pertenecientes al servicio público de bienestar familiar.

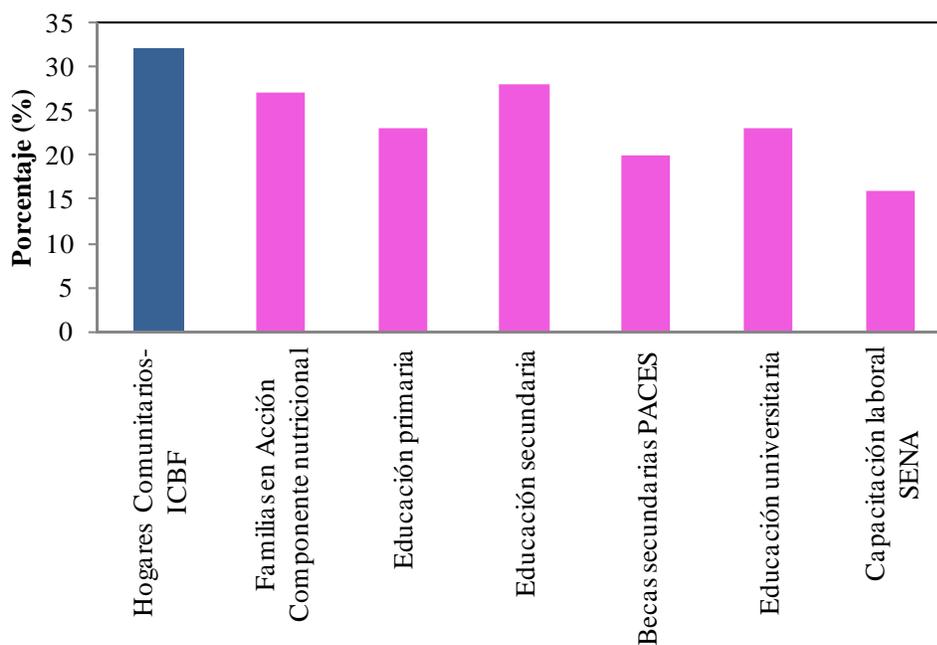
- Hogares Comunitarios (HC): Este programa busca proporcionar espacios de socialización para promover el desarrollo psicosocial, cultural, moral y físico de niños y niñas. Cada hogar atiende entre 12 y 14 niños. En los HC se proporciona entre el 65% y 70% de los requerimientos nutricionales diarios de los niños y ofrecen su servicio 5 días a la semana, en dos modalidades: tiempo completo (jornadas de 8 horas y y el 70% de los HC funcionan bajo esta modalidad) y medio tiempo (4 horas y el 30% restante funciona de esta manera). Adicionalmente, cada hogar cuenta con una madre comunitaria, quien es, por lo general, una madre o padre cabeza de familia, con mínimo educación secundaria, que recibió capacitación por parte del ICBF y el SENA<sup>8</sup> y devenga una remuneración por prestar sus servicios de cuidado infantil. A 2011, el ICBF atiende a más de 1.2 millones de niños en este programa a nivel nacional. Según Bernal & Camacho (2010), la tasa de retorno de los Hogares comunitarios es del 32% por cada peso invertido, siendo así la intervención en capital humano de mayor retorno en el país (Gráfico 1).
- Desayunos Infantiles (DI): Es un programa integral de asistencia alimentaria dirigido a niños desde 0 hasta 6 años de edad, pertenecientes a familias del nivel 1 y 2 del Sisbén con el propósito de contribuir a la seguridad alimentaria y nutrición de esta población. El programa ofrece dos tipos de desayuno, uno para los niños de 6 a 11 meses y otro para los niños de 12 a 71 meses. Este programa es excluyente de Familias en Acción<sup>9</sup>.

---

<sup>8</sup> SENA: Servicio Nacional de Aprendizaje. Entidad adscrita al Ministerio de la Protección Social que ofrece formación técnica en diferentes áreas.

<sup>9</sup> Familias en Acción es un programa social del Estado que transfiere un monto de dinero a las familias para garantizar que los niños en edad escolar efectivamente asistan al colegio y no se dedican a trabajar. El programa gira el dinero y a cambio el niño debe asistir al colegio e ir a controles médicos de peso y talla.

**Gráfico 1. Retornos a las inversiones en capital humano en Colombia**



Tomado de: Bernal y Camacho (2010)

### **5.1. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

Utilizando las proyecciones de población del DANE<sup>10</sup>, se estima que en el país para 2011 hay 5,1 millones de niños entre 0 y 5 años, y que de estos niños, el 43,6% pertenece a los niveles 1 y 2 del Sisbén. El ICBF en su programa de HC atiende al 52% de los niños en situación de vulnerabilidad (niños en los niveles 1 y 2 del Sisbén) y mediante el programa de DI atiende al 72%. En el PAIPI se encuentran 384.000 niños, lo que equivale al 17% de la población objetivo en situación de vulnerabilidad. El programa Materno Infantil cuenta con 142.000 participantes en todo el país (ver Tabla 5).

<sup>10</sup> DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

El costo de los programas de HC y DI asciende a 1 billón de pesos para el 2011, el 82% va destinado a programas de HC y el restante 18% a DI. El costo por niño al año de cada una de las intervenciones es en promedio de \$706.000 para HC y \$111.000 para DI.

Ahora bien, cuando se estudian los datos disponibles para el Caribe<sup>11</sup> (segunda columna de la Tabla 5), se observa que en esta región del país vive el 24,4% de la población menor de 5 años y el 27,2% de los niños que pertenecen al Sisbén 1 y 2. También se infiere de la Tabla 5 que el 31% y 35% de los cupos existentes para los programas de HC y DI, respectivamente, están adjudicados a esta región, lo cual es conveniente dado que el Caribe es la región con mayor porcentaje de pobreza medida a través del Índice de Pobreza Multidimensional del DNP (45,6% para el Caribe cuando el promedio nacional es de 30,7%). El programa Materno Infantil está concentrado en esta zona del país, ya que como se mostró, los niveles de lactancia materna en el Caribe son más bajos que en el resto del país. El costo de la intervención HC por niño al año es de \$590.000, es decir, aproximadamente \$110.000 más bajo que el promedio nacional. Para el caso de los DI, el costo anual por niño es de \$106.000.

---

<sup>11</sup> Para este estudio se tuvieron en cuenta los departamentos de Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena y Sucre.

**Tabla 5. Número de beneficiarios y costo de los programas del ICBF en el país y el Caribe en 2011**

	<b>Colombia</b>	<b>Caribe</b>	<b>%</b>
Población total 0-5 años	5.138.328	1.258.222	24,49
Población SISBEN	2.244.294	610.897	27,22
PAIPI-MEN	384.472	101.832	26,49
ICBF	2.943.949	1.012.256	34,38
Hogares comunitarios	1.171.811	372.539	31,79
Desayunos infantiles	1.629.863	579.096	35,53
Materno infantil	142.275	60.621	42,61
Costo ICBF (\$)	1.009.793.390.391	287.752.352.196	28,50
Costo HC (\$)	828.441.329.183	219.975.202.741	26,55
Costo DI (\$)	181.352.061.208	61.680.472.401	34,01

Nota: Los costos se encuentran en pesos corrientes.

Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF.

En la Tabla 6, se presenta la descomposición de los beneficiarios de los programas del ICBF para Barranquilla (primera columna) y de las siete ciudades capitales<sup>12</sup> del Caribe continental (segunda columna), encontrándose que los programas HC y DI están concentrados en las capitales. Si bien es cierto que el 93% de los niños menores de 5 años de la región se encuentran en dichas ciudades, también se debe señalar que la proporción de niños en situación de vulnerabilidad es mayor en las áreas rurales y municipios pequeños que en las capitales. En efecto, mientras que el 47,8% de los niños menores de 5 años se encuentran en el Sisbén para las siete capitales, en el área rural este porcentaje llega a 59,5%, mostrando así que los recursos no se deben dividir proporcionalmente sino que se requiere priorizar en las áreas donde los niños están más expuestos a situaciones que perjudiquen su desarrollo integral, los cuales en este caso son aquellos que se encuentran en

<sup>12</sup> Las ciudades capitales son: Barranquilla, Cartagena, Montería, Ríoacha, Santa Marta, Sincelejo y Valledupar.

los municipios más pequeños. El costo promedio por niño al año en HC para las siete principales ciudades es de \$591.000 y el de DI es de \$106.000. Para los demás municipios del Caribe (187), los costos toman los siguientes valores: \$574.000 en HC y \$108.000 en DI. El PAIPI, que es el programa más completo, es el que menos concentrado está en las grandes ciudades del Caribe.

**Tabla 6. Número de beneficiarios y costo de los programas del ICBF para las capitales del Caribe con relación al total de beneficiarios de la región.**

	<b>Barranquilla</b>	<b>%</b>	<b>7 ciudades principales</b>	<b>%</b>
Población total 0-5 años	121.757	9,68	1.178.488	93,66
Población SISBEN	63.379	10,37	563.429	92,23
PAIPI-MEN	5.207	5,11	87.211	85,64
ICBF	53.272	5,26	930.354	91,91
Hogares comunitarios	33.914	9,10	341.058	91,55
Desayunos infantiles	19.358	3,34	539.769	93,21
Materno infantil		-	49.527	81,70
Costo ICBF (\$)	23.949.437.237	8,32	265.390.213.066	92,23
Costo HC (\$)	21.796.241.979	9,91	201.896.185.348	91,78
Costo DI (\$)	2.153.195.258	3,49	57.397.350.664	93,06

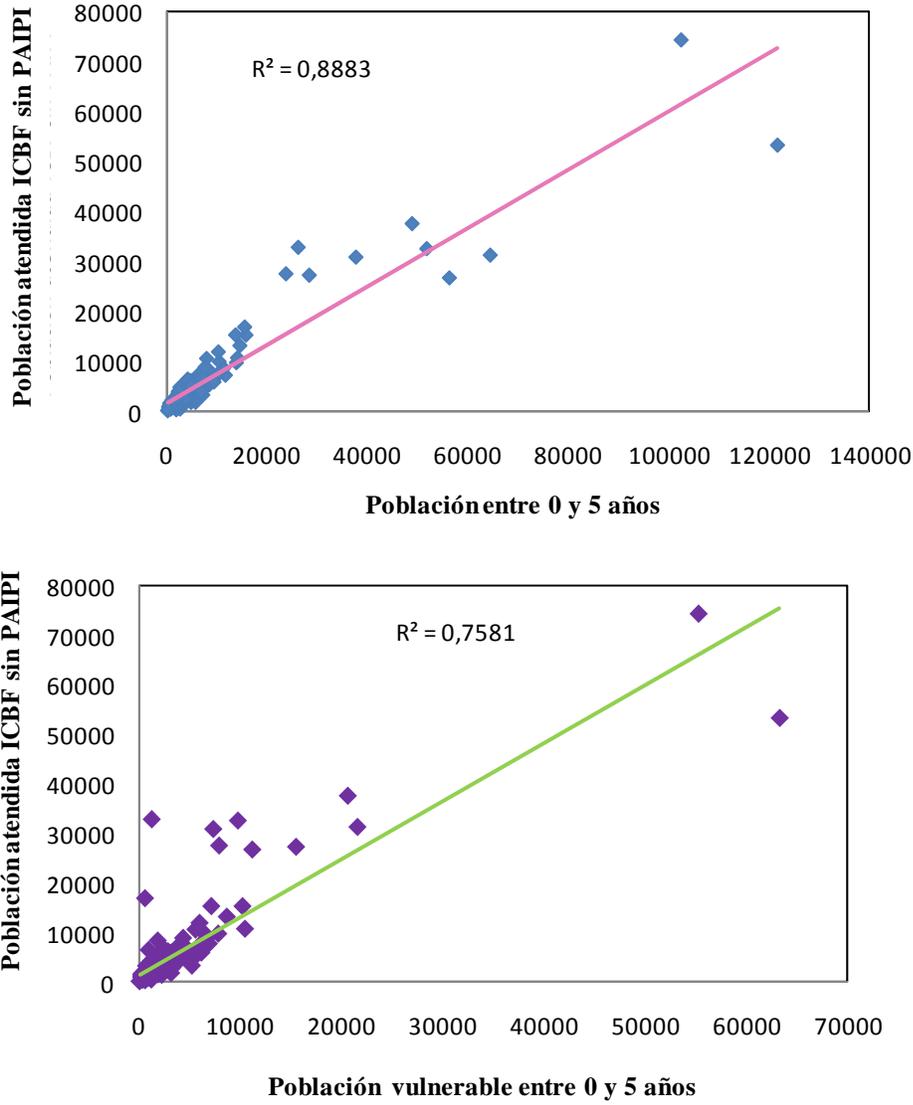
Nota: Los costos se encuentran en pesos corrientes.

Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF.

Del mismo modo, en los Gráficos 2 y 3, se observa que existe una alta asociación entre la población total entre 0 y 5 años de los municipios del Caribe y el número de niños atendidos por el ICBF en atención integral (PAIPI) o en atención no integral (HG, DI y materno infantil). No obstante, cuando se calcula la misma asociación pero para los niños en situación de vulnerabilidad, es decir, aquellos que pertenecen a los niveles 1 y 2 del Sisbén, vemos que esa relación cae para los dos tipos de programas de atención que maneja el ICBF. Lo que indicaría que la distribución de los cupos disponibles para atención de menores no están siendo repartidos de manera proporcional al número de niños en situación

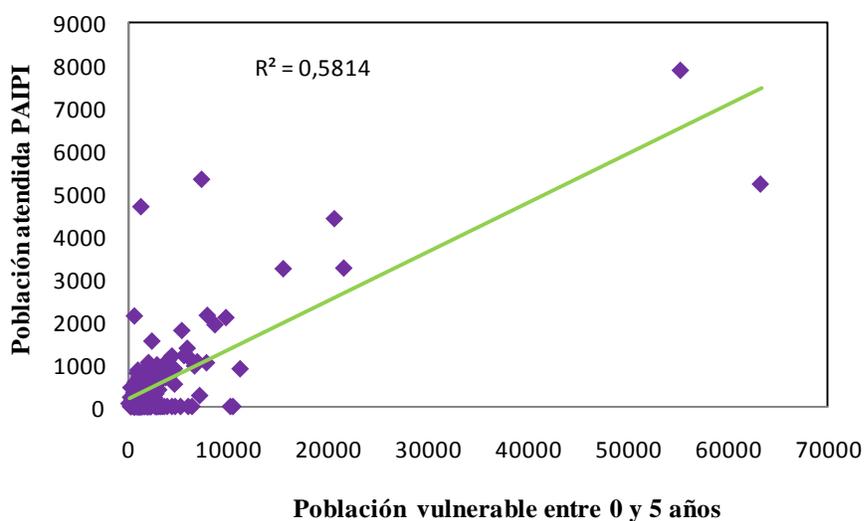
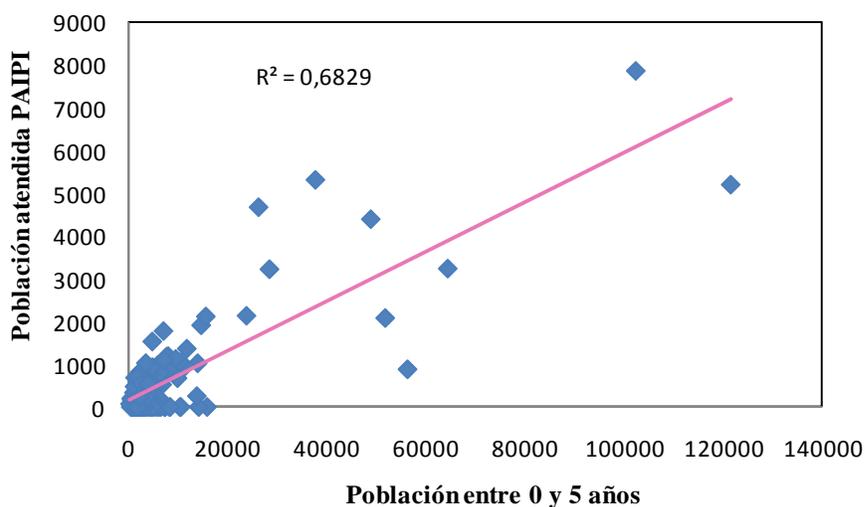
de vulnerabilidad. Esta situación muestra que existen municipios a los cuales se les han asignado más cupos de los que debería tener dado el tamaño de su población vulnerable. Esta distribución no proporcional de los recursos es más notoria para el PAIPI que para los demás programas de atención no integral del ICBF.

**Gráfico 2. Relación entre los beneficiarios de los programas HC, DI y materno infantil y población entre 0 y 5 años y población vulnerable en el Caribe.**



Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF.

**Gráfico 3. Relación entre los beneficiarios de los programas PAIPI y población entre 0 y 5 años y población vulnerable en el Caribe.**

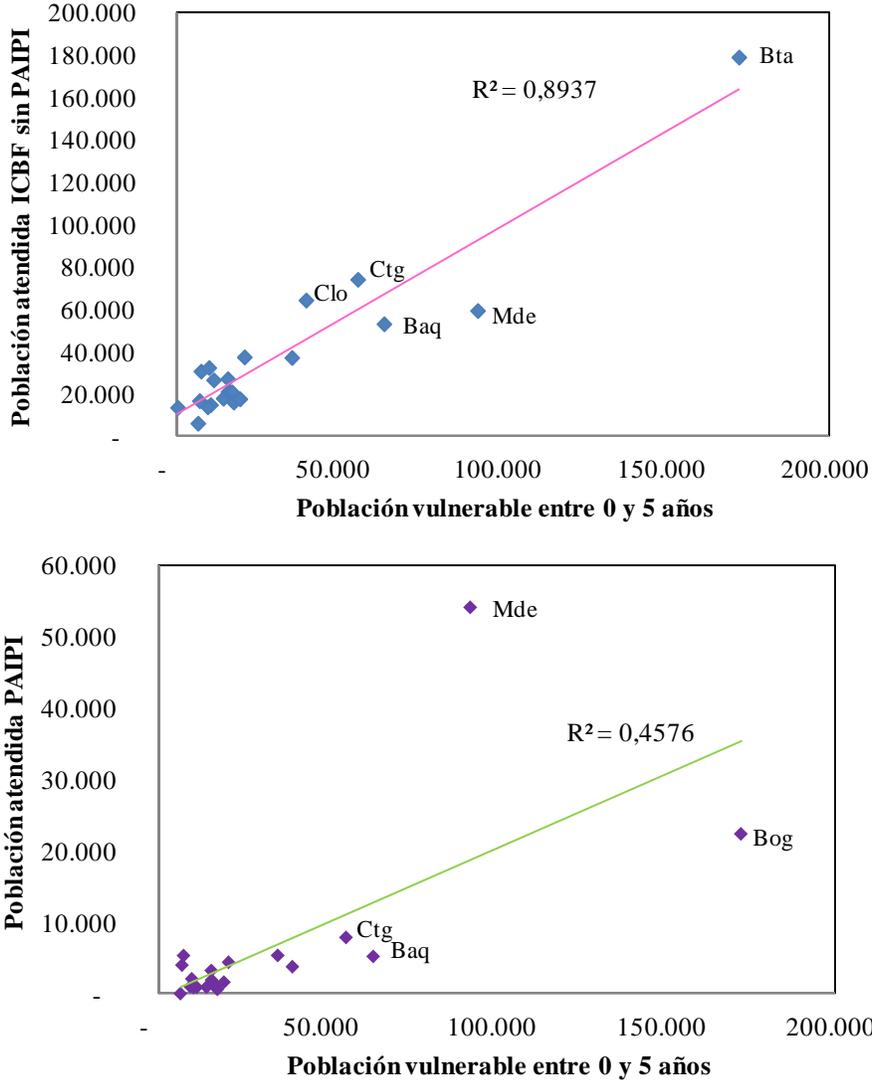


Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF

A nivel de regiones del país, la distribución de los cupos de los programas del ICBF parece ser equitativa, es decir, dichos cupos se asignan a los municipios dependiendo el tamaño de la población objetivo que reside en él y del grado de vulnerabilidad de la misma. Los cupos del PAIPI se asignan prioritariamente en las zonas donde hay mayor población menor de 5 años en situación de vulnerabilidad. Sin embargo, el caso de Medellín llama la atención, ya

que esta ciudad tiene el 3,4% de la población en edad objetivo del país y se le asignó el 14,08% de los cupos del PAIPI, y aunque un alto porcentaje de los niños menores de 5 años están en los niveles 1 y 2 del Sisbén (52%), este porcentaje es similar al de Barranquilla y esta última no recibe una proporción comparable de cupos del PAIPI (Gráfico 4).

**Gráfico 4. Relación entre los beneficiarios de los programas de atención no integral y PAIPI y población vulnerable<sup>13</sup> para las ciudades principales.**



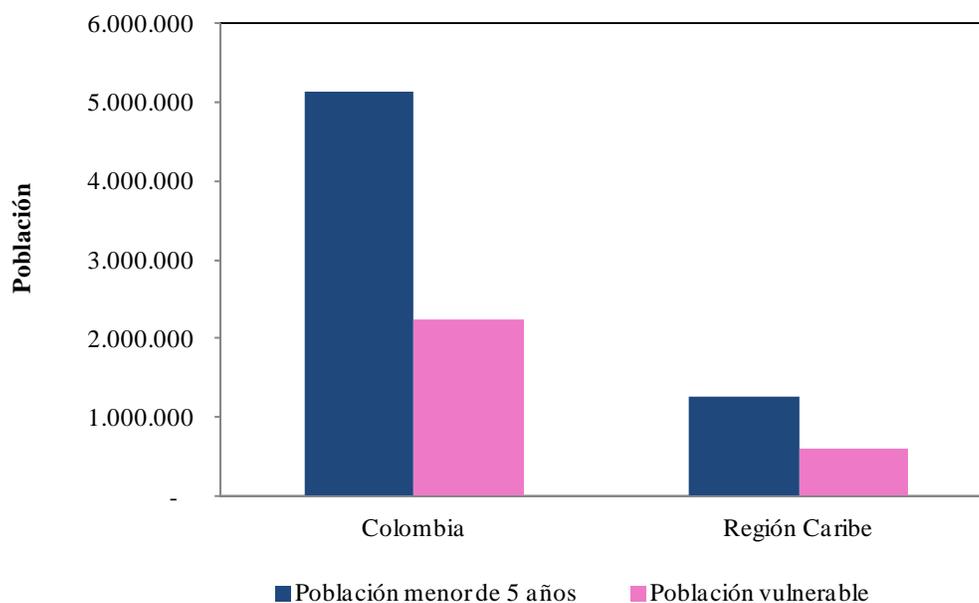
Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF

<sup>13</sup> La población vulnerable es aquella que pertenece a los niveles 1 y 2 del Sisbén.

## 5.2. Fondo para la Atención a la Primera Infancia y el PAIPI<sup>14</sup>

El Ministerio de Educación Nacional suscribió un convenio con el Icetex para la creación de un fondo para garantizar la existencia de recursos para el subsidio de atención integral que se requiere para el funcionamiento del PAIPI. A nivel nacional, el Ministerio ha invertido \$410.659 millones y en el Caribe, la inversión ha sido de \$171.578 millones<sup>15</sup>. La meta del país, en cuanto a la cobertura del PAIPI en el Caribe, es llegar al 79% de la población vulnerable, es decir, ofrecer atención integral a más de 480.000 menores. Como se observa en el Gráfico 5, la proporción de la población vulnerable en el Caribe es mayor que la proporción a nivel nacional (48,5% y 44%, respectivamente).

**Gráfico 5. Comparación entre la población menor de 6 años y población vulnerable en Colombia.**



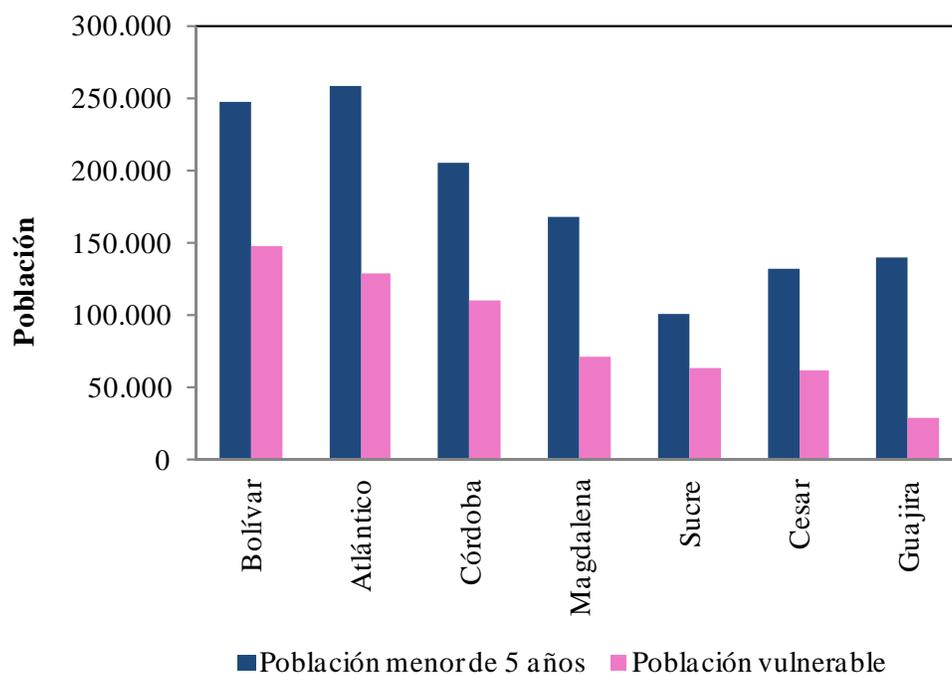
Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF.

<sup>14</sup> En esta sección, existe una discrepancia entre los datos reportados por el ICBF y los que reporta el MEN en un reporte de prensa de septiembre de 2011, por lo tanto se usaron los datos del ICBF por encontrarse más detallados para corroborar su veracidad.

<sup>15</sup> Ministerio de Educación Nacional, 4to Encuentro Regional “Educación de calidad, el camino para la prosperidad” Septiembre 15 de 2011, Santa Marta.

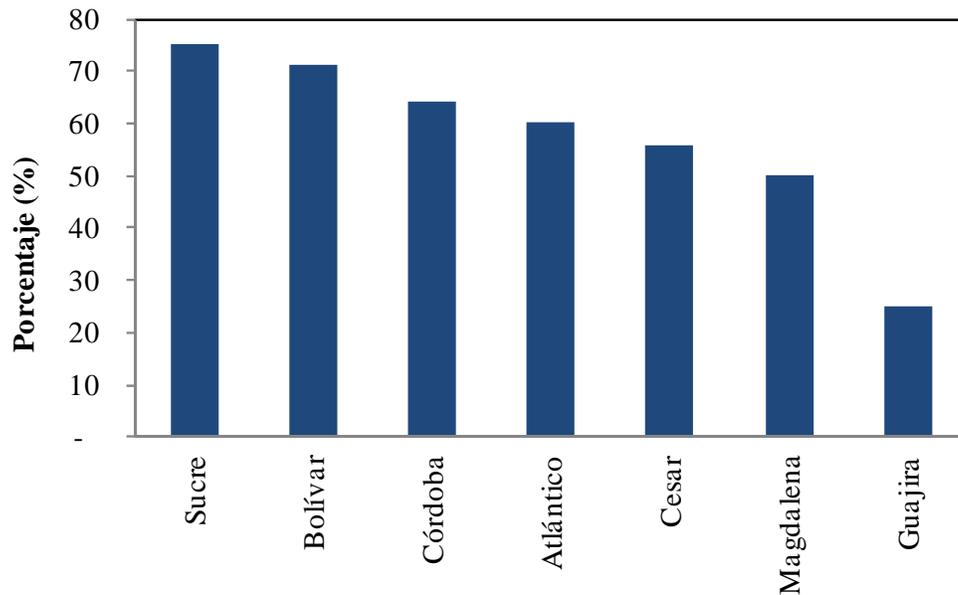
A nivel de departamentos en el Caribe, se observa que unos departamentos tienen altos niveles de población vulnerable como Bolívar y Atlántico y otros como La Guajira tienen menos de 30.000 niños en esa situación (Gráfico 6). Sin embargo, el análisis en niveles no dice mucho acerca de la incidencia de la vulnerabilidad en los niños, así el Gráfico 7, presenta el porcentaje de la población menor de 6 años que se considera como vulnerable, encontrándose que en Sucre más del 60% de la niñez es vulnerable y, en La Guajira se presenta el caso opuesto ya que el 20% de la población objetivo se considera vulnerable. Es importante señalar que el caso de La Guajira es particular, ya que este departamento es uno de los más pobres del país (NBI de 65,2 y la incidencia de la pobreza monetaria es de 64,3%) y, sin embargo, presenta un bajo porcentaje de población vulnerable, lo cual puede deberse a problemas a la hora de incluir a niños vulnerables dentro del Sisbén.

**Gráfico 6. Población menor de 6 años y población vulnerable por departamentos del Caribe.**



Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF.

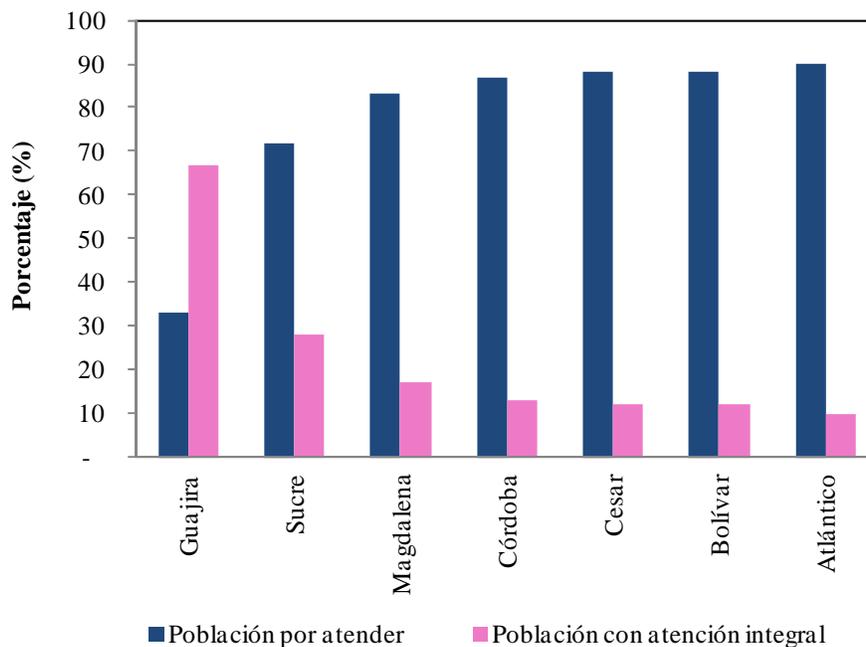
**Gráfico 7. Población vulnerable como proporción de la población de 0-5 años por departamentos del Caribe.**



Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF.

En el Gráfico 8, se puede observar que de los departamentos del Caribe, el único que cuenta con atención integral para más del 50% de la población vulnerable es La Guajira (66,8%). El departamento del Atlántico cuenta por su parte con la cobertura del PAIPI más baja respecto a la población vulnerable, ya que ésta apenas llega al 10%, y como ya se mostró, este porcentaje no es proporcional a lo que reciben otras ciudades del país como Medellín. Los demás departamentos aún requieren expandir de manera suficiente el PAIPI para lograr coberturas altas de la población vulnerable. Aunque en este punto vale la pena señalar que muchos de los niños en situación de vulnerabilidad que no pertenecen al PAIPI, sí están en otros programas del ICBF de atención parcial como HC o DI.

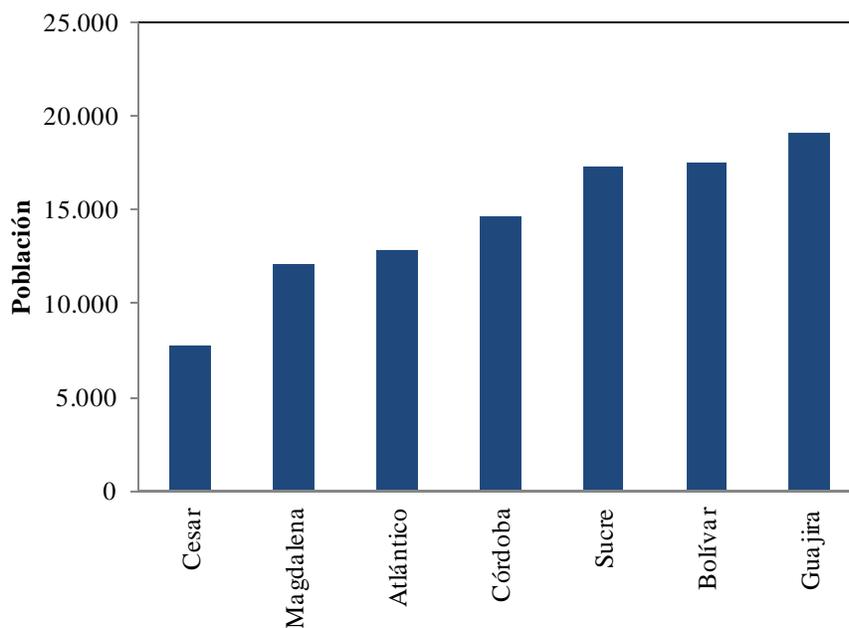
**Gráfico 8. Población por atender y población con atención integral por departamentos del Caribe.**



Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF.

El Fondo para la Atención a la Primera Infancia ha distribuido los recursos asignados al Caribe atendiendo niños vulnerables en los departamentos de la manera como se muestra en el Gráfico 9. En La Guajira se han atendido 19.095 menores, mientras que en Cesar apenas se han atendido 7.785, y en general, queda un gran trabajo por hacer en el Caribe con relación a la atención integral y oportuna de la primera infancia.

**Gráfico 9. Niños con atención integral por departamentos del Caribe.**



Fuente: Cálculos de la autora con base en ICBF.

## **6. Conclusiones y Recomendaciones**

En este documento se hizo un resumen de los principales programas de atención a la primera infancia que existen en el país, con especial énfasis en su aplicación en la región Caribe. Según los resultados obtenidos, los programas de atención parcial del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Ministerio de Educación Nacional tienen tasas de cobertura en el Caribe similares a las que tienen en otras regiones del país al controlar por el tamaño de la población entre 0 y 5 años y la vulnerabilidad de la misma. El Programa de Atención Integral a la Primera Infancia se debe fortalecer en la región, dado que el número de beneficiarios de algunas ciudades del Caribe como Barranquilla y Cartagena, y teniendo en cuenta el tamaño de la población vulnerable, es inferior al de otras ciudades con población vulnerable de proporciones similares.

El programa Hogares Comunitarios parece tener un impacto positivo sobre el desarrollo de los niños, tanto a nivel físico como intelectual y psicosocial, según lo encontrado por Bernal & Camacho (2010). Sin embargo, de ese programa tan importante, sólo existe una evaluación de impacto. Por ello se recomienda hacer más evaluaciones de dicho programa y de los demás programas del ICBF para poder formular políticas públicas de atención a la primera infancia de manera más adecuada, y con conocimiento del efecto de las intervenciones realizadas. Por otra parte, es alarmante la alta prevalencia de anemia en los niños menores de 4 años, aunque la desnutrición crónica se haya reducido, ya que la presencia de anemia en los niños indica que no están consumiendo los micronutrientes necesarios para su desarrollo normal y esto tiene implicaciones tanto sobre su salud como en su desempeño escolar.

Como era de esperarse, la cobertura del programa Hogares Comunitarios es más alta en las zonas urbanas que en las zonas rurales y, por consiguiente, se debe trabajar en este frente, ya que los niños de las zonas rurales son, por lo general, aquellos que presentan entornos familiares menos favorecedores para su desarrollo adecuado y requieren con más urgencia una intervención que les ayude a cerrar la brecha que presentan respecto a sus pares de las zonas urbanas. Así que se debe evaluar la posibilidad de extender estos programas a la zona rural o realizar modificaciones de los mismos para que puedan funcionar de manera correcta fuera del área urbana y focalizar de una mejor manera los recursos disponibles.

El Programa de Atención Integral a la Primera Infancia, el cual es el programa más ambicioso y completo de los existentes en el país, es una muy buena herramienta de política a la cual no se le ha hecho aún una evaluación seria de su impacto. Este programa está en expansión en el Caribe, ya que en la actualidad sus tasas de cobertura son bajas. El

programa está focalizado en los departamentos con más alta proporción de niños en situación de vulnerabilidad.

Por último, cabe resaltar que la política de atención a la primera infancia en el país está dando resultados positivos en los niños beneficiarios, así que vale la pena expandir sus beneficios para que lleguen a más niños que la necesiten, pero sin descuidar la calidad de los programas ofrecidos, para lo cual es indispensable crear sistemas de evaluación adecuados para verificar que dichas intervenciones sí están teniendo el efecto esperado en todos los frentes necesarios para el desarrollo adecuado de los menores y son costo-efectivas.

## Bibliografía

Baker-Henningham, H y F. Lopez Boo (2010): “Early childhood stimulation interventions in developing countries: A comprehensive literature review” *Documento de trabajo # IDB-WP-213*, Banco Interamericano de Desarrollo.

Bernal, R., C. Fernández, C. E. Flórez, A. Gaviria, P. R. Ocampo, B. Samper y F. Sánchez (2009): “Evaluación de impacto del programa Hogares Comunitarios de Bienestar del ICBF”, *Documento CEDE No. 16*, Universidad de los Andes.

Bernal, R. y A. Camacho (2010): “La importancia de los programas para la primera infancia en Colombia” *Documento CEDE No. 20*, Universidad de los Andes.

CONPES (2007): “Documento CONPES 109: política pública nacional de primera infancia Colombia por la Primera Infancia” Departamento Nacional de Planeación, Bogotá,

Cunha, F. y J. Heckman (2010): “Investing in our young people”, *Working Paper 16201*, National Bureau of Economic Research.

Currie, J. (2011): “Inequality at birth: Some causes and consequences” *American Economic Review: Papers and Proceedings*, American Economic Review.

Currie, J. (2001): “Early childhood education programs”, *The Journal of Economic Perspectives*, Vol. 15, No. 2, pp. 213.238.

Gaviria, A. y A. Hoyos (2010): “Anemia and child education: The case of Colombia” *Documento CEDE No. 25*, Universidad de los Andes.

Gorman, K., & Pollitt, E. (1996): “Does schooling buffer the effects of early risk” *Child*

*Development*, Vol. 67, 314-326.

Haas, S. (2007): “The long term effects of poor childhood health: An assessment and application of retrospective reports” *Demography*, Vol. 44, No. 1, pp. 113-135.

Heckman, J. (2007): “School, skills, and synapses”, presentado en Presidential Lecture of the Western Economics Association, Seattle.

Heckman, J. (2010): “Reflexiones sobre la importancia de invertir en la primera infancia” Documento presentado en el foro Nutrición Infantil para la Prosperidad de Todos de la Fundación Éxito, Bogotá.

Myers, R. (2011): “The promise of early childhood development in Latin America and the Caribbean by Emiliana Vargas and Lucrecia Santibañez” *Comparative Education Review*, Vol. 55, No. 1, pp. 154-156.

Otero, A. (2011): “Combatiendo la mortalidad en la niñez: ¿Son las reformas a los servicios básicos una buena estrategia? *Documentos de Trabajo Sobre Economía Regional No. 139*, Banco de la República.

Rubio, M., L. Pinzón y M. Gutiérrez (2011): “Atención integral a la primera infancia en Colombia: Estrategia de país 2011-2014” División de protección social y salud, Notas técnicas #244, Banco Interamericano de Desarrollo.

Schweinhart, L., J. Montie, Z. Xiang, W.S. Barnett, C. Belfield, M. Nores (2005): “The High/Scope Perry Preschool Study through Age 40” High/Scope Educational Research Foundation.

Taylor, B. E. Dearing, K. McCartney (2004): “Incomes and outcomes in early childhood”,  
*The Journal of Human Resources*, Vol. 39, No. 4, pp- 980-1007.

UNESCO. Informe de seguimiento de la EPT en el mundo 2010. UNESCO, 2010

Vargas, E. y L. Santibañez (2010): ““The promise of earlychildhood development in Latin  
America and the Caribbean” Banco Mundial.

## ÍNDICE "DOCUMENTOS DE TRABAJO SOBRE ECONOMÍA REGIONAL"

<u>No.</u>	<u>Autor</u>	<u>Título</u>	<u>Fecha</u>
1	Joaquín Viloría de la Hoz	Café Caribe: la economía cafetera en la Sierra Nevada de Santa Marta	Noviembre, 1997
2	María M. Aguilera Díaz	Los cultivos de camarones en la costa Caribe colombiana	Abril, 1998
3	Jaime Bonet Morón	Las exportaciones de algodón del Caribe colombiano	Mayo, 1998
4	Joaquín Viloría de la Hoz	La economía del carbón en el Caribe colombiano	Mayo, 1998
5	Jaime Bonet Morón	El ganado costeño en la feria de Medellín, 1950 – 1997	Octubre, 1998
6	María M. Aguilera Díaz Joaquín Viloría de la Hoz	Radiografía socio-económica del Caribe Colombiano	Octubre, 1998
7	Adolfo Meisel Roca	¿Por qué perdió la Costa Caribe el siglo XX?	Enero, 1999
8	Jaime Bonet Morón Adolfo Meisel Roca	La convergencia regional en Colombia: una visión de largo plazo, 1926 – 1995	Febrero, 1999
9	Luis Armando Galvis A. María M. Aguilera Díaz	Determinantes de la demanda por turismo hacia Cartagena, 1987-1998	Marzo, 1999
10	Jaime Bonet Morón	El crecimiento regional en Colombia, 1980-1996: Una aproximación con el método <i>Shift-Share</i>	Junio, 1999
11	Luis Armando Galvis A.	El empleo industrial urbano en Colombia, 1974-1996	Agosto, 1999
12	Jaime Bonet Morón	La agricultura del Caribe Colombiano, 1990-1998	Diciembre, 1999
13	Luis Armando Galvis A.	La demanda de carnes en Colombia: un análisis econométrico	Enero, 2000
14	Jaime Bonet Morón	Las exportaciones colombianas de banano, 1950 – 1998	Abril, 2000
15	Jaime Bonet Morón	La matriz insumo-producto del Caribe colombiano	Mayo, 2000
16	Joaquín Viloría de la Hoz	De Colpuertos a las sociedades portuarias: los puertos del Caribe colombiano	Octubre, 2000
17	María M. Aguilera Díaz Jorge Luis Alvis Arrieta	Perfil socioeconómico de Barranquilla, Cartagena y Santa Marta (1990-2000)	Noviembre, 2000
18	Luis Armando Galvis A. Adolfo Meisel Roca	El crecimiento económico de las ciudades colombianas y sus determinantes, 1973-1998	Noviembre, 2000
19	Luis Armando Galvis A.	¿Qué determina la productividad agrícola departamental en Colombia?	Marzo, 2001
20	Joaquín Viloría de la Hoz	Descentralización en el Caribe colombiano: Las finanzas departamentales en los noventas	Abril, 2001
21	María M. Aguilera Díaz	Comercio de Colombia con el Caribe insular, 1990-1999.	Mayo, 2001
22	Luis Armando Galvis A.	La topografía económica de Colombia	Octubre, 2001
23	Juan David Barón R.	Las regiones económicas de Colombia: Un análisis de <i>clusters</i>	Enero, 2002
24	María M. Aguilera Díaz	Magangué: Puerto fluvial bolivarense	Enero, 2002
25	Igor Esteban Zuccardi H.	Los ciclos económicos regionales en Colombia, 1986-2000	Enero, 2002
26	Joaquín Viloría de la Hoz	Cereté: Municipio agrícola del Sinú	Febrero, 2002
27	Luis Armando Galvis A.	Integración regional de los mercados laborales en Colombia, 1984-2000	Febrero, 2002

28	Joaquín Viloría de la Hoz	Riqueza y despilfarro: La paradoja de las regalías en Barrancas y Tolú	Junio, 2002
29	Luis Armando Galvis A.	Determinantes de la migración interdepartamental en Colombia, 1988-1993	Junio, 2002
30	María M. Aguilera Díaz	Palma africana en la Costa Caribe: Un semillero de empresas solidarias	Julio, 2002
31	Juan David Barón R.	La inflación en las ciudades de Colombia: Una evaluación de la paridad del poder adquisitivo	Julio, 2002
32	Igor Esteban Zuccardi H.	Efectos regionales de la política monetaria	Julio, 2002
33	Joaquín Viloría de la Hoz	Educación primaria en Cartagena: análisis de cobertura, costos y eficiencia	Octubre, 2002
34	Juan David Barón R.	Perfil socioeconómico de Tubará: Población dormitorio y destino turístico del Atlántico	Octubre, 2002
35	María M. Aguilera Díaz	Salinas de Manaure: La tradición wayuu y la modernización	Mayo, 2003
36	Juan David Barón R. Adolfo Meisel Roca	La descentralización y las disparidades económicas regionales en Colombia en la década de 1990	Julio, 2003
37	Adolfo Meisel Roca	La continentalización de la Isla de San Andrés, Colombia: Panyas, raizales y turismo, 1953 – 2003	Agosto, 2003
38	Juan David Barón R.	¿Qué sucedió con las disparidades económicas regionales en Colombia entre 1980 y el 2000?	Septiembre, 2003
39	Gerson Javier Pérez V.	La tasa de cambio real regional y departamental en Colombia, 1980-2002	Septiembre, 2003
40	Joaquín Viloría de la Hoz	Ganadería bovina en las Llanuras del Caribe colombiano	Octubre, 2003
41	Jorge García García	¿Por qué la descentralización fiscal? Mecanismos para hacerla efectiva	Enero, 2004
42	María M. Aguilera Díaz	Aguachica: Centro Agroindustrial del Cesar	Enero, 2004
43	Joaquín Viloría de la Hoz	La economía ganadera en el departamento de Córdoba	Marzo, 2004
44	Jorge García García	El cultivo de algodón en Colombia entre 1953 y 1978: una evaluación de las políticas gubernamentales	Abril, 2004
45	Adolfo Meisel R. Margarita Vega A.	La estatura de los colombianos: un ensayo de antropometría histórica, 1910-2002	Mayo, 2004
46	Gerson Javier Pérez V.	Los ciclos ganaderos en Colombia, 1950-2001	Junio, 2004
47	Gerson Javier Pérez V. Peter Rowland	Políticas económicas regionales: cuatro estudios de caso	Agosto, 2004
48	María M. Aguilera Díaz	La Mojana: Riqueza natural y potencial económico	Octubre, 2004
49	Jaime Bonet	Descentralización fiscal y disparidades en el ingreso regional: experiencia colombiana	Noviembre, 2004
50	Adolfo Meisel Roca	La economía de Ciénaga después del banano	Noviembre, 2004
51	Joaquín Viloría de la Hoz	La economía del departamento de Córdoba: ganadería y minería como sectores clave	Diciembre, 2004
52	Juan David Barón Gerson Javier Pérez V Peter Rowland.	Consideraciones para una política económica regional en Colombia	Diciembre, 2004
53	José R. Gamarra V.	Eficiencia Técnica Relativa de la ganadería doble propósito en la Costa Caribe	Diciembre, 2004
54	Gerson Javier Pérez V.	Dimensión espacial de la pobreza en Colombia	Enero, 2005
55	José R. Gamarra V.	¿Se comportan igual las tasas de desempleo de las siete principales ciudades colombianas?	Febrero, 2005

56	Jaime Bonet	Inequidad espacial en la dotación educativa regional en Colombia	Febrero, 2005
57	Julio Romero P.	¿Cuánto cuesta vivir en las principales ciudades colombianas? Índice de Costo de Vida Comparativo	Junio, 2005
58	Gerson Javier Pérez V.	Bolívar: industrial, agropecuario y turístico	Julio, 2005
59	José R. Gamarra V.	La economía del Cesar después del algodón	Julio, 2005
60	Jaime Bonet	Desindustrialización y terciarización espuria en el departamento del Atlántico, 1990 - 2005	Julio, 2005
61	Joaquín Viloría De La Hoz	Sierra Nevada de Santa Marta: Economía de sus recursos naturales	Julio, 2005
62	Jaime Bonet	Cambio estructural regional en Colombia: una aproximación con matrices insumo-producto	Julio, 2005
63	María M. Aguilera Díaz	La economía del Departamento de Sucre: ganadería y sector público	Agosto, 2005
64	Gerson Javier Pérez V.	La infraestructura del transporte vial y la movilización de carga en Colombia	Octubre, 2005
65	Joaquín Viloría De La Hoz	Salud pública y situación hospitalaria en Cartagena	Noviembre, 2005
66	José R. Gamarra V.	Desfalcos y regiones: un análisis de los procesos de responsabilidad fiscal en Colombia	Noviembre, 2005
67	Julio Romero P.	Diferencias sociales y regionales en el ingreso laboral de las principales ciudades colombianas, 2001-2004	Enero, 2006
68	Jaime Bonet	La terciarización de las estructuras económicas regionales en Colombia	Enero, 2006
69	Joaquín Viloría de la Hoz	Educación superior en el Caribe Colombiano: análisis de cobertura y calidad.	Marzo, 2006
70	José R. Gamarra V.	Pobreza, corrupción y participación política: una revisión para el caso colombiano	Marzo, 2006
71	Gerson Javier Pérez V.	Población y ley de Zipf en Colombia y la Costa Caribe, 1912-1993	Abril, 2006
72	María M. Aguilera Díaz	El Canal del Dique y su sub región: una economía basada en su riqueza hídrica	Mayo, 2006
73	Adolfo Meisel R. Gerson Javier Pérez V.	Geografía física y poblamiento en la Costa Caribe colombiana	Junio, 2006
74	Julio Romero P.	Movilidad social, educación y empleo: los retos de la política económica en el departamento del Magdalena	Junio, 2006
75	Jaime Bonet Adolfo Meisel Roca	El legado colonial como determinante del ingreso per cápita departamental en Colombia, 1975-2000	Julio, 2006
76	Jaime Bonet Adolfo Meisel Roca	Polarización del ingreso per cápita departamental en Colombia	Julio, 2006
77	Jaime Bonet	Desequilibrios regionales en la política de descentralización en Colombia	Octubre, 2006
78	Gerson Javier Pérez V.	Dinámica demográfica y desarrollo regional en Colombia	Octubre, 2006
79	María M. Aguilera Díaz Camila Bernal Mattos Paola Quintero Puentes	Turismo y desarrollo en el Caribe colombiano	Noviembre, 2006
80	Joaquín Viloría de la Hoz	Ciudades portuarias del Caribe colombiano: propuestas para competir en una economía globalizada	Noviembre, 2006
81	Joaquín Viloría de la Hoz	Propuestas para transformar el capital humano en el Caribe colombiano	Noviembre, 2006
82	Jose R. Gamarra Vergara	Agenda anticorrupción en Colombia: reformas, logros y recomendaciones	Noviembre, 2006
83	Adolfo Meisel Roca Julio Romero P	Igualdad de oportunidades para todas las regiones	Enero, 2007
84	Centro de Estudios Económicos Regionales CEER	Bases para reducir las disparidades regionales en Colombia Documento para discusión	Enero, 2007

85	Jaime Bonet	Minería y desarrollo económico en El Cesar	Enero, 2007
86	Adolfo Meisel Roca	La Guajira y el mito de las regalías redentoras	Febrero, 2007
87	Joaquín Viloría de la Hoz	Economía del Departamento de Nariño: ruralidad y aislamiento geográfico	Marzo, 2007
88	Gerson Javier Pérez V.	El Caribe antioqueño: entre los retos de la geografía y el espíritu paisa	Abril, 2007
89	Jose R. Gamarra Vergara	Pobreza rural y transferencia de tecnología en la Costa Caribe	Abril, 2007
90	Jaime Bonet	¿Porqué es pobre el Chocó?	Abril, 2007
91	Gerson Javier Pérez V.	Historia, geografía y puerto como determinantes de la situación social de Buenaventura	Abril, 2007
92	Jaime Bonet	Regalías y finanzas públicas en el Departamento del Cesar	Agosto, 2007
93	Joaquín Viloría de la Hoz	Nutrición en el Caribe Colombiano y su relación con el capital humano	Agosto, 2007
94	Gerson Javier Pérez V. Irene Salazar Mejía	La pobreza en Cartagena: Un análisis por barrios	Agosto, 2007
95	Jose R. Gamarra Vergara	La economía del departamento del Cauca: concentración de tierras y pobreza	Octubre, 2007
96	Joaquín Viloría de la Hoz	Educación, nutrición y salud: retos para el Caribe colombiano	Noviembre, 2007
97	Jaime Bonet Jorge Alvis	Bases para un fondo de compensación regional en Colombia	Diciembre, 2007
98	Julio Romero P.	¿Discriminación o capital humano? Determinantes del ingreso laboral de los afrocartageneros	Diciembre, 2007
99	Julio Romero P.	Inflación, costo de vida y las diferencias en el nivel general de precios de las principales ciudades colombianas.	Diciembre, 2007
100	Adolfo Meisel Roca	¿Por qué se necesita una política económica regional en Colombia?	Diciembre, 2007
101	Jaime Bonet	Las finanzas públicas de Cartagena, 2000 – 2007	Junio, 2008
102	Irene Salazar Mejía	Lugar encantados de las aguas: aspectos económicos de la Ciénega Grande del Bajo Sinú	Junio, 2008
103	Joaquín Viloría de la Hoz	Economía extractiva y pobreza en la ciénega de Zapatosa	Junio, 2008
104	Eduardo A. Haddad Jaime Bonet Geofrey J.D. Hewings Fernando Perobelli	Efectos regionales de una mayor liberación comercial en Colombia: Una estimación con el Modelo CEER	Agosto, 2008
105	Joaquín Viloría de la Hoz	Banano y revaluación en el Departamento del Magdalena, 1997-2007	Septiembre, 2008
106	Adolfo Meisel Roca	Albert O. Hirschman y los desequilibrios económicos regionales: De la economía a la política, pasando por la antropología y la historia	Septiembre, 2008
107	Julio Romero P.	Transmisión regional de la política monetaria en Colombia	Octubre, 2008
108	Leonardo Bonilla Mejía	Diferencias regionales en la distribución del ingreso en Colombia	Diciembre, 2008
109	María Aguilera Díaz Adolfo Meisel Roca	¿La isla que se repite? Cartagena en el censo de población de 2005	Enero, 2009
110	Joaquín Viloría De la Hoz	Economía y conflicto en el Cono Sur del Departamento de Bolívar	Febrero, 2009
111	Leonardo Bonilla Mejía	Causas de las diferencias regionales en la distribución del ingreso en Colombia, un ejercicio de micro-descomposición	Marzo, 2009
112	María M. Aguilera Díaz	Ciénega de Ayapel: riqueza en biodiversidad y recursos hídricos	Junio, 2009

113	Joaquín Viloría De la Hoz	Geografía económica de la Orinoquia	Junio, 2009
114	Leonardo Bonilla Mejía	Revisión de la literatura económica reciente sobre las causas de la violencia homicida en Colombia	Julio, 2009
115	Juan D. Barón	El homicidio en los tiempos del Plan Colombia	Julio, 2009
116	Julio Romero P.	Geografía económica del Pacífico colombiano	Octubre, 2009
117	Joaquín Viloría De la Hoz	El ferroníquel de Cerro Matoso: aspectos económicos de Montelíbano y el Alto San Jorge	Octubre, 2009
118	Leonardo Bonilla Mejía	Demografía, juventud y homicidios en Colombia, 1979-2006	Octubre, 2009
119	Luis Armando Galvis A.	Geografía económica del Caribe Continental	Diciembre, 2009
120	Luis Armando Galvis A Adolfo Meisel Roca.	Persistencia de las desigualdades regionales en Colombia: Un análisis espacial	Enero, 2010
121	Irene Salazar Mejía	Geografía económica de la región Andina Oriental	Enero, 2010
122	Luis Armando Galvis A Adolfo Meisel Roca.	Fondo de Compensación Regional: Igualdad de oportunidades para la periferia colombiana	Enero, 2010
123	Juan D. Barón	Geografía económica de los Andes Occidentales de Colombia	Marzo, 2010
124	Julio Romero	Educación, calidad de vida y otras desventajas económicas de los indígenas en Colombia	Marzo, 2010
125	Laura Cepeda Emiliani	El Caribe chocoano: riqueza ecológica y pobreza de oportunidades	Mayo, 2010
126	Joaquín Viloría de la Hoz	Finanzas y gobierno de las corporaciones autónomas regionales del Caribe colombiano	Mayo, 2010
127	Luis Armando Galvis	Comportamiento de los salarios reales en Colombia: Un análisis de convergencia condicional, 1984-2009	Mayo, 2010
128	Juan D. Barón	La violencia de pareja en Colombia y sus regiones	Junio, 2010
129	Julio Romero	El éxito económico de los costeños en Bogotá: migración interna y capital humano	Agosto, 2010
130	Leonardo Bonilla Mejía	Movilidad inter-generacional en educación en las ciudades y regiones de Colombia	Agosto, 2010
131	Luis Armando Galvis	Diferenciales salariales por género y región en Colombia: Una aproximación con regresión por cuantiles	Septiembre, 2010
132	Juan David Barón	Primeras experiencias laborales de los profesionales colombianos: Probabilidad de empleo formal y salarios	Octubre, 2010
133	María Aguilera Díaz	Geografía económica del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Diciembre, 2010
134	Andrea Otero	Superando la crisis: Las finanzas públicas de Barranquilla, 2000-2009	Diciembre, 2010
135	Laura Cepeda Emiliani	¿Por qué le va bien a la economía de Santander?	Diciembre, 2010
136	Leonardo Bonilla Mejía	El sector industrial de Barranquilla en el siglo XXI: ¿Cambian finalmente las tendencias?	Diciembre, 2010
137	Juan David Barón	La brecha de rendimiento académico de Barranquilla	Diciembre, 2010
138	Luis Armando Galvis	Geografía del déficit de vivienda urbano: Los casos de Barranquilla y Soledad	Febrero, 2011
139	Andrea Otero	Combatiendo la mortalidad en la niñez: ¿Son las reformas a los servicios básicos una buena estrategia?	Marzo, 2011
140	Andrés Sánchez Jabba	La economía del mototaxismo: el caso de Sincelejo	Marzo, 2011
141	Andrea Otero	El puerto de Barranquilla: retos y recomendaciones	Abril, 2011

142	Laura Cepeda Emiliani	Los sures de Barranquilla: La distribución espacial de la pobreza	Abril, 2011
143	Leonardo Bonilla Mejía	Doble jornada escolar y la calidad de la educación en Colombia	Abril, 2011
144	María Aguilera Díaz	Habitantes del agua: El complejo lagunar de la Ciénaga Grande de Santa Marta	Mayo, 2011
145	Andrés Sánchez Jabba	El gas de La Guajira y sus efectos económicos sobre el departamento	Mayo, 2011
146	Javier Yabrudy Vega	Raizales y continentales: un análisis del mercado laboral en la isla de San Andrés	Junio, 2011
147	Andrés Sánchez Jabba	Reformas fiscales verdes y la hipótesis del doble dividendo: un ejercicio aplicado a la economía colombiana	Junio, 2011
148	Joaquín Vilorio de la Hoz	La economía anfibia de la isla de Mompo	Julio, 2011
149	Juan David Barón	Sensibilidad de la oferta de migrantes internos a las condiciones del mercado laboral en las principales ciudades de Colombia	Julio, 2011
150	Andrés Sánchez Jabba	Después de la inundación	Agosto, 2011
151	Luis Armando Galvis Leonardo Bonilla Mejía	Desigualdades regionales en la dotación de docentes calificados en Colombia	Agosto, 2011
152	Juan David Barón Leonardo Bonilla Mejía	La calidad de los maestros en Colombia: Desempeño en el examen de Estado del ICFES y la probabilidad de graduarse en el área de educación	Agosto, 2011
153	Laura Cepeda Emiliani	La economía de Risaralda después del café: ¿Hacia dónde va?	Agosto, 2011
154	Leonardo Bonilla Mejía Luis Armando Galvis	Profesionalización docente y la calidad de la educación en Colombia	Septiembre, 2011
155	Adolfo Meisel Roca	El sueño de los radicales y las desigualdades regionales en Colombia: La educación de calidad para todos como política de desarrollo territorial	Septiembre, 2011
156	Andrés Sánchez Jabba	Etnia y desempeño académico en Colombia	Octubre, 2011
157	Andrea Otero	Educación para la Primera Infancia: Situación en el Caribe colombiano	Octubre, 2011