



Unos fuertes primeros pasos

LA AGENDA DEL BID
PARA EL DESARROLLO
INFANTIL TEMPRANO
2015-2018



Durante más de una década el **Banco Interamericano de Desarrollo (BID)** ha identificado al **Desarrollo Infantil Temprano (DIT)** como una prioridad, tanto operativamente como en sus actividades de generación de conocimiento.

En noviembre de 2015 el BID lanzó su publicación insignia titulada “Los primeros años”. En el libro, el BID recopila su intensa labor en DIT en América Latina y el Caribe en tres secciones principales: a) la situación del DIT en la región, b) la situación de las pautas de crianza, del cuidado infantil diario y de los programas de escolarización temprana, c) y aspectos de política pública que influyen en el DIT.

La agenda de investigación del BID se centra en mejorar el diseño de las políticas y programas de DIT, enfocándose en cuatro áreas: las circunstancias bajo las cuales los programas ampliados a escala son efectivos, las dimensiones de la calidad de los servicios que tienen efectos positivos en los resultados de los niños, las modalidades de servicios apropiados para niños de diferentes edades y las evaluaciones de impacto que miden los efectos de mediano y largo plazo de las intervenciones.

MOTIVACIÓN

La fuerte impronta del DIT

Paneles a largo plazo desarrollados en Estados Unidos, Nueva Zelanda, Jamaica y Guatemala demuestran que los niños con un mejor estatus nutricional y niveles apropiados de vocabulario, desarrollo cognitivo y desarrollo socioemocional en edades tempranas completan más años de escolaridad, obtienen puntajes más altos en las pruebas de matemáticas y lenguaje, tienen menos probabilidad de involucrarse en actividades criminales en la edad adulta y perciben salarios mayores.

Rigurosas evaluaciones de impacto han demostrado que una variedad de intervenciones —incluidas la preescolaridad de alta calidad en los Estados Unidos, las intervenciones de apoyo parental en Jamaica y las transferencias monetarias condicionadas en Nicaragua, entre otras— pueden mejorar sustancialmente los resultados del desarrollo infantil que, en algunos casos, han sido sostenidos en el tiempo.

El DIT sienta las bases de todo el aprendizaje

Los déficits en la infancia temprana son difíciles y costosos de compensar más tarde. Por esta razón, el economista premio Nobel James Heckman y otros investigadores han argumentado que las inversiones en la infancia temprana tienen tasas de retorno más elevadas que aquellas que se hacen más tarde en la vida. Más aún, los retornos son mayores cuando las inversiones tempranas van seguidas de escolarización de alta calidad.

SITUACIÓN ACTUAL DEL DIT EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

1. Indicadores de resultados: Solamente tres países en la región, Chile, Uruguay y Colombia, han recopilado información sobre muestras de niños pequeños representativas a nivel nacional como parte de un esfuerzo liderado por el gobierno para medir el desarrollo en la



infancia temprana. Además, se han hecho algunos esfuerzos *ad hoc* de recolección de información. Estos incluyen:

- Información recopilada por el BID en el marco del Proyecto Regional de Indicadores de Desarrollo Infantil (PRIDI) en Costa Rica, Nicaragua, Paraguay y Perú.
- Información recopilada en Perú con el auspicio de Young Lives.
- Información recopilada en Bogotá, Colombia, para evaluar la validez concurrente de distintos instrumentos de DIT.
- Información recopilada en México, Ecuador y Nicaragua en el contexto de la evaluación de programas de transferencias monetarias condicionadas y de apoyo parental.
- Información recopilada en Antigua, Jamaica y Santa Lucía en el contexto de evaluaciones de programas de apoyo parental.

- Información recopilada sobre niños muy pequeños (0-2 años) en Perú y Brasil en el marco de evaluaciones de un programa de apoyo parental y otro para mejorar la calidad del cuidado infantil basado en centros.
- Información recopilada por UNICEF en las Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS por sus siglas en inglés).

Esta información ha sido utilizada para mostrar las brechas socioeconómicas pronunciadas que existen en el desarrollo infantil dentro de los países: los niños de madres con niveles educativos más bajos presentan mayores probabilidades de sufrir retrasos. La información sugiere asimismo que hay grandes diferencias entre países. Sin embargo, no existe aún una medida del desarrollo infantil en la región que sea ampliamente aceptada.

La ausencia de información sobre los resultados de los niños en edades tempranas es sin duda parte de la razón por la cual los gobiernos y

el público no han prestado al DIT la atención que podría esperarse. La comparación entre la desnutrición y los resultados del aprendizaje es ilustrativa. Cada país de la región recopila regularmente información representativa a nivel nacional sobre la talla y el peso de los niños. Asimismo, muchos países participan de las pruebas PISA, que miden los conocimientos y destrezas en adolescentes de 15 años, y en el SERCE, una prueba regional aplicada a los niños que cursan el tercer grado. En ambas áreas, nutrición y educación, la recopilación regular de información ha concitado la atención de los formuladores de política en torno a la naturaleza del problema y a la manera de resolverlo.

2. Medición del acceso y la calidad en los programas de DIT: Las intervenciones de DIT generalmente encajan en uno de dos mecanismos de entrega de servicios: cuidado infantil basado en centros (incluida la escolarización temprana) y programas de apoyo parental. El acceso puede ser un reto para los programas de apoyo parental porque los padres pueden no ver el valor de estas intervenciones, de modo que su aceptación es, a menudo, baja. El acceso puede asimismo

ser un desafío para el cuidado basado en centros en poblaciones que son dispersas, por ejemplo en las áreas rurales donde puede no ser factible proveer cuidado basado en centros logísticamente o de una manera costo-efectiva. En donde ha sido medido, el uso del cuidado basado en centros se incrementa sustancialmente según la edad del niño. Por ejemplo en Colombia y Chile, el uso es muy bajo para los niños de menos de 2 años, se incrementa hacia los 3 y es notoriamente mayor entre los niños de 4-5 años. Patrones similares se encuentran en Brasil, Guatemala, Nicaragua y Uruguay. El proveedor de este cuidado (centros comunitarios, otro tipo de asistencia pública o escuelas preescolares privadas) varía considerablemente según el ingreso familiar.

No hay medidas estandarizadas de la calidad de los programas de apoyo parental. Estas dependen de la frecuencia de las visitas, las destrezas de quienes las llevan a cabo (pueden ser profesionales, paraprofesionales o miembros de la comunidad que han recibido alguna capacitación), el currículo y la fidelidad

con que se lo implementa y la calidad de la supervisión y la retroalimentación. La calidad del cuidado basado en centros depende tanto de la infraestructura como de los procesos. Hay muchas herramientas ampliamente utilizadas para medir la calidad en los países desarrollados. Recientemente, la *Escala de calificación del ambiente para bebés y niños pequeños* (Infant and Toddlers Environment Rating Scale, ITTERS) y la *Escala de calificación del ambiente de la infancia temprana* (Early Childhood Environment Rating Scale, ECERS) han sido aplicadas en diversos países de la región, incluidos Brasil, Chile, Colombia, Perú y Ecuador, y el *Sistema de observación y calificación en el aula* (Classroom Observation Scoring System, CLASS) lo ha sido en Chile, Ecuador y Perú. Si bien los resultados varían entre países y entre escenarios dentro de los países, hay evidencia disponible que sugiere dos hechos clave:

- A menudo la calidad es baja, especialmente la del cuidado que reciben los niños pobres.
- Cuando hay alguna medición de calidad hecha por los propios programas, esta

generalmente se enfoca en insumos de fácil medición y en la infraestructura, mientras se presta poca atención a los procesos, en particular a la calidad de las interacciones entre cuidadores y niños.

3. Impacto de las políticas y programas:

Hay varias evaluaciones —confiables y bien identificadas— del impacto de intervenciones de DIT en la región:

- **Transferencias monetarias condicionadas:** Las transferencias monetarias condicionadas a hogares muy pobres tienen efectos positivos a corto plazo en el desarrollo infantil en Ecuador (Paxson y Schady 2010) y Nicaragua (Macours et al. 2011, Barham et al. 2013). En Nicaragua, los impactos fueron sostenidos en el tiempo. La evidencia sugiere que los cambios en el comportamiento, y no solo las transferencias, explican el mejoramiento observado.
- **Programas de visitas domiciliarias:** Ensayos de eficacia realizados en Jamaica (Gertler et al. 2014, Walker et al. 2011) y pilotos en Colombia (Attanasio et al. 2014) de programas que se enfocan en el trabajo con

los padres mediante simples rutinas para mejorar el desarrollo cognitivo de los niños han tenido efectos positivos a corto plazo. En Jamaica las intervenciones también condujeron a una escolarización completa, puntajes más elevados en las pruebas, CI más alto, menor involucramiento en actividades criminales y salarios mayores en la edad adulta.

- **Servicios de cuidado en centros infantiles:** No hay evaluaciones aleatorias del impacto de la asistencia a los centros infantiles. Los resultados de evaluaciones no experimentales en Chile (Noboa-Hidalgo y Urzúa 2011), Colombia (Attanasio et al. 2013, Bernal y Fernández 2013) y Ecuador (Rosero y Oosterbeek 2011) son mixtos.
- **Preescolar (incluidos jardines de infantes):** El acceso a la educación preescolar resultó en puntajes más elevados en las pruebas de rendimiento y menos problemas conductuales en Argentina (Berlinski et al. 2009) y en más años de escolarización completa en la adolescencia tardía en Uruguay (Berlinski et al. 2008).

ALGUNOS ESTUDIOS EN PROCESO

- Cerrando Brechas en **Ecuador**. Este estudio es el esfuerzo más ambicioso que se haya llevado a cabo en un país en desarrollo para medir el impacto de la calidad de los maestros de jardín de infantes e identificar características específicas y comportamientos de los maestros que predicen el aprendizaje de los estudiantes. Los resultados tienen implicaciones cruciales para la malla curricular en los institutos de formación de docentes; para la selección de maestros; para el modo en que son recompensados y para la forma en que aquellos que ya están en el sistema educativo reciben capacitación y asesoramiento en el servicio.
- Dos evaluaciones del programa Cuna Más en **Perú**. Una evaluación se focaliza en una intervención a escala de visitas domiciliarias y la otra en reformas para mejorar la calidad del cuidado infantil basado en centros mediante la profesionalización de algún personal, reformas en el currículo y mejoramiento de la calidad de la infraestructura.



LA AGENDA DE CONOCIMIENTO DEL BID

El BID está enfocando estratégicamente sus esfuerzos de evaluación y sus recursos en evaluar el impacto de las políticas y programas que buscan mejorar los resultados del DIT.

- **Ensayos de eficacia, pilotos y programas a escala:** Es bien conocido que el tamaño del impacto que se encuentra en las evaluaciones de pilotos muy cuidadosamente diseñados, implementados y supervisados, a menudo son difíciles de replicar en programas a escala. Por otro lado, es complejo y, a veces incluso, desaconsejable que los programas a escala ejecuten

intervenciones sustancialmente diferentes para niños aparentemente idénticos. Por lo tanto, el BID cree necesario considerar cuidadosamente las circunstancias bajo las cuales tienen sentido los ensayos de eficacia, los pilotos o las evaluaciones de los programas a escala.

- **Calidad:** La calidad es el mayor desafío en las intervenciones de DIT. ¿Pero qué es calidad? Hay que dedicar el mayor esfuerzo a identificar con credibilidad las dimensiones específicas de calidad que tienen efectos positivos en el desarrollo infantil. Por ejemplo, ¿Bajo qué circunstancias son más efectivos los profesionales que los paraprofesionales o que los miembros de la comunidad? ¿Cuáles son las diferencias de costos? ¿Cuáles son los costos y beneficios de un coeficiente niño-maestro (o cuidador) diferente y a qué edades?

- **Servicios apropiados para niños de diferentes edades:** Es probable que distintos tipos de servicios tengan sentido para niños de diferentes edades y que eso tenga un efecto en los costos de la prestación. Por ejemplo, el cuidado basado en centros con calidad razonable es sustancialmente más costoso para los niños más pequeños que para los de más edad (debido a la necesidad de una proporción mayor de maestros por niño en el caso de los niños menores). La evidencia en Estados Unidos y otros lugares también indica que el cuidado basado en centros para los niños más pequeños puede igualmente tener un impacto negativo en su desarrollo socioemocional. Estos y otros hallazgos que se encuentran en la literatura al respecto sugieren que la modalidad de cuidado más costo-efectiva probablemente variará según la edad del niño y el entorno (por ejemplo, según escenarios urbanos y rurales). Debería concederse alta prioridad

a la investigación que informe con credibilidad sobre esta discusión.

- **Efectos de mediano y largo plazo de las intervenciones:** Investigaciones de los Estados Unidos sugieren que el impacto de las intervenciones en el área de DIT es a menudo aparente en el corto plazo, se disipa posteriormente (cuando los niños están en la escuela), pero vuelve a ser otra vez (fuertemente) visible en la edad adulta, tanto respecto de los resultados en el mercado laboral como de la probabilidad de involucramiento en la violencia y otras formas de comportamiento indebido. La mayoría de evaluaciones en América Latina y el Caribe se focalizan en el corto plazo, pero sería importante disponer de información valiosa acerca de los beneficios que rinden los programas y las políticas en el mediano y en el largo plazo.

- La evaluación de los centros de cuidado infantil en Río de Janeiro, **Brasil**. Durante varios años el acceso a jardines de infantes en Río era decidido por sorteo. La evaluación es importante porque mide el impacto de una intervención a escala.
- Evaluación del impacto de los mensajes parentales durante las visitas de atención médica en el **Caribe**. Se encontraron resultados exitosos sobre el DIT en Antigua, Jamaica y Santa Lucía. Esta modalidad se está piloteando también en Chile, México y Paraguay.
- Una evaluación del impacto de la calidad de los maestros de preescolar en los resultados del aprendizaje de los niños en **Jamaica**. Investigadores de la Universidad de West Indies, en colaboración con investigadores del BID, han llevado a cabo un estudio de

cohorte que ha recopilado información detallada sobre los niños desde su nacimiento. Estos niños, que ahora tienen un promedio de 3 años, han sido asignados aleatoriamente a diferentes maestros en una escuela. Este estudio evaluará el impacto de la calidad de los maestros de preescolar en los resultados de los niños y la manera como interactúan con los aportes que provienen del hogar.

- Una evaluación del impacto de la nutrición, el agua y la higiene en **Bolivia**. Un estatus precario de salud en los primeros años puede tener efectos perjudiciales en el desarrollo infantil. Se está realizando una evaluación aleatoria sobre el acceso a las intervenciones nutricionales, agua limpia e higiene — solas o en combinación— para evaluar su impacto en el desarrollo infantil.

TAMBIÉN SE ESTARÁ INVESTIGANDO:

1. Medición. El BID está desarrollando un trabajo analítico que busca entender la validez concurrente y predictiva de varios instrumentos para medir los resultados del DIT y está, al mismo tiempo, analizando la información del Proyecto Regional de Indicadores de Desarrollo Infantil (PRIDI) sobre la medición del desarrollo infantil, recopilada para muestras representativas a nivel nacional en cuatro países de la región. Sobre la base de este y otros trabajos, el BID continuará entablando conversaciones con diversas partes interesadas a fin de desarrollar una medición común del desarrollo infantil. El BID aspira a adoptar esa medición en el futuro para recopilar a lo largo del tiempo muestras representativas de datos en los países en desarrollo.

2. Calidad de los servicios. Donde sea posible, se recopilará información descriptiva sobre la calidad de los servicios, particularmente en el contexto de las operaciones del BID. Actualmente trabajamos en un conjunto de instrumentos que analizan los méritos relativos de diferentes medidas de calidad para el cuidado infantil basado en centros.

3. Evaluaciones operativas de los programas y trabajo cualitativo. Esto nos ayudará a comprender cómo debería ser una arquitectura institucional efectiva para la prestación de servicios de DIT. Se trata de un área de gran importancia pero en la que poco se ha invertido en términos de investigación.

Conozca los instrumentos del BID para apoyar el Desarrollo Infantil

CURSOS
INTERCAMBIO DE CONOCIMIENTO
FINANCIAMIENTO





www.iadb.org/DesarrolloInfantil

Copyright © 2015 Banco Interamericano de Desarrollo. Esta obra se encuentra sujeta a una licencia Creative Commons IGO 3.0 Reconocimiento-NoComercial-SinObrasDerivadas (CC-IGO 3.0 BY-NC-ND) (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/igo/legalcode>) y puede ser reproducida para cualquier uso no-comercial otorgando el reconocimiento respectivo al BID. No se permiten obras derivadas.

Cualquier disputa relacionada con el uso de las obras del BID que no pueda resolverse amistosamente se someterá a arbitraje de conformidad con las reglas de la CNUDMI (UNCITRAL). El uso del nombre del BID para cualquier fin distinto al reconocimiento respectivo y el uso del logotipo del BID, no están autorizados por esta licencia CC-IGO y requieren de un acuerdo de licencia adicional.

Note que el enlace URL incluye términos y condiciones adicionales de esta licencia.

Las opiniones expresadas en esta publicación son de los autores y no necesariamente reflejan el punto de vista del Banco Interamericano de Desarrollo, de su Directorio Ejecutivo ni de los países que representa.

