



---

# EL DESARROLLO INFANTIL EN PERUY AMÉRICA LATINA

Norbert Schady

---





**LAS EXPERIENCIAS EN LA PRIMERA  
INFANCIA DETERMINAN  
LA ARQUITECTURA DEL CEREBRO**

**LO CUAL  
FINALMENTE  
CONDUCE A...**

**DESARROLLO INFANTIL  
LO CUAL, A SU VEZ,  
CONDUCE A UN MEJOR  
DESEMPEÑO ESCOLAR**

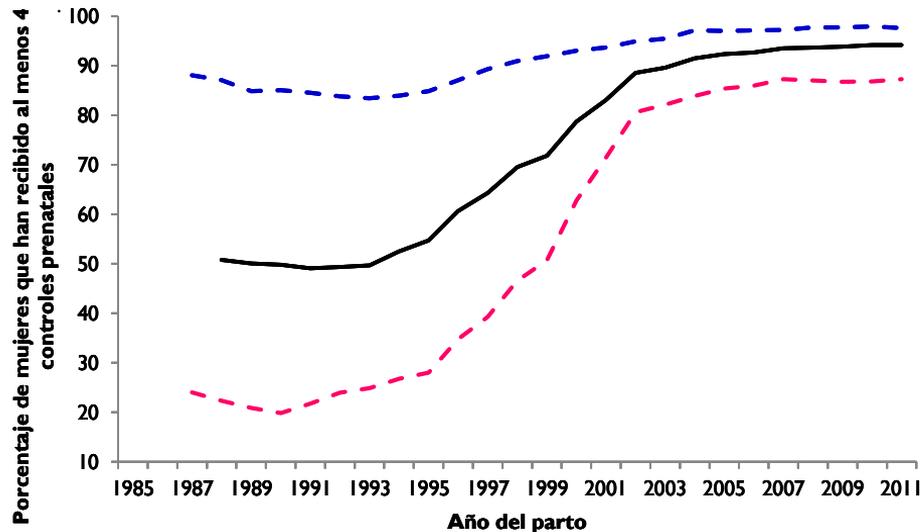


¿CÓMO

**¡VAMOS!**

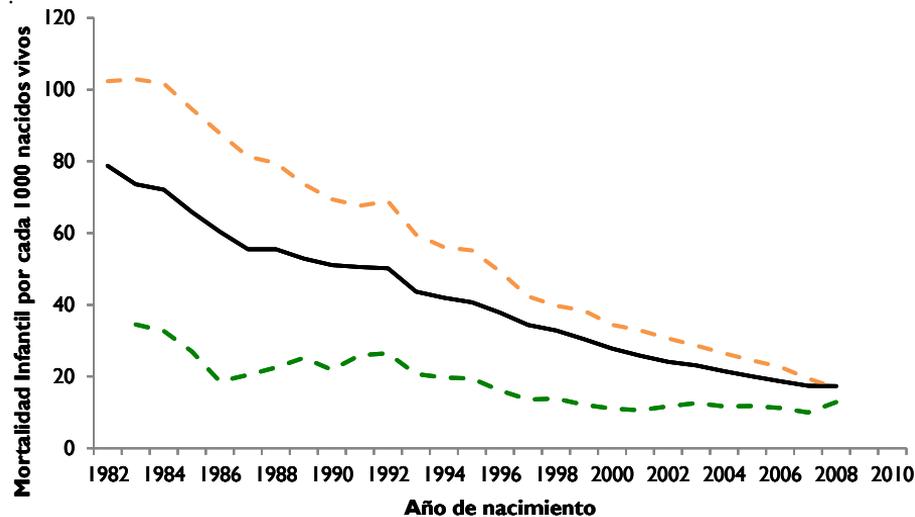
# Las buenas noticias

## Controles prenatales



- Secundaria completa o más
- Promedio nacional
- Primaria incompleta o menos

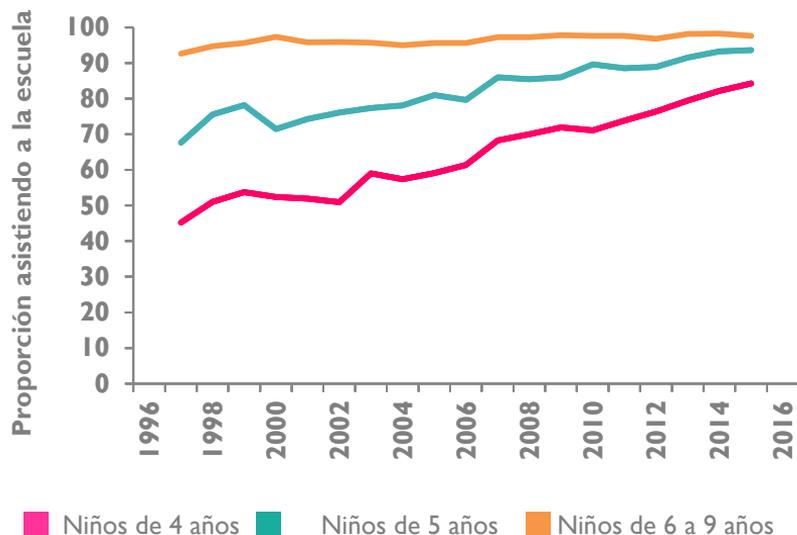
## Mortalidad infantil



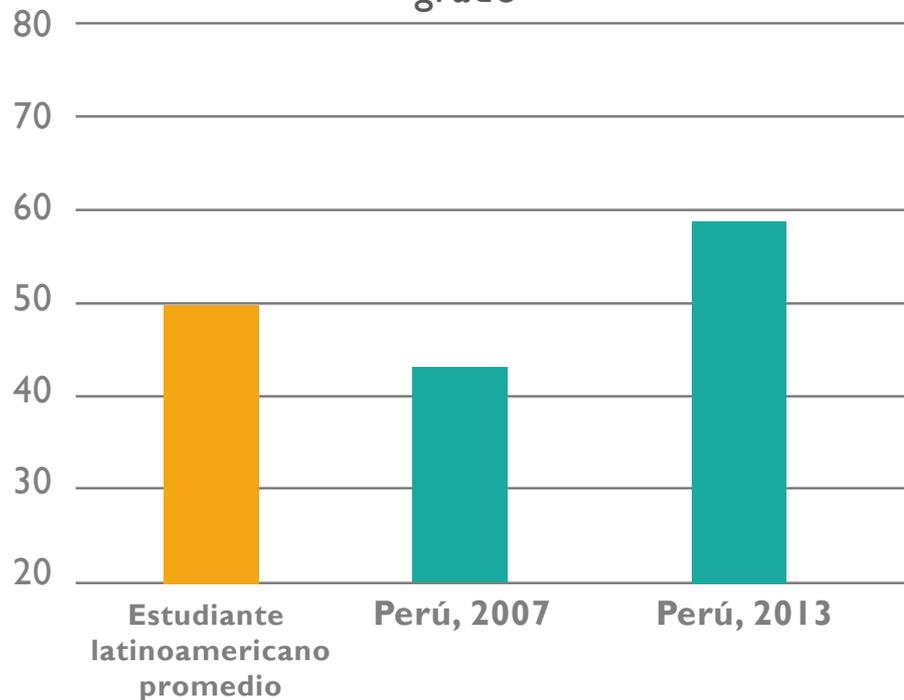
- Primaria incompleta o menos
- Promedio nacional
- Secundaria completa o más

# Las buenas noticias

## Asistencia a la escuela



## Puntuaciones de matemáticas, tercer grado



Fuente: Berlinski y Schady (2015)

---

Pero persisten serios problemas de nutrición y desarrollo, en particular en las poblaciones más pobres

---

# Diferentes opciones de política para mejorar el desarrollo en primera infancia

1. Inversiones en salud, agua, saneamiento
2. Programas de transferencia de ingresos
3. Programas de visitas domiciliarias para cambiar comportamientos (en **Perú**, Servicio de Acompañamiento a Familias de Cuna Más)
4. Jardines de cuidado infantil (en **Perú**, Servicio de Cuidado Diurno de Cuna Más)

A teal-colored graphic consisting of a ribbon-like shape with a folded end on the left side, set against a dark blue background. The text is centered on the main horizontal part of the ribbon.

**SERVICIO DE  
ACOMPAÑAMIENTO  
O A FAMILIAS**

# Evidencia

- Un piloto muy pequeño en **Jamaica**
  - Población extremadamente pobre
  - Visitas semanales por agentes de salud comunitaria: duración de 1 hora
  - Materiales sencillos

---

**20** AÑOS DESPUÉS

---



**COEFICIENTE  
INTELLECTUAL MÁS  
ALTO**

(~0,6 desviaciones estándar)



Puntuaciones más altas en las  
pruebas de  
**MATEMÁTICAS  
Y LENGUAJE**



Más años de  
**ESCOLARIZACIÓN**  
completados



Menores niveles de  
**DEPRESIÓN**



Menos participación en  
**ACTIVIDADES  
DELICTIVAS**



Mejores resultados en  
el mercado laboral,  
incluidos salarios  
**~25% MÁS ALTOS**

# Otros ejemplos

- En **Estados Unidos**, el Nurse-Family Partnership
  - Mejoras en el desarrollo intelectual
  - Disminución de problemas de conducta
- En **Colombia**, el programa de Madres Líderes
  - Mejoras en el desarrollo intelectual
- Ninguno de estos programas es un servicio *a escala*

---

# El Servicio de Acompañamiento a Familias en el Perú

---



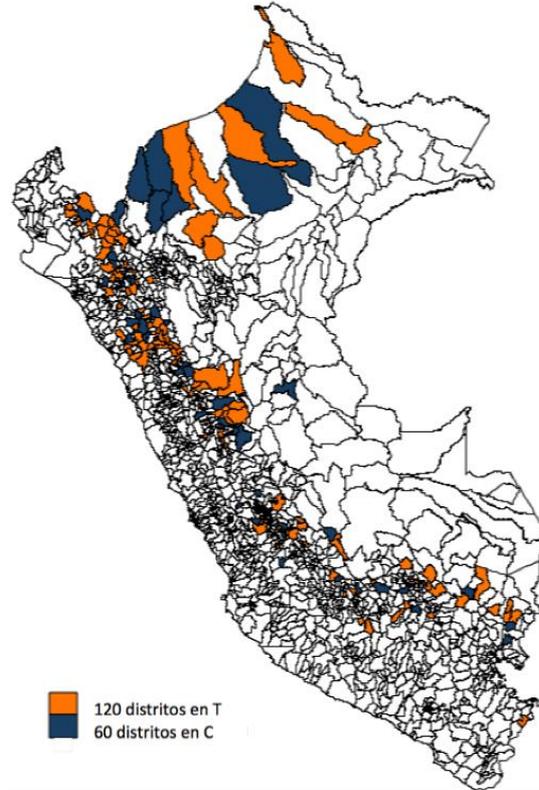
# Características básicas

- Por su cobertura, el **SAF** es el principal servicio de desarrollo infantil en el Perú
- En 2015 llegó a **83.000 niños**
- Costo del programa: **~US\$300 por niño por año** en 2015
- Bien focalizado: zonas rurales, pobres, con altos niveles de desnutrición
  - En los distritos focalizados, todos los niños menores de 24 meses son elegibles
- Facilitadoras de la comunidad, entrenadas y apoyadas por una Acompañante Técnico
  - 10 familias por facilitadora
  - 10 facilitadoras por cada Acompañante Técnico

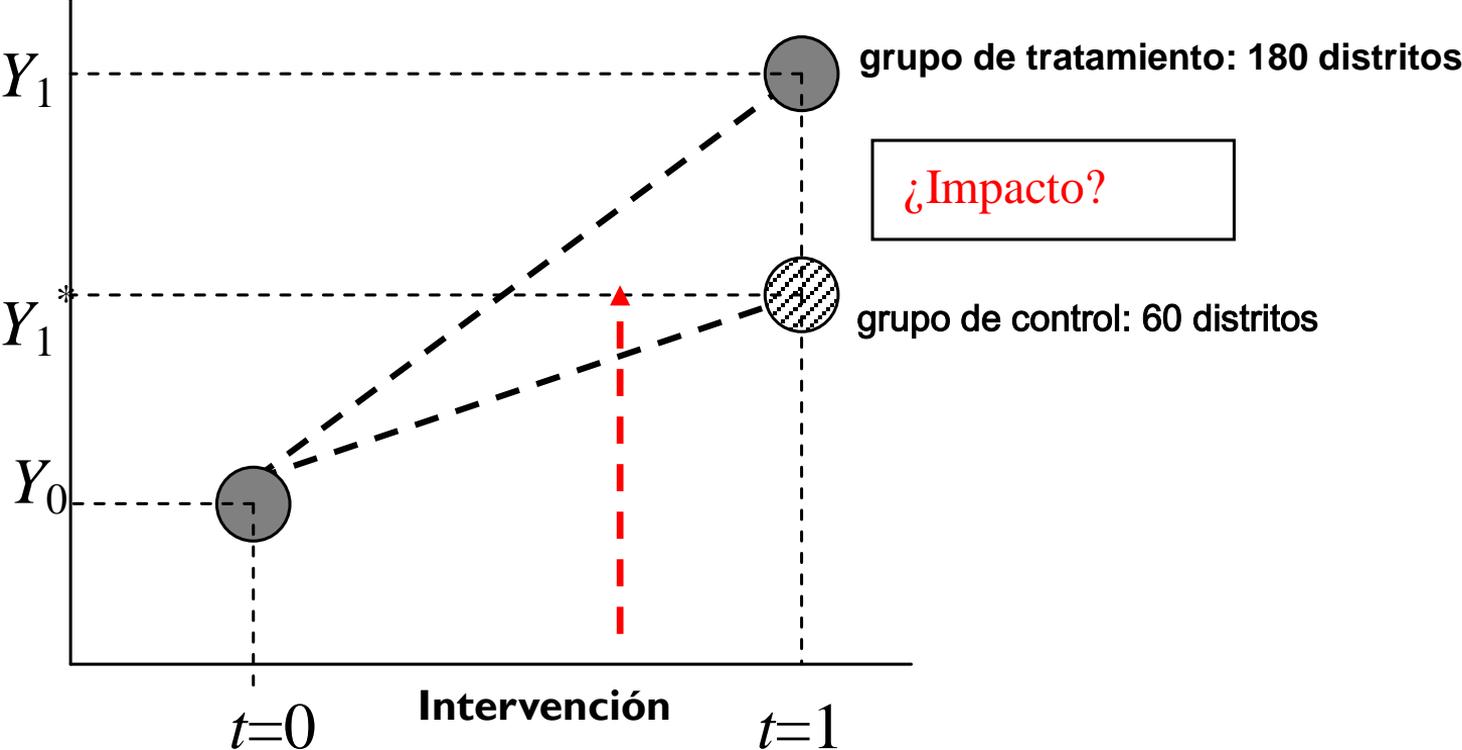
El SAF es el **primer** programa de visitas domiciliarias a escala **en el mundo** que tiene una evaluación de impacto creíble y robusta

# El SAF: Evaluación de impacto

- En la evaluación de impacto del SAF se aprovechó la expansión gradual de la cobertura para asignar por sorteo a distritos a “tratamiento” y “control”
- La asignación aleatoria es el “gold standard” en evaluaciones de impacto



# El SAF: Evaluación de impacto



# El SAF: Evaluación de impacto

- Diferentes medidas de resultados
  - **Cuestionario de Edades y Etapas, ASQ-3** (administrado por encuestadores del INEI, en el hogar)
    - Resolución de problemas
    - Comunicación
    - Personal-social
    - Desarrollo motor fino
    - Desarrollo motor grueso
  - **Bayley Scales of Infant and Toddler Development** (administrado por sicólogas en un centro comunitario)
    - Desarrollo cognitivo
    - Lenguaje receptivo
    - Lenguaje expresivo
    - Desarrollo motor fino

# El SAF: Resultados principales

- El impacto del programa (“tratamiento sobre los tratados”) es de 0.10 desviaciones estándar sobre la medida ASQ y 0.17 desviaciones estándar sobre la medida Bayley
  - Esto corresponde a mover un niño en el percentil 50 de la distribución al percentil 57, en promedio
- El impacto está concentrado en lenguaje y en desarrollo cognitivo
- El impacto es de la misma magnitud (y en las mismas dimensiones) al que se observa en el programa de Madres Líderes en **Colombia** (a pesar de la mucha mayor escala en **Perú**)

Bajo los cálculos más conservadores, la tasa de **beneficio costo** del SAF es de 3,2

# Amplio margen para mejorar la calidad

- Número de visitas:
  - 36% de hogares elegibles (en la muestra de la evaluación) no recibió ninguna visita
  - Otro ~10% recibió menos de la mitad de visitas que debería de haber recibido
- Calidad de las visitas:
  - Instrumento HOVRS
    - Prácticas de la facilitadora
    - Involucramiento de la familia
  - Mucha heterogeneidad en los puntajes
  - A mayor puntaje HOVRS, mayor impacto, especialmente en los casos en los que la facilitadora tiene educación secundaria completa o más



**SERVICIO DE  
CUIDADO  
DIURNO**

# Características básicas

- Cubre a ~53.000 niños
- Costo unitario es ~US \$1.100 por niño por año
- Focalizado en zonas urbanas de elevada pobreza
- Población objetivo son niños de 6-36 meses
  
- Hay un estudio que detalla la calidad de la atención que se encuentra en una muestra de 301 centros
- No hay evaluación de impacto



# Evidencia internacional

1. Perry Preschool Program en **Estados Unidos**
  - Intervención piloto, de alta calidad, focalizada en niños extremadamente pobres
  - A los 27 y 40 años de edad:
    - Incrementos en escolaridad, probabilidad de empleo, salarios
    - Reducciones en probabilidad de arresto
  - Tasas de beneficio-costo entre 5 y 10 (dependiendo de los supuestos)
  
2. Expansión de las guarderías subsidiadas en **Quebec**
  - Intervención a escala, de baja calidad, acceso primordialmente para familias de clase media
    - Mayor incidencia de problemas de comportamiento en la escuela
    - Incrementos en la criminalidad

*Fuente:* Heckman y coautores (2010a y 2010b); Baker y coautores (2008; 2015)

# Evidencia de América Latina

- Varias evaluaciones indican que la oferta de pre-escolar o guarderías aumenta la participación de las mujeres en el mercado de trabajo (**Argentina, Brasil**), pero no tiene ningún impacto sobre el desarrollo o, en algunos casos, tiene efectos **negativos** (**Chile, Ecuador, Nicaragua**)

*Fuente:* Berlinski y coautores (2011); Berlinski y Schady (2015); Lopez-Boo y coautores (2016); Noboa-Hidalgo y Urzúa (2012); Paes de Barros y coautores (2011); Rosero y Oosterbeek (2011).

# ¿COMO SE EXPLICA ESTO?

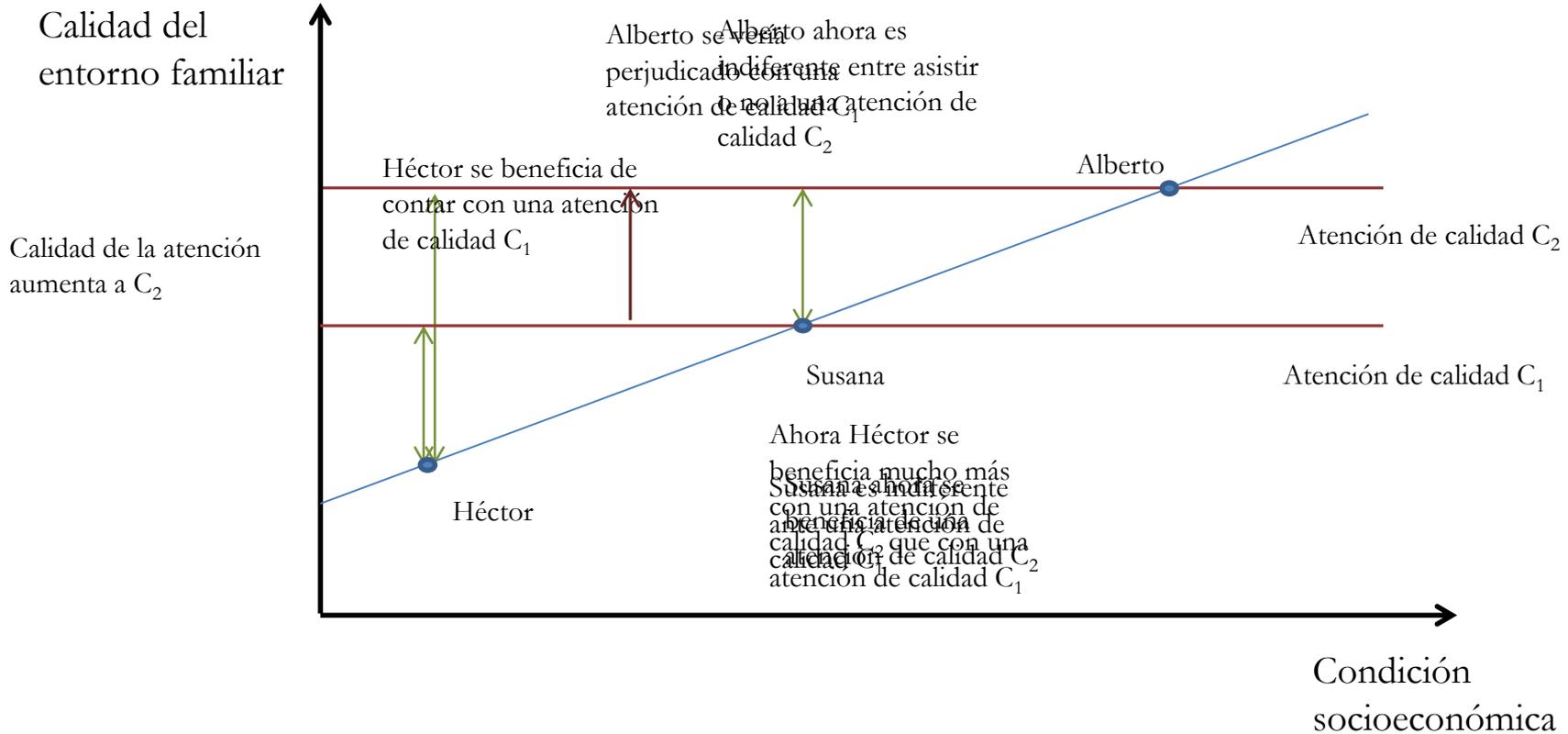
**Dos factores importantes**

- 1. Población objetivo**
- 2. Calidad, calidad, calidad**

# Un concepto crítico: La “contrafactual”

- Por diferentes motivos, la calidad del ambiente familiar tiende a ser peor en familias de menos ingresos
- En **Perú** (y en otros países de la región), en los hogares más pobres hay:
  - Menos estimulación temprana (por ejemplo, la proporción de padres de familia que les leen o cuentan cuentos a sus hijos)
  - Una mayor incidencia del castigo corporal severo
- Lo que esto quiere decir es que la calidad del ambiente al que habrían estado expuestos los niños si no hubiera un servicio de cuidado infantil—la “contrafactual”—es peor para niños pobres

# Población objetivo y calidad

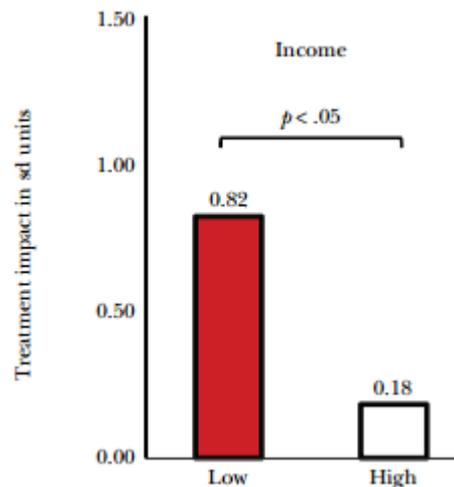


# Población objetivo e impactos

- Numerosas evaluaciones de impacto, en diferentes contextos (Noruega, Estados Unidos) muestran que los impactos de los centros de cuidado infantil son mayores entre los pobres (y en algunos casos son negativas para hogares de mayores ingresos)

Fuente: Havnes y Mogstad (2009); Gormley y Gayer (2006); Magnuson y coautores (2007)

Impactos del *Infant Health and Development Program* sobre el coeficiente intelectual a los 3 años



Fuente: Duncan y Magnuson (2013)

---

# EL RETO DE LA **CALIDAD**

---

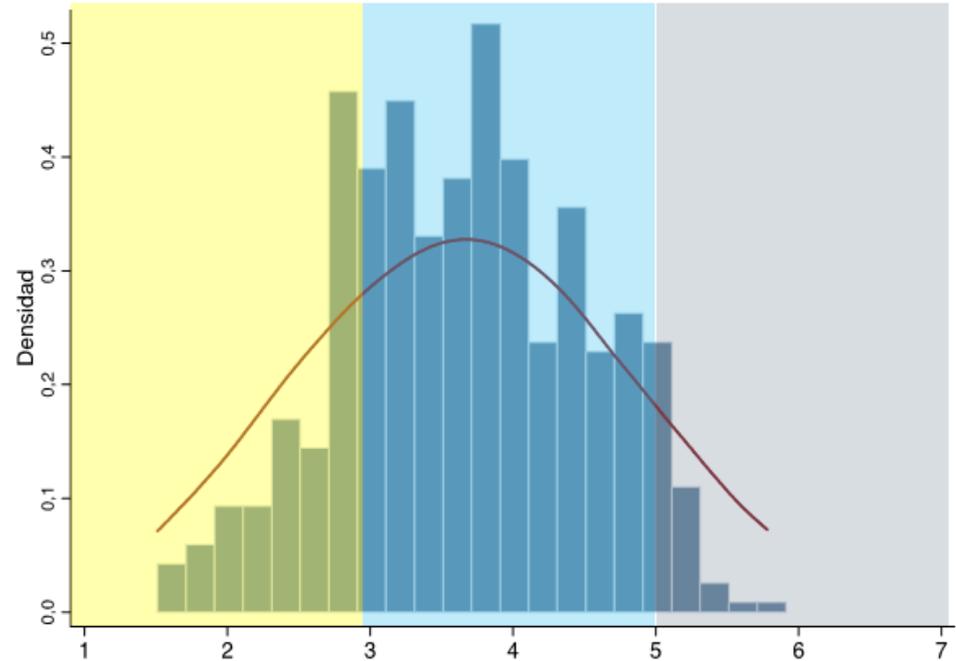


# ¿Qué es calidad ... y cómo se mide?

- La calidad estructural se refiere a una serie de características de la atención que son fácilmente observables:
  - Calidad de la infraestructura
  - Seguridad de los ambientes
  - Presencia de materiales educativos
  - Ratio de cuidadoras o profesoras por niño
- La calidad de los procesos se refiere, en general, a la calidad de lo que sucede dentro del aula, y es mucho más difícil de medir:
  - Calidad de las interacciones de los maestros con los niños a su cuidado

En el **Perú**, la  
calidad estructural  
parece ser  
razonable

## Puntaje ITERS, Perú



Otra medida de calidad estructural: número de niños  
por cuidadora: 6.9

---

Sin embargo, en **Estados Unidos**, los  
puntajes ECERS e ITERS **no** están  
fuertemente asociados con el desarrollo  
en primera infancia

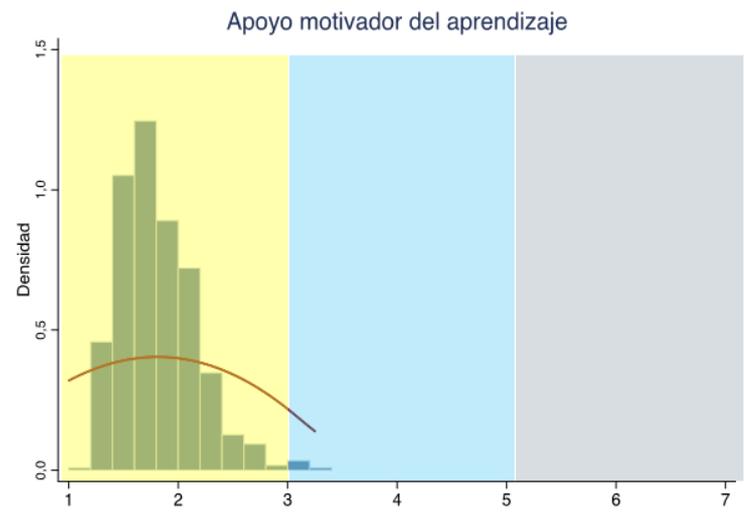
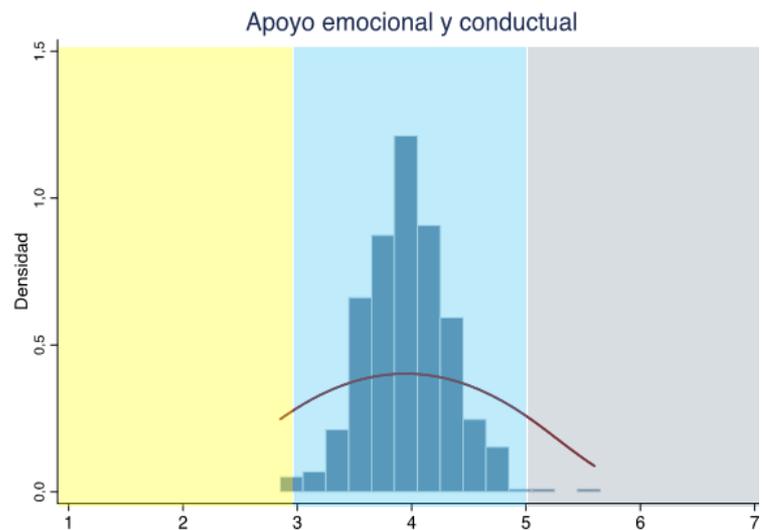
---

---

Los centros de cuidado infantil en **Perú** tienen bajos niveles de calidad de procesos (especialmente en apoyo motivador del aprendizaje)

---

Fuente: Araujo y coautores (2016)



Puntajes  
CLASS, **Perú**

---

En **Estados Unidos**, los puntajes CLASS predicen fuertemente el desarrollo y el aprendizaje

---

## ... y también en Perú

- Imaginémonos dos niños idénticos, asistiendo al mismo centro:
  - Una niña (“Marta”) tiene una maestra con un puntaje de 1 en la dimensión de apoyo motivador del aprendizaje, otra (Fernanda) tiene maestra con un puntaje de 2
    - Nota: ambos puntajes están muy por debajo del nivel mínimo de calidad aceptable en el CLASS
  - Después de 18 meses (en promedio) de asistencia a la clase de la maestra de mejor calidad, Fernanda tendría un puntaje de 0.15 desviaciones estándar mayor en una prueba de desarrollo (*Ages and Stages Questionnaire, ASQ*) que Marta
  - Esto cierra aproximadamente la mitad de la brecha en desarrollo entre un niño cuya madre tiene educación secundaria completa y uno cuya madre tiene sólo educación primaria incompleta en la muestra

Para mejorar calidad, hay que mejorar la  
calidad de los **procesos**

# ¿Cómo mejoramos la calidad?



- Modelo de hogares comunitarios:
  - ~12 niños por madre comunitaria
  - Costo de US \$460 por niño por año
- Modelo de Jardines Sociales
  - Centros de ~300 niños
  - Algún personal profesional especializado (psicóloga o trabajadora social, nutricionista)
  - Costo de la infraestructura: US \$1 millón por centro
  - Costo de US \$1500 por niño por año
- La calidad de los procesos no mejoró, y tampoco los resultados de desarrollo de los niños

Fuente: Bernal y coautores (2015)

# ¿Cómo mejoramos la calidad?

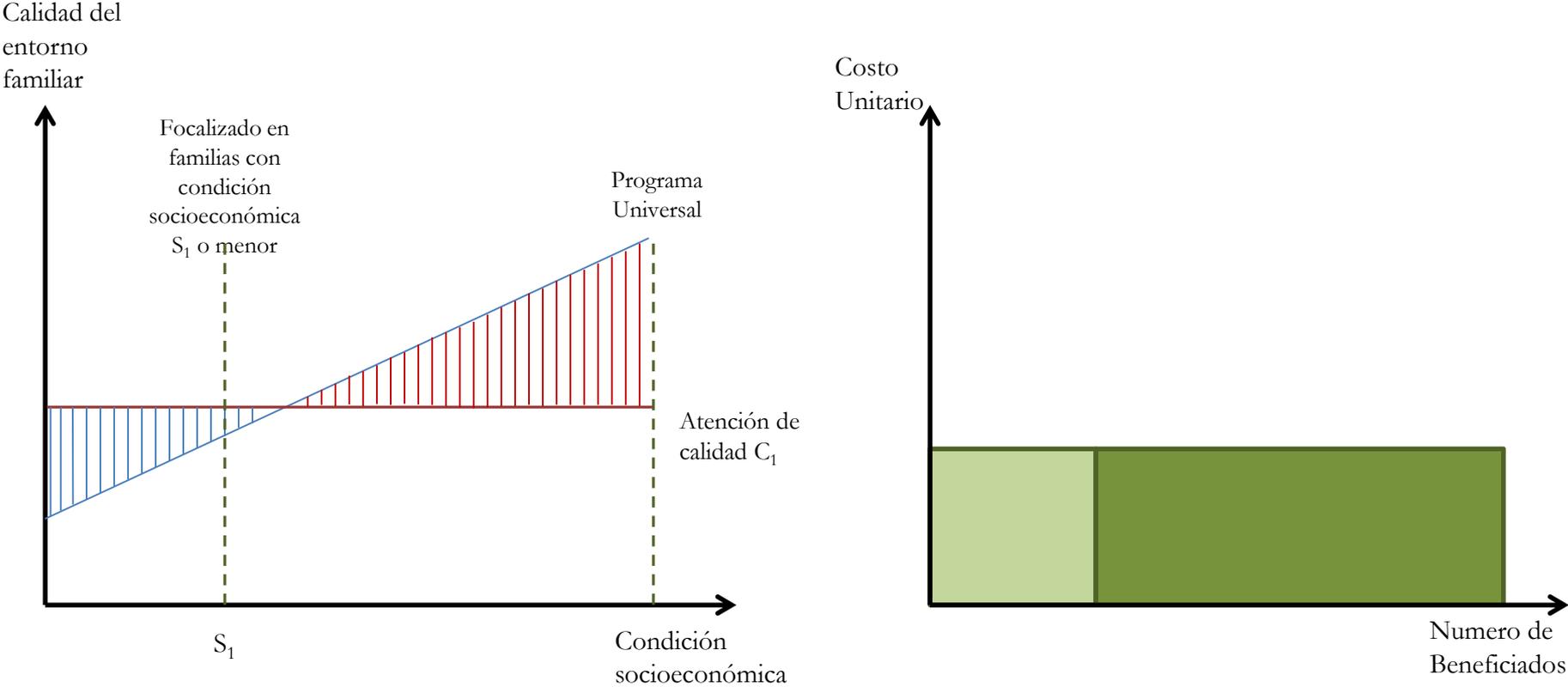


- Programa intensivo para calificar y certificar a las madres comunitarias
  - US \$1,200 por madre
  - 2,600 horas
- Objetivo del programa es mejorar prácticas pedagógicas
- Impactos positivos sobre la calidad y sobre el desarrollo socio-emocional, de lenguaje y cognitivo de los niños

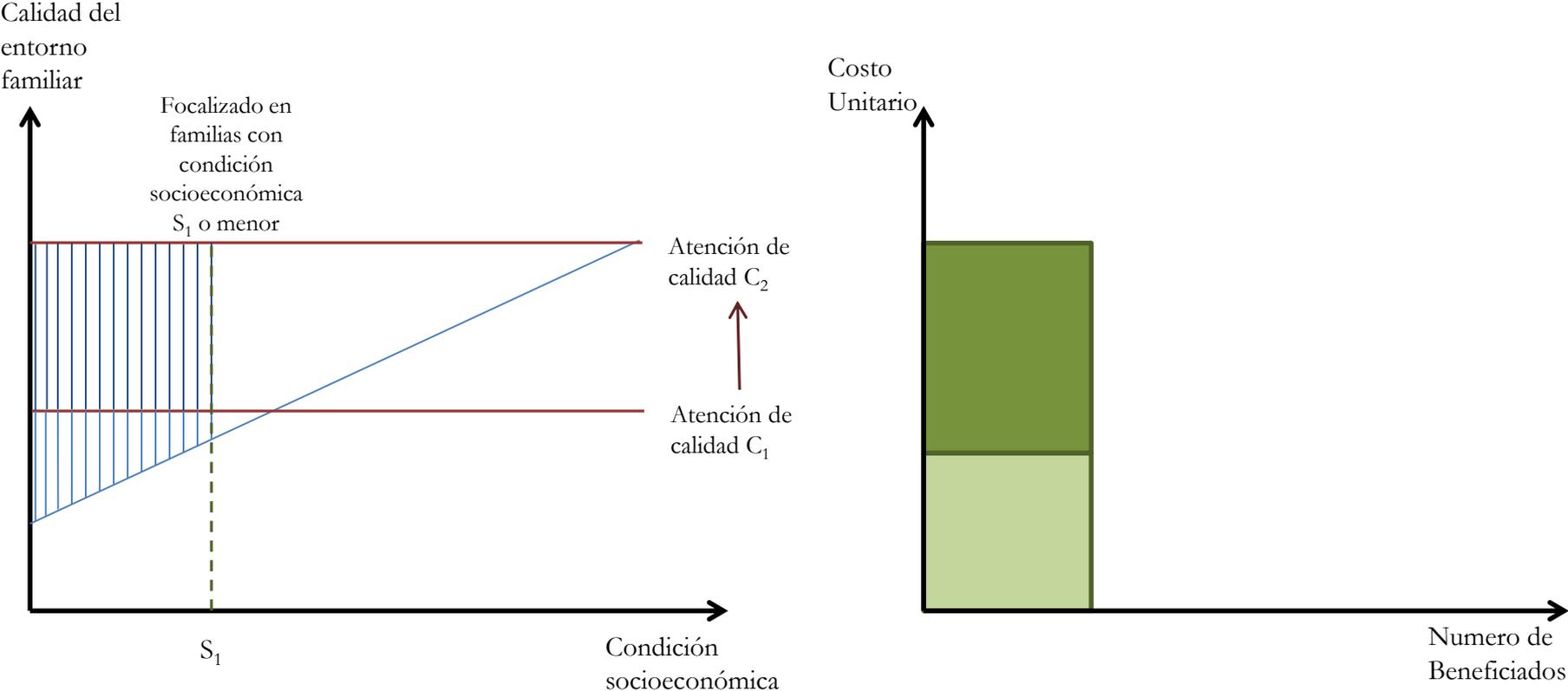
*Fuente:* Bernal (2015)

En el caso de los centros de cuidado infantil, los temas de **calidad** y **población objetivo** están ligados de manera inseparable

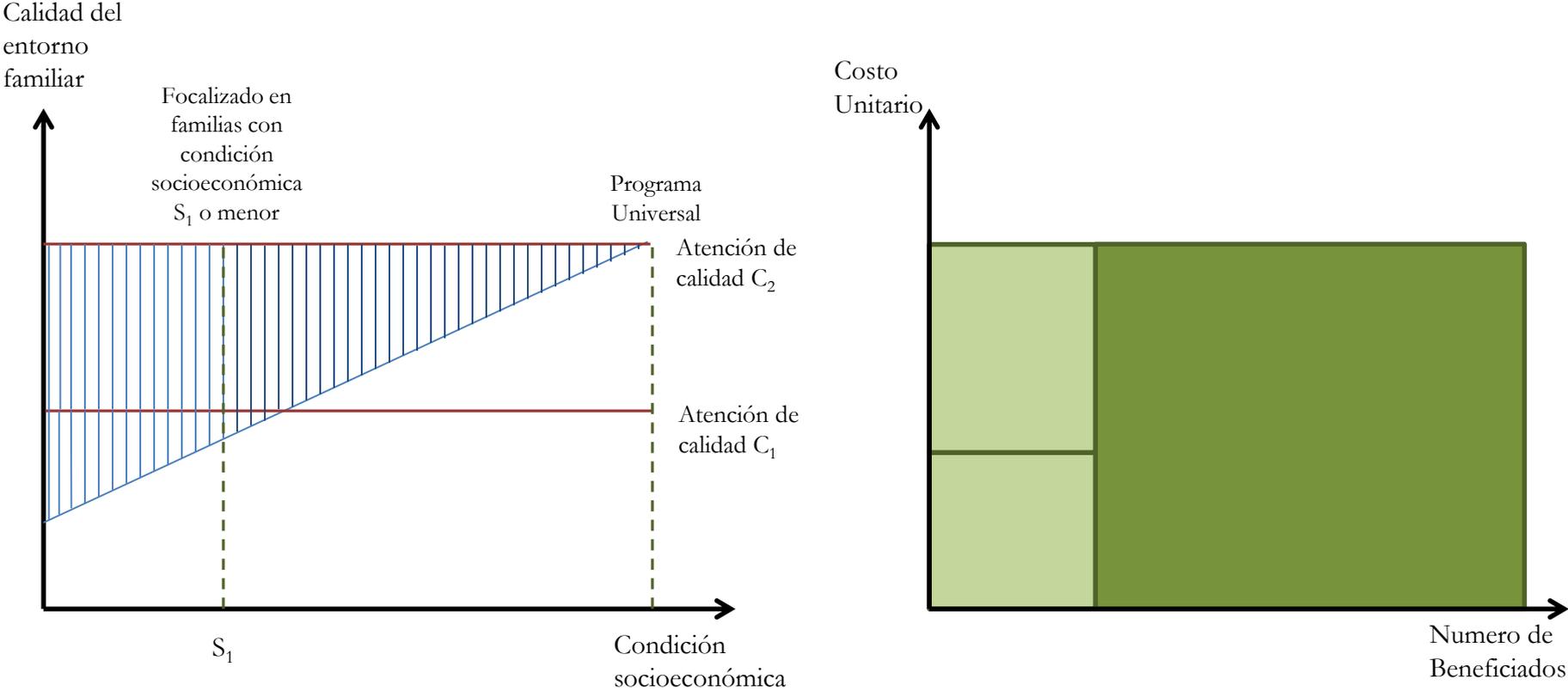
# Focalización, calidad y costo fiscal: Escenario 1



# Focalización, calidad y costo fiscal: Escenario 2



# Focalización, calidad y costo fiscal: Escenario 3



---

# REFLEXIONES FINALES

---

---

En los últimos años, el Perú ha progresado notablemente en temas de primera infancia

---

Sin embargo, queda mucho por hacer

---

En el caso del servicio de acompañamiento a familias, se puede experimentar y evaluar para encontrar modelos costo-eficientes para mejorar la calidad

---

---

En el caso del servicio de cuidado diurno, es importante medir y mejorar la calidad de los procesos (que es lo que determina el impacto)

---



- En el Perú, como en otros países de la región, hay una escasez de datos sobre el desarrollo infantil de los niños
- Dos excepciones:
  - La prueba Peabody de vocabulario (aplicada en el 2006/7 y 2013)
  - La escala Engle, que mide el desarrollo en cuatro dimensiones (lenguaje y comunicación, desarrollo cognitivo, desarrollo motor y desarrollo socioemocional), aplicada en 2013 en el contexto de la iniciativa PRIDI (Programa Regional de Indicadores de Desarrollo Infantil)
- Sin embargo, no existen mediciones regulares, institucionalizadas del desarrollo infantil
- No se pueden hacer comparaciones en el tiempo, lo cual es una seria limitación para la toma de decisiones públicas

<b>Barco</b>	Trompeta	Bosque	Medir	Codo
Jaula	Canguro	Accidente	Abeja	Río
<b>Cuello</b>	Ambulancia	Águila	<b>Vela</b>	Flecha
Pintor	Maletero	Uniforme	Quebrado	Músico
Pelar	Muebles	Vacío	Hora	Bebida
<b>Lámpara</b>	<b>Ballena</b>	Acariciar	<b>Culebra</b>	Rodilla
Líquido	Leer	Vaca	Construcción	



- Tampoco hay mediciones regulares de la calidad del servicio, y no hay un mecanismo claro por el cual se incorpora en la toma de decisiones
  - En **Estados Unidos**, los centros de Head Start que no tienen un puntaje mínimo en el CLASS son desacreditados y dejan de recibir recursos públicos

- **Faltan evaluaciones de impacto**
  - Para el servicio de cuidado diurno
    - Evaluación de impacto general
    - Alternativas para mejorar la calidad de los procesos
  - Para el SAF
    - Seguimiento a mediano plazo de los niños de la evaluación
    - Nuevas modalidades

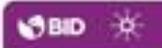
DESARROLLO EN LAS AMÉRICAS

# LOS PRIMEROS AÑOS

El bienestar infantil y el papel de las políticas públicas



Editado por  
Samuel Berlinski  
y Norbert Schady



[www.iadb.org/PrimeraInfancia](http://www.iadb.org/PrimeraInfancia)