

# Medición del impacto del Proyecto “Atención educativa oportuna para el desarrollo integral a niños y niñas de 3 años” periodo 2016 – 2017

Enmarcado en el Programa Paraguayo para el Desarrollo de la Ciencia y  
Tecnología - CONACYT

**Modalidad:** Proyectos Ciencia, Tecnología y Sociedad. CTS

**Institución Proponente:** Universidad Iberoamericana. UNIBE.

**Institución Asociada:** Investigación para el Desarrollo – ID.

**Institución Asociada:** Ministerio de Educación y Cultura – MEC. Dirección de Educación Inical y Centro de Investigación e Innovación Educativa – CIIE.

## EQUIPO TÉCNICO PROFESIONAL

- Claudia Pacheco, UNIBE.
- Hugo Speratti, UNIBE.
- Oscar Gaona, UNIBE.
- Rodolfo Elías, ID.
- Blanca Aquino, ID.
- Alejandro Caballero Plate, ID.
- Rodrigo Gustavo Brítez, MEC – CIIE.
- Nélide López, DEI-MEC.
- María de Lourdes Romei Roman, DEI-MEC.
- Juan José Díaz, GRADE (Perú), Asesor Internacional, metodológico en evaluación de impacto.

## OBJETIVOS PRINCIPALES DEL PROYECTO

“El objetivo principal de esta propuesta es: Estimar el impacto en el desarrollo integral de niños y niñas del proyecto “Atención educativa oportuna para el desarrollo integral a niños y niñas de 3 y 4 años en Asunción y 10 departamentos geográficos del país”.

La pregunta de esta investigación es: ¿Cuál es el impacto de la implementación de la política nacional implementada desde el MEC de atención integral a la primera infancia –en niños, niñas y sus familias- considerando el caso de estudio del proyecto “Atención educativa oportuna”, en el periodo 2016-2017?

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROYECTO

1. Evaluar el desarrollo infantil en los dominios: lenguaje, motor, cognitivo y psicosocial en niños/as de 3 años que participan de la implementación del proyecto, en comparación con los/as que no participan.
2. Evaluar la calidad del entorno familiar y social de los/as niños/as seleccionados que participan del proyecto, en comparación con el entorno de las familias de los/as niños/as que no participan.
3. Comparar los resultados iniciales del desarrollo infantil y la calidad del entorno, con el impacto del proyecto en el primer y segundo año de implementación del proyecto.
4. Identificar las fortalezas y debilidades de la política pública de primera infancia en el contexto del proyecto “Atención educativa oportuna”, en el periodo 2016-2017.
5. Difundir los resultados de la evaluación con los ejecutores de la política, de modo a debatir sobre el alcance y las expectativas en el ámbito de la Educación inicial.

## RESULTADOS ESPERADOS DE LA INVESTIGACIÓN

1. Informe con la descripción y valoración del desarrollo integral de los/as niños/as implicados/as en el proyecto, que contemple la comparación del desarrollo de niños/as de 3 años antes y después de la implementación.
2. Informe con la descripción de la calidad del entorno familiar, en el cual se desarrollan los/as niños/as seleccionados/as, para el proyecto público nacional, y que contemple la comparación de la calidad del entorno, antes y después de la implementación.
3. Documento de análisis del impacto del proyecto considerando el desarrollo infantil y el entorno.
4. Análisis de las fortalezas y debilidades de la implementación del caso de estudio del proyecto a la luz de la política de primera infancia vigente.
5. Difusión y publicación de resultados, mediante, un foro de presentación para 250 personas, 2 reuniones, con las autoridades educativas y los tomadores de decisión de las políticas educativas, así como, 1000 materiales impresos con los principales hallazgos de la evaluación de impacto.

## ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA. – MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL DE PARTIDA

Hoy, “Desarrollo Infantil” (DI) implica un concepto integral, que incluye no sólo destrezas y conocimientos verbales e intelectuales, sino también habilidades sociales, motrices, estrategias de aprendizaje, y una condición adecuada de salud y nutrición. Incluye la preparación del/a niño/a para asumir un nuevo nivel de responsabilidades, para ir adquiriendo grados de autonomía progresiva. El

## Proyectos de la UNIBE

desarrollo infantil indica que el/la niño/a está preparado para participar en la familia, la comunidad y la sociedad en general, de acuerdo a cada etapa de su desarrollo.

Existen nuevos conocimientos y evidencia reciente del impacto de las condiciones de pobreza y cómo ella afecta los niveles de desarrollo infantil, durante los primeros años de vida y como estas pueden predecir el nivel educativo, la empleabilidad, salud y niveles de ingreso durante la vida adulta. Otras investigaciones realizadas durante las últimas décadas muestran empíricamente la importancia de invertir en este grupo etéreo y los altos retornos asociados con esta inversión.

Existe una larga tradición de evaluación de algunas áreas del DI en la región. Sin embargo, y con algunas excepciones, las pruebas que hoy se aplican en la región, no han sido actualizadas para responder a nuevos hallazgos de la investigación en materia de desarrollo cerebral y desarrollo infantil, entre ellos, capacidades socioemocionales y el lenguaje expresivo y receptivo. Sin embargo, los datos que se suelen usar para caracterizar el DI, no capturan la integralidad del concepto. Lo que se suele reportar son indicadores de niveles de pobreza, porcentaje de vacunación, rezago en el crecimiento, tasas de mortalidad, escolaridad, que son importantes, pero no entregan la visión integral que tenemos del DI.

A nivel nacional, está vigente el Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia (PNDIPI), el cual fue aprobado en el año 2011 y que refleja la política para la primera infancia en Paraguay. El PNDIPI está enfocado en niños/as de 0 a 8 años, además, debe(debería) hacer énfasis en el entorno de calidad, la madre desde el embarazo, efecto del núcleo familiar y comunitario.

En Paraguay, no se cuenta aún con estudios, ni evaluaciones sobre el impacto de los programas de atención a la primera infancia, por lo que resulta interesante, en este contexto, evaluar el Proyecto de Atención Educativa Oportuna que se inició en el 2016 y que abarca a niños/as de tres a cuatro años, que se encuentran en el pre-jardín y jardín. Sin duda, la evaluación y el monitoreo de estas políticas, planes y estrategias es un desafío pendiente.

Autores como Overton, 2006; Engle, 2012; Ramey y colaboradores 2006 definen desarrollo como “procesos continuos a nivel biológico, psicológico y social que resultan en cambios medibles a nivel individual que reflejan una creciente diferenciación e integración jerárquica de funciones” (p. 866).

Desarrollo infantil temprano, según lo propuesto por Engle y otros (2012) es la “condición óptima de un niño a la edad de entrar en la escuela. Se refiere a la preparación de un niño para los grandes desafíos de pasar a la niñez, no solo de entrar la escuela. Se trata de estar preparado para la vida”.

La construcción de la política pública para la primera infancia, surge como respuesta a un proceso de movilización social, para dar oportunidades efectivas de desarrollo de la primera infancia en los diversos países de la región. La

suscripción de acuerdos internacionales, relacionados con las adecuaciones legislativas y jurídicas necesarias para el cumplimiento de los derechos de los/as niños/as y la revisión de experiencias locales para apoyar dichos ajustes y evaluaciones (publicado en COLOMBIA POR LA PRIMERA INFANCIA: política pública por los niños y niñas, desde la gestación hasta los 6 años, 2006).

La publicación “Fortalecimiento de políticas públicas y programas de Desarrollo Infantil Temprano en América Latina y el Caribe”, realizada por el Banco Mundial, la Fundación ALAS y el Instituto de la Tierra de la Universidad de Columbia (2010), procura profundizar los esfuerzos realizados hasta la fecha, y establecer una posible “hoja de ruta” para lograr la cobertura integral de servicios de calidad de DIT para todos los niños de América Latina y el Caribe presenta cuatro capítulos importantes:

1. Definición de Desarrollo Infantil Temprano.
2. Presentación de una tipología de programas de DIT en América Latina.
3. Desarrollo de un marco de clasificación de políticas públicas de DIT que permite identificar: (i) el nivel actual de desarrollo de esta área, y (ii) algunas alternativas de políticas públicas para desarrollar aún más las políticas de DIT.
4. Tres estudios de caso de países de la región, Colombia, Panamá y Chile.

Las cuatro dimensiones cruciales de las políticas públicas de DIT son:

1. Entorno habilitante.
2. Grado de implementación.
3. Monitoreo y aseguramiento de calidad.
4. Foco de la política.

Además, son diversas las publicaciones regionales e internacionales que plantean a partir de experiencias específicas, la revisión y análisis de políticas públicas en desarrollo infantil temprano.

## **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

El proyecto pretende realizar una evaluación de impacto, en el cual se debe estimar el contrafactual, es decir, cual habría sido el resultado para los participantes en el programa si no hubieran participado en él (Gertler y otros, 2010). Considerando las características del caso de estudio, se propone la metodología del Propensity Score Matching - PSM, para obtener resultados de los/as niños/as que participan del Proyecto de Atención Educativa Oportuna, comparando con los niños/as que no participan. La pregunta central del estudio es: ¿qué hubiera pasado con los grupos sometidos a una intervención si la misma no se hubiera realizado?. Esto permitirá estimar los cambios atribuibles a la intervención y los efectos de otras causas.

El universo de estudio estará compuesto por aproximadamente 1000 niños/as de 3 años, considerando que para el año 2014 se prevé la habilitación de al menos, 50 aulas con 20 niños cada una, distribuidos en los distritos donde

## Proyectos de la UNIBE

se implementa el proyecto. Se define la muestra con un margen de error del 5% y nivel de confianza de 95%, compuesta por al menos por 278 niños/ as A 10 para cada grupo (de control y tratamiento). Para la selección de la muestra aleatorizada, se convoca a los elegibles del programa y se asignarán al azar a los grupos de tratamiento y control.

El tratamiento se refiere a los niños/as de tres años que están dentro del Proyecto de Atención Educativa Oportuna. Este grupo y el de control estarán compuesto por niños/as con características similares, identificadas previamente. Si bien, hallar a los miembros del grupo control resulta muy complejo, debido a que no existen dos individuos exactamente iguales, el PSM ayuda a calcular la probabilidad de encontrar a individuos similares, considerando las características observables. Para lo que se espera contar con una base de datos post intervención ,que incluya a los participantes y no participantes, con un alto ratio de no participantes elegibles, sobre los participantes, para tener varias opciones de emparejamiento. En segundo lugar, la base de datos debe contener los cofactores relevantes, que expliquen la participación en la intervención y que expliquen los indicadores de desarrollo en ausencia de la intervención;

Se aplicará una evaluación ex ante (línea de base), y de los mismos individuos la evaluación ex post al término del primer año y otra al término del segundo año.

Por otro lado, también se propone aplicar la metodología de diferencia en diferencia, que busca comparar la situación antes y después de la implementación del Proyecto. Con esto se elimina el efecto del entorno en toda la población.

En cuanto al instrumento de medición, se parte de dos principios claves: a) los niños/as no crecen por partes sino en forma integral y los datos que miden el DI tiene que capturar la integralidad; b) todos los niños/as deben poseer un conjunto mínimo de competencias a la hora de ingresar a la escuela, sin distinción de su situación económica, género, raza, étnica u otro factor.

Por eso se utilizará como instrumentos la batería de pruebas del PRIDI.

Según Engle y otros (2012), el proceso de transición desde el hogar y/o el centro de aprendizaje inicial a la escuela dependen de tres componentes de la preparación:

1. La preparación del/a niño/a para la escuela: se centra en el aprendizaje del/a niño/a y los resultados de su desarrollo, con sus dimensiones cognitiva, motor, lenguaje, socioemocional.
2. La preparación de las familias y del entorno para el ingreso del/a niño/a a la escuela: se centra en las actitudes de los padres de familia y los/as cuidadores/as y su participación en el aprendizaje y el desarrollo infantil de sus hijos/as y la transición hacia la escuela, con sus dimensiones composición de personas en la vivienda, características de la vivienda,

materiales de estimulación de los/as niños/as, salud de la madre/cuidador/a principal, participación en programas sociales, datos de la familia, uso del tiempo, pautas de crianza, desarrollo y salud del/a niño/a.

3. La preparación de la escuela para los/as niños/as. Este componente no se incluirá como parte de esta investigación, debido a que todavía no existen instrumentos validados para medirla. Se decidió focalizar el estudio en las dos primeras dimensiones.

## RELEVANCIA DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

**La importancia** de realizar esta investigación tiene innumerables aportes, entre los cuales se señalan:

1. Contemporánea: Provee insumos para la evaluación de la política pública orientada a este grupo etario. Los estudios científicos actuales confirman que el desarrollo integral de la primera infancia, asegura los/as niños/as disfruten de sus derechos, aumenten sus capacidades y oportunidades de desarrollo social, cultural, político y económico. En países donde este enfoque se ha implementado, se tienen evidencias sobre el elevado retorno generado por la mayor inversión en la primera infancia en relación con el desarrollo infantil y escolar, la estimulación y socialización, la prevención de las enfermedades y de la mortalidad infantil y materna, así como la detección y atención oportuna de las dificultades del desarrollo (Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia, 2011).
2. Desde una perspectiva económica, social, permiten comprender como las disparidades según el nivel económico o la marginación al momento de ingresar a la escuela ,siguen existiendo o aumentan con el paso de los años de escolaridad. Si un niño/a entra a la escuela preparado en el plano social, emocional y físico, tiene un mayor impacto en el éxito escolar del/a niño/a que proviene de un medio desfavorecido que en el de uno que proviene de un medio más acomodado. (Marks et al., 2007). Las desigualdades entre los ricos y pobres, grupos étnicos, niños/as de zonas rurales y urbanas se reducen con mayor eficacia durante el período de la primera infancia. Estas disparidades al momento de ingresar a la escuela tienen más probabilidad de ser predictivas para los/as niños/as en situación de mayor vulnerabilidad de acceso a derechos que para los/as niños/as de estratos medio y superior. Además, cabe mencionar que la inversión en el desarrollo infantil temprano; reduce el déficit y fortalece la economía, ya que se puede obtener un retorno de hasta 17 dólares por cada dólar invertido (Heckman, 2009).
3. En cuanto a su relevancia científica, esta investigación, y teniendo en cuenta su conexión con el estudio realizado en el año 2011/2013 relacionado a niños/as entre 2 y 5 años y su entorno familiar cercano, se afianzará el aporte de la UNIBE, de la comunidad académica a la gestión de conocimiento sobre primera infancia, en particular sobre la atención a niños/as de 3 años.

## Proyectos de la UNIBE

4. Finalmente, en vinculación con las propuestas actuales de atención a la primera infancia en salud, educación, protección, y teniendo en cuenta que esta busca un enfoque inclusivo e integral, este estudio proveerá datos a nivel nacional referidos a que la mayor parte de los niños/as pueden estar listos/as para la escuela a la edad esperada si tienen suficientes oportunidades de aprendizaje, buena salud y nutrición. Los/as profesores comentan a menudo que los/as niños/as que han asistido a centros de desarrollo o aprendizaje temprano son “muy diferentes; saben cómo estar en un grupo de personas, son menos tímidos/as, capaces de responder” (Arnold, 2004).

**La duración es de dos años** (24 meses), teniendo en cuenta que se realizarán 3 levantamientos de información. Por un lado, al inicio del proyecto para tener la línea de base e identificar a los grupos de tratamiento y control; luego se realizará la evaluación intermedia a los un año y posteriormente en el segundo año, para la evaluación de impacto. Además, el Proyecto de Atención Educativa Oportuna tiene una duración de dos años. Cada toma de datos, es un operativo independiente, no obstante existente algunas actividades descritas en el plan de trabajo superpuestas. La toma de datos, es aplicable en el hogar de cada niño/a, por lo tanto no dependerá del calendario escolar del MEC.