

ESTUDIO

**INVERSIÓN PÚBLICA EN  
PRIMERA INFANCIA EN CHILE:  
DIAGNÓSTICO,  
DESAFÍOS Y PROPUESTAS**

PRINCIPALES RESULTADOS  
Noviembre 2016



## Introducción

---

**Los primeros años de vida son cruciales para todo ser humano, pues es en esta etapa donde se definen en gran medida las bases de su desarrollo posterior cognitivo, social y afectivo. Este es el periodo de mayor plasticidad cerebral, donde las oportunidades que ofrezca el contexto, o la falta de ellas, tendrán mayor impacto en moldear la arquitectura del cerebro.**

Cerca de 200 millones de niños y niñas en el mundo no logran expresar al máximo sus capacidades debido a las adversidades que encuentran en sus contextos, entre ellas la violencia y la falta de oportunidades asociadas a contextos de pobreza. Esta situación no es solo una carencia para cada niño y niña que la sufre, sino que también es un costo para la sociedad en su conjunto que pierde la posibilidad de recibir el talento de todos sus ciudadanos y debe hacer un gasto mayor en acciones compensatorias.

Hoy se sabe que las experiencias tempranas definen en gran medida no solo el nivel de bienestar durante el periodo infantil, sino que también sientan las bases estructurales para el aprendizaje, el comportamiento, la salud, la inserción social y laboral, entre otros, debido a la alta influencia que tienen el apoyo de las familias, el acceso a ciertos recursos de calidad y los contextos en el desarrollo cerebral durante la primera etapa de la vida.

El desarrollo de niños y niñas, en especial en la primera infancia, estará influido no sólo por la calidad del cuidado de sus padres o familia, sino también por la calidad del trabajo que estos adultos tengan, la calidad de la vivienda, el acceso servicios de salud y educación en su entorno próximo, el acceso a la cultura, y a un medioambiente libre de contaminantes, el transporte, la situación política y económica de los países, entre otros.

Uno de los factores del contexto que se ha visto que incide en mayor medida en el desarrollo de niños y niñas es el nivel socioeconómico de las familias. Esto se ve reflejado desde el primer año de vida, donde las mediciones del desarrollo psicomotor de niños y niñas muestran importantes disparidades entre los niveles socioeconómicos más bajo y más alto, generándose una brecha difícil de acortar si no se interviene a tiempo y con calidad

Estudios económicos indican que el costo de no actuar es elevado. Se estima que la falta de inversión en la primera infancia puede llevar a los países a sufrir una pérdida de varios puntos del producto interno bruto (PIB). De ahí la relevancia de intervenir de manera oportuna y con calidad en esta etapa de la vida, para que todos los niños y niñas alcancen plenamente su potencial acorde al mandato de la Convención sobre los Derechos del Niño.

## Descripción del Estudio

---

Este estudio busca dar cuenta de la inversión pública que el Estado de Chile realiza en primera infancia, a partir del análisis de la oferta programática nacional y de las intervenciones más costo-efectivas para fomentar el desarrollo infantil.

Para ello, se realizó una revisión de los programas existentes en Chile dirigidos a la Primera Infancia; de las experiencias internacionales sobre efectividad y costo efectividad de intervenciones en primera infancia; y un levantamiento de toda la información de gasto público para los años 2010 y 2014, y el presupuesto de 2015 destinado a este grupo etario.

Para el análisis de la inversión, se utilizaron las categorías descritas por el Sistema de Información de la Primera Infancia SIPI de IPE/UNESCO-OEI, que establece niveles de especificidad en la focalización de las acciones en primera infancia (Gasto específico en Primera Infancia, Gasto en Niñez no específico en primera infancia, Gasto indirecto Primera Infancia, etc.)

También se realizó una categorización de la inversión pública dirigida a la primera infancia por ámbitos de derechos, a fin de estimar la inversión por cada uno de ellos.

Este estudio considera la Primera Infancia entre los 0 y los 10 años, para alinearse con las políticas públicas de Chile, en el marco de la extensión de Chile Crece Contigo hasta los 10 años. Para el análisis se separó en dos grupos: menores de 4 años y de 4 a 10 años para hacerlo coincidir con los tramos de edad de Chile Crece Contigo implementado y su extensión.

## Objetivo del Estudio

---

El estudio tuvo como objetivo principal determinar y analizar la oferta pública existente en Chile dirigida a la atención de la primera infancia y estimar el gasto público destinado a este tramo de edad, utilizando como marco de referencia la evidencia internacional y nacional respecto a intervenciones efectivas y costo-efectivas.

## Metodología

---

El estudio tuvo tres grandes componentes:

1. Un levantamiento y revisión de literatura nacional e internacional, sobre efectividad y costo-efectividad de intervenciones dirigidas a promover el desarrollo infantil en la primera infancia, junto con un diagnóstico de la situación de primera infancia en Chile.
2. Una revisión de programas existentes en Chile y su clasificación por derechos del niño.
3. Un levantamiento de toda la información del gasto público para lo cual se analizó el gasto devengado (el gasto realizado) de las partidas presupuestarias que afectan a la Primera Infancia para los años 2010 y 2014. Para el año 2015 se analizó el presupuesto aprobado para ese año. El análisis consideró los recursos del Gobierno Central y de los Gobiernos Regionales (vía Subdere, no partidas municipales propias, aunque sí se incorporan transferencias del nivel central al municipal como en el caso de las OPDs, ChCC, etc.).
4. En este análisis incluyó programas y acciones específicas destinadas a la Primera Infancia, como también la proporción de los recursos públicos destinados a mejorar las condiciones de vida para toda la población que benefician a los niños, y los recursos para la gestión regular de este tipo de servicios.

## Perfil de los niños y niñas en Chile entre 0 y 10 años

---

- La población entre 0 y 10 años es de 2.700.000 niños y niñas, representando un 14,9% de la población total del país y el 61,1% de los menores de 18 años (INE 2016).
- Un 22,8% vive en condiciones de pobreza en comparación con el promedio nacional que es de un 11,8%. De este porcentaje, un 8% vive en condiciones de pobreza extrema. Además, un 24,4% se encuentra en situación de pobreza multidimensional (CASEN 2013).
- Un 35,2% del total de hogares del país tiene niños entre 0 y 10 años (CASEN 2013).
- Un 28,4% de los niños 0 y 3 años asisten a educación parvularia, subiendo a un 87,4% en niños de 4 a 5 años. El 99,5% de los niños entre 6 y 10 años asiste a enseñanza básica (CASEN 2013).
- Un 12,4% de niños y niñas de 7 años que presenta sobrepeso. Un 2,3% presenta desnutrición (CASEN 2013).

## Principales resultados

**TABLA 1**

Tipo de intervención en publicaciones de efectividad y costo  
(revisión internacional y nacional)

| Tipo de intervención                       | Estudios efectividad |              | Estudios de costo |              |
|--|----------------------|--------------|-------------------|--------------|
|  | N                    | %            | N                 | %            |
| Nutrición                                  | 24                   | 23,5         | 23                | 31,1         |
| Conductuales y psicológicas                | 23                   | 22,5         | 4                 | 5,4          |
| Habilidades parentales, educación parental | 12                   | 11,8         | 6                 | 8,1          |
| Visitas domiciliarias                      | 10                   | 9,8          | 6                 | 8,1          |
| Educación escolar                          | 7                    | 6,9          | 11                | 14,9         |
| Educación inicial y cuidado                | 7                    | 6,9          | 10                | 13,5         |
| Educación inicial y escolar                | 0                    | 0,0          | 2                 | 2,7          |
| Actividad física                           | 5                    | 4,9          | 2                 | 2,7          |
| Estimulación temprana                      | 4                    | 3,9          | 0                 | 0,0          |
| Servicios de salud preventivo-promocional  | 0                    | 0,0          | 6                 | 8,1          |
| Educación en salud                         | 3                    | 2,9          | 0                 | 0,0          |
| Transferencias condicionadas               | 2                    | 2,0          | 2                 | 2,7          |
| Saneamiento básico y acceso agua potable   | 0                    | 0,0          | 1                 | 1,4          |
| Desparasitación                            | 1                    | 1,0          | 1                 | 1,4          |
| Fluoración del agua potable                | 0                    | 0,0          | 1                 | 1,4          |
| Estimulación + nutrición                   | 1                    | 1,0          | 0                 | 0,0          |
| Estimulación + nutrición + cuidado         | 1                    | 1,0          | 0                 | 0,0          |
| Legislación                                | 1                    | 1,0          | 0                 | 0,0          |
| Masaje infantil                            | 1                    | 1,0          | 0                 | 0,0          |
| NIDCAP (prematuros)                        | 1                    | 1,0          | 0                 | 0,0          |
| <b>Total</b>                               | <b>102</b>           | <b>100,0</b> | <b>74</b>         | <b>100,0</b> |

Fuente: Elaboración propia a partir de la revisión realizada en el estudio.

- 
- La tabla muestra la distribución de los estudios de efectividad y costo según el tipo de intervención. Destaca la alta presencia de estudios de costo sobre nutrición. En el caso de los estudios de efectividad, destacan también la cantidad en el ámbito de nutrición, además de los vinculados a temas conductuales y psicológicos.
- 
- La evidencia internacional es clara en señalar la necesidad de implementar masivamente estrategias multi-componentes (por ejemplo, asegurar la provisión de educación para la salud, actividad física y adecuada alimentación), multi-niveles (abordaje individual, comunitario y país) y multi-sectoriales (salud, educación, deportes-recreación-cultura) que favorezcan el estado nutricional de la población.
- 
- Toda la evidencia científica destaca la relevancia de la familia en la transmisión de estilos de relación humana, en el aprendizaje y la estimulación del desarrollo en los niños. De los aspectos analizados, la familia y el adulto referente (cuidador principal) es crítico, durante la primera infancia. La información disponible hasta la fecha establece que en el grupo objetivo de este estudio (0-10 años) la familia y el adulto referente deben ser foco de políticas, programas e intervenciones específicas para contribuir al desarrollo de niños y niñas.
-

TABLA 2

## Oferta programática vinculada a promoción de habilidades parentales

| Foco de la Intervención       | Programas Nacionales   | Responsable             | U/F        | Prev/Prom                |
|-------------------------------|--|-------------------------|------------|--------------------------|
| <b>Habilidades Parentales</b> | Nadie es Perfecto  | MDS                     | Universal  | Promoción                |
|                               | Programa educativo masivo                                      | MDS                     | Universal  | Promoción                |
|                               | FONOINFANCIA   | MDS/INTEGRA             | Universal  | Promoción/<br>prevención |
|                               | Apoyo a la dinámica familiar                                   | PRODEMU                 | Focalizado | Promoción                |
|                               | Programas de Protección con componente de trabajo con familias | SENAME                  | Focalizado | Prevención terciaria     |
|                               | Centros de Encuentro Familiar                                  | Fundación de la Familia | Focalizado | Promoción                |
|                               | Módulos de Orientación y formación familiar                    | Fundación de la Familia | Focalizado | Promoción                |

Fuente: Elaboración propia a partir de revisión realizada. U/F: Universal / Focalizado

- Chile tiene algunos programas públicos de habilidades parentales, en especial por medio de Chile Crece Contigo, a través del sistema de Educación Parvularia y otros de la Fundación de la Familia y PRODEMU, éstos últimos con un alcance muy limitado.
- Un desafío importante para Chile es generar mayor oferta de apoyo a la parentalidad, en un marco de respeto y promoción de los derechos de los niños y niñas.
- La evidencia señala que las intervenciones destinadas a promover la salud mental en niños, y prevenir trastornos, son más efectivas mientras más tempranamente se realicen. En cuanto a las intervenciones dirigidas a adultos a cargo de niños, destaca que la identificación y tratamiento de mujeres embarazadas y puérperas (hasta los 5 meses) con síntomas de depresión materna es de una efectividad contundente y tiene impacto en toda la dinámica familiar.
- Los programas de educación parvularia muestran una alta heterogeneidad en sus efectos, no asegurando un cierre de las brechas iniciales entre grupos de estudiantes por el simple hecho de asistir a un centro educativo. La brecha en acceso se ha ido reduciendo en los últimos diez años, no así la brecha en calidad, lo cual es especialmente relevante en la oferta dirigida a niños y niñas de 0 a 3 años de edad por el impacto negativo que puede tener en su desarrollo.
- En el ámbito de la educación parvularia se plantean al menos cuatro desafíos: fortalecer la investigación que demuestre los diseños más costo-efectivos en educación inicial, mejorar la calidad de la provisión del servicio existente, mejorar el acceso a educación inicial de las familias de menores ingresos y desarrollar estrategias alternativas para que las familias, en especial de los niños más pequeños, que deciden no enviar a los niños a sala cuna, cuenten con herramientas para entregarles estimulación temprana de calidad.



# Inversión pública en primera infancia

TABLA 3

Magnitud de la inversión pública en Primera Infancia en Chile para niños de 0 a 10 años

|   | 2010   | 2014   | 2015   |
|---|--------|--------|--------|
| <b>En miles de MM\$ chilenos reales de 2015</b>           | 3.645  | 5.134  | 5.755  |
| <b>En miles de pesos chilenos reales de 2015 por niño</b> | 1.370  | 1.919  | 2.137  |
| <b>En % Gasto Público Total</b>                           | 14,39% | 14,98% | 15,63% |
| <b>En % PIB</b>   | 3,15%  | 3,33%  | 3,66%  |

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de DIPRES, reparticiones públicas y estimaciones propias.

## Chile en relación a otros países

- Comparando cifras para el tramo de edad de 0 a 6 años, Chile se posiciona por sobre el resto de América Latina en cuanto a la magnitud total del gasto público en primera infancia, llegando a una inversión equivalente al 2,2% del PIB en comparación a los países analizados<sup>1</sup> por el Sistema de Inversión en Primera Infancia (SIPI), cuyo rango está entre 0,5% y 1,6% del PIB de estos países.
- En relación con los países OECD, el 2,2% del PIB que destina Chile a primera infancia (niños entre 0-6 años) está por debajo de la magnitud de recursos invertidos por países de la OECD. Nadeau et al (2011) indican que la información para algunos países de la OECD hacia 1995 alcanzaba a un 2,4% del PIB, pero este monto no consideraba diversas partidas incluidas en la estimación para Chile, por lo cual la brecha de menor inversión en Chile es mucho mayor que la que se aprecia en este resultados<sup>2</sup>.
- De todas formas, la opinión de expertos es que la magnitud de los recursos públicos destinados en este grupo etario a nivel mundial es escaso, tomando en cuenta la creciente evidencia sobre la alta rentabilidad económica de los programas de desarrollo infantil temprano (Nadeau et al, 2011; Tayler y Bennet, 2006).

1 Los países analizados son México, Guatemala, El Salvador, Honduras, Costa Rica, Perú, Colombia, Argentina, Paraguay.

2 Por ejemplo, para Chile se consideran acciones y programas de protección social y a grupos vulnerables, actividades de salud como atención al parto, vacunas, entre otros relevantes, las cuales no están incluidas en las estimaciones para los países de la OECD.

TABLA 4

## Magnitud inversión Pública en Primera infancia en Chile por grupos de edad

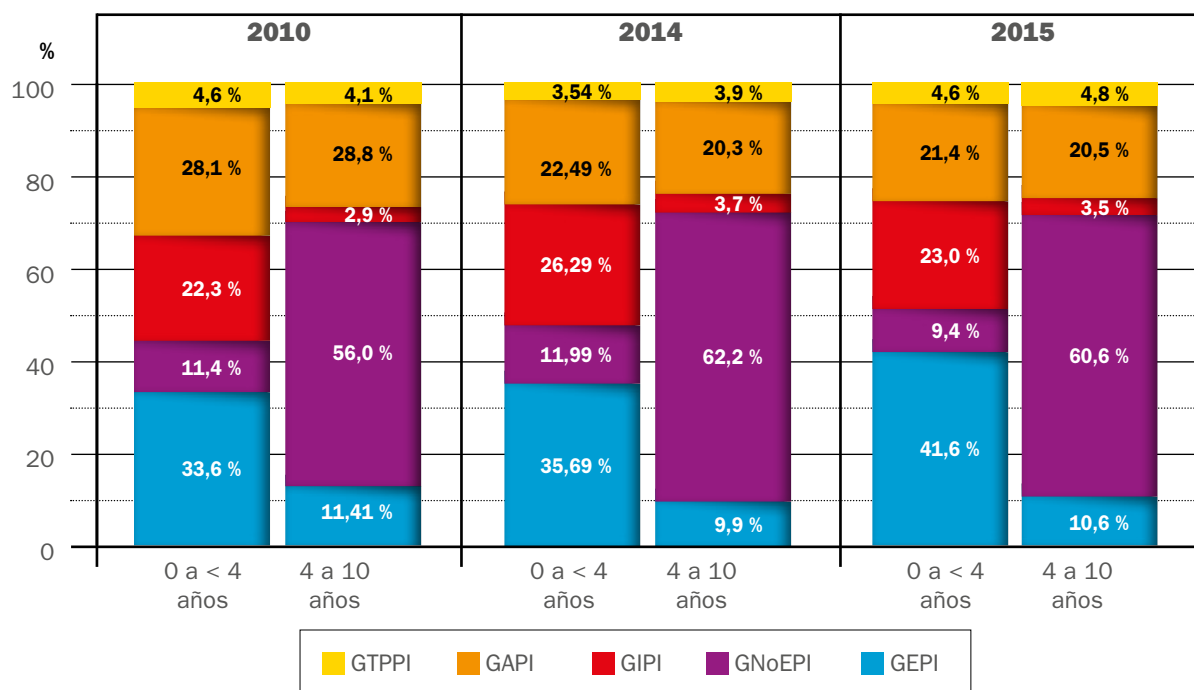
| Edad  | 2010    |        | 2014    |        | 2015    |        |
|---|---------|--------|---------|--------|---------|--------|
|   | 0 a < 4 | 4 a 10 | 0 a < 4 | 4 a 10 | 0 a < 4 | 4 a 10 |
| <b>En miles de pesos chilenos reales de 2015 por niño</b> | 1.263   | 1.432  | 1.901   | 1.929  | 2.212   | 2.093  |
| <b>En %PIB</b>  | 1,07%   | 2,08%  | 1,22%   | 2,12%  | 1,39%   | 2,27%  |

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de DIPRES, reparticiones públicas y estimaciones propias

- Al iniciar la década existe una inversión por niño levemente superior en el tramo 4 a 10 que en 0 a 3, la cual se iguala en 2014 y se incrementa con mayor fuerza en 2015 para el tramo de 0 a 3. Esto se explica porque en el quinquenio la inversión pública por niño entre 0-3 años se incrementó 75% y la entre 4-10 lo hizo 45%.

**TABLA 5**

**Inversión Pública en Primera Infancia en Chile por grupos y clases de gasto**



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de DIPRES, reparticiones públicas y estimaciones propias.

- La mayor parte de la inversión en primera infancia se realiza en acciones dirigidas directamente a los niños, pero que no son exclusivamente para la primera infancia (GNoEPI), situación que se ha mantenido muy estable en el periodo.
- La inversión destinada directamente a la primera infancia (GEPI) ha representado entre 20%-23% en el periodo. Sin embargo, si se analiza la información por tramo de edad hay una diferencia importante en cómo está distribuido el gasto: en el tramo de 0 a 3 el gasto es mayor en acciones específicas que llegan de manera directa al niño o niña (42,8% en 2015), a lo cual si se suman los gastos específicos indirectos (20,9%) que llegan al niño a través de sus familias, la inversión dirigida exclusivamente a este grupo etario es de un 61,6% de todo lo invertido en este tramo de edad.

## Glosario

- GEPI:** Gasto Específico en Primera Infancia. Se incluyen los gastos en programas e iniciativas dirigidos específicamente a niños y niñas en primera infancia (por ejemplo, instituciones de guarda, enseñanza inicial, salud materno-infantil, fomento de la lactancia materna, programas de atención y educación en la primera infancia, etc.).
- GNoEPI:** Gasto en Niñez No específico en Primera Infancia. Se incluye la proporción del gasto que beneficia a niños y niñas en primera infancia en programas destinados a niños, niñas y adolescentes menores de 18 años que por los objetivos propuestos no permiten diferenciar servicios específicos para la franja etaria que corresponde a la primera infancia.
- GIPI:** Gasto Indirecto en Primera Infancia. Se incluye la proporción del gasto que beneficia a los niños y niñas en primera infancia en programas e iniciativas dirigidas a la familia u otros agentes, con clara repercusión sobre el bienestar de los niños y las niñas (por ejemplo, transferencias de ingresos a las familias, asignaciones familiares complementarias al salario, etc.).
- GAPI:** Gasto Ampliado en Primera infancia. Se incluye la proporción del gasto que beneficia a niños y niñas en primera infancia a través de programas e iniciativas que se dirigen a grupos poblacionales más amplios, de los cuales los niños forman parte (por ejemplo, programas de atención a grupos vulnerables, acciones para el mejoramiento de las condiciones de vida de la población –agua potable y alcantarillado, saneamiento, acceso a la vivienda-, programas de atención de emergencias climáticas, etc.).
- GTPPI:** Gasto en primera Infancia dirigido a toda la población. Se incluye la proporción del gasto en bienes públicos que beneficia a niños y niñas en primera infancia (por ejemplo, gastos en ciencia y técnica, cultura, servicios de alumbrado y cuidado de espacios públicos, etc.).

TABLA 6

## Inversión Pública en Primera Infancia en Chile por categorías de gasto

| Funcionalidad                        | 2010        |             |       | 2014        |             |       | 2015        |             |       |
|--------------------------------------|-------------|-------------|-------|-------------|-------------|-------|-------------|-------------|-------|
|                                      | 0 a <4 años | 4 a 10 años | Total | 0 a <4 años | 4 a 10 años | Total | 0 a <4 años | 4 a 10 años | Total |
| <b>Ayuda Directa</b>                 | 25,19       | 5,06        | 11,88 | 28,87       | 5,15        | 13,81 | 26,53       | 4,64        | 12,94 |
| <b>Salud</b>                         | 20,31       | 12,24       | 14,98 | 18,04       | 12,69       | 14,64 | 15,16       | 11,29       | 12,76 |
| <b>Cuidado y Educación</b>           | 20,90       | 49,99       | 40,13 | 25,81       | 51,95       | 42,41 | 31,72       | 52,49       | 44,61 |
| <b>Nutrición y Alimentación</b>      | 7,17        | 8,65        | 8,15  | 5,35        | 7,52        | 6,73  | 5,64        | 8,09        | 7,16  |
| <b>Protección del Niño</b>           | 2,11        | 2,23        | 2,19  | 2,10        | 2,57        | 2,40  | 1,85        | 2,46        | 2,23  |
| <b>Desarrollo e integración</b>      | 1,97        | 1,79        | 1,85  | 1,82        | 1,93        | 1,89  | 1,93        | 2,15        | 2,06  |
| <b>Deporte, Recreación y Cultura</b> | 0,91        | 1,09        | 1,03  | 0,62        | 0,91        | 0,80  | 0,76        | 1,23        | 1,05  |
| <b>Ciencia y Técn.</b>               | 1,28        | 1,14        | 1,18  | 1,50        | 1,49        | 1,49  | 1,67        | 1,77        | 1,74  |
| <b>Condiciones de vida</b>           | 7,75        | 6,83        | 7,14  | 5,78        | 5,92        | 5,87  | 5,27        | 5,76        | 5,57  |
| <b>Otros Servicios Urbanos</b>       | 12,40       | 10,98       | 11,46 | 10,11       | 9,87        | 9,96  | 9,48        | 10,13       | 9,88  |
| <b>Total</b>                         | 100%        | 100%        | 100%  | 100%        | 100%        | 100%  | 100%        | 100%        | 100%  |

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de DIPRES, reparticiones públicas y estimaciones propias.

- La mayor porción del gasto está destinada a la categoría de “Cuidado y Educación” (44,61% en 2015), siendo esta cifra inferior para el tramo de 0 a 4 (31,72% en 2015), en relación a lo que se observa en el tramo de 4 a 10 (52,49%). Esto debido a que el segundo grupo se incorpora en forma universal a la educación formal.
- En segundo lugar aparece la inversión realizada en el ámbito de Salud (12,76% en 2015), aunque ella ha reducido su participación relativa en la inversión en primera infancia.
- En tercer lugar, se encuentra lo que se invierte en Ayuda Directa (12,94%), lo que como se mencionó anteriormente, se explica en gran medida por el subsidio pre y post natal, llegando esta cifra a un 26,53% del gasto en el tramo de 0 a 4 versus un 4,64% en el tramo de 4 a 10.
- Otros ámbitos donde Chile invierte en primera infancia son en Condiciones de Vida (5,57%) y en Otros Servicios Urbanos (9,88%).

**TABLA 7**  
**Distribución de la inversión pública en Chile por ámbitos de derechos**  
**(Agrupación MODA)**

| Derecho              | 2010   | 2014   | 2015a  |
|----------------------|--------|--------|--------|
| <b>Sobrevivencia</b> | 43,24% | 38,33% | 36,54% |
| <b>Desarrollo</b>    | 41,09% | 43,38% | 46,00% |
| <b>Protección</b>    | 14,00% | 16,32% | 15,32% |
| <b>Participación</b> | 1,57%  | 1,86%  | 2,03%  |

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de DIPRES, reparticiones públicas y estimaciones propias.

- Se realizó una estimación del gasto en primera infancia considerando la clasificación MODA\* de derechos del niño. De acuerdo a esta clasificación, el ámbito de derechos en que Chile hace una mayor inversión sería en el de “Desarrollo” (46% en 2015), lo que incluye educación, recreación y actividades culturales, apoyo a la parentalidad y atención a niños con discapacidad. Sin embargo, si se realiza un análisis dentro de esta categoría es posible observar que Educación explica prácticamente toda la inversión que Chile realiza en relación a la promoción del desarrollo de niños y niñas, dejando de lado aspectos de gran relevancia como el apoyo a la parentalidad, lo que ha sido ya mencionado previamente como una de las acciones más costo-efectivas que un país puede hacer a favor de niños y niñas.
- La inversión realizada en el ámbito de “Sobrevivencia” es de un 36,5% en 2015 del total invertido en primera infancia. Esta dimensión incluye acciones de nutrición, agua, saneamiento, medio ambiente, salud, abrigo, vivienda y vestimenta. Este pareciera ser un ámbito en que es posible apreciar el resultado positivo de las políticas públicas, lo cual se ve reflejado en los buenos indicadores que Chile presenta en el ámbito de la sobrevivencia de niños y niñas, entre ellas la baja mortalidad infantil, las altas tasas de vacunación, la atención profesional de embarazo y parto, entre otras.
- En el ámbito de Participación, casi la totalidad de los recursos destinados a esta dimensión corresponden a la proporción del gasto en investigación que puede ser imputada a la primera infancia, mientras que el monto de la inversión en acciones vinculadas con la libertad de expresión, derecho a ser oído y libertad de asociación es tan escaso que no alcanzan a ser contabilizados dentro de la distribución por porcentaje.

\*MODA: “Análisis Múltiple de Privaciones Superpuestas”: si bien corresponde a una metodología desarrollada por el Centro de Estudios de UNICEF “Innocenti” en 2012 para analizar la pobreza infantil desde una perspectiva multidimensional, se utilizó como base para el estudio de inversión en primera infancia, ya que otorga una mirada integral sobre los derechos de los niños, niñas y adolescentes al identificar los derechos de la Convención sobre los Derechos del Niño que afectan el bienestar infantil

## Principales Conclusiones

---

- Chile es un país que ha ido incrementando su inversión en primera infancia de manera sistemática.
- El estudio abre preguntas respecto a si este gasto está mirándose en función de la evidencia y de las intervenciones más costo-efectiva.
- Invertir en primera infancia significa poner foco en la promoción y la prevención y asegurar condiciones para que los niños y niñas desarrollen el máximo de su potencial.
- El foco de las intervenciones en primera infancia debe estar en las familias y los cuidadores de los niños y niñas.
- Existen ámbitos donde hay brechas importantes en cuanto oferta programática e inversión, considerando su importancia para el desarrollo infantil: salud mental y trabajo con familias.
- La principal inversión en el ámbito de desarrollo es en educación formal (Inicial y Básica), pero existe una baja inversión en apoyo a la parentalidad y en ámbitos relacionados con la calidad de vida como descanso, recreación y cultura.
- El desafío está en la calidad de los servicios dirigidos a la primera infancia, se debe pasar de la sobrevivencia a la calidad de vida y bienestar integral de la infancia, y en el trabajo multisectorial.





Isidora Goyenechea 3250, Piso 5, Las Condes, Santiago

Teléfono 224 228 800