Bien-estar en la primera infancia y entorno institucional. Un análisis para 13 municipios del Valle del Cauca y 7 del Cauca.

El mejor lugar para ser niño

Acompañando a los actores del territorio en la implementación de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la primera infancia "De Cero a Siempre".

Pontificia Universidad Javeriana Cali

PIMBN
Programa de Investigación sobre Medición del Bien-Estar en la niñez

Red ODSAL
Red de Observatorios de la Deuda Social en América Latina desde sus Universidades Católicas

Vallepor & paratodos

ProPacífico

Bien-estar en la primera infancia y entorno institucional.
Un análisis para 13 municipios del Valle del Cauca y 7 del Cauca.

El mejor lugar para ser niño

Acompañando a los actores del territorio en la implementación de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la primera infancia "De Cero a Siempre".

ISBN: 978-958-56717-1-3

Julio del 2019

El contenido de este informe es responsabilidad exclusiva del equipo investigador/consultor y no refleja necesariamente las opiniones de la entidad financiadora, ProPacífico y aliados, ni de la Pontificia Universidad Javeriana Cali.

El sistema de indicadores se puede visualizar en el siguiente enlace: ***https://public.tableau.com/profile/sebastian.lopez.estrada#!/vizhome/Indicadoresempresayniez/Historia1***

Equipo de trabajo

Pontificia Universidad Javeriana Cali
Departamento de Economía

Programa de Investigación sobre Medición del Bien–estar en la Niñez, PIMBN

Línea de investigación en Empresa, Competitividad y Sostenibilidad del Territorio

Laboratorio de Economía Aplicada, LEA

Investigadores/Consultores
Ana M. Osorio, Ph.D. Líder PIMBN
anao@javerianacali.edu.co

Luis F. Aguado, Ph.D. Co-Líder PIMBN
lfaguado@javerianacali.edu.co

Alexei Arbona, Ph.D. Líder LI en Empresa, Competitividad y Sostenibilidad del Territorio
aarbona@javerianacali.edu.co

Sandra Balanta, M.A. Investigadora PIMBN
sabajero@javerianacali.edu.co

Asistente de Investigación PIMBN
Erick Caicedo

Monitor de investigación PIMBN
Sebastián Muñoz

Coordinador LEA
Sebastián López

Apoyo en la gestión del proyecto
Diana L. Zuleta. Coordinadora, Oficina de Consultoría y Educación Continua

ProPacífico
Mariana Caicedo Pérez, Coordinadora de Asuntos Externos
Catalina Baquero, Profesional de Asuntos Externos

Diseño y diagramación
Maria Alejandra Posada

Impresión y encuadernación
Carvajal Soluciones de Comunicaciones S.A.S

Julio del 2019

*Las imáganes presentadas en este documento fueron tomadas de ***www.pexels.com*** durante el meses de junio y julio del 2019.

*Citar este documento como:
Osorio, A.M., Aguado, L.F., Arbona, A. y Balanta, S. (2019). El mejor lugar para ser niño: Bien-estar en la primera infancia y entorno institucional. Un análisis para 13 municipios del Valle del Cauca y 7 del Cauca. Cali: ProPacífico.

Aportantes

Instituciones aliadas

Red de Observatorios de LA Deuda Social de América Latina.

Barómetro de la Deuda Social de la Infancia.

Equidad para la infancia.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF, Regional Valle del Cauca.

Sistema Nacional de Bienestar Familiar, SNBF, Regional Valle del Cauca.

Secretaría de Educación.

Secretaría de Desarrollo Social y Participación.

Subsecretaría de Primera Infancia.

Secretaría de Bienestar Social.

Contenido

Presentación	**9.**
Elementos para la acción	**13.**
Nota metodológica	**17.**
Balance de la situación de la primera infancia y capacidades institucionales	**29.**
Perfiles municipales	**69.**
Referencias bibliográficas	**90.**
Anexos	**91.**

Presentación

"Juntos construiremos un mundo en el que niños y niñas puedan disfrutar de la infancia, un tiempo de juego y aprendizaje en el que se sientan amados, respetados y queridos, en el que sus derechos se fomenten y protejan sin discriminación alguna..."

Un mundo apropiado para los niños, Asamblea General de las Naciones Unidas, 11 de octubre de 2002. (p.5)

Los resultados de este informe constituyen un esfuerzo impulsado desde el sector privado regional en el Valle del Cauca y en el norte del Cauca, a través de la Alianza empresarial Valle por & para todos[1]. El esfuerzo se dirige a apoyar intervenciones de políticas públicas en el territorio, articuladas, ordenadas, participativas, basadas en la evidencia, con modelos de intervención costo-eficientes y sostenibles que sean de impacto positivo para la primera infancia. El objetivo que se busca es la concreción de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre (Ley 1804 de 2016) en 20 municipios donde está presente la Alianza: 13 en el Valle del Cauca y 7 en el norte del Cauca, siguiendo como referentes los Derechos del Niño y Principios Empresariales (Save the Children, Pacto Global y UNICEF 2012) y la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y sus Objetivos de Desarrollo Sostenible, ODS.

El informe se centra en: (i.) visibilizar una radiografía, a través de un sistema de 36 indicadores, que permita un diagnóstico basado en evidencia, de la situación del bienestar de la niñez, especialmente la primera infancia en los 20 municipios; (ii.) complementar este diagnóstico con información derivada de entrevistas y visitas a referentes y líderes en territorio [Valle del Cauca y norte del Cauca] encargados de la implementación de la Política. Con estos insumos, el fin último es contribuir a que en los municipios donde opera la Alianza, la hoja de ruta incorpore intervenciones de política basadas en el territorio *"placed-*

based policy actions" [2] que los conduzca a ser 'el mejor lugar para ser niño' en Colombia. Sin duda, este ejercicio que luce ambicioso agrega, complementa y aprende de las acciones que se vienen adelantando desde el sector público –local, regional, nacional– y desde las diferentes instituciones –empresas, fundaciones, ONG´s, universidades y comunidad– que buscan el bien–estar de la primera infancia en nuestro territorio.

Colombia está a la vanguardia en América Latina en el desarrollo de normatividad estratégica, tanto constitucional como legislativa, en favor de la niñez. Desarrollo normativo que muestra la voluntad política de construir espacios, delimitar responsabilidades, medir avances y asegurar el cumplimiento de los derechos de la niñez, y la primera infancia, en el país. Una muestra de ello:

La Convención de los Derechos del Niño (CDN) fue ratificada por la ley 12 de 1991 en el Congreso de la República, y en el mismo año elevada a rango constitucional (Artículo 44). En 2006 se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia (Ley 1098) y en 2016 se aprueba la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia 'De Cero a Siempre' (Ley 1804).

Lo anterior se resume en que, en nuestro país:

Los niños y niñas son sujetos sociales titulares de derechos, constituyen el segmento de población con mayor protección y prioridad en materia de política pública.

Y como tal la familia, la sociedad y el Estado deben jugar el papel de garantes y responsables de la vigilancia y el monitoreo del cumplimiento de estos derechos. Sin embargo, el avance normativo que resulta claro y evidente, no necesariamente coincide con las herramientas prácticas para la implementación de la política en los territorios.

En efecto, el artículo 22 de la Ley 1804 determina que los alcaldes y gobernadores *"deberán incluir la RIA de manera obligatoria en sus planes de desarrollo",* lo que en la práctica implica en el plano regional (Departamentos/Gobernadores) y local (Municipios/Alcaldes) *"promover la articulación de sectores, la construcción de relaciones intersectoriales, la generación de líneas de acción unificadas y el equilibrio entre el orden nacional y territorial"*. En este contexto, hemos encontrado evidencia en el plano territorial que muestra que se requiere todavía superar algunos retos para la implementación total de la política. A modo de ejemplo, un primer reto, se refiere al fortalecimiento de las capacidades técnicas de los equipos municipales de primera infancia.

Un segundo reto, toma en cuenta que 'De Cero a Siempre' centra la política pública en favor de la primera infancia desde una perspectiva integral y multidimensional, sin embargo, se ve en la práctica limitada por la organización sectorial de la oferta de servicios en los municipios.

Un tercer reto, muestra la urgencia de disponer de sistemas de información abiertos que soporten con evidencia un diagnóstico integral de la situación de la primera infancia, orienten las intervenciones de política pública y permitan la evaluación de los impactos sobre el bien-estar de la primera infancia en los territorios.

Por último, los resultados mostrados en este informe reflejan el logro de los dos primeros objetivos del proyecto [1. línea de base y 2. capacidades institucionales] que consta de cuatro [3. plan de acción, 4. potenciar el impacto de la Alianza]. Sin duda, lo alcanzado es un buen ejemplo de las sinergias y posibilidades que surgen al ampliar la colaboración y apoyo entre tres sectores [empresa privada, sector público y academia] con el objetivo de encontrar las mejores alternativas de intervención y la hoja de ruta más efectiva para asegurar el cumplimiento de los derechos de la niñez en el contexto de nuestra región y país.

Retos para la implementación de 'De Cero a Siempre' en los municipios:

1. Fortalecer las capacidades técnicas de los equipos municipales.

2. Articular e integrar la organización sectorial de la oferta de servicios con el enfoque intersectorial e interinstitucional de la Política.

3. Disponer de sistemas de información abiertos que soporten con evidencia un diagnóstico del tipo 'placed-based policy actions' que orienten las intervenciones en el territorio.

[1] Para conocer la estrategia ver: Reporte Empresarial Consolidado. Valle por & para Todos: https://www.javerianacali.edu.co/sites/ujc/files/node/field-documents/field_document_file/reporte_completo.pdf.

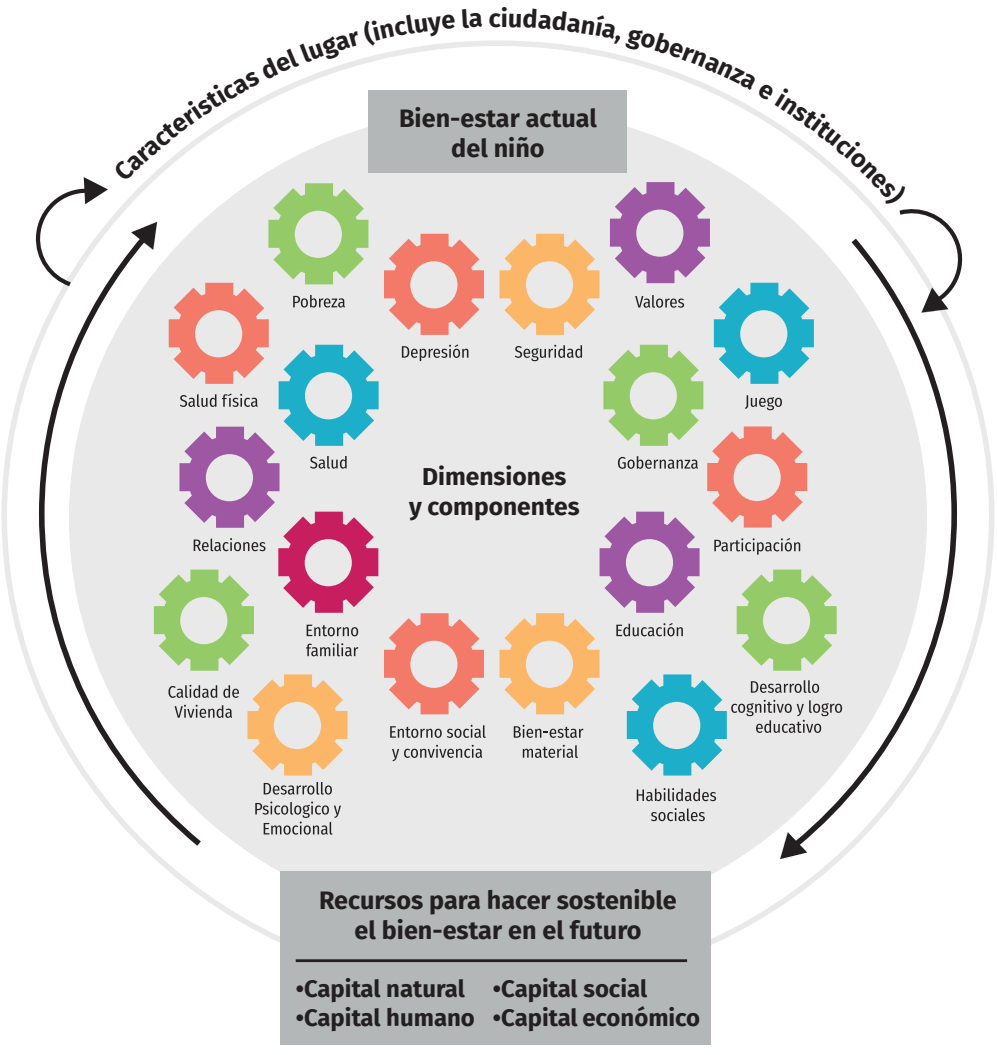
[2] Ver: OECD (2018). "OECD Regional Well-Being: A user's guide". Using data to build better communities. Recuperado de: https://www.oecdregionalwellbeing.org/assets/downloads/Regional-Well-Being-User-Guide.pdf.

Recuadro 1.

¿Qué es el bien-estar en la niñez?

Es el "resultado de un proceso dinámico a través del cual todo niño y niña ve cumplidos los derechos de los cuales es titular en el presente y, a su vez, goza de igualdad de oportunidades para alcanzar el máximo potencial en términos de resultados positivos a lo largo de su vida. Este proceso no está asegurado, ni se produce automáticamente, sino que es producto de diversas interacciones a través del tiempo, entre el niño, su familia, el contexto de la comunidad a la que pertenece y el Estado" (Osorio y Aguado, 2017, p.18). Concepto heterogéneo, multidimensional y complejo, que tiene el potencial de integrar y servir de "puente" entre diferentes enfoques. Incluye tanto a los sentimientos y experiencias subjetivas como a las condiciones materiales de vida: "Se refiere a la calidad de vida y a las muchas dimensiones posibles de una vida buena o mala" (Ben-Arieh et al, 2013, p.1). Tal como lo muestra la Figura 1 es un engranaje influenciado por factores como la salud, la calidad de la vivienda, la educación, y las características del lugar donde se vive, incluyendo la gobernanza, la ciudadanía y las instituciones (OECD, 2014).

Figura 1. Marco conceptual para medir el bien-estar en la niñez



Fuente: Elaboración propia con base en el marco conceptual de OECD (2014) y Minujin et al (2015).

Elementos para la acción

En la Figura 2, se presentan tres elementos para la acción resultado del análisis de las dos fuentes de información usadas en este informe: el sistema de indicadores "El mejor lugar para ser niño" y las entrevistas y las visitas realizadas en los municipios (ver, Nota metodológica, pag.17). Estos elementos son comunes a los 20 municipios analizados, extensibles a otros municipios, y representan un esfuerzo de síntesis que ha tenido presente:

1. La complejidad de la política que puede limitar su implementación efectiva. Desde el enfoque, que implica múltiples espacios (intersectoriales, interinstitucionales, interagentes) e instancias (técnicas, operativas y de decisión). Desde la práctica, que se traduce en desafíos administrativos, logísticos y de capital humano, especialmente en los municipios más pequeños y con menos recursos técnicos y financieros.

2. La heterogeneidad de los mismos municipios, que no solo se mide en términos de talento humano y presupuesto, sino también en sus especificidades geográficas, étnicas, culturales, socioeconómicas y políticas.

En concreto, en la Figura 2, se sintetizan tres oportunidades de mejora para la implementación de la política. Estas se relacionan con los equipos territoriales que hacen realidad la política en el municipio, su capacidad para articular y coordinar las acciones e intervenciones y, finalmente, el soporte de evidencia y contexto que requieren decisiones costo-efectivas que impacten positivamente a la primera infancia.

Figura 2. Estrategia para incidir efectivamente en la implementación de la política 'de cero a siempre' y hacer de nuestros territorios 'el mejor lugar para ser niño'.

	1. *Equipos territoriales cualificados*	2. *Articulación y coordinación*	3. *Decisiones basadas en evidencia*
Oportunidad de mejora			
Elemento para la acción	Enlaces y equipos técnicos municipales competentes y estables en el tiempo, actuando en red.	Estrategias de articulación y coordinación de la red de actores intersectoriales e interinstitucionales.	Sistema de información y estrategias de difusión públicas.
Razones de ganancia	• **Capacidad efectiva** de gestón intersectorial e interinstitucional. • **Capacidad de diálogo o/negociación** frente a instancias centrales (gobiernos, regionales/ nacional). • **Lenguaje común.**	• **Mayores sinergias** que potencien las economías de escala y alcance de la red de relaciones intersectoriales e interinstitucionales. • **Equilibrio** entre las especificidades del contexto municipal y de los asuntos comunes al territorio o región. • **Eficiencia** de los canales de comunicación y colaboración.	• **Conceptualización ajustada a referentes internacionales** para la medición del bien-estar de la primera infancia. • **Medir y monitorear** los progresos y los impactos de la política. • **Ciudadanía activa:** Didáctica e involucramiento de la sociedad civil.

Fuente: elaboración propia.

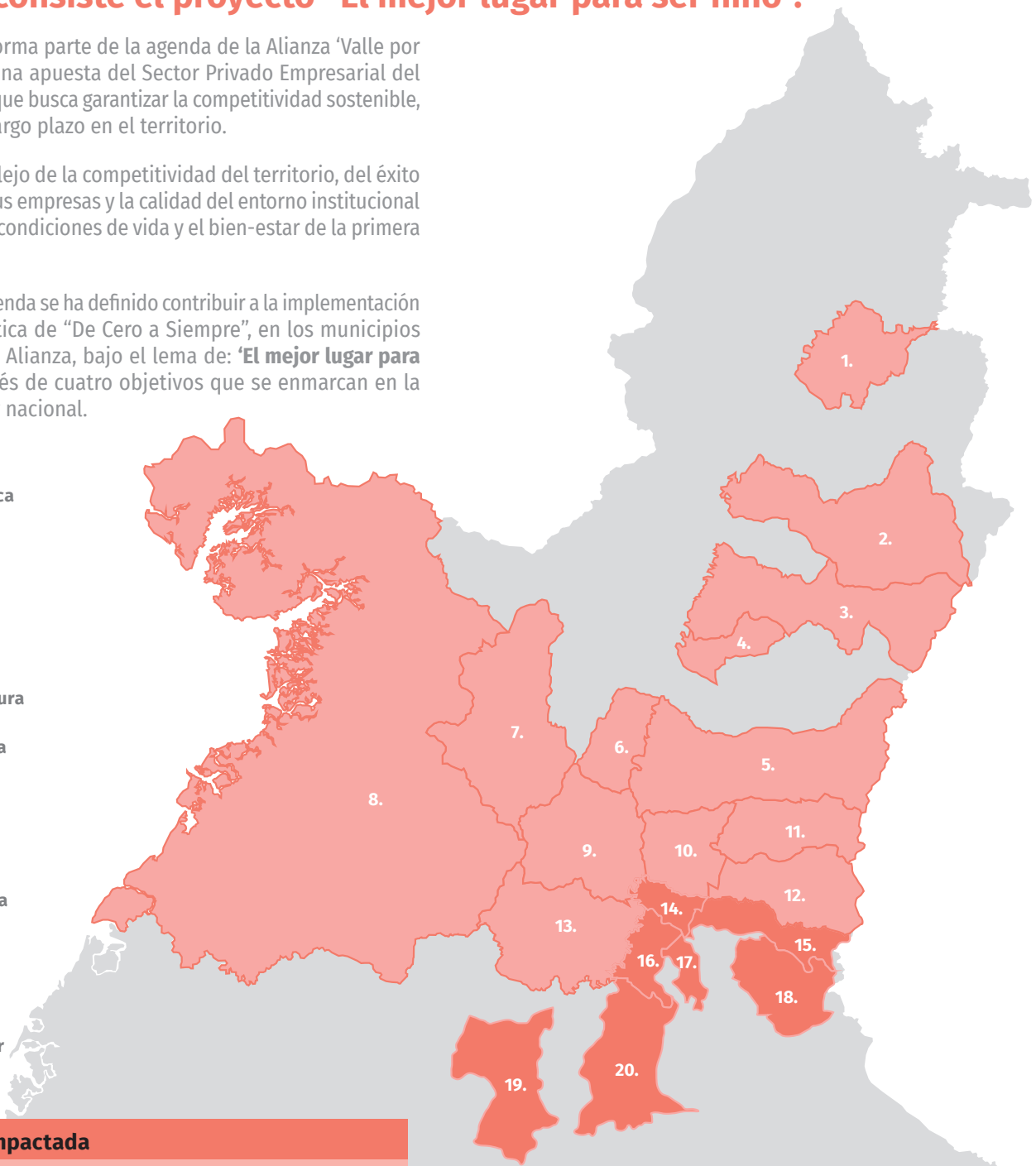
Recuadro 2.

¿En qué consiste el proyecto ‘El mejor lugar para ser niño’?

Este proyecto forma parte de la agenda de la Alianza ‘Valle por & para todos’, una apuesta del Sector Privado Empresarial del Valle del Cauca que busca garantizar la competitividad sostenible, inclusiva y de largo plazo en el territorio.

Sin duda, un reflejo de la competitividad del territorio, del éxito económico de sus empresas y la calidad del entorno institucional se mide con las condiciones de vida y el bien-estar de la primera infancia.

Por ello, en la agenda se ha definido contribuir a la implementación total de la política de “De Cero a Siempre”, en los municipios donde opera la Alianza, bajo el lema de: **‘El mejor lugar para ser niño’** a través de cuatro objetivos que se enmarcan en la agenda global y nacional.



Valle del Cauca

1. Zarzal
2. Tulúa
3. Buga
4. Guacari
5. Palmira
6. Yumbo
7. Dagua
8. Buenaventura
9. Cali
10. Candelaria
11. Pradera
12. Florida
13. Jamundí

Cauca

14. Pto. Tejada
15. Miranda
16. Villa Rica
17. Guachené
18. Corinto
19. Suárez
20. Santander de Quilichao

Población impactada

- 403.210 niños entre 0 y 5 años en los 20 municipios.
- 67% del total de niños, entre 0 y 5 años, de los dos Departamentos.
- 372.637 en los 13 municipios del Valle del Cauca.
- 30.573 en los siete municipios del Cauca.

Fuente: Proyecciones de población Dane 2016.

Objetivos

1. *Construir un balance de la situación de la primera infancia*

Línea base: realizaciones y atenciones (niños 0-6 años y madres gestantes) y vacíos informacionales a nivel municipal.

2. *Valorar las capacidades institucionales locales*

Brechas institucionales en la implementación de la Estretegia de Atencion Integral a la Niñez.

3. *Formular un plan de acción para cerrar las brechas*

Articulación de la RIA: cumplimiento de derechos [diagnóstico de la situación de los niños] con la oferta de servicios disponible en el municipio.

4. *Articular y potenciar el compromiso de las empresas*

Estrategia Valle por & para todos para la primera infancia: Empresa y Niñez.

Agendas de referencia

Agenda Global

1. Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.
2. Derechos del Niño y Principios Empresariales: Principio 10. “Reforzar los esfuerzos de la comunidad y el gobierno para proteger y satisfacer los derechos del niño”.

Agenda Nacional

1. Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia “De cero a Siempre”.
2. CONPES 3918 de 2018. Estrategia para la implementación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en Colombia.

Nota metodológica

Con el objetivo de aproximarse a la situación de la primera infancia a nivel municipal se consideraron 16 componentes, agrupados en 7 dimensiones del bien-estar de los niños: 1. Salud, 2. Identidad, 3. Bien-estar material, 4. Cuidado, educación y juego, 5. Bien-estar materno, 6. Seguridad y riesgos y 7. Entorno institucional. Se seleccionaron un conjunto de 36 indicadores (ver Recuadro 3 y Tabla 1), de los cuales 28 (asociados a las primeras 6 dimensiones) fueron construidos a partir de fuentes secundarias. Según la disponibilidad de la información, algunos indicadores se calculan para los niños entre 0 y 4 años y otros para los niños entre 0 y 5 años. El último año disponible con información completa y definitiva fue 2016, y se constituye en la línea base para este sistema de indicadores. Con el objetivo de monitorear los avances/retrocesos en los indicadores, en los perfiles municipales se presentan también los datos para 2012 y las metas nacionales, departamentales y/o municipales, en la medida que la información lo permita. Los indicadores de la dimensión entorno institucional fueron construidos a partir de la información primaria obtenida durante el trabajo de campo realizado en los municipios.

El trabajo de campo consistió en 15 entrevistas a referentes/enlaces/líderes de primera infancia en los municipios, a los cuales se les aplicó un cuestionario semi estructurado de 39 preguntas (ver Anexo 1). El propósito fue recolectar información relevante y contextualizada sobre las capacidades institucionales y el proceso de implementación de la política "De Cero a Siempre" en los territorios, teniendo en cuenta los 8 resultados de política propuestos en la "Guía para la Implementación Territorial de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia "De Cero a Siempre" (2018).

Se realizó una prueba piloto a un grupo de funcionarios del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF, asistentes a la reunión departamental de asistencia técnica sobre el módulo de información territorial. Posteriormente, fue

socializado y validado con funcionarios de la Gobernación del Valle del Cauca adscritos a las Secretarías de Educación y Desarrollo Social y Participación, y del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, SNBF.

Con el objetivo de identificar actores clave en el territorio se socializó el proyecto con la dirección regional Valle del Cauca del ICBF y los referentes regionales del SNBF de los departamentos de Valle del Cauca y Cauca. Además, se enviaron cartas a los alcaldes y secretarios de salud, educación y desarrollo social municipal. Las entrevistas se realizaron mayoritariamente a los referentes municipales del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, SNBF, (ver Anexo 2). Las entrevistas fueron realizadas entre los meses de febrero y marzo de 2019, a cada entrevistado le fue entregado un consentimiento informado donde se explicaban los propósitos de la recolección de la información.

Es importante tener en cuenta que la estrategia 'De Cero a Siempre' fue sancionada como Ley de la República en agosto de 2016. Por tanto, su implementación en los municipios es reciente. Bajo este contexto, los resultados de las entrevistas no se pueden entender cómo, y tampoco son resultado de, una evaluación a la gestión de los municipios en materia de primera infancia en la región. Se sugiere entenderlos como el resultado de un diálogo positivo entre actores en el territorio que busca contribuir al bien-estar de la primera infancia en el marco de una estrategia amplia de competitividad, sostenibilidad e inclusión en la región.

Recuadro 3.

Una hoja de ruta basada en evidencia

Un sistema de Indicadores que evidencie 'El mejor lugar para ser niño' y que permita:

1. *Objetivo*

Medir las condiciones de vida y el bien-estar en la primera infancia en el territorio a partir de un conjunto de indicadores.

2. *Objetivo*

Promover la gobernanza de la Política 'De Cero a Siempre' identificando, desde el territorio local, fortalezas y oportunidades de mejora en su implementación, seguimiento y evaluación.

Indicadores

Los indicadores seleccionados reflejan algún derecho, atención/realización, dimensión y tienen en cuenta los siguientes referentes o criterios:

1. El niño, y la madre gestante, como unidades de observación y análisis.
2. El enfoque de derechos (Convención de los Derechos del Niño, CDN).
3. Las atenciones/realizaciones propuestas en la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia “De Cero a Siempre”.
4. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).
5. Vigilancia Superior a la gestión pública territorial frente a la garantía de los derechos de los niños, las niñas, los adolescentes y los jóvenes, de la Procuraduría General de la Nación.
6. Teorías, marcos conceptuales y evidencia empírica en torno al bien–estar en la niñez, principalmente en la primera infancia.
7. La posibilidad de ser modificados a través de intervenciones de política pública.
8. La disponibilidad de construcción con información a nivel de municipios.
9. Metodología de construcción replicable e internacionalmente validada.
10. Facilidad para ser entendido y comunicado a públicos no expertos.

Tabla 1.

¿Cómo se mide el bien-estar en la primera infancia?

La tabla muestra cómo se calcularon los 36 indicadores seleccionados y los componentes y dimensiones que los agrupan. Diez fuentes de información secundarias fueron utilizadas para su construcción. Los indicadores del entorno institucional se construyeron a partir de las entrevistas realizadas a los referentes/enlaces/líderes de primera infancia consultados en el trabajo de campo. Los indicadores de la dimensión bien-estar material y el indicador de porcentaje de niños elegibles para programas de primera infancia fueron construidos utilizando la Encuesta del Sisbén-III certificada por el DNP con corte a diciembre de 2016. Estos indicadores solo dan cuenta de la población menor de cinco años de cada municipio que está registrada en el Sisbén-III.

Dimensión	*Componente*	*Indicador*	*¿Cómo se caculcula el indicador?*	*Fuente*	*Año*
Salud	Mortalidad	Tasa de Mortalidad Infantil	# de defunciones de niños menores de 1 año (Lugar de residencia) / total de nacidos vivos (Municipio residencia madre) * 1.000	Estadísticas Vitales DANE SISPRO	2016
		Tasa de Mortalidad en la Niñez	# de defunciones de niños (0-4) (Lugar de residencia) / total de nacidos vivos (Municipio residencia madre) * 1.000		2016
	Prevención de enfermedades	Cobertura de vacunación Pentavalente	# de niños menores de 1 año que recibieron las tres dosis de vacuna de pentavalente/# de niños menores de 1 año (meta programática) * 100	Ministerio de Salud-SISPRO	2016
		Cobertura de vacunación Triple viral	# de niños e 1 año que recibieron una dosis de vacuna triple viral/total de niños de 1 año * 100		2016
	Nutrición	% de nacidos vivos con bajo peso al nacer	# de nacidos vivos con peso inferior a 2.500 gramos / total de nacidos vivos * 100	Estadísticas Vitales DANE	2016
		Tasa de mortalidad por desnutrición en niños (0-4)	# de defunciones de niños (0-4) por desnutrición / total de niños (0-4) * 100.000	Ministerio de Salud-SISPRO	2016
Identidad	Visibilidad jurídica	% de niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento, con relación al total de nacidos vivos	# de niños menores de 1 año registrados/total de niños menores de 1 año *100	SUIN/Estadísticas Vitales DANE	2016
Bien-estar material	Pobreza	% de niños (0-5) en pobreza extrema en relación al total de niños (0-5)	# de niños (0-5) con puntaje Sisbén-III ≤ 23,4 / total de niños (0-5) * 100	Encuesta del Sisbén-III DNP con corte a diciembre de 2016	2016
	Calidad de la Vivienda	% de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan viviendas sin conexión a servicios públicos domiciliarios en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III	# de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan viviendas sin conexión a: energía, acueducto, alcantarillado y recolección de basuras / total de niños (0-5) en el Sisbén-III * 100		2016
		% de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas con pisos y paredes inadecuadas en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III	# de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas con materiales de pisos y paredes inadecuadas / total de niños (0-5) en el Sisbén-III * 100		2016
		% de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas en situación hacinamiento no mitigable en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III	# de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas donde duermen 5 o más personas por cuarto / total de niños (0-5) en el Sisbén-III * 100		2016
		% de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan viviendas sin acceso a agua potable en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III	# de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas sin acceso a agua potable / total de niños (0-5) en el Sisbén-III * 100		2016

Dimensión	Componente	Indicador	¿Cómo se caculcula el indicador?	Fuente	Año
Cuidado, educación y juego	Cobertura	Tasa de cobertura bruta en pre jardín	total de niños matriculados en pre jardín/# total de niños (3)	Educación formal DANE	2016
		Tasa de cobertura bruta en jardín	total de niños matriculados en jardín/total de niños (4)		2016
		Tasa de cobertura bruta en transición	total de niños matriculados en transición/ total de niños (5)		2016
	Cuidado y educación inicial	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	# de niños en programas de educación inicial en el marco de la atención integral/total de niños (0-5)	SUIN	2016
		% de niños (0-5) elegibles para los programas de Atención Integral a la Primera Infancia (PAIPI) según Sisbèn-III (puntaje ≤ 57.21)	# de niños (0-5) con puntaje Sisbén-III ≤ 57.21 / total de niños (0-5) * 100	Encuesta del Sisbén-III DNP con corte a diciembre de 2016	2016
		Déficit en atención a posibles beneficiarios del PAIPI	# de niños menores de 5 años elegibles para el PAIPI - # de beneficiarios del PAIPI / total de niños menores de 5 años elegibles para el PAIPI * 100	SUIN y Encuesta del Sisbén-III DNP con corte a diciembre de 2016	2016
		% de atendidos por el ICBF que cumplen con las ocho atenciones priorizadas en la RIA	: # de atendidos que cumplen con las ocho atenciones priorizadas en la RIA/total de atendidos por el ICBF	Sistema de información Cuéntame.	2018
Bien-estar materno	Servicios de prevención	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	# de nacidos vivos cuyas madres asistieron a 4 o más consultas de control prenatal / total de nacidos vivos * 100	Ministerio de Salud-SISPRO	2016
		% de partos atendidos por profesionales	# de partos atendidos por profesionales/ total de partos en el municipio*100		2016
	Mortalidad	Razón de Mortalidad Materna	# de defunciones de mujeres por causas relacionadas con el embarazo, parto o puerperio / total de nacidos vivos * 100.000	SISPRO Estadísticas Vitales DANE	2016
	Salud sexual y reproductiva	Tasa de Fecundidad Adolescente	# de nacimientos en madres de 15 a 19 años / total de mujeres en el rango de edad * 1.000		2016
Seguridad y riesgos	Muertes por causas externas	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	# de defunciones por causas externas de niños (0-5)/total de niños (0-5)*100.000	Observatorio de violencia (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Centro de referencia nacional sobre violencia)	2016
		Tasa de homicidios de niños (0-5)	# de niños asesinados (0-5)/total de niños (0-5)*100.000		2016
	Víctimas del conflicto armado	Tasa de victimización por conflicto armado de niños (0-5)	# de niños víctimas (por lugar de ocurrencia del hecho (0-5)/total de niños (0-5)*100.000	RNI/Proyecciones de población DANE	2016
	Violencia contra la primera infancia	Tasa de maltrato infantil (0-5)	# de niños (0-5) víctimas de violencia intrafamiliar/total de niños (0-5)*100.000	Observatorio de violencia (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Centro de referencia nacional sobre violencia)	2016
		Tasa de violencia sexual (0-4)	# de niños (0-4) que se les practicó exámenes médicos legales por presunto delito sexual/ total de niños (0-4)*100.000	SUIN/ Proyecciones de población DANE	2016
Entorno Institucional	Condiciones institucionales	Política Integral de Atención a la Primera Infancia	El municipio cuenta con política de atención integral a la primera infancia: En formulación o Formulada (no ajustada, en proceso de ajuste o ajustada)	Entrevista	2019
			El municipio cuenta con plan de gestión de la política		
		Ruta Integral de Atenciones (RIA)	El municipio cuenta con RIA	Entrevista	2019
			La RIA cuenta con un plan de implementación		
		Diagnóstico situacional	El municipio cuenta con un diagnóstico de la situación de la primera infancia actualizado o en proceso de actualización	Entrevista	2019
	Equipos intersectoriales	Asistencia técnica	El municipio ha recibido asistencia técnica para la implementación de la Política de Estado.	Entrevista	2019
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre la polìtica.	Entrevista	2019
		Instancias de trabajo	El municipio cuenta con una mesa o comité de primera infancia, conformada por un decreto y esta funciona regularmente	Entrevista	2019

Tabla 2.

Correspondencia de los indicadores “El mejor lugar para ser niño” con la agenda nacional e internacional.

La tabla muestra cómo las dimensiones consideradas y sus componentes se relacionan con los estructurantes y realizaciones definidos en la Política “De Cero a Siempre” y cómo contribuyen al cumplimiento de los indicadores que custodia UNICEF para la niñez en el marco de los ODS 2030 y los derechos de los niños establecidos en la Convención de los Derechos del Niño (CDN).

Dimensión	*Componente*	*Agenda Nacional Política “De Cero a Siempre”*		*Agenda internacional*	
		Estructurantes	*Realizaciones*	*ODS Niñez (UNICEF)*	*Convención de los Derechos del Niño (CDN)*
Salud	Mortalidad	Salud, alimentación y nutrición	Vive y disfruta del nivel más alto posible de salud Goza y mantiene un estado nutricional adecuado	ODS3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades 3.1.1 Razón de Mortalidad Materna. 3.1.2 Proporción de partos atendidos por personal calificado 3.2.1 Tasa de Mortalidad en la Niñez	A la vida y al Desarrollo Sostenible
	Prevención de enfermedades				A la vida y al Desarrollo Sostenible Salud y acceso a servicios de atención de la Salud
	Nutrición				Salud y acceso a servicios de atención de la Salud
Identidad	Visibilidad jurídica	Ciudadanía y participación	Construye su identidad en un marco de diversidad	ODS1. Reducir la desigualdad en y entre los países. ODS16. Promover sociedades, justas, pacíficas e inclusivas 16.1.3 Proporción de niños menores de 5 años cuyos nacimientos se han registrado ante una autoridad civil, por edad	Identidad Jurídica y cultural
Bien-estar material	Pobreza	N.D	Crece en entornos que favorecen su desarrollo	ODS1.Poner fin a la pobreza en todas sus formas y en todo el mundo	Un nivel de vida adecuado
	Calidad de la Vivienda				
Cuidado, educación y juego	Cobertura	Educación Inicial	Crece en entornos que favorecen su desarrollo	ODS4. Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos	Educación
	Cuidado y educación inicial				

Dimensión	Componente	Agenda Nacional Política "De Cero a Siempre"		Agenda internacional	
		Estructurantes	Realizaciones	ODS Niñez (UNICEF)	Convención de los Derechos del Niño (CDN)
Bien-estar materno	Servicios de prevención	Salud, alimentación y nutrición	Cuenta con padre, madre o cuidadores principales que lo acogen y ponen en práctica pautas de crianza que favorecen su desarrollo integral	ODS3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades	Relaciones familiares y cuidado.
	Mortalidad			ODS3.Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades 3.1.1 Razón de Mortalidad Materna	
	Salud sexual y reproductiva			ODS3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades 3.7.2 Tasa de natalidad en adolescentes (10 a 14 años; 15 a 19 años) por cada 1.000 mujeres en ese grupo de edad	
Seguridad y riesgos	Muertes por causas externas	Cuidado y Crianza	Crece en entornos que favorecen su desarrollo Cuenta con padre, madre o cuidadores principales que lo acogen. Viven en entornos que promocionen sus derechos y donde la comunidad actúe ante situaciones de riesgo.	ODS3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades	Protección frente a todas las formas de violencia, abuso y maltrato
	Víctimas del conflicto armado			ODS16. Promover sociedades, justas, pacíficas e inclusivas	
	Violencia contra la primera infancia			ODS16. Promover sociedades, justas, pacíficas e inclusivas	
Entorno institucional	Condiciones institucionales	Ciudadanía y Participación	Viven en entornos que promocione sus derechos y donde la comunidad actúe ante situaciones de riesgo	ODS16. Promover sociedades, justas, pacíficas e inclusivas	Compromiso de los recursos de gestión , financieros y legislativos del Estado para proveer los mayores niveles de protección, garantizar y promover sus Derechos
	Equipos intersectoriales				

Tabla 3.

Comparación indicadores por sistemas de información

La tabla muestra la comparación entre los indicadores seleccionados en este informe, los indicadores del Sistema Social de la Gobernación del Valle del Cauca (SIS) y los indicadores con los cuales Colombia se ha comprometido de cara al cumplimiento de los ODS.

	Nombre Indicador	Sistema de indicadores "El mejor lugar para ser niño"	Sistema de Información Social Gobernación del Valle	Indicadores Colombia ODS 2030 (Conpes 3918)
1	Total de niños menores de 1 año registrados	X	X	
2	Tasa de mortalidad infantil	X	X	X
3	Tasa de mortalidad en la niñez	X	X	X
4	Tasa de mortalidad por ERA en niños y niñas menores de 5 años		X	
5	Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años		X	
6	Cobertura de vacunación con pentavalente <1 año DPT	X	X	X
7	Cobertura de vacunación triple viral <1 año	X		X
8	Cobertura de vacunación con BCG en nacidos vivos		X	
9	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	X		X
10	Tasa de mortalidad por desnutrición en niños (0-4)	X		X
11	Porcentaje de población total afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) según régimen de salud		X	
12	Porcentaje de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	X	X	X
13	Razón de Mortalidad Materna SUIN	X	X	X
14	Porcentaje de partos atendidos por profesionales¬	X		X
15	Tasa de fecundidad adolescente (15-19)	X		
16	Porcentaje de niños en pobreza extrema en relación al total de niños (0-5)	X		
17	Porcentaje de niños registrados en el Sisbén-III que habitan viviendas sin conexión a servicios públicos domiciliarios en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III	X		
18	Porcentaje de niños registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas con pisos y paredes inadecuadas en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III	X		
19	Porcentaje de niños registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas en hacinamiento no mitigable en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III	X		
20	Porcentaje de niños sin acceso a agua potable	X		

	Nombre Indicador	Sistema de indicadores "El mejor lugar para ser niño"	Sistema de Información Social Gobernación del Valle	Indicadores Colombia ODS 2030 (Conpes 3918)
21	Tasa de cobertura bruta en pre jardín	X		
22	Tasa de cobertura bruta en jardín	X		
23	Tasa de cobertura bruta en transición	X		X
24	Cobertura escolar bruta en preescolar	X	X	X
25	Porcentaje de niños (0-5) en programas de educación inicial	X		
26	Porcentaje de niños elegibles para los programas del ICBF según Sisbèn-III (puntaje ≤ 57.21)	X		
27	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	X		
28	Porcentaje de niños atendidos ICBF con 8 atenciones RIA	X		
29	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	X		
30	Tasa de victimización por conflicto armado por lugar de declaración del hecho (0-5)	X		
31	Tasa de victimización por conflicto armado por lugar de ocurrencia del hecho (0-5)	X		
32	Tasa de maltrato infantil por violencia intrafamiliar	X	X	
33	Tasa de violencia sexual	X	X	
34	Tasa de homicidios de niños (0-5)	X	X	
35	Tasa de muertes por accidentes de tránsito en niños y niñas de 0 a 5 años		X	
36	Porcentaje de niños y niñas de 0 a 5 años víctimas del conflicto armado		X	
37	Porcentaje de niños y niñas de 0 a 5 años víctimas del desplazamiento forzado		X	
38	Porcentaje de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva			X

Fuente: elaboración propia a partir del sistema de indicadores "El mejor lugar para ser niño", el Sistema de Información Social de la Gobernación del Valle del Cauca y el Conpes 3918 de marzo de 2018.

Recuadro 4.

Elementos clave para entender la política “De Cero a Siempre”

La Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre (Ley 1804 de 2016):

La política es el resultado de un esfuerzo normativo, social y político hecho en el país para poner a la primera infancia en el centro de la agenda pública y que se ha venido desarrollando desde hace varios años; este esfuerzo se materializó con la Ley 1804 de agosto de 2016. El espíritu de la política es la intersectorialidad, la interinstitucionalidad y el trabajo conjunto y armónico de diversos agentes. Plantea una serie de estructurantes y su seguimiento apunta a un adecuado proceso de implementación en el territorio. La Ruta Integral de Atenciones, RIA, se ha concebido como la materialización de la atención integral y de la gestión de la polìtica intersectorial. Por medio del trabajo de la Comisión Intersectorial de Primera Infancia, CIPI, se definieron 200 acciones orientadas a mujeres gestantes, padres, cuidadores, niños y niñas, esas acciones se han llamado ´atenciones’ y la Política ha priorizado nueve atenciones para avanzar en la atención integral.

La gestión de la política debe realizarse a partir de cinco líneas de acción y para avanzar en la intersectorialdad se propone alcanzar ocho resultados.

Figura 3. Implementación Territorial de la Política de Estado para el Desarollo Integral de la Primera Infancia “De Cero a Siempre”

Convención de los Derechos del Niño (1989).	Código de la Infancia y Adolescencia (Ley 1098 de 2006)	Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia “De Cero a Siempre” (Ley 1804 de 2016)	Derechos del Niño y Principios Empresariales	Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible

Reconocimiento, Protección y Garantía de los derechos:

Mujeres Gestantes		*Niños de 0 a 6 años de edad*	
Corresponsabilidad	Trabajo Artículado	Perspectiva de Derechos	Gestión basada en resultados
• Estado • Familia • Sociedad	• Intersectorial • Interinstitucional	• Estado • Familia • Sociedad	• Intersectorial • Interinstitucional

Desarrollo integral → *Realizaciones* → *Atención integral* → *Ruta Integral de Atenciones (RIA)*

Consejos de Política Social (Nacional; Departamental; Municipal)

RIA: Equipo territorial definido (construcción, gestión y evaluación de la RIA); > = 3 sectores locales; diagnóstico derechos de los niños; diligenciado el formato de la RIA; dispone de acciones prioritarias; al menos una experiencia de articulación.

Fuente: elaboración propia.

Conceptos clave de la Política “De Cero a Siempre”

Desarrollo integral	“Proceso singular de transformaciones y cambios de tipo cualitativo y cuantitativo mediante el cual el sujeto dispone de sus características, capacidades, cualidades y potencialidades para estructurar progresivamente su identidad y su autonomía”.
Realizaciones	“Condiciones y estados que se materializan en la vida de cada niña y cada niño, y que hacen posible su desarrollo integral”: 1. Cuenta con padre, madre o cuidadores principales que le acoge y ponen en práctica pautas de crianza que favorecen su desarrollo integral. 2. Vive y disfruta del nivel más alto posible de salud. 3. Goza y mantiene un estado nutricional adecuado. 4. Crece en entornos que favorecen su desarrollo. 5. Construye su identidad en un marco de diversidad. 6. Expresa sentimientos, ideas y opiniones en sus entornos cotidianos y estos son tenidos en cuenta. 7. Crece en entornos que promocionan sus derechos y actúan ante la exposición a situaciones de riesgo o vulneración.
Atención integral	Es el conjunto de acciones intersectoriales, intencionadas, relacionales y efectivas encaminadas a asegurar que en cada uno de los entornos en los que transcurre la vida de los niños y niñas, existan las condiciones humanas, sociales y materiales para garantizar la promoción y potenciación de su desarrollo.
Ruta Integral de Atenciones (RIA)	Es la herramienta que contribuye a ordenar la gestión de la atención integral en el territorio de manera articulada, consecuente con la situación de derechos de los niños y las niñas, con la oferta de servicios disponible y con las características de las niñas y los niños en sus respectivos contextos.
Atenciones priorizadas	1. Registro civil de nacimiento. 2. Afiliación a salud. 3. Esquema de vacunación completo. 4. Educación inicial de calidad. 5. Modalidades de educación inicial con talento humano calificado. 6. Valoración y seguimiento nutricional. 7. Seguimiento de crecimiento y desarrollo. 8. Formación a familias en cuidado y crianza. 9. Acceso a libros o colecciones culturales especializadas.
Líneas de acción	1. Gestión territorial, 2. Calidad y pertinencia de las atenciones, 3. Gestión del conocimiento, 4. Movilización social, 5. Seguimiento y evaluación.
Resultados esperados	1. La entidad territorial cuenta con una instancia de trabajo intersectorial dinámica y organizada en torno a la atención integral a la infancia. 2. El equipo territorial comprende los postulados básicos de la Política de Primera Infancia y las implicaciones en la gestión que adelanta el territorio. 3. Los equipos territoriales comprenden la situación de la primera infancia y las condiciones institucionales para su atención. 4. La entidad territorial cuenta con un marco de política de primera infancia, infancia y adolescencia que responde a su propia realidad y que es coherente con la Política de Primera Infancia “De Cero a Siempre”. 5. La entidad territorial cuenta con su Ruta Integral de Atenciones como expresión del acuerdo intersectorial de las atenciones prioritarias en el territorio y las adecuaciones a la oferta que se requieren. 6. La entidad territorial incluye las acciones requeridas para la implementación de la Ruta integral de Atenciones en los instrumentos de planeación. 7. La entidad territorial implementa su Ruta Integral de Atenciones. 8. La entidad territorial realiza la evaluación de la ejecución de la Política de Primera Infancia.

Fuente: Elaboraciòn propia a partir de la estrategia de atención integral a la primera infancia: Fundamentos políticos, técnicos y de gestión (2013).

Balance de la situación de la primera infancia y capacidades institucionales

A continuación, se presentan los indicadores agrupados por dimensiones para los 20 municipios, que constituyen la línea base a 2016. Para facilitar su lectura en contexto se presenta el promedio para el Valle del Cauca, Cauca y Colombia. Además, las metas trazadas por Colombia para los ODS 2030. Las capacidades institucionales se ilustran a través de un tablero que sintetiza los resultados del trabajo de campo (Ver Tabla 4).

Tabla 4. Desempeño de los municipios por indicador

La tabla resume el desempeño de los municipios por indicador en seis dimensiones del bien-estar de la primera infancia. Los municipios han sido ordenados de tal forma que 1 significa el mejor desempeño y 20 el peor. El color blanco significa que no se encontraron datos disponibles.

Departamento	Municipio	Salud						ID	Bien-estar material					Cuidado, educación y juego							Bien-estar materno				Seguridad y riesgos					
		Mortalidad infantil	Mortalidad en la niñez	Vacunación pentavalente	Vacunación triple viral	Bajo peso al nacer	Mortalidad por desnutrición	Registro civil (< 1año)	Pobreza extrema	Sin conexión a servicios públicos	Pisos y paredes inadecuados	Hacinamiento no mitigable	Sin acceso a agua potable	Cobertura bruta en prejardín	Cobertura bruta en jardín	Cobertura bruta en transición	% Niños en programas educación inicial	Elegibles PAIPI según Sisbén-III	Déficit atención integral	Atendidos ICBF con 8 atenciones RIA	Nacidos vivos/ +4 controles prenatales	Partos atendidos por profesionales	Razón de Mortalidad Materna	Fecundidad en adolescentes	Mortalidad por causas externas	Homicidios	Víctimas conflicto armado (declaración)	Víctimas conflicto armado (ocurrencia)	Maltrato infantil	Violencia sexual
Valle del Cauca	Cali	9	8	6	7	13	1	1	2	1	1	2	1	6	5	14	20	1	7	1	9	5	1	2	1	20	12		4	15
	Palmira	11	6	9	3	7	2	3	5	8	2	16	12	2	4	7	17	6	13	4	16	2	2	9	3	1	1	5	10	12
	Yumbo	4	9	2	2	14		18	3	4	14	12	8	5	2	8	12	10	15	8	7	7		6		1	5	7	8	13
	G. Buga	12	12	8	11	10		9	8	11	3	6	15	1	1	6	10	7	12	9	3	4	3	17	5	1	4	3	13	20
	Jamundi	13	13	1	1	16		5	1	13	15	3	11	10	9	10	13	2	6	6	6	11		5		1	13	12	1	19
	Candelaria	7	11	14	14	11		8	10	10	6	1	9	7	6	2	11	14	17	13	4	6		15	8	1	9	2	5	18
	Pradera	8	5	5	10	17		15	11	5	13	5	10	9	11	18	9	13	11	12	8	8		7		1	7	13		5
	Florida	5	7	3	6	9		6	13	7	9	13	6	4	8	12	18	11	19	17	5	17		12		1	17	17		6
	Tuluá	17	17	18	20	3		7	12	3	11	11	4	8	7	11	16	12	18	5	11	3		4	4	1	10	8	3	16
	Guacarí	2	2	15	4	4		16	16	6	5	14	5	13	13	16	14	17	20	20	2	12		11		1	3	6	12	17
	Zarzal	19	19	13	16	1		10	6	2	7	19	2	12	14	17	15	8	15	18	14	1	6	8		1	2	4	6	9
	Buenaventura	19	10	20	18	15	3	2	9	19	19	15	17	3	3	9	19	4	8	2	20	18	4	10	2	1	16	19	2	4
	Dagua	20	20	12	15	5		20	20	20	20	20	20	14	10	5	6	18	14	16	19	16		16	9	1	18	11	9	14
Cauca	Miranda	6	4	4	7	8		14	4	9	10	7	7	15	16	20	9	3	4	15	15	20	7	3		1	15	15		1
	Santander de Quilichao	3	3	9	9	2		4	17	15	16	17	16	11	12	1	4	16	5	3	10	15	5	20	6	1	11	14	11	10
	Puerto Tejada	16	16	16	13	18		11	14	12	8	8	3	16	15	3	5	19	10	10	18	10		14		1	6	9		8
	Guachené	15	14	7	5	20		19	18	18	12	4	13	16	18	19	7	15	9	19	12	13		1		1		10		1
	Villa Rica	18	18	11	12	19		17	19	16	4	10	18	16	17	4	1	20	3	14	1	14		18		1	14	1		11
	Suárez	1	1	17	17	12		12	15	17	18	18	19	16	18	15	2	9	2	11	13	9		19		1	19	16		7
	Corinto	14	15	19	19	6	4	13	7	14	17	9	14	16	18	13	3	5	1	7	17	19		13	7	1	8	18	7	1

Fuente: elaboración propia

Contexto demográfico

Hallazgos clave

1. Para el 2016 en Colombia, la población de niños menores de 5 años era de 4'335.151.

2. Este informe da cuenta de las condiciones de vida y el bien-estar de 403,210 niños que vivían en 13 municipios del Valle y en 7 municipios del Cauca, y que representaban el 9,3% de los niños de Colombia en 2016.

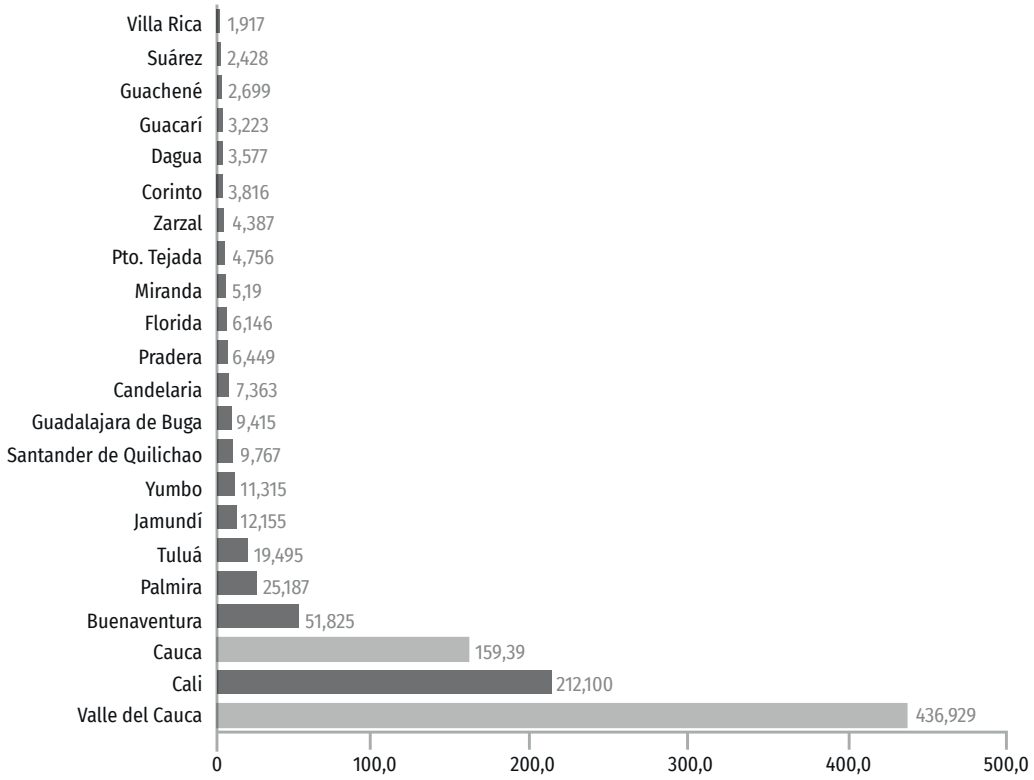
3. 372,637 niños menores de 5 años de los municipios del Valle del Cauca y 30,573 de los municipios del Cauca 2016.

4. En promedio, 1 de cada 10 personas en el Valle del Cauca y Cauca es un niño entre 0 y 5 años. Es decir, individuos que independientemente del lugar de donde nacieron o su color de piel, tienen derecho a su pleno desarrollo físico, mental social y a expresarse libremente.

5. Una aproximación a los niños más vulnerables en cada municipio se puede obtener a partir de la base de datos del Sisbén-III certificada por el DNP para 2016. Del total de niños entre 0 y 5 años de los municipios analizados, 37,5% estaban registrados en el Sisbén-III en el Valle del Cauca. En Cauca esta cifra asciende a 46,9%.

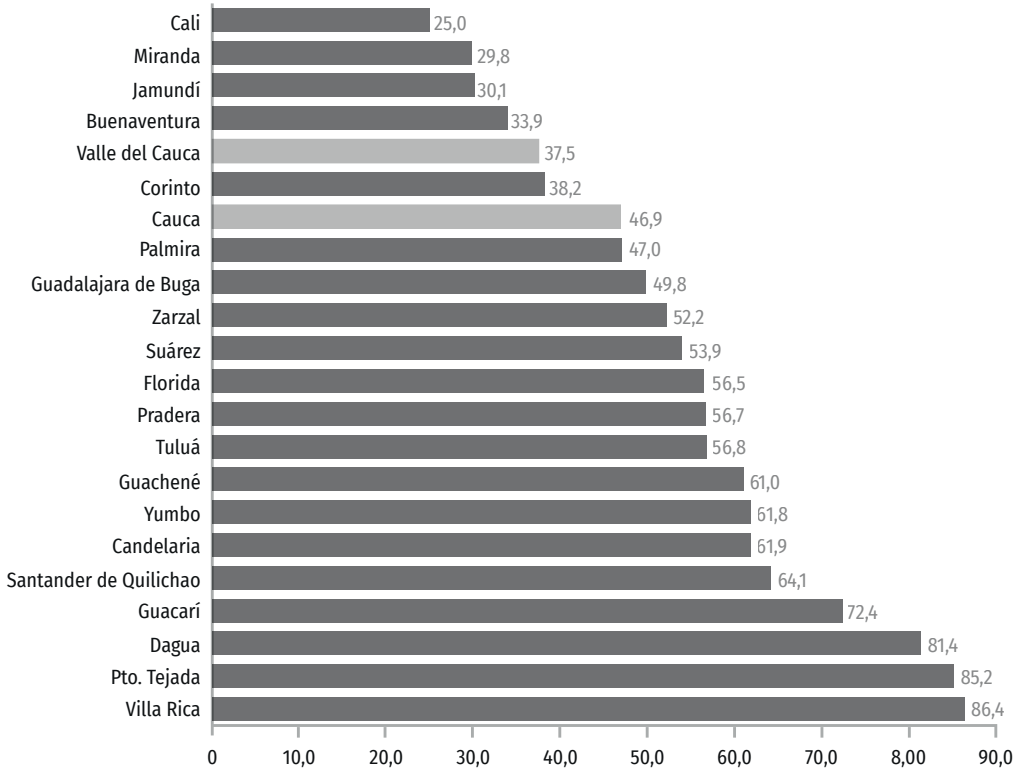
6. En Dagua, Guacarí, Puerto Tejada y Villa Rica más del 70% de los niños en primera infancia están registrados en el Sisbén-III.

Gráfico 1. Número de niños (0-5 años) en el municipio 2016



Fuente: elaboración propia a partir de las proyecciones de población del DANE.

Gráfico 2. Porcentaje de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III, con relación al total de niños (0-5) 2016



Fuente: elaboración propia a partir de la encuesta Sisben-III DNP, corte a diciembre de 2016.

Salud

Hallazgos clave

1. En el 2016, 17 de los 20 municipios analizados ya habían alcanzado la meta asociada a la tasa de mortalidad infantil (14 x 1.000 NV) y en la niñez (15 x 1000 NV), propuesta por Colombia para 2030 en el marco de los ODS.

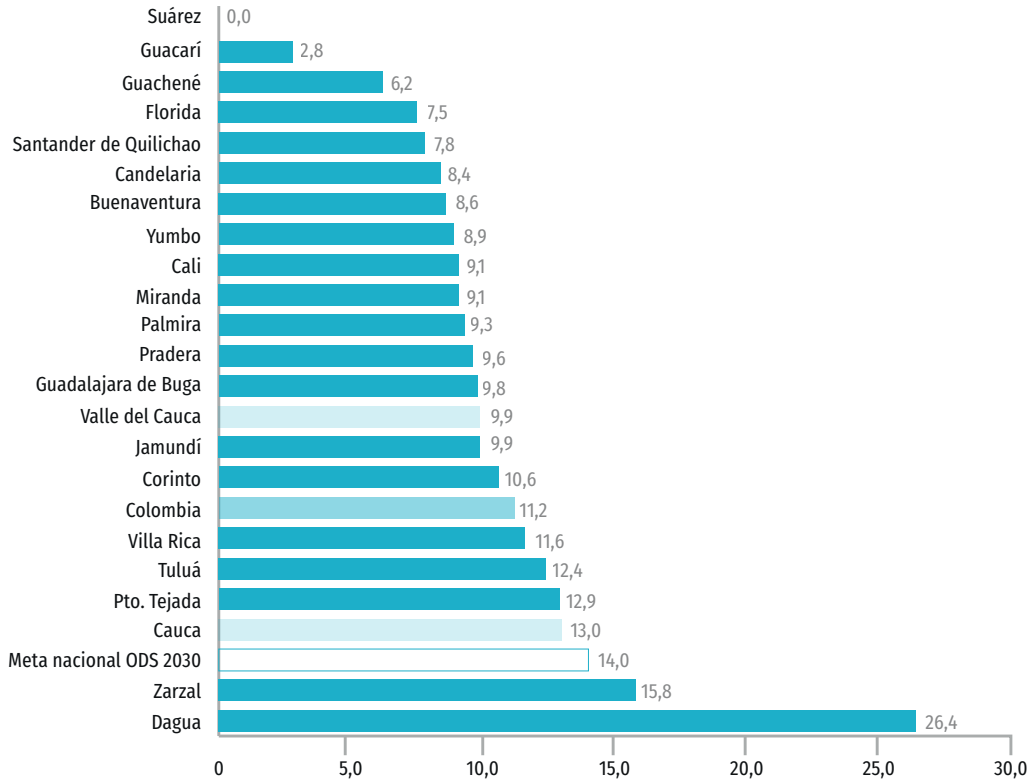
2. Los municipios con las tasas más altas de mortalidad son Villa Rica, Zarzal y Dagua; en este último, un niño tiene el doble de probabilidades de morir antes de cumplir un año, y tres veces más probabilidades de morir antes de cumplir cinco años que el promedio de los niños de Cali.

3. La mitad de los municipios en 2016 lograron superar la meta ODS del país de 95% en cobertura de vacuna pentavalente y triple viral. Buenaventura y Corinto son los municipios que mayores esfuerzos deben hacer para alcanzar la meta, sus coberturas se encuentran por debajo del 70%.

4. Uno de cada diez niños en Jamundí, Pradera, Puerto Tejada, Villa Rica y Guachené tuvieron bajo peso al nacer (<2.500 gr) en 2016. Lo que significa que estos municipios no alcanzaron la meta (<10%) propuesta por Colombia para los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ODM 2015.

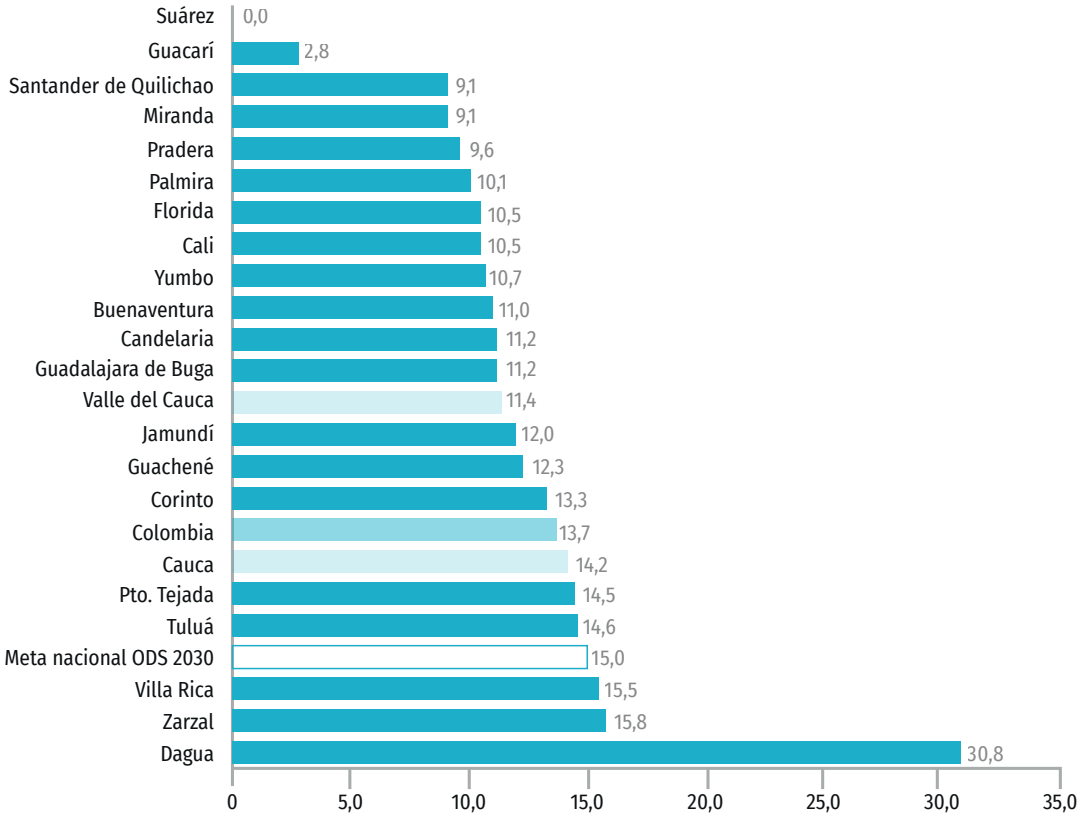
5. Aunque la información para calcular la tasa de mortalidad por desnutrición sólo está disponible en 2016 para algunos municipios, se resalta la alta tasa de Corinto, donde por cada 100 mil niños menores de cinco años, 31 murieron por causas asociadas a deficiencias nutricionales (Meta ODS 2030: 5,0 por cada 100 mil niños menores de cinco años).

Gráfico 3. Tasa de mortalidad infantil (<1 año) por cada 1.000 nacidos vivos 2016



Fuente: elaboración propia a partir de las estadísticas vitales del DANE, 2016 y Conpes 3918 de 2018.

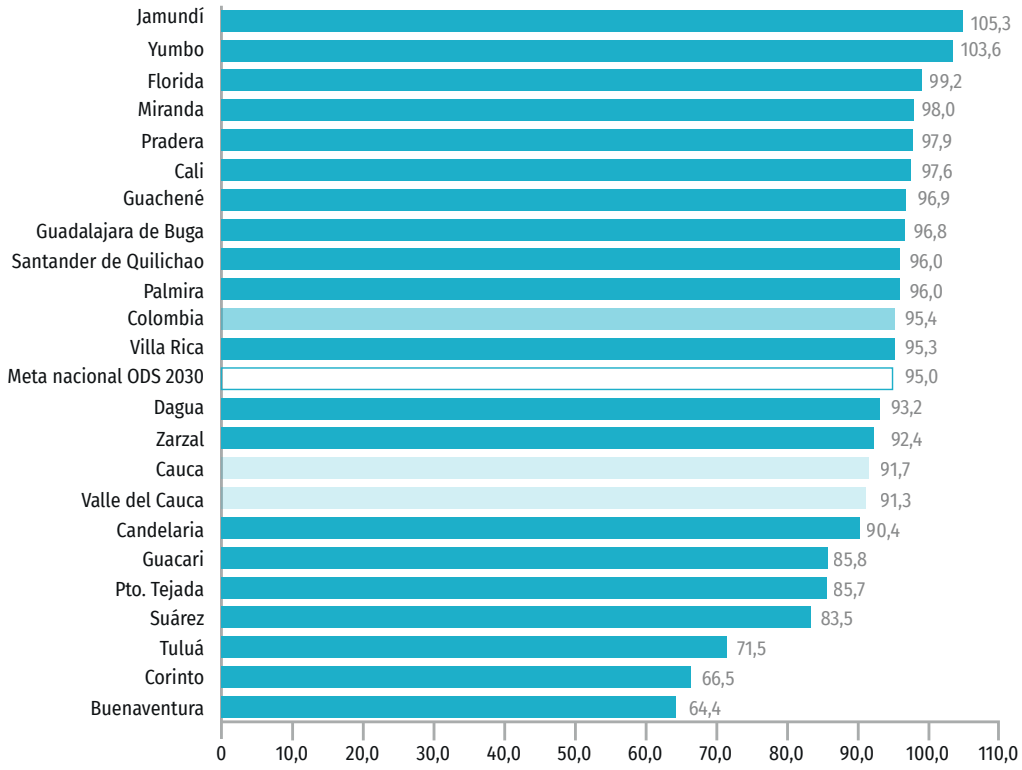
Gráfico 4. Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años) por cada 1.000 nacidos vivos 2016



Fuente: elaboración propia a partir de las estadísticas vitales del DANE, 2016 y Conpes 3918 de 2018.

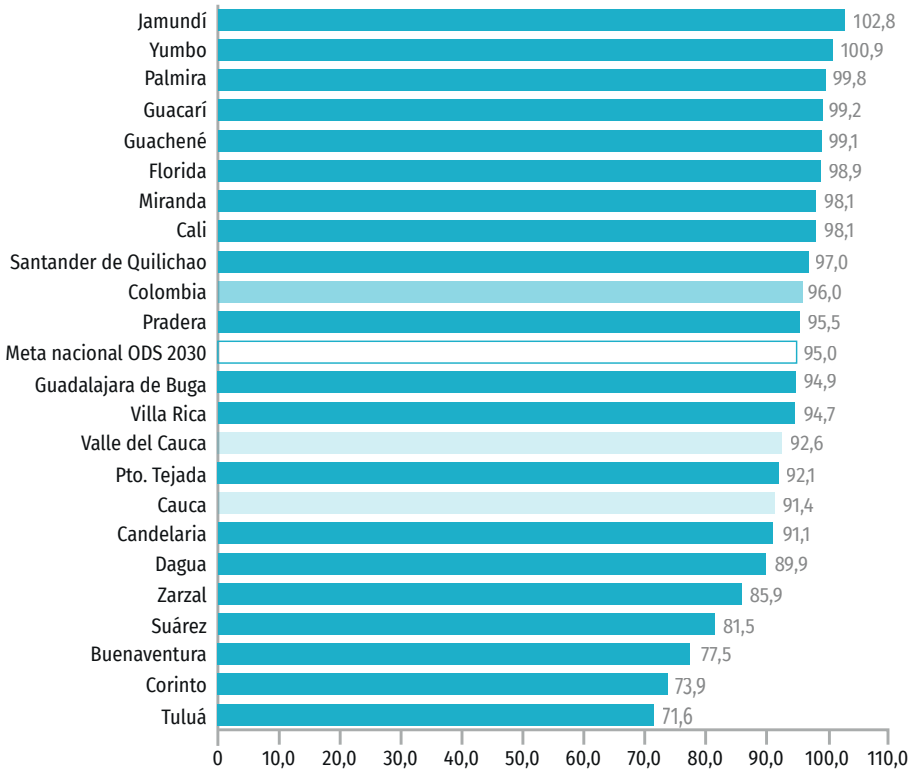
36

Gráfico 5. Cobertura de vacunación pentavalente 2016



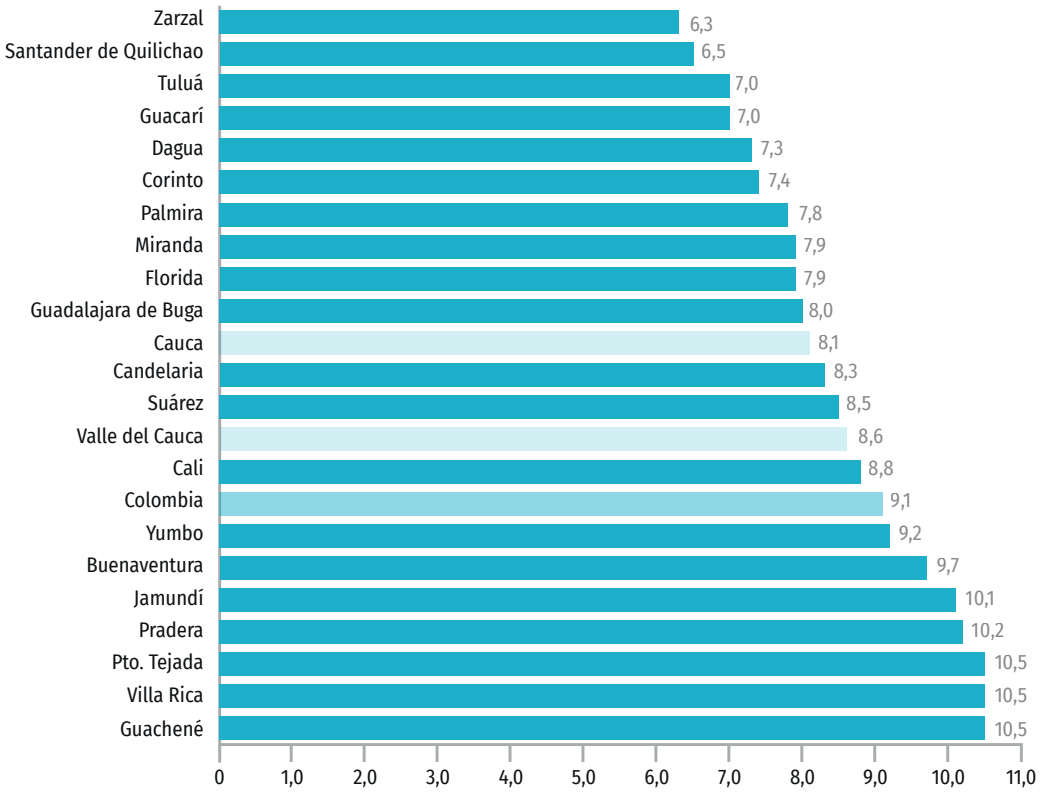
Fuente: elaboración propia a partir de los datos del Ministerio de Salud-SISPRO, 2016.

Gráfico 6. Cobertura de vacunación triple viral 2016



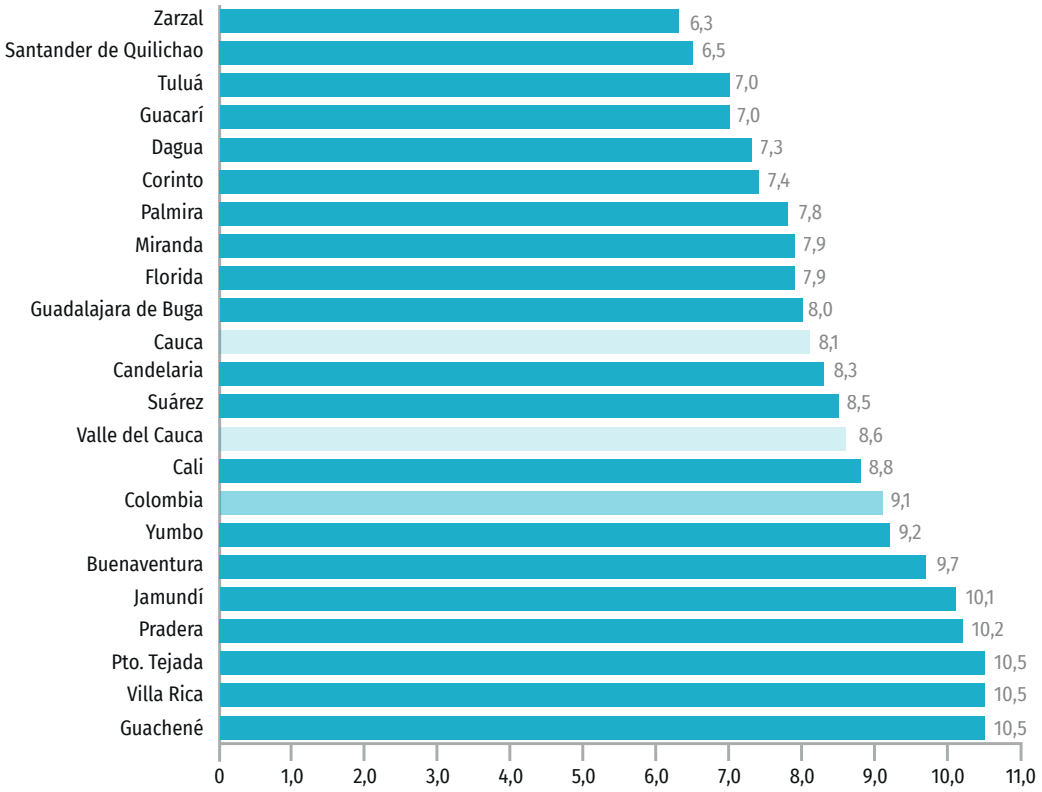
Fuente: elaboración propia a partir de los datos del Ministerio de Salud-SISPRO, 2016.

Gráfico 7. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso (<2.500 gr) al nacer 2016



Fuente: elaboración propia a partir de las estadísticas vitales del DANE, 2016

Gráfico 8. Tasa de mortalidad por desnutrición en niños (0-4 años) 2016



Fuente: elaboración propia a partir de los datos del Ministerio de Salud-SISPRO, 2016.

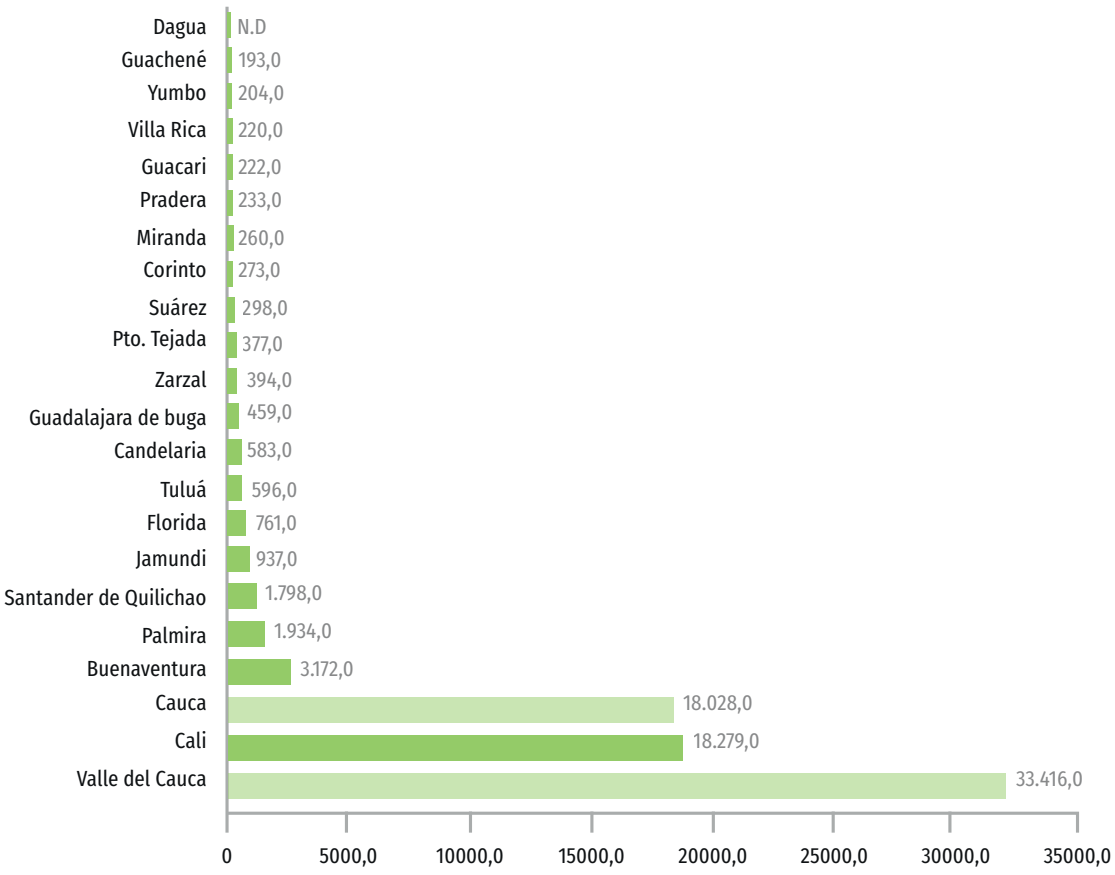
Identidad

Hallazgos clave

1. El registro civil es la prueba más visible del reconocimiento de un niño en la sociedad y ante el Estado, de hecho, es la puerta de acceso a múltiples servicios sociales. En Colombia es la primera atención priorizada en la Ruta Integral de Atenciones, RIA. Sin embargo, sigue siendo un desafío conocer con precisión el porcentaje de niños sin registro civil de nacimiento por municipio. Hay diversos problemas que agudizan esta situación, por ejemplo, las barreras geográficas, culturales y económicas que pueden llevar al sub registro de los niños y la oportuna disponibilidad de las cifras a través de las Oficinas de Registro.

2. En 2016, de acuerdo con los datos del Sistema Único de Indicadores de Niñez, SUIN, del total de niños menores de un año registrados en el Valle del Cauca (33.416), un poco más de la mitad (54,7%) se registraron en Cali.

Gráfico 9. Número de niños (<1 año) con registro civil de nacimiento 2016



Fuente: elaboración propia a partir de los datos del SUIN, 2016.

Bien-estar material

Hallazgos clave

1. En Colombia, es posible hacer una aproximación a la situación de pobreza infantil a partir del puntaje del Sisbén-III. Según la Agencia Nacional de la Superación de la Pobreza Extrema, ANSPE, un hogar se encuentra en pobreza extrema si su puntaje en el Sisbén-III es menor o igual a 23,4.

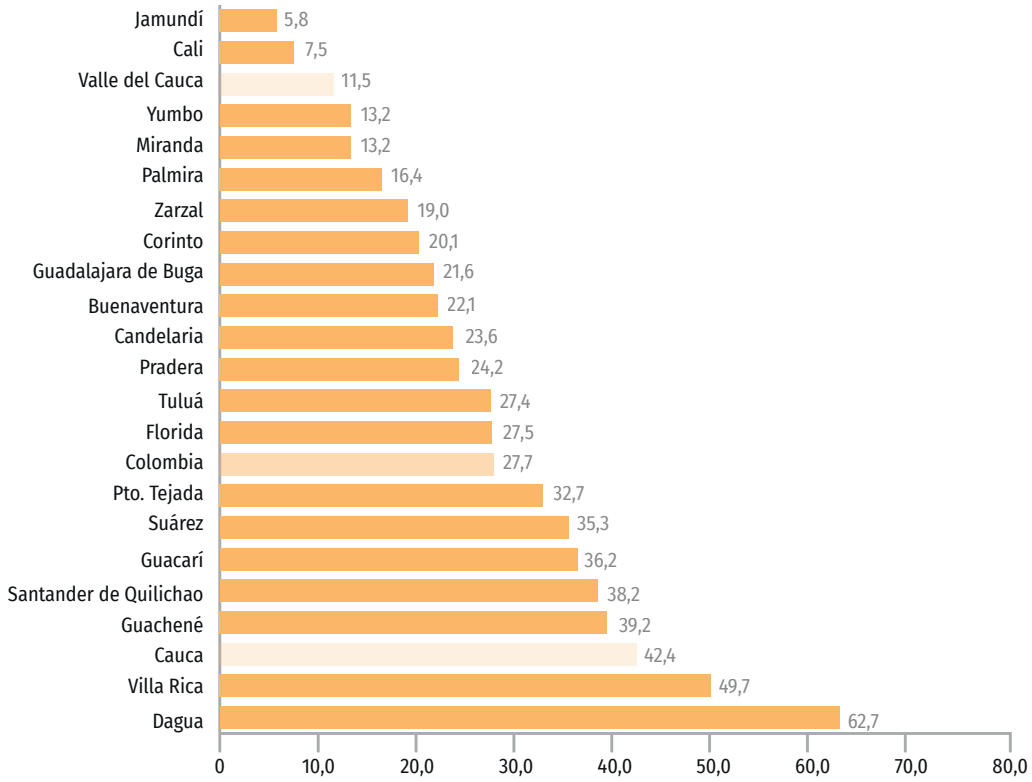
2. En el Valle del Cauca en 2016, el 11,5% de los niños menores de cinco años viven en pobreza extrema, mientras que en el Cauca esta cifra alcanza el 42,4%.

3. De los municipios analizados, siete se encuentran por encima de la cifra nacional (27,7%) y cinco de ellos, se encuentran en el Cauca (Puerto Tejada, Suárez, Santander de Quilichao, Guachené y Villa Rica). Los municipios que muestran mejor desempeño en este indicador son Jamundí (5,8%) y Cali (7,5%).

4. En Dagua uno de cada cuatro niños registrados en el Sisbén-III tiene acceso a agua potable y 1 de cada 5 a servicios públicos domiciliarios.

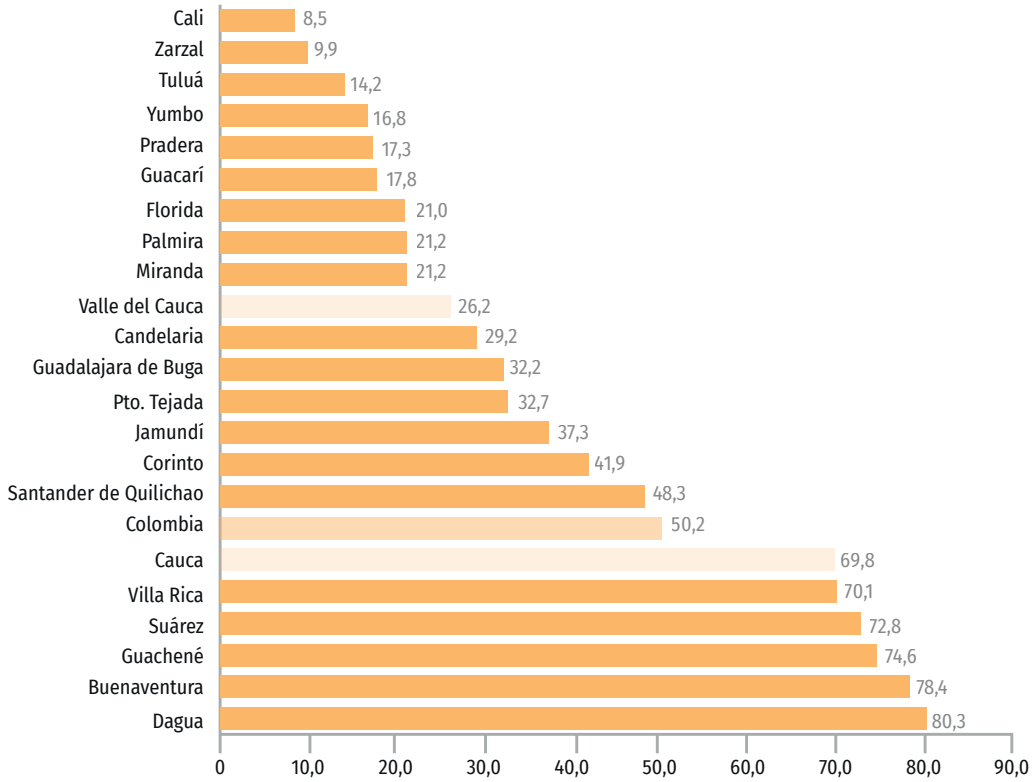
5. En Suárez, Dagua y Zarzal, uno de cada tres niños registrados en el Sisbén-III habita en viviendas con hacinamiento no mitigable. El municipio con menor proporción de niños en situación de hacinamiento no mitigable es Candelaria.

Gráfico 10. Porcentaje de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que viven en pobreza extrema (puntaje del Sisbén-III ≤ 23,4), con relación al total de niños (0-5) 2016



Fuente: elaboración propia a partir de la encuesta Sisben-III DNP, corte a diciembre de 2016.

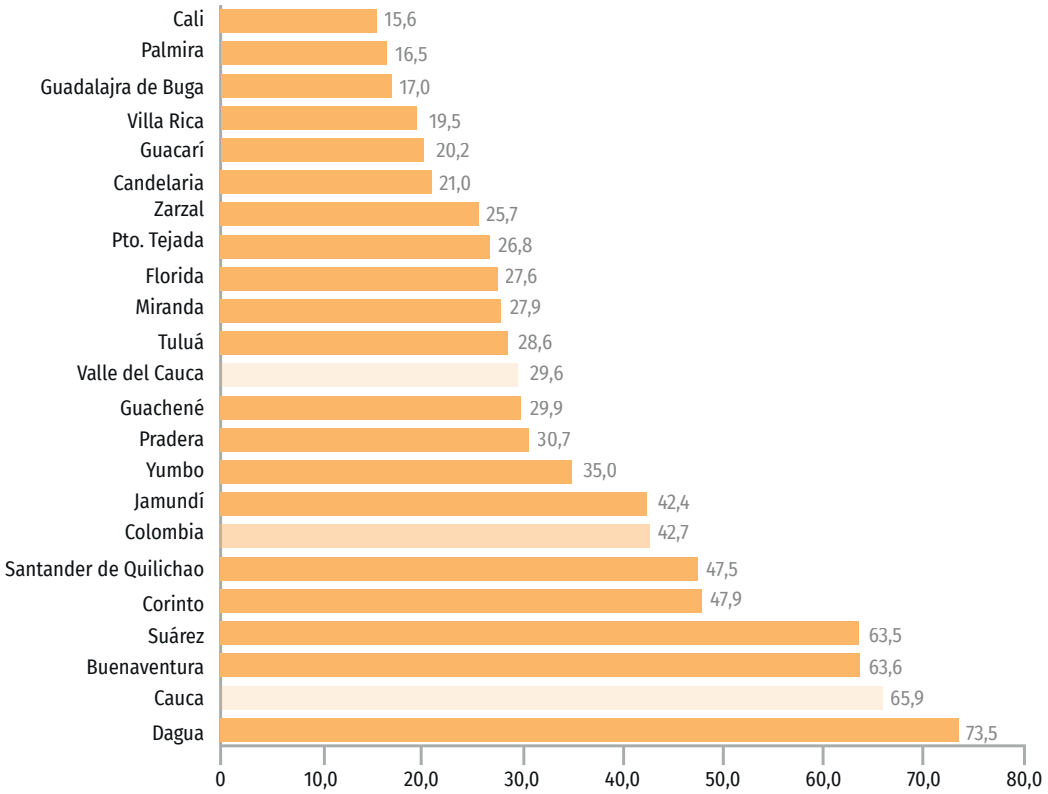
Gráfico 11. Porcentaje de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan viviendas sin conexión a servicios públicos domiciliarios en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III 2016



Fuente: elaboración propia a partir de la encuesta Sisbén-III DNP, corte a diciembre de 2016.

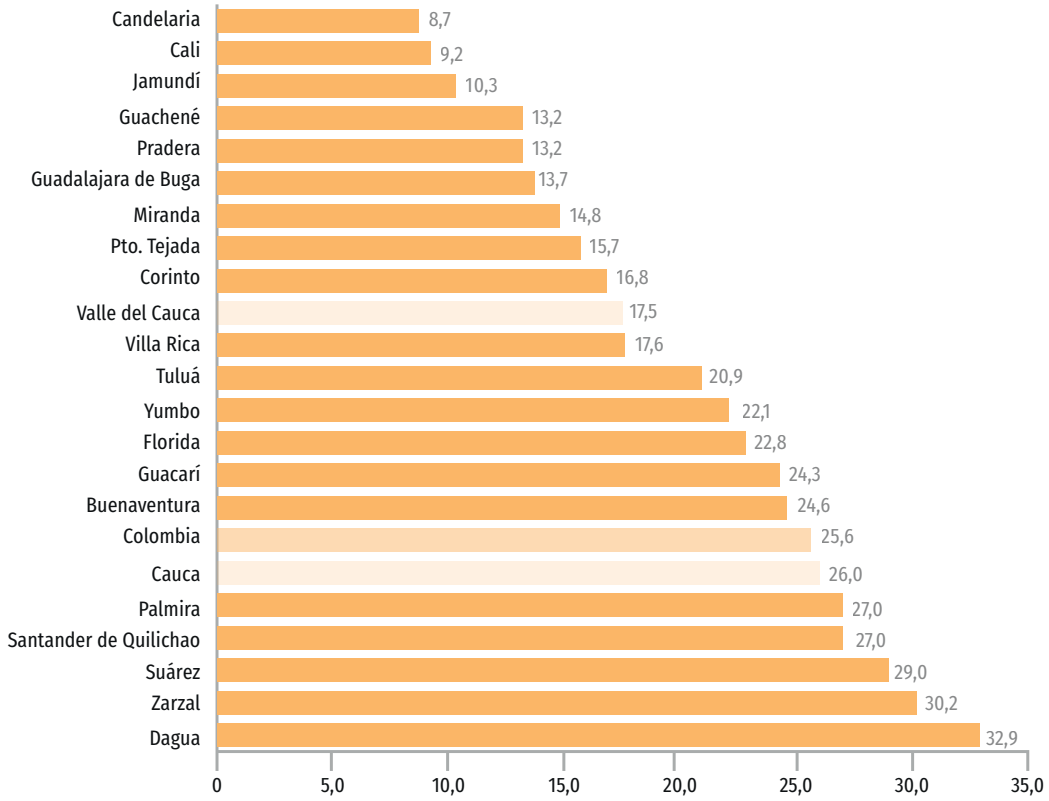
44

Gráfico 12. Porcentaje de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas con pisos y paredes inadecuadas en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III 2016



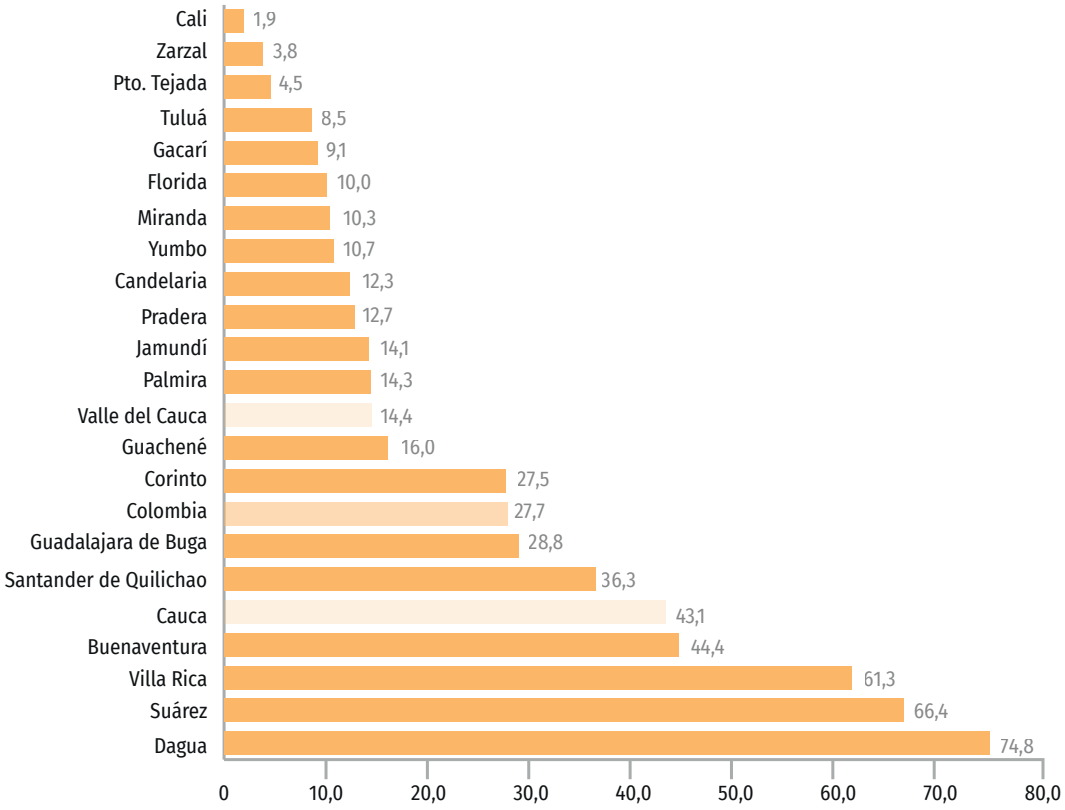
Fuente: elaboración propia a partir de la encuesta Sisbén-III DNP, corte a diciembre de 2016.

Gráfico 13. Porcentaje de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan en viviendas en situación hacinamiento no mitigable en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III 2016



Fuente: elaboración propia a partir de la encuesta Sisbén-III DNP, corte a diciembre de 2016.

Gráfico 14. Porcentaje de niños (0-5) registrados en el Sisbén-III que habitan viviendas sin acceso a agua potable en relación al total de niños (0-5) en el Sisbén-III 2016



Fuente: elaboración propia a partir de la encuesta Sisbén-III DNP, corte a diciembre de 2016.

Cuidado, educación y juego

Hallazgos clave

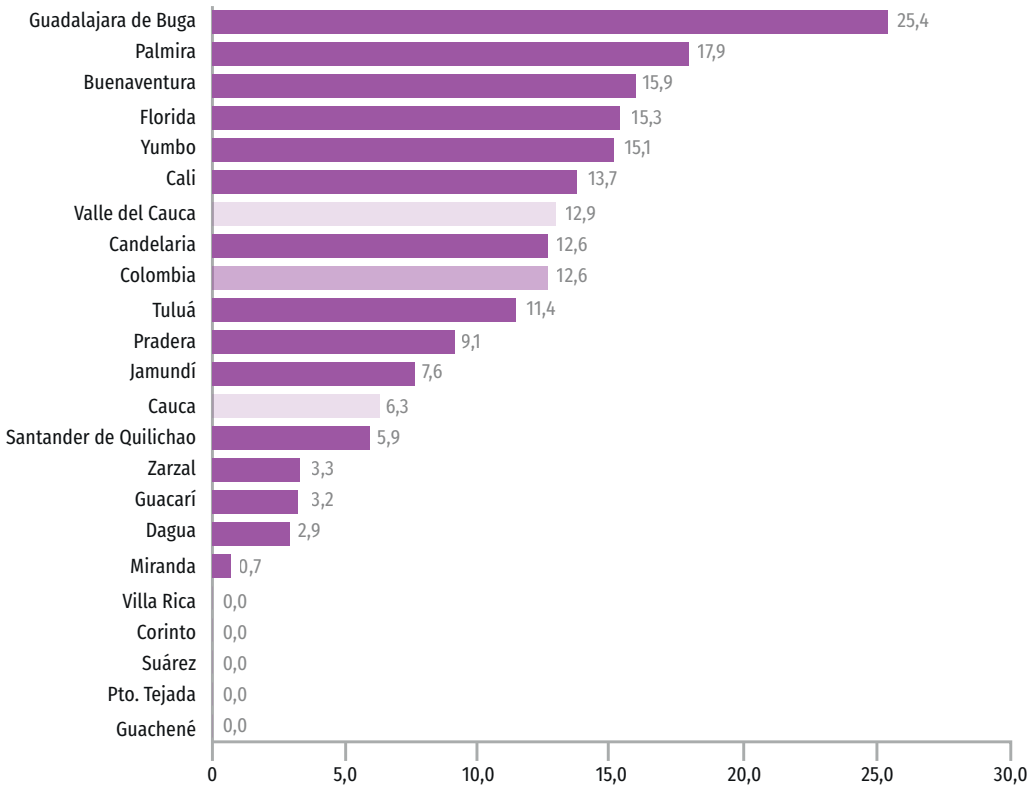
1. Esta dimensión da cuenta de la capacidad de la oferta de servicios de atención en términos de cuidado y educación inicial y espacios para el juego. En este informe solo se presenta información sobre oferta de educación inicial. La fuente consultada para el cálculo de estos indicadores fue la Encuesta de Educación Formal del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE.

2. Llaman la atención las bajas tasas de cobertura en pre jardín y jardín, Dagua en 2016 muestra una cobertura en el primer indicador de 2,9%, mientras Miranda en el segundo alcanza un 3,2%.

3. Dado que el grado transición o "Grado 0" es de carácter obligatorio, las coberturas son mucho mayores en este indicador, ocho municipios tienen coberturas por encima del 90%.

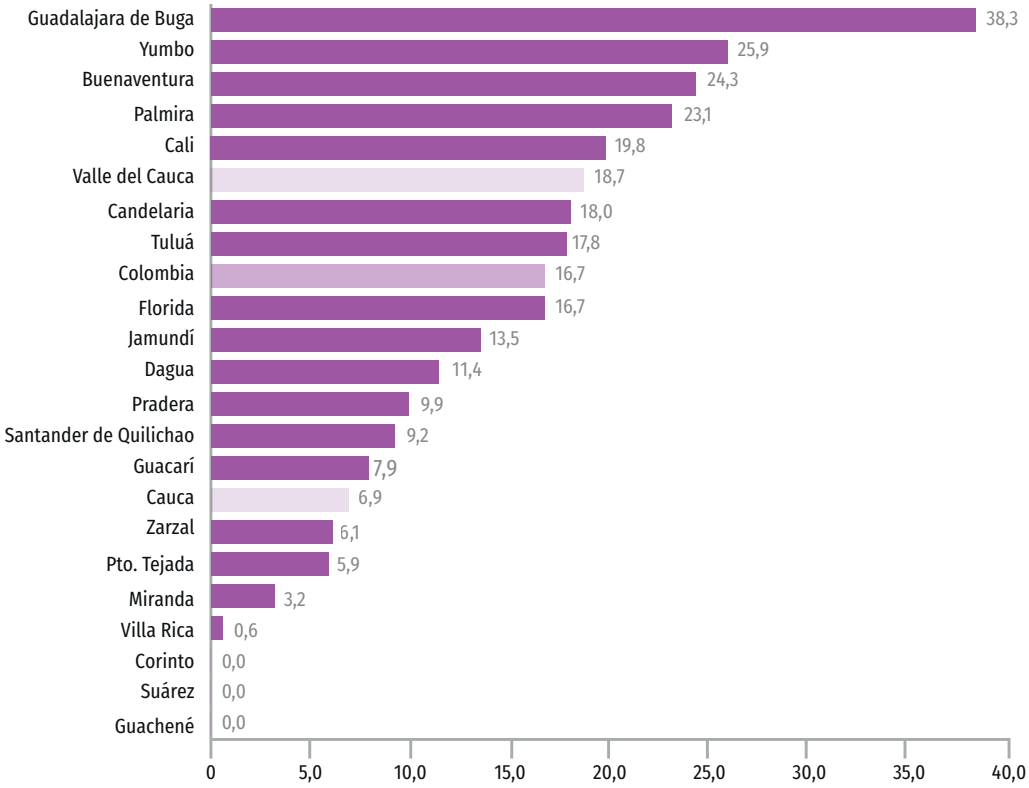
4. Este ejercicio evidenció la necesidad de que las fuentes de información sobre educación inicial se articulen y complementen, para lograr dar cuenta de forma más precisa sobre la atención en la primera infancia.

Gráfico 15. Tasa de cobertura bruta en pre jardín 2016



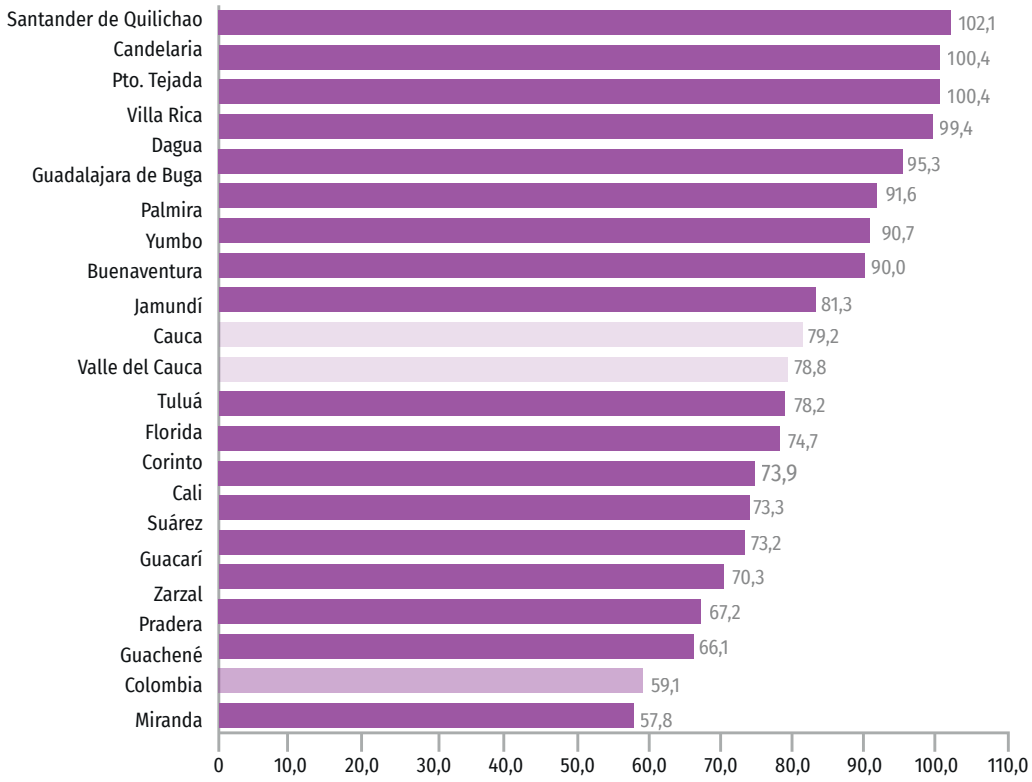
Fuente: elaboración propia a partir de la Encuesta de Educación Formal del DANE, 2016.

Gráfico 16. Tasa de cobertura bruta en jardín 2016



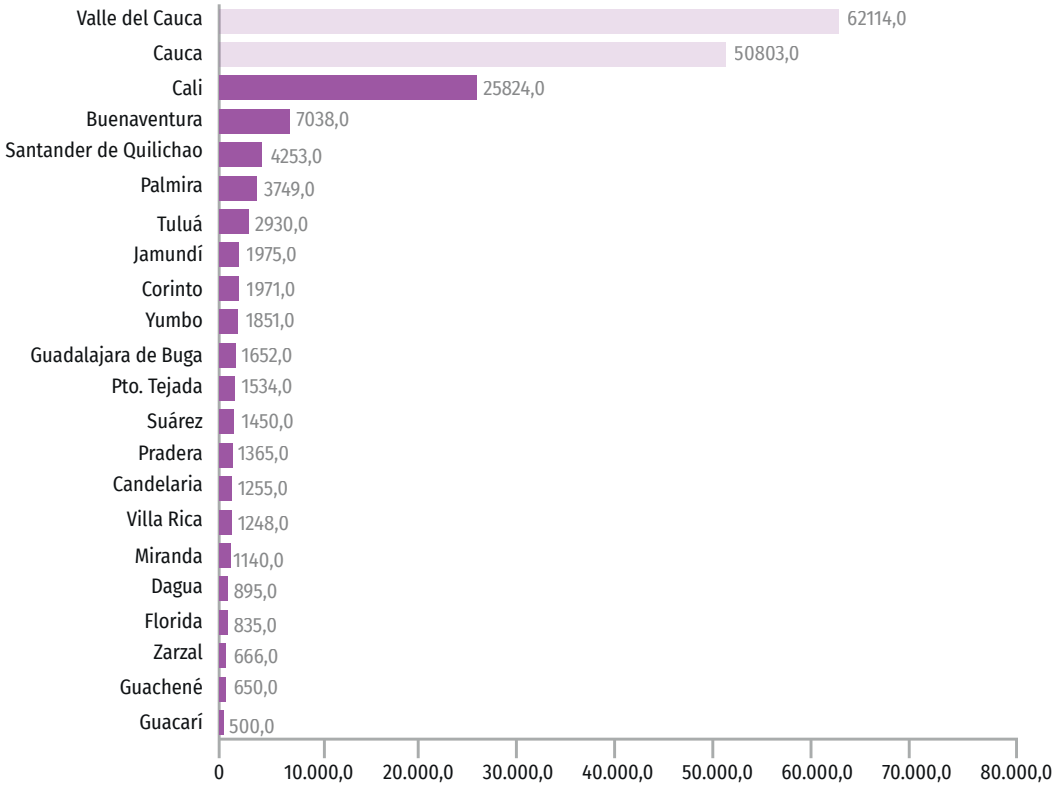
Fuente: elaboración propia a partir de la Encuesta de Educación Formal del DANE, 2016.

Gráfico 17. Tasa de cobertura bruta en transición 2016



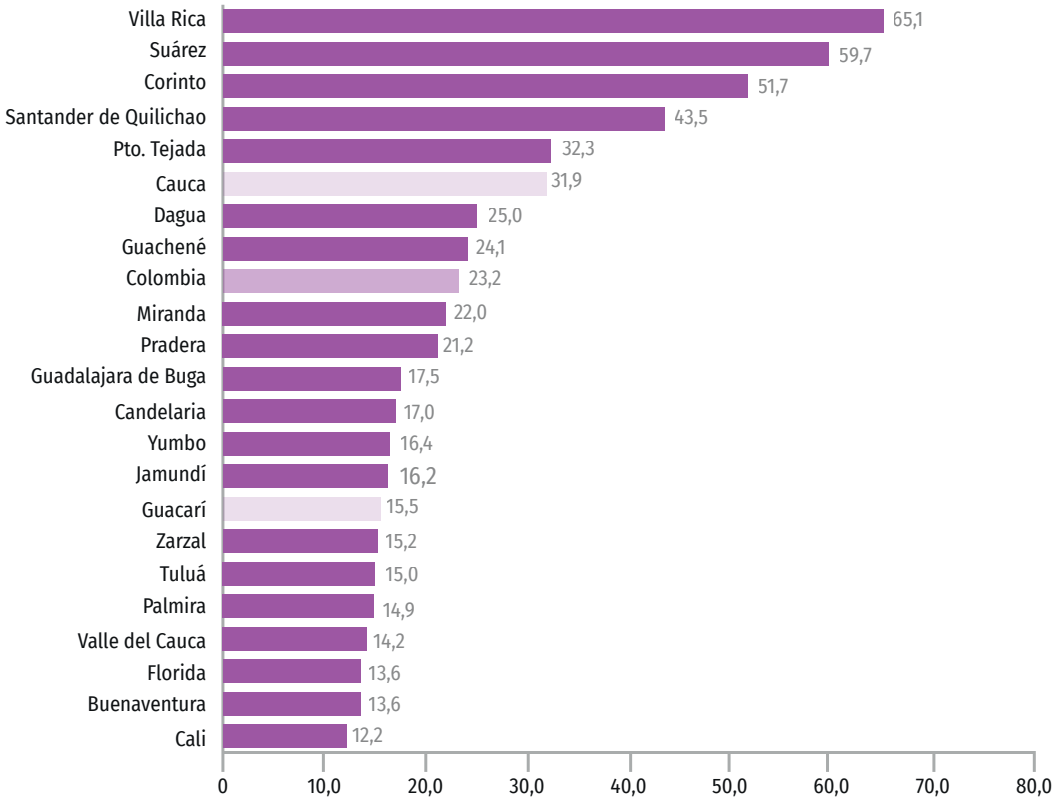
Fuente: elaboración propia a partir de la Encuesta de Educación Formal del DANE, 2016.

Gráfico 18. Número de niños en programas de educación inicial en el marco de la atención integral 2016



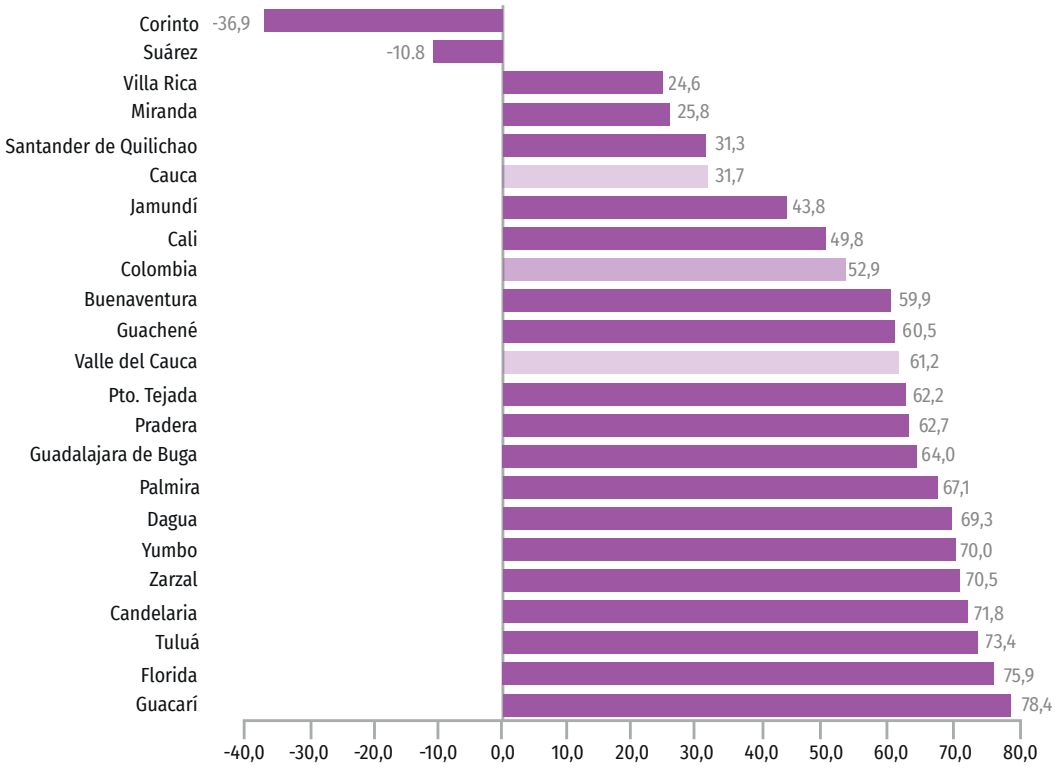
Fuente: elaboración propia a partir de los datos del SUIN, 2016.

Gráfico 19. Porcentaje de niños en programas de educación inicial en el marco de la atención integral



Fuente: elaboración propia a partir de los datos del SUIN y proyecciones de población del DANE, 2016.

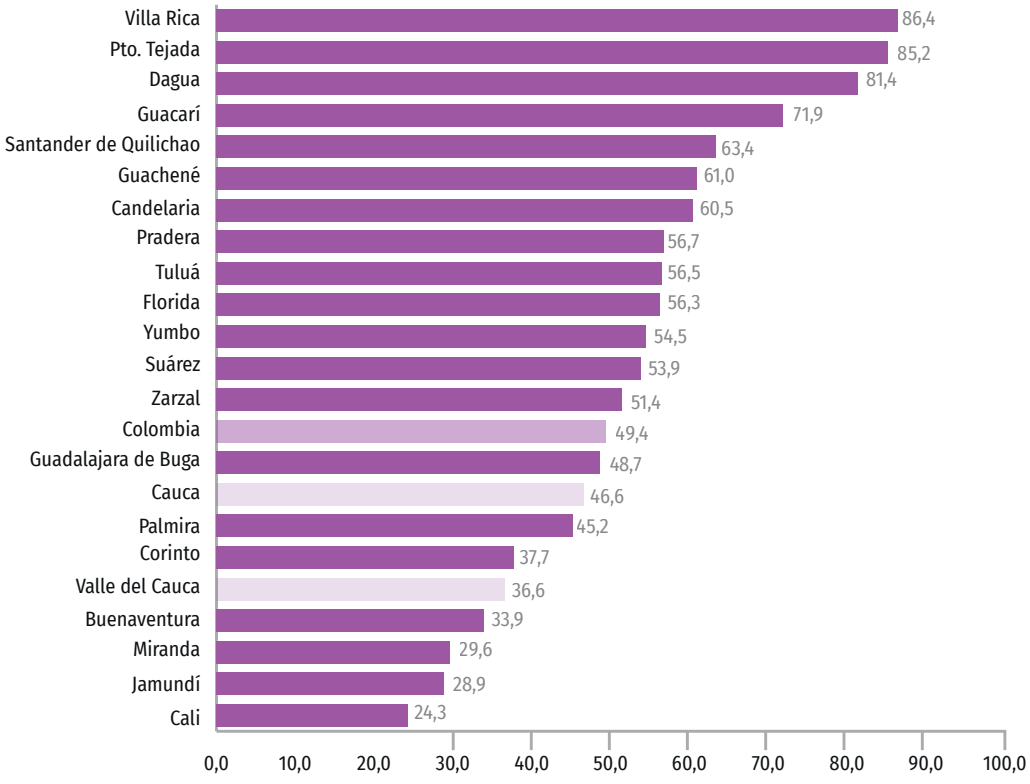
Gráfico 20. Déficit (%) en atención a posibles beneficiarios del PAIPI 2016*



**El indicador es una aproximación al déficit en atención a posibles beneficiarios del PAIPI teniendo en cuenta el número de niños en programas de educación inicial en el marco de la atención integral y los elegibles según el puntaje de Sisbén-III.*

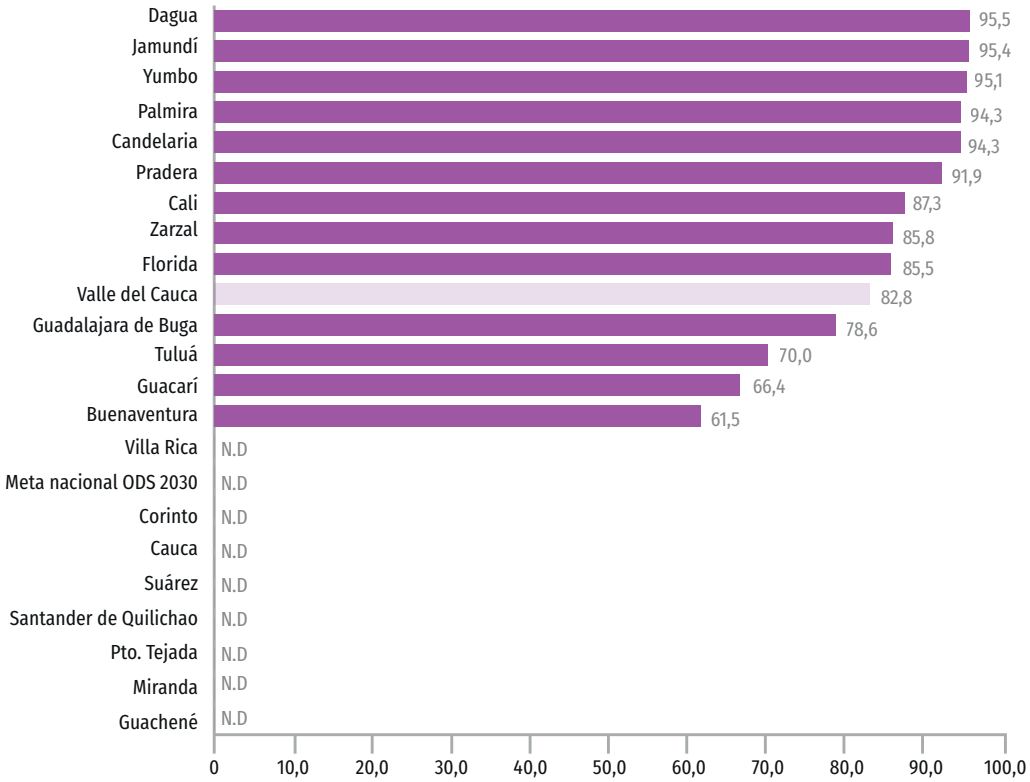
Fuente: elaboración propia a partir de SUIN y la encuesta Sisbén-III DNP, corte a diciembre de 2016.

Gráfico 21. Porcentaje de niños elegibles para programas del ICBF según Sisbén-III



Fuente: elaboración propia a partir de la encuesta Sisbén-III DNP, corte a diciembre de 2016.

Gráfico 22. Porcentaje de atendidos en programas del ICBF que cumplen con las 8 atenciones priorizadas en la RIA 2018



Fuente: elaboración propia con datos del sistema Cuéntame.

Bien-estar materno

Hallazgos clave

1. De acuerdo con la información reportada por el Ministerio de Salud a través del Sistema Integral de Información Social SISPRO, la mitad de los municipios en 2016 superaron la meta (93%) de gestantes con cuatro controles prenatales trazada por Colombia para 2030.

2. De los municipios analizados 11 se encuentran por debajo de la meta nacional. Y mientras Villa Rica es el municipio donde las gestantes asisten a más controles prenatales (95,5%); en Buenaventura, una de cada cinco madres gestantes no asiste a cuatro o más controles prenatales (21,4%).

3. En 14 municipios más del 99% de los partos fueron atendidos por profesionales. En Miranda y Corinto este porcentaje se encuentra por debajo del 95% (93,6% y 94% respectivamente).

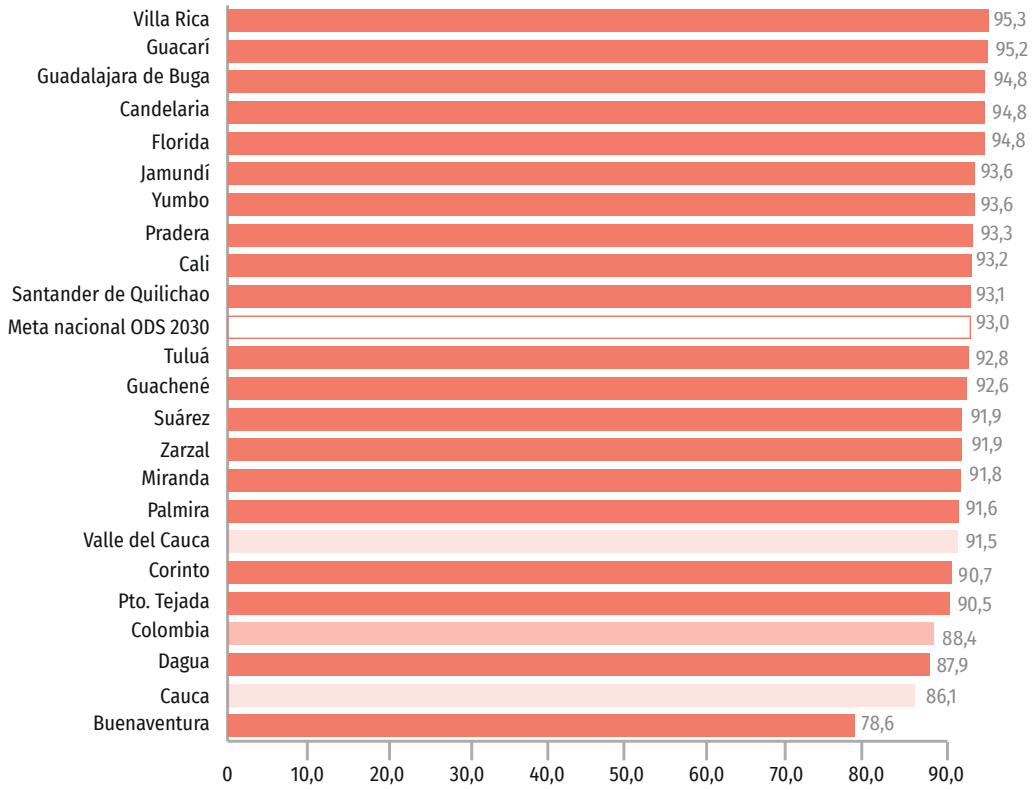
4. En Villa Rica, Suárez y Santander de Quilichao las tasas de fecundidad adolescente se encuentran por encima de 80, similar a la de países africanos como Kenya o Zambia.

5. Tuluá, Miranda, Cali y Guachené tienen tasas de fecundidad adolescente por debajo de la meta nacional (46 por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años).

6. Aunque no existe información para todos los municipios de la razón de mortalidad materna, los datos disponibles muestran que Miranda (303,9) y Zarzal (226,2) tienen las cifras más altas.

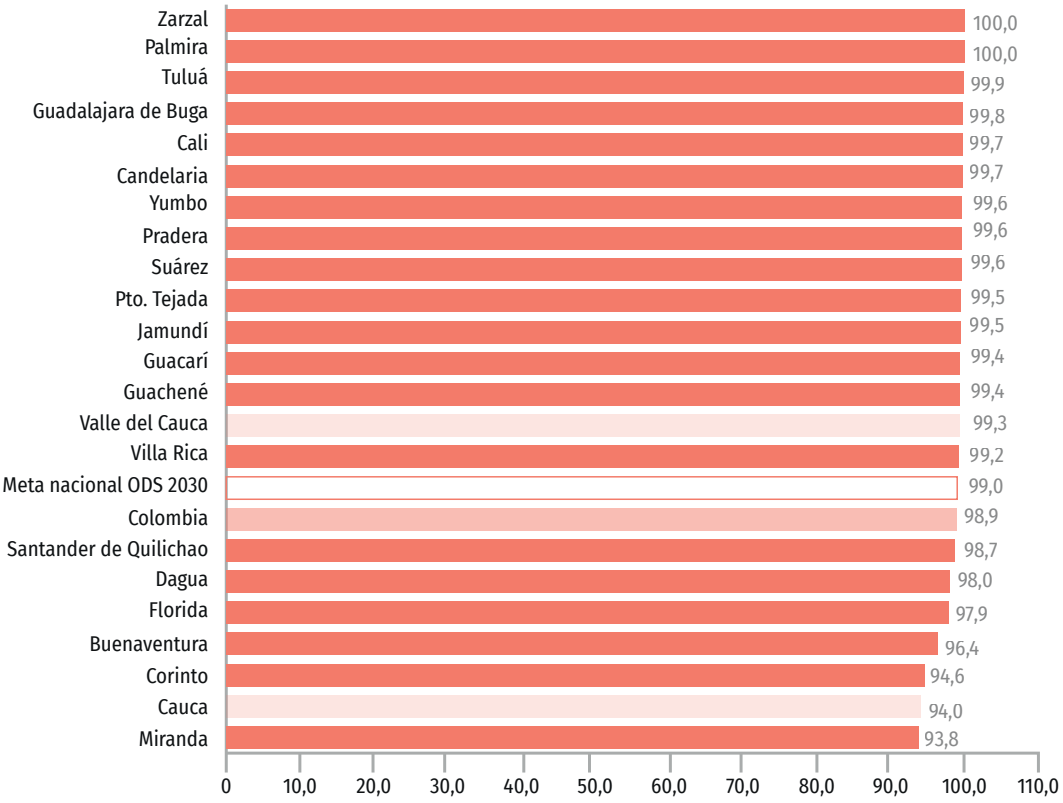
7. En 2016, la mitad de los municipios analizados tenían Razones de mortalidad Materna por encima de la meta ODS propuesta para 2030 (32 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos).

Gráfico 23. Porcentaje de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal 2016



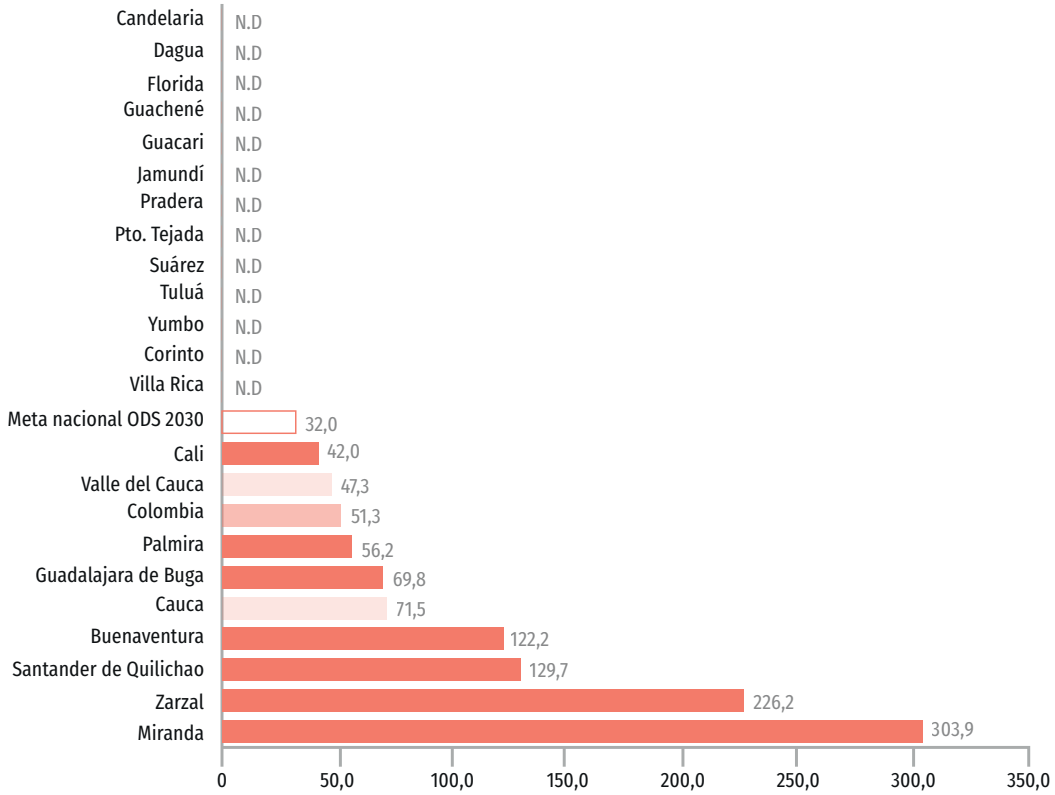
Fuente: elaboración propia a partir de la información del SISPRO-Ministerio de Salud, 2016.

Gráfico 24. Porcentaje de partos atendidos por profesionales 2016



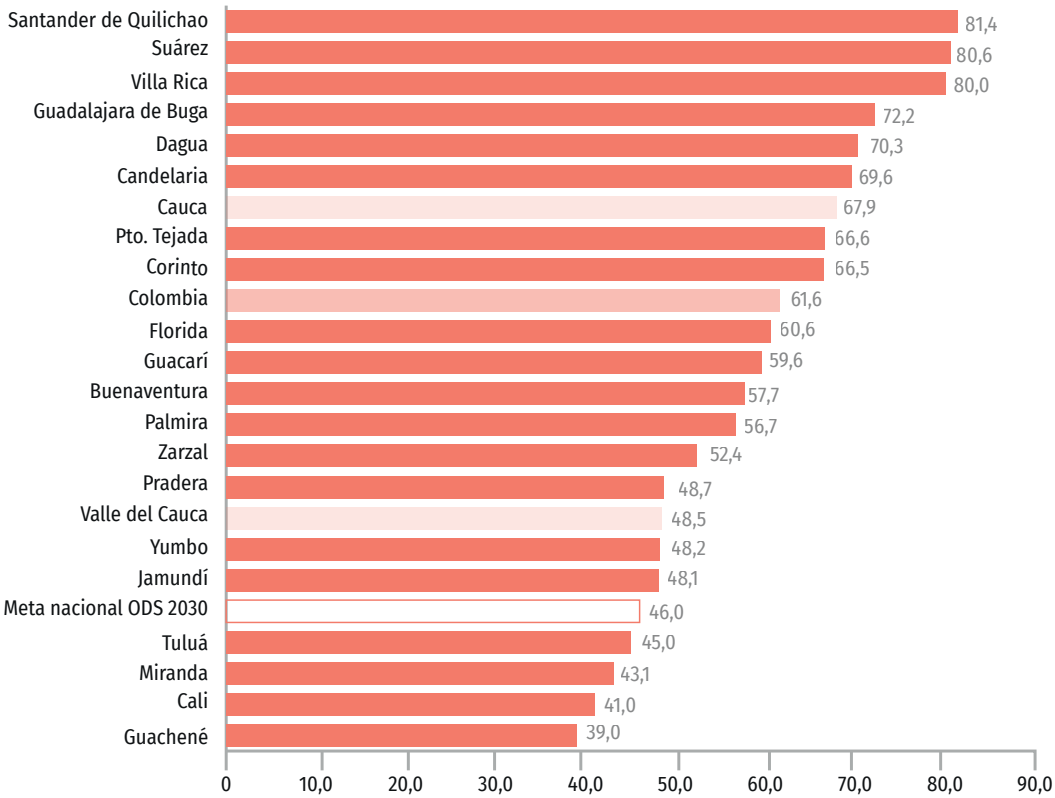
Fuente: elaboración propia a partir de la información del SISPRO-Ministerio de Salud, 2016.

Gráfico 25. Razón de Mortalidad Materna 2016



Fuente: elaboración propia a partir de las estadísticas vitales del DANE, 2016.

Gráfico 26. Tasa de fecundidad adolescente 2016



Fuente: elaboración propia a partir de las estadísticas vitales del DANE, 2016.

⚠ Seguridad y riesgos

Hallazgos clave

1. En Buga en el 2016 los niños entre 0 y 5 años fueron víctimas de la violencia intrafamiliar, siete veces más que el promedio de los niños del Valle.

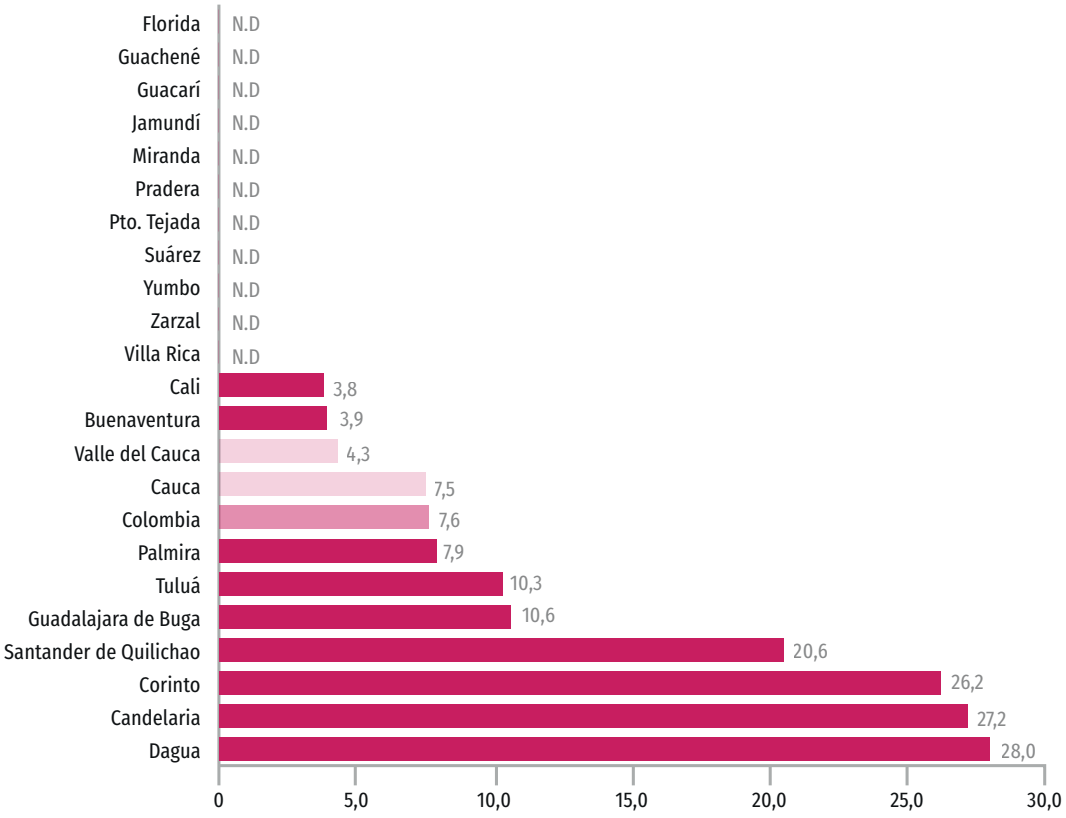
2. Buga tiene la tasa más alta de violencia sexual medida por el número de niños a los que se les ha practicado exámenes por presunto delito sexual.

3. Además de Buga, Cali, Tuluá, Guacarí, Candelaria y Jamundí presentan las tasas de violencia sexual más altas.

4. Las tasas más altas de victimización por conflicto armado de acuerdo al lugar de ocurrencia las tiene Buenaventura (1,059,3), Corinto (891) y Florida (650,8). Las tasas más bajas se encuentran en Candelaria (13,6), Buga (21,2) y Cali (67,4). En Villa Rica no hay casos registrados.

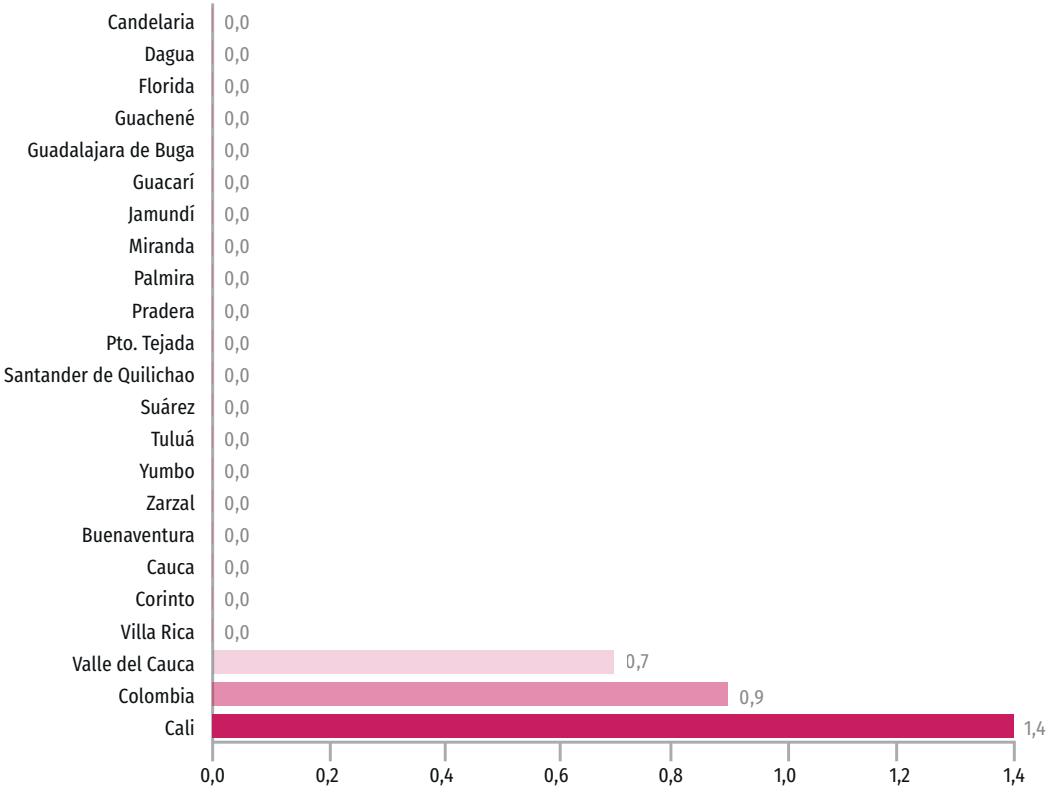
5. Cuando se analizan los datos por lugar de declaración de los hechos violentos, Suárez (292,4) y Dagua (195,7) tienen las tasas más altas.

Gráfico 27. Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas 2016



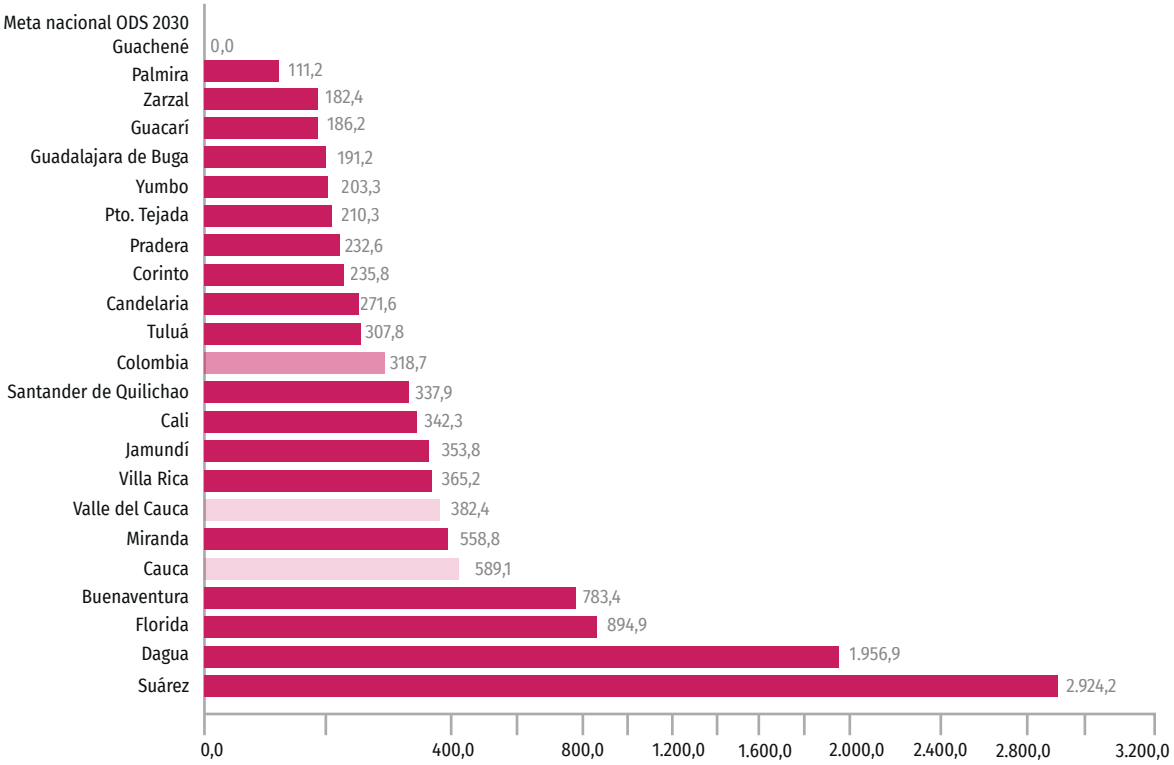
Fuente: elaboración propia a partir de los datos del Observatorio de Violencia (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Centro de referencia nacional sobre violencia), 2016.

Gráfico 28. Tasa de homicidios de niños entre 0 y 5 años 2016



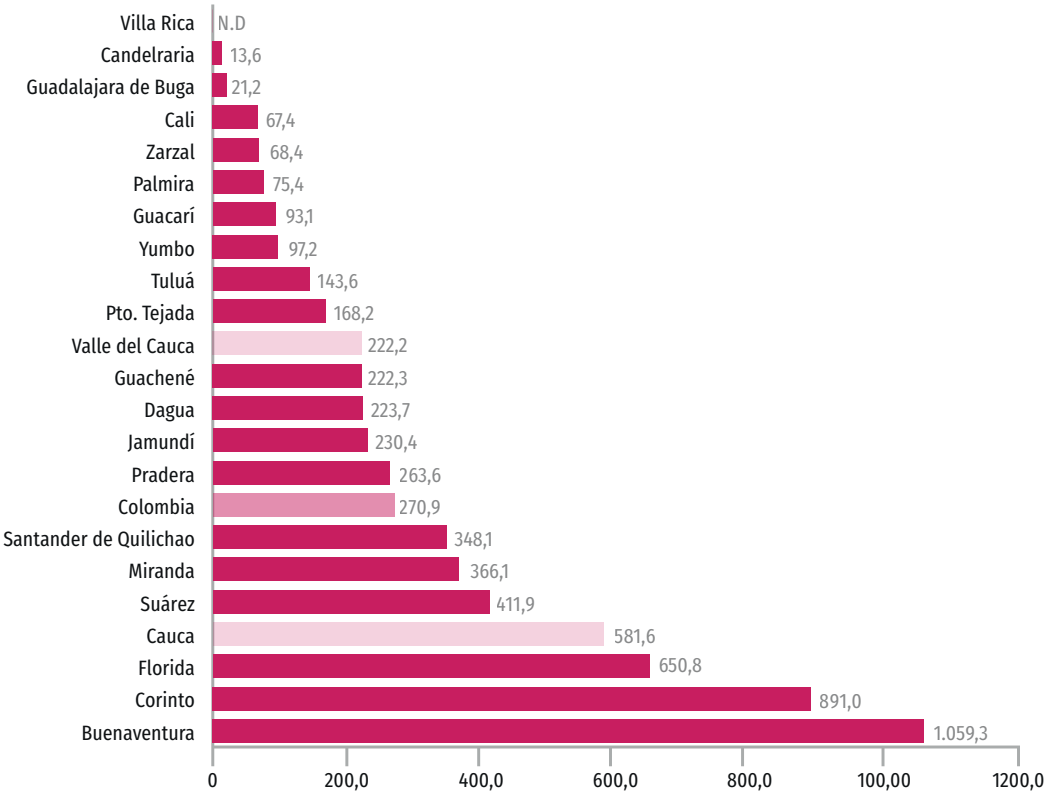
Fuente: elaboración propia a partir de los datos del Observatorio de Violencia (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Centro de referencia nacional sobre violencia), 2016.

Gráfico 29. Tasa de victimización por conflicto armado de niños (0-5) por lugar de declaración de los hechos 2016



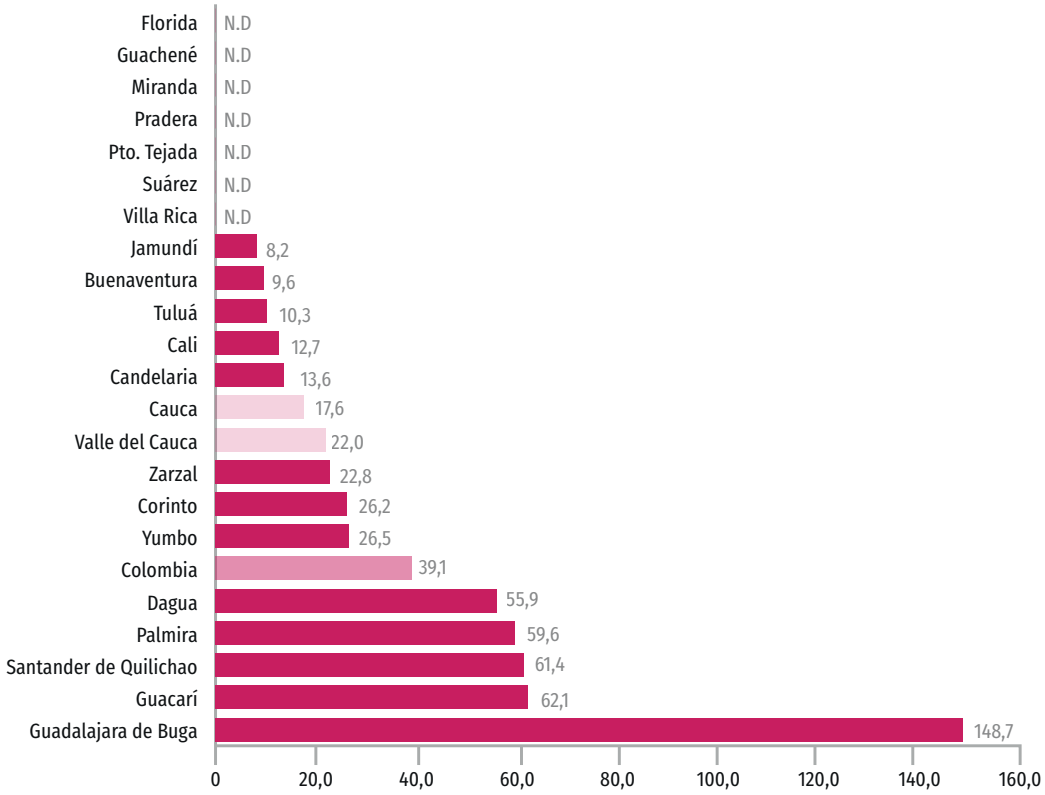
Fuente: elaboración propia a partir de Unidad nacional de víctimas RNI - Red Nacional de Información, 2016.

Gráfico 30. Tasa de victimización por conflicto armado de niños (0-5) por lugar de ocurrencia de los hechos 2016



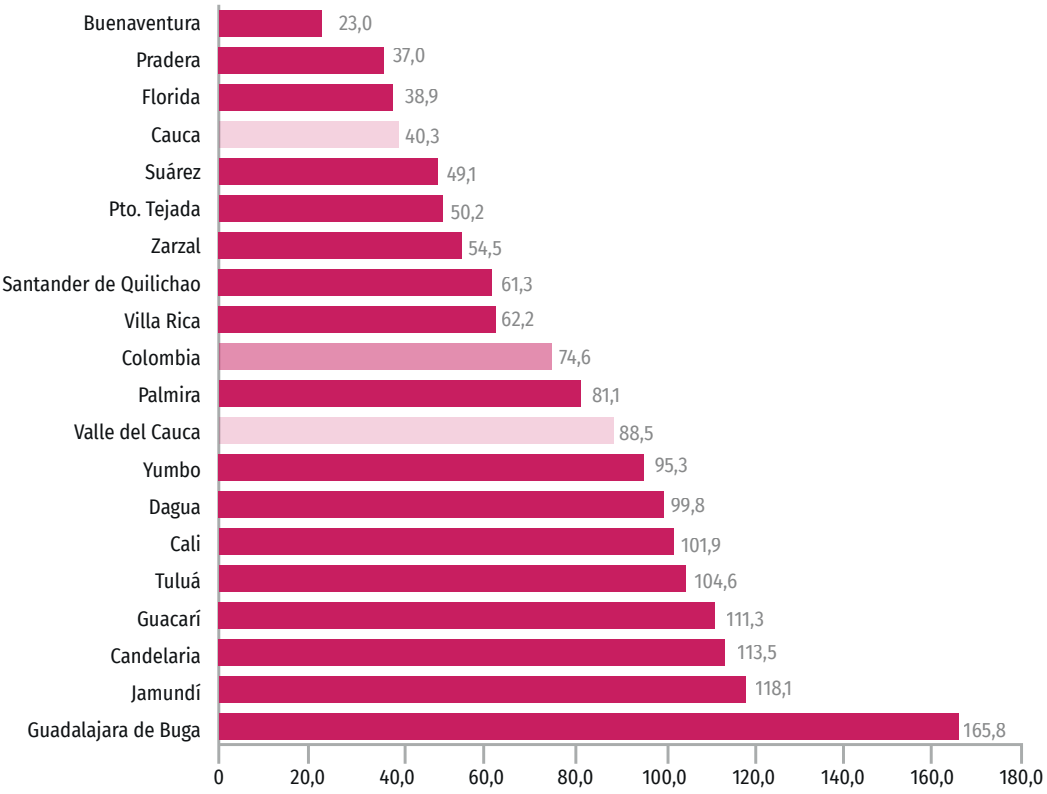
Fuente: elaboración propia a partir de Unidad nacional de víctimas RNI - Red Nacional de Información, 2016.

Gráfico 31. Tasa de maltrato infantil entre 0 y 5 años 2016



Fuente: elaboración propia a partir de los datos del Observatorio de Violencia (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Centro de referencia nacional sobre violencia), 2016. "Las tasas de victimización de los delitos de maltrato infantil y violencia sexual tienen el problema de subregistro por el tipo de delito"

Gráfico 32. Tasa de violencia sexual entre 0 y 4 años 2016



Fuente: elaboración propia a partir de20.0. Sistema Único de Información de la Niñez, SUIN 2016. "Las tasas de victimización de los delitos de maltrato infantil y violencia sexual tienen el problema de subregistro por el tipo de delito"

Entorno institucional

Hallazgos clave

A continuación, se presentan los principales hallazgos del trabajo de campo, a partir de lo expresado por los entrevistados, en torno a elementos clave para la implementación de la política (ver Tabla 5).

1. Formulación y gestión de la Política de primera infancia: Con motivo de la promulgación de la Ley 1804 de 2016, los municipios debieron ajustar las políticas de primera infancia a los lineamientos establecidos en la Ley. No obstante, 19 de los 20 municipios seleccionados disponían de políticas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia previamente formuladas y aprobadas entre los años 2014 y 2015. Por tal razón al momento de las entrevistas, 13 municipios se encontraban en proceso de ajuste a la política, y 4 municipios (Cali, Florida, Pradera y Zarzal) además de tener ajustada la política cuentan con plan de implementación de la política, tal como lo establece el documento de fundamentos técnicos de la Política Pública de Primera Infancia (2013). En el caso de Buenaventura, a la fecha, la política se encuentra en proceso de formulación a la luz de los lineamientos propuestos por la Ley 1804 de 2016.

2. Definición y gestión de la Ruta Integral de Atención, RIA: 17 de los 20 municipios analizados tienen RIA, y 8 tienen plan de implementación. Los municipios de Pradera, Florida y Zarzal cuentan con un plan de implementación, pero este aún no ha sido ejecutado ni evaluado. Cabe anotar que de las 200 atenciones establecidas en los fundamentos técnicos, en la política se priorizan 9. Sin embargo, debido a la dificultad de acceder a libros en las zonas rurales, los 7 municipios del Cauca priorizaron 8 atenciones. En Cali se han priorizado 11 atenciones en su RIA.

3. Dinámica instancias de trabajo a favor de la primera infancia: dentro de las condiciones institucionales de la atención integral para la primera infancia se han establecido escenarios o instancias de orientación y decisión, operación y desarrollo técnico (Decreto 936 de 2013), por medio de las entrevistas se buscó identificar el funcionamiento de estas en los municipios. En todos los municipios del Valle del Cauca se identificaron una serie de instancias de trabajo como las mesas de primera infancia, las mesas de participación de primera infancia, las mesas de prevención del trabajo infantil y maltrato infantil, promoción de la lactancia etc. que han sido debidamente reglamentados. En el norte del Cauca funciona el CRIA, Comité Regional de Infancia y Adolescencia del norte del Cauca, esta instancia que se reúne de forma mensual y que ha sido reconocida a nivel nacional, cuenta con el acompañamiento del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, SNBF, y la Fundación Plan Internacional y es el espacio donde se discuten los temas de primera infancia de la región.

4. Diagnóstico situacional: Cali, Pradera, Florida, Tuluá y Zarzal tienen diagnósticos de primera infancia actualizados. La coyuntura de la rendición de cuentas a la Procuraduría General de la Nación, planeada para mayo de 2019, ha permitido que el resto de municipios se encuentre en actualización de sus diagnósticos.

5. Asistencia técnica: el proceso de implementación de la política y la formulación de las RIA´s ha requerido de asistencia técnica a los entes territoriales, a lo largo de los últimos años esta asistencia ha estado a cargo de diferentes entidades como el SNBF, Save the Children, Fundación Saldarriaga Concha, Gobernación del Valle, entre otros. Entidades privadas como la Fundación Caicedo González Rio Paila Castilla, también han contribuido a esta asistencia en algunos municipios. De los municipios analizados en este proyecto solo Candelaria no ha sido priorizada para la asistencia técnica.

Tabla 5.

Tablero de brechas instucionales para la implementación de la política “de cero a siempre” 2019

Política de primera infancia							Ruta Integral de Atenciones RIA				Instancias de trabajo	Diagnóstico situacional		Asistencia Tècnica			
Municipio	En formulación	Formulada			Plan de gestión		No tiene	Plan de implementación		No. de atenciones	Mesa o comité de primera infancia con decreto	En proceso de actualización	Actualizado	El municipio ha recibido asistencia técnica		El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre la Política – ABC “De Cero a Siempre”.	
		No ajustada	En proceso de ajuste	Ajustada	No	Si		No	Si					No	Si	No	Si
Cali										11							
Buenaventura										9							
Ymbo										9							
Palmira										9							
Candelaria										9							
Florida										9							
Pradera										9							
Buga										9							
Guacarí										9							
Tuluá										9							
Zarzal										9							
Miranda										8							
Corinto										8							
Pto. Tejada										8							
Guachené										8							
Villa Rica										8							
Santander										8							
Suárez										8							

Fuente: elaboración propia a partir del trabajo de campo.

Principales hallazgos del trabajo de campo

Cali

Las capacidades institucionales, los recursos disponibles y la voluntad política le permitieron a Cali la creación en el 2012 de la Subsecretaría de Primera Infancia, adscrita a la Secretaría de Desarrollo Territorial y Bienestar Social. El Acuerdo Municipal 392 de 2015 aprobó la Política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia que en este momento se encuentra en etapa de ajuste de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Ley 1804 de 2016.

Desde el año 2009 funciona de forma continua la Mesa de Primera Infancia, en la cual participan un buen número de actores, organizaciones, universidades y especialmente, operadores del ICBF. Esta mesa fue liderada por la Secretaria de Educación y ahora lo hace la Secretaria de Desarrollo Territorial y Bienestar Social. Adicional a esta instancia también funcionan la Mesa de Líderes de Primera Infancia y el Comité intersectorial de Primera Infancia, CIPI.

La Ruta Integral de Atenciones, RIA, apunta a 11 atenciones y tiene un plan de implementación. La Subsecretaría de Primera Infancia cuenta con un equipo que está al frente de la gestión de la RIA y al mismo tiempo alimenta el sistema Cuéntame.

Para la Subsecretaria de Primera Infancia el mayor problema que enfrenta esta población en la ciudad es lograr la cobertura total para los niños más vulnerables. Aunque también reconoce las dificultades que existen para identificar plenamente ese déficit, en parte, por los cambios metodológicos de la encuesta Sisbén-III y las dinámicas migratorias de la ciudad.

Buenaventura

En el 2014 Buenaventura formuló su política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia; sin embargo, debido a las diferentes coyunturas políticas que se han vivido en el puerto durante los últimos años, la política no fue adoptada. Actualmente, la política se encuentra en proceso de formulación, integrando los lineamientos y elementos conceptuales planteados por la Ley 1804/16. A lo largo del tiempo Buenaventura ha sido priorizado para recibir asistencia técnica, esta ha permitido que tenga Ruta Integral de Atenciones, RIA, y que la misma tenga un plan de implementación. La instancia que atiende los temas de la primera infancia es el Comité de Transición Escolar.

Buenaventura tiene una gran necesidad de el enfoque diferencial sea considerado de manera integral para el análisis de la primera infancia por sus condiciones territoriales, poblacionales y sociales. La gran extensión de este municipio y la dificultad para el acceso a diferentes zonas del territorio, hacen difícil la identificación plena de la población en primera infancia y en consecuencia, llegar a ellos para atenderlos de forma integral.

Yumbo

Este municipio cuenta desde el 2013 con Comité de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia; sin embargo, la intermitencia en las personas delegadas que asisten a esta instancia y las debilidades técnicas de los funcionarios ha dificultado el trabajo, no tiene plan de acción y se requiere un proceso de ajuste al Acuerdo que la reglamenta. A juicio del entrevistado un aspecto que puede incidir en la intermitencia de la asistencia es la existencia de múltiples instancias en el municipio como las mesas de Prevención del Abuso Infantil, de Prevención del Trabajo Infantil, de Promoción de la Lactancia y Seguridad Alimentaria, entre otras.Yumbo ha recibido asistencia técnica para la implementación de la política en diferentes momentos. La política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia fue revisada en el 2018, aunque quedó incompleta y deben hacerse algunos ajustes. Para el referente entrevistado el proceso de implementación de la política ha sido difícil porque no ha habido una consolidación de los actores que deben liderar este proceso, durante los últimos cuatro años ha habido cuatro líderes de primera infancia diferentes; también hay dificultades en la gestión de la información e intermitencia en los recursos disponibles. Frente a los problemas que enfrenta la primera infancia en el municipio, el entrevistado considera la violencia sexual como una problemática que requiere la mayor atención.

Palmira

El tamaño y la dinámica de este municipio le permiten tener una Subsecretaria de Infancia, Adolescencia y Juventud adscrita a la Secretaría de Desarrollo Social. Esta estructura le permite tener una persona dedicada a la Mesa de Infancia, Adolescencia y Familia y otra persona para el Consejo Municipal de Política Social, COMPOS. La RIA de Palmira es producto del convenio entre ICBF, Unicef y Save the Children, aunque no tiene plan de implementación. A pesar de que este es un municipio con un tamaño importante de población y una notable dinámica productiva, la referente considera que la participación del sector privado y las cajas de compensación debería ser mayor en los temas de la primera infancia.

A juicio de la referente un gran problema del municipio para abordar las problemáticas de la primera infancia son las dificultades administrativas y la discontinuidad en los procesos. Reconoce en esta administración un liderazgo orientado a la gestión de recursos financieros y la infraestructura.

Candelaria

Este municipio no ha sido priorizado para recibir asistencia técnica y esto ha hecho que formalmente no tenga RIA, aunque esto no ha impedido que tenga planes de acción desde los sectores salud y educación para cumplir con las atenciones priorizadas. Cuenta con un gran conjunto de instancias de operación, desarrollo técnico y participación como los comités de Prevención del Embarazo Adolescente, Prevención de Consumo de Sustancias Psicoactivas, Seguridad Alimentaria, Convivencia Escolar y Trabajo Infantil, y actualmente están en proceso de gestarse los comités de Derechos Humanos, Justicia Transicional y Gestión del Riesgo. A juicio de la referente, la dinámica de trabajo alrededor de la primera infancia en Candelaria es muy interesante, a pesar de que los funcionarios son contratistas, muestran gran nivel de compromiso y hay un liderazgo notable de parte del alcalde municipal. La mesa de participación de Niñez y Adolescencia funciona muy bien, se reúnen cada tres meses y tienen representación en el COMPOS; y a través de un ejercicio de participación los chicos han estado en un proceso de identificación de derechos vulnerados en este grupo de población.

Florida

Florida es un municipio que ha sido priorizado en diferentes momentos para recibir asistencia técnica. El año pasado iniciaron el proceso de ajuste de la política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia, pero ese proceso se detuvo y espera retomarse en el mes de abril. Este municipio tiene RIA, cuenta con el plan de gestión de la política pública. El diagnostico situacional de la primera infancia se encuentra actualizado, producto de un ejercicio que se hizo de cara a la prevención del trabajo infantil. En este municipio la Fundación Caicedo González ha hecho presencia importante acompañando la asistencia técnica.

Pradera

Pradera es otro municipio que ha sido priorizado en diferentes momentos para recibir asistencia técnica, este año también está focalizado por los Planes de Desarrollo Territorial, PDET. Cuenta con RIA que apunta a 9 atenciones, cuenta con un plan de gestión de política pública. El diagnostico situacional de la primera infancia se encuentra actualizado, producto de un ejercicio que se hizo de cara a la prevención del trabajo infantil. En este municipio la Fundación Caicedo González ha hecho presencia acompañando la asistencia técnica.

Buga

En este momento, Buga se encuentra en proceso de ajuste de su política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia, así como del diagnóstico situacional, de cara a la rendición de cuentas de la Procuraduría General de la Nación. Este municipio ha avanzado desde la normatividad en la creación de las diferentes instancias de operación, técnicas y de participación; sin embargo, para la referente entrevistada el municipio debe avanzar en la materialización de cada una de estas instancias por medio de agendas de trabajo y planes de acción. Buga ha recibido a lo largo del tiempo diferentes asistencias técnicas que le permiten en este momento contar con RIA y con el plan de implementación respectivo. Desde la perspectiva de la referente entrevistada, los principales desafíos de la primera infancia en el municipio son la falta de voluntad política decidida para enfocar esfuerzos y recursos en este sector de la población y la debilidad en las capacidades técnicas de algunos de los funcionarios que trabajan en primera infancia, esto último puede verse reforzado por la presencia de consultores en el territorio que aunque cumplen un papel importante, no logran generar las capacidades en los funcionarios y actores municipales.

Guacarí

En la actualidad Guacarí se encuentra en proceso de ajuste de su política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia. La asistencia técnica que ha recibido ha sido principalmente de la Gobernación del Valle y del ICBF. Aunque tienen RIA, la referente manifiesta que el proceso de implementación de la misma ha sido muy complejo, en parte por las debilidades técnicas de algunos de los funcionarios. Este municipio tiene mesa de Primera Infancia, pero hay que hacer ajustes en el nombre, los participantes etc., ajustes que implican cambiar el decreto que la adopta.

Tuluá

En este municipio el liderazgo de los temas de primera infancia se encuentra en la Secretaría de Bienestar Social. La mesa técnica de Primera Infancia tiene una dinámica importante, participación de varios actores y reuniones mensuales. El municipio cuenta con varias instancias técnicas como las mesas para la Prevención del Reclutamiento Forzado, de Juventudes, el comité de Salud Mental, la mesa para la Prevención de la Violencia contra las Mujeres, entre otros.

La política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia se encuentra desactualizada y no tiene un plan de gestión. Aunque la referente aclara, que, a pesar de esta deficiencia,

el municipio si cuenta con diferentes instrumentos de planeación que tienen actividades y acciones a favor de la primera infancia, especialmente en salud y educación. Tuluá cuenta con RIA y esta tiene su respectivo plan de implementación, y se le hace monitoreo tres veces al año.

Para la referente las dificultades en el proceso de implementación de la política se derivan de los movimientos políticos que se presentan con cada cambio de administración municipal, debido a la priorización de temas y líneas de trabajo que conlleva todo nuevo gobierno. En este municipio se destaca el acompañamiento que ha ofrecido la fundación Gases de Occidente que actualmente se encuentra trabajando en el diagnostico situacional de la primera infancia.

El reporte de las atenciones al sistema de seguimiento niño a niño no lo han logrado consolidar por la falta de usuario y contraseña para ingresar al sistema.

En este municipio se sostuvo una reunión con el Secretario de Educación Municipal quien planteó algunas inquietudes frente a las responsabilidades que tienen estas dependencias sobre la educación inicial. Si bien tienen claro los lineamientos que se han establecido al respecto, también reconocen las dificultades normativas y administrativas que a nivel territorial se tienen y que por ejemplo dificultan atender la población para los grados pre jardín y jardín por aspectos presupuestales que están contemplados desde el nivel constitucional.

Zarzal

Este es un municipio que ha sido priorizado en diferentes momentos para recibir asistencia técnica para la implementación de la política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia. En el momento, su política se encuentra armonizada con el enfoque diferencial promovido por la Ley 1804 de 2016 y tiene su respectivo plan de gestión. Gracias al convenio 1299 de 2017 entre ICBF, Unicef y Save the Children, Zarzal tiene RIA y plan de implementación, pero sin ser ejecutado y evaluado

En este municipio la Fundación Caicedo González ha sido un aliado estratégico del que han recibido asistencia técnica y con el que han venido trabajando en temáticas como el embarazo adolescente, el consumo de sustancias psicoactivas y el trabajo infantil. La referente manifiesta problemas técnicos con la plataforma que han dificultado la realización del curso virtual introductorio de la política de primera infancia "De 0 a siempre", tampoco han accedido a la plataforma que permite la generación de alertas por la falta de usuario y contraseña.

Norte del Cauca

En el norte del Cauca funciona el CRIA, Comité Regional de Infancia y Adolescencia del norte del Cauca, esta instancia que se reúne de forma mensual y que ha sido reconocida a nivel nacional, cuenta con el acompañamiento del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, SNBF, y la Fundación Plan Internacional y es el espacio donde se discuten los temas de primera infancia de la región. Todos los municipios tienen políticas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia y están en el proceso de ajustarlas de acuerdo a los lineamientos de la Ley 1804 de 2016. El municipio de Suarez es el más adelantado en este proceso.

Producto de los diferentes procesos de acompañamiento que se han tenido de instituciones como la Fundación Saldarriaga Concha, Aldeas SOS y Save the Children, todos los municipios de la zona norte, excepto Guachené y Villa Rica, cuentan con Ruta Integral de Atenciones, aunque no tienen plan de implementación. Las RIA´s de estos municipios apuntan a 8 atenciones, la dificultad para el acceso a libros, especialmente en las zonas rurales, obstaculiza el cumplimiento de la atención 9.

Para la referente entrevistada el ejercicio de las RIA´s ha sido complejo para los municipios, porque aunque han tenido acompañamiento, este ha sido intermitente, las entidades y consultores cambian constantemente y en los municipios no se logra una completa apropiación de los instrumentos. Se identifica además debilidad en las capacidades institucionales y una "delegación" de la primera infancia en el ICBF y en los referentes del SNBF, más que en los líderes de Primera Infancia de las administraciones municipales.

La pobreza estructural que se evidencia en la inseguridad alimentaria y la falta de saneamiento básico, especialmente de las áreas rurales de los municipios, es uno de los grandes problemas de la primera infancia; así mismo la violencia intrafamiliar se configura como una amenaza para esta población.

Para la referente, desde la perspectiva institucional, en la mayoría de estos municipios no se ha logrado la consolidación de equipos de personas dedicados de forma exclusiva a la primera infancia, sino que son equipos y personas que tienen a su cargo toda la población vulnerable. Esta situación se ve agravada por la falta de continuidad de funcionarios y por los bajos niveles de capacidades técnicas.

A diferencia de los municipios del Valle, en todos los municipios de la zona norte del Cauca los funcionarios realizaron en el 2018 el curso virtual introductorio de la política de primera infancia "De 0 a siempre".

Perfiles municipales

A continuación, se presentan los indicadores para cada uno de los municipios. Estos muestran una radiografía de la situación del bien-estar de la primera infancia en el Municipio. Con ello, se pretende facilitar el diálogo entre gobiernos –nacional/regional/local–, empresas privadas, academia y ciudadanía para promover acciones que conduzcan a mejorar las condiciones de vida y de bien-estar de la primera infancia. También se muestran de forma sintética los principales hallazgos del trabajo de campo por municipio y desde la perspectiva institucional.

Dimensión	Indicador	2012	2016	2018	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	2.294.653	2.394.925	2.445.281	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	211.587	212.100	212.890	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	176.625	176.727	N.D	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	9,2	8,9	8.7	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	7,7	7,4	N.D	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	25,0	29,4	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	17,9	9,7	8,6	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	21,3	10,5	10,0	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	105,3	97,6	98,3	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	103,1	98,1	98,9	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	9,1	8,8	9,0	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	3,4	4,0	0,9	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	17.213	18.279	33.597	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	7,5	7,4	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	8,5	7,4	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	15,6	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	9,2	9,3	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	1,9	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	15,6	13,7	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	24,8	19,8	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	70,7	73,9	65,5	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	13.513	25.824	36.729 (ICBF) +6.487 (SSPI)	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	6,4	12,2	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	24,3	26,6	36,6	49,4
	Déficit (%) atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	49,8	23,8	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	91,0	93,2	92,6	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,7	99,7	99,7	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	65,3	42,0	12,1	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	58,4	41,0	33,8	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	4,3	3,8	3,3	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,5	1,4	1,9	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	170,6	342,3	502,1	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	29,8	67,4	40,4	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	22,7	12,7	17,4	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	98,5	101,9	97,2	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		Si	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		Si	
			No de atenciones		11	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				Actualizado	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	377.105	407.675	424047**	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	48.868	51.825	53416**	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	41.078	43.523	44824**	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	13,0	12,7	12.6**	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	10,9	10,7	10.6**	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	33,9	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	12,3	9,8	15.6*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	16,1	11,0	17.2*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	95,2	64,4	77.3**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	88,6	77,5	90.1**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	8,6	9,7	9.1*	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	4,9	6,9	6.8*	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	3.317	3.172	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	22,1	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	78,4	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	63,6	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	24,6	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	44,4	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	14,8	15,9	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	15,4	24,3	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	42,6	83,1	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	5.699	7.038	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	11,7	13,6	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	33,9	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	59,9	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	70,9	78,6	75.5*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	95,7	96,4	96.7*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	166,1	122,2	38.9*	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	79,2	57,7	25.8**	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	12,3	3,9	13**	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	2,0	0,0	0**	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	528,0	783,4	1883.3**	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	1.017,0	1.059,3	1900.2**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	12,3	9,6	11.2**	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	43,8	23,0	35.6**	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En formulación	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		Si	
			No de atenciones		9	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	115.772	115.026	114.562	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	9.846	9.415	9.190	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	8.218	7.839	7.653	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	8,5	8,2	8,0	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	7,1	6,8	6,7	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sisben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	49,8	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	6,1	10,5	6.6*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	6,1	11,2	6.6*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	89,4	96,8	103.7**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	91,3	94,9	95.6**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	7,4	9,0	8,6	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.D	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	351	459	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (5-0) en Sisben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	21,6	N.D	11,5	27,7
	% Niños (5-0) en Sisben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	32,2	N.D	26,2	50,2
	% Niños (5-0) en Sisben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	17,0	N.D	29,6	42,7
	% Niños (5-0) en Sisben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	13,7	N.D	17,5	25,6
	% Niños (5-0) en Sisben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	28,8	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	21,4	25,4	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	32,7	38,3	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	94,0	91,6	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	693	1.652	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	7,0	17,5	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sisben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	48,7	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	64	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	95,3	94,8	95.9*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,9	99,8	99,9	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	N.D	69,8	N.D	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	91,9	72,2	29,3	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	10,6	0,0	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	325,0	191,2	65,3	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	121,9	21,2	0,0	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	71,1	148,7	130,5	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	73,0	165,8	195,8	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		Si	
			No de atenciones		9	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Fichas Municipales / Candelaria

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	78.111	82.908	85.352	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	7.156	7.363	7.440	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	6.029	6.169	6.222	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	9,2	8,9	8,7	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	7,7	7,4	7,3	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sisben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	61,9	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	2,9	9,3	7.8*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	2,9	11,2	9.8*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	80,5	90,4	101.7**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	88,7	91,1	111.4**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	8,2	8,3	7.5*	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	550	583	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sisben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	23,6	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	29,2	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	21,0	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	8,7	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	12,3	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	7,6	12,6	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	13,3	18,0	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	107,3	100,4	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	460	1.255	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	6,4	17,0	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sisben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	60,5	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	71,8	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	93,1	94,8	91.5*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,5	99,7	99.8*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	97,0	N.D	N.R	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	75,1	69,6	25,4	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	27,2	0**	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0**	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	237,6	271,6	268.8**	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	N.D	13,6	80.6**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	13,6	0**	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	33,2	113,5	40.3**	88,5	74,6

Entorno Institucional	Politica de primera infancia	Formulada	No ajustada
		Plan de gestión	No
	Ruta Integral de Atenciones RIA	Plan de implementación	No tiene
		No de atenciones	9
	Instancias de trabajo		
	Diagnostico Situacional		En proceso de actualización
	Asistencia técnica	El Municipio ha recibido asistencia técnica	No
		El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"	No

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	36.046	36.524	36775**	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	3.611	3.577	3554**	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	3.033	3.005	2984**	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	10,0	9,8	9,7	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	8,4	8,2	8,1	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	81,4	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	26,4	4.4*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	4,4	30,8	4.4*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	101,4	93,2	102.7*	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	111,2	89,8	101.6*	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	8,1	7,3	4.8*	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	106	124		33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	62,7	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	80,3	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	73,5	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	32,9	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	74,8	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	4,2	2,9	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	11,5	11,4	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	120,1	95,3	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	721	895	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	20,0	25,0	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	81,4	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	69,3	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	89,3	87,9	89.5*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	98,3	98,0	97,33	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	217,9	N.D	N.R	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	110,4	70,3	33.1**	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	55,4	28,0	28.1**	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0**	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	470,8	1.956,9	422.1**	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	249,2	223,7	140.7**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	110,8	55,9	0**	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	164,9	99,8	0**	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		N.D	
			Plan de gestión		N.D	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		N.D	
			No de atenciones		N.D	
	Instancias de trabajo				N.D	
	Diagnostico Situacional				N.D	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		N.D	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		N.D	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	57.485	58.343	5.8775	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	6.193	6.146	6.112	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	5.189	5.142	5.110	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	10,8	10,5	10,4	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	9,0	8,8	8,7	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	56,5	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	9,0	10.1*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	1,4	10,5	10.1*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	94,3	99,2	94.4*	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	97,2	98,9	100.5*	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	9,2	7,9	8,2	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	783	761	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	27,5	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	21,0	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	27,6	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	22,8	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	10,0	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	13,4	15,3	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	25,8	16,7	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	105,0	78,2	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	929	835	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	15,0	13,6	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	56,3	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	75,9	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	90,4	94,8	93.4*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	94,8	97,9	97.8*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	N.D	N.D	287,8	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	79,1	60,6	24.1**	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	N.D	N.R	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	161,5	894,9	998**	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	177,6	650,8	752.6**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	32,3	N.D	N.R	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	115,6	38,9	49.9**	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		Si	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		Si	
			No de atenciones		9	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				Actualizado	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Fichas Municipales / Guacarí

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	33.667	34.799	35.377	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	3.214	3.223	3.221	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	2.692	2.696	2.689	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	9,5	9,3	9,1	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	8,0	7,7	7,6	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sisben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	72,4	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	2,8	5.5*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	0,0	2,8	5.5*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	92,7	85,8	119.9**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	96,8	99,2	118.6**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	6,0	7,0	8.5*	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.D	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	214	222	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sisben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	36,2	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	17,8	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	20,2	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	24,3	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	9,1	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	3,4	3,2	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	5,7	7,9	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	102,9	73,2	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	150	500	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	4,7	15,5	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sisben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	71,9	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	78,4	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	93,9	95,2	95.3*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	100	99,4	100*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	302,1	N.D	N.D	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	70,2	59,6	34,7	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	N.D	31	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	31	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	342,3	186,2	341,5	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	62,2	93,1	0,0	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	62,1	62,1	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	111,3	124,2	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No	
			No de atenciones		9	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	112.346	122.071	127.228	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	11.462	12.155	12.521	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	9.606	10.157	10.462	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	10,2	10,0	9,8	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	8,6	8,3	8,2	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	30,1	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	10,6	7.9*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	1,5	12,0	12.6*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	85,6	105,3	121**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	90,4	102,8	105.9**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	9,2	10,1	8,57	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	1.028	937	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	5,8	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	37,3	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	42,4	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	10,3	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	14,1	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	9,9	7,6	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	15,3	13,5	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	95,6	83,0	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	715	1.975	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	6,2	16,2	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	28,9	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	43,8	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	93,3	93,6	94*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,6	99,5	99.1*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	N.D	N.D	66.1*	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	54,2	48,1	24.8**	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	8,7	N.D	N.R	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	8,7	0,0	N.R	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	191,9	353,8	607**	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	340,3	230,4	351.4**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	26,2	8,2	8**	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	72,9	118,1	95.8**	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		N.D	
			Plan de gestión		N.D	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		N.D	
			No de atenciones		N.D	
	Instancias de trabajo				N.D	
	Diagnostico Situacional				N.D	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		N.D	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		N.D	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	298.671	306.706	310.594	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	25.292	25.187	25.087	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	21.138	20.964	20.882	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	8,5	8,2	8,1	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	7,1	6,8	6,7	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	47,0	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	4,5	9,8	8.8*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	4,8	10,1	10,5	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	91,4	96,0	101.1**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	99,4	99,8	95**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	7,2	7,8	8.9*	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	4,8	4,8	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	854	1.934	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	16,4	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	21,2	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	16,5	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	27,0	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	14,3	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	19,9	17,9	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	22,3	23,1	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	107,8	90,7	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	1.747	3.749	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	6,9	14,9	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	45,2	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	67,1	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	87,5	91,6	91,9	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,8	100,0	99,8	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	56,7	56,2	28,5	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	72,8	56,7	23,5	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	7,9	3,4	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	63,3	111,2	259.1**	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	31,6	75,4	23.9**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	51,4	59,6	43,8	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	113,5	81,1	111.6**	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		No ajustada	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No	
			No de atenciones		9	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	53.143	55.842	57.257	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	6.271	6.449	6.544	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	5.261	5.405	5.482	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	11,8	11,5	11,4	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	9,9	9,7	9,6	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	56,7	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	9,6	10.9*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	1,8	9,6	12.7*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	98,7	97,9	102.6**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	102,5	95,5	108.9**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	8,0	10,2	9.3*	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	245	233	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	24,2	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	17,3	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	30,7	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	13,2	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	12,7	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	10,6	9,1	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	10,8	9,9	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	82,3	67,2	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	826	1.365	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	13,2	21,2	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	56,7	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	62,7	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	90,0	93,3	95.6*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	98,2	99,6	99.5*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	N.D	N.D	N.R	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	68,5	48,7	31.4**	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	N.D	0,0	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	127,6	232,6	213.9*	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	606,0	263,6	229.2**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	47,8	N.D	15.3**	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	95,0	37,0	30.6**	88,5	74,6

Entorno Institucional	Politica de primera infancia	Formulada	En proceso de ajuste
		Plan de gestión	Si
	Ruta Integral de Atenciones RIA	Plan de implementación	Si
		No de atenciones	9
	Instancias de trabajo		Mesa o comité de primera infancia con decreto
	Diagnostico Situacional		Actualizado
	Asistencia técnica	El Municipio ha recibido asistencia técnica	Si
		El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"	No

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	204.138	214.095	219.148	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	19.171	19.459	19.636	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	16.006	16.260	16.378	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	9,4	9,1	9,0	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	7,8	7,6	7,5	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	56,8	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	17,5	13,8	12.1*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	20,1	14,6	14.6*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	88,5	71,5	105.4**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	96,8	71,6	97.1**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	8,2	7,0	9,2	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	12,5	N.D	N.R	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	503	596	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	27,4	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	14,2	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	28,6	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	20,9	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	8,5	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	11,7	11,4	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	21,6	17,8	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	97,7	78,8	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	1.747	2.930	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	9,1	15,0	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	56,5	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	73,4	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	89,1	92,8	91.6*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,8	99,9	99.8*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	185,8	N.D	N.R	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	72,4	45,0	23.7**	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	10,3	15.3**	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0**	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	266,0	307,8	229.2**	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	166,9	143,6	35.6**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	20,9	10,3	5.1**	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	100,0	104,6	66.2**	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		No ajustada	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		Si	
			No de atenciones		9	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				Actualizado	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	109.131	119.932	125.663	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	10.652	11.315	11.655	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	8.922	9.442	9.722	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	9,8	9,4	9,3	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	8,2	7,9	7,7	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	61,8	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	2,7	8,9	10,2	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	4,5	10,7	11,1	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	95,9	103,6	101.9**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	88,0	100,9	102.8**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	9,0	9,2	7,9	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	258	204	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	13,2	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	16,8	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	35,0	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	22,1	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	10,7	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	15,0	15,1	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	26,6	25,9	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	111,2	90,0	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	838	1.851	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	7,9	16,4	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	54,5	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	70	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	93,2	93,6	94.3*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,6	99,6	99.9*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	90,9	N.D	92,8	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	58,9	48,2	16,7	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	9,4	N.D	N.R	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	215,9	203,3	308.8**	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	93,9	97,2	0**	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	46,9	26,5	N.R	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	145,7	95,3	137,3	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		Ajustada	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		Si	
			No de atenciones		9	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	43.908	45.683	46.599	4.660.741	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	4.338	4.378	4.416	436.929	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	3.623	3.667	3.693	364.772	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	9,9	9,6	9,500	9,4	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	8,3	8,0	7,900	7,8	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	52,2	N.D	37,5	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	2,1	15,8	19.3*	10,5	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	2,1	15,8	21.4*	11,4	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	88,9	92,4	106**	91,3	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	98,4	85,9	102.5**	92,6	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	7,9	6,3	6,6	8,6	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	27,6	N.D	N.R	3,6	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	411	394	N.D	33.416	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	19,0	N.D	11,5	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	9,9	N.D	26,2	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	25,7	N.D	29,6	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	30,2	N.D	17,5	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	3,8	N.D	14,4	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	6,0	3,3	N.D	12,9	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	8,4	6,1	N.D	18,7	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	87,8	70,3	N.D	79,2	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	470	666	N.D	62.114	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	10,8	15,2	N.D	14,2	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	51,4	N.D	36,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	70,5	N.D	61,2	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	91,0	91,9	94.9*	91,5	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,8	100,0	100*	99,3	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	N.D	226,2	N.R	47,3	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	67,1	52,4	20.2**	48,5	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	N.D	N.R	4,3	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	69,2	182,4	158,5	382,4	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	69,2	68,4	0,0	222,2	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	23,1	22,8	67.9**	22,0	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	54,5	90.6**	88,5	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		Si	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		Si	
			No de atenciones		9	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		No	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	30.705	32.296	33.107	1.391.836	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	3.629	3.816	3.903	159.390	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	3.058	3.207	3.284	133.977	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	11,8	11,8	11,8	11,5	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	10,0	9,9	9,9	9,6	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	38,2	N.D	46,9	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	10,6	10,6	18*	13,0	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	13,2	13,3	18*	14,2	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	108,0	66,5	97.2**	91,7	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	113,1	73,9	96.1**	91,4	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	5,3	7,4	5,1	8,1	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	32,7	31,2	N.R	4,5	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	214	273	N.D	18.028	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	20,1	N.D	42,4	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	41,9	N.D	69,8	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	47,9	N.D	65,9	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	16,8	N.D	26,0	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	27,5	N.D	43,1	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	0,3	0,0	N.D	6,3	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	0,7	0,0	N.D	6,9	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	74,6	74,7	N.D	81,3	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	605	1.971	N.D	50.803	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	16,7	51,7	N.D	31,9	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	37,7	N.D	46,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	-36,9	N.D	31,7	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	82,9	90,7	88.4*	86,1	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,7	94,6	92,4	94,0	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	791,6	N.D	N.R	71,5	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	76,2	66,5	29,5	67,9	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	26,2	0,0	7,5	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	440,9	235,8	102,5	589,1	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	1.129,8	891,0	1.281,1	581,6	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	55,1	26,2	0,0	17,6	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	0,0	76,8	40,3	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No	
			No de atenciones		8	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		Si	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	19.696,	19.859	19.920	1.391.836	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	2.730	2.699	2.701	159.390	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	2.278	2.283	2.285	133.977	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	13,9	13,6	13,6	11,5	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	11,6	11,5	11,5	9,6	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	61,0	N.D	46,9	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	12,3	15*	13,0	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	6,5	12,3	20*	14,2	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	89,1	96,9	98.6**	91,7	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	84,2	99,1	102.9**	91,4	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	11,0	10,5	13,0	8,1	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	4,5	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	N.D	193	N.D	18.028	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	39,2	N.D	42,4	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	74,6	N.D	69,8	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	29,9	N.D	65,9	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	13,2	N.D	26,0	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	16,0	N.D	43,1	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	0,0	0,0	N.D	6,3	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	0,0	0,0	N.D	6,9	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	87,2	66,1	N.D	81,3	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	452	650	N.D	50.803	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	16,6	24,1	N.D	31,9	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	61,0	N.D	46,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	60,5	N.D	31,7	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	92,8	92,6	91,5	86,1	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	96,8	99,4	99,5	94,0	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	649,4	N.D	N.R	71,5	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	39,0	39,0	28,1	67,9	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	36,6	N.D	0,0	7,5	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	N.D	N.D	70	589,1	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	N.D	222,3	74*	581,6	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	N.D	0,0	17,6	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	0,0	0,0	40,3	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No tiene	
			No de atenciones		8	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		Si	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	37.592	40.455	41.925	1.391.836	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	4.909	5.190	5.355	159.390	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	4.083	4.365	4.510	133.977	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	13,1	12,8	12,8	11,5	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	10,9	10,8	10,8	9,6	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sisben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	29,8	N.D	46,9	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	9,1	14.6*	13,0	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	2,6	9,1	17,6	14,2	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	92,5	98,0	100.1**	91,7	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	88,7	98,1	100**	91,4	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	10,4	7,9	7,6	8,1	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	4,5	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	133	260	N.D	18.028	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sisben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	13,2	N.D	42,4	27,7
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	21,2	N.D	69,8	50,2
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	27,9	N.D	65,9	42,7
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	14,8	N.D	26,0	25,6
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	10,3	N.D	43,1	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	0,0	0,7	N.D	6,3	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	2,1	3,2	N.D	6,9	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	67,3	57,8	N.D	81,3	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	807	1.140	N.D	50.803	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	16,4	22,0	N.D	31,9	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sisben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	29,6	N.D	46,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	25,8	N.D	31,7	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	86,8	91,8	92.9*	86,1	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	94,0	93,8	99,4	94,0	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	N.D	303,9	N.R	71,5	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	57,8	43,1	23,1	67,9	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	N.D	0,0	7,5	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	1.140,8	558,8	672,2	589,1	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	1.364,8	366,1	261,4	581,6	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	40,7	N.D	0,0	17,6	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	49,0	0,0	0,0	40,3	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No	
			No de atenciones		8	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		Si	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	45.241	45.840	46.088	1.391.836	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	4.848	4.756	4.704	159.390	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	4.042	3.982	3.945	133.977	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	10,7	10,4	10,2	11,5	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	8,9	8,7	8,6	9,6	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	85,2	N.D	46,9	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	12,9	15.15*	13,0	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	1,4	14,5	18.18*	14,2	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	76,8	85,7	95.6**	91,7	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	83,4	92,1	96.2**	91,4	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	10,5	10,5	10,1*	8,1	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.R	4,5	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	480	377	N.D	18.028	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	32,7	N.D	42,4	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	32,7	N.D	69,8	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	26,8	N.D	65,9	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	15,7	N.D	26,0	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	4,5	N.D	43,1	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	1,1	0,0	N.D	6,3	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	7,8	5,9	N.D	6,9	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	118,7	100,4	N.D	81,3	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	819	1.534	N.D	50.803	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	16,9	32,3	N.D	31,9	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	85,2	N.D	46,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	62,2	N.D	31,7	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	89,1	90,5	91,9*	86,1	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,7	99,5	99,4*	94,0	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	142,3	N.D	N.R	71,5	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	76,7	66,6	23,5	67,9	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	N.D	0,0	7,5	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	20,6	210,3	42.5	589,1	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	82,5	168,2	382.6	581,6	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	103,1	N.D	0,0	17,6	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	99,0	5,2	63,7	40,3	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No	
			No de atenciones		8	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		Si	

Fichas Municipales / Santander de Quilichao

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	89.267	95,041	97.965	1.391.836	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	9.346	9.767	9.945	159.390	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	7.794	8.156	8.321	133.977	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	10,5	10,3	10,2	11,5	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	8,7	8,6	8,5	9,6	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	64,1	N.D	46,9	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	8,0	8,4	7.2*	13,0	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	10,2	9,1	12,5	14,2	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	79,0	96,0	96,3**	91,7	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	83,9	97,0	92.4**	91,4	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	6,1	6,5	6.8*	8,1	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	12,8	N.D	N.R	4,5	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	39	1.798	N.D	18.028	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	38,2	N.D	42,4	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	48,3	N.D	69,8	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	47,5	N.D	65,9	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	27,0	N.D	26,0	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	36,3	N.D	43,1	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	4,1	5,9	N.D	6,3	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	6,0	9,2	N.D	6,9	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	103,7	102,1	N.D	81,3	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	1.393	4.253	N.D	50.803	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	14,9	43,5	N.D	31,9	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	63,4	N.D	46,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	31,3	N.D	31,7	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	88,5	93,1	91.4*	86,1	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	98,4	98,7	98*	94,0	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	N.D	129,7	N.R	71,5	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	75,6	81,4	34,1	67,9	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	10,7	20,5	10**	7,5	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0**	0,0	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	470,8	337,9	392.1**	589,1	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	299,6	348,1	241**	581,6	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	10,7	61,4	30.2**	17,6	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	12,8	61,3	0,0	40,3	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No	
			No de atenciones		8	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		Si	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	18.809	18.610	18.485	1.391.836	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	2.470	2.428	2.409	159.390	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	2.066	2.038	2.026	133.977	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	13,1	13,0	13	11,5	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	11,0	11,0	11	9,6	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sisben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	53,9	N.D	46,9	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	0,0	7*	13,0	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	0,0	0,0	10.4*	14,2	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	96,9	83,5	92.2**	91,7	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	85,9	81,5	84.8**	91,4	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	11,0	8,5	4.9*	8,1	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	49.2*	4,5	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	327	298	N.D	18.028	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sisben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	35,3	N.D	42,4	27,7
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	72,8	N.D	69,8	50,2
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	63,5	N.D	65,9	42,7
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	29,0	N.D	26,0	25,6
	% Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	66,4	N.D	43,1	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	0,0	0,0	N.D	6,3	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	0,0	0,0	N.D	6,9	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	74,8	73,3	N.D	81,3	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	645	1.450	N.D	50.803	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	26,1	59,7	N.D	31,9	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sisben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	53,9	N.D	46,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	-10,8	N.D	31,7	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	82,2	91,9	90,2	86,1	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	98,0	99,6	97,8	94,0	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	408,2	N.D	N.D	71,5	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	74,3	80,6	35,3	67,9	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0	N.D	0,0	7,5	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	4.210,5	2.924,2	3.652,9	589,1	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	9.473,7	411,9	3.943,5	581,6	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	N.D	0,0	17,6	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	48,4	49,1	0,0	40,3	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No	
			No de atenciones		8	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		Si	

Dimensión	Indicador	2012	2016	2017*-18**	Depto	Colombia
Contexto Demográfico	Población total en el municipio	15.604	16.397	16.781	1.391.836	48.747.708
	# de niños de (0-5) que viven en el municipio	1.899	1.917	1.940	159.390	5.190.793
	# de niños de (0-4) que viven en el municipio	1.573	1.608	1.632	133.977	4.335.151
	% de niños de (0-5) con relación al total de la población	12,2	11,7	11,6	11,5	10,6
	% de niños de (0-4) con relación al total de la población	10,1	9,8	9,7	9,6	8,9
	% de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al total de niños (0-5)	N.D	86,4	N.D	46,9	51,0
Salud	Tasa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos	0,0	15,5	11.8*	13,0	13,1
	Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos	0,0	15,5	15.7*	14,2	13,7
	% Cobertura de vacunación con pentavalente	102,5	95,3	94.5**	91,7	95,4
	% Cobertura de vacunación con triple viral	89,7	94,7	105.8**	91,4	96,0
	% Bajo peso al nacer (nacidos vivos con peso <2.500g)	11,6	10,5	11,0	8,1	9,1
	Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000	N.D	N.D	N.D	4,5	8,2
Identidad	Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento	165	220	N.D	18.028	481.052
Bien-estar material	% Niños (0-5) en Sísben-III, en pobreza extrema (puntaje ≤23,40)	N.D	49,7	N.D	42,4	27,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicios públicos	N.D	70,1	N.D	69,8	50,2
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y paredes inadecuados	N.D	19,5	N.D	65,9	42,7
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con 5 o más personas por cuarto	N.D	17,6	N.D	26,0	25,6
	% Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable	N.D	61,3	N.D	43,1	27,7
Cuidado, educación y juego	% Tasa de cobertura bruta en pre jardín	0,0	0,0	N.D	6,3	12,6
	% Tasa de cobertura bruta en jardín	3,7	0,6	N.D	6,9	16,7
	% Tasa de cobertura bruta en transición	104,9	99,4	N.D	81,3	59,1
	Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	462	1.248	N.D	50.803	1.206.027
	% de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de la atención integral	24,3	65,1	N.D	31,9	23,2
	% de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según Sísben-III (puntaje ≤57.21)	N.D	86,4	N.D	46,6	49,4
	Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI	N.D	24,6	N.D	31,7	52,9
Bien-estar materno	% de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas de control prenatal	87,4	95,3	89.8*	86,1	88,4
	% de partos atendidos por profesionales	99,5	99,2	100,0	94,0	98,9
	Razón de mortalidad materna x 100.000 (embarazo, parto o puerperio) nacidos vivos	N.D	N.D	N.R	71,5	51,3
	Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 mujeres	76,3	80,0	22,6	67,9	61,6
Seguridad y riesgos	Tasa de mortalidad de niños (0-5) por causas externas	0,0		0,0	7,5	7,6
	Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración del hecho	105,3	365,2	154.6**	589,1	318,7
	Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del hecho	316,0	0,0	103.1**	581,6	270,9
	Tasa de maltrato infantil (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	N.D	0,0	17,6	39,1
	Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5)	0,0	62,2	51.5**	40,3	74,6
Entorno Institucional	Politica de primera infancia		Formulada		En proceso de ajuste	
			Plan de gestión		No	
	Ruta Integral de Atenciones RIA		Plan de implementación		No tiene	
			No de atenciones		8	
	Instancias de trabajo				Mesa o comité de primera infancia con decreto	
	Diagnostico Situacional				En proceso de actualización	
	Asistencia técnica		El Municipio ha recibido asistencia técnica		Si	
			El entrevistado ha realizado el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a Siempre"		Si	

Referencias bibliográficas

1. Ben-Arieh, A., Frønes, I., Casas, F., & Korbin, J. E. (Eds.). (2013). Handbook of child well-being (Vol. 671). Springer.

2. Congreso de la República de Colombia. (2016). Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre. Ley 1804 de agosto 2 de 2016. Bogotá D.C. Obtenido de http:// www.deceroasiempre.gov.co

3. Congreso de la República de Colombia. (2006). Código de la Infancia y la Adolescencia. Ley 1098 de noviembre 8 de 2006. Bogotá D.C. Obtenido de www.procuraduria.gov.co

4. DNP. (2018). Documento CONPES 3918. Estrategia para la implementación de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) en Colombia. Obtenido de https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Conpes/Económicos/3918.pdf

5. OECD (2018). "OECD Regional Well-Being: A user's guide". OECD. [Enlace https://www.oecdregionalwellbeing.org/assets/downloads/Regional-Well-Being-User-Guide.pdf].

6. OECD (2014). How's Life in Your region?: Measuring Regional and Local Well-being for Policy Making, OECD Publishing. https://read.oecd-ilibrary.org/urban-rural-and-regional-development/how-s-life-in-your-region_9789264217416-en#page3

7. ONU. (1989). Convención sobre los Derechos del Niño. New York: Adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989.

8. Osorio, A. & Aguado, L. (2017). Cali, ¿Cómo vamos en niñez? Priorizando la niñez en la agenda urbana, p.18. Cali, Colombia: Sello Editorial Javeriano

9. Minujín, A., Bagnoli, V., Osorio, A. M., & Aguado, L. F. (2015). Primera infancia cómo vamos. Identificando desigualdades para impulsar la equidad en la infancia colombiana. Cali, Colombia: Sello Editorial Javeriano.

10. Presidencia de la República. (2013). Estrategia de Atención Integral a la Primera Infancia Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión. Obtenido de http://www.deceroasiempre.gov.co/Prensa/CDocumentacionDocs/Fundamientos-politicos-tecnicos-gestion-de-cero-a-siempre.pdf

Anexos

Anexo 1. Cuestionario referentes/enlaces/coordinadores de primera infancia

Analizando la capacidad institucional e implementación de la Política "De Cero a Siempre" en los territorios

"El mejor lugar para ser niño: acompañando a los actores del territorio en la implementación de la política para el desarrollo integral de la primera infancia "De Cero a Siempre"

Nombre y apellido: _____
Email: _____ **Cel:** _____
Municipio en el que trabaja: _____
Labor que desempeña: _____
Nivel de formación: _____

Equipos intersectoriales cualificados

1. ¿En el municipio donde usted trabaja existe un equipo intersectorial, interinstitucional, mesa de primera infancia o comité municipal de primera infancia?

2. ¿Quiénes y qué dependencias o entidades o instituciones lo integran?

3. ¿El equipo intersectorial, la mesa de primera infancia, comité de primera infancia, ha sido continuo y estable en el tiempo?

4. ¿cómo es la dinámica de esta instancia: cada cuanto se reúnen, que decisiones se toman, quienes asisten etc?

5. ¿Hay representantes de población étnica (afro, indígenas, Rom) en el equipo intersectorial/mesa/comité?

6. ¿Hay representantes de la población con discapacidad en el equipo intersectorial/mesa/comité?

7. ¿Usted ha realizado el curso virtual introductorio de la política primera infancia u otros similares?

8. ¿Cuántos de los integrantes del equipo/mesa/comité lo han realizado?

9. ¿El municipio ha recibido asistencia técnica para la implementación de la política integral de atención a la primera infancia?

10. ¿Quiénes o que entidades han ofrecido esta asistencia técnica?

11. ¿Cómo es la participación del señor alcalde municipal en el equipo/mesa/comité?

Condiciones institucionales de la atención integral

12. ¿En qué estado se encuentra la política municipal de primera infancia?

13. ¿La política es de acceso público?

14. ¿Dónde está disponible?

15. ¿Hay un acto administrativo por medio del cual se adopte?

16. ¿La política está vigente?

17. Si no hay política ¿cuáles son las principales razones para que no exista?

18. ¿Qué otros espacios o mecanismos de coordinación vigentes en los que se tratan temas relacionados con la atención a la primera infancia (p.e. COMPOS, Mesa de Infancia, comités intersectoriales, comité de seguridad alimentaria, etc.) existen en el municipio?

19. ¿Existen los actos administrativos que los respaldan?

20. ¿La política de primera infancia tiene un plan de gestión?

21. ¿El plan de desarrollo actual está armonizado con la política de primera infancia?

22. ¿En cuales instrumentos de planeación del municipio (planes de acción, planes operativos, planes sectoriales) están priorizados los temas de primera infancia?

Ruta integral de atenciones (RIA)

23. ¿El municipio cuenta con una Ruta Integral de Atenciones (RIA)? ¿Cómo fue el proceso de RIA?

24. ¿A cuántas realizaciones apunta?

25. ¿Existe plan de acción para implementar la RIA?

26. ¿En el municipio donde usted trabaja se han diseñado mecanismos para el seguimiento y monitoreo de la RIA?

Analisis situacional

27. ¿Existe un diagnóstico situacional vigente de la Primera Infancia?

28. ¿El municipio donde usted trabaja está alimentando con información el sistema de seguimiento niño a niño?

29. ¿El municipio hace la gestión y el seguimiento de las alertas generadas por el sistema de seguimiento niño a niño?

30. ¿Usted tiene identificada cuál es la oferta de intervenciones a favor de la primera infancia que existe en el municipio?

31. ¿Cuál es esa oferta?

32. ¿Cómo se relacionan y trabajan con otros actores del municipio interesados por la primera infancia en el municipio (Fundaciones, empresas, ONG)?

33. ¿Cómo cree usted que debería ser la relación con las empresas o que esperaría usted de la relación entre empresas y primera infancia?

Percepción sobre el proceso, fortalezas y limitaciones

34. Cómo considera que ha sido el proceso de implementación de la política integral de atención a la primera infancia en el municipio?

35. ¿Cuáles son los principales inconvenientes que se ha encontrado en su municipio para el desarrollo de las políticas e iniciativas orientadas a la primera infancia?

36. ¿Cuáles son las fortalezas que existen en su municipio para que la política y las iniciativas orientadas a la primera infancia se desarrollen?

37. ¿Cómo conocedor de la situación de la primera infancia en su municipio, cuales considera son las principales necesidades de esta población?

Oferta institucional

38. ¿Cuántos programas de atención del ICBF funcionan en este municipio?

39. ¿Cuántos niños son atendidos en este municipio por los programas ofrecidos por el ICBF?

Anexo 2. Personas entrevistadas por municipio

Municipio	*Persona entrevistada*
Cali	Subsecretaria de Primera Infancia
Buenaventura	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar
Yumbo	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar
Buga	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar
Guacarí	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar
Zarzal	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar
Tuluá	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar/Secretario de Educación Municipal
Palmira	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar
Pradera	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar
Florida	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar/Coordinador Primera Infancia en el Municipio
Candelaria	Referente Municipal del Sistema Nacional de Bienestar Familiar/Líder Desarrollo Social y Programas Especiales
Municipios Norte del Cauca	Referente Departamental del Sistema Nacional de Bienestar Familiar

Nota: En los municipios de Dagua y Jamundí se hicieron las gestiones para las entrevistas, sin embargo, no fue posible realizarlas.

Programa de Investigación sobre Medición del Bien-estar en la Niñez, PIMBN

Es una iniciativa del Departamento de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana Cali, que busca visibilizar y hacer seguimiento a las condiciones de vida y al bien-estar de los niños, con el objetivo de poner a este prioritario segmento de la población en el centro de la agenda de la política pública en todos los niveles (nacional, regional, municipal); promoviendo un diálogo objetivo basado en evidencia entre formuladores de política, académicos, instituciones y la comunidad en general.

pimbn.javerianacali.edu.co

El contenido de este informe es responsabilidad exclusiva del equipo investigador/consultor y no refleja necesariamente las opiniones de la entidad financiadora, ProPacífico y aliados, ni de la Pontificia Universidad Javeriana Cali.

El sistema de indicadores se puede visualizar en el siguiente enlace: ***https://public.tableau.com/profile/sebastian.lopez.estrada#!/vizhome/Indicadoresempresayniez/Historia1***

ISBN: 978-958-56717-1-3