



# Las políticas públicas relativas al desarrollo infantil temprano en la provincia de Morona Santiago

## Public policy related to early childhood growth in Morona-Santiago province

José Alberto Andrade Cárdenas<sup>1</sup>, Gisela Fátima Ledesma Juanga<sup>2</sup>, Ruth Estela Pastuizaca Asitimbay<sup>3</sup>, Marjorie Daniela Serrano Bermeo<sup>4</sup>, Daniela Cristina Tuapante Jaramillo<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca. [josandrade20@yahoo.com](mailto:josandrade20@yahoo.com)

<sup>2</sup> Universidad Católica de Cuenca. [giselaledesma968@gmail.com](mailto:giselaledesma968@gmail.com)

<sup>3</sup> Universidad Católica de Cuenca. [Ruthpastuzaca@gmail.com](mailto:Ruthpastuzaca@gmail.com)

<sup>4</sup> Universidad Católica de Cuenca. [mserranobermeo@gmail.com](mailto:mserranobermeo@gmail.com)

<sup>5</sup> Universidad Católica de Cuenca. [danituapante57@gmail.com](mailto:danituapante57@gmail.com)

DOI: <https://doi.org/10.26871/killkanasocial.v8i1.1315>

### Resumen

El presente artículo de revisión bibliográfica trata acerca de la formulación, diseño e implementación de las políticas públicas sobre desarrollo infantil temprano en la provincia de Morona Santiago, Ecuador. Para ello, se presenta en primer lugar un diagnóstico de lo que sucede con la realidad ecuatoriana en la materia, y a continuación, se analiza lo que acontece dentro del espacio geográfico que limita el objeto de estudio (Morona Santiago). La importancia de llevar a cabo este análisis encuentra sustento en que el desarrollo infantil

temprano constituye la base de la evolución que experimentará la persona a lo largo de su vida y, por lo tanto, de los avances tecnológicos, sociales y culturales que logren los Estados en beneficio de su población. Para la correcta viabilización de estas políticas públicas, es de trascendental importancia el rol que desempeñan tanto los padres (o personas a cargo del cuidado), como los profesionales dedicados a la educación de los niños y niñas durante una etapa determinante a lo largo de sus vidas. En este sentido, se habla de una corresponsabilidad entre el Estado, los actores mencionados y la sociedad en su conjunto. Las medidas que tome el Estado en la materia deben partir no solo del nacimiento de la persona, sino incluso de la propia concepción y de los métodos de prevención del embarazo (enfocados en la población adolescente, que muchas veces no se encuentra lo suficientemente preparada para mantener un niño o niña).

**Palabras clave:** desarrollo del niño; política gubernamental; Ecuador

### **Abstract**

This literature review paper discusses formulating, designing, and implementing public policy related to early childhood growth in Morona-Santiago province, Ecuador. For that, it first shows a diagnosis of all that happens with the Ecuadorian reality about the matter and next, it analyzes all that happens into the geographical space that limits the object of study (Morona-Santiago province). The importance of making this analysis has its basis in the fact that early childhood growth is the base of the evolution that a person will experience throughout life and, therefore, the technological, social, and cultural advances that states achieve for the benefit of people. In order to promote the correct viability of this public policy, it's important the role that parents or caregivers play, but also the professional people dedicated to the education of the kids during a determinant stage throughout their lives. In that way, they talk about a co-responsibility between the state, the mentioned people, and society as a whole. The actions that the state takes in the matter have to start from birth, but also from conception and contraceptive methods (focused on the adolescent population, who many times don't be sufficiently prepared to maintain a child).

**Keywords:** child development; government policy; Ecuador

## 1. Introducción

La implementación de programas integrados de DIT en diferentes partes del mundo es el resultado de la cohesión de varios factores sociales y jurídicos; tales como la decisión de los gobiernos, la preexistencia de la normativa legal pertinente y los actos del poder político sustentados en pruebas palpables, además de la inversión económica por parte los Estados y la previa conformación del sistema en sí mismo, como un presupuesto para su efectiva puesta en marcha (Richter et al., 2017a). En ese sentido, el programa Chile crece contigo resulta ser todo un referente, pues su exitosa propuesta ya está siendo emulada por otros países del globo (Richter et al., 2017b). El programa en mención es una política sanitaria que cubre múltiples dimensiones, fue implementado en 2007, con la intención de centrarse en la salud de la primera infancia con foco en la población de atención prioritaria. Desde entonces otorga una serie de beneficios sociales y de salud, además de insumos e información a las mujeres en gestación y a sus hijos nacidos (Clarke et al., 2019).

En el caso de Colombia, "Hogares Comunitarios de Bienestar quizá sea, junto con Familias en Acción, el programa social más reconocido [...] cubre hoy casi todo el territorio nacional [...] y beneficia a más de un millón de niños menores de 5 años" (González Ramírez y Durán, 2012, p. 190).

Por su parte, a pesar de que el 80,1 % de la población infantil tiene un adecuado nivel de DIT (Shamah Levy et al., 2020), se considera que México aún tiene tareas pendientes en cuanto a política pública se refiere, como son: contar con un presupuesto suficiente y constante, actualizar la normativa relativa a la ENAPI, e implementar programas que cubran los diferentes tipos de atención (Vázquez Salas et al., 2021). Como indican los autores señalados, la ENAPI es la Estrategia Nacional de Atención a la Primera Infancia, creada en 2020 con la intención de asegurar la realización material, hasta los seis años, de los derechos a la vida digna, el crecimiento personal y bienestar, amparo, educación, integridad y libre intervención en los asuntos en que se vean involucrados (2021). En definitiva, el país norteamericano ha experimentado una transformación importante en torno al DIT, más allá de que aún se encuentre en gestación una política pública como tal (Pérez-Escamilla et al., 2017).

Los planes abordados a nivel regional han sido acogidos de manera ampliamente positiva. La integralidad es un factor que se evidencia en el modelo chileno, ya que se combinan acertadamente elementos de política sanitaria con política educativa. En el caso colombiano, la relación Estado-particulares como una estrategia para impulsar políticas más fuertes y sólidas habla muy bien del proceso formulación-diseño-implementación. Finalmente, México no ha necesitado un programa en sí mismo para obtener un nivel adecuado en DIT; sin embargo, las tareas pendientes ya señaladas aún dejan mucho que desear, ya que hablan de problemas concretos en el proceso que implica la política pública.

Por su parte, los resultados hablan por sí solos. El hecho de que la iniciativa chilena esté ya siendo imitada por varios países demuestra un potencial que atraviesa fronteras y que se proyecta hacia una solidez regional en materia de política pública relacionada al DIT. En Colombia, por su parte, el hecho de que HCB cubría en 2012 a más de un millón de niños

y niñas entre cero y cinco años para una población de 45 000 000<sup>1</sup> era una cifra aceptable, pero recientemente resulta insuficiente si se considera que para el año 2018 la población colombiana entre cero y cinco años era de algo más de cuatro millones<sup>2</sup>.

Si bien en términos generales las intenciones de la política pública en los tres niveles analizados son bastante aceptables, los resultados evidencian que existen sistemas que se encuentran más preparados que otros. En definitiva, se puede decir que el modelo que ha implementado Chile sigue siendo el más completo y efectivo de la región. Tanto el proceso de formulación, diseño e implementación de la política pública como los resultados de su aplicación constituyen un marco digno de replicar en el resto de países de América Latina. La vasta experiencia de más de quince años trabajando en el programa *estrella* de DIT, debe servir de ejemplo para los demás Estados en su lucha por conseguir niveles adecuados en la materia; entendiendo que estos proyectos son a largo plazo y que, independientemente de cuál sea el gobierno de turno, se deben mantener vigentes. Chile es un ejemplo de ello, a pesar de que la *ley del péndulo*<sup>3</sup> ha regido de manera muy marcada en los últimos periodos presidenciales.

A lo largo de los últimos años, en América Latina se ha impulsado recomendaciones en cuanto a políticas públicas relativas al desarrollo infantil temprano (DIT). Una gran parte de estos estudios se han realizado en Chile y los resultados de los mismos sirven de modelo para varios países de esta parte del globo. En el caso concreto de Ecuador, la principal preocupación estriba en el hecho de que los servicios de desarrollo infantil y de educación inicial no son obligatorios, pues esto “pone en riesgo su adecuado desarrollo a lo largo de la vida” (Santi-León, 2019, p. 157). Más allá de la implementación o no de la obligatoriedad de estas dos etapas fundamentales en la vida de las personas, lo que se busca es que el Estado promueva y ejecute políticas públicas que permitan un adecuado nivel de DIT, ya que “alrededor de 56% de la población infantil entre 0 y 2 años no recibe una atención de desarrollo integral infantil, ni en el sector privado ni público” (Santi-León, 2019, p. 155).

En este sentido, la presente investigación abordará la realidad del DIT en los centros educativos de la provincia de Morona Santiago, Ecuador. La importancia de llevar a cabo este estudio radica en que el DIT es el pilar del progreso socio-económico de los Estados, a la vez que esta etapa de la vida es la que marca el futuro de la salud física, las habilidades sociales, emociones y conocimientos que puedan adquirir las personas (Pérez-Escamilla et al., 2017). La medida principal que ha tomado el Estado ecuatoriano en materia de DIT es la implementación de guarderías públicas integrales, que tienen el objetivo de llegar especialmente a los sectores menos favorecidos, ya que los progenitores (o personas encargadas del cuidado) se ven obligados a trabajar y, en consecuencia, limitados en sus actividades de cuidado (Mero Figueroa et al., 2018).

---

1 De acuerdo con [datosmacro.com](https://datosmacro.com)

2 La población de Colombia en 2018 era de 49.28 millones, de acuerdo a cifras del Banco Mundial. En ese mismo año, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) estableció que la población entre cero y cinco años correspondía al 8,4 % del total.

3 Se conoce como *ley del péndulo* a la alternabilidad entre gobiernos de distintas ideologías políticas.

Así, este trabajo tiene como objetivo evaluar las políticas públicas implementadas en Morona Santiago con relación al DIT. El cumplimiento del objetivo propuesto no resulta sencillo, pues implica un estudio activo e interdisciplinar, habida cuenta de que la sociedad se encuentra en constante transformación, al tiempo que evolucionan los entornos socio-cultural, político y financiero. Por consiguiente, la evaluación del DIT constituye a su vez una actividad que requiere un enfoque diverso (Pacheco et al., 2018). El trabajo está estructurado como sigue: primero, un estudio de la intervención estatal sobre DIT en el Ecuador; segundo, la evaluación de las políticas públicas de DIT en Morona Santiago; y, finalmente, los resultados a los que arriba la investigación.

## 2. Metodología

Para la elaboración de este artículo se aplicó la metodología cualitativa, siendo la búsqueda y revisión bibliográfica para la recolección de datos relevantes, la técnica de investigación utilizada. Por otro lado, la búsqueda bibliográfica se realizó mediante los repositorios Google Académico (<https://scholar.google.es/schhp?hl=es>) y Dialnet (<https://dialnet.unirioja.es/>), como fuentes de información secundaria. Dichos bancos de datos cuentan con el prestigio y la confiabilidad suficientes para garantizar un trabajo de alto nivel académico, lo cual se demuestra a través de la indexación de más de 100 revistas de primer nivel.

Dentro de la presente investigación, se realizó una búsqueda exhaustiva entre las revistas, atendiendo a las variables de investigación: desarrollo infantil integral y políticas públicas, en el contexto de Ecuador y de manera específica en Morona Santiago. Asimismo, se utilizó la categoría de análisis de actores sociales, directa e indirectamente involucrados en el tema de estudio. *La Revista Desarrollo y Sociedad*, *la Revista Científica Estudios e Investigaciones* y *The Lancet*, son solo algunas de las revistas que han sido citadas en la presente investigación.

En cuanto a la búsqueda bibliográfica, se aplicó una revisión sistematizada con base en los cuatro pasos del proceso de revisión que se propone dentro del método SALSA (Search, Appraisal, Synthesis and Analysis), los cuales se traducen en: búsqueda, evaluación, análisis y síntesis. Con estos pasos se respalda una revisión sistemática, enfocada a una búsqueda exhaustiva de la literatura, realizando una evaluación de calidad, un análisis completo que diferencie los tipos de estudio referentes al tema y una síntesis que de forma comprensiva y completa presente los principales hallazgos de los estudios (Booth et al., 2016).

**Tabla 1**

Referencias bibliográficas utilizadas en la elaboración de este artículo

Autor	Artículo	Año	Revista/ Institución	Palabras clave
Booth et al.	Systematic approaches to a successful literature review	2016	ResearchGate	No aplica
Clarke et al.	Creciendo Juntos: Evaluando la Equidad y Eficiencia de Chile Crece Contigo	2019	Ministerio de Desarrollo Social	Salud pública; salud neonatal; seguridad social; eficiencia; inversión temprana
Fizbein et al.	Medición del Desarrollo Infantil en América Latina: Construyendo una agenda regional	2016	El Diálogo-GRADE	No aplica
González Ramírez y Durán	Evaluar para mejorar: El caso del programa Hogares Comunitarios de Bienestar del ICBF	2012	Desarrollo y sociedad	evaluación de impacto, política pública, primera infancia
Mero Figueroa et al.	El potenciamiento de las capacidades humanas: Los Centros Infantiles del Buen Vivir en el Ecuador	2018	ESPACIOS	Enfoque de las Capacidades, Centros de Desarrollo Infantil, CIBV, PNBV del Ecuador
Pacheco et al.	Abordajes en la evaluación del desarrollo infantil temprano	2018	Revista Científica Estudios e Investigaciones	desarrollo infantil temprano, evaluación, calidad de servicios
Pérez Escamilla et al.	Avances en el desarrollo infantil temprano: Desde neuronas hasta programas a gran escala	2017	Boletín Médico del Hospital Infantil de México	Desarrollo infantil temprano; Neurociencias; Crecimiento y desarrollo; Monitoreo y evaluación; Políticas públicas
Proyecto Regional: "Mejoramiento de la salud de población en situaciones de vulnerabilidad en América Latina y el Caribe".	Informe Final Encuesta de Salud, Nutrición y Desarrollo de los niños menores de 5 años, pertenecientes a los cantones de Sucúa, Taisha y Tiwintza, en la provincia de Morona Santiago 2017-2018	2019	Ministerio de Salud Pública; Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud; Government of Canada.	No aplica
Richter et al.	Investing in the foundation of sustainable development: Pathways to scale up for early childhood development.	2017	The Lancet	No aplica

Ritcher et al.	Supplementary appendix to Investing in the foundation of sustainable development: Pathways to scale up for early childhood development.	2017	The Lancet	No aplica
Santi-León	Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios.	2019	CIENCIA UNEMI	Desarrollo Infantil, Integral, Educación, Educación inicial
Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo - Senplades.	Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017	2013	Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo - Senplades.	No aplica
Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil.	El combate a la Desnutrición Crónica Infantil es uno de prioridades del Gobierno del Encuentro	No aplica	Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil.	No aplica
Shamah Levy et al.	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: Análisis de sus principales resultados.	2020	Salud Pública de México	No aplica
Vázquez Salas et al.	Desarrollo Infantil Temprano en México.	2021	Síntesis sobre políticas de salud. Instituto Nacional de Salud Pública.	

Nota. Datos tomados de cada una de las fuentes

### 3. Desarrollo y discusión

#### Las políticas públicas en torno al DIT.

Alrededor del mundo, se han propuesto e implementado diversas políticas públicas en lo que tiene que ver con el DIT. En este trabajo, se presentan dos líneas teóricas respecto a las políticas públicas aplicadas al DIT: la intervención estatal sobre DIT en el Ecuador; y, finalmente, la evaluación de las políticas públicas de DIT en la provincia de Morona Santiago.

### **La intervención estatal sobre DIT en el Ecuador**

El Ecuador cuenta con un marco constitucional y legal considerablemente innovador en lo que tiene que ver con el DIT. Así, por ejemplo, la protección de la vida a partir de la concepción constituye el punto de partida para un adecuado desarrollo integral de los niños y niñas. También es importante anotar la asistencia y acompañamiento por parte del Estado a la madre con todos los cuidados que requiere el embarazo, así como durante las fases previa y posterior a esta importante etapa en la vida de muchas mujeres. Este tipo de servicios se encuentra destinado de manera especial a las personas que cuentan con escasos recursos económicos, lo cual se ha visto reflejado en la práctica, sin embargo, la población indígena aún está lejos de alcanzar los promedios a nivel nacional. De igual manera, el cálculo de la tasa de mortalidad de niños y niñas evidencia la incidencia positiva de las políticas públicas, así como la tendencia a la baja de los factores que impiden una vida digna de este grupo poblacional (Santi-León, 2019).

Los Centros Infantiles del Buen Vivir han constituido en el Ecuador parte importante de la política pública en DIT impulsada por el Gobierno central en los últimos años (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo - Senplades, 2013). Dichos centros se encuentran organizados en nueve sectores de planificación y están destinados a cubrir necesidades básicas inclusivas, educativas y de salud para los niños y niñas hasta los 36 meses; con especial atención en aquellos que han cumplido un año de nacidos, los que no se hallen en condiciones adecuadas bajo la tutela de sus padres y, en general, todos quienes se encuentren inscritos en el Bono de Desarrollo Humano. Se da preferencia, así mismo, a los niños y niñas que posean capacidades diferentes o especiales (Mero Figueroa et al., 2018).

En la actualidad, se encuentra en marcha el combate contra la desnutrición crónica infantil, impulsado desde el Gobierno central a través de la *Secretaría Técnica Ecuador crece sin desnutrición crónica infantil*<sup>4</sup>. La propuesta nace de un alarmante segundo lugar ocupado por el país, en la lista de los que más registran esta problemática. Así lo ha señalado el jefe de esa cartera de Estado, lo que corresponde aproximadamente al 30 % de la población infantil ecuatoriana. La meta del ejecutivo es que menos de la cuarta parte padezca esta afección hacia el año 2025. La falta de atención en salud “durante la etapa gestacional, inadecuado control del niño sano, (ausencia de) lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad, problemas de alimentación y falta de acceso a agua segura son algunas de las causas que desembocan esta problemática social” (Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil, s. f.).

---

4 La Secretaría Técnica Ecuador crece sin desnutrición crónica infantil es una cartera de Estado que tiene el rango de ministerio. De acuerdo con la página web de la entidad, esta tiene como visión “Prevenir y reducir la Desnutrición Crónica Infantil en el Ecuador, a través de una eficiente y oportuna articulación a nivel intersectorial para la construcción, implementación y monitoreo de estrategias y planes sostenibles que favorezcan a la población objetivo”.

En el Ecuador, las políticas implementadas con relación al DIT han atravesado un marco de formulación-diseño-implementación muy riguroso. Tanto los Centros Infantiles del Buen Vivir como la política Ecuador crece sin desnutrición crónica infantil, quizás dos de los programas insignia de los últimos gobiernos, se han propuesto objetivos ambiciosos que precautelan la inclusión y ayuda para los más necesitados. Es aquí, como ya se señaló, en donde se produce el quiebre entre la teoría y la práctica. Lo cierto es que los resultados aún no reflejan la cobertura que se propone, pues falta trabajar en accesibilidad y efectividad de los servicios para las poblaciones más vulnerables del país. Además, las cifras demuestran que existe todavía un alto nivel de exclusión, no solo de las personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad, sino también en razón de la etnia, a pesar de que los programas están precisamente destinados a esos grupos poblacionales.

### ***Evaluación de las políticas públicas de DIT en Morona Santiago.***

El estudio titulado Informe Final Encuesta de Salud, Nutrición y Desarrollo de los niños menores de 5 años, pertenecientes a los cantones de Sucúa, Taisha y Tiwintza, en la provincia de Morona Santiago 2017-2018, concluye que la alimentación y salud de los niños y niñas indígenas se encuentra en situación de precariedad, debido especialmente a los altos índices de pobreza y escasez de servicios básicos eficientes. De igual manera, las estadísticas demuestran que la misma población es superada ampliamente por los valores nacionales en cuanto a la oportunidad de acceder a servicios sanitarios, como los chequeos médicos durante el embarazo y la vacunación a su debido momento. Otra situación preocupante está constituida por los elevados índices de desnutrición crónica y anemia en la población indígena infantil, que se compadece con las limitadas circunstancias sociales y de accesibilidad (Proyecto Regional: "Mejoramiento de la salud de población en situaciones de vulnerabilidad en América Latina y el Caribe", 2019).

## **4. Conclusiones**

Las políticas públicas en torno al DIT que se han formulado, diseñado e implementado en América Latina, Ecuador y la provincia de Morona Santiago son de lo más variadas. Algunas de ellas constituyen proyectos integrales que incluyen servicios, tanto de salud, como de educación y recreación. Todas coinciden en que hay que trabajar desde la etapa prenatal para asegurar que en el futuro el niño o niña se desarrolle de manera adecuada.

En el contexto ecuatoriano, si bien las intenciones son altamente positivas, hace falta un vínculo conector entre lo propuesto desde la teoría y la realidad fáctica, que evidencia lo mucho que falta por hacer para lograr un adecuado nivel de DIT en el país. Finalmente, este trabajo de investigación llega a la conclusión de que las políticas públicas de DIT existentes en la provincia de Morona Santiago resultan insuficientes, puesto que no cubren todos los aspectos del DIT, ni tampoco llegan a toda la población. Por ello, se sugiere que las políticas

públicas de DIT deben ser integrales, es decir, abordar todos los aspectos del DIT, de manera especial aquellos en los cuales se encuentran falencias, como la falta de alimentación adecuada y desnutrición crónica infantil (sobre todo en determinados cantones que representan parte importante de la población).

## Referencias

- Booth, A., Sutton, A., & Papaioannou, D. (2016). *Systematic approaches to a successful literature review (2a)*. SAGE. <https://n9.cl/a7ovl>
- Clarke, D., Cortéz Méndez, G., y Vergara Sepúlveda, D. (2019). *Creciendo Juntos: Evaluando la Equidad y Eficiencia de Chile Crece Contigo*. 1–50. <https://n9.cl/6pkb7>
- Fiszbein, A., Guerrero, G., y Rojas, V. (2016). *Medición del Desarrollo Infantil en América Latina: Construyendo una agenda regional*. <https://n9.cl/s43to>
- González Ramírez, J. L., y Durán, I. M. (2012). Evaluar para mejorar: El caso del programa Hogares Comunitarios de Bienestar del ICBF. *Revista Desarrollo y Sociedad*, 69, 187–234. <https://doi.org/10.13043/dys.69.6>
- Mero Figueroa, M., Morán Chiquito, D. M., Espinoza Piguave, E. U., Cabrera Montecé, D. S., y Sánchez Gordillo, O. (2018). El potenciamiento de las capacidades humanas: Los Centros Infantiles del Buen Vivir en el Ecuador. *Revista ESPACIOS*, 39(32), 32. <https://n9.cl/tmt6c>
- Pacheco, C., Aquino Sánchez, B., y Elías, R. (2018). Abordajes en la evaluación del desarrollo infantil temprano. *Revista Científica Estudios e Investigaciones*, 7(1), Art. 1. <https://doi.org/10.26885/rcei.7.1.200>
- Pérez-Escamilla, R., Rizzoli-Córdoba, A., Alonso-Cuevas, A., y Reyes-Morales, H. (2017). Avances en el desarrollo infantil temprano: Desde neuronas hasta programas a gran escala. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 74(2), 86–97. <https://doi.org/10.1016/j.bmhmx.2017.01.007>
- Proyecto Regional: “Mejoramiento de la salud de población en situaciones de vulnerabilidad en América Latina y el Caribe”. (2019). *Informe Final Encuesta de Salud, Nutrición y Desarrollo de los niños menores de 5 años, pertenecientes a los cantones de Sucúa, Taisha y Tiwintza, en la provincia de Morona Santiago 2017-2018* (pp. 1-115). Ministerio de Salud Pública; Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud; Government of Canada. <https://n9.cl/sp3og>
- Richter, L. M., Daelmans, B., Lombardi, J., Heymann, J., Lopez Boo, F., Behrman, J. R., Lu, C., Lucas, J. E., Perez-Escamilla, R., Dua, T., Bhutta, Z. A., Stenberg, K., Gertler, P., & Darmstadt, G. L. (2017a). Investing in the foundation of sustainable development: Pathways to scale up for early childhood development. *The Lancet*, 389(10064), 103–118. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31698-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31698-1)
- Richter, L. M., Daelmans, B., Lombardi, J., Heymann, J., Lopez Boo, F., Behrman, J. R., Lu, C., Lucas, J. E., Perez-Escamilla, R., Dua, T., Bhutta, Z. A., Stenberg, K., Gertler, P., & Darmstadt, G. L. (2017b). *Supplementary appendix to Investing in the foundation of sustainable development: Pathways to scale up for early childhood development*. Elsevier. <https://n9.cl/6cdnx>
- Santi-León, F. (2019). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios. *CIENCIA UNEMI*, 12(30), 143–159. <https://doi.org/10.29076/issn.2528-7737vol12iss30.2019pp143-159p>

- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo – Senplades. (2013). *Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017* (pp. 1-595) [Plan Nacional]. Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo – Senplades. <https://n9.cl/e5lwk>
- Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (s. f.). *El combate a la Desnutrición Crónica Infantil es uno de prioridades del Gobierno del Encuentro* [Gubernamental]. Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. Recuperado 25 de enero de 2023, de <https://n9.cl/pao7m>
- Shamah Levy, T., Rivera-Dommarco, J., y Bertozzi, S. (2020). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: Análisis de sus principales resultados. *Salud Pública de México*, 62(6, Nov-Dic), 614-617. <https://doi.org/10.21149/12280>
- Vázquez Salas, R. A., Sánchez Ferrer, J. C., Allen, B., y Hubert, C. (2021). Desarrollo Infantil Temprano en México. *Síntesis sobre políticas de salud. Instituto Nacional de Salud Pública*, 1-5. <https://n9.cl/9xru8>

**Recibido:** 16 de junio de 2023

**Aceptado:** 18 de diciembre de 2023