

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Cómo Vamos en Primera Infancia¹

Consultora: Carolina Bermúdez

“A pesar de los desafíos que se avecinan son difíciles, el imperativo del desarrollo universal de la primera infancia es claro: Todo niño tiene derecho a desarrollar su máximo potencial y de contribuir plenamente a la sociedad. Nuestra responsabilidad para lograr esta meta es igual de claro.”
Anthony Lake, UNICEF

La primera infancia es la fase del ciclo vital en la cual se desarrollan las bases que determinan las condiciones físicas, mentales y sociales de cada ser humano; es por ello, que “Bogotá Cómo Vamos” realiza su primer estudio poblacional sobre las condiciones de vida de los niños y niñas en esta etapa del desarrollo humano, con el propósito de ejercer un control ciudadano sobre la obligación² que tienen los gobiernos locales de garantizar los derechos de todos los niños y niñas, así como, de reducir las inequidades sociales.

La Estrategia de Cero a Siempre³, en el marco de una alianza público privada para el impulso y sostenibilidad de las políticas dirigidas a la primera infancia, en el que participó Bogotá Cómo Vamos, diseñó la metodología que se utiliza en este estudio y que se basa en las realizaciones como categorías de análisis. Estas, son entendidas como como “las condiciones o estados que se materializan en la vida de cada niña y cada niño, y que hacen posible su desarrollo integral en la primera infancia”, y se configuran en el marco de las políticas de primera infancia del orden nacional, impulsadas a través de la Estrategia De Cero a Siempre que tiene como objetivo promover el desarrollo integral.

Con base en dicha metodología, en este documento se realizó la prueba piloto para analizar estadísticamente las condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia que habitan en Bogotá D.C. y sus localidades, y con esta información, medir las inequidades territoriales presentes en la ciudad.

¹ Se agradece especialmente a la “Estrategia de Cero a Siempre” y a la “Corporación Somos Más”, por las contribuciones conceptuales y metodológicas que facilitaron la realización de esta prueba piloto.

² Código de Infancia y Adolescencia, en sus artículos 41 y 202, enmarca las políticas públicas del Estado frente al desarrollo integral de la niñez como una obligación de los gobiernos (nacional, departamental, distrital y municipal), y los hace garantes de la protección y restablecimiento de todos los derechos de la niñez, mediante el aseguramiento de condiciones para su ejercicio y la asignación prevalente de recursos

³ Liderada por la Comisión Intersectorial para la Atención Integral de la Primera Infancia, en el marco del convenio 529 de 2013.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



En este artículo se compone de cuatro partes: primero, la conceptualización de la inequidad; segundo, la descripción de la metodología utilizada; tercero, el análisis estadístico descriptivo de los indicadores asociados a cada una de las realizaciones, seguido por el análisis conjunto de la posición global de las localidades, y por último, las conclusiones y recomendaciones.

1. INEQUIDAD Y PRIMERA INFANCIA

La equidad se define como la igualdad de oportunidades, con lo cual se entiende que el resultado final de las condiciones de vida de una persona debe reflejar principalmente *“los esfuerzos y talentos de esa persona, no sus antecedentes de nacimiento. Las circunstancias predeterminadas [como el] género, raza, lugar de nacimiento, orígenes familiares y el grupo social en el que nazca la persona”*⁴; también implica la lucha contra la privación absoluta (entiéndase pobreza extrema) que repercute en la menor satisfacción de las necesidades básicas de un hogar. El término negativo de la equidad es así, la ausencia de igualdad de oportunidades, traducida a su vez, en desigualdades de poder político, económico y social, que tienen el agravante de *“reproducirse a lo largo del tiempo y entre una generación y otra”*⁵, fenómeno denominado “trampas de desigualdad”, el cual significa que los hijos de padres pobres y con menor desarrollo de habilidades y capacidades, tendrán a su vez hijos con menores posibilidades de acceso a la educación, a la salud y a ingresos elevados, entre otros.

En este sentido, las políticas públicas juegan un papel preponderante, puesto que son las encargadas de hacer extensivas las oportunidades para quienes tienen opciones más limitadas y en esta medida, no sólo garantizar los mínimos vitales de las personas más vulnerables sino además *“crear las bases de una movilidad social que realmente pueda ser portadora de nuevas y mejores oportunidades para todos”*⁶. Estas oportunidades deben garantizarse desde la primera infancia para *“nivelar el campo de juego para todo el mundo desde el comienzo de sus vidas”*⁷, y así, que todos tengan en principio, la posibilidad de lograr los resultados de su elección⁸. Es así que en relación a la equidad, se destaca la importancia de las acciones que involucran a dicha franja poblacional y a los elementos que afectan su desarrollo integral.

Las desigualdades económicas y las limitaciones derivadas de la desigualdad social y cultural, afectan principalmente el cumplimiento de los derechos de los niños y niñas menores de cinco años, incrementando aquellas que se caracterizan como circunstancias predeterminadas al momento del

⁴ Banco Mundial (2005). *Equidad y Desarrollo. Informe sobre el desarrollo mundial 2006*. Bogotá, Banco Mundial, Mayol Ediciones y Mundi-Prensa, Pág. 13

⁵ Ídem., Pág. 2

⁶ Cordera Campos, Rolando (2000). *Globalidad sin equidad: notas sobre la experiencia latinoamericana*. Universidad Nacional Autónoma de México, Revista Mexicana de Sociología, Vol. 62, No. 4, (Oct. – Dic., pp. 21-41), Pág. 37

⁷ Paes de Barros, Ricardo et. al. (2009). *Measuring Inequality of Opportunities in Latin America and the Caribbean*. Washington, World Bank, Pág. 20

⁸ Cfr. Paes de Barros, idem, Pág. 27

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



nacimiento. Como lo señala el Banco Mundial *“las diferencias de desarrollo cognitivo empiezan a ensancharse a muy temprana edad”*⁹, y como este desarrollo es condicionado por múltiples aspectos que se interrelacionan como es el estatus socioeconómico del hogar, la salud y la calidad del ambiente familiar, *“las iniciativas de desarrollo infantil temprano pueden ser fundamentales para una mayor igualdad de oportunidades”*¹⁰, iniciativas que no sólo atienden a los niños y niñas, sino a sus padres, madres y cuidadores.

Así, las intervenciones desde la gestación, elevan las opciones y condiciones de vida de los niños y niñas, y a futuro, de los adultos y sus familias, resultando un círculo virtuoso que permite superar las trampas de la desigualdad. De allí que en las dos últimas décadas, la apuesta de las políticas públicas (en cooperación con organismos internacionales) haya sido el desarrollo infantil temprano, el cual comprende un *“rango de intervenciones que incluyen la provisión de suplementos nutricionales para los niños, en control regular de su crecimiento, la estimulación del desarrollo de sus destrezas cognitivas y sociales mediante interacciones más frecuentes y estructuradas con un adulto que los atienda, y el mejoramiento de las destrezas paternas de quienes están a cargo de ellos”*¹¹.

2. METODOLOGÍA

Para la medición de las inequidades en la calidad de vida de los niños y niñas en el momento del ciclo vital de la primera infancia en Bogotá, se efectuaron tres pasos previos en conjunto con la Estrategia *“De Cero a Siempre”*; primero, la definición de las dimensiones a medir; segundo, la priorización de los indicadores trazadores a utilizar en el análisis; y tercero, la selección del método de análisis. A continuación se presenta una síntesis.

Primero, se definieron las dimensiones a medir en el monitoreo de las condiciones de vida de la primera infancia en concordancia con los lineamientos de la política *“De Cero a Siempre”* mediante un ejercicio participativo con un grupo de expertos, en donde se seleccionó a las realizaciones¹², permitiendo visibilizar las metas a alcanzar por el conjunto de la sociedad, para garantizar así, el bienestar de la

⁹ Banco Mundial (2005). Ídem, Pág. 8

¹⁰ Ibíd.

¹¹ DANE. (s. f.). Guía para Diseño, Construcción e Interpretación de Indicadores. Herramientas estadísticas para una gestión territorial más efectiva, 1-37.

¹² 1) *Acogidos*: Cuenta con padre, madre o cuidadores principales, que le acogen y ponen en práctica pautas de crianza, que favorecen su desarrollo integral. 2) *Saludables*: Vive y disfruta del nivel de salud lo más alto posible. 3) *Nutridos adecuadamente*: Goza y mantiene un estado nutricional adecuado. 4) *En ambientes favorables a su desarrollo*: Crece en ambientes que favorecen su desarrollo. 5) *Construye su identidad*: Construye su identidad en un marco de diversidad. 6) *Escuchados y tenidos en cuenta*: Expresa sus sentimientos, ideas y opiniones en sus entornos cotidianos y éstos son tenidos en cuenta. 7) *Con sus derechos promocionados o restablecidos*: Crece en un contexto que promueve sus derechos, y actúa ante la exposición a situaciones de riesgo o vulneración”

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



primera infancia, en contraste con los estructurantes¹³, los cuales expresan las atenciones que se deben brindar de manera conjunta para la protección integral.

Segundo, se priorizó un conjunto de indicadores para monitorear las condiciones de vida de la primera infancia asociados a cada realización, los cuales cumplen con los siguientes criterios:

- Ser un indicador de resultados, que mide los “*efectos de la acción institucional y/o de un programa sobre la sociedad.*”¹⁴, no se incluyen insumos (recursos invertidos), gestión (actividades efectuadas), ni productos (bienes y servicios brindados); solo los resultados finales en la población de niños y niñas de primera infancia en Bogotá.
- Explicar una de las realizaciones, el indicador expresa una condición o estado de la primera infancia. Una de las limitaciones encontradas fue la falta de indicadores existentes con información medible para las localidades de Bogotá, que ayuden a monitorear las siguientes tres realizaciones: acogidos; construye su identidad, y escuchados y tenidos en cuenta.
- Ser medible, pueden ser cuantificable con base en las estadísticas disponibles tales como, el conjunto de indicadores provenientes de registros administrativos y encuestas; quedando por fuera de la medición aspectos tan relevantes como la educación inicial, la participación, entre otros.
- Poseer desagregación territorial, cuenta con información para cada una de las localidades de Bogotá que permiten la comparabilidad entre ellas. No fue posible efectuar una medición de las brechas de inequidad presentes según el enfoque diferencial (género, discapacidad, pertenecía étnica, entre otras) dados los vacíos en el reporte de la información.
- Ser trazador, mediante un foro de expertos se definieron los indicadores que son priorizables desde la perspectiva ciudadana.

Cuadro 1. Indicadores priorizados de las condiciones de vida de la primera infancia

Realizaciones	Indicadores	Fuente	Año
Acogidos			
Saludables	Tasa de Mortalidad Infantil	Secretaría de Salud Distrital	2013
	Razón de Mortalidad Materna	Secretaría de Salud Distrital	2013
	Porcentaje de niños y niñas menores de un año con vacuna antipolio	Secretaría de Salud Distrital	2013
	Porcentaje de niños y niñas de un año vacunados	Secretaría de Salud Distrital	2013

¹³ 1) El cuidado y la crianza: Favorecer y fortalecer los vínculos entre las niñas y los niños, con su familia y cuidadores. 2) La salud, la alimentación y la nutrición: Promocionar el bienestar de los niños y niñas, prevenir las que lo alteren, tratar la enfermedad con calidad y calidez, y rehabilitar su estabilidad emocional y funcional. 3) La educación inicial: Potenciar de manera intencionada el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su nacimiento hasta cumplir los seis años. 4) La recreación: Favorecer las experiencias significativas que privilegien y promuevan el disfrute, el esparcimiento, la libre expresión creativa y el deseo de ser en relación con el mundo. 5) El ejercicio de la ciudadanía y la participación: La promoción de la participación de las niñas y los niños en sus entornos, como ejercicio de libertad y de inclusión.

¹⁴ United Nations Development Programme. (2009). Handbook on planning, monitoring and evaluating for development results. pág. 54.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



	contra la triple viral		
Nutridos adecuadamente	Mediana de lactancia materna	Secretaría de Salud Distrital -	2013
	Prevalencia de desnutrición global	Secretaría de Salud Distrital	2013
	Prevalencia de Bajo Peso al Nacer	Secretaría de Salud Distrital	2013
En ambientes favorables a su desarrollo	Porcentaje de niños y niñas matriculados en preescolar	Secretaría de Educación del Distrito – SED	2013
	Porcentaje de personas que consideran que el parque más cercano a su casa es un espacio propicio para llevar a los niños y las niñas	Encuesta Bienal de Culturas 2013	2013
Construye su identidad			
Escuchados y tenidos en cuenta			
Con sus derechos o promovidos reestablecidos	Porcentaje de niños y niñas en condición de pobreza extrema	EMB - Encuesta Multipropósito para Bogotá 2011	2011
	Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que viven en hacinamiento	EMB - Encuesta Multipropósito para Bogotá 2011	2011
	Tasa de Mortalidad por causas externas de niños y niñas de 0 a 4 años	Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses	2013

Por último, se decidió analizar las inequidades en la primera infancia mediante una metodología cuantitativa de estadística descriptiva para el corte transversal del año 2013, con la cual se identifican los aspectos centrales sobre los cuales el gobierno local debería concentrar sus actuaciones para reducir las inequidades territoriales. Para ello, se asumirá como una de las fuentes de desigualdad la ubicación por localidades¹⁵, efectuando un “ranking global” mediante *“el método de agregación aditiva [el cual] se basa en la información ordinal, simple e independiente de los valores atípicos”*¹⁶ que resume la información contenida en los indicadores trazadores para cada una de las realizaciones y revela la posición relativa de cada localidad según las condiciones de vida de la primera infancia en su conjunto, situando a cada una de ellas según su orden, desde el primer lugar (la mejor condición) hasta la última posible.

Lo anterior se realiza en tres momentos: primero, para cada indicador; segundo, para el conjunto de indicadores que expresan una realización, y tercero, para el conjunto de ellas. La localidad de Sumapaz no cuenta con información para todo el conjunto de indicadores por lo cual no se ha incluido en el análisis global. Estos momentos se presentan a continuación para cada una de las realizaciones.

3. ACOGIDOS

En la primera infancia es primordial que todos los niños y las niñas *“cuenten con padre, madre o cuidadores principales que lo acogen y ponen en práctica pautas de crianza que favorecen su desarrollo*

¹⁵ No fue posible efectuar una medición de las brechas de inequidad presentes según el enfoque diferencial (sexo, discapacidad, pertenecía étnica, afrodescendiente) dados los vacíos en el reporte de la información.

¹⁶ OECD. 2008. Handbook on constructing composite indicators: Methodology and user guide. European Commission

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



*integral*¹⁷, dado que la familia es uno de los principales entornos protectores en donde se brindan el cuidado y afecto necesarios para fortalecer sus capacidades físicas, sociales y emocionales. A pesar de la importancia de monitorear el estado de esta realización, no se encontró ningún indicador que permita medirla en las localidades de Bogotá para el año 2013.

4. SALUDABLES

La segunda de las realizaciones consiste en que todos los niños y niñas de primera infancia *“vivan y disfruten del nivel más alto posible de salud”*¹⁸. El derecho a la salud incluye el bienestar físico, mental y emocional, siendo su garantía esencial, irrenunciable e impostergable; esta realización depende de la corresponsabilidad de la familia, los cuidadores y del Estado, que en materia de políticas públicas garantice el buen funcionamiento de los servicios de salud y la sostenibilidad en su financiación, y que el personal de la salud esté capacitado y con habilidades propias para responder a las necesidades de los niños y niñas¹⁹. Se emplearon los siguientes cuatro indicadores para el análisis: primero, la tasa de mortalidad infantil; segundo, la razón de mortalidad materna; tercero, la razón de mortalidad materna; y cuarto, el porcentaje de niños y niñas vacunados.

4.1 Tasa de Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil (niños y niñas menores de un año) es un indicador utilizado para aproximarse a las capacidades económicas y sociales (ingresos, calidad de las atenciones en salud, acceso a agua potable, políticas sociales, etc.) que posee un territorio. Es sabido, que la morbilidad en el primer año de vida de los seres humanos es mayor que en cualquier otra fase del ciclo vital, por tanto, la tasa de mortalidad infantil es un instrumento que ayuda a identificar las falencias en los sistemas de salud, así como, la promoción de buenas prácticas de cuidado relacionadas con la higiene y/o la alimentación, entre otras. Específicamente, *“la tasa de mortalidad de menores de cinco años es un indicador del estado de salud de la población en general, que refleja en forma directa el nivel de vida y el*

¹⁷ CIPI. Comisión Intersectorial para la Atención de Primera Infancia. (2013). *Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión de la Estrategia de Atención Integral a la Primera Infancia*. Alta Consejería Presidencial para Programas Especiales. Bogotá: Comisión Intersectorial para la Atención Integral de Primera Infancia. Estrategia de cero a siempre, Pág. 138.

¹⁸ CIPI. Comisión Intersectorial para la Atención de Primera Infancia. (2013). *Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión de la Estrategia de Atención Integral a la Primera Infancia*. Alta Consejería Presidencial para Programas Especiales. Bogotá: Comisión Intersectorial para la Atención Integral de Primera Infancia. Estrategia De cero a siempre, pág. 138

¹⁹ Cfr. CIPI, Comisión Intersectorial para la Atención de Primera Infancia. (S.F.). Lineamiento Técnico de Salud en la Primera Infancia, pág. 8

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



*grado de desarrollo de un país*²⁰, por lo cual, es considerado como uno de los indicadores de desarrollo trazadores dentro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio – ODM fijados por Naciones Unidas.

La tasa de mortalidad de niños y niñas menores de un año en Bogotá para el año 2013 fue en total del 9,6, esto quiere decir que, por cada mil nacimientos 9,6 niños y niñas mueren antes del primer año de vida. La tendencia es negativa con respecto al período 2009-2012. Así, la mortalidad infantil para menores de un año en Bogotá fue de 12,1 en el año 2009, disminuyendo el 2,48% en 2010, y aumentando nuevamente en el año 2011 en un 2,54% al alcanzar una tasa de 12,1. La disminución es significativa en los años 2012 y 2013, siendo de 8,26% en 2012 respecto al 2011 y de 13,51% respecto al año anterior. Si se compara el año 2013 con 2009, la disminución de la mortalidad infantil en Bogotá es de 20,66%.

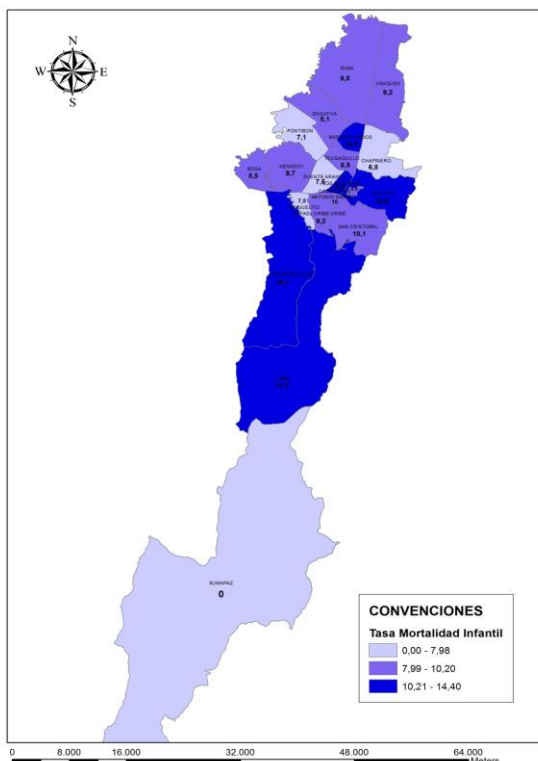
Al observar la dinámica del año 2013 en cada una de las localidades que conforman Bogotá, se evidencian las disparidades territoriales, principalmente en cinco localidades –Chapinero, Tunjuelito, Fontibón, Puente Aranda y Sumapaz–, las cuales tienen el mejor comportamiento al presentar una tasa menor a ocho (8) muertes por mil nacimientos, y por debajo de la media total de la ciudad, siendo la más baja en la última localidad en mención. En un rango medio, se encuentran las localidades de Usaquén, San Cristóbal, Bosa, Kennedy, Engativá, Suba, Teusaquillo, Antonio Nariño, La Candelaria y Rafael Uribe, un número de diez localidades, que tienen una tasa de entre el 8,1 y el 10,2. Finalmente, las cinco localidades restantes, además de superar la media bogotana, presentan una tasa de mortalidad infantil superior al 10,3, son los casos Barrios Unidos con la tasa más alta (14,4), seguido por Los Mártires (12,4), Usme (11,2), Ciudad Bolívar (10,7) y Santafé (10,5). Es importante mencionar que estos resultados están reflejando la probabilidad de morir antes de cumplir un año de vida por mil nacidos vivos, lo cual es útil para comparar las localidades eliminando el efecto del tamaño de la población, por lo cual, las localidades con menor población estimada reflejan una mayor tasa, así el número de muertes sea inferior.

Mapa 1. Tasa de Mortalidad Infantil en Bogotá y sus localidades para el año 2013

Localidad	Número de casos	Tasa por 1.000 nacidos vivos
Sumapaz	0	0,00
Chapinero	13	6,80
Fontibón	31	7,10
Tunjuelito	22	7,50
Puente Aranda	23	7,60
Engativá	76	8,10
Bosa	86	8,50
Teusaquillo	11	8,50

²⁰ Lurán, Albenia et al. (2009). Situación de la mortalidad por causas reducibles en menores de cinco años, Colombia, 1985-2004. Biomédica, (Vol. 29, N° 1, pp. 98-107), Pág. 98

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



La Candelaria	3	8,90
Usaquén	54	9,20
Rafael Uribe	53	9,20
Suba	138	9,50
Bogotá D.C.	986²¹	9,60
Kennedy	147	9,70
Antonio Nariño	13	10,00
San Cristóbal	61	10,10
Santafé	17	10,50
Ciudad Bolívar	107	10,70
Usme	62	11,20
Los Mártires	15	12,40
Barrios Unidos	24	14,40

Elaborado por BCV. Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Bases de datos DANE-Sistema de Estadísticas Vitales y RUAF (Registro Único de Afiliaciones) – 2013 preliminares. Cartográfica: IDECA 2012.

Siguiendo lo anterior, se destaca que la inequidad absoluta para la mortalidad infantil es del 7,6% al comparar Barrios Unidos (la tasa más alta) y Chapinero (la tasa más baja); además este el número de niños y niñas que mueren antes de cumplir un año de vida es 2,12 veces mayor en Barrios Unidos que en Chapinero; finalmente, se advierte que si todas las localidades de Bogotá tuvieran la misma mortalidad infantil que Chapinero, la tasa de niños y niñas muertos por cada mil nacidos se reduciría en 0,29 veces.

4.2 Razón de Mortalidad Materna

La mortalidad materna depende en gran medida de la calidad y oportunidad en la atención y prestación de servicios de salud a las mujeres gestantes, así como de sus condiciones socioeconómicas que dependen de la garantía de los derechos humanos, la equidad y las políticas en materia de salud pública; por ello, la reducción de la mortalidad materna también es uno de los Objetivos de Desarrollo del

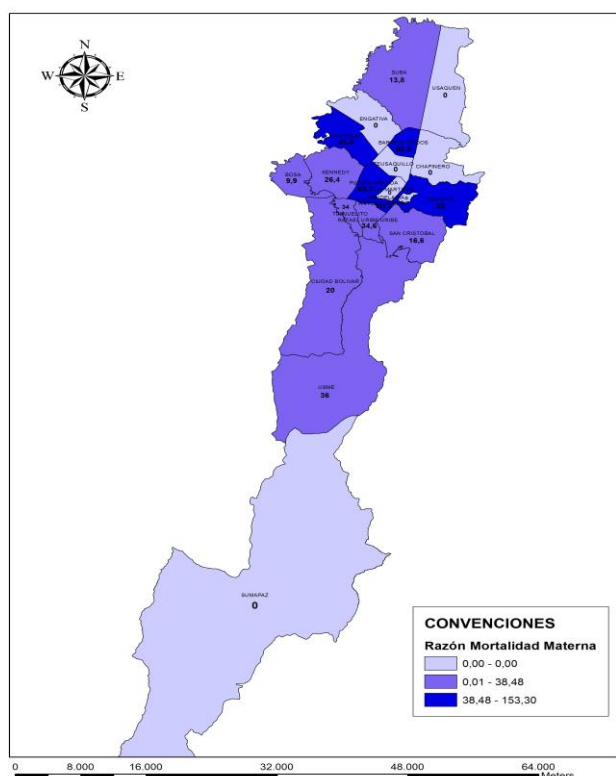
²¹ Existen 30 casos sin referencia por localidad.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Milenio –ODM; internacionalmente se considera como “un indicador que expresa inequidad, desigualdad social y económica de la mujer en la sociedad, su acceso a los servicios de salud, alimentación y oportunidades económicas”²².

Mapa 2. Razón de Mortalidad Materna en Bogotá y sus localidades para el año 2013



Localidad	Número de casos	Razón por 100.000 nacidos vivos
Usaquén	0	0,00
Chapinero	0	0,00
Engativá	0	0,00
Teusaquillo	0	0,00
Los Mártires	0	0,00
La Candelaria	0	0,00
Sumapaz	0	0,00
Bosa	1	9,90
Suba	2	13,80
San Cristóbal	1	16,60
Ciudad Bolívar	2	20,00
Bogotá D.C.	24	23,50
Kennedy	4	26,40
Tunjuelito	1	34,00
Rafael Uribe	2	34,60
Usme	2	36,00
Fontibón	2	45,90
Barrios Unidos	1	60,20
Santafé	1	62,00
Puente Aranda	2	65,70
Antonio Nariño	2	153,30

Elaborado por BCV. Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá – Bases de datos DANE-Sistema de Estadísticas Vitales y RUAF (Registro Único de Afiliaciones) – 2013 preliminares. Cartográfica: IDECA 2012.

La razón mortalidad materna en Bogotá en 2013, fue de 23,5 mujeres gestantes por cada cien mil nacidos vivos. Esta representa una disminución del 40,05% con respecto al 2012, que registró una razón de 39,2, y la cual había aumentado en un 1,55% respecto al 2011 (razón del 38,6). Sobresale que del año 2010 al 2009 disminuyó 29,22%. De lo anterior, se desprende que no hay una tendencia clara en los resultados del indicador, sin embargo, se destaca la disminución del último año (2013) respecto a los cuatro anteriores. De 2009 a 2013 la razón disminuye 55,41%, pasando de 52,7 a 23,5 muertes, respectivamente.

²² Gran, M. et. al. (2013). Fecundidad, anticoncepción, aborto y mortalidad materna en Cuba. Revista Cubana Salud Pública. (vol.39. pp. 822-835, P. 833

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



La razón de mortalidad materna en un grupo de siete localidades es de cero, lo cual las posiciona como localidades sin mortalidad materna en el año 2013, estas localidades son: Usaquén, Chapinero, Engativá, Teusaquillo, Los Mártires, La Candelaria y Sumapaz. Por el contrario, se encuentra el caso extremo de Antonio Nariño, localidad en la cual, la razón de mortalidad asciende al 153,3, seguido en cifras menores por Puente Aranda con una razón del 65,7, Santa Fe (62,0), Barrios Unidos (60,2) y Fontibón (45,9). Este grupo de cinco localidades son las de mayor mortalidad materna en Bogotá. Finalmente, el grupo de ocho localidades tiene una tasa entre el 0,1% y el 38,5%, que las posiciona en el rango medio de resultados.

Existe una brecha de 153,3 número de muertes maternas (en mujeres gestantes o dentro de los 42 días siguientes a su terminación, debido a cualquier causa relacionada con el embarazo) por cada 100.000 nacidos vivos, entre el grupo de siete localidades (Usaquén, Chapinero, Engativá, Teusaquillo, Los Mártires, Candelaria y Sumapaz) que no reportan mortalidad materna con la localidad de Antonio Nariño (la cual registra mayor mortalidad en Bogotá). Si todas las localidades de Bogotá contaran con una tasa igual a cero, la mortalidad materna se reduciría el 100%.

4.3 Porcentaje de niños y niñas menores de un año con vacuna antipolio²³

La vacunación de niños y niñas en los primeros cinco años de edad se enmarca en el cuarto objetivo de los ODM, como uno de los métodos más eficaces para evitar la mortalidad infantil, además de ser seguros y no costosos. En el caso de la desigualdad de oportunidades relacionadas con la salud, la inmunización contribuye a su minimización, junto a prácticas de higiene y cuidado infantil, y amplios sistemas de seguridad social. Por su parte, la poliometritis o polio es una enfermedad viral que afecta al sistema nervioso, siendo los niños y niñas los más vulnerables al virus, por lo cual es recomendable la inmunización a las seis semanas de nacimiento²⁴.

El porcentaje de niños y niñas menores de un año que fueron vacunados en 2013, según la información de la Secretaría de Salud es del 103%, que rompe con la tendencia decreciente, tomando como referencia los años 2009 a 2012. Así, en 2009 fue del 96,7%, disminuyendo al 94,2%, 89,6% y 86,5%, en los años 2010, 2011 y 2012, respectivamente. Esto sugiere que en 2013 se alcanzó la total cobertura en este tipo de inmunización.

En el año 2013, el porcentaje de niños y niñas vacunados contra la polio es mayor en las localidades de Antonio Nariño, con un porcentaje del 134,1%, seguido por Bosa con 121,9%, Chapinero con 121,6%,

²³ Este indicador mide indirectamente si los niños y niñas menores de 1 año han completado la primera fase del esquema de vacunación propuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social en el Programa Ampliado de Inmunización- PAI.

²⁴ OMS. Summary of WHO Position Papers - Recommended Routine Immunizations for Children, 14 de febrero de 2014. Document en línea http://www.who.int/immunization/policy/Immunization_routine_table2.pdf?ua=1

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



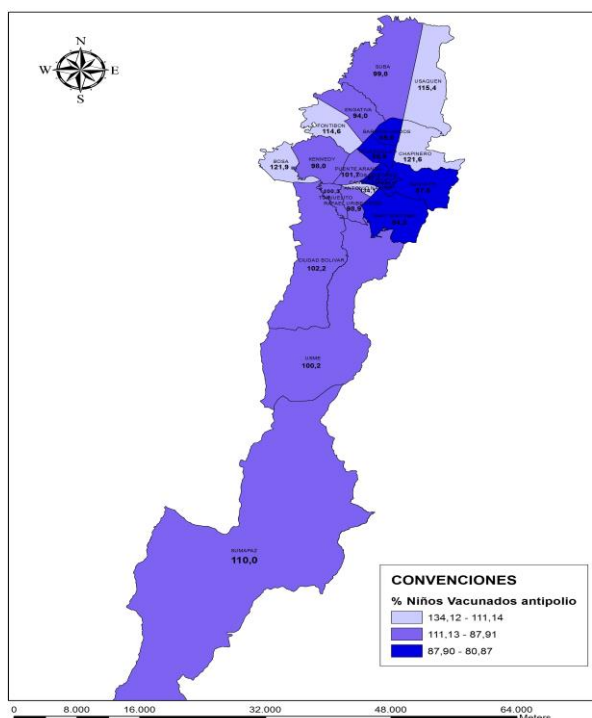
Usaquén con 115,4% y Fontibón que registra el 114,6%. Estas cinco localidades son las que los mejores porcentajes. Le sigue un grupo de diez localidades con un porcentaje entre el 87,9% y el 111%, que lo constituyen en orden ascendente, La Candelaria, Rafael Uribe, Engativá, Kennedy, Suba, Usme, Tunjuelito, Puente Aranda, Ciudad Bolívar y Sumapaz. Finalmente, las localidades con menor porcentaje de niños y niñas con esta inmunización, se encuentran Santa Fe, San Cristóbal, Barrios Unidos, Teusaquillo y Los Mártires, con porcentajes entre el 80,9% y el 87,8%.

La brecha absoluta entre la localidad con mejor y menor cobertura de niños y niñas vacunados contra la polio en Bogotá, es decir Antonio Nariño y Teusaquillo, es del 53,25%, siendo el portante de la primera 1,66 veces que la segunda. Finalmente, se destaca que si todas las localidades tuvieran un comportamiento como el de Antonio Nariño, el porcentaje de niños y niñas vacunados aumentaría 0,30 veces.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Mapa 3. Porcentaje de niños y niñas menores de un año con vacuna antipolio en Bogotá y sus localidades para el año 2013



Localidad	Porcentaje
Antonio Nariño	134,12
Bosa	121,88
Chapinero	121,61
Usaquén	115,43
Fontibón	114,58
Sumapaz	110,00
Bogotá D.C.	103,00
Ciudad Bolívar	102,19
Puente Aranda	101,70
Tunjuelito	100,26
Usme	100,23
Suba	99,80
Rafael Uribe	98,86
Kennedy	98,02
Engativá	93,99
La Candelaria	88,03
Santafé	87,55
Los Mártires	87,26
Barrios Unidos	85,05
San Cristóbal	84,26
Teusaquillo	80,87

Elaborado por BCV. Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Bases de datos PAI - Programa Ampliado de Inmunizaciones – 2013 preliminares. Cartográfica: IDECA 2012.

4.4 Porcentaje de niños y niñas de un año vacunados contra la triple viral²⁵

En el caso de la triple viral, la vacunación actúa para proteger contra el sarampión, la rubéola y las paperas, enfermedades infecciosas que afectan principalmente a la niñez, retrasando su crecimiento y el desarrollo de sus capacidades, e incluso, pueden degenerar en los casos de complicación en la muerte. De allí, la importancia de contar la vacuna de la triple viral antes de los 12 meses de nacimiento, que permite la prevención de estas enfermedades infecciosas.

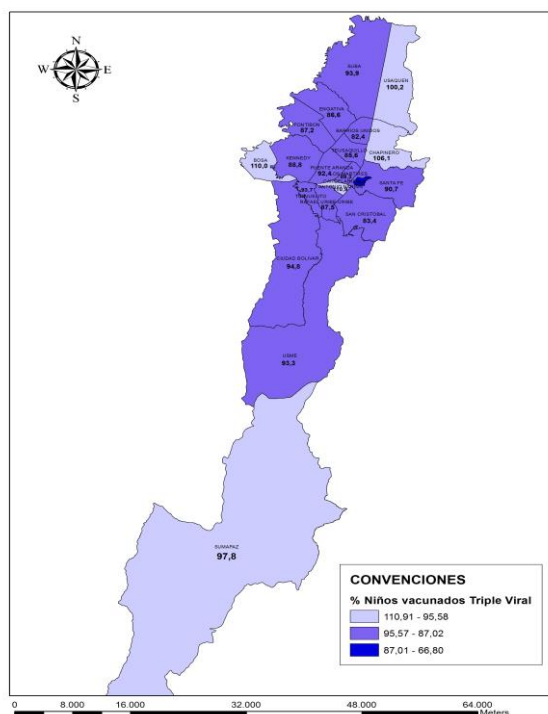
La inmunización contra la triple viral de los niños y niñas con un año de edad, alcanzó en Bogotá en el año 2013 el 93,8%, que representa una disminución del porcentaje al compararlo con los años 2009 y 2010, decreciendo 4,90% y 3,74%, respectivamente. En relación al año 2011 representa una mejora del 0,69%, mientras que, con respecto al 2012, el crecimiento de cobertura es del 5,38%.

²⁵ Al medir este indicador se verifica el cumplimiento de la segunda fase del esquema de vacunación en los niños y niñas de un año de edad que continúan con el Programa Ampliado de Inmunización - PAI.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Mapa 4. Porcentaje de niños y niñas de un año vacunados contra la triple viral en Bogotá y sus localidades para el año 2013



Localidad	Porcentaje
Antonio Nariño	110,91
Bosa	110,03
Chapinero	106,13
Usaquén	100,25
Sumapaz	97,78
Ciudad Bolívar	94,84
Suba	93,93
Bogotá D.C.	93,85
Tunjuelito	93,74
Usme	93,26
Puente Aranda	92,38
Santafé	90,74
Los Mártires	89,29
Kennedy	88,76
Rafael Uribe	87,52
Fontibón	87,17
Engativá	86,59
Teusaquillo	85,64
San Cristóbal	83,39
Barrios Unidos	82,36
La Candelaria	66,80

Elaborado por BCV. Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Bases de datos PAI - Programa Ampliado de Inmunizaciones – 2013 preliminares. Cartografía: IDECA 2012.

Las vacunas contra la triple viral en niños y niñas de un año de edad, registra un grupo de cinco localidades con mejores porcentajes, entre el 95,6% y el 110,9%, siendo mayor en Antonio Nariño, como en el caso de la antipolio, con un 110,9%, seguido por Bosa, Chapinero, Usaquén y Sumapaz. A este grupo le sigue las localidades situadas en un nivel medio de inmunización, con porcentajes entre el 87% y el 95.5% de niños y niñas vacunados, y constituido por las localidades de Santafé, Usme, Tunjuelito, Kennedy, Fontibón, Suba, Los Mártires, Puente Randa, Rafael Uribe Uribe y Ciudad Bolívar. Por su parte, la localidad de La Candelaria registra el porcentaje más bajo de vacunación con 66,8%, seguida por Barrios Unidos (82,4%), San Cristóbal (83,4%), Teusaquillo (85,6%) y Engativá (86,6%).

Las cifras arrojan como resultado que el porcentaje de vacunación contra la triple viral en Antonio Nariño es 1,66 veces más que la presente en La Candelaria. Las brechas entre uno y otro, es del 44,11%. Además, si todas las localidades de Bogotá, contaran con porcentajes de vacunación como el Antonio Nariño, el porcentaje de niños y niñas vacunados contra la triple viral aumentaría en 0,18 veces.

4.5 Posición de las localidades de Bogotá

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Cuadro 3. Ranking de las localidades de Bogotá según la realización “Saludables”

Localidades	Tasa de Mortalidad Infantil	Posición relativa	Razón de Mortalidad Materna	Posición relativa	Porcentaje de niños y niñas menores de un año con vacuna antipolio	Posición relativa	Porcentaje de niños y niñas de un año vacunados contra la triple viral	Posición relativa	Agregación	Ranking
Chapinero	6,8	1	0	1	121,6%	3	106,1%	3	8	1
Usaquén	9,2	9	0	1	115,4%	4	100,2%	4	18	2
Bosa	8,5	8	9,9	7	121,9%	2	110,0%	2	19	3
Tunjuelito	7,5	3	34	12	100,3%	8	93,7%	8	31	4
Antonio Nariño	10	13	153,3	19	134,1%	1	110,9%	1	34	5
Engativá	8,1	5	0	1	94,0%	13	86,6%	16	35	6
Suba	9,5	11	13,8	8	99,8%	10	93,9%	7	36	7
Fontibón	7,1	2	45,9	15	114,6%	5	87,2%	15	37	8
Ciudad Bolívar	10,7	16	20	10	102,2%	6	94,8%	6	38	9
Puente Aranda	7,6	4	65,7	18	101,7%	7	92,4%	10	39	10
La Candelaria	8,9	7	0	1	88,0%	14	66,8%	20	42	11
Teusaquillo	8,5	6	0	1	80,9%	19	85,6%	17	43	12
Los Mártires	12,4	18	0	1	87,3%	16	89,3%	12	47	13
Kennedy	9,7	12	26,4	11	98,0%	12	88,8%	13	48	14
Rafael Uribe	9,2	10	34,6	13	98,9%	11	87,5%	14	48	14
Usme	11,2	17	36	14	100,2%	9	93,3%	9	49	16
Santafé	10,5	15	62	17	87,5%	15	90,7%	11	58	17
San Cristóbal	10,1	14	16,6	9	84,3%	18	83,4%	18	59	18
Barrios Unidos	14,4	19	60,2	16	85,0%	17	82,4%	19	71	19
Sumapaz	0		0		110%		98%			
Fuente	Base de datos DANE y		Base de datos DANE y		Secretaría de Salud Distrital - Bases PAI - Programa		Secretaría de Salud Distrital - Bases PAI -			

Elaborado por BCV con base en los indicadores seleccionados.

Para el análisis de la realización “vive y disfruta del nivel de salud lo más alto posible”, se agregaron cada una de las posiciones relativas de los cuatro indicadores asociados (tasa de mortalidad infantil; razón de mortalidad materna; porcentaje de niños y niñas menores de un año con vacuna antipolio; y porcentaje de niños y niñas de un año vacunados contra la triple viral), determinando un “ranking” en donde se pueden apreciar tres grupos territoriales según el estado de la salud en los niños y niñas de primera infancia que habitan en Bogotá.

- Primero, las localidades con mejor desempeño tales como; Chapinero, Usaquén, Bosa, Tunjuelito y Antonio Nariño;
- Segundo, aquellas con una situación intermedia, que son Engativá, Suba, Fontibón, Ciudad Bolívar, Puente Aranda, La Candelaria, Teusaquillo, y Los Mártires;
- Tercero, los territorios con la condición menos favorable, que son Kennedy, Rafael Uribe Uribe, Usme, Santafé, San Cristóbal y Barrios Unidos.

5. NUTRIDOS ADECUADAMENTE

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Todos los niños y niñas en la fase del ciclo de primera infancia *“gozan y mantienen un estado nutricional adecuado”*²⁶; la importancia que tiene el derecho a la alimentación se hace más relevante en el caso de los niños y niñas de la primera infancia para garantizar así el buen aprendizaje, el desarrollo de diferentes capacidades socio-cognitivas y el adecuado crecimiento y desarrollo. Para el análisis de esta realización se tomaron los tres indicadores que son medidos por el sistema de vigilancia alimentaria y nutricional: primero, mediana de lactancia materna en menores de seis meses; segundo, prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años; y tercero, prevalencia de bajo peso al nacer.

5.1 Mediana de lactancia materna en menores de seis meses

El indicador de mediana de lactancia materna está relacionado con la promoción de los beneficios que trae consigo esta práctica, al proporcionar los macro y micronutrientes de la leche materna y los cuales contribuyen a crear todo un sistema inmunológico activo y eficiente; además, proporciona una alimentación ideal para el crecimiento y el desarrollo de los niños y niñas, al tiempo que los protege contra infecciones respiratorias y gastrointestinales, y mejora los resultados del desarrollo intelectual y motor del niño²⁷. El indicador expresa el punto medio en el número de meses que las mujeres han proporcionado a sus hijos leche materna de manera exclusiva a sus hijos²⁸.

²⁶ CIPI. (2013). *Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión*, pág. 138

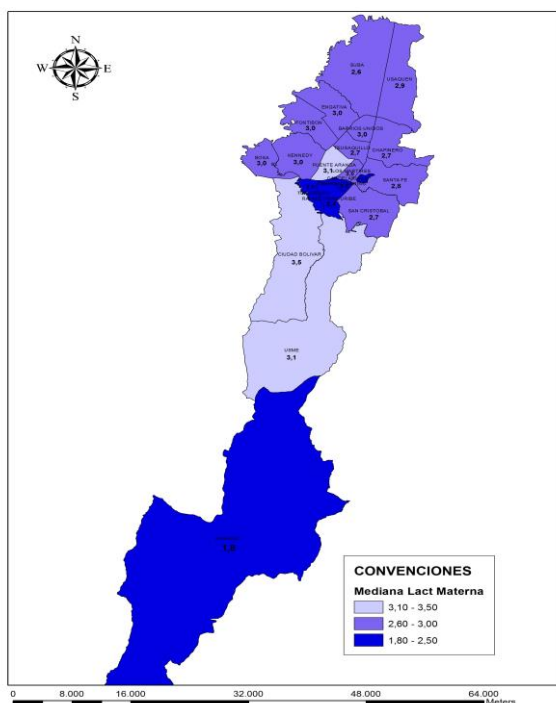
²⁷ Cfr. Pérez-Escamilla, Rafael (2010). “Influencia de la lactancia materna en el desarrollo psicosocial”, en Enciclopedia sobre el desarrollo de la Primera Infancia, Centro de Excelencia Universidad de Montreal, Canadá. Documento en línea: <http://www.encyclopedia-infantes.com/documents/Perez-EscamillaESPxp.pdf>

²⁸ Fundación Restrepo Barco. Seguimiento al sector salud en Colombia. Documento en línea, <http://www.asivamosensalud.org/inidicadores/estado-de-salud/grafica.ver/19>

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Mapa 5. Mediana de lactancia materna en menores de 6 meses en Bogotá y sus localidades para el año 2013



Localidad	Mediana en meses
Ciudad Bolívar	3,50
Usme	3,10
Puente Aranda	3,10
Bosa	3,00
Kennedy	3,00
Fontibón	3,00
Engativá	3,00
Barrios Unidos	3,00
Los Mártires	3,00
Usaquén	2,90
Santafé	2,80
Chapinero	2,70
San Cristóbal	2,70
Teusaquillo	2,70
Suba	2,60
Tunjuelito	2,50
Antonio Nariño	2,50
La Candelaria	2,50
Rafael Uribe	2,40
Sumapaz	1,80
Bogotá D.C.	Sin Dato

Elaborado por BCV. Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Bases de datos SISVAN - Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional Distritales – 2013 preliminares con corte a 30 de noviembre. Cartográfica: IDECA 2012.

La mediana de lactancia materna en las localidades de la ciudad es mayoritaria en un grupo de tres localidades, siendo la primera Ciudad Bolívar con 3,5 meses de lactancia, seguida por Usme con 3,1 junto a Puente Aranda. En un rango medio, se encuentran, Bosa, Kennedy, Fontibón, Engativá, Barrios Unidos y Los Mártires quienes registraron 3,0 meses de lactancia, cada una. Usaquén reportó 2,9 y Santafé con 2,8; por su parte, Chapinero, San Cristóbal, Teusaquillo con 2,7 meses de lactancia, y finalmente, Suba con el 2,6. En el rango con más baja mediana de lactancia está Sumapaz siendo la única localidad con resultados por debajo de 2,0 meses, al alcanzar el 1,8. A esta localidad, la acompañan en el grupo con menores resultados, Rafael Uribe, La Candelaria, Antonio Nariño y Tunjuelito. De esta manera, la brecha entre las localidades de Ciudad Bolívar con mayor mediana de lactancia materna y Sumapaz, con la más baja, es del 1,70%. A su vez, la mediana en Ciudad Bolívar es de 1,94 veces más que en Sumapaz.

5.2 Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



La desnutrición se encuentra asociada a la falta de peso, generalmente por una dieta baja en micronutrientes o mala absorción del organismo; esta puede estar asociada a situaciones de pobreza y conlleva a deficiencia en el aprendizaje, déficit en el desarrollo y pone en riesgo la vida de los niños y niñas menores de cinco años; según el Instituto Nacional de Salud *“se sabe que es la consecuencia más directa del hambre y tiene efectos negativos en la salud, en la educación y a lo largo del tiempo en la productividad y el crecimiento económico de un país”*²⁹. La desnutrición global representa la deficiencia de peso con respecto a la edad; este indicador permite observar las diferencias significativas que existen entre los grupos socioeconómicos y permite realizar seguimiento a las metas del milenio.

La prevalencia de desnutrición global, esto es, el número de niños y niñas menores de 5 años que muestran indicios de bajo peso para su edad, expresado como porcentaje del total de la población menor de cinco años, alcanzó en Bogotá en el año 2013 el 4,9%, con una tendencia negativa desde 2009, año en el cual alcanzó el 6,0%. El decrecimiento de 2009 a 2013 fue de 18,33%.

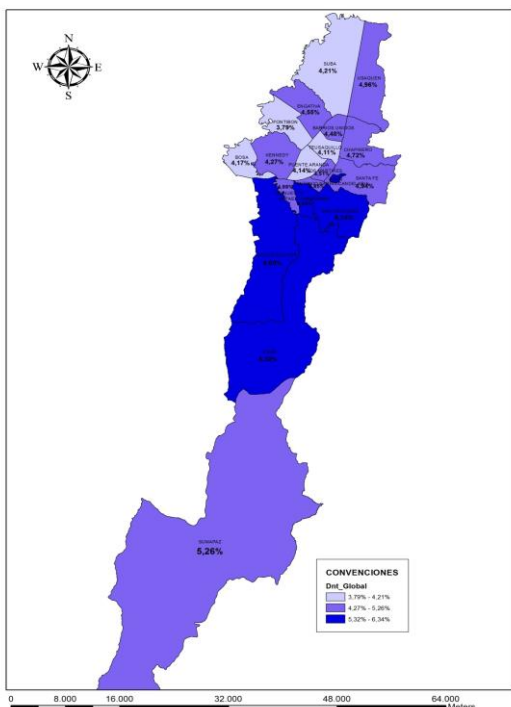
En relación a la distribución por localidad, el porcentaje de niños y niñas menores de cinco años con desnutrición global, se encuentra que cinco localidades hacen parte de un grupo con los mejores resultados al tener una prevalencia menor al 4,2%. Estas son: Bosa, Fontibón, Puente Aranda, Suba y Teusaquillo, siendo Fontibón la que cuenta con la menor prevalencia con 3,8%. En un rango medio, están las localidades de Usaquén, Chapinero, Santa Fe, Tunjuelito, Kennedy, Engativá, Barrios Unidos, Mártires y Antonio Nariño. Finalmente, con mayor número de niños y niñas con desnutrición global son las localidades de Rafael Uribe Uribe con 6,3%, siendo la más alta de la ciudad, seguida por San Cristóbal (6,1%), Ciudad Bolívar (6,0%), La Candelaria (5,5%), y Usme y Sumapaz con 5,3%, cada una. Si se observa en el mapa este grupo de localidades se ubica en el sur de la ciudad.

²⁹ INS, Instituto Nacional de Salud. (2012). vigilancia de la mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de cinco años. Vigilancia y control en salud pública Pág. 6.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Mapa 6. Prevalencia de desnutrición global en menores de 5 años en Bogotá y sus localidades para el año 2013



Localidad	Porcentaje
Fontibón	3,79%
Teusaquillo	4,11%
Puente Aranda	4,14%
Bosa	4,17%
Suba	4,21%
Kennedy	4,27%
Barrios Unidos	4,48%
Los Mártires	4,51%
Engativá	4,55%
Chapinero	4,72%
Antonio Nariño	4,85%
Bogotá D.C.	4,86%
Santafé	4,94%
Usaquén	4,96%
Tunjuelito	4,98%
Sumapaz	5,26%
Usme	5,32%
La Candelaria	5,51%
Ciudad Bolívar	6,00%
San Cristóbal	6,14%
Rafael Uribe	6,34%

Elaborado por BCV. Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Bases de datos SISVAN - Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional Distritales – 2013 preliminares con corte a 30 de noviembre. Cartográfica: IDECA 2012.

Las cifras arrojan como resultado que la diferencia entre Fontibón, localidad con menor prevalencia de desnutrición global (3,8%), y la localidad de Rafael Uribe Uribe quien presenta el con el mayor porcentaje de niños y niñas con desnutrición (6,34%), lo cual equivale a una diferencia de 1,67 veces entre una y otra. Finalmente, si todas las localidades de Bogotá contaran con el porcentaje de Fontibón, la desnutrición global se reduciría en 0.22 veces.

5.3 Prevalencia de Bajo Peso al Nacer

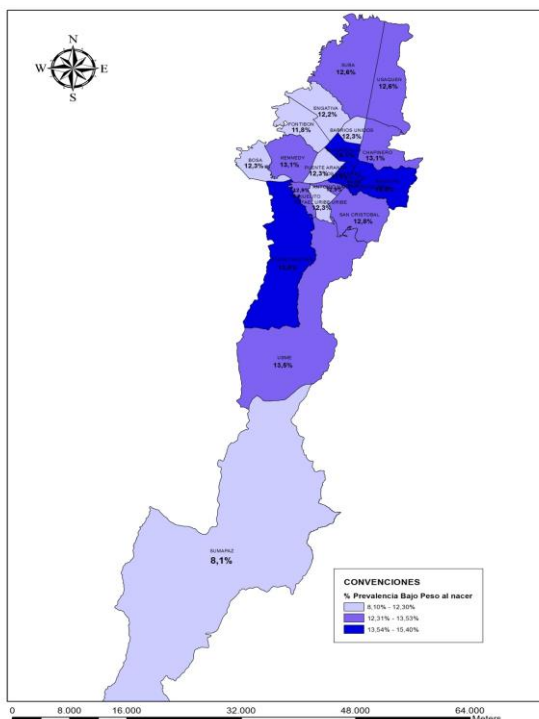
La prevalencia de bajo peso al nacer indica el porcentaje de niños y niñas cuyo peso después del parto no supera los dos mil quinientos gramos (2500 gr); este indicador se encuentra asociado al estado de salud del recién nacido y su posibilidad de supervivencia; esta prevalencia puede ser causada por diversos factores tales como la malnutrición y/o mala salud de la madre, la falta de atención o mala prestación del servicio de salud durante la gestación. El porcentaje de niños y niñas con bajo peso al nacer en el año

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



2013 alcanzó el 12,8%, cifra cercana a la de los años 2009 y 2010, que alcanzó en cada año a ser del 12,9%, y menor que la del año 2011 que fue del 13,3%.

Mapa 7. Prevalencia de bajo peso al nacer en Bogotá y sus localidades para el año 2013



Localidad	Porcentaje
Sumapaz	8,10%
Fontibón	11,80%
Engativá	12,20%
Bosa	12,30%
Barrios Unidos	12,30%
Puente Aranda	12,30%
Rafael Uribe	12,30%
Usaquén	12,60%
Suba	12,60%
San Cristóbal	12,80%
Bogotá D.C.	12,80%
Tunjuelito	12,90%
Antonio Nariño	12,90%
Chapinero	13,10%
Kennedy	13,10%
Usme	13,50%
La Candelaria	13,60%
Los Mártires	13,80%
Ciudad Bolívar	13,80%
Teusaquillo	14,10%
Santafé	15,40%

Elaborado por BCV. Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Bases de datos DANE- Base RUAF (Registro Único de Afiliaciones) Distrital. 2013 preliminares. Cartográfica: IDECA 2012.

La localidad de Sumapaz, registra el mejor resultado con el 8,1%, siendo el más bajo en toda la ciudad. Le siguen con cierta distancia Fontibón con el 11,8% y Engativá, con el 12,2%. Estas tres localidades constituyen los mejores resultados. Le sigue en un rango medio un número de doce localidades con porcentajes que están entre el 12,4% y el 13,5%. Finalmente se encuentra un grupo de cinco localidades con los porcentajes más altos de niños y niñas con bajo peso al nacer. Santafé reporta el mayor porcentaje con 15,4%, seguida por Teusaquillo con 14,1%, Los Mártires y Ciudad Bolívar con 13,8% y La Candelaria con 13,6%

La diferencia porcentual entre las localidades con mayor y menor porcentaje de niños y niñas con bajo peso al nacer en Bogotá en el año 2013, es del 7%. Además, la prevalencia de bajo peso al nacer en la primera en mención es 1,9 veces más que la presente en Sumapaz. Si todas las localidades alcanzaran los resultados de esta última que está cerca de cuatro puntos porcentuales por debajo de la media de la ciudad, se reduciría 0.37 veces.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



5.4 Posición de las localidades de Bogotá

Cuadro 4. Ranking de las localidades de Bogotá según la realización “Nutridos adecuadamente”

Localidades	Mediana de lactancia materna en menores de 6 meses	Posición relativa	Prevalencia de desnutrición global en menores de 5 años	Posición relativa	Prevalencia de Bajo Peso al Nacer	Posición relativa	Agregación	Ranking
Puente Aranda	3,1	3	4,1%	3	12,3%	4	10	● 1
Fontibón	3	8	3,8%	1	11,8%	2	11	● 2
Bosa	3	4	4,2%	4	12,3%	5	13	● 3
Engativá	3	7	4,5%	9	12,2%	3	19	● 4
Barrios Unidos	3	9	4,5%	7	12,3%	6	22	● 5
Kennedy	3	5	4,3%	6	13,1%	13	24	● 6
Suba	2,6	15	4,2%	5	12,6%	8	28	● 7
Los Mártires	3	6	4,5%	8	13,8%	17	31	● 8
Usaquén	2,9	10	5,0%	13	12,6%	9	32	● 9
Usme	3,1	2	5,3%	16	13,5%	15	33	● 10
Teusaquillo	2,7	14	4,1%	2	14,1%	19	35	● 11
Chapinero	2,7	13	4,7%	10	13,1%	14	37	● 12
Ciudad Bolívar	3,5	1	6,0%	18	13,8%	18	37	● 12
Antonio Nariño	2,5	17	4,8%	11	12,9%	11	39	● 14
San Cristóbal	2,7	12	6,1%	19	12,8%	10	41	● 15
Tunjuelito	2,5	16	5,0%	14	12,9%	12	42	● 16
Santafé	2,8	11	4,9%	12	15,4%	20	43	● 17
Rafael Uribe	2,4	19	6,3%	20	12,3%	7	46	● 18
La Candelaria	2,5	18	5,5%	17	13,6%	16	51	● 19
Sumapaz	1,8		5,3%		8,1%			
Fuente	Secretaría de Salud Distrital - Bases de datos SISVAN -		Secretaría de Salud Distrital - Bases de datos SISVAN -		Secretaría de Salud Distrital -			

Elaborado por BCV con base en los indicadores seleccionados.

De acuerdo con el análisis de conjunto de los indicadores asociados (mediana de lactancia materna en menores de 6 meses, prevalencia de desnutrición global en menores de 5 años, y prevalencia de bajo peso al nacer) a la realización “goza y mantiene un estado nutricional adecuado”, existen tres tipos de localidades según el estado nutricional de los niños y niñas de primera infancia que habitan Bogotá. El primer grupo, que tiene la mejor situación (Puente Aranda, Fontibón, Bosa, Engativá, y Barrios Unidos); el segundo, que tiene un desempeño intermedio, se encuentran Kennedy, Suba, Los Mártires, Usaquén, Usme, Teusaquillo, Chapinero, Ciudad Bolívar, y Antonio Nariño; y el tercero, con la condición más desfavorable, que son San Cristóbal, Tunjuelito, Santafé, Rafael Uribe, y La Candelaria.

6. CRECE EN AMBIENTES FAVORABLES A SU DESARROLLO

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Conseguir que todos los niños y niñas de primera infancia, crezcan en ambientes físicos, sociales y culturales favorables para su desarrollo en donde se generen capacidades y talentos mediante actividades culturales y recreativas, es la cuarta realización propuesta por la Estrategia de Cero a Siempre, siendo uno de los principales ambientes favorables para el desarrollo el entorno educativo. Se analizaron dos indicadores en esta sección; primero, el número de niños y niñas matriculados en preescolar en el sector oficial y no oficial. Segundo, el porcentaje de personas que consideran que el parque más cercano a su casa es un espacio propicio para llevar a los niños y las niñas.

6.1 Porcentaje de niños y niñas matriculados en preescolar

La educación es uno de los derechos fundamentales de los niños y niñas de primera infancia; mediante ella, se persigue *“romper las inercias entre orígenes y destinos y permitir que cualquier persona, sin importar su condición social de partida, pueda acceder a la educación solamente con base en su propio esfuerzo y talento”*³⁰. Es bien sabido que los ambientes educativos son espacio de aprendizaje que promueve el desarrollo físico, cognitivo y fortalecen el nivel de socialización.

El acceso al ambiente educativo fue aproximado mediante el porcentaje de niños y niñas matriculados en preescolar (niveles de pre jardín, jardín y transición) en el sector oficial del distrito (colegios distritales directamente administrados por la Secretaría de Educación; instituciones educativas administradas por la Secretaría Distrital de Integración Social; colegios en concesión entregados en administración a instituciones educativas sin ánimo de lucro; y colegios contratados por la Secretaría de Educación) y no oficial (colegios privados), sin embargo, este indicador no mide la cobertura total, solo la proporción entre la matrícula total de Bogotá y el número estimado de niñas y niños entre 3 y 5 años.

Para el año 2013, en Bogotá 176.501 niños y niñas se encontraban matriculados en educación preescolar, de los cuales el 42,4% (74.765) pertenecían al sector oficial y el 57,6% (101.736) al sector privado. Siendo Suba (26.212) la localidad con el mayor número absoluto de estudiantes y Sumapaz (109), la menor. Al tomar como referencia la estimación poblacional del DANE, se aprecia que el porcentaje de niños y niñas entre 3 y 5 años matriculados en preescolar es superior al 70% en las localidades de Teusaquillo, La Candelaria, Tunjuelito y Puente Aranda; e inferior al 40% en Usme, Ciudad Bolívar y Sumapaz.

Se aprecia que existen brechas de inequidad, tales como: La Candelaria posee un porcentaje de niños y niñas matriculados en preescolar 55% mayor que Ciudad Bolívar; así mismo, en Teusaquillo el indicador

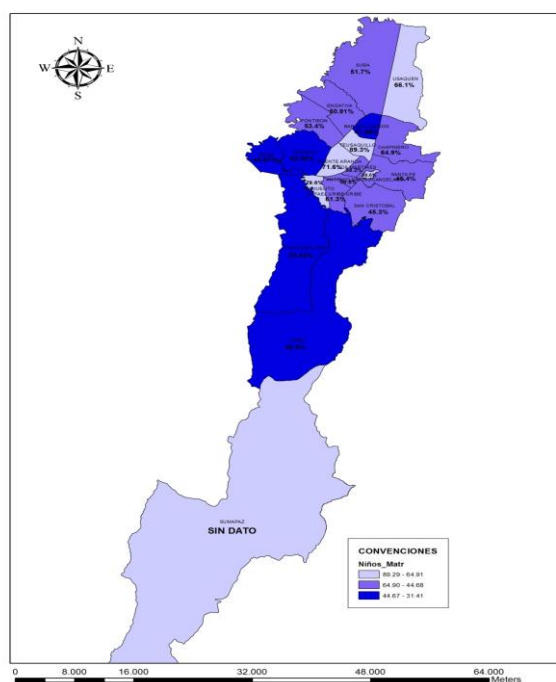
³⁰ Huerta, Juan Enrique (2012). *El rol de la educación en la movilidad social de México y Chile. ¿La desigualdad por otras vías?* Wong', Rmie, Vol. 17. Núm. 52, Pág. 85.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



es 2,8 veces más que en Sumapaz. Si todas las localidades tuvieran la misma cobertura que Teusaquillo 89,3%, el indicador promedio de Bogotá se incrementaría en 0,8 veces, es decir en un 40%.

Mapa 8. Porcentaje de niños y niñas matriculados en preescolar en el sector oficial distrital y no oficial en Bogotá y sus localidades para el año 2013



Localidad	Matricula de preescolar del sector educativo no oficial	Matricula de preescolar del sector educativo oficial	Número de niños y niñas matriculados en preescolar	Número estimado de niños y niñas entre tres y cinco años	Porcentaje
Teusaquillo	3,134	283	3,417	3,827	89,3%
La Candelaria	486	204	690	779	88,6%
Tunjuelito	3,949	3,533	7,482	9,400	79,6%
Puente Aranda	4,801	2,192	6,993	9,770	71,6%
Usaquén	9,206	2,356	11,562	17,482	66,1%
Chapinero	1,878	385	2,263	3,487	64,9%
Rafael Uribe	4,607	6,690	11,297	18,435	61,3%
Antonio Nariño	1,764	1,106	2,870	4,803	59,8%
Los Mártires	1,499	720	2,219	3,810	58,2%

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Fontibón	6,344	2,032	8,376	15,687	53,4%
Suba	20,612	5,600	26,212	50,683	51,7%
Engativá	12,384	5,714	18,098	35,572	50,9%
Bogotá D.C.	101,736	74,765	176,501	358,463	49,2%
Santafé	1,090	1,202	2,292	5,051	45,4%
San Cristóbal	4,090	5,535	9,625	21,269	45,3%
Bosa	5,803	9,739	15,542	34,795	44,67%
Kennedy	11,680	9,877	21,557	51,306	42,02%
Barrios Unidos	1,761	1,558	3,319	7,967	41,66%
Usme	2,294	7,036	9,330	24,372	38,28%
Ciudad Bolívar	4,354	8,894	13,248	39,621	33,44%
Sumapaz	Sin Información	109	109	347	31,41%

Elaborado por BCV. Fuente: Secretaría de Educación del Distrito – SED y DANE. Con corte a octubre 8 DE 2013. Cartográfica: IDECA 2012

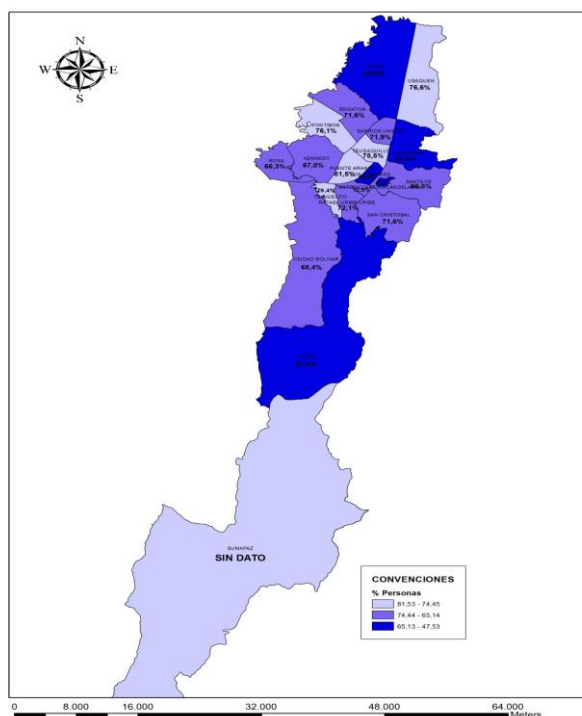
6.2 Porcentaje de personas que consideran que el parque más cercano a su casa es un espacio propicio para llevar a los niños y las niñas

Es necesario que el espacio público sea apropiado para la recreación y el disfrute de los niños y niñas, para ello se requiere que cuente con la infraestructura adecuada, que sea de fácil acceso y sea segura. Mediante el indicador “Porcentaje de personas que consideran que el parque más cercano a su casa es un espacio propicio para llevar a los niños y las niñas” se observa la percepción de los padres o/y cuidadores en la confianza que tienen al llevar a los niños y las niñas a los espacios públicos de esparcimiento y recreación.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Mapa 9. Porcentaje de personas que consideran que el parque más cercano a su casa es un espacio propicio para llevar a los niños y las niñas en Bogotá y sus localidades para el año 2013



Localidad	Porcentaje
Puente Aranda	81,53%
Tunjuelito	79,41%
Usaquén	76,21%
Fontibón	76,06%
Teusaquillo	75,49%
Antonio Nariño	73,40%
Rafael Uribe	72,08%
Barrios Unidos	71,86%
Engativá	71,64%
San Cristóbal	71,56%
Santafé	68,81%
Bogotá D.C.	68,64%
Ciudad Bolívar	68,42%
Kennedy	66,98%
Bosa	66,30%
Chapinero	63,98%
Usme	61,86%
Suba	58,56%
Los Mártires	56,85%
La Candelaria	47,53%
Sumapaz	Sin información

Elaborado por BCV. Fuente: Encuesta Bienal de Culturas. 2013. Cartográfica: IDECA 2012.

En Bogotá el porcentaje de personas que consideran que el parque más cercano a su casa es un espacio propicio para llevar a los niños y las niñas es del 68,6%, según la Encuesta Bienal de Culturas realizada en el año 2013. Quienes consideran que así es, mayoritariamente se encuentran en Puente Aranda con 81,5%, seguido por Tunjuelito (79,4%), Teusaquillo (75,5%), Usaquén (76,2) y Fontibón (76,1%). En un rango medio están las localidades de Santafé, San Cristóbal, Bosa, Kennedy, Barrios Unidos, Antonio Nariño, Rafael Uribe Uribe y Ciudad Bolívar, quienes representan entre el 65,1% y el 74,3% de personas que consideran que el parque cercano a su casa es seguro para los niños y niñas. Finalmente, un grupo de cinco localidades representan los más bajos porcentajes, siendo La Candelaria la localidad donde se registra el menor porcentaje con el 47,5%, casi veinte puntos porcentuales por debajo del promedio de la ciudad. Le siguen Los Mártires, Suba, Usme y Chapinero.

La diferencia entre Puente Aranda y La Candelaria en términos absolutos es del 34%, conteniendo la primera 1,72 veces a la segunda. Si todas las localidades de la ciudad, tuvieran una percepción como la de Puente Aranda, considerando que el parque más cercano es seguro, aumentaría el 0,19 veces los porcentajes generales.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



6.3 Posición de las localidades de Bogotá

Cuadro 5. Ranking de las localidades de Bogotá según la realización “Crece en ambientes favorables”

Localidades	Porcentaje de niños y niñas matriculados en preescolar en el sector oficial y no oficial	Posición relativa	Porcentaje de personas que consideran que el parque más cercano a su casa es un espacio propicio para llevar a los niños y las niñas	Posición relativa	Agregación	Ranking
Puente Aranda	71,6%	4	81,5%	1	5	● 1
Tunjuelito	79,6%	3	79,4%	2	5	● 1
Teusaquillo	89,3%	1	75,5%	5	6	● 3
Usaquén	66,1%	5	76,2%	3	8	● 4
Antonio Nariño	59,8%	8	73,4%	6	14	● 5
Fontibón	53,4%	10	76,1%	4	14	● 5
Rafael Uribe	61,3%	7	72,1%	7	14	● 5
Chapinero	64,9%	6	64,0%	15	21	● 8
Engativá	50,9%	12	71,6%	9	21	● 8
La Candelaria	88,6%	2	47,5%	19	21	● 8
Santafé	45,4%	13	68,8%	11	24	● 11
San Cristóbal	45,3%	14	71,6%	10	24	● 11
Barrios Unidos	41,7%	17	71,9%	8	25	● 13
Los Mártires	58,2%	9	56,9%	18	27	● 14
Suba	51,7%	11	58,6%	17	28	● 15
Kennedy	42,0%	16	67,0%	13	29	● 16
Bosa	44,7%	15	66,3%	14	29	● 16
Ciudad Bolívar	33,4%	19	68,4%	12	31	● 18
Usme	38,3%	18	61,9%	16	34	● 19
Sumapaz	31,4%		Sin información			
Fuente	Cálculos de Bogotá Cómo Vamos, con base en Secretaría de Educación del Distrito – SED		Encuesta Bienal de Culturas 2013			

Elaborado por BCV con base en los indicadores seleccionados.

Conforme el estado de la realización “crece en ambientes que favorecen su desarrollo” existen tres grupos de localidades: primero, la mejor situación (Puente Aranda, Tunjuelito, Teusaquillo, y Usaquén); segundo, un desempeño intermedio (Antonio Nariño, Fontibón, Rafael Uribe Uribe, Chapinero, Engativá, La Candelaria, Santafé, San Cristóbal, Barrios Unidos, y Los Mártires); y tercero, la condición más desfavorable (Suba, Kennedy, Bosa, Ciudad Bolívar, y Usme). El ranking de las localidades se efectuó según la posición de los dos indicadores priorizados (porcentaje de niños y niñas matriculados en preescolar, y porcentaje de personas que consideran que el parque más cercano a su casa es un espacio propicio para llevar a los niños y las niñas).

7. CONSTRUYE SU IDENTIDAD EN UN MARCO DE DIVERSIDAD

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Lograr que cada niño y niña desde su primera infancia construya su identidad en un marco de diversidad es la quinta realización de la estrategia de “Cero a Siempre”, esta construcción se realiza de manera continua mediante la interacción social en los entornos en donde crecen. Todos *“los niños y las niñas en primera infancia, incluso desde bebés tienen una personalidad e identidad individual y colectiva que continúan desarrollando a lo largo de la infancia mediante su participación activa en la vida familiar, comunitaria y cultural”*³¹.

El único indicador asociado que mide parcialmente la identidad en la primera infancia es el porcentaje de niños y niñas menores de un año con registro civil, sin embargo, no fue posible obtener esta información para el presente informe. Indistintamente, suministrar datos que permitan medir la construcción de la identidad en el marco de la diversidad en la primera infancia, es un reto para el país y para el distrito capital, dado que no existe ningún indicador que permita expresar el estado de esta realización.

8. ESCUCHADOS Y TENIDOS EN CUENTA

Todos los niños y niñas desde su nacimiento expresan sus gustos, sentimientos y opiniones, sin embargo no siempre son escuchados por los adultos y tenidos en cuenta en las decisiones que toman sus padres y/o cuidadores; por ello, *“los adultos tienen que aprender a oír, apoyar, orientar y comunicarse con los niños y las niñas, así como saber cuándo intervenir y cuando no, y sobre todo, tener confianza en ellos y ellas y en lo que pueden lograr por sí mismos y en colaboración con sus pares en la medida en que van creciendo”*³². El acompañamiento que efectúan los padres, madres y cuidadores a los niños y niñas en primera infancia contribuye a afianzar su seguridad, a fortalecer los lazos de afecto, mejorar su comunicación y les facilita entender los gustos y preferencias para ser tenidos en cuenta.

A pesar de la importancia de hacer un seguimiento al nivel de avance en esta realización, no existe ningún indicador que sea medible en las localidades de Bogotá, identificándose la ausencia de datos; por tanto, se recomienda avanzar en la construcción y recolección de información para que en un futuro cercano se pueda monitorear la participación efectiva de los niños y niñas en primera infancia.

9. CON SUS DERECHOS PROMOCIONADOS O RESTABLECIDOS

Todos los niños y niñas en primera infancia requieren que se les brinde una protección integral (promoción, garantía, prevención de vulneraciones y restablecimiento cuando han sido vulnerados) para

³¹ CIPI, Comisión Intersectorial para la Atención de Primera Infancia. (S.F.). *Lineamiento Técnico de Participación y Ejercicio de la Ciudadanía en la Primera Infancia*.

³² Secretaría Distrital de Integración social —SDIS—, Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la ciencia y la Cultura —OEI—, UNICEF, SOMOS MÁS. 2011. Ciudadanías y participación en la infancia. Reflexiones conceptuales En: Arte y Parte. Ciudadanías de la infancia en Bogotá.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



que puedan ejercer a plenitud sus derechos en los diversos entornos en los que se encuentran. Se han seleccionado tres indicadores para acercarnos a esta realización: porcentaje de niños y niñas menores de cinco años en condición de pobreza extrema; porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que viven en hacinamiento; y tasa de mortalidad por causas externas de niños y niñas de cero a cuatro años.

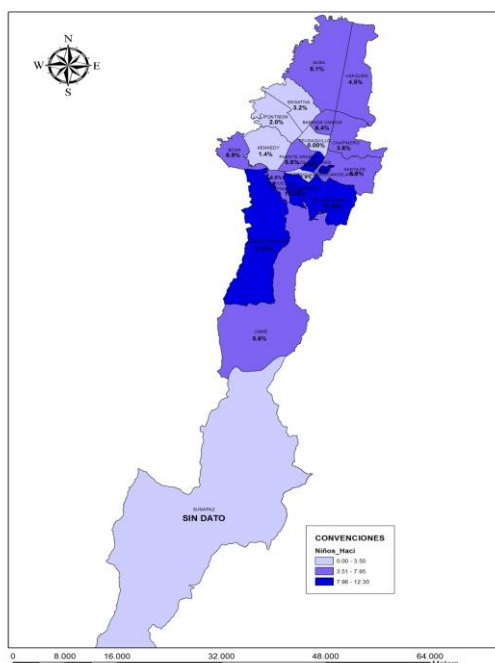
9.1 Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que viven en condición de hacinamiento

El derecho a una vivienda digna está consagrado en la Constitución como uno de los derechos fundamentales a ser garantizado para todos los ciudadanos y adquiere una relevancia mayor para los niños y niñas de la primera infancia, dado que es en el entorno hogar en donde comienzan a sentirse seguros, a crecer y a desarrollarse, por lo cual requieren de un ambiente seguro y salubre; este indicador nos permite observar posibles amenazas que pueden presentar al desarrollo integral de los niños y niñas que viven en viviendas no adecuadas por condiciones adversas como el hacinamiento, el ruido o el despojo, la falta de alcantarillado o agua potable.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Mapa 10. Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años que viven en condición de hacinamiento en Bogotá y sus localidades para el año 2011



Localidad	Porcentaje
Teusaquillo	0,0%
Kennedy	1,4%
Antonio Nariño	1,9%
Fontibón	2,0%
Engativá	3,2%
Chapinero	3,6%
Usaquén	4,5%
Suba	5,1%
Usme	5,6%
Puente Aranda	5,6%
Bogotá D.C.	5,60%
Tunjuelito	5,8%
Barrios Unidos	6,4%
Santafé	6,9%
Bosa	7,9%
Los Mártires	8,10%
Ciudad Bolívar	8,10%
Rafael Uribe	10,30%
La Candelaria	11,80%
San Cristóbal	12,30%
Sumapaz	Sin información

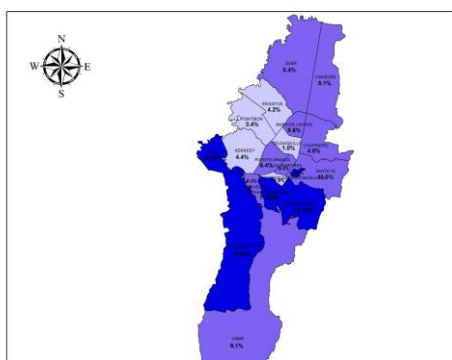
Elaborado por BCV. Fuente: EMB - Encuesta Multipropósito para Bogotá 2011 - DANE -Cálculos Subsecretaría de Información y Estudios Estratégicos - Secretaría Distrital de Planeación- SDP. Cartográfica: IDECA 2012.

9.2 Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que viven en condición de Pobreza

La pobreza infantil se configurara como una serie de privaciones materiales y falta de oportunidades que le impiden a los niños y niñas desarrollar todas sus capacidades desde su nacimiento; la pobreza incide en la primera infancia en tres áreas interrelacionadas; primero, genera la privación de bienes y servicios; segundo, favorece los escenarios para la exclusión y discriminación; y tercero, expone a los niños y niñas a un amplio conjunto de amenazas y vulnerabilidades tales como la mal nutrición, deserción escolar, entre otras³³.

Mapa 11. Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años que viven en hogares condición de pobreza en Bogotá y sus localidades para el año 2011

³³ Minuj Infancia



de pobreza en niñez, Informe Final de Investigación, Equidad para la

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Localidad	Porcentaje
Teusaquillo	1,0%
Antonio Nariño	1,9%
Fontibón	3,4%
Engativá	4,2%
Kennedy	4,4%
Chapinero	4,8%
Usaquén	5,1%
Suba	5,4%
Puente Aranda	6,4%
Bogotá D.C.	7,80%
Tunjuelito	8,3%
Barrios Unidos	8,6%
Usme	9,1%
Los Mártires	9,4%
Santafé	11,0%
Rafael Uribe	11,20%
Bosa	12,20%
Ciudad Bolívar	12,60%
La Candelaria	13,40%
San Cristóbal	14,70%
Sumapaz	Sin información

Elaborado por BCV. Fuente: EMB - Encuesta Multipropósito para Bogotá 2011 - DANE -Cálculos Subsecretaría de Información y Estudios Estratégicos - Secretaría Distrital de Planeación- SDP. Cartográfica: IDECA 2012.

De ahí la importancia de analizar el porcentaje de niñas y niños menores de cinco años que viven en hogares en condición de pobreza en Bogotá y sus localidades como un indicador trazador de las condiciones de vida en la que viven, su cálculo fue desarrollado por la Secretaría Distrital de Planeación-SDP para el año 2011, dado que es el último periodo disponible; el método de medición de pobreza es el de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), el cual consiste en identificar la carencia de un conjunto de bienes y servicios considerados indispensables para sobrevivir.

Para el año 2011, 7,8% de los niños y niñas menores de cinco años que viven en Bogotá se encuentran en condiciones de pobreza; en relación a la distribución por localidad, se encuentra que las siguientes cinco localidades hacen parte del grupo con la menor incidencia de pobreza: Teusaquillo (1,0%), Antonio Nariño (1,9%), Fontibón (3,4%), Engativá (4,2%), y Kennedy (4,4%); en contraste con Rafael Uribe Uribe (11,20%), Bosa (12.20%), Ciudad Bolívar (12,60%), La Candelaria (13,40%) y San Cristóbal (14,70%) cuya proporción es mayor.

En concordancia con lo anterior, se aprecia una brecha absoluta del entre las localidades de La Candelaria y San Antonio de un 11,5%; además, el porcentaje de niños y niñas de primera infancia que viven en condiciones de pobreza es 4,3 veces mayor en San Cristóbal que en Fontibón. Por último, se

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



aprecia que si todas las localidades tuviesen al igual que Teusaquillo el menor valor registrado, dicha cifra en Bogotá se reduciría 0,87 veces, es decir en 6,8%.

9.3 Tasa de mortalidad por causas externas de niños y niñas de 0 a 4 años

Este indicador mide la mortalidad de las niñas y niños menores de cinco años que fallecen por causas evitables (diferentes a la morbilidad), tales como: accidentes de tránsito, homicidios y otros accidentes, expresando la probabilidad que tiene este grupo poblacional de morir a causa de la violencia por cien mil habitantes dentro del mismo rango de edad. La tasa de mortalidad de niños y niñas menores de cinco años por causas externas en Bogotá para el año 2013 fue en total del 3,33, esto quiere decir que, por cada cien mil niños y niñas entre cero y cuatro años mueren aproximadamente tres (3) en un acto violento; según los motivos de fallecimiento, el 55% de los casos fue accidental, seguido por el 25% en tránsito y el 20% por homicidio.

Se destaca, que el número de muertes por causas violentas dentro de este grupo poblacional tiene una tendencia negativa desde el año 2009 pasando de 28 niños y niñas menores de cinco años fallecidos a 20 en el año 2013, reduciéndose en un 29%. La tasa de mortalidad en primera infancia por causas externas en las localidades de Bogotá para el año 2013, registró que Suba, Kennedy, Bosa y La Candelaria, tienen la tasa más alta de mortalidad; seguidas por localidades de Ciudad Bolívar, Engativá, San Cristóbal y Rafael Uribe Uribe en donde la tasa de mortalidad es positiva e inferior al promedio (3.3).

Cabe anotar que estos resultados están reflejando la probabilidad de morir por causas violentas por cien mil habitantes dentro del rango de edad, por lo cual, las localidades con menor población estimada reflejan una mayor tasa, así el número de muertes sea menor. En Bogotá D.C. se presentaron 20 casos de niños y niñas que fallecieron por causas externas en el año 2013, siendo la mayor ocurrencia en la localidad de Kennedy (6), seguida por Bosa (4), Suba (4), Ciudad Bolívar (1), Engativá (1), La Candelaria (1), Rafael Uribe Uribe (1), San Cristóbal (1) y sin información de localidad (1).

[illegible]

Elaborado por BCV. Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y DANE. Cartográfica: IDECA 2012

9.4 Posición de las localidades de Bogotá

Con base en los tres indicadores (porcentaje de niños y niñas menores de cinco años en condición de pobreza extrema; porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que viven en hacinamiento; y tasa de Mortalidad por causas externas de niños y niñas de 0 a 4 años) asociados a la realización “crece en un contexto que promueve sus derechos y actúa ante la exposición a situaciones de riesgo o vulneración” se agrupan las localidades en tres conjuntos; primero, aquellas de mejor desempeño (Teusaquillo, Antonio Nariño, Fontibón, Chapinero y Usaquén); segundo, una situación intermedia (Puente Aranda, Tunjuelito, Engativá, Usme, Barrios Unidos, Kennedy, Santafé, Los Mártires, y Suba); y tercero, localidades con bajo desempeño (Ciudad Bolívar, Rafael Uribe, Bosa, San Cristóbal, La Candelaria).

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Cuadro 5. Ranking de las localidades de Bogotá según la realización “Con sus derechos promocionados o restablecidos”

Localidades	Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años en condición de pobreza	Posición relativa	Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que viven en hacinamiento	Posición relativa	Tasa de Mortalidad por causas externas de niños y niñas de 0 a 4 años	Posición relativa	Agregación	Ranking
Teusaquillo	1,0%	1	0,0%	1	0,00	1	3	1
Antonio Nariño	1,9%	2	1,9%	3	0,00	1	6	2
Fontibón	3,4%	3	2,0%	4	0,00	1	8	3
Chapinero	4,8%	6	3,6%	6	0,00	1	13	4
Usaquén	5,1%	7	4,5%	7	0,00	1	15	5
Puente Aranda	6,4%	9	5,6%	9	0,00	1	19	6
Tunjuelito	8,3%	10	5,8%	11	0,00	1	22	7
Engativá	4,2%	4	3,2%	5	1,69	13	22	8
Usme	9,1%	12	5,6%	10	0,00	1	23	9
Barrios Unidos	8,6%	11	6,4%	12	0,00	1	24	10
Kennedy	4,4%	5	1,4%	2	6,91	17	24	11
Santafé	11,0%	14	6,9%	13	0,00	1	28	12
Los Mártires	9,4%	13	8,1%	15	0,00	1	29	13
Suba	5,4%	8	5,1%	8	4,75	16	32	14
Ciudad Bolívar	12,6%	17	8,1%	16	1,49	12	45	15
Rafael Uribe	11,2%	15	10,3%	17	3,23	15	47	16
Bosa	12,2%	16	7,9%	14	6,94	18	48	17
San Cristóbal	14,7%	19	12,3%	19	2,80	14	52	18
La Candelaria	13,4%	18	11,8%	18	79,81	19	55	19
Sumapaz	Sin información		Sin información		0,00			
Fuente	EMB - Encuesta Multipropósito para Bogotá 2011 - DANE - Cálculos Subdirección de Información Sectorial - Secretaría Distrital del Hábitat - SDHT		EMB - Encuesta Multipropósito para Bogotá 2011 - DANE - Cálculos Subdirección de Información Sectorial - Secretaría Distrital del Hábitat - SDHT		Cálculos de Bogotá Cómo Vamos, con base en Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INM LCF y DANE			

Elaborado por BCV con base en los indicadores seleccionados.

10. INDICADOR CONJUNTO

Al analizar las inequidades territoriales en las condiciones de vida de los niños y niñas entre cero a cinco años por localidades en Bogotá, y agregando el ranking de las localidades para cada una de las realizaciones, se obtiene una posición global con base en la cual se puede clasificarlos según el nivel de desempeño, así:

- Las localidades con las mejores condiciones de vida para la primera infancia son: Fontibón, Puente Aranda, Usaquén y Chapinero.
- Las localidades con condiciones de vida intermedias para la primera infancia son: Antonio Nariño, Engativá, Teusaquillo, Tunjuelito, Bosa, Suba, Barrios Unidos, Kennedy, Los Mártires, y Rafael Uribe Uribe,

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



- Las localidades con las más bajas condiciones de vida para la primera infancia son: Usme, Ciudad Bolívar, Santafé, La Candelaria y San Cristóbal.

Cuadro 6. Ranking de las localidades de Bogotá según las condiciones de vida de la primera infancia

Localidades	Ranking de cada Realización				Agregación Aditiva	Posición Global
	Saludables	Nutridos adecuadamente	En ambientes favorables a su desarrollo	Con sus derechos promocionados o reestablecidos		
Fontibón	8	2	5	3	18	1
Puente Aranda	10	1	1	6	18	1
Usaquén	2	9	4	5	20	3
Chapinero	1	12	8	4	25	4
Antonio Nariño	5	14	5	2	26	5
Engativá	6	4	8	8	26	5
Teusaquillo	12	11	3	1	27	7
Tunjuelito	4	16	1	7	28	8
Bosa	3	3	16	17	39	9
Suba	7	7	15	14	43	10
Barrios Unidos	19	5	13	10	47	11
Kennedy	14	6	16	11	47	11
Los Mártires	13	8	14	13	48	13
Rafael Uribe	14	18	5	16	53	14
Usme	16	10	19	9	54	15
Ciudad Bolívar	9	12	18	15	54	15
Santafé	17	17	11	12	57	17
La Candelaria	11	19	8	19	57	17
San Cristóbal	18	15	11	18	62	19

Elaborado por BCV con base en los indicadores seleccionados.

11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Como se puede observar, las localidades que se encuentran en un nivel medio, además de requerir mayores esfuerzos de política que estén dirigidas a mejorar las condiciones de vida de los niños y niñas

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



de la primera infancia, deben atender de forma independiente a aquellas realizaciones que en su conjunto presentan menores resultados positivos, para que no se *invisibilicen* por el indicador conjunto.

Es el caso, por ejemplo, de los esfuerzos en materia de salud, que deben centrarse en la localidad de Barrios Unidos, la cual en el indicador conjunto se encuentra en la posición número diez, pero que presenta indicadores que la ubican como la localidad de menor resultado en la realización *“viven y disfrutan del nivel más alto posible de salud”*, al contar con mayor mortalidad infantil, mortalidad materna y menores porcentajes de inmunización contra la polio y la triple viral. Este conjunto de factores, afectan la vida y el goce efectivo de derechos por parte de los niños y niñas menores de cinco años, y a su vez, los demás componentes de su desarrollo integral, al estar relacionada con el crecimiento, la nutrición o el desarrollo.

También es el caso de la localidad La Candelaria, ubicada en el indicador conjunto en la posición catorce. Sin embargo, al detenerse en la realización *“gozan y mantienen un estado nutricional adecuado”*, se observa que registra menores resultados en materia de nutrición de los niños y niñas de la primera infancia. Esto como consecuencia de la baja mediana de lactancia materna, mayor desnutrición global y bajo peso al nacer. En esta localidad, deben centrarse los esfuerzos en materia de nutrición y promoción de buenas prácticas que garanticen la alimentación de calidad de los niños y niñas menores de cinco años.

Por otra parte, si se observa la concentración territorial, debe preocupar que la prevalencia de desnutrición crónica se concentra en las localidades del sur de la ciudad, al igual que el porcentaje de niños y niñas matriculados en preescolar, en el cual, las localidades más bajos resultados son los de Bosa, Kennedy, Usme, Ciudad Bolívar y Sumapaz.

Resulta obvio que las localidades ubicadas en las últimas posiciones del ranking del indicador conjunto – Santafé, Rafael Uribe Uribe, Usme, Ciudad Bolívar, y San Cristóbal –, son las que requieren un esfuerzo integral de la política pública de primera infancia en el distrito capital, que promuevan en conjunto las realizaciones y derechos de los niños y niñas de este ciclo de vida, en especial en San Cristóbal, que salvo en ambientes favorables para su desarrollo (educación preescolar y parques como espacio propicio para llevar a los niños y niñas) cuenta con los indicadores más bajos en la ciudad.

En este caso, debe preocupar que se puede estar presentando en la ciudad una inequidad que afecta principalmente a las localidades del Suroriente de la ciudad, generándose en estos territorios trampas de desigualdad, en la cual, los niños y niñas de la primera infancia de estas localidades, están siendo excluidos de oportunidades en materia de salud, educación, ingresos e incluso condiciones de vivienda digna, que permitan su desarrollo y crecimiento integral, siendo el territorio parte de la fuente de exclusión.

Condiciones de vida de los niños y niñas de primera infancia en Bogotá y las inequidades territoriales



Por otra parte, es importante avanzar en la consolidación de los indicadores existentes que permitan monitorear las condiciones de vida de la primera infancia en Bogotá y sus localidades, específicamente en relación a la disponibilidad de datos con desagregación, que incluya el enfoque diferencial: sexo, discapacidad, pertenencia étnica y víctimas del conflicto armado; esto, con el fin de lograr identificar las posibles inequidades que se pueden presentar al contar con alguna(s) de estas condiciones.

Se recomienda llenar los vacíos de información existentes para hacer seguimiento al estado de las niñas y niños en primera infancia, en las siguientes tres realizaciones definidas por la estrategia de “Cero a Siempre”: *“cuentan con padre, madre o cuidadores principales que lo acogen y ponen en práctica pautas de crianza que favorecen su desarrollo integral”*; *“Construye su identidad en el marco de la diversidad”*; y *“Escuchados y tenidos en cuenta”*. Proponiendo nuevos indicadores, los cuales deben ser claros, relevantes, económicos, medibles y adecuados, además que cuenten con periodicidad y desagregación, como la mencionada; se requiere de esta manera trabajar en el registro administrativo y en el fortalecimiento de los sistemas de información y rendición de cuentas, para la recopilación de la información a nivel local en el mediano plazo.

A su vez, debe ser una exigencia que la localidad de Sumapaz cuente con mayor información e indicadores que posibiliten diagnosticar la situación de los niños y niñas de la primera infancia en la localidad, que al tiempo, permitan dar cuenta de la condición específica de ésta, en relación a su ruralidad y demás particularidades que permitan monitorear la garantía de derechos de la primera infancia. Además, permitiría rescatar buenas prácticas, como por ejemplo, resultados positivos en los indicadores relacionados con niños y niñas de la primera infancia saludables o con menor prevalencia de peso al nacer.