

EVIDENCIA PARA LA ACCIÓN

DOCUMENTO DE POSICIÓN



No. DP-01/2022

Bonos a familias en situación de pobreza para la prevención de la desnutrición crónica infantil (DCI)*

**Este es un documento elaborado exclusivamente por Fundación REDNI, de carácter técnico, independiente y autónomo, con el objetivo de aportar al análisis de las intervenciones que se están realizando en Ecuador para prevenir la DCI.*

Antecedentes:

En junio de 2022 el Gobierno Nacional del Ecuador lanzó el programa de transferencias monetarias *Bono Infancia Futuro*, también conocido como bono 1.000 días, que entregará a mujeres embarazadas y madres de niños y niñas menores de 2 años en situación de pobreza o pobreza extrema recursos económicos para disminuir y prevenir la desnutrición crónica infantil (DCI).

En 2022, la meta es de 37.500 mujeres gestantes y madres de niños y niñas menores de 2 años, con una inversión de alrededor de 12,5 millones de dólares. Hasta el 2025, se pretende alcanzar a 84.000 beneficiarias (Lasso, 2022).

¿Es verdad que las familias no utilizan los bonos para mejorar las condiciones de cuidado y nutrición de sus hijos e hijas?

Resultados de numerosas investigaciones a nivel mundial muestran que del total de beneficiarios, son muy pocos los que utilizan este dinero para consumir alcohol u otros productos no esenciales.

Las personas que se benefician de estos programas suelen conocer a alguien que no utiliza el dinero como se debería, pero no existe evidencia científica de que sea la mayoría, sino que más bien se trata de casos puntuales (Evans & Popova, 2017; UNICEF, 2017a).

Las personas tienden a sobredimensionar casos dramáticos y escandalosos del mal uso de este dinero, pero este tipo de programas sí ayuda a mejorar las condiciones de cuidado y nutrición de los niños y niñas, para que tengan un mejor futuro.

Consiste en la entrega de 50 dólares mensuales y tres desembolsos adicionales, uno de 90 y dos de 120 dólares condicionados la asistencia a un mínimo de controles de salud según las etapas de crecimiento y el registro del niño o niña en el Registro Civil.

Se realiza mediante un proceso de levantamiento de información e identificación de mujeres, niños y niñas en esta situación para que sean beneficiarios.

Este programa se enmarca en las acciones del "Plan Estratégico Intersectorial para Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil", también del Gobierno Nacional, que engloba otro conjunto de intervenciones para atacar este problema.



Mitos y verdades

¿Las familias van a tener más hijos solo para poder beneficiarse del bono?

Investigaciones en Nicaragua y México muestran que la entrega de estos recursos no tiene ninguna afectación sobre la fertilidad. Por el contrario, ayudaron a incrementar el uso de anticonceptivos y retrasado nuevos nacimientos (UNICEF, 2017b).

En lugar de generar más embarazos, las transferencias monetarias condicionadas incentivan a las personas en situación de pobreza a que utilicen más los servicios de salud, y que puedan acceder a servicios de planificación familiar.

Si quieres saber cómo puedes sumarte, visita nuestra página web en www.redni.org #VencerLaDesnutriciónEsPosible #PresentesPorSuFuturo #DCI



Una serie de publicaciones en “The Lancet” sobre malnutrición materna y de la niñez en 2008 presentó los resultados de una amplia revisión de intervenciones realizadas a nivel mundial que han sido efectivas para mejorar esta situación. Entre aquellas con más impacto, se destacan justamente los programas de transferencias monetarias condicionadas, con una contribución sustancial en la reducción de la DCI (Bhutta et al., 2008).

Desde hace décadas, evaluaciones de impacto de este tipo de programas en varias regiones del mundo han tratado los efectos de estos programas en el estado nutricional de los niños. Si bien algunas concluyen que sí disminuye la DCI y otras no han encontrado esto, la evidencia indica que los resultados son más favorables cuando los montos dirigidos a mejorar la situación de los niños y niñas son más altos (UNICEF & ODI, 2020: 81) y cuando estos programas están acompañados de programas integrales de atención a la niñez (Fernald & Hidrobo, 2011: 1444).

México: Según la investigación de Leroy et al. (2008), el programa Oportunidades impactó positivamente en el crecimiento lineal de los niños y niñas menores de 6 meses, afirmando evidencia previa de que las intervenciones para mejorar el estado nutricional son más efectivas cuando se implementan en edad temprana. Este programa entregó la transferencia monetaria a familias en situación de pobreza junto con suplementos nutricionales a los niños y niñas, mujeres gestantes y madres lactantes, educación nutricional y controles de salud (Rivera et al., 2004).

Colombia: Según la investigación de Attanasio et al. (2005), el programa Familias en Acción disminuyó la probabilidad de los niños menores de 2 años de sufrir DCI. Este programa entregó transferencias monetarias para apoyar la nutrición de los niños y niñas de familias en situación de pobreza en sus primeros años de vida, condicionadas principalmente a la asistencia a los controles de salud.

En Ecuador, algunas investigaciones han analizado los efectos del *Bono de Desarrollo Humano* en la nutrición de los niños y niñas en situación de vulnerabilidad.

- Algunas han concluido que las familias que reciben esta transferencia monetaria incrementan su gasto en alimentación (Schady & Rosero 2008); que en poblaciones pobres que reciben el bono el riesgo de mortalidad infantil por malnutrición se reduce (Moncayo et al., 2019); y, que los hijos e hijas de familias que han dejado de recibir el bono presentan más DCI que aquellos que lo siguen recibiendo (Buser et al., 2017).
- Otras investigaciones no han encontrado una relación directa con la disminución de la desnutrición (Moreno, 2017), pero sugieren que eso cambiaría con un monto de transferencia más alto, ajustado a las necesidades de alimentación y junto con programas de salud específicos (Fernald & Hidrobo 2011).

¿Este bono contribuirá a prevenir la DCI en Ecuador?

En otros países que han tenido buenos resultados en la lucha contra la desnutrición crónica infantil, este tipo de bonos ha funcionado cuando las familias tienen que demostrar que han asistido a los controles médicos y a los talleres educativos sobre cuidado y nutrición.

En Ecuador, muchos niños y niñas, sobre todo del área rural y de las zonas más pobres de las ciudades, no asisten a todos los controles médicos recomendados para verificar que estén bien. De igual manera, 2 de cada 10 niños y niñas en el país no recibieron al menos los 5 controles prenatales recomendados durante el embarazo de su madre (REDNI, 2022a).

Las razones para no asistir a los controles, tanto en el embarazo como en los primeros meses de vida de los niños, tienen que ver con la falta de recursos para movilizarse a los centros de salud y con la creencia de que solo hay que ir al centro de salud por enfermedad (REDNI, 2022b).

Para el 27,7% de los ecuatorianos que viven en situación de pobreza, con menos de 2,80 dólares diarios (REDNI, 2022a), las posibilidades de cubrir las necesidades de sus hijos e hijas son limitadas.

El *Bono de Desarrollo Humano* es el programa de transferencias monetarias destinado a aliviar la pobreza de mayor alcance en Ecuador. Sin embargo, los hogares de casi 9 de cada 10 niños y niñas con DCI en el país no acceden a este bono (STECSDI, 2021).

Casi la mitad de las familias ecuatorianas tiene dificultades para acceder económicamente a una dieta nutritiva. Mientras que una dieta adecuada en energía para un hogar modelo de 5 personas costaría 2,50 dólares al día, una que satisfaga los requerimientos de energía, proteína y 13 micronutrientes costaría 8,60 dólares diarios, casi 3,5 veces más (REDNI, 2022a).

Cada dólar invertido en nutrición de la primera infancia tiene un retorno de alrededor de 30 dólares para toda la sociedad. Intervenir en los primeros 1.000 días es la principal ventana de oportunidad para el desarrollo personal y de la sociedad en su conjunto (REDNI, 2022a).

Esta transferencia monetaria les permitirá a las familias acceder a más alimentos, cubrir gastos de movilización para asistir a controles de salud y afianzar las prácticas de cuidado y nutrición de sus hijos e hijas desde la gestación.

En este contexto, estos son los elementos clave del *Bono Infancia Futuro* para la prevención de la DCI:

- Está dirigido a mujeres gestantes y madres con niños menores de 2 años en situación de pobreza.
- Entregará montos condicionados a la asistencia a controles de salud.
- Es parte de una política pública integral definida en el "Plan Estratégico Intersectorial para Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil".

Recomendaciones para asegurar que este bono cumpla con su objetivo:

- Monitoreo y evaluación de la entrega del bono: asegurar que llegue a la personas que más lo necesitan.
- Evaluar si los montos son los adecuados para generar el impacto esperado.
- Acompañar la entrega del bono con programas de comunicación para el cambio de comportamientos, para que las familias reciban información sobre la prevención de la desnutrición en distintos espacios y medios de comunicación.
- Fortalecer los servicios de desarrollo infantil del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), principalmente el servicio CNH de visitas domiciliarias, para alcanzar a todas las familias que reciben este bono y reforzar las prácticas para la prevención de la desnutrición.

Sobre REDNI

Fundación REDNI - es una iniciativa de la sociedad civil que busca contribuir a erradicar la Desnutrición Crónica Infantil (DCI) promoviendo la articulación oportuna y eficiente entre los diferentes sectores de la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA:

Attanasio, O., Gómez, L. C., Heredia, P., & Vera-Hernández, M. (2005). The short-term impact of a conditional cash subsidy on child health and nutrition in Colombia. In The Institute for Fiscal Studies Report Summary: Familias 03. http://lafabricacreativa.es/pruebas/impacto/sites/default/files/informes_evaluacion/170_THE_WORLD_BANK_nutricion_salud_Colombia.pdf

Bhutta, Z. A., Ahmed, T., Black, R. E., Cousens, S., Dewey, K., Giugliani, E., Haider, B. A., Kirkwood, B., Morris, S. S., Sachdev, H., & Shekar, M. (2008). What works? Interventions for maternal and child undernutrition and survival. *The Lancet*, 371(9610), 417-440. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)61693-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61693-6)

Buser, T., Oosterbeek, H., Plug, E., Ponce, J., & Rosero, J. (2017). The impact of positive and negative income changes on the height and weight of young children. *World Bank Economic Review*, 31(3), 786-808. <https://doi.org/10.1093/wber/lhw004>

Evans, D. K., & Popova, A. (2017). Cash transfers and temptation goods. *Economic Development and Cultural Change*, 65(2), 189-221. <https://doi.org/10.1086/689575>

Fernald, L. C. H., & Hidrobo, M. (2011). Effect of Ecuador's cash transfer program (Bono de Desarrollo Humano) on child development in infants and toddlers: A randomized effectiveness trial. *Social Science and Medicine*, 72(9), 1437-1446. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.03.005>

Fundación REDNI. (2022a). Ficha de información sobre Desnutrición Crónica Infantil - Junio 2022. <https://redni.org/biblioteca/>

Fundación REDNI. (2022b). Estudios formativos sobre las barreras y facilitadores de comportamientos para la prevención de la desnutrición crónica infantil (DCI) en contextos específicos de Ecuador. Evidencia para la acción: resumen de investigaciones. <https://redni.org/biblioteca/>

Lasso, G. [aLassoGuillermo] (1 de junio 2022). *¡Más acciones a favor de nuestra infancia! El Bono de los 1000 Días.* [Tweet] Twitter. <https://twitter.com/lassoguillermo/status/1532056195510415360>

Leroy, J. L., García-Guerra, A., García, R., Dominguez, C., Rivera, J., & Neufeld, L. M. (2008). The Oportunidades program increases the linear growth of children enrolled at young ages in urban Mexico. *Journal of Nutrition*, 138(4), 793-798. <https://doi.org/10.1093/jn/138.4.793>

Maluccio, J., & Flores, R. (2004). Impact evaluation of a conditional cash transfer program | International Food Policy Research Institute (IFPRI). *Ifpri*, 52(184), 1-89. <http://www.ifpri.org/publication/impact-evaluation-conditional-cash-transfer-program-0>

Mejía Acosta, A., & Haddad, L. (2014). The politics of success in the fight against malnutrition in Peru. *Food Policy*, 44, 26-35. <https://doi.org/10.1016/j.foodpol.2013.10.009>

Moncayo, A. L., Granizo, G., Grijalva, M. J., & Rasella, D. (2019). Strong effect of Ecuador's conditional cash transfer program on childhood mortality from poverty-related diseases: A nationwide analysis. *BMC Public Health*, 19(1), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7457-y>

Moreno, L. (2017). Assessing the Effect of Conditional Cash Transfers in Children Chronic Stunting: The Human Development Bonus in Ecuador. *Analítica: Revista de Análisis Estadístico*, 13(1), 83-131. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Revistas/Analitika/Anexos_pdf/Analit_13/3.pdf

Rivera, J. A., Sotres-Alvarez, D., Habicht, J.-P., Shamah, T., & Villalpando, S. (2004). Impact of the Mexican Program for Education, Health, and Nutrition (Progresa) on Rates of Growth and Anemia in Infants and Young Children A Randomized Effectiveness Study. *JAMA*, 291(21).

Sánchez, A., & Jaramillo, M. (2012). Impacto del programa Juntos sobre la nutrición temprana. In DT. No 2012-001 Serie de Documentos de Trabajo, Working Paper series, Enero 2012, Banco Central de Reserva del Perú. www.bcrp.gob.pe/publicaciones/revista-estudios-economicos/estudios-economicos-no-23.html

Schady, N., & Rosero, J. (2008). Are cash transfers made to women spent like other sources of income? *Economics Letters*, 101(3), 246-248. <https://doi.org/10.1016/j.econlet.2008.08.015>

Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (2021). Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil.

UNICEF. (2017a). Addressing the Myths: Do social protection programs lead to misuse and dependency. In *Social Policy Summaries* (Issue January). https://static1.squarespace.com/static/56588879e4b0060cdb607883/t/5bb67d58a4222f5c3a0c6430/1538666297600/Myth+2_UNICEF_Sept+15_2017.pdf

UNICEF. (2017b). Addressing the Myths: Social Protection and Fertility. *Social Inclusion Summaries*, January.

UNICEF, & ODI. (2020). Universal child benefits. June, 1-7. <https://www.unicef.org/social-policy/universal-child-benefits>