

Documento de Cooperación Técnica

I. Información Básica de la CT

▪ País/Región:	EL SALVADOR
▪ Nombre de la CT:	Apoyo al diseño e implementación de servicios de calidad de desarrollo infantil temprano en El Salvador
▪ Número de CT:	ES-T1378
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Freire Samudio, Carolina Angelica (SCL/SPH) Líder del Equipo; Tome, Romina Eliana (SCL/SPH) Jefe Alternativo del Equipo de Proyecto; Stampini, Marco (SCL/SPH); Fabiani Beatrice (SCL/SPH); Tejerina, Luis R. (SCL/SPH); Bonilla Merino Arturo Francisco (LEG/SGO); Carpizo Riva Palacio, Carlos Ignacio (VPC/FMP); Toriz Monroy, Miriam Patricia (VPC/FMP); Guerra, Martha M. (SCL/SPH); Mendez Florencia Magdalena (SCL/SPH); Munguia Aldana, Karen Elay (CID/CES)
▪ Taxonomía:	Apoyo Operativo
▪ Operación a la que la CT apoyará:	ES-L1159
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	9 Feb 2024
▪ Beneficiario:	República de El Salvador: Instituto Crecer Juntos e Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Inter-American Development Bank
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	OC SDP Ventanilla 2 - Desarrollo Social(W2E)
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$200,000.00
▪ Contrapartida Local, si hay:	US\$0
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	36 meses
▪ Fecha de inicio requerido:	2 de mayo de 2024
▪ Tipos de consultores:	Individuos; Firmas
▪ Unidad de Preparación:	SCL/SPH-Proteccion Social y Salud
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CID/CES-Representación El Salvador
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	Sí
▪ CT incluida en CPD (s/n):	Sí
▪ Alineación a la Estrategia Institucional:	Inclusión social e igualdad; Igualdad de género

II. Descripción del Préstamo Asociado

- 2.1 El Salvador (ES) es el país menos extenso y más densamente poblado de Centroamérica. A nivel nacional, un 26,6% de los hogares se encuentran en situación de pobreza (18,1% pobreza relativa y 8,5% pobreza extrema). El porcentaje de pobreza extrema se duplicó en 2022 respecto a los niveles en 2019 (prepandemia). Existen tres grupos poblacionales para los cuales las tasas de pobreza tienden a ser más altas: los hogares con personas con discapacidad (PcD) (43,2%), los hogares con niños menores de ocho años (38,2%) y los hogares con personas mayores (27,6%)¹.
- 2.2 ES también es propenso a los desastres naturales y vulnerable a los efectos del cambio climático (CC), siendo el tercer país con mayor riesgo de desastres en Centroamérica y el puesto 18 a nivel mundial, y con un 71,9% de las personas en

¹ Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM), 2022.

situación de pobreza viviendo en áreas expuestas a desastres naturales. Los eventos adversos afectan particularmente a los niños. Por ejemplo, las sequías reducen la calidad y la cantidad de la producción de alimentos y contribuyen a la desnutrición (FAO IFAF UNICEF, 2018), las inundaciones afectan el aprendizaje (Khalid et al., 2022) y los eventos catastróficos impredecibles amenazan la salud mental de las familias (Hayes et. al., 2018; Wind et. al., 2020) lo que se traduce en menos tiempo dedicado a los cuidados y el juego con niños e incluso aumentos en el uso de violencia en el hogar (Näslund-Hadley et. al., 2020). Actualmente, los sistemas de protección social en ES tienen limitaciones para identificar y ayudar a hogares ante eventos adversos y especialmente a hogares con niños pequeños y con discapacidad, situación que se exacerbará por efecto del cambio climático.

- 2.3 En atención a estos desafíos, el BID aprobó en 2023 el programa “Protección Social Responsiva a Choques en El Salvador” (5785/OC-ES; ES-L1159) por US\$100 millones. El objetivo del programa es incrementar la resiliencia de los hogares afectados por eventos adversos, incluyendo aquellos causados por el CC, a través de la creación de un sistema integrado de protección social responsivo a choques, la entrega de Transferencias Monetarias (TM) temporales y el fortalecimiento de la oferta de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) para dichos hogares. Los objetivos específicos son: (i) crear el acceso inclusivo a un sistema integrado de protección social responsivo para responder a eventos adversos, incluyendo aquellos relacionados al CC; y (ii) crear acceso a un nuevo programa de TM y servicios de DIT de calidad orientado a incrementar la resiliencia y la recuperación temprana de la población vulnerable por eventos externos.
- 2.4 En apoyo a los servicios de DIT de calidad, el programa contempla un subcomponente que financia: (i) el aumento de la cobertura de servicios de atención integral a la primera infancia por la vía familiar y comunitaria mediante el diseño, implementación y evaluación de una modalidad de visita domiciliaria. Se prioriza la implementación en hogares ubicados en las zonas de mayor exposición a choques los cuales son identificados mediante información geoespacial. La prestación de los servicios de DIT contará con el diseño y aplicación de estándares de calidad y modelos de gestión innovadores. El programa también apoya: (ii) la mejora de la calidad de la vía familiar y comunitaria, específicamente los Centros de Bienestar Infantil (CBI), mediante el desarrollo de estándares y sistemas de gestión de la calidad, guías curriculares, formación del personal de atención directa, y sistemas de información. Se apoyará el equipamiento de 47 CBI ubicados en los municipios priorizados por el Consejo Nacional de la Primera Infancia, la Niñez y Adolescencia (CONAPINA) y que reúnen condiciones básicas de infraestructura.

III. Objetivos y Justificación de la CT

- 3.1 En años recientes, ES ha dado pasos importantes hacia el fortalecimiento de las políticas y programas de DIT. En 2023 el país adoptó la Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia² y la Política Nacional de Apoyo al DIT 2020-2030 “Crecer Juntos”. La política busca garantizar a los niños menores de ocho años servicios de cuidado, estimulación, educación, salud y nutrición de calidad. La Política es coordinada por el CONAPINA y a su vez, el Instituto Crecer Juntos (ICJ) es el responsable de regular y gestionar la provisión de servicios

² Define la primera infancia como la etapa desde la gestación hasta cumplir los ocho años.

de atención integral³ a la población menor de cuatro años en el ámbito público y privado en dos vías⁴. La primera es a través de la vía institucional, promoviendo la creación de los Centros de Atención a Primera Infancia (CAPI) públicos y privados; y la segunda a través de la vía familiar comunitaria ofreciendo: (i) Círculos de Familia⁵ para niños menores de cuatro años y sus padres, facilitados por especialistas en primera infancia con el propósito de mejorar las prácticas de crianza y asegurar el desarrollo integral del niño⁶; y (ii) centros comunitarios de atención integral, incluyendo los Centros de Bienestar Infantil. Existen 187 CBI supervisados por el ICJ que mantienen una matrícula de 4.793 niños⁷. Los CBI son gestionados por entidades administradoras que reciben fondos de subvención del ICJ para proveer servicios de alimentación, recreación, educación temprana y acompañamiento familiar.

- 3.2 A pesar de estos avances, ES aún enfrenta desafíos de cobertura y calidad en la provisión de servicios de DIT para los niños menores de cuatro años. Solamente 5,4% acceden a servicios de educación inicial⁸, cifra que se reduce para hogares expuestos a choques climáticos y otros eventos adversos (4,9% de los niños con acceso a centros) y en hogares en situación de pobreza (0,77% acceden a centros). Asimismo, el país carece de una modalidad de visita domiciliaria que facilite a niños de hogares pobres y vulnerables acceder a servicios de DIT. Por otro lado, la provisión de servicios de DIT, específicamente a través de los CBI, también mantiene retos de calidad estructural y de procesos. Frente a los desafíos de cobertura y calidad de los servicios de DIT que enfrenta ES, crear e implementar programas de visitas domiciliarias en zonas de riesgo y fortalecer la calidad de los CBI son clave para apoyar a niños y familias. Existe amplia evidencia de que ambas intervenciones contribuyen al desarrollo de capacidades cognitivas y socioemocionales y afectan positivamente la trayectoria de largo plazo de los niños⁹.
- 3.3 A su vez, ES experimenta un proceso rápido de envejecimiento de la población. Al 2020, las personas mayores de 65 años representaban el 8,7% de la población, porcentaje que aumentará a 11,7% al 2030 (un crecimiento del 34%). En 2020, el número de personas mayores 65 años en situación de dependencia es de 29.731 personas. En 2050, esta cifra llegará a 69.130, representando un aumento del 132% en el número de personas mayores en situación de dependencia. Además, hay aproximadamente 17.000 cuidadores remunerados que proveen servicios a personas mayores y/o con discapacidad en el país (Fabiani, 2023). Sin embargo, la provisión del cuidado remunerado es limitada ya que una porción significativa de los cuidados es generalmente provista por miembros o amigos de la familia, principalmente

³ El Modelo de Atención Integral definido por ICJ se refiere a una serie de atenciones destinadas a niños desde su gestación, considerando las dimensiones de su desarrollo, y adecuándose a las particularidades de cada niño.

⁴ El ICJ fue establecido mediante la Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia.

⁵ Los Círculos de Familia fueron establecidos por el MINEDUCYT, pero a partir de 2023, son administrados por el ICJ.

⁶ En los Círculos de Familia, los niños y sus padres se reúnen dos veces por semana en lugares cercanos como escuelas o centros comunitarios.

⁷ Data administrativa de ICJ al 2022.

⁸ Esto incluye matrícula en Círculos de Familia, Centros de Bienestar Infantil (CBI), y centros privados.

⁹ Para Estados Unidos, ver Almond y Currie, 2011 y Cunha et al., 2006; para países en desarrollo, Engle et al., 2007 y 2011; Behrman et al., 2013

mujeres. Datos preliminares de una encuesta¹⁰ sugieren que solamente el 34% de cuidadores remunerados recibió capacitación para ser cuidador. Al construir sistemas nacionales de cuidado, es crucial tener en cuenta las necesidades de distintas poblaciones objetivo. Esta operación, aunque se enfoque principalmente en DIT, también busca fortalecer la formación de cuidadores de personas mayores, dado que el creciente aumento de la población en situación de dependencia presenta importantes desafíos para El Salvador.

- 3.4 Los recursos humanos son fundamentales para asegurar la calidad del cuidado. La falta de formación de los cuidadores plantea la necesidad de abordar la brecha en la demanda y oferta en los servicios de cuidados de largo plazo, así como de asegurar las mejores condiciones tanto para quienes brindan el cuidado como para quienes lo reciben. Por tanto, ES también requiere avanzar hacia el desarrollo de una currícula y formación de personas cuidadores que atienden a personas en situación de dependencia. Actualmente, el proceso de construcción de un sistema integral de cuidados que pueda articular la oferta de servicios de cuidado a la población en situación de dependencia es liderado por el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer¹¹, entidad encargada de formular, dirigir, ejecutar y monitorear el cumplimiento de las políticas orientadas al desarrollo integral de la mujer. Los servicios de cuidado son actividades para garantizar que las personas en situación de dependencia (o en riesgo de desarrollarla) puedan mantener un nivel de capacidad funcional compatible con sus derechos básicos, sus libertades fundamentales y su dignidad humana (OMS, 2015).
- 3.5 El objetivo de esta Cooperación Técnica (CT) es apoyar la implementación del proyecto “Protección Social Responsiva a Choque en El Salvador (5785/OC-ES) a través del fortalecimiento de la calidad y diversificación de la oferta de los servicios de DIT y el apoyo al desarrollo de lineamientos para la formación de cuidadores de personas mayores en situación de dependencia, como parte del proceso de construcción de un sistema integral de cuidados. Los resultados esperados de la CT son fortalecer la calidad de los servicios de DIT de la vía familiar y comunitaria ofrecidos por el ICJ y aumentar el número de personas cuidadoras capacitadas como parte del proceso de desarrollo de un sistema integral de cuidados.
- 3.6 La CT brindará servicios de asistencia técnica al Instituto Crecer Juntos para avanzar en el desarrollo de insumos técnicos que apoyan de forma directa la ejecución del proyecto. Específicamente, la CT brinda asistencia técnica para el diseño del modelo comunitario de primera infancia por medio de la modalidad de visita domiciliaria que será implementado por el proyecto a beneficio de 4.400 niños menores de cuatro años. La CT apoya la realización de un diagnóstico y análisis del inventario del equipamiento de los CBI que será financiado a beneficio de 43 CBI en el marco de la ejecución del proyecto. La CT brinda asistencia técnica para la actualización de las guías curriculares para la atención educativa a la primera infancia que servirán de insumo para la formación de las 686 personas que integran el personal de atención directa de los CBI. Finalmente, la CT brinda asistencia técnica al ICJ en el desarrollo

¹⁰ La encuesta está siendo desarrollada por el BID en 25 países de la región y se centra en los cuidadores, tanto remunerados como no remunerados.

¹¹ El Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer se creó mediante la iniciativa del Órgano Ejecutivo por Decreto Legislativo No. 644, de fecha 29 de febrero de 1996.

del protocolo de evaluación de impacto del modelo de visita domiciliaria de DIT que forma parte del Plan de Monitoreo y Evaluación del proyecto.

- 3.7 **Alineación estratégica.** La CT es consistente con la Estrategia Institucional del Grupo BID: Transformación para una Mayor Escala e Impacto (CA-631) y se alinea con el objetivo de: (i) reducir la pobreza y la desigualdad dado que amplía el acceso de las personas mayores en situación de dependencia a servicios de calidad a través de la formación de sus cuidadores y el acceso de los niños menores de tres años a servicios de DIT. La CT también se alinea con la(s) siguiente(s) área(s) de enfoque operativo: (i) igualdad de género al apoyar el diseño de los modelos de cuidado a personas mayores en situación de dependencia, que generalmente son cuidados por mujeres lo que limita su participación laboral, y apoyar el diseño de una modalidad de visita domiciliaria para la entrega de servicios de DIT que empleará de forma directa a mujeres de las comunidades priorizadas quienes fungirán como facilitadoras de aprendizaje; y (ii) protección social y desarrollo del capital humano al mejorar la oferta de servicios de DIT. Las actividades propuestas están alineadas con la Línea de Acción 2 del Marco Sectorial de Protección Social y Pobreza (GN-2784-12) al contribuir con el desarrollo de sistemas integrales de cuidado que atienden la demanda por servicios de apoyo a la dependencia de personas mayores. También están alineadas con la Línea de Acción 1 del Marco Sectorial de Desarrollo Infantil Temprano (GN-2966-7) al promover los servicios de DIT con calidad a escala. La CT también se alinea con la Estrategia de País 2021-2024 del Banco con ES (GN-3046-1), al contribuir a mejorar el acceso y la calidad de servicios dirigidos a la población en situación más vulnerable. La CT está alineada con el Área 5 de la Ventanilla 2 del Programa Estratégico para el Desarrollo financiado con Capital Ordinario (OC-SDP-Ventanilla 2 – Desarrollo Social (W2E; GN-2819-14) al apoyar al ICJ en su esfuerzo por fomentar la inclusión social por medio de la mejora de la calidad y cobertura de los servicios dirigidos a la primera infancia.

IV. Descripción de las actividades/componentes y presupuesto

- 4.1 Teniendo en cuenta los desafíos descritos, la CT apoyará actividades contempladas en dos componentes:
- 4.2 **Componente I: Apoyo al fortalecimiento de los servicios de DIT (US\$170.000).** Este componente tiene por objetivo apoyar el fortalecimiento de la calidad y diversificación de la oferta de los servicios de atención y de DIT. Se financiará: (i) asistencia técnica para el diseño del modelo comunitario de primera infancia por medio de la modalidad de visita domiciliaria con estándares de calidad; (ii) asistencia técnica para el diseño de la evaluación de impacto del modelo comunitario de primera infancia por medio de la modalidad de visita domiciliaria; (iii) asistencia técnica para realizar un diagnóstico y análisis del inventario de equipamiento de los CBI y elaborar una propuesta de equipamiento de acuerdo a lineamientos de calidad del ICJ; (iv) asistencia técnica para el desarrollo de guías para la atención educativa basadas en la malla curricular transitoria; y (v) asistencia técnica para el diseño conceptual del sistema de aseguramiento de la calidad de la vía familiar y comunitaria con énfasis en las modalidades de los CBI y la visita domiciliaria. El resultado esperado de este componente es fortalecer la calidad de los servicios de DIT de la vía familiar y comunitaria.
- 4.3 **Componente II: Apoyo a la formación de cuidadores de personas mayores con dependencia (US\$30.000).** Este componente tiene por objetivo apoyar el desarrollo de lineamientos de un sistema integral de cuidados, con especial énfasis en la

formación de personas cuidadoras para la atención a la población adulta mayor en situación de dependencia. Se financiará: (i) asistencia técnica para el diseño de una currícula de formación para personas cuidadoras; (ii) asistencia técnica para el diseño e implementación de una capacitación para formadores en base a la nueva currícula; y (iii) asistencia técnica para el diseño e implementación de una capacitación para personas cuidadoras. Aunque la operación se enfoque principalmente en DIT, este componente busca fortalecer la formación de cuidadores de personas mayores, que son esenciales para aumentar la calidad de la atención dentro de un sistema de cuidado. El resultado esperado de este componente es aumentar el número de personas cuidadoras capacitadas.

- 4.4 El monto total de la CT es de US\$200.000 provenientes del del Programa Estratégico para el Desarrollo Social financiado con Capital Ordinario (OC SDP) Ventanilla 2 - Desarrollo Social (W2E).

Presupuesto Indicativo (US\$)

Componente	Descripción	BID/OC-SDP (W2E)	Financiamiento Total
Componente 1	Apoyar el fortalecimiento de la calidad y diversificación de la oferta de los servicios de atención y de DIT	170.000	170.000
Componente 2	Apoyar el desarrollo de lineamientos de un sistema integral de cuidados	30.000	30.000
Total		200.000	200.000

- 4.5 **Supervisión.** La supervisión de esta CT será realizada por la Especialista Senior de Protección Social (SCL/SPH) con la Analista de Operaciones asignada, así como el equipo fiduciario de la Representación del Banco en El Salvador.

V. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución

- 5.1 El Gobierno de El Salvador ha solicitado que la agencia ejecutora de esta CT sea el BID a través de la División de Protección Social y Salud (SCL/SPH). En alineación con el Anexo II de la regulación OP-619-4, la ejecución por parte del BID se debe a su capacidad para: (i) brindar asistencia técnica en el diseño e implementación de programas de desarrollo infantil temprano y de políticas de cuidado en la región; y (ii) asegurar la consistencia e integración de los productos de la CT con otros programas de protección social en ejecución en el país.
- 5.2 Con apoyo de la Representación del Banco en El Salvador, SPH coordinará la supervisión de los consultores individuales y firmas consultoras y aprobará los productos en coordinación con el ICJ y el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer. Para monitorear la ejecución, el equipo de SPH revisará y aprobará los productos y comprobará la adecuada ejecución de las actividades descritas en los componentes. Las actividades a ejecutar bajo esta CT se han incluido en el Plan de Adquisiciones (Anexo IV) y serán ejecutadas de conformidad con los métodos de adquisiciones establecidos por el Banco, a saber: (a) Contratación de consultores, según lo establecido en las normas AM-650; (b) Contratación de firmas consultoras para servicios de naturaleza intelectual según la GN-2765-4 y sus guías operativas asociadas (OP-1155-4); y (c) Contratación de servicios logísticos y otros servicios distintos a consultoría de acuerdo a la política GN-2303-28. No se anticipa la adquisición de bienes. Considerando que el Banco ejecuta el proyecto, no se han presupuestado recursos para auditoría. La contratación de la firma consultora para el Componente II es por selección de fuente única (SD) y está dirigida a la Fundación Instituto Gerontológico MATIA-INGEMA. Las ventajas de contratar a la Fundación Matia incluyen: (i) una comprensión sólida de los desafíos en torno al cuidado, la salud

y la calidad de vida en la región; (ii) una experiencia previa en el diseño de currícula para cuidadores de personas mayores en América Latina y el Caribe; y (iii) una sólida experiencia en asesorar a partes interesadas en áreas como el cuidado a largo plazo, los servicios sociales, la salud y la discapacidad.

VI. Riesgos importantes

- 6.1 El principal riesgo a la ejecución de la CT es mantener una estrecha coordinación con las dos instituciones involucradas en la ejecución de la CT (el Instituto Crecer Juntos y el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer) a fin de avanzar, según el calendario previsto en la Matriz de Resultados, simultáneamente en la ejecución de las actividades. Para mitigar este riesgo, el BID facilitará la creación de un grupo de trabajo interinstitucional compuesto por representantes de ambas entidades para coordinar la elaboración, revisión y supervisión de los productos técnicos y el monitoreo del avance físico y financiero de la CT.

VII. Excepciones a las políticas del Banco

- 7.1 Esta CT no contempla excepciones a las políticas del Banco.

VIII. Aspectos Ambientales y Sociales

- 8.1 Esta CT no está destinada a financiar estudios de prefactibilidad o factibilidad de proyectos de inversión específicos o estudios ambientales y sociales asociados a ellos, por lo tanto, esta CT no tiene requisitos aplicables del Marco de Política Ambiental y Social (MPAS) del Banco.

Anexos Requeridos:

[Solicitud del Cliente_64833.pdf](#)

[Matriz de Resultados_77413.pdf](#)

[Términos de Referencia_14199.pdf](#)

[Plan de Adquisiciones_31789.pdf](#)