



“POBREZA MULTIDIMENSIONAL DE LA INFANCIA EN COLOMBIA”

Laura Torres
laurator@unisabana.edu.co

RESÚMEN:

Colombia, al igual que la mayoría de países latinoamericanos, sufre en la actualidad de repercusiones sociales y económicas provenientes negativamente de la pobreza infantil y busca constantemente la erradicación de este fenómeno. Prueba de ello es la ratificación por parte del gobierno colombiano en el año 2007, del Convenio 182 de la OIT sobre la Prohibición de las Peores Formas de Trabajo Infantil y la Acción Inmediata para su Eliminación. Sin embargo, estos planes implementados por el gobierno no han sido suficientes ya que no han sido aplicados teniendo en cuenta factores influyentes en la pobreza infantil y su respectivo impacto. Considerando este panorama, el análisis que a continuación presento busca indagar los componentes de la pobreza infantil y su dimensión a partir de los datos de la Encuesta Demografía y Salud realizada por Profamilia creando a su vez un Indicador de Pobreza Multidimensional para la infancia en Colombia. Para el análisis se emplea el método de Alkire y Foster como referencia, basado en matrices de privaciones.

Palabras Clave: Indicador de Pobreza Multidimensional, pobreza infantil, componentes de la pobreza infantil, trabajo infantil. Pobreza multidimensional.

1. INTRODUCCION

La pobreza infantil es una problemática que padecen la mayor cantidad de países en todo el mundo. La pobreza le impide a un niño sobrevivir y le dificulta todos los aspectos de su desarrollo, ya sea físico, mental, emocional, cultural, social, familiar o espiritual. La forma más común de denominar a un niño pobre es determinando si el niño ejerce alguna labor remunerada o no. El trabajo infantil habitualmente se concentra en la economía informal y es un fuerte indicador de la pobreza infantil, en las áreas rurales y en otros sectores que permanecen ocultos. Los niños se encuentran afectados por el “trabajo infantil”, ya sea porque todavía no alcanzan la edad legal para trabajar o porque trabajan en condiciones peligrosas, ilegales o degradantes, razones por las cuales no pueden desarrollarse plenamente.¹ Sin embargo la medición de la pobreza infantil no puede ser equivalente a la medición del trabajo infantil; es por esto que países y personas han centrado sus investigaciones en encontrar el método más eficaz de pobreza infantil que permita aplicar políticas de mejoramiento.

En 2003 el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Universidad de Bristol y la London School of Economics realizaron una investigación innovadora para medir la pobreza infantil en los países en desarrollo. La pobreza infantil, según la definición de ese estudio, se entiende como la privación de los derechos a la salud, la educación, la información, una nutrición adecuada, el agua y el saneamiento y la vivienda. A fin de reflejar más adecuadamente la situación de la región, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y la Oficina Regional del UNICEF para América Latina y el Caribe (UNICEF-TACRO) emprendieron en 2008 un estudio para adaptar la metodología de medición de la pobreza infantil de carácter multidimensional a la realidad de los países latinoamericanos y caribeños, y combinarla con la medición de la pobreza por ingresos tradicionalmente realizada por la CEPAL. Los resultados de este estudio son preocupantes ya que muestran que alrededor del 45% de la población menor de 18 años vive en situación de pobreza, lo que afecta a casi 81 millones de niños, niñas y adolescentes que sufren privaciones como resultado de un déficit en el ejercicio de algunos de sus derechos.

La problemática mundial con el tema de pobreza, ha impactado de una manera importante en el desarrollo de diferentes estrategias y métodos que permitan a padres, políticos, educadores, y otros grupos eliminar el sufrimiento y la privación

¹Organización Internacional del Trabajo, “Eliminación del Trabajo Infantil”.

de derechos para los niños. Por lo tanto debates sobre las medidas de pobreza infantil están motivados por un objetivo común: la creación de herramientas que permitan a los niños disfrutar de una infancia libre de temor y de miseria.

Colombia cuenta con índices multidimensionales calidad de vida y desarrollo humano como el índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), el Índice de Condiciones de Vida (ICV) y el índice de focalización del gasto social SISBEN. De estos indicadores, el Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) es el único índice multidimensional construido exclusivamente para medir pobreza. El ICV y el SISBEN son indicadores de bienestar o estándar de vida que en algunas ocasiones han sido adaptados para medir pobreza. Sin embargo estos indicadores no cumplen con los requisitos que una medida de pobreza debería cumplir, para esto es necesario contar con una medida de pobreza multidimensional que cumpla con propiedades axiomáticas que garanticen la efectividad de la medida, que esté construida con variables susceptibles de modificación por medio de la política pública y que refleje las condiciones actuales de las condiciones de vida en Colombia. Con estos argumentos, el Departamento Nacional De Planeación creó un Índice de Pobreza Multidimensional para Colombia con base en la metodología de Alkire y Foster, para la construcción de este índice fueron elegidas dimensiones que permitieran evaluar la pobreza de un hogar en Colombia.

Si bien no hay en la actualidad un único enfoque para definir y medir la pobreza infantil, la mayoría de los estudios y de las organizaciones que abordan esta problemática la entiende como un fenómeno multidimensional y reconocen que, para entender lo que le sucede a los niños y niñas que viven en esta situación, es imprescindible comprender el contexto social de pobreza y desigualdad en el que se insertan, ya que claramente no son actores aislados.²

Este artículo presenta un nuevo enfoque para la medición de la pobreza infantil para el caso Colombiano ya que en la actualidad existen medidas de trabajo infantil mas no de pobreza infantil. Es esta la motivación para crear un Índice de Pobreza Multidimensional de la infancia en Colombia, una medida que permita no solo determinar la incidencia de la pobreza, sino también la brecha y la severidad. Adicionalmente que sea una herramienta para el seguimiento y diseño y orientación de políticas públicas.

En este marco, el trabajo que ahora presento constituye un paso adelante en la investigación de variables propias de la población infantil que representan su situación actual para la constitución de una medida que caracterice los componentes y la incidencia de la pobreza infantil en Colombia. Por esto, El

² Minujin, Delamónica y Davidziuk (2006).

objetivo del presente documento consiste en calcular, a través de la metodología de Alkire y Foster (2007), las medidas y dimensiones del trabajo infantil que tienen un efecto sobre la pobreza multidimensional de la infancia en Colombia. En este sentido los objetivos específicos, con los cuales se estructuraría el presente documento serían determinadas a juicio propio. La elección de las medidas y dimensiones del trabajo infantil se da gracias al impacto y relevancia que estas generan, necesarias para entender el problema de la pobreza infantil. A continuación construir un indicador de pobreza multidimensional con las medidas y dimensiones del trabajo infantil y finalmente analizar los relacionamientos entre las medidas y dimensiones del trabajo infantil con la pobreza multidimensional.

Siguiendo este orden, busco responder la pregunta ¿Quiénes son pobres?, considerando la intensidad de la pobreza de cada persona. Este método es basado en un enfoque intuitivo que utiliza dos tipos de línea de corte para identificar a los pobres. La primera es la línea tradicional de pobreza o línea de corte basada en dimensiones específicas, que identifica si una persona sufre privaciones en relación con esa dimensión. La segunda marca cuán amplias deben ser las privaciones que sufre una persona para ser considerada pobre.³

La siguiente sección describe algunos de los estudios más importantes hechos para la pobreza en Colombia, teniendo en cuenta el enfoque multidimensional. La sección 3 describe la metodología utilizada para la creación del Índice de pobreza multidimensional para la infancia en Colombia, la definición de variables y la aplicación del modelo Alkire y Foster para la creación del Índice. La sección 4 describe los principales resultados obtenidos del estudio y finalmente la sección 5 describe las conclusiones más importantes que se pueden obtener gracias al cálculo de este índice.

2. ESTADO DEL ARTE

Es innegable que el trabajo infantil y la pobreza son dos realidades que van de la mano, dos realidades que se alimentan mutuamente. El estudio que nos ocupa así lo demuestra, y al mismo tiempo plantea la inclusión de programas de transferencias monetarias condicionadas.

Por una parte, el trabajo infantil lo realizan principalmente niños, niñas y adolescentes pertenecientes a hogares en situación de pobreza: la pobreza como

³ “Beyond Head Count: Measures that reflect the breadth and components of Child Poverty” Sabina Alkire and José Manuel Roche

determinante del trabajo infantil; pero por otra parte, el trabajo infantil limita las posibilidades de un pleno desarrollo de los niños, niñas y adolescentes que lo practican, condenándolos a mantenerse en la situación de pobreza original: la pobreza como consecuencia del trabajo infantil. En este capítulo se analizan estas relaciones de causalidad.

Vale la pena definir claramente los dos conceptos básicos considerados en este capítulo: Trabajo Infantil y Pobreza. Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), no todas las tareas realizadas por los niños deben clasificarse como trabajo infantil que se ha de eliminar. Por lo general, la participación de los niños o los adolescentes en trabajos que no atentan contra su salud y su desarrollo personal ni interfieren con su escolarización se considera positiva.

Entre otras actividades, cabe citar la ayuda que prestan a sus padres en el hogar, la colaboración en un negocio familiar o las tareas que realizan fuera del horario escolar o durante las vacaciones para ganar dinero de bolsillo. Este tipo de actividades son provechosas para el desarrollo de los pequeños y el bienestar de la familia; les proporcionan calificaciones y experiencia, y les ayuda a prepararse para ser miembros productivos de la sociedad en la edad adulta.

El término “trabajo infantil” suele definirse como todo trabajo que priva a los niños de su niñez, su potencial y su dignidad, y que es perjudicial para su desarrollo físico y psicológico. Así pues, se alude al trabajo que es peligroso y prejudicial para el bienestar físico, mental o moral del niño; e interfiere con su escolarización puesto que: les priva de la posibilidad de asistir a clases; les obliga a abandonar la escuela de forma prematura, o les exige combinar el estudio con un trabajo pesado y que insume mucho tiempo.

Por otra parte, la pobreza es definida por EUMED⁴ como privación material, medida mediante el ingreso o el consumo del individuo o la familia. En este caso se habla de pobreza extrema o pobreza absoluta como la falta de ingreso necesario para satisfacer las necesidades de alimentación básicas. Estas últimas se suelen expresar en términos de requerimientos calóricos mínimos. Adicionalmente existe la definición de pobreza como “la incapacidad para alcanzar un nivel de vida mínimo” (Banco Mundial, 1990: 26-27).

La pobreza multidimensional ha capturado la atención tanto de los investigadores como de quienes desarrollan políticas públicas, como por ejemplo Amartya Sen quien dice “La Pobreza es Multidimensional y que existen buenas razones para

⁴ EUMED: Enciclopedia y Biblioteca Virtual de las ciencias sociales y Económicas.

ver la pobreza como privaciones de capacidades básicas, en vez de meramente como un ingreso bajo.”⁵ y a la disponibilidad sin precedentes de datos relevantes.

Una línea fundamental de investigación ha estado orientada al desarrollo de un marco coherente para medir la pobreza en un contexto multidimensional que es análogo a la serie de técnicas desarrolladas en el espacio unidimensional.

Los trabajos académicos en estos modelos fueron liderados por Amartya Sen quien dice La pobreza es multidimensional “Existen buenas razones para ver la pobreza como privaciones de capacidades básicas, en vez de meramente como un ingreso bajo.” Para dar continuación en su informe de 2010 la OPHI, reflejó mediante estudios que La medición por ingreso es una medida que puede tener serias limitaciones para identificar las privaciones a las que están sujetas las personas y que por tanto se requieren medidas adicionales.

Según la OPH⁶ el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) es una nueva medida diseñada para reflejar las graves carencias que sufren de forma simultánea las personas. El IPM recoge tanto la incidencia de estas carencias multidimensionales como su intensidad, es decir, cuántas carencias se sufren al mismo tiempo. También se puede utilizar para elaborar una idea general de las personas que viven en la pobreza y permite realizar comparaciones tanto entre los niveles nacional, regional y mundial, como dentro de los países, comparando grupos étnicos, zonas rurales y urbanas, así como otras características relevantes de las familias y las comunidades. El IPM utiliza los recientes avances teóricos y estadísticos para presentar el primer estudio global de esta naturaleza, y ofrece un valioso complemento a las medidas tradicionales de la pobreza basada en los ingresos. El Informe sobre Desarrollo Humano (IDH) 2010, presenta estimaciones para 104 países que, en total, suman 5.200 millones de personas). De los países analizados, cerca de 1.700 millones de personas, es decir, un tercio de su población, sufre la pobreza multidimensional.

Esta es una mejora al índice de pobreza actual que muchos países manejan, que ha venido publicándose desde 1997. Este índice de pobreza tradicional, utilizó medias nacionales para reflejar las carencias agregadas en salud, educación y calidad de vida, por lo que no podía determinar si personas, familias y grandes grupos concretos sufrían carencias. Sin embargo no da soluciones claras, el

⁵ OPHI Iniciativa de Desarrollo Humano y reducción de la pobreza. Sen (1980, 1985a, 1985b, 1987, 1992, 1993).

⁶ OPHI: Oxford Poverty & Human Development Initiative.

índice de pobreza multidimensional da solución a este punto débil reflejando cuántas carencias simultáneas sufren las personas y a cuántas carencias se enfrentan de media es decir está midiendo incidencia e intensidad.

El Índice de Pobreza Multidimensional puede desglosarse por indicadores para mostrar cómo cambia la pobreza multidimensional dependiendo de las regiones, países, departamentos etc. Además, ofrece útiles aportaciones para la elaboración de políticas.

Una sola carencia podría no suponer que se viva en la pobreza.⁷ El Índice de Pobreza Multidimensional requiere que un hogar sufra carencias en varios indicadores simultáneamente. Una persona es multidimensionalmente pobre cuando los indicadores ponderados en los que él o ella padezcan carencias sumen, al menos, un 30%.

La metodología del índice saca a relucir aquellos aspectos en los que los pobres sufren carencias y ayuda a mostrar cómo se interrelacionan dichas privaciones. Esto permite a los políticos mejorar la asignación de recursos y diseñar políticas más efectivas, lo que resulta especialmente útil allí donde el IPM muestre que existen áreas o grupos que padecen privaciones graves.

Los indicadores del Índice de Pobreza Multidimensional extraen de los propios ODM⁸ en la medida que lo permitan los datos internacionalmente comparables. Los diez indicadores del IPM son los mismos o tienen que ver con los indicadores de los ODM: alimentación (ODM 1), mortalidad infantil (ODM 4), acceso a agua potable (ODM 7), acceso a instalaciones de saneamiento (ODM 7) y utilización de un mejor combustible para cocinar (ODM 9). El IPM general se puede desglosar en sus componentes, revelando las necesidades superpuestas de las familias y las comunidades en una serie de indicadores que, a menudo, se han presentado de forma aislada. Por lo tanto, ayuda a los políticos a determinar dónde se encuentran los desafíos y cuáles son las cuestiones que hay que tratar.

Para el caso particular de Colombia, el Departamento Nacional de Planeación reportó en el 2011 los resultados de un Índice de Pobreza Multidimensional (2004-2008)⁹, conformado por 5 dimensiones y 15 Variables. Las estimaciones realizadas por el DNP incluyen resultados para 1997, 2003 y 2008 con base en la información de la Encuesta de Calidad de Vida.

⁷ Alkire y Foster (2010).

⁸ ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio. ONU

⁹ Departamento Nacional de Planeación. 2011. Bases del Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014. Prosperidad para todos. Versión radica ante el Congreso de la República el día 4 de febrero de 2011

Los resultados indican una reducción de la pobreza multidimensional a nivel nacional y por dominios durante el período de análisis.

3. METODOLOGIA PARA LA CREACIÓN DEL INDICE DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL DE LA INFANCIA EN COLOMBIA

3.1 DATOS

En el presente trabajo se utilizan datos que vienen incluidos en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud- ENDS realizada por Profamilia, en la cual se presentan datos que permiten un análisis sobre las necesidades fundamentales de individuos Colombianos especialmente de madres y niños. “Tiene como objetivo mejorar e institucionalizar la recolección y utilización de la información requerida para evaluar los programas de salud sexual y salud reproductiva y de población con el fin de tomar las decisiones requeridas de política y relacionadas con los diferentes proyectos, planes y programas que se desarrollan.”¹⁰

Como es de esperar en una medida de la pobreza infantil, en la estimación aquí presentada se toma a cada niño como unidad de análisis en lugar de la casa en su conjunto o un agregado de todos sus miembros. Basado en el estudio hecho por *Alkire y Foster (2011)*, enfocó el estudio de pobreza infantil específicamente en los menores de cinco años, con el fin de proporcionar información relevante para las políticas sobre la incidencia y la amplitud de la pobreza multidimensional en este grupo de edad particular. Estas medidas específicas de edad permiten evaluar áreas de posible intervención, y en este caso evaluar más a fondo los derechos, necesidades y protección social; diseñando así políticas que corrijan posibles fallas. La flexibilidad del método *Alkire y Foster* deja espacio para adaptar la unidad de análisis de acuerdo con la finalidad de la medida. Los valores de los indicadores de vivienda se atribuyen a los hogares de los niños, mientras que todos los otros indicadores son específicos de los menores.

Siguiendo este orden he construido un cuadro en el que represento los indicadores y las dimensiones necesarias a tener en cuenta para construir el Índice de Pobreza Multidimensional para la infancia en Colombia.

¹⁰ http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/index.php?option=com_content&view=article&id=63&Itemid=7

Cuadro I: DEFINICION DE INDICADORES Y DIMENSIONES

DIMENSIONES					
Libertad / Capacidad	Vida larga y saludable	Conocimiento y educación	Habitabilidad	Dinámica familiar	Nivel de vida digno
Dimensión / dominio	Nutrición /Salud	Educación	Vivienda	Maltrato infantil	Ingreso
Indicadores	Relación Talla Peso (- 2 DS)	Años de educación de la madre	Acceso a agua potable (Acueducto)	Forma de castigo Padre	Índice de riqueza
	Vacunación menores de 5 años	Asistencia a programas de atención de niñ@s	Activos familiares (TV, radio, teléfono, etc.)	Forma de castigo Madre	
	Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)		Material predominante de las paredes	Posesión del Registro civil	

Nota: Ver en anexo selección de variables.

3.2 ESTRATEGIA PARA LA CREACIÓN DEL IPM PARA LA INFANCIA EN COLOMBIA

Este trabajo introduce un enfoque intuitivo que utiliza dos tipos de línea de corte para identificar a los pobres. La primera es la línea tradicional de pobreza o línea de corte basada en dimensiones específicas, que identifica si una persona sufre privaciones en relación con esa dimensión. La segunda marca cuán amplias deben ser las privaciones que sufre una persona para ser considerada pobre. El procedimiento de referencia basado en *Alkire y Foster* utiliza una metodología de recuento, donde la segunda línea de corte es una cantidad mínima de dimensiones de privación.

Base: Método Alkire y Foster (2007) – Medición pobreza Multidimensional

a) Identificación: Basado en el modelo de Alkire y Foster el enfoque es de “corte dual”, para esto, primero se establece un punto de corte en cada dimensión

para identificar las personas con privación en cada dimensión. En segundo lugar, se define un punto de corte que determina el número de privaciones que debe enfrentar una persona para ser considerada pobre. Este método permite establecer un punto de corte intermedio entre al menos una privación y todas las privaciones. Según este método, una persona es identificada como pobre cuando sufre privaciones en al menos k dimensiones.

- No existe un método específico para definir k .

b) Agregación: Es fundamentado en los indicadores FGT¹¹, modificados y adaptados para una dimensión multidimensional.

- Tasa de Recuento (H): La tasa de recuento, o tasa de incidencia de la pobreza multidimensional, está definida por $H=q/n$, donde q es el número de personas que sufre privaciones en por lo menos k dimensiones, y n es la población total.
- Tasa de recuento ajustada (M0): La tasa de recuento ajustada combina información sobre el número de personas multidimensionalmente pobres y la proporción de privaciones que sufren las personas. $M0=H*A$, donde A es el promedio de la proporción de las privaciones entre los pobres. $M0$ refleja también la intensidad de la pobreza.
- Brecha ajustada (M1): La brecha de pobreza ajustada $M1=H*A*G$, refleja la incidencia de la pobreza, la intensidad) y la profundidad.
- Severidad (M2): El indicador de severidad asigna un mayor peso a la profundidad de la pobreza de los más pobres. Con esto busca reflejar; además de la incidencia, la intensidad y la profundidad; la magnitud de la brecha al interior de los pobres. La severidad está dada por $M2=H*A*S$, donde S es el promedio de las brechas normalizadas elevadas al cuadrado, sobre el total de las dimensiones en la cuales los hogares pobres sufren privaciones.

Gracias a la utilización de éste método, es posible hallar las causas de la variabilidad de la pobreza y ordenarlas por importancia. Basado en el análisis de la matriz de privaciones que en este caso permite determinar un estimador de la pobreza infantil por medio de la aplicación del método de conteo, y determinación de privaciones por cada dimensión.

A continuación presento una descripción de cada indicador y como se determina si sufre de alguna privación.

¹¹ Índice Foster Greer Thorbecke:

Nutrición/ Salud

- **Relación peso/talla:** Este indicador es denominado el Índice de Masa Corporal ideado por Adolphe Quetelet, relaciona la talla y el peso de una persona para determinar si se encuentra en estado de desnutrición. $IMC = \text{masa}/\text{estatura}^2$. Una persona se encuentra en privación si la relación peso/talla se encuentra por debajo de 18.5.
- **Vacunación:** Este indicador es hecho a partir del número de veces que se han aplicado tres vacunas primordiales en los niños: Polio, DPT y DGB. Un niño sufre alguna privación si no se le ha sido aplicada por lo menos una vez cada una de las tres vacunas. Este indicador solo se mide para los niños entre 0 y 5 años.
- **Enfermedad Diarreica Aguda:** Este indicador mide si un niño ha sufrido de enfermedad diarreica aguda en las últimas dos semanas. Un niño sufre privación si ha sufrido esta enfermedad. Este indicador solo se mide para los niños entre 0 y 5 años.

Educación

- **Años de educación de la madre:** La educación de la madre puede reflejar la privación en términos de educación de los niños. Se realizó la siguiente equivalencia en años: Primaria=5 años, Secundaria=11 años, Superior= 16 años, Sin educación= 0 años. Un niño sufre privación si el nivel de educación de la madre es menor o igual a 5 años. Este indicador solo se mide para madres cuyos hijos se encuentren entre 0 y 5 años.
- **Asistencia a programas de atención a niños:** La asistencia de Programas de Desarrollo y Crecimiento Infantil en Colombia establece el control que se le da al crecimiento infantil. Un niño sufre privación si no ha asistido por lo menos alguna vez a un Control de Crecimiento Infantil. Este indicador solo se mide para madres cuyos hijos se encuentren entre 0 y 5 años.

Vivienda

- **Acceso a gas natural:** Este indicador refleja si el hogar cuenta con este tipo de acceso. Una persona sufre privación si en su hogar no tiene acceso a gas natural.
- **Acceso a acueducto:** Este indicador refleja si el hogar cuenta con este tipo de acceso. Una persona sufre privación si en su hogar no tiene acceso a acueducto.

- **Acceso a alcantarillado:** Este indicador refleja si el hogar cuenta con este tipo de acceso. Una persona sufre privación si en su hogar no tiene acceso a alcantarillado.
- **Activos Familiares:** Este indicador tiene en cuenta 6 activos en el hogar: teléfono fijo, celular, radio televisión y nevera. Una persona sufre privación si no tiene por lo menos un activo.
- **Material predominante de las paredes:** La privación se evidencia cuando el material de las paredes exteriores del hogar es de tapia pisada, adobe, bahareque, zinc, tela, cartón, lona deshechos o no tiene paredes.

Maltrato Infantil

- **Forma de castigo de la madre:** Según el código de infancia y adolescencia todos los castigos que incluyan palmadas, empujones, privaciones de alimentaciones, golpes, encierros, trabajos, abandono e incumplimiento con obligaciones económicas reflejan una privación de maltrato en los niños. Esta pregunta fue hecha a las madres de hijos entre los 0 y 5 años.
- **Forma de castigo del padre:** Según el código de infancia y adolescencia todos los castigos que incluyan palmadas, empujones, privaciones de alimentaciones, golpes, encierros, trabajos, abandono e incumplimiento con obligaciones económicas reflejan una privación de maltrato en los niños. Esta pregunta fue hecha a los padres de hijos entre los 0 y 5 años.
- **Poseión del Registro Civil:** Según UNICEF el registro civil de nacimiento es un instrumento del cual se vale el estado para el reconocimiento de los deberes y derechos de los colombianos, por tanto es indispensable tenerlo. Es posible utilizarla como medición de la garantía de los derechos sociales, económicos y culturales. Una persona sufre privación si no posee el registro civil de nacimiento.

Ingreso

- **Nivel de Riqueza:** A la información recolectada en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010 se le ha aplicado una metodología desarrollada por el Banco Mundial para el estudio de las diferencias en salud, nutrición y población entre individuos pertenecientes a distintos grupos socio-económicos.¹² En el enfoque utilizado, el nivel socio-económico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingresos o consumo. En la ENDS 2010 se recolectó información detallada sobre características de la vivienda y sobre la disponibilidad de ciertos bienes de consumo duradero

¹² ENDS 2010 <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR246/FR246.pdf>

que se relacionan directamente con el nivel socio-económico. A cada hogar se le asigna un valor que es generado mediante la metodología de análisis de componentes principales, dependiendo de la disponibilidad de bienes y las características de la vivienda. A los residentes de cada hogar se les asigna el valor del hogar en el cual residen. Esto permite crear quintiles poblacionales de "bienestar" o de "riqueza", es decir, cinco grupos con el mismo número de personas en cada quintil a nivel total del país.¹³ Determinando así quintiles que determinan el nivel de riqueza de un hogar denominados así: Más bajo, Bajo, Medio, Alto y Más alto. Una persona sufre privación si su hogar se encuentra dentro de los quintiles bajo y más bajo.

4. RESULTADOS

Las estimaciones incluyen resultados para el año 2010 con base en la información de la Encuesta de Demografía y Salud (ENDS). Los resultados se presentan a nivel nacional.

- **Tasa de Incidencia de la Pobreza Multidimensional:**

Una vez contadas las privaciones por hogar, la incidencia se expresa en términos del porcentaje de personas y para este caso especial se expresa en términos de la población menor de 5 años. Los resultados se traducen como el porcentaje de población infantil que viven en hogares multidimensionalmente pobres.

La elección del punto de corte para el indicador de la pobreza infantil, por supuesto, depende de la finalidad del ejercicio. Por ejemplo, si la medida es para fines de focalización, es posible que se decida establecer un punto de corte que corresponde a la proporción de beneficiarios que pueden ser incluidos en el programa.

¹³ D. R. Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff. Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia. The World Bank, Mayo 2000. La correlación del Índice de Riqueza con el Nivel del SISBEN, utilizado en Colombia como criterio de focalización de programas sociales, varía entre .610 y .574, según se controle por departamentos o por zona de residencia. En este estudio se utilizará el Índice de Riqueza para favorecer la comparabilidad internacional.

Para este caso sería recomendable calcular los resultados para varios puntos de corte y luego evaluar el umbral más adecuado en función de la solidez de las conclusiones.

Cuadro II: Incidencia de la Pobreza Multidimensional para diferentes valores de k

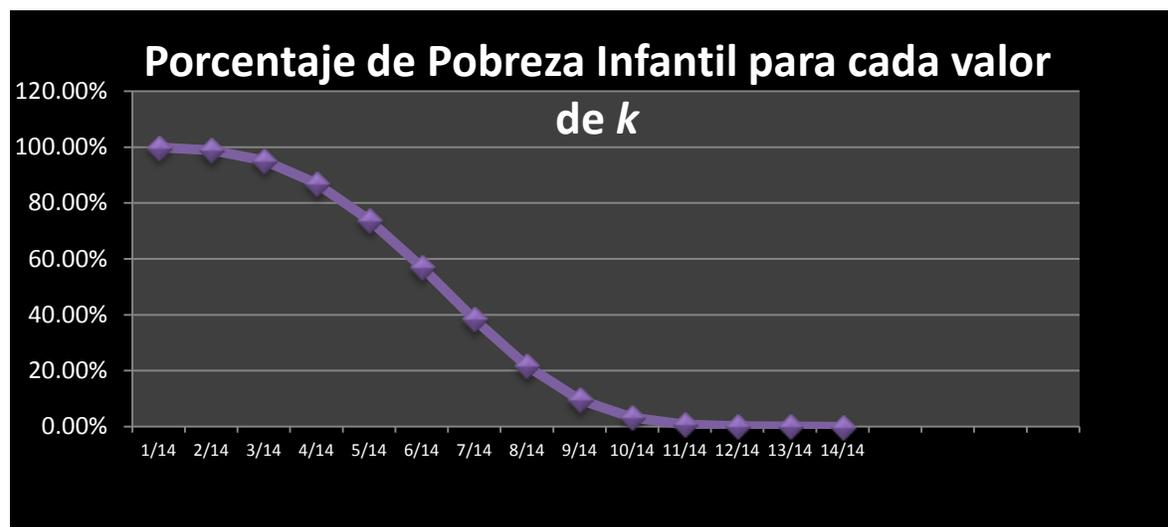
K	Personas Pobres	Porcentaje de Pobreza
1/14	204199	99.88%
2/14	202149	98.87%
3/14	194668	95.21%
4/14	177945	87.04%
5/14	151228	73.97%
6/14	116816	57.14%
7/14	78648	38.47%
8/14	44258	21.65%
9/14	19656	9.61%
10/14	6745	3.30%
11/14	1587	0.78%
12/14	258	0.13%
13/14	18	0.01%
14/14	0	0.00%

Fuente: Cálculos propios.

El cuadro II presenta todos los resultados posibles en función de los diferentes valores de corte. Este análisis de dominancia permite concluir que un 99.88% de la población infantil encuestada pueden ser denominada pobre si sufren de al menos una privación. Sin embargo es un supuesto grande decidir como punto de corte a $k=1$ ya que por diversos factores la mayoría de la población sufriría de al menos 1 privación y no sería correcto indicar que fuera pobre; decir que un 99.9% de la población es pobre puede ser incorrecta y una cifra que no permitirá tomar decisiones claras aplicables en el corto plazo. Sin embargo si se observa los

resultados obtenidos con otros valores de k es posible ver los altos índices de pobreza infantil presentados en Colombia, dato que realmente cautiva la atención y es una alerta para tomas medidas inmediatas.

Gráfico I: Incidencia de la Pobreza Multidimensional para diferentes valores



Fuente: Cálculos propios.

Por los datos obtenidos en el Gráfico I es posible determinar que elegir el valor de $k=11$, $k=12$, $k=13$, $k=14$ sería incorrecto, primero porque significaría omitir población infantil que puede no necesariamente sufrir del total de las privaciones aquí evaluadas, pero si encontrarse en estado no apto para la subsistencia y debería recibir ayuda para salir de este estado denominado pobre; en segunda instancia porque los resultados obtenidos para estos cortes son muy cercanos al 0% de la población y no permitiría tomar medidas ni hacer prácticas. Esto lleva a pensar naturalmente que el valor de k óptimo debería ser superior a 1.

- **Análisis de Privación por Variable:**

Entre todas las variables que componen el índice, vacunación y relación peso/talla concentran los mayores porcentajes de privación. Por el contrario, es bajo el porcentaje de niños que se encuentran en privación por no poseer el registro civil de nacimiento, el acceso a acueducto y material deficiente de las paredes de la vivienda. Para 2010, específicamente, el 55% de la población infantil enfrentan problemas de vacunación. En otras palabras, en el 55% de los menores de 5 años había por lo menos faltado en la aplicación de una de las vacunas necesarias.

La segunda privación o carencia más importante que enfrentan la población infantil en Colombia es la relación peso/talla; el 54% de los menores según el

índice de masa corporal pueden ser diagnosticadas en estados de desnutrición. Al pertenecer y conformar estas dos variables la dimensión de nutrición y salud, reflejan las falencias que hay en estas áreas. Los resultados evidencian los impactos negativos de las políticas de salud aplicadas en el 2010 para la población Colombiana.

En el 49% de mujeres madres de menores de 5 años logra al menos 5 años de escolaridad equivalente a haber cursado primaria. Los indicadores que conforman la dimensión de vivienda: material de paredes, acceso a alcantarillado, gas natural, acueducto y activos familiares; siguen ocupando puestos importantes en la medición de la pobreza. Los resultados se reflejan en el gráfico II.

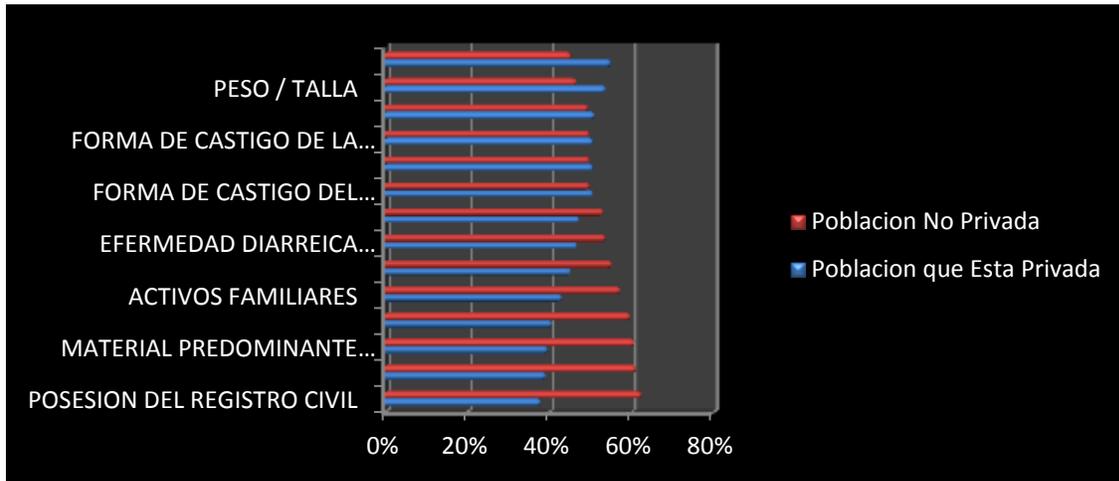
Gráfico II: Porcentaje de persona que enfrentan privación por variable



Fuente: Cálculos propios.

Al analizar los porcentajes de privación entre la población infante pobres y no pobres multidimensionalmente obtenidos en el gráfico III, se observan fuertes desigualdades, acentuadas en las dimensiones de educación y nutrición /salud. La vacunación, por ejemplo, representa una privación para el 55% de los menores pobres, equivalente aproximadamente a la mitad de la población. Un comportamiento similar presentan las variables forma de castigo del padre, forma de castigo de la madre, índice de riqueza; en las cuales el porcentaje de población pobre es igual al porcentaje de población no pobre.

Gráfico III: Porcentaje de hogares en privación por variable, población pobre vs. No pobre.



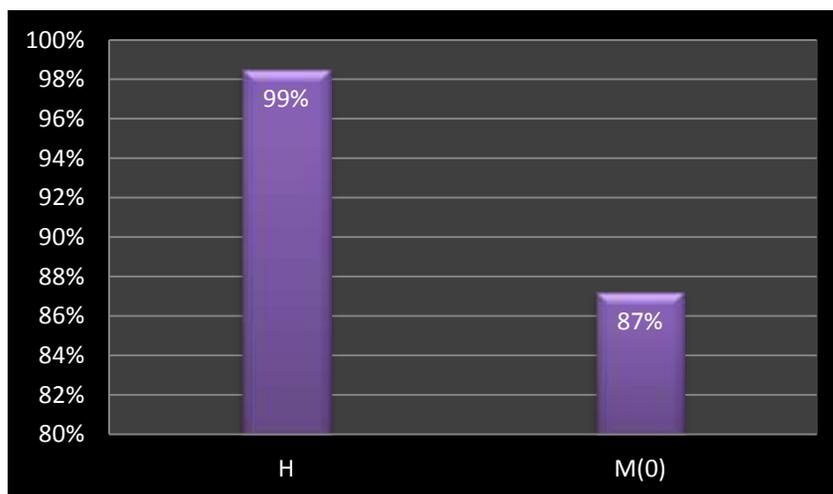
Fuente: Cálculos propios.

- **Promedio de la proporción de privaciones entre los pobres (A)**

Para poder determinar el ajuste baso la elección del valor de K en el 30% del total de privaciones (medida igual utilizada por el Índice de Pobreza Multidimensional Colombia) es decir el valor elegido de k es igual a 4.

- **Tasa de incidencia ajustada (M0)**

Gráfico V: Incidencia (H) e Incidencia Ajustada M(0) para $k=4/14$



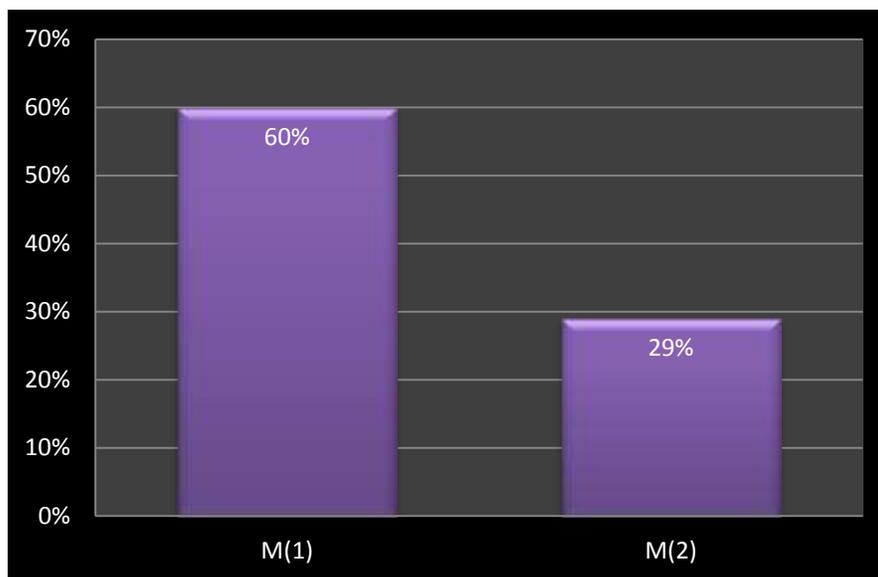
Fuente: Cálculos propios.

El análisis de la incidencia ajustada $M(0)$ para $k=4$ da como resultado que el 87% de la población infantil esta privada en al menos 4 dominios.

- **Brecha (M1) y Severidad (M2)**

Para obtener resultados de brecha y severidad, se utilizaron únicamente las variables continuas. Este indicador se diferencia con el indicador de incidencia, en que se incluyen las variables categóricas de vivienda (pisos, paredes, servicios, etc. Los pesos que toman cada variable se acomodan al número de variables; así mismo se mantienen los mismos criterios estadísticos para acotar el rango de k . Los indicadores $M1$ y $M2$ exigen variables cardinales (para calcular la distancia frente a un umbral).

Gráfico VII: Brecha $M(1)$ y Severidad $M(2)$



Fuente: Cálculos propios.

El análisis de la brecha de pobreza $M(1)$ da como resultado que los pobres en esta sociedad experimentan 60% de la mayor suma posible de brechas normalizadas que la sociedad pueda experimentar.

El análisis de la severidad de pobreza (brecha cuadrada) $M(2)$ da como resultado que los pobres en esta sociedad experimentan 29% de la mayor suma posible de brechas cuadradas normalizadas que la sociedad pueda experimentar.

5. CONCLUSIONES

Los análisis de dominancia realizados para todos los indicadores Alkire y Foster indican robustez de los resultados para un amplio rango de k. Algunos de los aspectos que más preocupan del índice de pobreza infantil para Colombia son las fallas en el

- Aseguramiento al Sistema de Seguridad Social en Salud.
- La asistencia escolar de los niños menores de 5 años.
- Impacto de las mejoras implantadas en términos de acceso a servicios para el cuidado de la primera infancia.

Se pueden analizar logros de Brecha (M1) y Severidad (M2), lo que indica que los logros en la reducción de la pobreza de alguna manera se han concentrado en los más pobres. A pesar del avance en reducción de la pobreza en Severidad (M2), es preocupante y persisten los desequilibrios en vacunación y peso/talla de menores de 5 años lo que indica graves falencias en los programas de salud infantil implantados por el gobierno. El porcentaje bajo de incidencia en aspectos como el acceso a acueducto, alcantarillado, electricidad y gas; el material de las paredes, y los activos familiares de los hogares refleja las efectivas políticas en garantizar una vivienda digna para los Colombianos impulsada por el Gobierno Nacional.

El reto es avanzar en disminuir la incidencia de la pobreza, para ello es necesario implementar principalmente planes de mejora en salud aplicable a menores. Políticas que garanticen la eliminación de pobreza en esta dimensión. De esta manera, podría existir una alta probabilidad de cumplir uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio¹⁴ que busca reducir la pobreza extrema en Colombia.

¹⁴ <http://www.pnud.org.co/sitio.shtml?apc=h-a-1--&s=a&m=a&e=B&c=02010#.UpAFW9JLPzo>

BIBLIOGRAFIA

- ALKIRE Y FOSTER, (2007-2011). *Beyond Headcount: Measures that reflect the breadth and Components of Child Poverty*. OPHI Working Paper No.45
- BASU, K. & VAN, P. H. (1998). *The Economics of Child Labor*. *The American Economic Review*, 88(3), pp. 412-427.
- BASU, K. (1999). *Child labour: Cause, consequence and cure with remarks on international labour standards*. *Journal of Economic Literature* 37(3), pp. 1083-1119.
- BECKER, G. (1976). *The economic approach of human behavior*. Chicago, IL: The University of Chicago Press.
- BERNAL, R. & CÁRDENAS, M. (2006). *Trabajo Infantil en Colombia* [En red]. Recuperado el 13 de septiembre de 2007, de: <http://www.fedesarrollo.org.co/includes/scripts/open.asp?ruta=/images/dynamic/articulos/521/Cardenas.pdf>.
- CELADE (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía)-División de Población de la CEPAL (2007), "Potencialidades y aplicaciones de los datos censales: una contribución a la explotación del Censo de Población y Vivienda de Nicaragua 2005", *serie Manuales*, N° 56 (LC/L.2786-P), Santiago de Chile, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), agosto. Publicación de las Naciones Unidas, N° de venta: S.07.II.G 119.
- CELADE (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía)-División de Población de la CEPAL y OPS (Organización Panamericana de la Salud) (2010), "Atlas regional de vulnerabilidad social subnacional y su impacto en la salud: América Latina y el Caribe", Santiago de Chile, en prensa.
- CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) y (DGEC) Dirección General de Estadística y Censos del Uruguay (1988), "La heterogeneidad de la pobreza: una aproximación bidimensional", *Revista de la Cepal*, N° 37 (LC/MVD/R.12/Rev.1), Montevideo.
- CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) y OIJ (Organización Iberoamericana de Juventud) (2009), *Juventud y cohesión social en Iberoamérica: un modelo para armar* (LC/G.2391), Santiago de Chile, octubre.
- ___ (2004), *La juventud en Iberoamérica. Tendencias y urgencias*. (LC/L.2180), Santiago de Chile, octubre.
- CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe), Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y SEGIB (Secretaría General Iberoamericana) (2007), *Cohesión social. Inclusión y sentido de pertenencia en América Latina y el Caribe* (LC/G.2335), Santiago de Chile, enero.
- CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) (2009a), "Maltrato infantil: una dolorosa realidad puertas adentro", *Desafíos. Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los Objetivos de Desarrollo del Milenio*, N° 9, Santiago de Chile, julio.
- ___(2009b), "Trabajo infantil en América Latina y el Caribe: su cara invisible", *Desafíos. Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los Objetivos de Desarrollo del Milenio*, N° 8, Santiago de Chile, enero.

____(2006), “Desnutrición infantil en América Latina y el Caribe”, *Desafíos. Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los Objetivos de Desarrollo del Milenio*, N° 2, Santiago de Chile, abril.

____(2005), “La pobreza infantil en América Latina”, *Desafíos. Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los Objetivos de Desarrollo del Milenio*, N° 1, Santiago de Chile, septiembre.

CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe), UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) y SECIB (Secretaría de Cooperación Iberoamericana) (2001), *Construir equidad desde la infancia y la adolescencia en Iberoamérica* (LC/G.2144), Santiago de Chile, septiembre.

FORO PERMANENTE PARA LAS CUESTIONES INDÍGENAS DE LAS NACIONES UNIDAS (2007), “Informe sobre el sexto período de sesiones” (14 al 25 de mayo de 2007), Consejo Económico y Social, Documentos Oficiales, *Suplemento*, N° 23.

____(2004), “Informe sobre el tercer período de sesiones” (10 al 21 de mayo de 2004), Consejo Económico y Social, Documentos Oficiales, *Suplemento*, N° 23.

FOSTER, JAMES, JOEL GREER Y ERIK THORBECKE (1984), “A class of decomposable poverty measures”, *Econométrica*, vol. 52, N° 3, mayo.

FRESNEDA, OSCAR (2007), “La medida de necesidades básicas insatisfechas (NBI) como instrumento de medición de la pobreza y focalización de programas”, *serie Estudios y perspectivas*, N° 18, Bogotá, Colombia, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

FUKUDA-PARR, SAKIKO (2006), *The Human Poverty Index: A Multidimensional Measure*, Brasil, Focus IPC.

GALSTER, GEORGE C. Y SEAN P. KILLEN (1995), “The geography of metropolitan opportunity: a reconnaissance and conceptual framework”, *Housing Policy Debate*, vol. 6, N° 1.

GASPARINI, LEONARDO Y EZEQUIEL MOLINA (2006), “Income distribution, institutions and conflicts: an exploratory analysis for Latin America and the Caribbean”, *Working Papers* 0041, Argentina, Centro de Estudios Distributivos, Laborales y Sociales (CEDLAS), Universidad Nacional de La Plata.

GETIS, ARTHUR Y KEITH ORD (1992), “The analysis of spatial association by use of distance statistics”, *Geographical Analysis*, vol. 24.

GOLDING, PETER (ED.) (1983), *Excluding the Poor*, Londres, Child Poverty Action Group.

INDEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos) (2003), *Hábitat y vivienda por medio de datos censales. Calidad de los materiales de la vivienda (CALMAT)*, Buenos Aires, Argentina.

JARA VALDIVIA, IGNACIO (2008), *Las políticas de tecnología para escuelas en América Latina y el mundo: visiones y lecciones* (LC/W.214), Santiago de Chile, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), noviembre.

MINUJIN, ALBERTO (2005), “Constructing a definition and measurements of children living in poverty”, *GPS contribution to IRC meeting on Child Poverty in CEE/CIS*, 24 de enero, Florencia, Italia.

MINUJIN, ALBERTO Y ENRIQUE DELAMÓNICA (2005), “Incidence, depth and severity of children in poverty”, *Working Paper*, Division of Policy and Planning, Nueva York, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

MINUJIN, A., ENRIQUE DELAMÓNICA Y ALEJANDRA DAVIDZIUK (2006), "Pobreza infantil: conceptos, medición y recomendaciones de políticas públicas", *Cuaderno de Ciencias Sociales* 140, Costa Rica, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO), febrero.

MINUJIN, ALBERTO, JAN VANDEMOORTELE Y ENRIQUE DELAMÓNICA (2002), "Economic growth, poverty and children", *Environment and Urbanization*, vol. 14, Nº 2, octubre.

OMS (Organización Mundial de la Salud), Vitamin and Mineral Nutrition Information System (VMNIS) [en línea] <<http://www.who.int/vmnis/en/>> [fecha de consulta: 2 de septiembre de 2010].

___ Patrones de crecimiento infantil de la OMS [en línea]. <<http://www.who.int/childgrowth/es/index.html>> [fecha de consulta: 3 de septiembre de 2010].

___ Sistema de información estadística de la OMS (WHOSIS) [en línea], <www.who.int/whosis/es/index.html> [fecha de consulta: 2 de septiembre de 2010].

OMS (Organización Mundial de la Salud) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2007), "La meta de los ODM relativa al agua potable y el saneamiento: el reto del decenio para zonas urbanas y rurales", Suiza.

SEN, AMARTYA (1985), "A sociological approach to the measurement of poverty: a reply to professor Peter Townsend", *Oxford Economic Papers*, vol. 37, Nº 4.

___ (1984), "Poor, relatively speaking", *Resources, Values and Development*, Cambridge, Massachusetts, Harvard University Press.

___ (1981), *Poverty and Famines: An Essay on Entitlement and Deprivation*, Oxford, OIT/Clarendon Press.

___ (1976), "Poverty: an ordinal approach to measurement", *Econometría*, vol. 44, Nº 2, marzo.

UNESCO - OREALC (Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe) (2002) *Estudio cualitativo de escuelas con resultados destacables en siete países latinoamericanos*, Santiago de Chile, septiembre

___ (2004a), Informe Regional de Monitoreo de EPT 2003. *Educación para todos en América Latina: Un objetivo a nuestro alcance*, Santiago de Chile [en línea], <<http://www.unesco.cl/>> [fecha de consulta: 14 de abril de 2009].

___ (2004b), "La conclusión universal de la educación primaria en América Latina: ¿estamos realmente tan cerca?", *Informe regional sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio vinculados a la educación*, Santiago de Chile, octubre.

UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) (2007a), *Estado mundial de la infancia 2007*, Nueva York.

___ (2007b), *Global Study on Child Poverty and Disparities 2007-2008 Guide*, Nueva York.

___ (2005), *Estado mundial de la infancia 2005*, Nueva York.

___ (2004), "PRSPs & children: child poverty, disparity and budgets", Nueva York, CD PRSPs Resource Package.

___ Sistema Child info de UNICEF [en línea], <www.childinfo.org> [fecha de consulta: 2 de septiembre de 2010].

___ (1990), "Declaración sobre la supervivencia, la protección y el desarrollo del niño, y un plan de acción para aplicar la Declaración en los años noventa"

[en línea], <<http://www.unicef.org/spanish/wscsp/declarsp.htm>> [fecha de consulta: 6 de septiembre de 2010].

UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) y OMS (Organización Mundial de la Salud) (2004), “Alcanzar los ODM en materia de agua potable y saneamiento: evaluación a mitad de período de los progresos realizados”.

ANEXO

I. SELECCIÓN DE DIMENSIONES E INDICADORES

Para medir el índice de pobreza absoluta en los niños, es imprescindible definir los límites de medición, en el caso de la privación grave o severa, de los medios necesarios para atender las necesidades humanas básicas en términos de:

1. Alimentos
2. Agua potable segura
3. Instalaciones Sanitarias
4. Salud
5. Vivienda
6. Educación
7. Información
8. Acceso a Servicios

Estas variables, basadas en los modelos utilizados por *Alkire y Foster (2007, 2011)*, *Minujin (2006)* y *Roelen y Gassmann (2008)*. Estos indicadores, permiten ver las diferentes dimensiones de la pobreza infantil y resultados que pueden ser aplicados a la evaluación de las políticas públicas nacionales.

Cuadro IV: DEFINICION DE INDICADORES Y UMBRALES DE PRIVACION SEVERA Y MODERADA ENTRE LOS NIÑOS

INDICADOR	MODERADA	SEVERA
Nutrición Relación peso/edad Relación talla/edad	Insuficiencia ponderal moderada-grave (desnutrición global) o baja talla para la edad moderada- grave (desnutrición crónica): menos de -2	Insuficiencia ponderal grave o baja talla grave: menos de -3 desviaciones estándar respecto del patrón de referencia

	desviaciones estándar respecto del patrón de referencia. La estandarización sigue los algoritmos proporcionados por el Estudio de Referencia del Crecimiento del Niño la OMS (OMS, 2006)	
Acceso al agua potable según: - origen - suministro - tiempo de acceso (si está disponible)	- Origen del agua por pozo o noria - Suministro de agua fuera de la vivienda y fuera del predio (pilones públicos, camiones aljibe u otros)	- Origen del agua por pozo o noria - Suministro de agua fuera de la vivienda y fuera del predio (pilones públicos, camiones aljibe u otros)
Saneamiento Conexión a sistema de alcantarillado (eliminación de excretas)	Sin conexión a alcantarillado (por ejemplo, pozos negros) o acceso fuera de la vivienda o predio	Sin servicio de eliminación de excretas (por ejemplo, directo al río)
Vivienda - razón de personas por dormitorio o pieza - material del piso, de los muros y del techo	Hacinamiento: tres o más personas por dormitorio –o pieza– (excluye baño y cocina). Viviendas con piso de tierra, materiales de construcción inseguros (muros o techos de barro o materiales similares)	Hacinamiento: cinco o más Personas por dormitorio –o pieza–. Viviendas transitorias (carpas y similares), muros o techos fabricados con materiales de desechos
Educación Asistencia escolar y número de años de estudio completados	Niños y adolescentes que, habiendo asistido a la escuela, hicieron abandono de ella antes de completar la enseñanza secundaria	Niños y adolescentes que no han asistido nunca a la escuela
Información Acceso a electricidad, tenencia de radio, televisión o teléfono	Sin acceso en la vivienda a Electricidad, a teléfono (fijo o móvil), a radio y televisión (al menos dos componentes no disponibles)	Sin acceso en la vivienda a electricidad, teléfono (fijo o móvil) radio y televisión (simultáneamente)

Nota: Basado Modelo Alkire y Foster.

El cuadro IV presenta la lista de los seis indicadores utilizados en esta medida y los valores de corte que definen las privaciones en cada dimensión particular. Cuatro de los indicadores están diseñados para medir el progreso en desarrollo: la nutrición, el acceso al agua potable, el acceso a mejores servicios de

saneamiento, y salud. Todos los indicadores son normalizados para permitir comparabilidad entre los cuatro conjuntos de datos. Solamente los indicadores que son relevantes para menores de cinco años fueron seleccionados, por lo que se excluyen privaciones educativas ya que son relevantes sólo para los niños en edad escolar.

A. DIMENSIONES

La definición de las dimensiones, los indicadores y los puntos de corte del Índice de Pobreza Multidimensional de la Infancia en Colombia que aquí se presenta se realizó con base en otros Indicadores de Pobreza Multidimensional aplicados en Latinoamérica¹⁵, la Constitución Política de Colombia, Código de la Infancia y la Adolescencia, revisión de la literatura sobre dimensiones y variables prioritarias de uso frecuente en los índices multidimensionales aplicados a Colombia (NBI, ICV, SISBEN III); la relación directa con la política social del Gobierno Nacional; los estudios de voces de los pobres para Colombia; los umbrales definidos por los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODMs Colombia) y por las políticas sectoriales respectivas.

De esta manera se seleccionaron 5 dimensiones: nutrición/ salud, educación, vivienda, maltrato infantil, ingreso. Estas 5 dimensiones se miden a través de 17 indicadores. Para facilitar la interpretación de los indicadores, los mismos se expresan en sentido negativo.

B) PONDERACIÓN DE LAS DIMENSIONES

La propuesta de Índice de Pobreza Multidimensional de la Infancia en Colombia utiliza una estructura de ponderación anidada, en la que cada dimensión tiene el mismo peso (0.2) y cada variable tiene el mismo peso al interior de cada dimensión.

Cuadro III: Ponderación de Indicadores y Dimensiones

DIMENSIONES		INDICADORES	
Dimensión	Ponderación	Indicador	Ponderación
Nutrición /	(0.2)	Relación Peso/ Talla	(0.067)

¹⁵ Índice de Desarrollo Humano, el Índice de Pobreza Humana, el Índice de Condiciones Subjetivo, el Índice de Cohesión Social de la CEPAL, el Índice de Oportunidades Humanas del Banco Mundial y el Índice Disímil de la Universidad de Oxford.

Salud		Vacunación	(0.067)
		Enfermedad Diarreica Aguda	(0.067)
Educación	(0.2)	Años de Educación de la Madres	(0.1)
		Asistencia a Programas de Atención	(0.1)
Vivienda	(0.2)	Acceso a gas natural	(0.04)
		Acceso a acueducto	(0.04)
		Acceso a alcantarillado	(0.04)
		Activos familiares	(0.04)
		Material predominante de las paredes	(0.04)
Maltrato Infantil	(0.2)	Forma de Castigo de la madre	(0.067)
		Forma de Castigo del padre	(0.067)
		Posesión del Registro Civil	(0.067)
Ingreso	(0.2)	Índice de Riqueza	(0.2)

C) ELECCIÓN DEL VALOR DE k

Como previamente se mencionó, no existe un método determinístico para definir el segundo punto de corte, es decir el valor del parámetro k . En el caso de Colombia. Para este caso personal se realizó un análisis parcial para cada k posible.