

MANIZALES
cómo vamos



CÓMO VAMOS EN PRIMERA INFANCIA

MANIZALES
2025

PUBLICADO EN 2026



Mesa
primero
la
infancia
Pequeños pasajeros, grandes destinos

www.manizalescomovamos.org

CRÉDITOS

Manizales Cómo Vamos

Camilo Vallejo Giraldo
Director
director@manizalescomovamos.org

Diana Sofía Montoya Monsalve
Líder Técnica
Lidertecnico@manizalescomovamos.org

Alejandra Osorio Osorio
Jenny Grisales Arias
Silvana López Bernal
Diseño y Diagramación

Fundación Luker

Nathalie Renaud
Gerente
Fundación Luker

Natalia Escobar Santander
Directora de Estrategia e Innovación
Fundación Luker

Aliados de la Mesa Primero la Infancia de Manizales

Ángela Vásquez Escobar
Directora Proyectos Especiales
Fundación Luker

Juan Eduardo Zuluaga Perna
Director
Caja de Compensación Familiar de Caldas
—Confa—

Enerieth Ramírez Alvis
Jefe de Educación
Caja de Compensación Familiar de Caldas
—Confa—

Adriana Arango Gómez
Directora Ejecutiva
Corporación Alberto Arango Restrepo CEDER

Johana Muñoz Henao
Coordinadora de Educación Académica
Corporación Alberto Arango Restrepo CEDER

Salim Chalela Naffah
Director General
Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud del CINDE y la Universidad de Manizales

Estefanía Aristizábal Ramírez
Coordinadora Seguimiento de Proyectos
Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud del CINDE y la Universidad de Manizales

Lina Marcela Cardona Salazar
Gestora nacional de Proyectos de Desarrollo y Apropiación Social del Conocimiento, Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud del CINDE y la Universidad de Manizales

Aidée González
Directora administrativa
Corporación Sagrada Familia

Patricia Escobar Arbeláez
Directora Ejecutiva
Fundación FESCO

Janeth Alexandra Zuluaga Montoya
Directora Ejecutiva
Fundación Nutrir

Daniela Restrepo Osorio
Coordinadora de Programa Gestar Futuro
Fundación Nutrir

Cristina Gutiérrez de Piñeres
Directora Ejecutiva
United Way Colombia

Marcela Marín Mira
Líder regional de impacto – Noroccidente
United Way Colombia

Vianey Johana Salazar Villegas
Coordinadora regional de impacto
United Way Colombia

Beatriz Helena Bernal Mejía
Diseñadora líder
United Way Colombia

Laura Daniela Gonzalez
Comunicadora
United Way Colombia

Susan Galeano Vásquez
Jefe Regional
Red PaPaz

Yenny Andrea Gutiérrez Toro
Docente e investigadora
Universidad de Manizales

Programa Manizales Cómo Vamos

Correspondencia: Comité Intergremial de Caldas.
Carrera 23A # 74 - 71, Edificio ANDI, Piso 2.
Correo electrónico: info@manizalescomovamos.org
Sitio web: www.manizalescomovamos.org

“LOS REZAGOS EN EXPERIENCIAS Y APRENDIZAJES QUE DESARROLLA UN NIÑO EN LA PRIMERA INFANCIA TIENDEN A PROLONGARSE A LO LARGO DE SU VIDA, PRODUCIENDO TAMBIÉN DESVENTAJAS EN HABILIDADES, LOGROS, SALUD Y ÉXITO EN LA VIDA ADULTA.”

JAMES HECKMAN (2011)

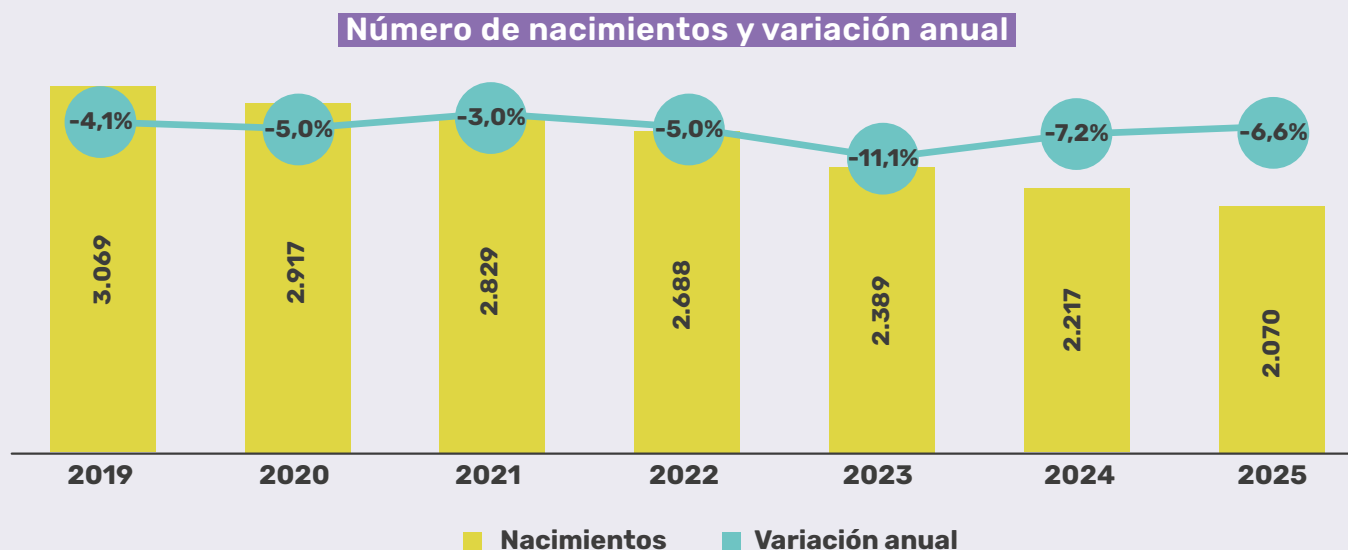
La demografía de Manizales está cambiando primero en sus niños y niñas de 0 a 5 años. Se nos hace cada vez más estratégico pensar cómo nacen, cómo se cuidan, cómo aprenden y cómo crecen dentro de hogares con mayor incidencia de pobreza en la ciudad. Ese cambio se puede seguir de cerca, dato a dato en este informe, siempre con el enfoque de que los primeros años de vida definen el futuro de la niñez en su democracia, salud y competitividad.

Esta vez, Manizales Cómo Vamos quiere hacer un acercamiento a los Centros Demostrativos, la apuesta de ciudad que profundiza el cuidado y la educación en los primeros años, a través de la innovación y la alianza entre varios actores. Ahí se puede ver qué ocurre cuando un niño recibe, desde temprano, un acompañamiento pensado para su desarrollo, y qué huella deja esa decisión en su manera de pensar, de crear y de relacionarse con los demás. Vale la pena descubrir esa historia completa y preguntarnos qué hacer para que la estrategia se sostenga en el tiempo.

Nota: Las cifras a partir del año 2023 presentadas en este informe fueron actualizadas con base en la actualización a las proyecciones de población publicada por el DANE en 2025, por lo que pueden existir diferencias respecto a las cifras reportadas en el informe Cómo Vamos en Primera Infancia 2024. A la fecha, las cifras disponibles más actualizadas provenientes del Ministerio de Educación Nacional corresponden a la vigencia 2024.

TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA Y POBLACIÓN DE PRIMERA INFANCIA

La transición demográfica continúa de la manera que se espera en el país. Así, la ciudad sigue con la oportunidad de ver la primera infancia con más énfasis y no fallarles. En línea con la tendencia nacional, e incluso global, el número de nacimientos en Manizales continúa disminuyendo. Tras una caída pronunciada del 11% en 2023, el ritmo de descenso se ha moderado en los últimos años: 7,2% en 2024 y 6,6% en 2025, cifra que se acerca nuevamente a la variación observada en 2022. La reducción acumulada entre el 2019 y el 2025 alcanza el 33%. Es decir, la disminución de nacimientos viene dándose dentro de lo normal del proceso de transición demográfica.

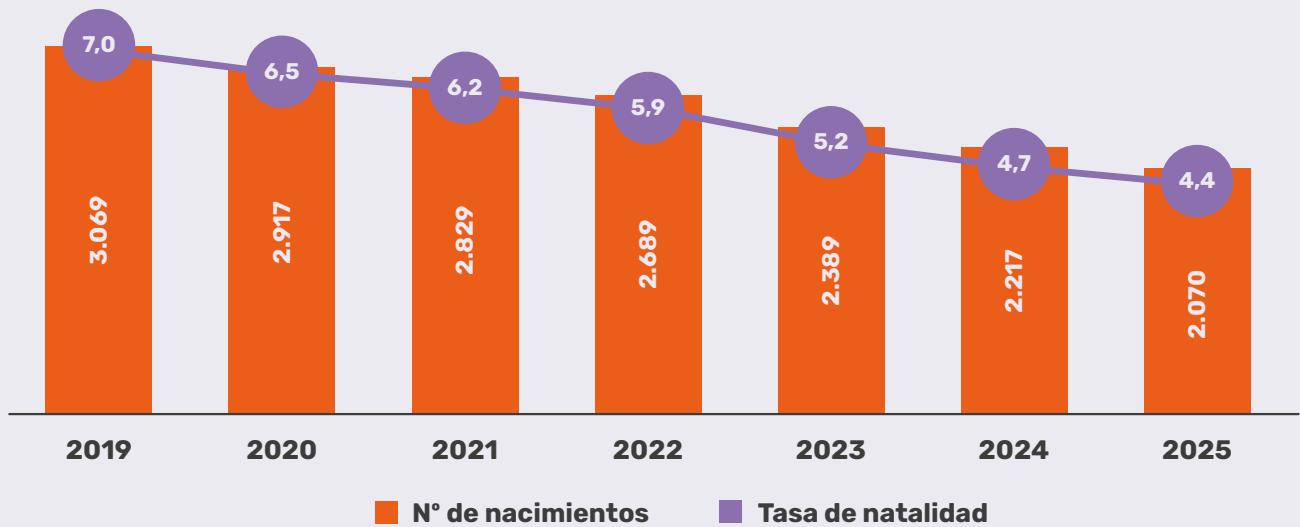


Fuente: Elaboración propia a partir de Estadísticas Vitales - DANE

La disminución de nacimientos puede ser vista como un efecto positivo de los niveles de desarrollo y calidad de vida alcanzados, sobre todo en materia de mejoramiento de derechos para las mujeres, especialmente en su inserción en el mercado laboral y en sus garantías de educación. Así pues, en una ciudad donde cada vez nacen menos niños y niñas, tenemos la oportunidad de leer esta tendencia no como una alarma, sino como una ventana de acción para focalizar mejor la inversión y la atención hacia las necesidades reales de la primera infancia.

La tasa de natalidad, que captura el número de nacimientos por cada 1.000 habitantes, muestra un descenso claro y sostenido: de 7 nacimientos por cada 1.000 habitantes en 2019, a solo 4 en 2025. Esta caída, casi a la mitad en seis años, no es un fenómeno aislado de Manizales, pero sí plantea retos concretos para la planeación de la ciudad: desde la oferta de servicios de salud materno-infantil y cupos en educación inicial, hasta la proyección de la demanda de infraestructura escolar y programas de atención a la primera infancia.

Número de nacimientos y tasa de natalidad por cada 1.000 habitantes

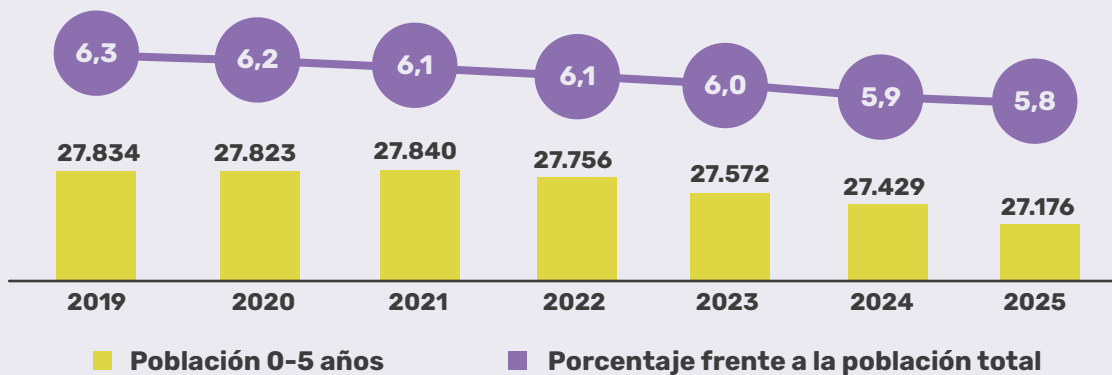


Fuente: Elaboración propia a partir de proyecciones de población y Estadísticas Vitales - DANE

Esta dinámica representa también una oportunidad. Con menos niños y niñas naciendo cada año, la ciudad puede avanzar hacia una atención de mayor calidad, pues esto permite dedicar más recursos per cápita, un seguimiento más cercano a las trayectorias de desarrollo infantil, y la posibilidad de cerrar brechas en el acceso a educación inicial. Es decir, tener menos nacimientos no debe traducirse en menos inversión en la infancia, sino que puede ser el punto de partida para invertir mejor.

Todo lo anterior se ve reflejado en una consecuente disminución de la población de primera infancia (0 a 5 años) en la ciudad, la cual se ha reducido en un 2% desde 2019. En 2025 la población en primera infancia representó el 5,8% de la población total de la ciudad, una proporción que ha venido cayendo de manera sostenida a razón de 0,1 punto porcentual (pp) por año desde 2019, con excepción de 2022, cuando se mantuvo estable.

Población en primera infancia y porcentaje frente a la población total



Fuente: Elaboración propia a partir de proyecciones de población - DANE

El 94% de la población de primera infancia se concentra en la cabecera municipal, proporción que se ha mantenido estable al menos desde 2019. Sin embargo, la variación anual muestra diferencias entre el área rural y urbana: entre 2024 y 2025 la población en primera infancia en las cabeceras disminuyó en 0,8%, mientras que en el área rural la reducción fue del triple, reduciéndose en un 2,8%.

Esto plantea la necesidad de evaluar las condiciones y calidad de vida de la primera infancia en áreas rurales, donde factores como la migración de familias hacia la cabecera, el acceso limitado a servicios de salud y educación inicial, y menores oportunidades económicas podrían estar acelerando esta tendencia.

Número de nacimientos y tasa de natalidad por cada 1.000 habitantes

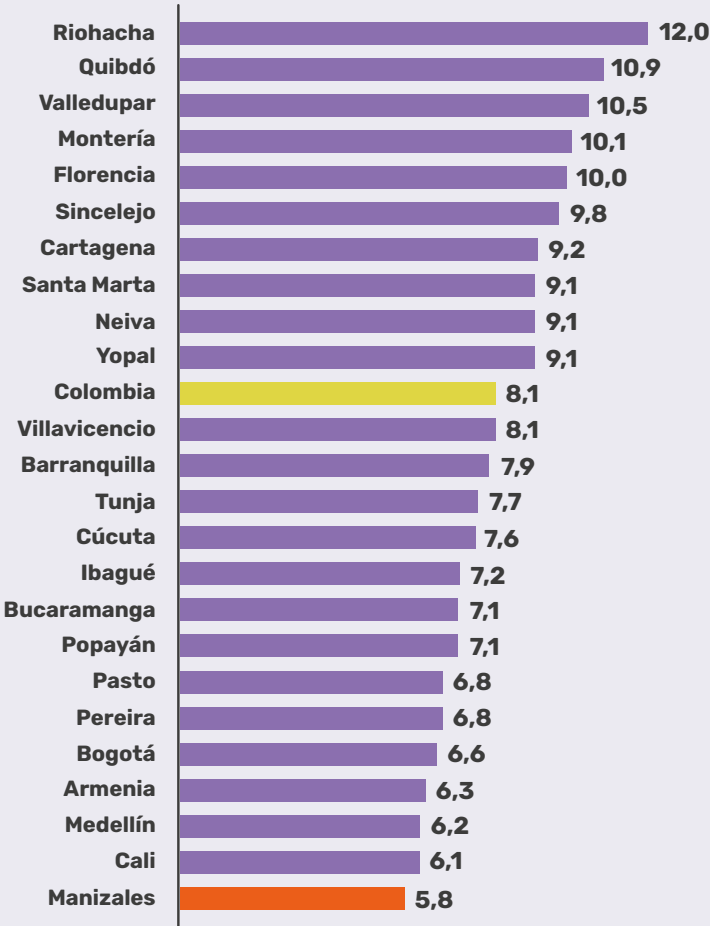
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Cabecera municipal	26.060	26.143	26.189	26.136	25.990	25.887	25.677
Rural agregado	1.774	1.680	1.651	1.620	1.582	1.542	1.499
Total	27.834	27.823	27.840	27.756	27.572	27.429	27.176

Fuente: Elaboración propia a partir de proyecciones de población – DANE

En el panorama nacional, la proporción de población en primera infancia de la ciudad continúa ubicándola en la última posición entre las 23 principales capitales del país, seguida de Cali, Medellín y Armenia. También se ubica por debajo del comportamiento a nivel nacional (8%). La ciudad con mayor proporción en primera infancia, Riohacha, presenta casi el doble que Manizales.

Porcentaje de población de primera infancia frente al total, por ciudades 2025

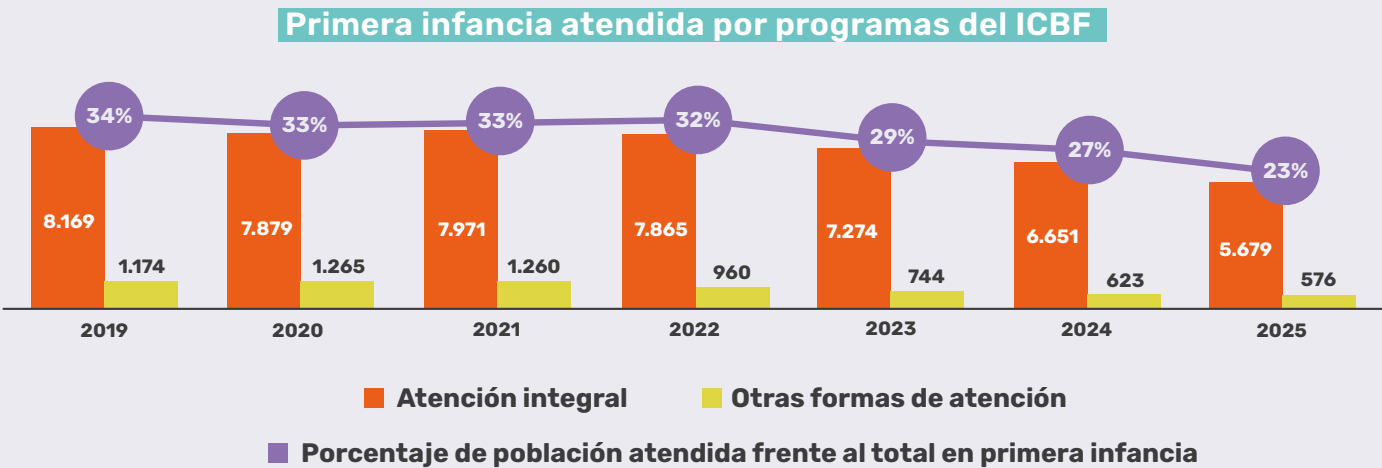
Fuente: Elaboración propia a partir de proyecciones de población – DANE



EDUCACIÓN Y CUIDADO

El cuidado y la estimulación temprana constituyen la base sobre la que se construyen las habilidades iniciales de los niños y niñas. La primera infancia constituye una ventana de tiempo crucial para el desarrollo humano, y por tanto también para focalizar las intervenciones e invertir en aquellas estrategias que han demostrado los mejores resultados. Lo que los niños y niñas aprenden y experimentan durante sus primeros cinco años les acompaña por el resto de sus vidas, sentando las bases sobre las cuales se construirá su desarrollo cognitivo, emocional y social futuro. (Fundación Luker & United Way Colombia, 2026)

En 2025 la población en primera infancia atendida por programas de cuidado inicial del ICBF, en modalidad de atención integral u otras, representó el 23% de la población total de primera infancia, la proporción más baja desde 2019. Es decir, 1 de cada 5 niños entre los 0 y 5 años son atendidos en estos programas de cuidado. La proporción viene disminuyendo al menos desde 2022, lo que indica retos importantes en materia de cobertura en educación inicial en la ciudad.

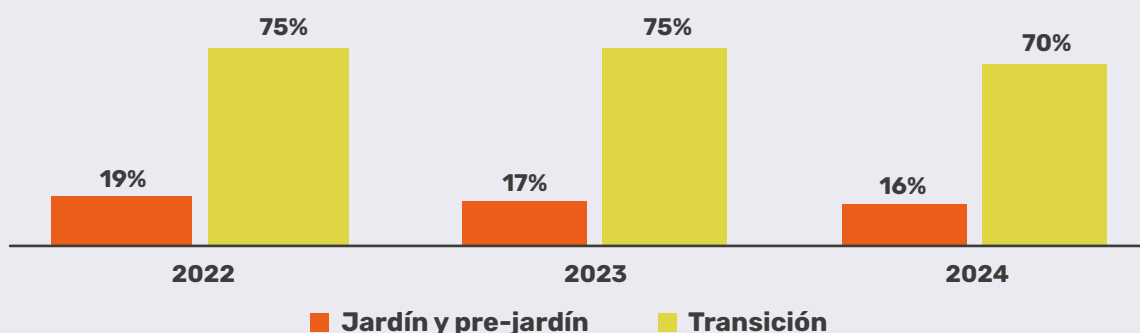


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y proyecciones de población - DANE

Al momento de revisar este reto, en la proporción de niñas y niños atendidos, se debe resaltar que “los programas para la primera infancia tienen mayor impacto cuando se dirigen a niños desfavorecidos que no reciben inversión desde sus hogares para los primeros años de vida” (Heckman, en Fundación Luker, 2023). Es así que la apuesta debe concentrarse por fortalecer los espacios de cuidado y educación de la primera infancia.

Las cifras de cobertura educativa en los grados de preescolar muestran que en 2024, 7 de cada 10 niños y niñas en edad preescolar estaban matriculados en transición, y cerca de 2 de cada 10 estaban matriculados en jardín o pre-jardín. La cobertura ha disminuido frente a 2022, lo que indica que más niños y niñas se nos pueden estar quedando por fuera de la educación inicial, negándoles la posibilidad de comenzar a desarrollar habilidades clave para su desarrollo integral a la edad adecuada.

Cobertura bruta en pre-jardín, jardín y transición



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la Secretaría de Educación de Manizales

Que los niños se nos queden por fuera del sistema educativo desde tan temprano crea unas brechas que con el tiempo van a ser más difíciles de cerrar. “Entre más temprana sea la intervención, mayor será el retorno. De hecho, las estrategias que buscan compensar desventajas desarrolladas en etapas tempranas, tales como programas de formación laboral, programas de rehabilitación y de alfabetización de adultos, no han demostrado ser tan eficaces” (Heckman, en Fundación Luker, 2023). Los estándares internacionales van mostrando también la relevancia de la educación en la primera infancia.

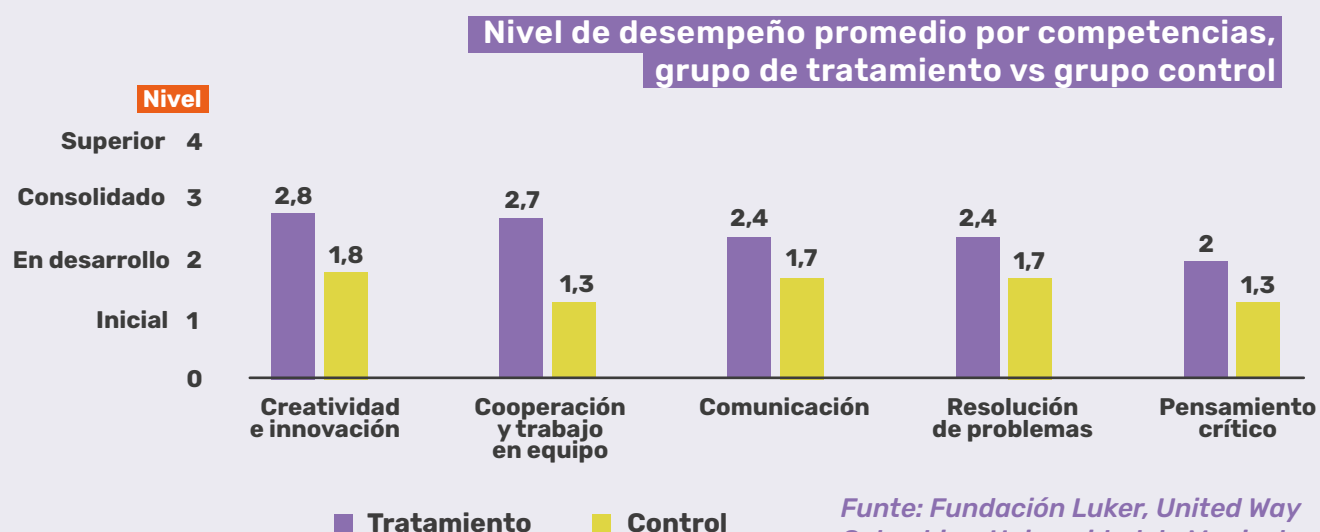
“Los datos de PISA 2022 también indican que los jóvenes de 15 años que informaron haber asistido a educación pre-primaria durante al menos un año obtuvieron mejores resultados en matemáticas en comparación con quienes no lo hicieron, incluso después de tener en cuenta el perfil socioeconómico de los estudiantes y las escuelas”. (OCDE, 2025)

Es entonces crucial comprender la necesidad de contar con entornos de cuidado y educación de la primera infancia. “La primera infancia es la base del aprendizaje a lo largo de la vida. Es durante este periodo cuando los niños comienzan a desarrollar las disposiciones que sustentan su capacidad de aprender durante toda la vida, como la curiosidad, la persistencia, la motivación intrínseca y la autorregulación” (OCDE, 2025). Por esto, se deben impulsar las iniciativas que permitan lograr impactos sustentados en evidencia, especialmente con apuestas de innovación orientadas a la calidad del aprendizaje.

LA BUENA PRÁCTICA DE LOS CENTROS DEMOSTRATIVOS

El programa Centros Demostrativos para la excelencia en la atención integral de la primera infancia hace parte de una estrategia que desde 2022 busca aportar a la educación inicial desde la atención integral de la primera infancia, potenciando habilidades y competencias en las diferentes dimensiones del desarrollo. El programa se implementa en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) La Pelusa y Villahermosa de Manizales, liderado por United Way Colombia y la Fundación Luker, en alianza con la Alcaldía de Manizales y el ICBF.

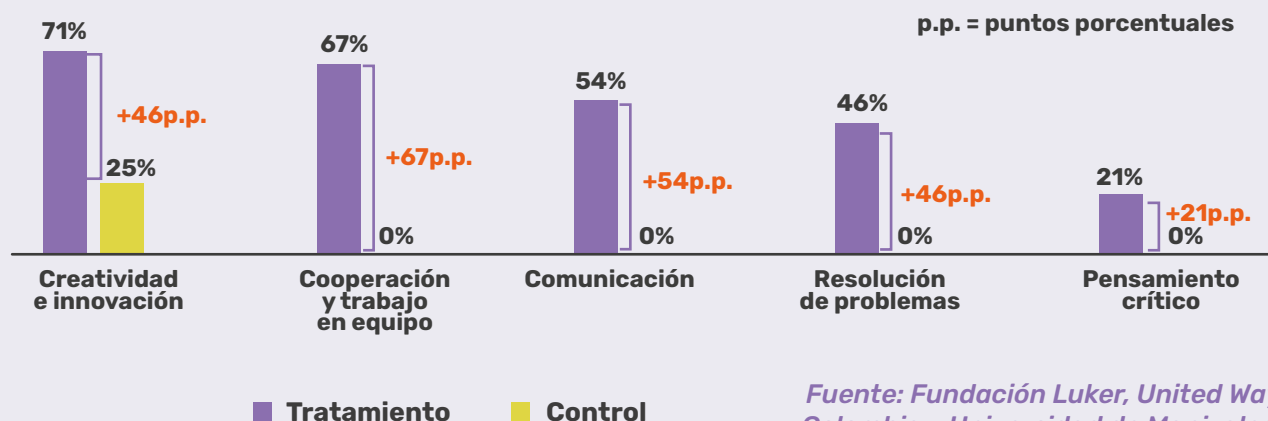
Una evaluación de impacto realizada en 2025 por United Way Colombia, la Fundación Luker y la Universidad de Manizales, confirmó que el impacto del programa es sólido, positivo y estadísticamente significativo en todas las competencias evaluadas, centradas en las competencias del siglo XXI: pensamiento crítico, creatividad e innovación, resolución de problemas, cooperación y trabajo en equipo, y comunicación.



Los niveles de desempeño corresponden al nivel inicial (1), en desarrollo (2), consolidado (3), y superior (4). El grupo de control, es decir niños y niñas que no participaron en el programa, concentró sus resultados en el nivel "Inicial" en las cinco competencias, lo que confirma que estas habilidades no surgen por sí solas sin una intervención pedagógica dirigida. Los niños y niñas que sí participaron en los Centros Demostrativos – el grupo de tratamiento – mostraron un avance generalizado, ubicándose de forma predominante en el nivel "En desarrollo".

El efecto del programa equivale, en promedio, a avanzar entre uno y dos niveles completos de desempeño en una escala de cuatro niveles, lo que representa un salto cualitativo real en el desarrollo de las competencias evaluadas. Esto resulta crucial porque la evidencia muestra que invertir en estas competencias en los primeros 5 años es una estrategia probada para romper ciclos de desigualdad y mejorar los resultados educativos futuros (Fundación Luker, United Way Colombia & Universidad de Manizales, 2026)[

Porcentaje de niños y niñas en niveles de desempeño 3 y 4 por competencias, brechas entre grupo de tratamiento y control

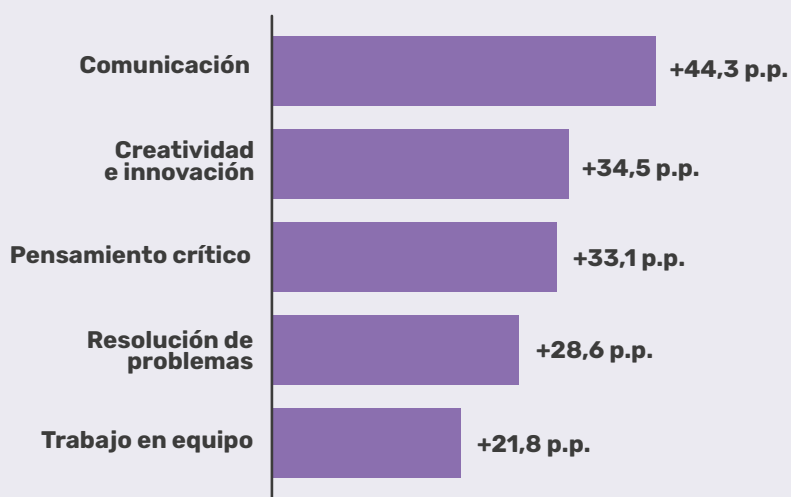


Fuente: Fundación Luker, United Way Colombia y Universidad de Manizales.

El programa crea capacidades que no existirían de otra manera. El porcentaje de niños que alcanzan los niveles más altos de desempeño muestra importantes brechas: mientras que en el grupo de control este logro es prácticamente inexistente, el programa genera aumentos masivos en todas las competencias. Creatividad e innovación es la única competencia donde parte de los niños y niñas del grupo control se ubican en niveles de desempeño 3 y 4 (25%); en el grupo de tratamiento, la proporción asciende al 71%, un aumento de 46 p.p. En las demás competencias, la diferencia varía entre 21 p.p. y 67 p.p.

Además, el programa actúa como un multiplicador de potencial: aumenta de manera significativa la probabilidad de que los niños y niñas alcancen el nivel máximo de competencia. Comunicación es el caso más marcado, donde los niños y niñas del grupo de tratamiento tienen una probabilidad de alcanzar el máximo nivel de desempeño que es 44 p.p. mayor en comparación con el grupo control.

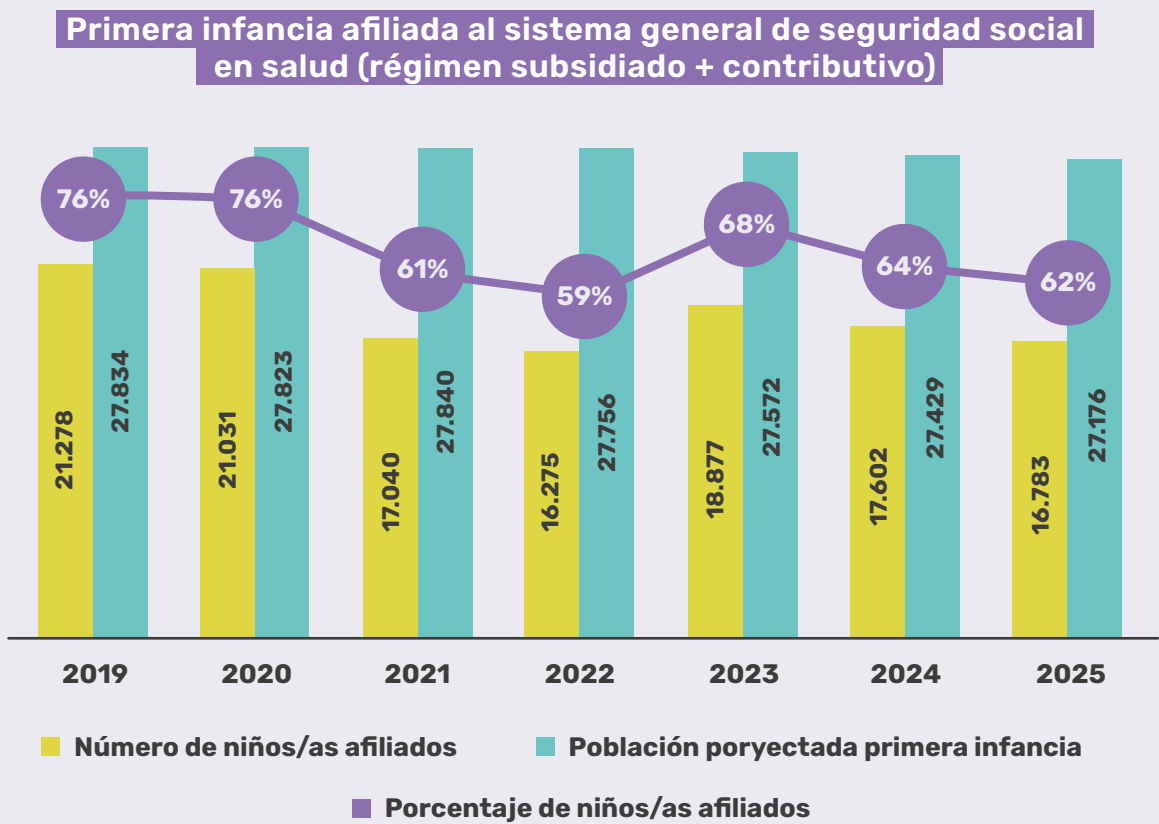
Probabilidad de alcanzar el nivel de desempeño 4, en comparación con el grupo control



Fuente: Fundación Luker, United Way Colombia y Universidad de Manizales.

SALUD Y BIENESTAR DE LA PRIMERA INFANCIA

En 2025, el 62% de la población en primera infancia en Manizales se encontraba afiliada al sistema general de seguridad social en salud. Aunque esta cifra supera el nivel de afiliación observado en 2022 (59%), el punto más bajo desde 2019, la proporción de primera infancia afiliada ha venido descendiendo nuevamente desde 2024. Resulta preocupante que, según estos datos, 4 de cada 10 niños y niñas entre los 0 y 5 años no cuenten con cobertura en salud, precisamente durante esta etapa en la que la atención oportuna en salud tiene mayor incidencia sobre su desarrollo futuro.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la Secretaría de Salud de Manizales y proyecciones de población - DANE

Por otro lado, las cifras de cobertura en vacunación se han mantenido consistentemente altas desde 2019, lo que refleja fortaleza y continuidad de las estrategias de inmunización en la ciudad

Año	DPT*	Triple viral*
2025	98%	92%
2024	92%	94%
2023	91%	89%
2022	100%	100%
2021	100%	99%
2020	91%	88%
2019	97%	97%

Prevención de enfermedades:
vacunación en menores de 1 año

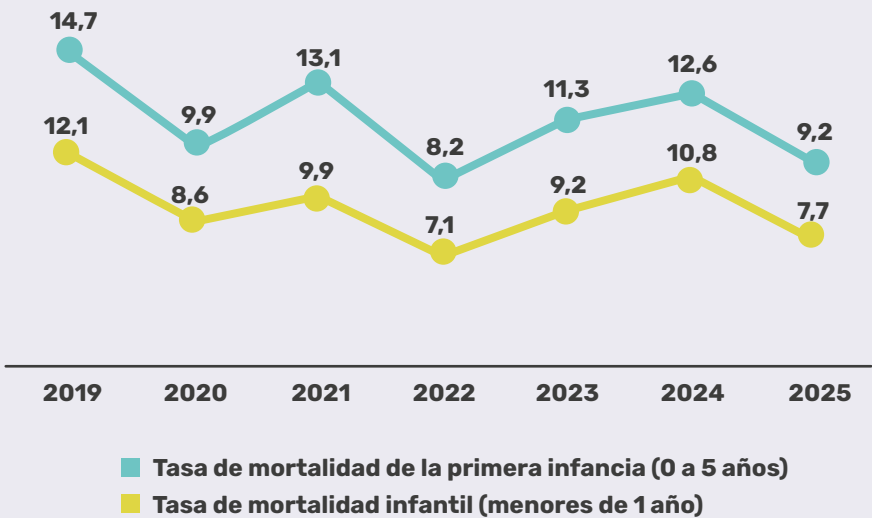
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la Secretaría de Salud de Manizales

*La vacuna DPT protege contra difteria, tos ferina y tétanos; y la vacuna triple viral protege contra el sarampión, rubeola y paperas.

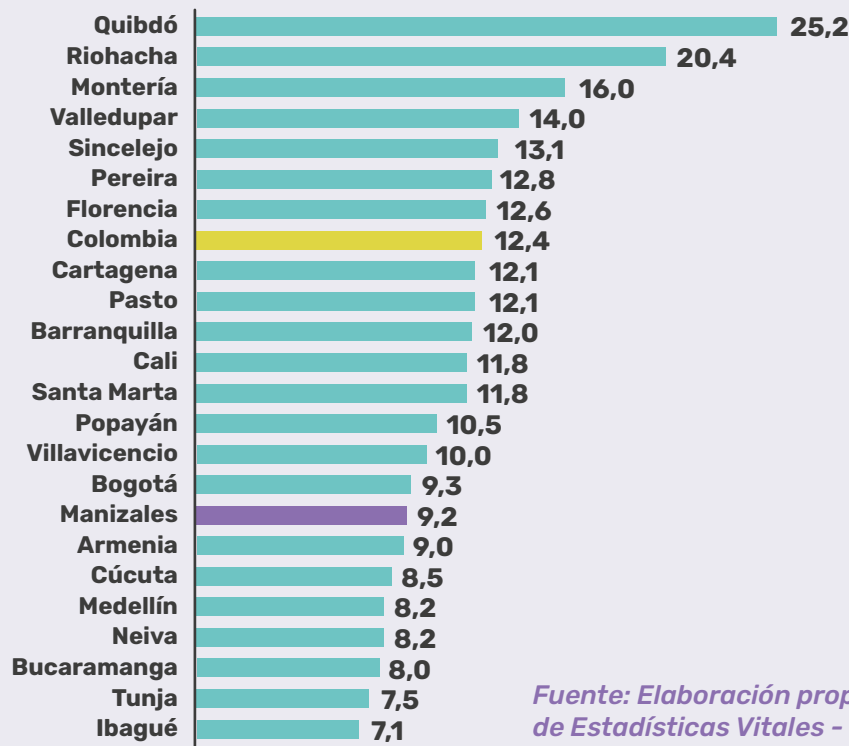
Nota: las cifras de cobertura están calculadas a partir de las metas de vacunación de la Secretaría de Salud.

Las cifras de mortalidad infantil y en primera infancia en Manizales muestran una mejora significativa frente a 2024. La tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año) pasó de 10,8 a 7,7 por cada 1.000 nacidos vivos, mientras que la mortalidad en primera infancia (0 a 5 años) descendió de 12,6 a 9,2 en el mismo periodo, ambas reducciones cercanas al 30%.

Tasa de mortalidad infantil y tasa mortalidad de la
primera infancia por cada 1.000 nacidos vivos



Tasa de mortalidad de la primera infancia por cada 1.000 nacidos vivos en 2025, por ciudades



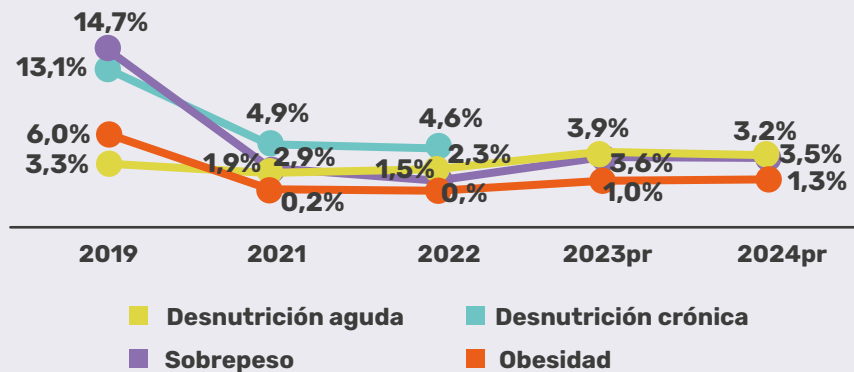
Fuente: Elaboración propia a partir de Estadísticas Vitales - DANE

NUTRICIÓN Y EL BAJO PESO DE NUESTRA PRIMERA INFANCIA

Manizales tiene una gran deuda con la primera infancia, pues no cuenta con una valoración nutricional con representatividad estadística de los niños y niñas entre 0 y 5 años que permita diseñar, focalizar y evaluar intervenciones que realmente marquen una diferencia en su desarrollo. Actualmente, las cifras de valoración nutricional se calculan a partir de registros reportados por las EPS a la Secretaría de Salud de Manizales.

Sin esta información, la ciudad avanza a ciegas en uno de los frentes más determinantes para el desarrollo infantil, pues una alimentación adecuada durante los primeros años de vida es fundamental para un desarrollo físico y cognitivo óptimo, y sus efectos trascienden ampliamente la primera infancia: los niños y niñas que no reciben una buena nutrición en esta etapa suelen enfrentar mayores dificultades para aprender, menos oportunidades de ingresos en la vida adulta, y una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades crónicas a lo largo de su vida (Fundación Luker & United Way Colombia, 2026).

Prevalencia de desnutrición, sobrepeso y obesidad en menores de 5 años



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Secretaría de Salud de Manizales*

* Los datos a partir del 2023 son preliminares (pr), pues están en proceso de verificación; a la fecha se cuenta con registro de niños y niñas valorados en 2025 equivalente al 3,5% de la población menor de 5 años. A partir de 2023 no se cuenta con cifras de desnutrición crónica comparables.

De acuerdo con las cifras reportadas por la Secretaría de Salud de Manizales, la cobertura en valoración nutricional ha oscilado entre el 17% y el 37% entre 2019 y 2024. Es decir que, para 2024, no conocíamos el estado nutricional de 4 de cada 5 niños. Para el año 2020 no se cuenta con información, y para el año 2025, a la fecha, los registros reportados equivalen al 3,5% de la población menor de 5 años.

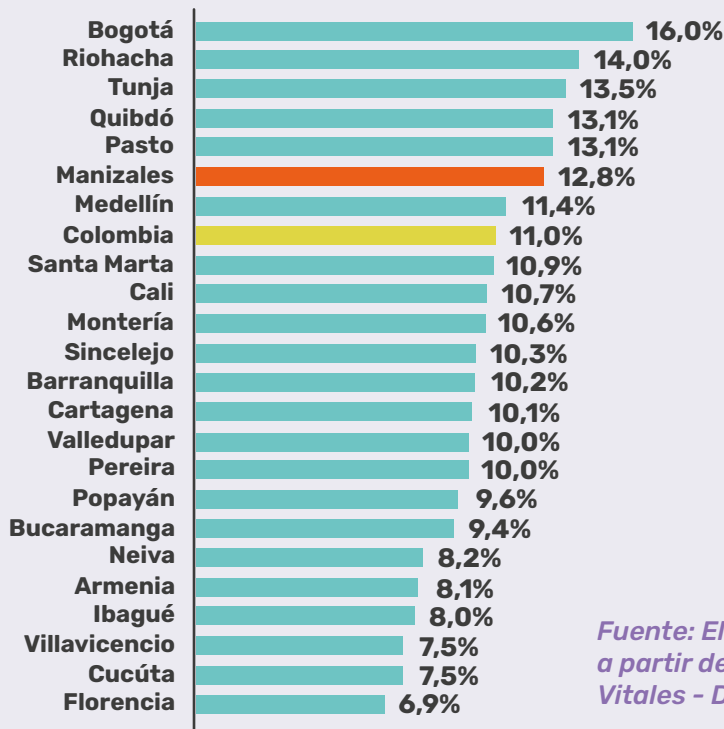
Cobertura de valoración nutricional			
Año	Población de primera infancia valorada	Población proyectada (menores a 5 años)	Cobertura en valoración nutricional
2024 pr	3.759	22.636	17%
2023 pr	7.628	22.806	33%
2022	5.287	22.936	23%
2021	8.498	22.991	37%
2019	4.174	22.948	18%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Secretaría de Salud de Manizales y proyecciones de población - DANE

La urgencia por contar con mejor información se plantea también en un contexto internacional en el que el retraso en talla como efecto de la desnutrición, y la obesidad, han hecho prender algunas alertas. A nivel mundial, 150,2 millones de niños menores de 5 años presentan retraso en talla, una condición que puede limitar su estatura definitiva y el desarrollo pleno de su potencial cognitivo. En paralelo, el sobrepeso afecta a 35,5 millones de niños menores de 5 años, un aumento de 2,4 millones desde el año 2000, impulsado por entornos alimentarios perjudiciales como el marketing de la industria de alimentos, el mayor acceso a productos procesados y los menores niveles de actividad física infantil. Esta forma de malnutrición aumenta el riesgo de enfermedades no transmisibles relacionadas con la dieta en etapas posteriores de la vida (Unicef, OMS & Banco Mundial, 2025). ¿En qué estado se encuentra Manizales dentro de este contexto global?

Por otra parte, la ciudad mejoró en cuanto a la proporción de niños y niñas que nacen con bajo peso (menos de 2.500 gramos). Sin embargo, aún queda mucho por mejorar frente a las principales capitales del país. En 2024, el 13,5% de los nacidos vivos en Manizales nacieron con peso por debajo del ideal, cifra que bajó al 12,8% para 2025, ubicando a la ciudad como la sexta con peor desempeño en este indicador; una mejora frente al tercer lugar que ocupó en 2024.

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, por ciudades 2025



Fuente: Elaboración propia
a partir de Estadísticas
Vitales - DANE

Según Unicef (2023), el bajo peso al nacer también se plantea como un reto para el desarrollo futuro de los niños y niñas que comienzan a construir ese futuro desde sus primeros años.

“En 2020, 19.8 millones de recién nacidos, un estimado del 14.7 % de todos los bebés nacidos ese año a nivel mundial, presentaron bajo peso al nacer. Estos bebés tuvieron mayor probabilidad de morir durante su primer mes de vida, y quienes sobrevivieron enfrentan consecuencias de por vida, incluyendo mayor riesgo de retraso en el crecimiento, menor coeficiente intelectual, y enfermedades crónicas de inicio en la adultez como obesidad y diabetes”. (Unicef, 2023).

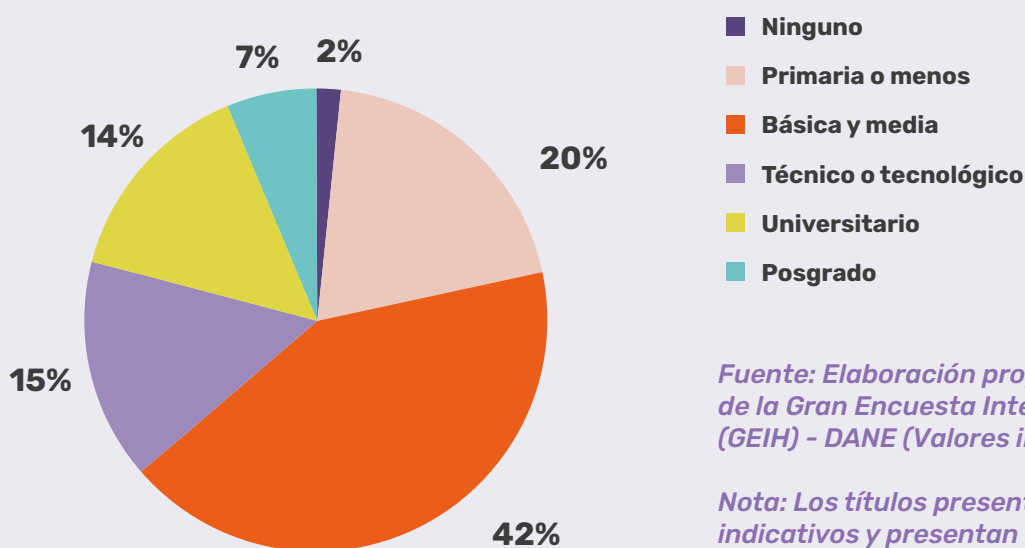
Es indispensable que la ciudad también avance en las estrategias que, en principio, permitan detectar cuáles son las causas de esta realidad en la ciudad, sobre todo en un contexto en el que la incidencia de pobreza parece mantenerse baja. Pueden estarse presentando factores ambientales, de hábitos o salud de las madres, entre otros, que no se detectan a tiempo.

ENTORNO FAMILIAR Y BIENESTAR MATERIAL

Además de los indicadores centrados en lo que ocurre con los niños y niñas en sí, observar lo que sucede en su entorno cercano resulta igual de importante. El desarrollo saludable de la primera infancia no depende únicamente de la atención directa que reciben, sino también de contar con un entorno familiar y comunitario que les proteja, les brinde estabilidad y les garantice seguridad (Fundación Luker & United Way Colombia, 2026).

De acuerdo con los datos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) del DANE, en Manizales, 4 de cada 10 personas jefes de hogar donde al menos uno de los integrantes del hogar es un niño o niña entre 0 y 5 años tienen un nivel educativo de básica o media; es decir, finalizaron el grado noveno, o el bachillerato completo. El siguiente nivel educativo con mayor proporción es primaria o menos, con el 20%. La formación técnica o tecnológica alcanza un 15%, y la formación universitaria un 14%. Solo el 7% de las personas jefes de hogares con primera infancia tienen estudios de posgrado.

Máximo nivel educativo alcanzado por las personas jefes de hogares con presencia de primera infancia (2025)*

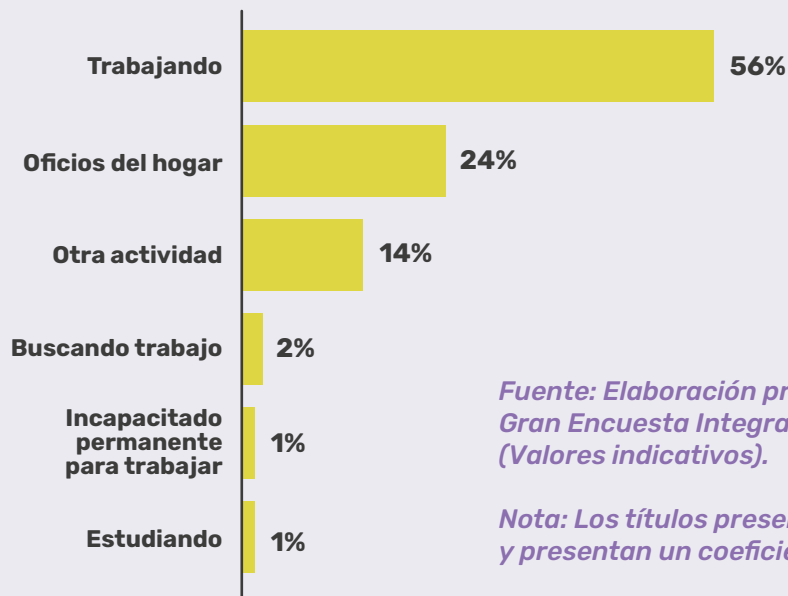


Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) - DANE (Valores indicativos).

Nota: Los títulos presentados con () son indicativos y presentan un coeficiente de variación.*

Por su parte, el 56% de las personas jefes de hogar en hogares donde hay niños y niñas con primera infancia expresaron que la mayor parte de su tiempo la ocupan trabajando, seguido de un 24% dedicado a los oficios del hogar. Esta información es un insumo clave para entender las necesidades de los hogares donde se concentra la primera infancia en la ciudad.

Actividad a la que dedican la mayor parte del tiempo las personas jefes de hogares con primera infancia (2025)*



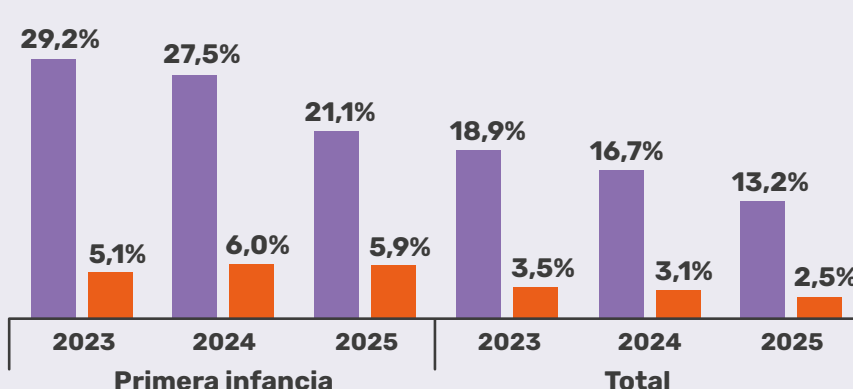
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) - DANE (Valores indicativos).

Nota: Los títulos presentados con (*) son indicativos y presentan un coeficiente de variación.

Revisar el entorno en el que crecen nuestra primera infancia es vital para comprender aquellos componentes que pueden potenciar o, a su vez, obstaculizar el desarrollo de los niños, especialmente en el campo de su educación y cuidado. Cuando padres y cuidadores logran acceder a la educación o alcanzan una inserción adecuada al mercado laboral, terminan por garantizar las actividades estimulantes del buen desarrollo de la niñez.

El hogar constituye el escenario central para el desarrollo infantil, con efectos que se extienden más allá de la primera infancia. Heckman (en Fundación Luker, 2023) señala que los programas que incorporan a los padres y al hogar logran cambios permanentes en el entorno del niño, ya que el apoyo continúa una vez termina la intervención, y que las estrategias centradas en habilidades socioemocionales como el carácter y la motivación, no solo en el desarrollo cognitivo, resultan más eficientes. En la misma línea, la OCDE (2025) destaca que las interacciones positivas entre padres e hijos, las actividades estimulantes y el acceso a materiales de aprendizaje en el hogar tienen efectos que se prolongan hasta la adolescencia.

Incidencia de la pobreza monetaria y extrema, total y en hogares con primera infancia*



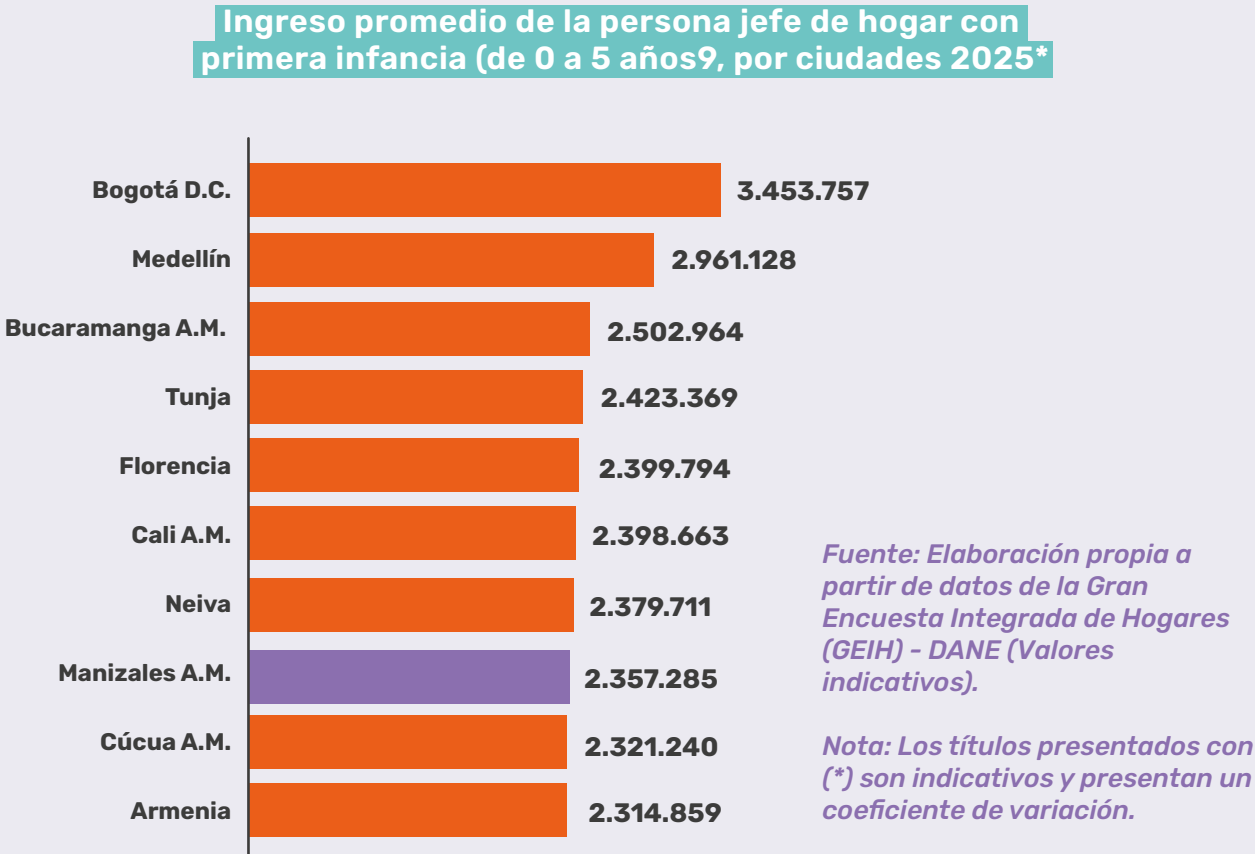
■ Moneteria
■ Extrema

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Pobreza y Desigualdad - DANE (Valores indicativos).

Nota: Los títulos presentados con (*) son indicativos y presentan un coeficiente de variación.

Ahora bien, Manizales es la capital del país con menor incidencia de pobreza monetaria (13,2%) y pobreza monetaria extrema (2,5%). Sin embargo, la proporción de hogares por debajo de la línea de pobreza monetaria en donde hay niños y niñas entre los 0 y 5 años es casi 8 puntos porcentuales más alta, alcanzando el 21%. La pobreza monetaria extrema también impacta en mayor medida a la primera infancia: casi el 6% de los hogares tienen ingresos por debajo de la línea de pobreza monetaria extrema. Esto quiere decir que los nacimientos en la ciudad se están concentrando en los hogares que enfrentan más retos económicos.

Cerrar esta brecha resulta crucial. La evidencia demuestra que la desigualdad nace en la primera infancia: las brechas entre niños y niñas que crecen en hogares con ventajas y los que enfrentan condiciones de desventaja se forman desde los primeros años de vida y tienden a ampliarse con el tiempo (Fundación Luker & United Way Colombia, 2026).



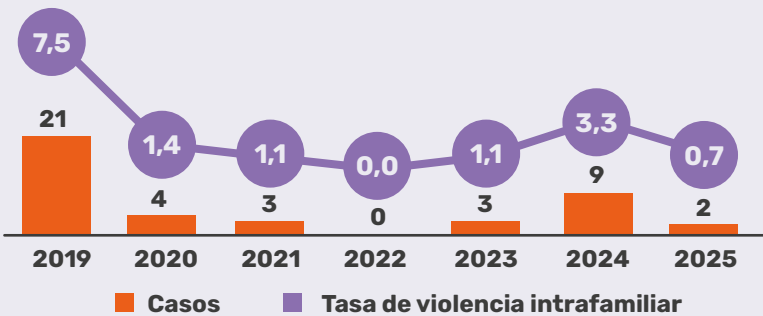
Por otra parte, de acuerdo con datos del DANE, el ingreso promedio de las personas jefes de hogares con presencia de primera infancia ubica a Manizales como la octava capital del país con mejor desempeño en ese sentido. Un mayor nivel de ingresos puede facilitar el acceso a las condiciones materiales adecuadas para el óptimo desarrollo de la primera infancia; sin embargo, existe evidencia de que si bien esas condiciones materiales resultan indispensables, otros aspectos tienen también un rol fundamental. Recibir una crianza de calidad, por ejemplo, resulta aún más determinante que el entorno socioeconómico; y si bien un mayor nivel de ingresos facilita el brindar una crianza de calidad, no la garantiza (Heckman, en Fundación Luker & United Way, 2026).

PROTECCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA FRENTE A LA VIOLENCIA

La población de primera infancia en Manizales continúa disminuyendo, en este proceso ya conocido de transición demográfica. Con menos niños y niñas que proteger, cada caso no solo pesa más dentro de las tasas de las violencias que sufren, sino que además impacta en mayor medida el futuro de la ciudad. Manizales debe fijar como meta llevar a cero estos casos de violencia sexual e intrafamiliar en primera infancia, o al menos sostener la baja registrada para 2025.

Si la ciudad sigue presentando indicadores positivos en delitos de alto impacto en general, se deben poner más enfoque en los fenómenos de violencia que suelen afectar más directamente a los niños y niñas, como la violencia intrafamiliar y los delitos sexuales. Esto requiere, quizás, enfoques menos policiales o de reacción sino de mayor atención integral y prevención. En el mundo se han conocido casos como el Nurse-Family Partnership Program (NFP), en Estados Unidos. “Los niños y niñas que participaron en NFP presentaron reducciones de hasta 80% en casos de abuso y negligencia infantil, además de un 56% menos de hospitalizaciones por lesiones accidentales” (Fundación Luker & United Way Colombia, 2026).

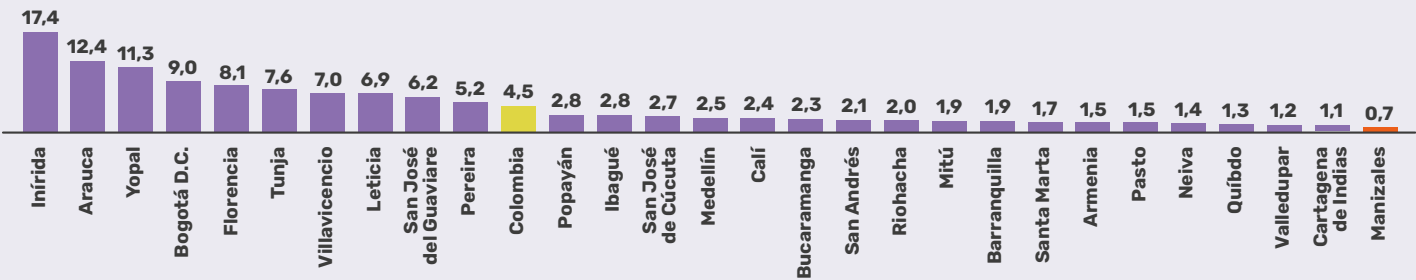
Casos de violencia intrafamiliar contra la primera infancia (de 0 a 5 años), según Medicina Legal*



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y proyecciones de población – DANE
*Tasa sobre 10.000 niños y niñas

Medicina Legal registró una baja en los casos de violencia intrafamiliar contra la primera infancia, de 21 en 2019 a 2 en 2025, con un valor de 0 en 2022. La tasa siguió el mismo recorrido, de 7,5 a 0,7 por cada 10.000 niños y niñas, e incluyó un repunte en 2024 (9 casos, tasa de 3,3) que no continuó en 2025.

Tasa de violencia intrafamiliar contra la primera infancia (de 0 a 5 años), durante 2025 (por cada 10.000 niños y niñas)



Elaboración propia a partir de datos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y proyecciones de población – DANE

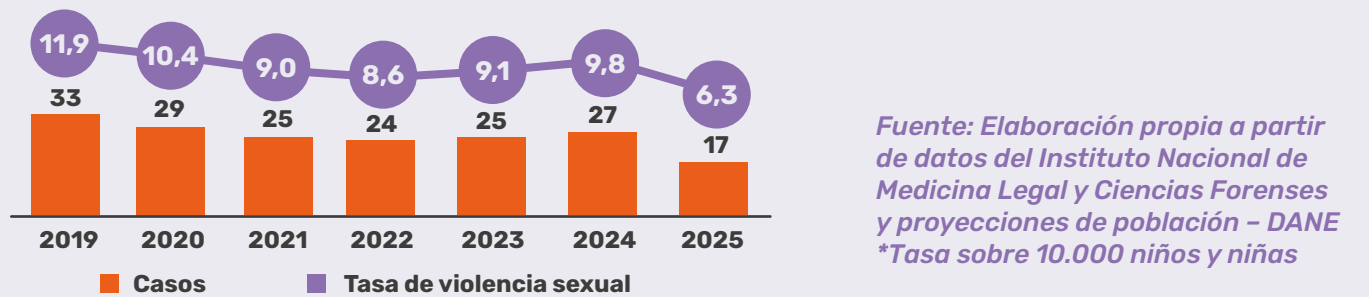
En el escenario del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), en su Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD), entre 2019 y 2025, los ingresos de niños y niñas de primera infancia por violencia o negligencia subieron de 34 a 163 casos. La tasa pasó de 12 a 60 por cada 10.000 niños y niñas. Esto quiere decir que los casos pueden estarse registrando en instancias previas a su judicialización en Medicina Legal. Por lo cual la disminución en Medicina Legal no obedece necesariamente a que las violencias contra la primera infancia se estén reduciendo.

Población de primera infancia que ingresó al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD) por motivo asociado a distintos tipos de violencia, y tasa de violencia y/o negligencia infantil*



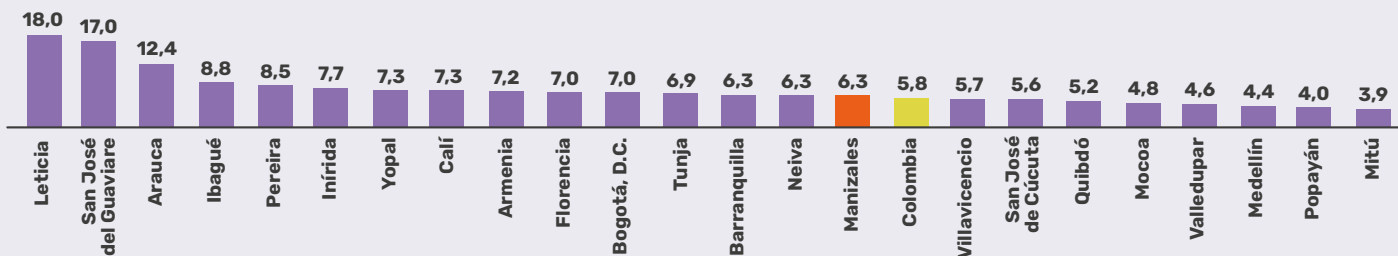
Los presuntos delitos sexuales contra la primera infancia, según Medicina Legal, bajaron de 33 casos en 2019 a 17 en 2025; la tasa pasó de 11,9 a 6,3 por cada 10.000 niños y niñas. Entre 2020 y 2024 los casos se movieron entre 24 y 29 por año, antes de la baja de 2025.

Casos de presuntos delitos sexuales contra la primera infancia (según Medicina Legal) y tasa de violencia sexual*



Al compararnos con las demás ciudades, encontramos que en 2025 hubo un mejor comportamiento en comparación al año 2024, donde se alcanzó a estar en el puesto 3. Aún así, Manizales continúa por encima del promedio nacional.

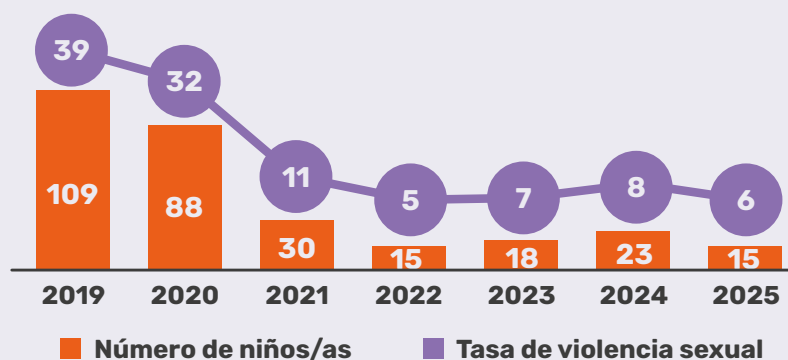
Tasa de presuntos delitos sexuales contra la primera infancia (de 0 a 5 años), durante 2025 (por cada 10.000 niños y niñas)



Elaboración propia a partir de datos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y proyecciones de población – DANE

El motivo de violencia sexual muestra la trayectoria similar dentro del PARD del ICBF. Los casos bajaron de 109 en 2019 a 15 en 2025, y la tasa cayó de 39,2 a 5,5 por cada 10.000 niños y niñas. La caída se concentra entre 2019 y 2022; después, la tasa no vuelve a superar el límite de 10.

Población de primera infancia que ingresó al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD) por motivo de violencia sexual, y tasa de violencia sexual*



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y proyecciones de población – DANE
 *Tasa sobre 10.000 niños y niñas

CONCLUSIONES

● Educación y cuidado

La atención integral del ICBF cubrió al 33% de la primera infancia en 2019; en 2025 bajó a 23%. La cobertura en pre-jardín, jardín y transición sigue la misma tendencia, pues transición pasó de 75% en 2022 a 70% en 2024. En este contexto, los Centros Demostrativos toman relevancia, especialmente en su evaluación de impacto de 2025: allí se encontraron diferencias en las cinco competencias del siglo XXI, entre el grupo de beneficiarios del programa y el grupo de aquellos que no lo recibieron, con incrementos de hasta 44 puntos porcentuales en la probabilidad de alcanzar el nivel de desempeño “superior”. Los niños y niñas que no participaron del programa concentraron sus resultados en el nivel inicial, lo que confirma que estas competencias no surgen sin una intervención pedagógica dirigida. La ciudad debe apostar por el futuro de los Centros Demostrativos dentro de su estrategia de educación y cuidado, y trabajar para consolidar estrategias con impacto demostrado para los primeros años de vida.

● Salud

La tasa de mortalidad de la primera infancia en Manizales fue de 9,2 por cada 1.000 nacidos vivos en 2025, por debajo del promedio nacional (12,4) pero por encima de ciudades como Ibagué (7,1) y Tunja (7,5). El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, 12,8%, supera el promedio nacional (11%). La cobertura de valoración nutricional se mantiene baja y variable, entre 17% y 37% según el año, sin representatividad estadística. Sostener y mejorar la tasa de mortalidad requiere cerrar esa brecha de información, pues sin una valoración nutricional con cobertura y representatividad adecuadas, la ciudad no puede dirigir con precisión sus estrategias de salud y bienestar para la primera infancia.

● Entorno familiar

El 42% de los jefes de hogar con primera infancia alcanzó como máximo nivel educativo básica y media, y un 19,9% adicional no superó la primaria. Solo un 21% llegó a nivel universitario o posgrado. En cuanto a actividad principal, el 56% trabaja y el 24,3% se dedica a oficios del hogar. Estos datos muestran una población de cuidadores con acceso limitado a educación superior y con el trabajo como principal ocupación. En cualquier propuesta de desarrollo que venga, la ciudad necesita diseñar programas de apoyo a los cuidadores ajustados a su situación educativa y laboral real.

CONCLUSIONES

● Bienestar material

La pobreza monetaria en los hogares con primera infancia pasó de 29,2% en 2023 a 21,1% en 2025, aun así se mantiene por encima de la tasa total de la ciudad (13,2% en 2025). El ingreso promedio de los jefes de hogar con primera infancia en Manizales, de \$2.357.285, se ubica por debajo del de Bogotá y Medellín. La tendencia de reducción de pobreza es consistente en los tres años, pero la brecha entre los hogares con niños y niñas pequeños y el resto de la población persiste. Cerrar esa brecha, no solo reducir la cifra general, debe ser el objetivo de la política de bienestar dirigida a esta población.

● Protección

Los casos de presuntos delitos sexuales contra la primera infancia, según Medicina Legal, bajaron de 33 en 2019 a 17 en 2025, con una tasa que pasó de 11,9 a 6,3 por cada 10.000 niños y niñas. Los casos de violencia intrafamiliar muestran una tendencia irregular: de 21 en 2019 bajaron a 4 en 2020, llegaron a 0 en 2022, subieron a 9 en 2024, y volvieron a bajar a 2 en 2025. La tendencia general es a la baja en ambos tipos de violencia, pero el repunte de 2024 en violencia intrafamiliar, seguido de una caída fuerte en 2025, pide revisar si ese movimiento responde a cambios reales en el riesgo o a variaciones en el registro y la denuncia. La ciudad debe mantener vigilancia sobre esta serie antes de dar por confirmada la tendencia a la baja.

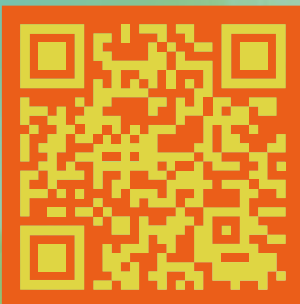
BIBLIOGRAFÍA

- Fundación Luker & United Way Colombia (2026). Qué funciona para el desarrollo, No. 04, Primera Infancia. Buenas prácticas y recomendaciones basadas en evidencia
- Fundación Luker (2023). Qué funciona para el desarrollo, No. 01, Educación. Buenas prácticas y recomendaciones basadas en evidencia
- Fundación Luker, United Way Colombia & Universidad de Manizales (2026). Evaluación de impacto: Centros Demostrativos (educación primera infancia)
- OCDE (2025). Education Policy Outlook 2025
- Unicef (2023). UNICEF Data: Monitoring the situation of children and women
- Unicef, OMS & Banco Mundial (2025). Levels and trends in child malnutrition

MANIZALES
cómo vamos



visítanos



@manizalescomovamos    
@mzalescomovamos 



CÓMO VAMOS EN
PRIMERA
INFANCIA
MANIZALES
2025

PUBLICADO EN 2026

www.manizalescomovamos.org

Aliados



HACEMOS PARTE DE
RED DE CIUDADES
cómo vamos

