

**LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL EN LA POLÍTICA PÚBLICA  
NACIONAL DE PRIMERA INFANCIA: PROGRAMA GESTANTES Y  
LACTANTES DE LA FUNDACION ÉXITO (2006-2014)  
-ESTUDIO DE CASO-**

**ANGÉLICA MARÍA PINZÓN SEGURA**

**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO  
FACULTAD DE CIENCIA POLÍTICA Y GOBIERNO  
BOGOTÁ D.C., 2014**

“La responsabilidad social empresarial en la Política Nacional de Primera Infancia:  
programa gestantes y lactantes de la Fundación Éxito (2006-2014)”

Estudio de caso

Presentado como requisito para optar al título de

Politóloga

En la Facultad de Ciencia Política y Gobierno

Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

Presentado por:

Angélica María Pinzón Segura

Dirigido por:

Wilson Herrera, PhD.

Semestre I, 2014

## RESUMEN

*Dada la importancia de la primera infancia en el desarrollo de la sociedad, el Estado, a través de la gobernanza, trabaja en conjunto con otros actores en el cumplimiento de la Política Pública Nacional de Primera Infancia (PPNPI) para mejorar el bienestar de los niños menores de seis años. Hoy cada vez más empresas, al asumir su responsabilidad social empresarial, se interesan en el tema. A través de la Fundación Éxito, los almacenes Éxito promueven la nutrición de la primera infancia por medio de sus diferentes programas enfocados en nutrición. Entre estos se encuentra el Programa de gestantes y lactantes, el cual se evalúa aquí según las metas del objetivo específico de la PPNPI: promover la salud, la nutrición y los ambientes sanos, desde la gestación hasta los seis años.*

### **Palabras clave:**

*Política pública, primera infancia, gobernanza, responsabilidad social empresarial, salud y nutrición.*

## ABSTRACT

*Due to the impact that early childhood development has on society, the State, through the Governance, has been working with other actors in the fulfillment of the National Public Policy on Childhood (PPNPI as its Spanish acronym) to improve the welfare of children under six years old. Hence, more companies, embracing its Corporate Social Responsibility, are increasingly interested in this subject. As an example, Éxito stores, through its Éxito Foundation, seek to promote early childhood nutrition by means of several programs. Among these is the Gestating and Breastfeeding Mothers Program of the Exito Foundation, to be assessed here according the goals of the PPNPI specific objective: promote health, nutrition and healthy environments, from conception to age six.*

### **Key words:**

*Public policy, early childhood, governance, corporate social responsibility, health and nutrition.*

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi familia, quien siempre ha estado ahí apoyándome. A mí director, por su colaboración en la realización de este trabajo. A la Fundación Éxito por abrirme sus puertas. Y por último, pero no menos importante, a las madres y docentes del Programa de gestantes y lactantes quienes me permitieron, a través de sus experiencias de vida, aprender el verdadero valor del trabajo social.

## CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	1
1.LA GOBERNANZA Y LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL	4
1.1 El concepto de “ Gobernanza” y sus elementos	4
1.2. La responsabilidad social empresarial (RSE) y sus dimensiones	6
1.3 La Gobernanza y la RSE en la Política Publica Nacional de Primera Infancia	9
1.4. La Fundación Éxito y su responsabilidad social	10
1.5. Programa de gestantes y lactantes - Fundación Éxito	12
2. LA POLÍTICA PÚBLICA NACIONAL DE PRIMERA INFANCIA: “COLOMBIA POR LA PRIMERA INFANCIA”	14
2.1. ¿Por qué invertir en la primera infancia?	16
2.2. Objetivos y metas de la PPNPI	16
3. MÉTODO Y POBLACIÓN	19
3.1. Diseño de la investigación	19
3.2. Caracterización de la población del estudio	20
4. ANÁLISIS DE RESULTADOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO SALUD	24
4.1. Cobertura universal del registro civil	25
4.2. Cobertura universal de afiliación al SGSS	26
4.3. Cobertura de vacunación del 95% para menores de cinco años	27
4.4. Control prenatal del 90% en madres de 13-15 años y de 16-18 años	28

4.5. Atención integral y promoción de la primera infancia	28
4.6. Embarazo de adolescentes por debajo del 15%	32
5. ANÁLISIS DE RESULTADOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO NUTRICIÓN	34
5.1. Lactancia materna exclusiva para menores de seis meses	35
5.2 Reducir la prevalencia de desnutrición crónica	39
5.3. Garantizar seguridad alimentaria y nutricional en menores de seis años	40
6. ANÁLISIS DE RESULTADOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO AMBIENTES SANOS	44
6.1. Cobertura de agua potable y saneamiento básico	45
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
BIBLIOGRAFÍA	50

## LISTA DE TABLAS Y FIGURAS

	<b>Pág</b>
Tabla 1. Dimensiones de la responsabilidad social empresaria	9
Tabla 2. Actores principales de la Política Pública Nacional de Primera Infancia	15
Tabla 3. Objetivo específico de la PPNPI, criterios y metas a evaluar	18
Tabla 4. Tipo de familia de la madres y el menor beneficiado	21
Figura 1. Nivel de ingreso económico de la familia beneficiada ...	22
Tabla 5. Asistencia y/o seguimiento de las instituciones a madres e hijos	26
Tabla 6. Uso de anticonceptivos (madre beneficiada)	33
Figura 2. Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva tras ingreso al Programa	36
Tabla 7. Capacitación en lactancia (madres) y seguimiento en peso y talla (hijo[a])	37
Figura 3. Duración de la lactancia materna total y exclusiva a nivel nacional	38

## LISTA DE ANEXOS

- Anexo 1. Encuesta a madres del programa de gestantes y lactantes Fundación Éxito, Bogotá-Colombia.
- Anexo 2. Entrevistas. Grupos Focales.
- Anexo 3. Tablas y Graficas. Programa estadístico SPSS licenciado
- Anexo 4. Tabla. Modelo de atención del programa de gestantes y lactantes, Fundación Éxito.
- Anexo 5. Tabla. Seguimiento al programa de gestantes y lactantes por parte de la Fundación Éxito.
- Anexo 6. Documento. Aspectos éticos.
- Anexo 7. Grafica. Numero de niños beneficiados por la F.E a través de su programa de gestantes y lactantes en Bogotá (2006-2014)
- Anexo 8. Tabla: Inversión Fundación Éxito Programa Gestantes y Lactantes 2014, Bogotá
- Anexo 9. Documento: Guía para la intervención social Fundación Éxito. Abril 2008

Lista de entrevistas (CD-ROM)

## INTRODUCCIÓN

En el informe mundial de UNICEF *Improving Child Nutrition: The achievable imperative for global progress 2013*, Colombia ocupa el puesto 37 entre 81 países cuyos niños poseen retrasos de crecimiento debido a la mala alimentación. Si bien la desnutrición crónica (déficit de talla para la edad) en Colombia ha disminuido durante los últimos años (de 17,9% en 2000 a 13,2% en 2010), aún está lejos de la meta (8% para 2015) de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar [ICBF] 2010, págs. 5-6).

A esto, se une una disminución en la lactancia materna exclusiva a nivel nacional (de 2,2, meses en 2005 a 1,8 meses en 2010), un estancamiento en la lactancia complementaria desde el 2005 (14,9 meses)<sup>1</sup> y “una carencia de acceso a los productos básicos de la canasta familiar, representada en 20 millones de personas o 42% de los hogares del país en hambre” (El Espectador 2013, párr.1). Los más desfavorecidos continúan siendo los niños, hijos de madres más pobres con menor grado de educación y en el área rural (ICBF 2010, pág.6). Esto evidencia la necesidad de fortalecer políticas públicas que incentiven la nutrición de los niños.

La desnutrición infantil se relaciona con más de una tercera parte de las muertes en los países en desarrollo, reduciendo su capacidad intelectual y productiva y perpetuando la pobreza. Así, la nutrición es uno de los mejores indicadores para evaluar el estado de los niños y las niñas. Por tanto, se requiere mayor énfasis en el bienestar de la primera infancia (niños y niñas menores de seis años) del país, como se expresa en la Estrategia de atención integral a la primera infancia:

Entre la gestación y los seis años de vida se desarrollan la mayoría de las conexiones cerebrales, las habilidades básicas del lenguaje, la motricidad, el pensamiento simbólico y las bases de las interacciones sociales. Lo anterior, significa que si bien el desarrollo ocurre a lo largo de toda la vida, es durante los primeros años cuando se sientan las bases (Comisión intersectorial para la atención integral de la primera infancia 2013a, págs.18-19).

Por esto se espera que el Estado y la sociedad en su conjunto, para el desarrollo del país, unan esfuerzos para garantizar el bienestar de la primera infancia. Sin embargo, aún

---

<sup>1</sup> La recomendación de la OMS-UNICEF es de 6 meses para la lactancia materna exclusiva y 24 meses para la lactancia materna complementaria.

existen alrededor de 2.200.000 niños en condición de pobreza y 30% de ellos en pobreza extrema. La ausencia de cobertura total de los más necesitados continúa. Por ejemplo, el Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014, sólo cubrió a 1.200.000 niños a través de su estrategia “de Cero a Siempre”. Así pues, la atención brindada a la primera infancia colombiana es reciente y marginal, por lo que vale la pena avocar por el fortalecimiento de esta etapa.

Este estudio de caso pretende evidenciar la necesidad de otros actores, aparte del Estado, en el cumplimiento de los objetivos de la Política Pública Nacional de Primera Infancia (PPNPI); en particular, el objetivo de promover la salud, la nutrición y los ambientes sanos desde la gestación hasta los seis años. En concordancia con lo anterior, este estudio evalúa el cumplimiento de tal objetivo en el Programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito.

Este objetivo de política pública fue escogido porque se considera que a través de la nutrición, junto a otros elementos que la complementan como la salud, los ambientes sanos y las pautas de crianza, se puede llegar a mejorar el bienestar de la sociedad, disminuyendo los índices de pobreza, de desigualdad y de deserción escolar. Hechos que permitirían el desarrollo de la sociedad a largo plazo.

Se eligió la Fundación Éxito por varias razones. Primero, porque dentro de sus proyectos se encuentra el Programa de gestación y lactancia sana, el cual enfoca su atención hacia la madre para el posterior desarrollo de sus hijos(as). Segundo, porque está apoyada por una de las organizaciones empresariales más grandes del país, que le brinda gran capacidad de recursos y asegura su sostenibilidad. Y tercero, porque su labor en pro del bienestar de la niñez ha sido reconocido en todo el país, principalmente por el Estado, con quien posee varios convenios. Por esta razón, la hipótesis en este trabajo sostiene que la participación de otros actores, como la Fundación Éxito a través de su responsabilidad social, constituye un buen ejemplo a seguir para el cumplimiento de los objetivos de las políticas públicas, en este caso de la PPNPI.

Este estudio se divide en seis capítulos. El primero, a partir del concepto de gobernanza, muestra la necesidad de participación e interacción de otros actores, diferentes al Estado, en el cumplimiento de los objetivos de las políticas públicas; principalmente

debido a que la cantidad de necesidades y expectativas que genera la sociedad, hace que el Estado se quede corto en brindar soluciones a todas éstas. El segundo presenta una visión general sobre la PPNPI, así como los tres criterios a tener en cuenta para la evaluación del Programa de gestación y lactancia sana: la nutrición, la salud y los ambientes sanos. El tercero describe la metodología empleada en este estudio y la caracterización socio-demográfica de la población participante. Entre el cuarto y sexto capítulo se analizan los resultados y se evalúa el cumplimiento de los criterios anteriormente mencionados, a través de las metas que posee el objetivo de la PPNPI estudiado, es decir, la promoción de la salud, la nutrición y los ambientes sanos desde la gestación hasta los seis años. Finalmente, el último capítulo brinda las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

La evaluación se basa en la percepción que poseen las madres participantes respecto al Programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito, a través de un enfoque mixto, mediante el análisis de resultados cuantitativos (encuestas) y cualitativos (entrevistas). Este tipo de análisis mixto permite ampliar el entendimiento de la situación estudiada, y contrastar los resultados obtenidos.

La presente investigación ejerció cambios en su título debido a que se confundió el programa de gestantes y lactantes con la línea de acción: Desarrollo Integral de la primera infancia, que maneja la Fundación Éxito. Esta línea, acoge dentro de sí el programa que se plantea evaluar en este estudio. Sin embargo, se conserva la esencia de la investigación, es decir, el fortalecimiento de la nutrición en la primera infancia.

Este trabajo resulta valioso porque hace un llamado al Estado, a la sociedad y al sector privado sobre la importancia que posee la nutrición de la primera infancia en el desarrollo del país. Adicionalmente, porque es la primera evaluación que la Fundación Éxito obtiene sobre la percepción de las madres beneficiadas por su Programa de gestantes y lactantes, permitiéndole mejorar sus falencias y fortalecer sus aspectos positivos.

## **1. LA GOBERNANZA Y LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL**

El propósito de este capítulo es analizar conceptualmente la relación entre gobernanza y responsabilidad social empresarial (RSE). Este análisis contribuye a comprender el papel que pueden cumplir las empresas privadas en el logro de las políticas públicas, más específicamente en la Política Pública Nacional de Primera Infancia (PPNPI), y a examinar el Programa de gestantes y lactantes bajo la responsabilidad social empresarial de la Fundación Éxito.

La transformación de la sociedad junto a sus necesidades y expectativas, así como la pérdida de la centralidad del Estado, plantean una nueva manera de ver la intervención pública y de encontrar nuevas formas de toma de decisión colectiva. Los gobiernos han perdido capacidades en asuntos vitales de interés general, como la primera infancia por ejemplo, principalmente por las transformaciones políticas, económicas y sociológicas que han ocurrido en el último siglo (Jiménez, et al. 2007, pág. 78). De aquí, que la intervención de varios actores en la formulación e implementación de las políticas públicas sea una manera de respuesta a las necesidades y demandas de la sociedad.

Sin embargo, el Estado continúa siendo el líder y coordinador principal en esta cooperación entre actores, por lo que su obligación como máximo garante de los derechos de la sociedad colombiana permanece.

### **1.1. El concepto de “Gobernanza” y sus elementos**

Como todo concepto en las ciencias sociales, no existe un consenso general respecto a la definición exacta de la gobernanza. Sin embargo, en el presente trabajo se sigue la concepción que nos brindan Jiménez, et al. (2007a, pág. 75) según la cual la gobernanza se refiere a: “la capacidad de autogobierno de una sociedad, prescindiendo de las jerarquías y favoreciendo la adopción de políticas en redes de actores públicos y privados”.

La gobernanza requiere de un cierto equilibrio entre el Estado, la sociedad civil y los demás actores, implicando un desplazamiento del papel del Estado, como único actor, a líder de un grupo diverso de actores en el proceso de toma de decisiones y acciones de las políticas públicas. Va más allá de la capacidad de respuesta frente a las demandas y la ejecución de políticas públicas, e incluye las relaciones existentes entre diferentes actores

en escenarios de interacción más abiertos y participativos. Así, el término de gobernanza tiene en cuenta la interdependencia existente entre actores, concibiendo al Estado como descentrado, menos jerarquizado y con mayores opciones para la participación de la sociedad civil (Jiménez, et al. 2007, pág. 23).

En líneas generales, el término gobernanza: “a) llama la atención sobre los cambios de los gobiernos actuales y b) se centra en el replanteamiento del Estado y en la pluralización de la formación de las decisiones públicas” (Jiménez, et al. 2007, pág. 23). Bajo esta perspectiva se puede argumentar que otros actores, aparte del Estado, pueden contribuir con el bienestar común de la sociedad, permitiéndoles trabajar en conjunto para lograr diferentes objetivos como, por ejemplo, el cumplimiento de las políticas públicas (en este caso la PPNPI).

Existen elementos en común que nos permiten entender la gobernanza de manera más precisa:

-La gobernanza involucra actores no estatales que guardan una estrecha relación entre sí. Esto disminuye los límites entre el sector público y el sector privado, y las organizaciones de voluntariado social (Jiménez, et al. 2007, pág. 85).

-La gobernanza exige pasar “de una dirección jerárquica de la sociedad (concepción tradicional de gobierno) hacia estilos de decisión más cooperativos” (Jiménez, et al. 2007, pág. 83), logrando un mayor llamado a la negociación. En vez de imponer se facilita la manera de llegar a acuerdos, como es el caso del respaldo brindado por parte de la Fundación Éxito a la PNPI. Sin embargo, se pueden presentar casos de conflicto entre los actores que intervienen en la política, principalmente cuando se habla de conciliación de intereses.

-En la gobernanza, “el control jerárquico y la autodeterminación cívica no son opuestos, sino que se combinan entre sí” (Jiménez, et al. 2007, pág.106), por lo que las políticas públicas se convierten en mayor medida en “el resultado de interacciones entre actores públicos y privados” (Jiménez, et al. 2007, pág. 86). De esta manera, el gobierno ya no es el único ente influyente en la toma de decisiones para garantizar el bienestar de la sociedad.

Hasta aquí, se puede indicar que la gobernanza “es un nuevo proceso directivo, una nueva relación entre gobierno y sociedad que difícilmente puede ser ya en modo de mando y control” (Aguilar 2007, pág. 9). La participación y colaboración son ahora concebidas, no bastando la legitimidad que posee el gobierno frente a sus funciones para llevar a cabo las políticas públicas, pues como lo señala Aguilar, “en las actuales condiciones sociales (nacionales e internacionales) el gobierno es un agente de dirección necesario pero insuficiente” (2007, pág. 8).

## **1.2. La responsabilidad social empresarial (RSE) y sus dimensiones**

La empresa como institución social depende de la sociedad para su funcionamiento, pues a partir de esta logra obtener la legitimidad que necesita. En caso contrario, podrían darse varios aspectos negativos, como la disminución en la compra de productos por parte de los clientes, el abandono de los trabajadores, e incluso la imposición de multas y el retiro de estímulos por parte del Estado. De aquí, el interés de la empresa por satisfacer la mayoría de las expectativas de la sociedad, comprometiéndose a que los recursos en ella confiados se gestionen sabiamente. Se puede observar que existe una relación recíproca entre actores, donde cada uno posee sus propios intereses y espera cumplirlos, por lo que apoyar algunas metas sociales garantiza ciertos beneficios, pero conlleva a su vez mayores responsabilidades.

Sin embargo, no se debe malentender la cuestión de los intereses. La perspectiva ética que debe aplicar toda empresa, deja de lado el pensamiento individualista para darle la bienvenida a una interacción social comprometida con el bienestar de todos. En el contexto colombiano, donde el Estado se queda corto en responder a la cantidad de demandas de la sociedad, la empresa ocupa un lugar relevante en la resolución de los problemas sociales. De esta forma se deja a un lado aquella imagen que ve a la empresa y a la sociedad como dos entes apáticos entre sí para tomarlos más bien como dos elementos entretnejidos y dependientes en el bienestar de cada uno.

En los años sesenta, el premio nobel de Economía Milton Friedman afirmó que la única responsabilidad de las empresas hacia la sociedad era generar la máxima riqueza para los propietarios. Esto dio paso a que se forjaran dos posturas diferentes: una, apoyada por la

economía neoclásica y la tradición legal donde la empresa debe gestionarse exclusivamente para beneficio de sus propietarios, es decir, la empresa debe asumir un papel indirecto y pasivo en el bienestar de la sociedad; y la otra, determinada por “las posturas de aquellos que amplían el catálogo de intereses que la empresa debería considerar en su gestión” (Araque y Montero 2006, pág. 28); en otras palabras, una empresa vinculada con los intereses de la sociedad.

Estas posiciones han llevado a que la definición de la responsabilidad social empresarial sea una cuestión compleja. Aunque es importante, no es propósito de este trabajo estudiar las diferentes visiones sobre el rol que debe poseer la empresa en la construcción social, por lo que se acentuará en una sola posición, aquella que considera que una empresa tiene obligaciones con otros grupos sociales, aparte de sus propietarios y accionistas. Siguiendo a Araque y Montero, la concepción que aquí se defiende es:

La RSE es, esencialmente, un acto libre, voluntario, supererogatorio, conducido por la empresa ante la plena conciencia y conocimiento de lo que esa acción implica. Y ello es una consecuencia de su libertad de actuación. Una libertad que comienza con el respeto de unas normas legales, y que está orientada por las exigencias sociales que se manifiestan hacia la empresa (2006, pág. 156).

La razón central de esta forma de concebir la RSE es el hecho de que la empresa es un ente dinámico, que tiene la responsabilidad de dar respuesta a las diversas expectativas que la sociedad actual posee. La empresa no se concibe como un simple agente económico que genera una serie de bienes y servicios, sino como un agente social que se hace responsable ante una serie de demandas de la sociedad. En otras palabras, la RSE trata del buen comportamiento de las empresas y de que sus decisiones atiendan los intereses de las partes afectadas; decisiones que deben basarse en el diálogo constante entre sus actuales grupos de interés o *stakeholders*.

Cuando se plantea la cuestión de la RSE, Joseph Lozano, siguiendo a Carroll, considera que existen varias preguntas claves aquí: “¿han de tener las empresas responsabilidad social? ¿Cuánta y de qué tipo?” (Lozano 1999b, Pág. 105).

Existen diversos trabajos respecto a los diferentes tipos de responsabilidades que posee una empresa, pero quizás el que más ha tenido relevancia en la literatura sobre la RSE es el realizado por Carroll, cuyas cuatro dimensiones sugieren de cierta manera un aumento en las obligaciones de la empresa más allá del beneficio económico; en este

sentido, “es indudable que la naturaleza de las obligaciones que deba asumir la empresa dependerá de ante quién se considere esta responsable” (Araque y Montero 2006, pág. 134). De acuerdo con Carroll, las empresas deben asumir cuatro tipos de responsabilidades, a saber:

1. Responsabilidades económicas: Este es el rasgo diferenciador de la empresa frente a cualquier otro tipo de institución social, y sobre esta categoría descansa el resto de niveles que componen la RSE. Al ser una institución económica, la empresa posee la “responsabilidad de ofrecer los bienes y servicios que la sociedad necesita y desea para la satisfacción de sus necesidades” (Araque y Montero 2006, pág. 87). No engañar al consumidor al producir bienes de calidad y al precio correcto es un ejemplo de este tipo de responsabilidad.

2. Responsabilidades legales: Las normas legales nos permiten conocer aquello que la sociedad espera de los ciudadanos y empresas. Esto es, en definitiva qué expectativas son legítimas y cuáles no lo son. Como dice Habermas, citado por García-Maza (2004, pág. 73), “las normas dan derecho a los miembros de un grupo social a esperar unos de otros, en situaciones dadas, determinadas acciones y les obligan a cumplir las expectativas de comportamiento justificadas de los otros” (1986, pág. 51). En este sentido, la empresa, debe cumplir con unas leyes o normas que son las que garantizan que ciertas expectativas sociales se cumplan. Por ejemplo, las obligaciones legales que tienen que cumplir los almacenes Éxito.

3. Responsabilidades éticas: Se refiere a “aquel conjunto de normas, estándares de conducta y expectativas que los consumidores, empleados, propietarios y comunidad consideran justo” (García-Maza 2004, pág. 180). La ética juega un rol fundamental en la RSE, pues, es la encargada de presentar los criterios de validez moral, es decir, de lo que es correcto y justo. Este tipo de responsabilidades son consideradas como “aquellas áreas en las que la sociedad espera ciertos niveles de comportamiento pero que todavía no se ha podido, o deseado, articular y codificar en una ley” (Araque y Montero 2006 pág. 87); por ejemplo, las buenas prácticas entre empleados.

4. Responsabilidades filantrópicas o discrecionales: Este nivel ya no trata de conductas exigibles sino deseables, con las que la empresa se compromete y no espera nada

a cambio, tratándose de actividades puramente voluntarias (García-Maza 2004, pág. 181). La promoción de la empresa para que sus empleados se interesen y participen como voluntarios en actividades sociales puede considerarse dentro de este tipo de responsabilidad. La Tabla 1 resume estas dimensiones de la responsabilidad, según Carrol.

**Tabla 1. Dimensiones de la responsabilidad social empresarial**

<b>Tipo de responsabilidad</b>	<b>Expectativas sociales</b>	<b>Ejemplos</b>
Económica	REQUERIDO por la sociedad de la empresa	Ser rentable, maximizar el retorno de las ventas, minimizar costos
Legal	REQUERIDO por la sociedad de la empresa	Obedecer las leyes, adherirse a las regulaciones, leyes que afectan a todos los empleados, cumplir con todas las obligaciones contractuales
Ética	ESPERADO por la sociedad de la empresa	Evitar prácticas cuestionables, asumir que la ley es una base para la conducta, afirmar un liderazgo ético
Filantrópica	DESEADO por la sociedad de la empresa	Contribuciones corporativas, programas que apoyen a la comunidad, voluntariado

Fuente: (García-Maza 2004, pág. 88)

### **1.3. La Gobernanza y la RSE en la Política Pública Nacional de Primera Infancia**

Como se señaló en la primera parte de este trabajo, el desarrollo y ejecución de las políticas públicas ya no son obra exclusiva del gobierno, sino que además son el resultado de la interacción y asociación público-privada. La empresa, como lo sugiere García, constituye uno de los elementos clave de este nuevo escenario, adquiriendo mayor espacio de libertad, liderazgo social, y mayores expectativas en la sociedad (García-Maza 2004, pág. 24). Así, la empresa juega un rol relevante en el fortalecimiento de las políticas públicas, pues, a partir de su armonización y articulación se pueden desarrollar acciones de gran impacto gracias a sus mandatos y competencias.

Aunque las empresas no son responsables de todos los problemas sociales, existen muchos casos, como el de la Fundación Éxito, en donde se asume la responsabilidad de

intentar resolverlos. En el mundo de hoy, el gobierno y la empresa trabajan de la mano para el cumplimiento de políticas como las de la primera infancia, y es en este mismo sentido que la RSE se relaciona con la gobernanza, maximizando esfuerzos y generando un mayor impacto en la cobertura y calidad de objetivos como el de la promoción de la salud, la nutrición y los ambientes sanos desde la gestación hasta los 6 años, objetivo específico de la PPNPI y fundamental en el desarrollo de este trabajo.

En la siguiente sección se presenta de manera breve una ilustración sobre la responsabilidad social de la Fundación Éxito junto a su Programa para gestantes y lactantes. Esto, con el objetivo de mostrar la manera como la Fundación se encuentra trabajando de la mano con el gobierno en el cumplimiento de la PPNPI, más específicamente en el objetivo anteriormente mencionado, el cual se evalúa desde el cuarto capítulo.

#### **1.4. La Fundación Éxito y su responsabilidad social**

La Fundación Éxito nació hace 30 años con una orientación específica hacia las poblaciones más vulnerables. En 2006, decide revisar su direccionamiento institucional, conduciéndola a reflexionar sobre el impacto que genera en la sociedad. A partir de aquí, y al considerar el objeto de negocio de Almacenes Éxito S.A., con el rol comercial derivado de la venta de alimentos, la nutrición de la primera infancia se convierte en el eje fundamental de esta fundación.

La Fundación Éxito no es ejecutora directa de los programas que apoya. Su rol consiste en generar alianzas con instituciones públicas, privadas, público-privadas o comunitarias con habilidades y recursos para adelantar programas y proyectos en beneficio de la nutrición infantil. Estas organizaciones sociales u operadoras de proyectos para el desarrollo integral de la niñez deben llevar más de tres años de existencia, tener su sede en las regiones donde almacenes Éxito S.A tiene presencia empresarial, y estar ajustadas a la legislación colombiana.

Dentro de los parámetros de gestión de la responsabilidad social empresarial de la Fundación Éxito se encuentra:

- Apoyar y dinamizar proyectos y procesos de nutrición para los niños, las niñas y las madres gestantes y lactantes en ambientes que promueven el buen trato.
- Convocar la gestión compartida de proyectos de nutrición infantil.

- Promover el reconocimiento y la divulgación de la investigación y programas comunitarios e institucionales en nutrición infantil y de madres gestantes y lactantes.
- Fortalecer las iniciativas que desarrollan las organizaciones gubernamentales, de la sociedad civil y sus comunidades con el propósito de contribuir con su sostenibilidad.
- Participar en la definición de políticas públicas y programas estatales en materia de alimentación y nutrición para los niños, las niñas y las madres gestantes y lactantes.
- Gestionar recursos de cooperación nacional e internacional y transferir la experiencia adquirida a otras entidades que trabajan por la niñez.
- Fortalecer programas de educación que propendan por una nutrición sana<sup>2</sup>

A partir de estos parámetros se puede inferir que las acciones de la Fundación Éxito promueven el cumplimiento de las obligaciones del Estado basadas en el marco que establece la Constitución Política de Colombia, es decir, la atención a los ciudadanos en condición de vulnerabilidad económica, especialmente en lo que se refiere a los derechos de los niños y las niñas. Por esta razón, financian en su gran mayoría instituciones que tengan vínculo y reciban recursos del Estado.

La Fundación Éxito reconoce que para una mayor atención en la primera infancia es necesario el trabajo en conjunto, por ello se encuentra en varios convenios con diferentes entidades públicas y privadas y su participación con los gobiernos locales y nacionales ha ido aumentando (en Medellín, Pasto y Boyacá, por ejemplo). Dos convenios se resaltan:

*Convenio 2530 de 2007 Por la atención integral a la primera infancia<sup>3</sup> en el distrito Capital*, “firmado por 19 socios de instituciones y organizaciones públicas y privadas, para la concreción y sostenibilidad de la Política Pública de primera infancia en Bogotá, con énfasis en la atención integral” (Secretaría de Integración social 2009, párr.1).

*Convenio 529 de Alianza público privada para el impulso a la sostenibilidad de la política pública de primera infancia*. Este convenio es el más grande hasta el momento en referencia a alianzas público-privadas, pues, nunca antes se habían involucrado tantas entidades. Bajo la estrategia “De Cero a Siempre”, se “vinculó 26 entidades gubernamentales, no gubernamentales y de cooperación internacional para aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y económicos orientados a apoyar el diseño,

---

<sup>2</sup> El presente documento no se puede publicar por ser de uso exclusivo y privado de la Fundación Éxito. No obstante, me permito brindar el aparte en el Anexo 9.

<sup>3</sup> Entendida como aquel “conjunto de acciones planificadas, continuas y permanentes de carácter político, programático y social encaminadas a asegurar que en cada uno de los entornos en los que transcurre la vida de las niñas y los niños en la primera infancia existan las condiciones humanas, materiales y sociales que hagan posible su desarrollo y la garantía del pleno ejercicio de sus derechos” (Comisión Intersectorial para la Primera Infancia 2013, pág. 21).

implementación y sostenibilidad, en el nivel nacional y territorial, de la política de atención integral a la primera infancia” (Pinzón 2014b, párr. 3)<sup>4</sup>, lo cual demuestra un gran avance en la cooperación entre actores para lograr un mayor bienestar de la primera infancia colombiana. La contribución de la Fundación Éxito a este convenio nacional estuvo en el mismo nivel e incluso superó algunos aportes gubernamentales, como el del Ministerio de Cultura, el Departamento Nacional de la Prosperidad Social, la Gobernación de Antioquia y la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema, evidenciando su compromiso con la primera infancia. El total de este convenio fue de \$30.232.123.418.

Vale la pena mencionar que la inversión de la Fundación Éxito en 2013 fue de \$19.387.775.248 (\$2.228.211.752 más que en 2012). Estos recursos provinieron de aportes del grupo Éxito, de los clientes de los almacenes, de los empleados, de los proveedores y de recursos propios, distribuyéndose en la atención de 36.656 niños y 2.601 familias gestantes en 72 municipios de 23 departamentos del país (Fundación Éxito 2014, párr.2). Si se comparan estas cifras con el número de niños menores de 6 años en condiciones de pobreza y pobreza extrema en el país, no se llega ni siquiera al 2% de cobertura. Sin embargo, es un avance importante del sector privado, demostrando a través del ejemplo que nos brinda la Fundación Éxito, que otros actores, aparte del Estado, están interesados en el bienestar de la sociedad, lo cual contribuye a una mayor cobertura de niños atendidos en Colombia.

### **1.5. Programa de gestantes y lactantes - Fundación Éxito**

El Programa de gestantes y lactantes inició en 2006, buscando apoyar a las madres en su proceso de gestación y posterior crianza de sus hijos hasta los dos años, pues, durante los primeros 1.000 días (contados desde la concepción) es cuando se tiene mayor influencia en el desarrollo del bebé para mejorar su salud futura y desarrollar su potencial. Luego de los dos años de edad, se espera que el niño o la niña beneficiada continúen en el jardín infantil de la institución patrocinada. Esto con el fin de asegurar los avances adquiridos.

Vale recalcar que el Programa se brinda a nivel nacional a instituciones con jardines infantiles cuyas poblaciones atendidas se encuentran en condiciones desfavorables para mantener una buena nutrición y que además se encuentran recibiendo ayuda de algún ente del Estado. Es decir, madres que sufran algún tipo de riesgo, como por ejemplo

---

<sup>4</sup> Ver Anexo 18.

problemas de violencia intrafamiliar, bajos ingresos económicos y condiciones de hacinamiento en sus hogares, por nombrar unos cuantos.

Dicho lo anterior, es evidente la posición que posee la Fundación respecto al rol que juega la madre en el bienestar de su hijo(a), por lo que este Programa se enfoca en ella como punto de partida para una mejor nutrición del niño(a). Por tanto, si una madre está mal nutrida, y a eso se le suman los diversos problemas familiares, económicos y sociales que padecen, es evidente que sus niños no podrán gozar de las condiciones necesarias para desarrollarse de la manera debida, ocasionándoles un daño irreversible.

De esta manera, el Programa de gestantes y lactantes consiste básicamente en:

Un apoyo y fortalecimiento personal y familiar y en un acompañamiento y fortalecimiento en nutrición. El Programa inicia básicamente fortaleciendo a las madres gestantes como mujeres, a que acepten su embarazo, alrededor de unos talleres personales en torno a ser mujer y a la sexualidad. Y unos talleres de nutrición para que adquieran pautas saludables para ellas y para sus hijos, adaptándose a los recursos que ellas manejan (Pinzón 2013b, párr. 1)<sup>5</sup>

Existen dos tipos de talleres para las madres: uno de crecimiento personal, acompañado de un psicólogo (no se cumple siempre); y otro nutricional, que se encuentra liderado por una nutricionista. Ambos talleres poseen la participación de un docente.

Además de los talleres, las madres tienen la oportunidad de recibir un mercado mensual por un valor de \$150.000 y un refrigerio, el día que asisten a los talleres. Cada institución plantea, en su propio punto de vista, el tiempo de duración de los talleres y las actividades a realizar en la semana, por lo que no existe un parámetro fijo a seguir entre instituciones. En algunos casos, la Fundación Éxito aporta también recurso humano, material didáctico, actividades lúdicas y se involucra en el mejoramiento de la planta física de las instituciones beneficiadas. El Programa tiene una duración de 10 meses y cada año se decide si se renueva, o no, el contrato entre la institución beneficiada y la Fundación Éxito.

En el siguiente capítulo, se presenta una breve contextualización de la Política Pública Nacional de Primera Infancia (PPNPI) y el objetivo específico a estudiar, para la posterior evaluación del Programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito. A partir de esto, nos basaremos en tres criterios, siendo estos: la salud, la nutrición y los ambientes sanos.

---

<sup>5</sup> Ver Anexo 11

## **2. LA POLÍTICA PÚBLICA NACIONAL DE PRIMERA INFANCIA: “COLOMBIA POR LA PRIMERA INFANCIA”**

En este capítulo se hace una presentación de las razones que justificaron la PPNPI así como sus antecedentes; y se presenta el objetivo a tener en cuenta en esta política pública, junto los criterios y las metas a evaluar.

En la década de los sesenta, iniciaron en Colombia las transformaciones más importantes respecto a la concepción de niñez y la atención que se le brinda. La creación en 1968 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) por ejemplo, se manifiesta como la “primera expresión de voluntad política para proteger a quienes se reconocían como menores en situación irregular” (Comisión Intersectorial para la Primera Infancia 2013, pág.56).

En los años noventa, Colombia como miembro de la Convención Internacional sobre los Derechos del niño, formaliza su compromiso en el bienestar de los niños y niñas a través de la incorporación del artículo 44 en la Constitución Política de 1991. En este artículo se establecen los derechos fundamentales de los niños y se responsabiliza a la familia, la sociedad y al Estado como actores con obligaciones de “asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos” (Constitución Política de Colombia 1991, art. 44).

La Convención Internacional sobre los Derechos del Niño acoge como objetivo fundamental “promover el desarrollo integral de los niños y niñas desde la gestación hasta los 6 años de edad, respondiendo a sus necesidades y características específicas, y contribuyendo así al logro de la equidad e inclusión social en Colombia” (Departamento Nacional de Planeación 2007, pág. 28), y por este mismo compromiso se formula la Política Pública Nacional de Primera Infancia “Colombia por la primera infancia” (PPNPI) a través del CONPES 109 de 2007.

Esta política nace como respuesta a una serie de movilizaciones sociales que se dieron durante principios de este siglo, destacándose el Primer Foro Internacional “Primera Infancia y Desarrollo. El desafío de la década”, en 2003, y el segundo Foro Internacional

“Movilización por la primera Infancia”, en 2005. Ambos sentaron las bases de las definiciones de política pública de primera infancia formuladas por el país.

La PPNPI también puede ser vista como una continuación de una serie de planes y programas nacionales desarrollados bajo el marco de la Ley de infancia y adolescencia del 2006. En dicha ley, se prevé la creación de un Sistema de Protección Social que dé cuenta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, significando un avance significativo en la protección de los derechos de los niños. Llegado a este punto, es importante aclarar la concepción de política pública que se adopta en este trabajo:

Proceso integrador de decisiones, acciones, inacciones, acuerdos, instrumentos y narrativas, adelantado por autoridades públicas con la participación eventual y a veces necesaria de los particulares, y encaminado a prevenir, mitigar o solucionar una situación definida como problemática. La política pública hace parte de un ambiente determinado del cual se nutre y al cual pretende modificar o mantener (Velázquez 2014)<sup>6</sup>.

Es menester mencionar que por *situación definida como problemática* se encuentra el contexto de nutrición de los niños y niñas menores de 6 años en Colombia, y por *particulares* se entiende a todo actor responsable y garante del bienestar de la primera infancia. Los siguientes son los actores más destacados en esta política (Tabla 2):

**Tabla 2. Actores principales de la Política Pública Nacional de Primera Infancia**

Actor	Función
El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	Ente rector y coordinador de la política
El Ministerio de Hacienda y el Departamento Nacional de planeación	Encargados de la planeación y el financiamiento.
Los ministerios de Protección Social, Educación, Cultura, Comunicaciones y Medio Ambiente	Desarrollar estrategias relacionadas con la primera infancia bajo su área encargada
Los Gobernadores, Alcaldes y Consejos de Política Social	Responsables de hacer cumplir las políticas regionales y locales
Las instituciones académicas, ONGs, empresas y medios de comunicación	Difusores de programas y proyectos de Primera Infancia
La sociedad civil organizada y la familia	Encargada de velar por el desarrollo integral de la Primera Infancia, liderar la movilización y hacer veeduría

Tabla elaborada por la autora del presente trabajo de grado con base en la información de (Comisión Intersectorial para la Primera Infancia 2013, pág. 21)

<sup>6</sup> La presente información fue brindada por el profesor de Políticas Públicas de la Universidad del Rosario, Raúl Velásquez Gavilanes a través de conversaciones periódicas sobre este tema por el correo electrónico institucional. Para mayor información: raul.velasquez@urosario.edu.co

La PPNPI formaliza el compromiso que posee no sólo el Estado, sino todos los actores en concentrar e intensificar esfuerzos para darle prioridad a las necesidades de los niños y niñas colombianos menores de 6 años, representados en mejores oportunidades, condiciones de vida y la garantía de sus derechos fundamentales. Así mismo, vale la pena anotar en esta parte, que aunque las metas y recursos que se estipulan en el CONPES 109 de 2007 pueden considerarse desactualizados después de siete años, los contenidos técnicos y la apuesta allí definida continúan siendo pertinentes para este estudio.

## **2.1. ¿Por qué invertir en la primera infancia?**

Como se mencionó en la Introducción a este trabajo, garantizar la buena nutrición en los primeros años de vida es necesario para desarrollar las capacidades cognitivas de los niños y el futuro desarrollo social. Adicionalmente, “se han reportado mayores tasas de retorno de intervenciones en capital humano en la primera infancia que intervenciones en etapas posteriores del ciclo de vida” (Bernal y Camacho 2013, pág. 5). Entre los retornos sociales de este tipo de inversión se destacan: mayor escolaridad, mejores salarios, reducción en la tasa de criminalidad y disminución de dependencia en los programas de asistencia social (Bernal y Camacho 2013, pág. 6). De esta manera, un buen desarrollo durante la infancia trae consigo mejores resultados en el futuro, tanto para la persona como para el Estado y la sociedad en general. La atención prioritaria en las sociedades más vulneradas es necesaria. Por ejemplo:

El desarrollo verbal entre los infantes de estrato 4 y estrato 1 es indiscutible. Niños de 3 años de edad de estrato 1 tienen un rezago de 20 meses en el desarrollo de su vocabulario con respecto al mismo niño de estrato 4 (que corresponde a un 25%), lo que puede explicar de cierta manera, la diferencia salarial de hasta un 8% entre el estrato 4 y el estrato 1 en la adultez (Bernal y Camacho 2013, pág. 6).

Infortunadamente, los recursos del Estado son insuficientes para alcanzar a cubrir la cantidad de niños desamparados, por lo que se hace necesario un esfuerzo mancomunado para llegar a una intervención mayor en favor de los niños.

## **2.2. Objetivos y metas de la PPNPI**

De acuerdo con la OMS, la UNICEF y la Alta Consejería Presidencial para programas especiales, el estado nutricional de un niño se ve influenciado por dos factores principales:

la salud y los ambientes sanos. Estos criterios a evaluar, se optimizan cuando niños y madres tienen acceso a: “una alimentación asequible, diversa y rica en nutrientes; prácticas adecuadas de cuidado materno-infantil; servicios de salud adecuados; y un entorno saludable que incluya agua potable, el saneamiento y buenas prácticas de higiene” (UNICEF 2011, pág.2).

Con respecto a tales factores, la PPNPI posee seis objetivos específicos con metas determinadas para cada uno. Sin embargo, en el presente trabajo se tendrá en cuenta aquel que hace alusión a *la promoción de la salud, la nutrición y los ambientes sanos desde la gestación hasta los seis años*. A partir de este objetivo, surgen los tres criterios a evaluar en el Programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito para evaluar su cumplimiento: La nutrición, la salud y los ambientes sanos. De la misma manera, se tendrán en cuenta las metas detalladas en el documento de la PPNPI en alusión a este objetivo (Ver Tabla 3 en la siguiente página).

Concluyendo este capítulo, se explicó de forma concreta la necesidad de invertir en la primera infancia y la importancia que esta se merece como periodo de vida fundamental en el desarrollo humano. Los criterios y metas presentados bajo el objetivo específico de la PPNPI a tener en cuenta, se evaluarán en los próximos capítulos.

**Tabla 3. Objetivo específico de la PPNPI, criterios y metas a evaluar**

	CRITERIOS		
	SALUD	NUTRICIÓN	AMBIENTES SANOS
<b>METAS</b>	Lograr cobertura universal de registro civil en menores de 1 año <u>(se cumple)</u>	Establecer la práctica de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses <u>(se cumple)</u>	Incrementar la proporción de población atendida con cobertura de agua potable y saneamiento básico <u>(se cumple)</u>
	Lograr cobertura universal de aseguramiento y servicios de salud en el Sistema General de Seguridad Social (SGSS) para todos los niños y niñas menores de 6 años y sus familias <u>(se cumple)</u>	Reducir la prevalencia de desnutrición crónica <u>(no se posee la suficiente información)</u>	
	Alcanzar y mantener las coberturas de vacunación en el 95% para los menores de 5 años en todos los municipios y distritos del país <u>(no se cumple)</u>	Garantizar seguridad alimentaria y nutricional para todos los niños y niñas menores de 6 años, madres gestantes y lactantes en situaciones de pobreza y de pobreza extrema <u>(no se cumple)</u>	
	Incrementar al 90% el porcentaje de mujeres con controles prenatales especialmente en los grupos de 13 a 15 años y de 16 a 18 años <u>(se cumple)</u>		
	Suministrar servicios de salud y programas de promoción y prevención, articulados con iniciativas de cuidado, atención integral y protección de la primera infancia, en todos los programas promovidos por el ICBF <u>(se cumple)</u>		
	Detener el crecimiento del porcentaje de embarazo adolescente <u>(se cumple)</u>		

Tabla elaborada por la autora del presente trabajo de grado con base en la información de (Documento CONPES Social 109 2007)

### 3. MÉTODO Y POBLACIÓN

En este capítulo se describe el método empleado para evaluar los esfuerzos realizados por la Fundación Éxito, a través de su Programa de gestantes y lactantes, en el cumplimiento de la promoción de los criterios de salud, nutrición y ambientes sanos desde la gestación hasta los seis años, objetivo específico de la PPNPI. Estos criterios se analizarán a partir de las metas pertenecientes a este objetivo (Tabla 3).

En primer lugar, se describe el tipo de investigación empleado y otros aspectos metodológicos tenidos en cuenta en su desarrollo. Luego, se ofrece una descripción de la población de estudio; desde el cuarto capítulo, se analizarán los resultados encontrados.

Cada criterio tendrá el mismo orden de revisión: un análisis global sobre el cumplimiento de cada criterio por parte de la Fundación Éxito, y un análisis específico basado en las instituciones beneficiadas y sus diferencias. En el análisis, se contrastará con las cifras de dos estudios nacionales: la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) y la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), ambas de 2010.

#### 3.1. Diseño de la investigación

La presente es una investigación de enfoque mixto<sup>7</sup>: 1) enfoque cuantitativo, de tipo corte transversal, mediante una encuesta; la encuesta se realizó a 64 madres de las tres instituciones beneficiadas por el Programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito en Bogotá: la Fundación Arka con 40 madres beneficiadas; Corporación Minuto de Dios con 60 madres; y el Jardín Gato con Botas con 35 madres. 2) enfoque cualitativo basado en dos tipos de entrevista: grupo focal<sup>8</sup> con entrevista semi-estructurada, realizada a un grupo por cada institución beneficiada, cada uno entre 8 y 10 madres (escogidas de manera aleatoria) (ver Anexo 2); entrevista estructurada, realizada a las maestras, nutricionistas,

---

<sup>7</sup> “Este modelo representa el más alto grado de integración o combinación entre los enfoques cualitativo y cuantitativo. Ambos se entremezclan o combinan en todo el proceso de investigación, o al menos en la mayoría de sus etapas, contemplando las ventajas de cada uno de los enfoques. Aplica a la complementariedad y evita ambigüedades”. (Hernández, et al. 2006, pág. 21).

<sup>8</sup> Permite examinar no solo la opinión de los participantes sino también cómo y por qué piensan de este modo (Hernández, et al. 2006).

directores de las instituciones y representantes administrativos o directivos<sup>9</sup> que se encuentran trabajando en la gestión de este Programa (ver Anexos 10-19).

A partir de un primer borrador de la encuesta (en su mayoría preguntas abiertas) se realizó una prueba piloto con más de 100 mujeres beneficiadas por el programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito. Esta prueba piloto permitió probar la claridad y pertinencia de las preguntas, y propició un acercamiento a las problemáticas y posibles campos de acción para la investigación. Tras reuniones entre el investigador principal y dos asesores metodológicos se corrigió y mejoró la redacción, contenido y conveniencia de las preguntas propuestas, dando lugar a una segunda encuesta, mejorada y aprobada como instrumento de recolección de datos.

El análisis de los resultados cuantitativos se realizó a través del programa estadístico SPSS. Tanto los resultados cuantitativos como los cualitativos se basaron meramente en las percepciones y opiniones de las madres beneficiadas por este programa.

### **3.2. Caracterización de la población del estudio**

La Fundación Éxito beneficia a través de su Programa de gestantes y lactantes a 135 madres junto a sus bebés a nivel Bogotá. Entre éstas, se lograron realizar 64 encuestas a las madres que se encontraban el día de la visita y que estuvieron dispuestas a participar (27 en la Fundación Arka, Julio 3, 2014; 24 en la Corporación Minuto de Dios, 9 de Julio, 2014; y 13 en el Jardín Gato con Botas, Julio 10, 2014) en esta investigación.

En los aspectos demográficos, se encontró que las madres encuestadas se encontraban entre los 14 años (edad mínima) y los 41 años (edad máxima), evidenciando que la mayoría de las madres son jóvenes (23,8 años en promedio). Por su parte, la edad promedio de los niños beneficiados fue de 9,89 meses, con una edad mínima de 0 meses y una edad máxima de 30.

Así mismo, se encontró que el 39% (25) de las madres son solteras y el 61% (39) vive con sus parejas; por lo que la jefatura de la mujer en este programa no es tan alta como

---

<sup>9</sup>Las entrevistas incluyen a dos directores de las instituciones beneficiadas, tres docentes y una nutricionista aportada por la Fundación Éxito, dado que los demás profesionales no tenían disponibilidad para participar en el estudio. Así mismo, se contó con la Coordinadora del Departamento de Inversión Social y Generación del Conocimiento de la Fundación Éxito, así como el Presidente de la Fundación Éxito.

el de las cifras nacionales, más bien se podría decir que existe una tendencia mayor de niños que cuentan con su padre y madre en el núcleo familiar. Sin embargo, se encontró un alto nivel de familias extensas, lo cual puede afectar la distribución de los recursos financieros dentro del hogar. Más de la mitad de la población de estudio (62,5%) vive con sus parientes y otros miembros de su familia, principalmente por tener bajos ingresos económicos, lo cual lleva a que muchas veces existan casos de hacinamiento.

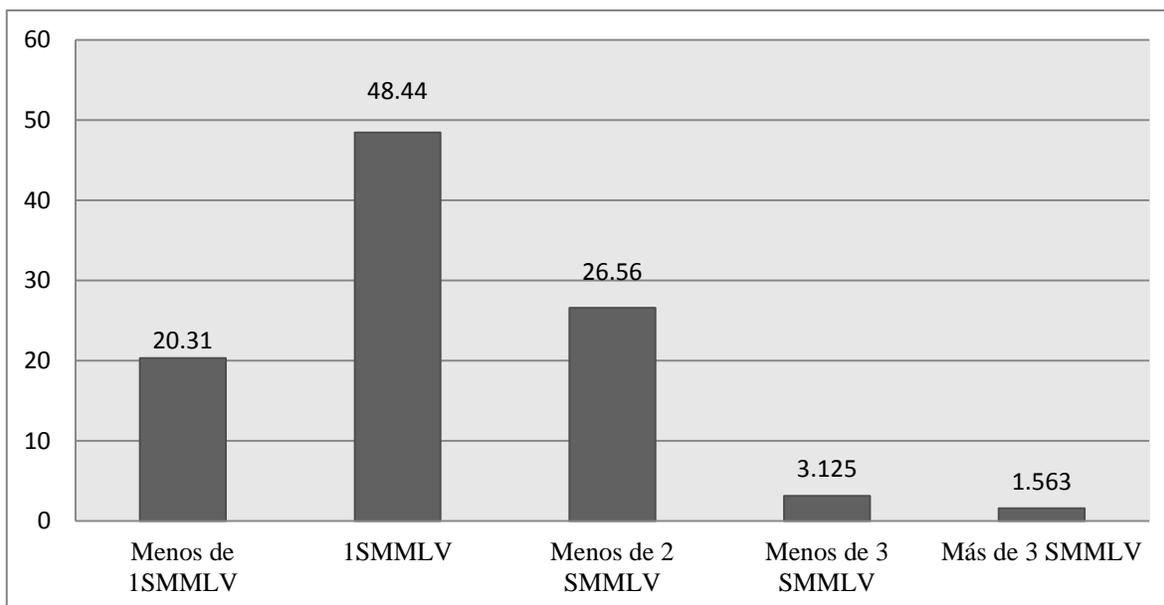
**Tabla 4. Tipo de familia de la madres y el menor beneficiado**

<b>Tipo de familia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Nuclear completa	19	29,7
Nuclear incompleta	5	7,8
Extensa completa	20	31,3
Extensa incompleta	20	31,3
Total	64	100

Tabla elaborada por la autora del presente trabajo de grado a través del software estadístico SPSS con base en las encuestas realizadas.

En relación a lo anterior, se encontró que el 20,31% de los núcleos familiares de estas madres (13 madres) reciben menos de un salario mínimo (\$616.000). El 75% recibe entre 1 y 2 salarios mínimos (48 madres), y el 4,7% más de dos salarios mínimos (3 madres) (Figura 1), evidenciando la preocupante situación económica en la que se encuentran las madres y sus hijos.

**Figura 1. Nivel de ingreso económico de la familia beneficiada**



Grafica elaborada por la autora del presente trabajo de grado a través del software estadístico SPSS con base en las encuestas realizadas.

Por otra parte, se observó que el 64% de las madres (41 madres) mencionaron el bachillerato como su último estudio. Sin embargo, algunas no lo terminaron y muy pocas de ellas han realizado estudios superiores (13 madres). Más de la mitad de las madres (49) poseen uno o dos niños, mientras que el 7,8 % (5 madres) tienen entre 4 y 5 hijos.

Aunque la mayoría de estas madres no poseen estudios superiores, una gran parte sí ha tenido la oportunidad de estudiar, y esto se evidencia en la cantidad de hijos que poseen. Según los testimonios recibidos en los grupos focales, se encontró que las madres con mayores niveles de estudio eran las que más deseos tenían de continuar estudiando, así como las que menos hijos deseaban tener. Por lo tanto, se da la tendencia: a mayor educación menor número de hijos. Esto se relaciona con las cifras de la ENDS 2010, en donde se expone una diferencia de 2,6 años en la concepción del primer hijo entre las mujeres más educadas y las menos educadas (Profamilia 2010c, pág. 117).

En resumen, este grupo de estudio se caracteriza por tener una población mayormente joven, de niveles básicos de educación y con pocos hijos. De la misma manera, se evidencia un importante número de madres cuyas familias son extensas, lo cual,

junto a sus bajos ingresos económicos reducen las oportunidades del niño para obtener una buena calidad de vida. En los siguientes capítulos se analizan los resultados encontrados.

#### **4. ANÁLISIS DE RESULTADOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO SALUD**

Entendemos aquí el término de salud como “el bienestar físico, mental y social de las personas, que permite llevar una vida social y económica productiva” (OMS 1946, pág. 1). En el caso de los niños, la calidad de la salud depende fundamentalmente de los adultos que les rodean, y no simplemente de la infraestructura en salud.

El principal enfoque de la Fundación Éxito es la nutrición de los niños. Sin embargo, para lograrla se necesitan de otros criterios como la salud. La Fundación, a través de los talleres que promueve en su Programa de gestantes y lactantes, busca mejorar los niveles de salud y de calidad de vida de los niños a partir del apoyo a las madres.

La Fundación Éxito se enfoca en este criterio a partir del empoderamiento de la mujer, el fortalecimiento del vínculo familiar, los controles prenatales y la promoción y prevención del cuidado de los niños. Sin embargo, debe realizar una mayor intervención en el seguimiento de la vacunación de los niños.

Tanto los docentes de las instituciones beneficiadas como los representantes de esta Fundación manifestaron que para brindar una salud adecuada a las madres y a los menores beneficiados en este Programa, se les exige la vinculación al Sistema General de Seguridad Social (SGSS), contar con registro civil y el carnet de vacunas. Las madres aceptaron esta condición, pues más del 70% reciben asistencia y/o seguimiento en este aspecto. Sin embargo, en el tema de la vacunación no se llega a la cobertura completa, por lo que la meta relacionada a este aspecto no se cumple.

Las madres manifestaron que a través de los talleres y las visitas domiciliarias ofrecidas se mejoran los niveles de calidad y de salud de ellas y sus hijos. Cada institución maneja de manera diferente el tiempo y los temas brindados en los talleres, lo que influye en cómo cada etapa de la madre y del bebe es atendida. La institución que demostró ofrecer una atención más exclusiva fue la Fundación Arka, con tres grupos (gestantes, bebés lactantes, caminadores) cada uno de 15 madres para ofrecer sus talleres. La Corporación Minuto de Dios tiene dos grupos con 15 madres también (gestantes y con bebés hasta los seis meses; y con niños mayores de seis meses); y el Jardín Gato con Botas sólo posee un grupo con 35 madres.

Los contenidos que se enseñan en los talleres respecto al tema de salud fueron: medidas de prevención de enfermedades comunes en la primera infancia (gripa, tos, diarrea, fiebre), promoción de la actividad física, primeros auxilios, pautas de higiene, vacunación, planificación familiar, sexualidad y cuidado del cuerpo. Estos temas, pasan de voz a voz entre las madres y su círculo cercano, convirtiéndolas en multiplicadoras de información. A su vez, todas las instituciones promueven la planificación familiar y brindan asistencia y/o seguimiento a las madres gestantes en sus controles prenatales.

Presentada la situación general del criterio de salud, pasamos a analizar el cumplimiento de cada una de las metas correspondiente a este criterio, a partir de la gestión realizada por las tres instituciones beneficiadas.

#### **4.1. Cobertura universal del registro civil**

La meta de lograr cobertura universal del registro civil en menores de 1 año se cumple. El registro civil es el instrumento jurídico y administrativo del cual se vale el Estado para el reconocimiento de los derechos y obligaciones de los colombianos frente a la sociedad y la familia. Gracias a éste los niños pueden acceder a las políticas y programas públicos que promueven la supervivencia, el desarrollo y la protección integral, como por ejemplo: la vacunación gratuita. Según la ENDS 2010, en Colombia el 79,3% de los niños y niñas menores de 1 año tiene registro civil, con diferencias sustanciales entre la zona urbana (84,6%) y la rural (67,3%). Sólo un 2,8% de niños a nivel Bogotá se encuentra sin registro civil (Profamilia 2010b, pág.70).

La Fundación Éxito, bajo los convenios con las diferentes entidades estatales en su objetivo de promover el bienestar de la primera infancia, basa su gestión sobre la ley y la promoción de los derechos fundamentales del niño. Por ello, ha establecido como requisitos para las madres que desean entrar en su Programa la inscripción del niño(a) al registro civil y al Sistema General de Seguridad Social, así como el carnet de vacunación del bebe.

Respecto al tema de inscripción al registro civil (ver Tabla 5), aunque casi tres cuartas partes de las madres manifestaron contar con el acompañamiento por parte de la institución beneficiada, aún subsiste un grupo importante de madres que reportaron no recibir acompañamiento o que no les aplica. No queda claro cuáles sean las razones de ello.

Sin embargo, basándose en las visitas y en las entrevistas, se pudo observar que la inscripción al registro civil es una exigencia para acceder al programa. Ninguna madre puede gozar de todos los beneficios que el Programa brinda si no poseen los documentos necesarios, por lo que la madre se ve en la necesidad de adquirirlos, aumentando la cobertura universal que el gobierno está buscando.

**Tabla 5. Asistencia y/o seguimiento de las instituciones a madres e hijos**

Cumple	Inscripción a EPS		Vacunación		Registro civil	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	2	3,1	3	4,7	9	14,1
Sí	59	92,2	57	89,1	47	73,4
n. a./ n. r.	2	3,1	3	4,7	8	12,5
Perdidos	1	1,6	1	1,6	0	0
Total	64	100	64	100	64	100

n. a.: no aplica / n. r.: no responde

Tabla elaborada por la autora del presente trabajo de grado con base en las encuestas realizadas

Otro aspecto a destacar, es que las metas relacionadas con el tema de vacunación y el sistema general de salud poseen mayores porcentajes que esta meta, indicando que existe un número mayor de madres en este Programa que sí han recibido seguimiento por parte de las instituciones beneficiadas en el registro civil de sus niños, pues este registro es obligatorio para poseer EPS y carnet de vacunación. De esta manera, el Programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito sí cumple con esta meta.

#### **4.2. Cobertura universal de afiliación al SGSS**

La meta de lograr cobertura universal de aseguramiento y servicios de salud en el Sistema General de Seguridad Social (SGSS) para todos los niños y niñas menores de 6 años y sus familias se cumple. Aunque no es papel de la Fundación Éxito brindarle a las madres cobertura y servicios de salud, siendo este un deber del Estado, se intenta que todas las madres beneficiadas por ella se encuentren bajo el SGSS, y este control lo ejerce a través de los requisitos que solicita para entrar al Programa. La manera como las instituciones

beneficiadas fomentan este tipo de cobertura es a través de la exigencia de los documentos, y las madres al notar las garantías que este Programa les ofrece se ven forzadas a tenerlos.

Según la ENDS 2010 aún existe un 13% de menores de 20 años a nivel nacional que no se encuentra afiliado a este sistema (Profamilia 2010f, pág.403). En contraste con estas cifras, el presente estudio encontró que el 92,2% de las madres manifestó haber recibido asistencia y/o seguimiento en la inscripción de la EPS del menor (Tabla 5).

Es de notar que las instituciones brindan orientación en la inscripción y responden dudas a las madres que no se encuentran inscritas en este sistema. De aquí que promueva la cobertura universal de aseguramiento y servicios de salud en el SGSS para todos los niños de este Programa, por lo que la meta sí se cumple.

#### **4.3. Cobertura de vacunación del 95% para menores de cinco años**

La meta de alcanzar y mantener las coberturas de vacunación en el 95% para los menores de cinco años en todos los municipios y distritos del país no se cumple en este programa. Pese a que la vacunación es gratuita para los niños y a que el Estado realiza numerosas campañas y jornadas de vacunación, el país no logra una cobertura completa en la vacunación de los niños menores de 5 años. Según la ENDS 2010, el porcentaje de niños de 12 a 23 meses de edad sin esquema completo de vacunación es del 20%, perteneciendo el 3% a Bogotá. (Profamilia 2010d, pág. 240).

En nuestro estudio, el 89,1% de las madres (57) recibió seguimiento por parte de la institución beneficiada en la vacunación del menor, lo que evidencia un alto nivel de madres cuyos niños están siendo vacunados (Tabla 5). Sin embargo, quedan dudas respecto a las 6 madres que contestaron no haber recibido seguimiento o asistencia en este aspecto, pues, este tema debe ser relevante para la salud de los menores. Posiblemente estas madres representan el grupo de madres nuevas, o las instituciones no han sido muy claras en el seguimiento de la vacunación de los niños.

La población que abarca este Programa es de menores de 2 años, aquella cuyas vacunas principales ya deben haber sido aplicadas, por lo que el Programa no cumple con esta meta, conservando menores niveles de vacunación que los nacionales y no alcanzando el 95% de cobertura que la presente meta busca.

#### **4.4. Control prenatal del 90% en madres de 13-15 años y de 16-18 años**

La meta de incrementar al 90% el porcentaje de mujeres con controles prenatales especialmente en los grupos de 13 a 15 años y de 16 a 18 años se cumple. La información sobre la salud materno-infantil es importante en las estadísticas sociales, debido a su relación con dos grupos estratégicos de población en el contexto de las políticas de desarrollo humano: madres e hijos menores de edad. De aquí, la relevancia de haber preguntado a la madre sobre sus controles prenatales.

Según la ENDS 2010, de las mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (13.254), el 80% acudió a un servicio de salud y 19% no tuvo ninguna atención. Los mayores porcentajes de mujeres que no tuvieron controles prenatales se encontraron entre las más jóvenes (de 15 a 29 años de edad) y las de 45 a 49 años; entre las que no tienen educación, y entre las que tienen el índice de riqueza más bajo, características que se relacionan de cierta manera con nuestro grupo de estudio. Sin embargo, como lo evidencia la ENDS 2010, las zonas urbanas del país poseen mejores porcentajes que las rurales, perteneciendo a Bogotá solo un 1,9% de madres sin control prenatal (Profamilia 2010d, pág. 209).

En este estudio, un 62,5% de madres (40) afirmaron haber recibido por parte de sus respectivas instituciones asistencia y/o seguimiento a sus controles prenatales. Un porcentaje alto, si evidenciamos que 32,8% de las madres (21) eran nuevas y no estaban embarazadas cuando empezaron a participar en el programa. Por lo tanto, incluyendo sólo a las madres que fueron gestantes en el Programa y aquellas que se encontraban gestando en el momento del estudio, el porcentaje de mujeres con 4 o más controles prenatales es de 92,5%; es decir, la meta se cumple.

#### **4.5. Atención integral y promoción de la primera infancia**

La meta de suministrar servicios de salud y programas de promoción y prevención, articulados con iniciativas de cuidado, atención integral y protección de la primera infancia, en todos los programas promovidos por el ICBF se cumple. Aunque este Programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito no hace parte del ICBF, las instituciones beneficiadas sí se encuentran de alguna manera relacionadas con él, pues, en

el Jardín Gato con Botas y la Corporación Minuto de Dios un porcentaje importante en la alimentación de los niños que se encuentran en los jardines es brindado por esta institución. De la misma manera, el ICBF y la Fundación Éxito comparten convenios y trabajan en conjunto en favor de la primera infancia. De aquí, la razón por la que se incluye esta meta.

La PPNPI destaca el rol fundamental que posee la familia en la construcción de vínculos afectivos y de socialización en los niños y niñas. El primer soporte de la preservación de su salud se encuentra en la capacidad de los padres y sus cuidadores en adelantar prácticas preventivas, conocer los factores protectores de salud y brindar o buscar atención cuando sea requerida (Ministerio de Protección Social [MPS], 2009, pág.42). Por ello, en este caso de estudio, esta meta se encuentra muy relacionada con las enseñanzas y las actividades que se incluyen en los talleres, además de las visitas domiciliarias que se les realizan a las madres, pues ambas brindan y fortalecen pautas de prevención y promoción de la salud articulados con iniciativas de cuidado hacia la madre y el niño(a).

A nivel nacional, “el porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que permanecieron la mayor parte del tiempo entre semana con alguno de sus padres o cuidador, disminuyó al pasar de 50,9% en 2012 a 49,3% en 2013, siendo Bogotá la región que registró el mayor porcentaje (37,0%). Por su lado, la permanencia en un hogar comunitario, guardería, jardín o centro de desarrollo infantil pasó de 34,0% en 2012 a 37,7% en 2013” (DANE, 2014, pág. 15). Lo anterior, nos demuestra dos aspectos principales: Los padres están disminuyendo el tiempo de calidad en la crianza de sus hijos y las instituciones educadoras están llegando a ocupar un papel de liderazgo en este aspecto, por lo tanto, es importante involucrar en mayor medida a los padres en todos los aspectos relacionados con sus hijos.

Las problemáticas de las madres de este Programa trascienden las necesidades económicas, las cuales al no ser tratadas pueden generar un mal desarrollo físico, cognitivo, emocional y social en sus hijos, y es a partir de lo anterior que se evidencia la importancia de poseer un recurso humano idóneo y calificado para las madres beneficiadas por este programa, principalmente psicólogos. Infortunadamente, por razones exclusivamente económicas, no todas las instituciones cuentan con el personal adecuado para estas madres

y muchos de ellos son compartidos con las familias de los niños que ya se encuentran en el jardín, lo que genera una población muy grande para un profesional. La excepción es la Fundación Arka, que posee un psicólogo exclusivamente para este programa, el cual es brindado por la Fundación Éxito. Sin embargo, las madres de esta institución expresaron no conocer en persona a tal profesional. Esto disminuye el trato exclusivo de respuesta a las necesidades de estas madres.

Por otro lado, los talleres de crecimiento personal, incluyen una sección de empoderamiento hacia la mujer, los cuales se basan en brindarles a las madres oportunidades potenciales para sentirse productivas. La Fundación Arka, por ejemplo, maneja un proyecto de soya que permite a las madres vender los productos en base a este alimento. El jardín Gato con Botas maneja proyectos de manualidades y clases de baile. Y la Corporación Minuto de Dios, además de manejar manualidades posee un ropero que permite a las madres vender y comprar ropa más económica. De esta manera, se construye la identidad de la mujer en relación con otros roles además del de esposa, madre y ama de casa, permitiéndoles auto emplearse; aumenta su autoestima y les genera estabilidad. A continuación algunos testimonios:

“Los esposos a veces son muy machistas, porque como él trabaja, el aporta, nos hace sentir que solo nuestra función es ser ama de casa, cuidar de la casa y de los niños”.

“Me preocupa como mujer quedarme frustrada en una casa, solamente esperando a que el esposo llegue, y que lo que dice Paola es verdad, que digamos uno no le puede decir: ¡Oiga! quiero eso, porque primero está el servicio, los niños, y ya lo último, y si alcanza esta uno. Eso como mujer es terrible y es deprimente”.

“Los talleres de manualidades ayudan a despejar la mente, a tener la mente ocupada en otras cosas, y no pensar siempre en los problemas que uno tiene porque eso lo absorbe a uno demasiado”. (Pinzón 2014f, pág.4; 2014e, pág. 4; Pinzón 2014g)

Las visitas domiciliarias son manejadas por las tres instituciones para conocer de primera mano la situación en la que se encuentran las madres, y a partir de estas poder brindar consejo, retroalimentar lo aprendido en los talleres, estrechar relaciones y realizar un seguimiento de los aspectos a mejorar. Aquí, el ejemplo a seguir es la Corporación Minuto de Dios la cual (en comparación a las otras dos instituciones que realizan dos visitas domiciliarias al año) genera un mayor seguimiento a las madres al promover una visita domiciliaria por mes, por lo que a mayor cantidad de visitas mayor prontitud de respuesta e impacto positivo en el criterio de salud.

Siendo la familia un factor fundamental en la protección, cuidado y atención de la primera infancia, se les preguntó a las madres sobre la inclusión de su pareja en este programa. Se encontró que el 75% de las madres (48) respondieron haber sentido que las instituciones se preocupaban por cumplir con este aspecto. Sin embargo, un 23,4% de las madres (14) evidenciaron que el programa no vinculaba a su pareja. Respecto a esto, se puede inferir que las madres eran nuevas, no entendieron la pregunta o realmente no percibieron que su pareja se incluía. En relación a lo anterior, en el trabajo de campo se observó todo lo contrario, pues, se pudo comprobar que varios padres asistían con las madres beneficiadas e incluso algunos de ellos las reemplazaban en los talleres. La Corporación Minuto de Dios, por ejemplo, brinda un taller solo para parejas una vez al mes, evidenciando su enfoque en el fortalecimiento de la pareja.

Otro aspecto a destacar aquí, es que a través de los talleres brindados se fortalece el vínculo madre-hijo. Las madres necesitan afecto y muchas de ellas se sienten solas y sin consejo, lo cual se refleja en el trato hacia sus hijos. El número de niños que no fueron deseados es significativo, muchas de ellas no comían y escondían su embarazo. Ahora, según ellas, demuestran mayor cariño, atención y preocupación por sus bebés. Aquí unos testimonios:

“En mi caso mi bebe no fue planeado ni deseado. Gracias a Arka ya he podido querer a mi hija. No comía, nada. La verdad ha sido mucho el apoyo que me han brindado”.

“Para mí fue muy complicado porque yo no quería tener hijos. A María José, yo no la quería, no quería más. Cuando yo me di cuenta que estaba embarazada pues ya me tocaba tenerla porque ella no tenía la culpa, pero no quería. Yo me vestía de forma que no se me notara el embarazo y cuando llegué al Programa, por mí misma frustración, llegué en malas condiciones, y por medio de la Corporación me aconsejaron, me escucharon y me ayudaron a querer a mi niña”.

“Antes, yo llegaba de trabajar y me acostaba a dormir y la que quedaba a cargo era mi mamá, y ahora no. Yo puedo llegar cansada del trabajo pero primero está mi hija. Antes mi hija ni veía a la mama, no le dedicaba tiempo, ahora es diferente”. (Pinzón 2014f, pág.4; 2014e, pág. 4; Pinzón 2014g, pág.4)

Estos testimonios indican que las madres beneficiadas han cambiado, y ahora se preocupan por no repetir los mismos errores que cometieron con sus otros hijos o que sus padres tuvieron con ellas. Un aspecto que resaltaron los docentes y los directores es que tanto las madres como los niños que mayor tiempo se encuentran en el Programa son los que menos se enferman. De la misma forma, según ellos mismos, comparando a los niños que no se han encontrado beneficiados por el Programa con los que sí lo han estado se

observan diferencias en su ingesta, en su facilidad para aprender a comer, su desarrollo del lenguaje, su peso y talla, su comportamiento tierno y menos agresivo y su comunicación verbal. Asimismo, poseen menores problemas odontológicos (ver Anexo. 14). Vale la pena rescatar la percepción que las madres poseen respecto a la enseñanza que se les brinda en el tema de cuidado y crianza, encontrándose que el 98,4% de ellas lo califican como bueno y excelente.

En resumen, este Programa de gestantes y lactantes promueve la salud de los niños y de las madres a través de las enseñanzas y la atención brindada por las instituciones beneficiadas, por lo que esta meta se cumple.

#### **4.6. Embarazo de adolescentes por debajo del 15%**

La meta de detener el crecimiento del porcentaje de embarazo adolescente, manteniendo esta cifra por debajo del 15% se cumple. La conducta reproductiva de las adolescentes debe ser un signo de alarma para la sociedad en general, pues no solo son los hijos de estas madres quienes se encuentran en mayor riesgo de mortalidad y morbilidad, sino que además los círculos de pobreza se perpetúan gracias al embarazo adolescente, trayendo consigo consecuencias sobre la madre como: “menor nivel de escolaridad, una probabilidad menor en 19% de participar en el mercado laboral, un mayor número de hijos, un aumento en la violencia intrafamiliar, y una probabilidad mayor de casarse más de una vez” (Bernal y Camacho 2013, pág. 9).

El embarazo adolescente se encuentra vinculado estrechamente con el tema de embarazos no planeados ni deseados, por lo que el crecimiento del niño, debido al vínculo afectivo que posee con la madre, puede perjudicarse. Según la ENDS 2010, una de cada cinco adolescentes y jóvenes entre los 15 y 19 años ya es madre o está en embarazo, y uno de cada cuatro nacidos fue reportado como no deseado (Profamilia 2010c, págs. 108-110). Así mismo, el 51% de las menores de 25 años se ha informado sobre educación sexual por la televisión (66 por ciento), el Internet (23 por ciento) y la radio (19 por ciento) (Profamilia 2010g, pág. 484), los cuales muchas veces no brindan la información pertinente. Por esto se hace necesario promover la pedagogía en estos temas, como una manera eficaz para prevenir el embarazo adolescente.

En nuestro estudio, les preguntamos a las madres sobre la capacitación que el programa les brinda en planificación familiar, pretendiendo observar si los talleres han generado un cambio en la prevención de embarazos no deseados. Se encontró un nivel muy alto, 96,3% (61 madres), respecto a la capacitación en este tema (Tabla 6). Así mismo, se percibió un gran número de madres que no deseaban tener más hijos, expresando su interés por la esterilización femenina, mientras aquellas que poseen una pareja estable ya poseen esta operación. Por otro lado, se encontró que más de la mitad de las madres (64,1%) planifican gracias a este programa (Tabla 6), evidenciando un gran interés por parte de la Fundación Éxito en la prevención del embarazo adolescente y no deseado. La meta se cumple.

**Tabla 6. Capacitación en planificación y uso de anticonceptivos (madre beneficiada)**

Cumple	Capacitación en planificación		Uso de anticonceptivos	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	1	1,6	13	20,3
Sí	61	95,3	41	64,1
n. a./ n. r.	2	3,1	10	15,6
Total	64	100	64	100

n. a.: no aplica / n. r.: no responde

Tabla elaborada por la autora del presente trabajo de grado con base en las encuestas realizadas

Concluyendo este capítulo, se puede decir que la Fundación Éxito cumple con la mayoría de las metas pertenecientes al criterio de salud. Sin embargo, el mantenimiento de las coberturas de vacunación a un 95% para los menores beneficiados no se cumple.

## **5. ANÁLISIS DE RESULTADOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO NUTRICIÓN**

La nutrición “hace referencia a un proceso fundamental para el desarrollo integral de la primera infancia, mediante el cual el organismo asimila y aprovecha los nutrientes que obtiene de los alimentos” (Comisión Intersectorial para la Primera Infancia 2013a, pág. 154). Las personas bien alimentadas tienden a ser más saludables y productivas, así como a aprender con mayor facilidad. En sentido inverso, la desnutrición tiene efectos devastadores, reduciendo la capacidad intelectual y productiva de quienes sufren sus efectos y perpetuando la pobreza.

Los índices de desnutrición crónica en los niños y madres beneficiados en este Programa son mejores que los nacionales, y a través de este Programa las madres han logrado incursionar nuevas prácticas de alimentación para ellas y sus hijos. Se esperaba, en consecuencia, que la nutrición fuera el criterio con mejor cumplimiento. Sin embargo, quedan dudas respecto a la manera como la Fundación está aumentando los niveles de seguridad alimentaria de las madres beneficiarias, pues, la mayoría de quejas que se encontraron respecto a este Programa estuvieron relacionadas con la variedad y calidad de los alimentos, principalmente en alusión al mercado que están recibiendo. De esta manera, la meta relacionada con garantizar seguridad alimentaria y nutricional a todos los niños y niñas menores de 6 años, madres gestantes y lactantes en situaciones de pobreza y pobreza extrema no se cumple a cabalidad.

En otro aspecto, las tres instituciones se mostraron pendientes de brindar capacitación a las madres en los temas de nutrición. Se evidenció que se inculcaron nuevos hábitos nutricionales y menús nutritivos y económicos adaptados al entorno de las madres. Así mismo, la lactancia materna es un eje primordial en todas las instituciones, demostrándose que todas las madres se encuentran lactando tanto exclusiva como complementariamente. Por otro lado, se evidenció una mayor ingesta de frutas y verduras, así como de alimentos a los que no estaban acostumbradas las madres.

Aunque las tres instituciones recibieron solicitudes de mejora respecto a la variedad y la cantidad de los productos que ofrece la Fundación Éxito en el mercado, la Corporación

Minuto de Dios fue la institución con mayores dificultades respecto al criterio de nutrición, pues muchas de las madres que se encuentran en ella expresaron no recibir el mercado y evidenciaron problemas con la calidad de sus productos. Finalmente, la entrega de medidas del peso y talla de los niños no se encuentra muy controlada por parte de la Fundación Éxito, entregándose muchas veces fuera del tiempo establecido. A continuación analizaremos el cumplimiento de las metas correspondientes al criterio de nutrición a partir de la gestión realizada por las tres instituciones beneficiadas.

### **5.1. Lactancia materna exclusiva para menores de seis meses**

Si todos los niños fueran alimentados exclusivamente con leche materna desde el nacimiento, sería posible salvar 1,5 millones de vidas en el mundo cada año.

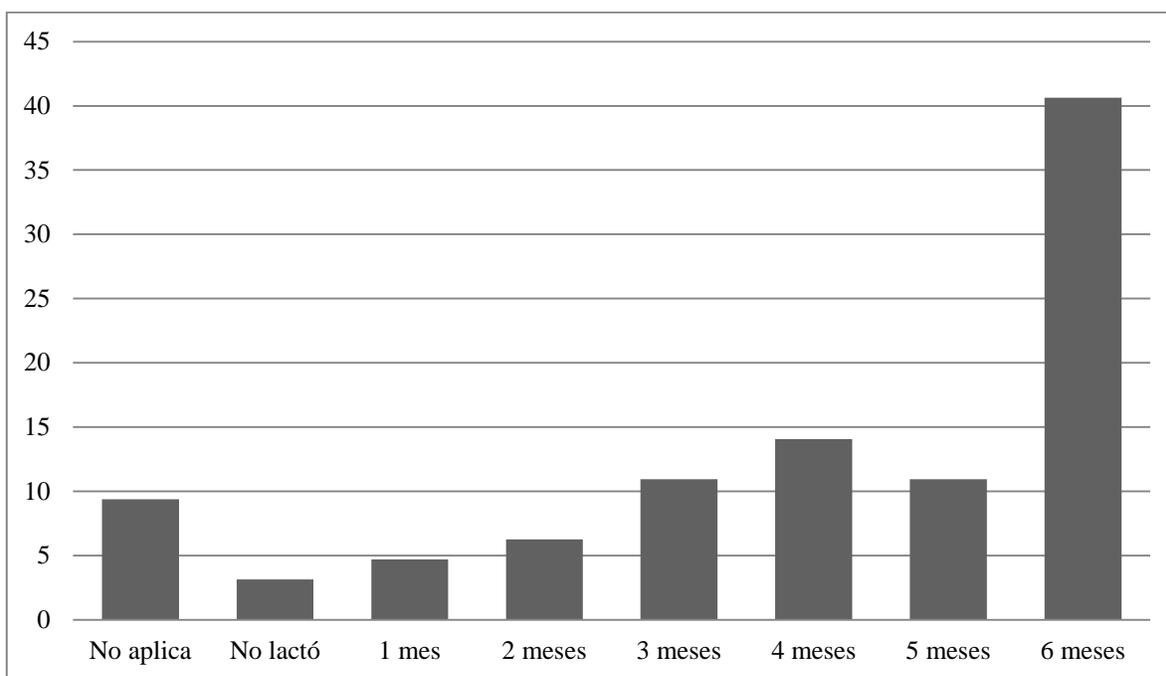
La lactancia materna posee efectos positivos en la salud infantil y materna. Reduce el riesgo de muerte, diarrea, neumonía, meningitis, diabetes tipo I, desnutrición, infecciones urinarias, alergia, hemorragia post-parto, cáncer de mama y ovario, entre otras. Además promueve el vínculo madre-hijo(a), siendo la medida más económica y saludable que una madre le puede brindar a sus hijos (Unicef 2004, párr.1)

En la ENDS 2010, las madres fueron interrogadas sobre la práctica de la lactancia en su último hijo nacido vivo desde noviembre del 2006. Aquí, se evidencian avances notorios y retrocesos con años anteriores. Avances en la cobertura casi total frente al inicio del amamantamiento del hijo(a) al nacer (96%) por ejemplo, lo cual favorece el pronto establecimiento de la lactancia materna. Pero retrocesos en la disminución de la lactancia materna exclusiva, de 2,2, meses a nivel nacional en 2005 a 1,8 meses en 2010. Esto, junto a la suspensión total de la leche materna, en donde a más de la mitad de los niños (67%) se les ha suspendido totalmente este alimento (Profamilia 2010a, págs. 7-13).

En Bogotá, la disminución de lactancia materna exclusiva según los resultados de la ENDS 2010, fue de 3,7 meses en 2005 a 2,6 meses en 2010, no cumpliendo las recomendaciones nacionales e internacionales de lactancia hasta los 6 meses. Así mismo, la prolongación de la lactancia tampoco presenta progresos. Su dotación total se incrementó de manera importante entre 1995 y 2005 (de 11 a 14,9 meses), pero no cambió para 2010 (Profamilia 2010a, págs. 7-13).

En el caso de nuestro estudio, las madres de este Programa lactan más que el promedio nacional. Aunque se observó que los resultados sobre la diferencia de tiempo de lactancia materna exclusiva antes y después del programa de capacitación no son estadísticamente significativos (diferencia de 15 días), quizás por llegar a ser una muestra insuficiente; se encontró que las tasas de lactancia se mantuvieron por encima del promedio de la última ENDS. En este caso, el 76,6% de las madres de este Programa (49) han lactando de manera exclusiva por más de 2,6 meses (Figura 2), acercándose en mayor medida a las recomendaciones de la OMS de seis meses de lactancia materna exclusiva.

**Figura 2. Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva tras ingreso al programa**



Grafica elaborada por la autora del presente trabajo de grado a través del software estadístico SPSS con base en las encuestas realizadas.

En este estudio, los niveles de lactancia materna en las mujeres con estudios básicos y menores ingresos son más altos que el promedio nacional, aspecto en contravía de los datos ofrecidos por la ENDS, los cuales señalan que a mayor educación y riqueza mayor lactancia materna. Esta inconsistencia puede deberse a la importancia que le brindan estas instituciones a la continuidad de la lactancia materna, pues, desde que inicia la madre en el

Programa se le está enfatizando la enseñanza y la práctica de esta. El éxito de la lactancia depende entonces en gran parte de la asesoría que se brinda. Por otra parte, cabe resaltar que la mayoría de las madres no trabaja, por lo que gozan de mayor tiempo y facilidades para lactar.

Se pudo evidenciar también que la capacitación en lactancia materna es mayor que otros temas que se presentan en los talleres. De aquí, que el 90,6% de las madres (58) expresaran haber recibido capacitación por parte de la institución beneficiada en este tema (Tabla 7). El resto de las madres indicaron no haberla recibido por ser nuevas en el programa. En el trabajo de campo, se pudo percatar que todas las madres de las tres instituciones cuyos hijos ya nacieron, se encuentren lactando tanto exclusiva como complementariamente.

**Tabla 7. Capacitación en lactancia (madres) y seguimiento en peso y talla (hijo[a])**

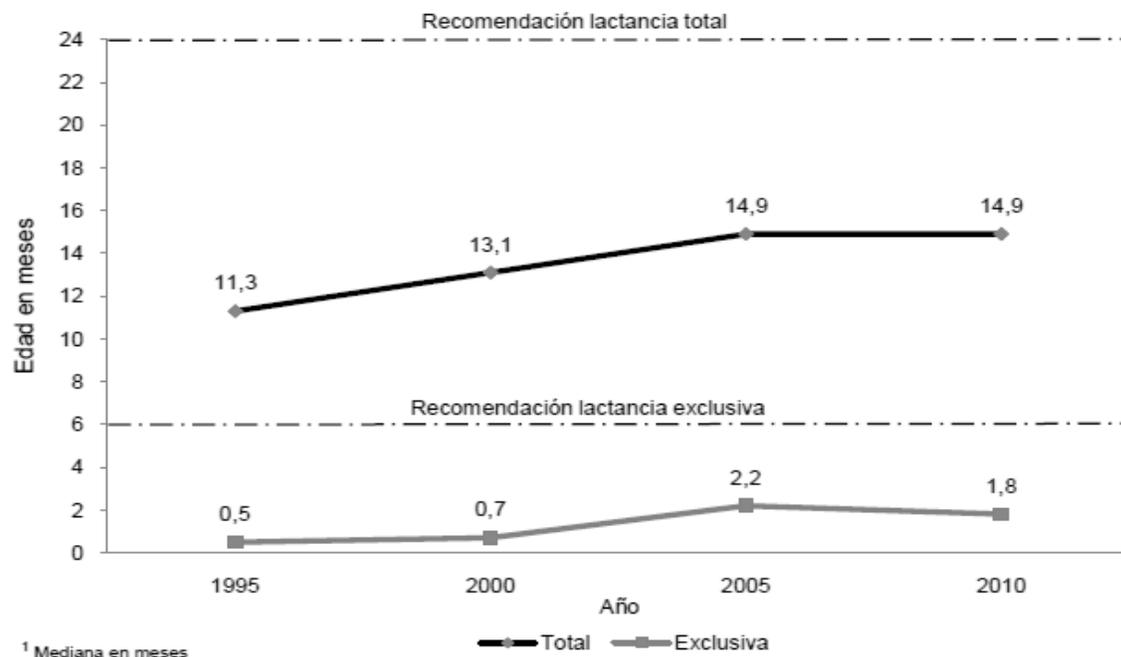
Cumple	Capacitación lactancia		Seguimiento peso y talla	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Sí	58	90,6	54	84,4
No	1	1,6	1	1,6
n. a. / n. r.	4	6,3	9	14
Perdidos	1	1,6	0	0
Total	64	100	64	100

n. a.: no aplica / n. r.: no responde

Tabla elaborada por la autora del presente trabajo de grado a través del software estadístico SPSS con base en las encuestas realizadas.

Se evidenció también que más de la mitad de las madres (60,321%) que se encuentran en este programa lactan de manera complementaria durante más de seis meses, lo cual corresponde a los estándares exigidos por la OMS. El promedio de Bogotá en lactancia materna complementaria es de 16,1 meses y en el Programa de gestantes y lactantes es de 6 y 9 meses. Sin embargo, esto no significa necesariamente que lacten menos al promedio nacional (Figura 3), pues estos resultados se relacionan con la edad promedio de los niños beneficiados y la duración en el programa correspondiendo a 9,89 meses y 9,2 meses respectivamente.

**Figura 3. Duración de la lactancia materna total y exclusiva a nivel nacional**



Fuente: (Profamilia 2010e, pág. 278)

Finalmente, muchas de las madres de estas instituciones tienen otros hijos, por lo que expresaron que sí conocían esta práctica pero el Programa les reforzó y les incrementó los conocimientos que poseían. Otras madres, manifestaron que aunque sus otros hijos recibieron lactancia materna, fue hasta este Programa que recapacitaron sobre la importancia que esta posee en el crecimiento y desarrollo de sus bebés. De la misma manera, las madres expresaron que el tiempo de enseñanza que les brindan en sus EPS respecto a esta práctica no es suficiente, por lo que los talleres de este Programa contribuyen a mejorar y reforzar su práctica, teniendo más tiempo para responder sus dudas. Según ellas la orientación es mucho mejor. Así pues, la Fundación Éxito a través de su Programa de gestantes y lactantes cumple con la meta de establecer la práctica de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, basada en prácticas de enseñanza hacia las madres a través de talleres.

## **5.2 Reducir la prevalencia de desnutrición crónica**

La desnutrición crónica representa una ingesta insuficiente de alimentos que se mide como déficit de altura para la edad. Este tipo de desnutrición es un problema social muy importante porque a corto plazo incrementa en el niño su riesgo a morir y enfermar de ceguera (por falta de vitamina A). Además, produce deterioro neurológico, reduce la función inmune (deficiencia de hierro), retrasa el crecimiento y aumenta la susceptibilidad a las infecciones (deficiencia de zinc) (Instituto de investigación y políticas educativas Universidad Ruiz de Montoya 2012, pág. 4).

Según los informes de la Fundación Éxito, los niños beneficiados a través de sus programas presentan mejores resultados de crecimiento que aquellos a nivel nacional. Esta Fundación registra un 12,7% de sus niños con baja talla mientras que la ENSIN 2010 registra un 13,2%. Aunque es una variación pequeña, es significativa, porque en la información de la Fundación se reportan solo niños en condiciones de vulnerabilidad mientras que en la ENSIN es una población general. Sin embargo, ambas se encuentran lejos de la meta de desnutrición crónica para menores de cinco años, estipulada en los Objetivos del Milenio para 2015 (8,0%).

Infortunadamente, el indicador de desnutrición crónica no se pudo medir en este programa, pues las cifras de peso y talla de los niños y de las madres gestantes en Bogotá no fueron otorgadas por la Fundación Éxito, por razones de confidencialidad y de ajustes y reestructuración al Programa. Sin embargo, el hecho de que se esté tomando el peso y la talla de los niños de manera periódica indica el interés que se posee por disminuir la desnutrición crónica, evidenciado en un 84,4% de madres (54) que aseguran haber recibido seguimiento del peso y la talla de sus hijos (Tabla 7).

En otro aspecto, se encontraron problemas con la entrega oportuna de las medidas del peso y talla de los menores beneficiados, lo cual retrasa el proceso en pro del crecimiento del niño(a). La Fundación Arka, en representación de su nutricionista, manifestó la importancia por realizar esta toma de medidas en mayores lapsos de tiempo, pues, este no es suficiente para realizar un estudio detallado que no solo implique tomar medidas sino además responder las dudas de las madres y retroalimentarlas en los temas vistos en los talleres.

Otros factores que pueden encontrarse en este Programa como determinantes en la reducción de la desnutrición crónica, son los talleres sobre nutrición. A través de los grupos focales, se pudo evidenciar que las madres han reducido ciertos alimentos dañinos para el cuerpo como el azúcar y han incrementado el consumo de verduras y frutas, principalmente a través de los refrigerios que reciben por parte de la Fundación. Aspecto relevante si mencionamos que dos de cada tres gestantes no consumen hortalizas o verduras diariamente, cifra que puede aumentar en las menores de 18 años y en las clasificadas en el nivel 1 del Sisben (ICBF 2010, pág. 15). Transcribimos aquí algunos testimonios:

“Yo tenía la idea de que las verduras se tenían que hacer de una manera y me da más seguridad que la nutricionista me diga que es mejor y que no. Si me lo dice ella estoy más segura”.

“He tomado conciencia de la importancia y del poder que tienen los alimentos en la salud de mi niño”.

“Yo no sabía que se le podía dar a mi niña, pues, yo tenía desconocimiento porque vivo sola con mi esposo. Era muy joven para esa información y los talleres me sirvieron mucho porque ahí fue donde le hice una dieta a la niña para saber que le puedo dar y que no”. (Pinzón 2014f, pág.4; 2014e, pág. 4; Pinzón 2014g, pág. 3)

Los talleres no solo mejoran la nutrición de las mujeres y de sus hijos sino además la de su núcleo familiar, aumentando el bienestar de una población mayor a través del voz a voz, y de la práctica de las madres. Según las beneficiadas, el cambio en el tema de nutrición es notorio. Ahora son madres más informadas, preocupadas y mucho más receptivas a los hábitos nutricionales que involucran a sus hijos y sus familias.

Finalmente, aunque existen pruebas que demuestran el interés de la Fundación Éxito por disminuir la desnutrición crónica, nuestro estudio se enfoca en el Programa de gestantes y lactantes a nivel Bogotá, no existiendo la información pertinente para poder medir su indicador.

### **5.3. Garantizar seguridad alimentaria y nutricional en menores de seis años**

La seguridad alimentaria es “la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, así como el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas para llevar una vida saludable y activa” (Ministerio de Protección Social- Acción Social – UNICEF, 2010, pág. 218). A partir de

esta definición, se pudo encontrar que esta meta fue la más difícil por cumplir, lo que resulta contradictorio y genera confusión, pues, la nutrición es el eje principal de la Fundación Éxito.

La Fundación Éxito les brinda a las madres de este Programa un mercado familiar con un valor de \$150.000, además de un refrigerio los días que asisten a los talleres. Respecto a estos, las madres resaltaron la importancia que estos poseen en la mejora de su situación económica, nutricional y personal, pues, el dinero que ahorran gracias a ese mercado, lo destinan a pagar otros gastos como el arriendo, el transporte, los servicios y las deudas, ofreciéndoles una mejor calidad de vida y empoderando su papel de mujer.

Sin embargo, existen diferentes quejas y sugerencias por parte de las madres hacia el mercado que la Fundación les brinda. Muchas de ellas les gustaría que hubiera mayor variedad de los productos, así como un aumento en la cantidad de arroz y aceite que reciben, siendo estos los dos productos que más consumen.

En relación a la calidad de los productos, se puede decir que es más positiva en unos casos que en otros. Se encontraron fallas, principalmente por parte de las madres de la Corporación Minuto de Dios, las cuales muestran su decepción al recibir por última vez este mercado en el mes de mayo de 2014 y evidenciar una disminución de sus porciones. Según ellas, la Fundación Éxito continúa brindando el mercado solo a aquellas madres que se encuentran bajas de peso (60 madres), por lo que no todas ellas lo reciben (150 madres). Para ellas, aun no existen razones claras por las que unas madres sí reciban este mercado y otras no.

Es importante que todas las madres beneficiadas por este Programa reciban el mercado, pues, como lo expresan los mismos docentes, los productos básicos de una canasta familiar atraen la atención de una madre para participar en los talleres, favoreciendo la incursión de hábitos saludables tanto en la madre como en su hijo, fortalece el vínculo madre-hijo y apoya el proceso de crianza.

En conversaciones con los miembros de la Corporación Minuto de Dios, se identificó la razón por la que las madres mencionaron una disminución de sus mercados. Básicamente el proyecto de este Programa no se pasó a tiempo y no manifestó el nuevo número de madres que cubriría, pues esta institución al pasar a ser Centro de Desarrollo

Infantil (CDI) entorno familiar<sup>10</sup> representa una mayor cobertura (ver Anexo 15). Así pues, gran parte del descontento de las madres respecto al mercado que ya no se les brinda se debe a la parte administrativa de esta institución.

Al respecto conviene destacar algunos testimonios por parte de las madres de esta Corporación:

“El mercado de diciembre llegó bueno, pero el anterior bajó mucho todo. Ya era una panela más pequeña, incluso las marcas las cambiaron, menos kilos, ya no vienen galletas”.

“El mercado que nos entregaba el Éxito era una gran ayuda. He visto compañeras a las que les cambia la preocupación, esa angustia que tienen de no poder tener para el diario vivir, donde ese mercado ha sido una alegría para las familias. Cubría de alguna manera las necesidades básicas de muchas familias. Es triste que el mercado no sea para todas, no sé ¿qué paso?”.

“Es triste que nos hayan quitado el mercadito. Que el niño tenga más peso no significa que no tengamos necesidades. Aquí somos juiciosas” (Pinzón 2014f, pág.4).

Todas las madres de las tres instituciones evidenciaron recibir en algún momento huevos dañados. De nuevo, la Corporación Minuto de Dios, en comparación a las demás, manifestó mayores problemáticas. Alguna que otra madre ha encontrado gorgojo en la pasta, y muchas veces los productos del mercado que reciben están próximos al vencimiento. A su vez, recomendaron refrigerios más frescos, principalmente en los alimentos de panadería, así como el otorgamiento de este a su pareja cuando asista a los talleres, pues, los hace sentir más involucrados. Según este grupo de madres, las marcas de los productos han cambiado tanto en el refrigerio como en el mercado, siendo las anteriores mejores y más ricas. Vale la pena destacar el siguiente comentario:

“Pero yo digo algo, igual si nos van a dar algo que no nos lo den tanto a la fecha. Eso significa que nos están dando algo desechable, algo que los demás dejaron para darnos a nosotros. Debería estar todo fresco, porque, si digamos en el Éxito tienen este arrume de arroz que se va a vencer en 8 días, pues no se justifica. Y pues en esos ocho días uno no se va a comer todo el arroz, por ejemplo” (Pinzón 2014f, pág.4).

Este es un aspecto de alarma y de cambio urgente por parte de la Fundación Éxito y la Corporación Minuto de Dios, pues, aunque gran parte del descontento de las madres se debe a la parte administrativa de la institución beneficiada, la calidad de los productos es responsabilidad de ambas entidades, por lo que deben estar pendientes de la satisfacción y preocupaciones de las madres del Programa, así como de sus sugerencias. La ausencia de

---

<sup>10</sup> Estos centros poseen mayor cobertura de niños y niñas beneficiadas por el Estado, por lo que deben contar con talento humano interdisciplinario y agentes educativos responsables de la atención integral para la primera infancia. (ICBF 2014, párr1).

comunicación entre ambas instituciones es evidente y es necesario que se tomen medidas urgentes para mejorar la calidad alimenticia de este grupo de madres, pues no solo evidenciaron las mayores problemáticas, sino además son las más necesitadas económicamente, perteneciendo al estrato 1.

Por su parte, tanto las madres de la Fundación Arka como las del Jardín con Botas, mencionaron haber recibido su mercado mensual y se encuentran satisfechas con la calidad del refrigerio que se les otorga, principalmente por la ingesta de frutas.

En resumen, se puede decir que la Fundación Éxito cumple con la mayoría de las metas pertenecientes al criterio de nutrición. Sin embargo, preocupa que no todas las madres reciban los productos bajo estándares de calidad excelentes, basados en la cantidad y acceso oportuno para llevar una vida saludable y activa. De aquí, que la Fundación Éxito no cumpla a cabalidad con esta última, principalmente en la Corporación Minuto de Dios.

## **6. ANÁLISIS DE RESULTADOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO AMBIENTES SANOS**

Los ambientes sanos son “entornos físicos, sociales y culturales saludables para habitar cotidianamente y facilitar una manera de vivir y ser. Estos tipos de ambientes intervienen en la protección de la salud de los niños, pues, pueden reducir enfermedades al brindar un saneamiento básico adecuado, como por ejemplo agua potable y condiciones higiénicas apropiadas de la vivienda (Ministerio de Protección Social-Ministerio de Ambiente, vivienda y desarrollo territorial-OPS. 2006, párr.1). Los ambientes donde más se movilizan los niños llegan a ser sus hogares y los jardines infantiles. De aquí la importancia de mantener estos establecimientos en las mejores condiciones para la salud de los niños.

La población que atiende la Fundación Éxito a través de sus programas se caracteriza por ser vulnerable. Por ello, la Fundación Éxito promueve y se asegura que las instituciones que están siendo beneficiadas por ella cumplan con los estándares mínimos de salubridad, es decir, que posean agua potable, alcantarillado y altos estándares de limpieza, para prevenir enfermedades. De la misma manera, se preocupa por brindar entornos saludables a los niños beneficiados, colaborando con el mejoramiento de la infraestructura de las instalaciones.

En este Programa de gestantes y lactantes a nivel Bogotá, la Fundación ha colaborado en la construcción y mejora de algunas áreas de la planta física del Jardín Gato con Botas y ha donado todo el material didáctico de su sala de lectura. En el caso de la Corporación Minuto de Dios se le dotó de libros para el salón donde las madres reciben los talleres de este Programa, y a la Fundación Arka se le otorgó el salón de música.

Es importante destacar que según las docentes y los directores de las instituciones beneficiadas, las condiciones de vivienda de las madres se caracterizan muchas veces por ser húmedas, con muchísimo polvo y expuestas a recibir el viento. Así mismo, existen varios casos de hacinamiento. Sin embargo, todas las instituciones hacen uso de los talleres como medio para mejorar las pautas de higiene y de saneamiento básico. Las instituciones beneficiadas son consideradas por las madres como entornos saludables al poseer agua potable, alcantarillado y brindarles limpieza. Las visitas domiciliarias son una manera de mejorar el entorno donde viven los niños y las madres, pues, según las madres se está

pendiente de algún vidrio roto, tomas de corrientes dañadas, goteras, entre otras, brindando por parte de las instituciones sugerencias a tomar. A continuación analizaremos el cumplimiento de la meta correspondiente al criterio de ambientes saludables a partir de la gestión realizada por las tres instituciones beneficiadas.

### **6.1. Cobertura de agua potable y saneamiento básico**

Existe una alta correlación entre las condiciones materiales en que viven los niños y la salud, siendo la pobreza un factor determinante en la falta de bienestar para la primera infancia. Según la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV)<sup>11</sup>, en 2013, el 91,9% de los hogares en Bogotá contaba con inodoro conectado al alcantarillado como principal servicio sanitario y el 88,5% de los hogares colombianos contaba con servicio de acueducto (87,4% en 2012), siendo la cobertura de servicio de acueducto en Bogotá de 96,8%. Esto evidencia que respecto al tema de cobertura de agua potable y saneamiento básico, Bogotá se encuentra en una de las mejores posiciones. Sin embargo, las condiciones de vivienda no son tan positivas. Según el DANE, en el 2005, el 42% de la población pertenecía a estratos 1 y 2 con ingresos que no sobrepasaban los tres salarios mínimos. En este sector de la población se tiene un déficit en vivienda del 51,9%. De la misma manera, el 10,4% de la población de Colombia vive en una vivienda inadecuada para el alojamiento humano, el 11% vive en hacinamiento crítico y el 7,4% de la población vive en viviendas con servicios inadecuados (DANE 2013, págs. 1-6).

Basándonos en lo mencionado, se le preguntó a las madres sobre las pautas de higiene enseñadas en el Programa y si consideraban que el programa les brindaba un entorno saludable para ella y sus hijos. Ambos aspectos recibieron una respuesta del 100%, evidenciando su papel en la salud de las madres y por consiguiente de los niños.

Algunos temas en los talleres se enfocan en los hábitos de saneamiento básico y su práctica se fortalece en las visitas domiciliarias. Esto puede explicar que los niños y las madres que más tiempo han asistido al Programa son los que menos se enferman. Sin

---

<sup>11</sup> Instaurada desde 1997 por el DANE, como respuesta a la necesidad de caracterizar la población en los diferentes aspectos involucrados en el bienestar de los hogares. El tamaño de la muestra fue de 22.000 hogares aproximadamente, excluyendo la parte rural.

embargo, vale la pena aclarar que aunque las madres poseen saneamiento básico en las instituciones, este tema no se puede cumplir al pie de la letra dada las condiciones de sus viviendas.

Llegado a este punto final, en resumen de los tres criterios anteriormente presentados, se puede decir que aunque la nutrición es el punto focal de la Fundación Éxito, los temas de salud y ambientes sanos se encuentran interrelacionados en todas las instituciones que manejan el Programa de gestantes y lactantes de la Fundación Éxito, lo cual evidencia su búsqueda por cumplir con las metas del objetivo de la PPNPI estudiado. Sin embargo, se encontraron algunas falencias que deben mejorarse como el seguimiento a los niños en su vacunación y la promoción de la seguridad alimentaria, siendo esta última el aspecto más importante a mejorar, pues, no solo fue el que más quejas y sugerencias recibió, sino además se encuentra en el criterio de nutrición, objetivo principal de la responsabilidad social de la Fundación Éxito.

## 7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El presente estudio evidenció que la participación conjunta de la Fundación Éxito y el Estado ha sido muy satisfactoria para las madres beneficiarias del Programa de gestantes y lactantes, valiéndose aquí de la gobernanza para lograr su cooperación en el bienestar de la primera infancia y el fortalecimiento de políticas públicas.

Bajo el objetivo específico de la PPNPI (la promoción de la salud, la nutrición y los ambientes sanos desde la gestación hasta los 6 años) se encontró que la responsabilidad social de la Fundación Éxito, busca cumplir con todas las metas de este objetivo a partir de su Programa para gestantes y lactantes. Sin embargo, unas metas son mejor cumplidas que otras, por lo que se brindan las siguientes recomendaciones para cumplir de manera conjunta las metas del objetivo estudiado:

-Se hace un llamado a la Fundación Éxito para que mantenga una mayor cercanía con las instituciones beneficiadas, esto representado en una mayor supervisión continua tanto del equipo de trabajo como de las necesidades de las madres y niños beneficiados por este programa. Se sugiere poder llegar a un acuerdo sobre las 90 madres que no están recibiendo mercado en la Corporación Minuto de Dios, pues, se puede incrementar la deserción al Programa, lo cual perjudica los avances logrados en ellas y en sus niños. A su vez, se le solicita a la Corporación Minuto de Dios que explique a las madres la verdadera razón de disminución en el mercado, pues, el hecho de que existan madres que no se encuentran bajas de peso, no significa necesariamente que no requieran de esta ayuda, siendo un juicio y una respuesta poco ética.

-Evaluar minuciosamente la calidad de los productos que se están brindando en el mercado, esto incluye revisar su fecha de vencimiento, su empaquetado, su medio de transporte y el tiempo que se toma hasta que la madre recibe el mercado.

-Las instituciones deben realizar un mayor seguimiento respecto a la vacunación de los menores así como aumentar su pedagogía en la importancia que este tema posee en la salud del menor.

-Es de vital importancia invertir en la formación, capacitación, acompañamiento y promoción del recurso humano que se ocupa de los niños en este programa. Aunque la

Fundación Éxito y los docentes de estas instituciones han manifestado que se han brindado capacitaciones, principalmente electrónicas por parte de la Fundación, no han existido presenciales últimamente, por lo que se recomienda brindarlas y aumentarlas, primariamente bajo la rama de la salud afectiva.

-La división de los grupos existentes para brindar los talleres a las madres es fundamental, pues, tanto el desarrollo físico como cognitivo y socio emocional de sus hijos se da de manera diferente acorde a su etapa cronológica. Por ello, se hace un llamado, a excepción de la Fundación Arka, para distribuir los niños por grupos etarios, siendo la mejor opción: madres gestantes, madres lactantes, y madres con niños caminadores.

-Las visitas domiciliarias demostraron fortalecer las enseñanzas brindadas en los talleres así como la relación en pareja y los ambientes sanos, por lo tanto, se aconseja tanto a la Fundación Arka como al Jardín Gato con Botas, aumentar su número, permitiendo un mayor seguimiento de las necesidades de las madres.

-Se recomienda buscar algún acuerdo entre el Distrito y la Fundación Éxito para permitir que los niños que se encontraron favorecidos por este Programa de gestantes y lactantes tengan preferencia en los cupos que se brindan en los jardines de las instituciones donde se brindó el programa de gestantes y lactantes. Ello, a manera de perpetuar la continuidad del desarrollo de estos niños durante su primera infancia y no desaprovechar el potencial adquirido.

-La entrega oportuna de las cifras del peso y la talla de los niños beneficiados es obligatoria para mantener un verdadero control respecto a la desnutrición crónica. Hasta el momento, se entregan después del tiempo y aún existen problemáticas en su desarrollo. Así mismo, su seguimiento no es riguroso por lo que se aconseja coordinar entre las instituciones beneficiadas y la Fundación Éxito una manera de identificar las principales dudas sobre la toma de medidas y las razones por las que no se está cumpliendo con este objetivo.

-En la medida de lo posible, se recomienda poseer un psicólogo, un nutricionista y un trabajador social exclusivamente enfocado en las madres y los niños beneficiados en este programa. Dado el caso que sea muy difícil lograrlo debido a los recursos económicos,

es recomendable buscar alianzas con instituciones educativas como las universidades y el SENA para promover pasantías en áreas de psicología, trabajo social, docencia y nutrición.

-Crear, promover y seguir fortaleciendo los proyectos de empoderamiento de la madre a través del auto empleo. Se evidenció que las madres que poseen mayores niveles de estudio son las que menos hijos desean tener. Por lo tanto, promover sus estudios puede reducir los niveles de embarazos adolescentes no deseados. Alianzas con otras instituciones sería deseable.

-Resulta imposible atender de manera pertinente y con calidad si no se dispone de datos confiables y unificados sobre la atención que se está brindando a las madres y a los niños beneficiados por este programa, por lo tanto, se recomienda a la Fundación Éxito realizar monitoreos y evaluaciones sobre las percepciones que poseen las madres y los docentes vinculados en este programa, pues, existen variables no tangibles que deben tenerse en cuenta para el mejoramiento de su gestión.

## BIBLIOGRAFÍA

### Libros

- Araque, R y Montero, M. (2006). *La responsabilidad social de la empresa a debate*. Barcelona: Icaria.
- Bernal, R. y Camacho, A. (2010). *La importancia de los programas para la primera infancia en Colombia*. Bogotá: Centro de Estudios sobre Desarrollo Económico CEDE - Universidad de los Andes.
- Bernal R. y Camacho A. (2013). *La Política de primera infancia en el contexto de la equidad y movilidad social en Colombia*. Bogotá: Centro de Estudios sobre Desarrollo Económico CEDE - Universidad de los Andes.
- Comisión Intersectorial para la Atención Integral de la Primera Infancia. (2013a). *Estrategia de atención integral a la primera infancia. Fundamentos políticos, técnicos y de gestión*. Bogotá: Presidencia de la República.
- García-Maza, D. (2004). *Ética empresarial. Del diálogo a la confianza*. Madrid: Trotta.
- Jiménez, W., Ramírez, C. y Roncancio, P. (2007). *Gobernabilidad y Gobernanza en la transformación de la acción pública. Propuesta teórica y estudio de caso*. Bogotá: Escuela Superior de Administración Pública.

### Capítulos de libro

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. México: Editorial McGraw Hill. (pág. 20-24)
- Lozano, J (1999a). La ética de la empresa como ética aplicada. En J. Lozano, *Ética y Empresa* (1-34). Madrid: Trotta.
- Lozano, J (1999b). Un debate ilustrativo: la responsabilidad social de la empresa. En J. Lozano, *Ética y Empresa* (75-114). Madrid: Trotta.
- Lozano, J (1999c). Los stakeholders: ¿Qué intereses de que afectados? En J. Lozano, *Ética y Empresa* (115-140). Madrid: Trotta.

### Publicaciones periódicas académicas

- Ancos, H (2007), Políticas Publicas e iniciativa privada en la responsabilidad social empresarial. *Revista del Ministerio de trabajo y asuntos sociales*, (66), 51-80.
- López. A. y Usaquén M. (2011) Reflexiones sobre la relación entre las políticas públicas y la responsabilidad social. *Revista CIFE*, 17 (12) 13-42.

Sara E. Del Catillo (2012). La situación nutricional de la niñez en Latinoamérica: entre la deficiencia y el exceso, de brecha nutricional a deuda social. *Biomédica*, 32 (4), 471-473.

### **Artículos en publicaciones periódicas no académicas.**

El Espectador. (2013, 14 de enero). Colombia no sabe cuánta hambre padece. Disponible en: <http://www.elespectador.com/noticias/nacional/colombia-no-sabe-cuanta-hambre-padece-articulo-396603>

López. C. (2006). *El rol del Estado en la responsabilidad social de las empresas. Un debate necesario*. Montevideo: Instituto de Comunicación y Desarrollo. Disponible en: [http://lasociedadcivil.org/uploads/ciberteca/investigacion\\_4\\_copy.pdf](http://lasociedadcivil.org/uploads/ciberteca/investigacion_4_copy.pdf)

### **Otros documentos**

Aguilar. L. (2007). *El aporte de la política pública y la Nueva Gestión Pública a la gobernanza*. XII Congreso Internacional del CLAD sobre la Reforma del Estado y de la Administración Pública. Disponible en:

<http://old.clad.org/congresos/congresos-antteriores/xii-santo-domingo-2007/aguilarv.pdf>

Asociación de Banco de Alimentos en Colombia (ABACO). (2013). *La nutrición en Colombia*. Disponible en:

[http://www.abaco.org.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=93&Itemid=232](http://www.abaco.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=93&Itemid=232)

Comisión Intersectorial para la Primera Infancia. (2013a). *Estrategia de atención integral a la primera infancia. Fundamentos políticos, técnicos y de gestión*. Bogotá: Presidencia de la República. Disponible en:

[http://www.mineducacion.gov.co/primerainfancia/1739/articles-177829\\_archivo\\_pdf\\_fundamentos\\_ceroasiempre.pdf](http://www.mineducacion.gov.co/primerainfancia/1739/articles-177829_archivo_pdf_fundamentos_ceroasiempre.pdf)

Comisión Intersectorial para la Primera Infancia. (2013b). *Presentación Estrategia Nacional de Cero a Siempre*. Bogotá: Presidencia de la República. Disponible en:

<http://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Documents/DE-CERO-A-SIEMPRE-Version-Comunidad-Academica-2011.pdf>

Constitución de la Organización Mundial de la Salud (1948). Disponible en: <http://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/SP/constitucion-sp.pdf>

DANE. (2014). *Datos definitivos Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2013 (ECV)*. Disponible en:

[http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones\\_vida/calidad\\_vida/Boletin\\_Prensa\\_ECV\\_2013.pdf](http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/calidad_vida/Boletin_Prensa_ECV_2013.pdf)

Departamento Nacional de Planeación (DNP). (2007). *Documento Conpes Social 109 Política Pública Nacional de Primera Infancia “Colombia por la Primera Infancia”*. Bogotá: Departamento Nacional de Planeación.

Fundación Éxito. (2011). *La Primera Infancia: La inversión del presente para el desarrollo humano. Documento guía para la Intervención Social*. Bogotá: Fundación Éxito.

Fundación Éxito. (2013). *Informe de Gestión Fundación Éxito 2012*. Disponible en:

<http://es.scribd.com/doc/138294495/Informe-Gestion-2012-Fundacion-Exito>

Fundación Éxito. (2014). *En 2013 la Fundación Éxito invirtió un 13% más de recursos en la nutrición infantil colombiana*. Disponible en:

<http://www.grupoexito.com.co/index.php/fundacion/1013-en-2013-la-fundacion-exito-invirtio-un-13-mas-de-recursos-en-la-nutricion-infantil-colombiana>

ICBF (2010). *Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia 2010 ENSIN*. Resumen ejecutivo. Disponible en:

<http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/PortalICBF/NormatividadC/ENSIN1/ENSIN2010/Resumenfi.pdf>

ICBF. (2014). *Centros de desarrollo infantil*. Disponible en:

<http://www.portalterritorial.gov.co/moi.shtml?apc=i-x;x;x;x-602&x=84724>

Instituto de investigación y políticas educativas Universidad Ruiz de Montoya- Comunicación y Responsabilidad Social Salgalu (2012). *Desnutrición crónica infantil cero en el 2016: una meta alcanzable*. Disponible en:

[http://inversionenlainfancia.net/infobarometro/boletines/informe\\_desnutricion\\_resumen.pdf](http://inversionenlainfancia.net/infobarometro/boletines/informe_desnutricion_resumen.pdf)

Ministerio de Protección Social - Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial - OPS. (2006). *Entornos saludables: cartilla de los niños y de las niñas*. Obtenido de:

[http://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=272:entornos-saludables-cartilla-de-los-ninos-y-de-las-ninas&Itemid=361](http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=272:entornos-saludables-cartilla-de-los-ninos-y-de-las-ninas&Itemid=361)

Ministerio de Protección Social (MPS). (2009). *Plan Nacional para la niñez y la adolescencia*. Obtenido de:

<https://pwh.dnp.gov.co/LinkClick.aspx?fileticket=jDfZ3HpZfJ0%3D&tabid=341>

Ministerio de Protección Social - Acción Social - UNICEF - Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas. (2010). *Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020*. Bogotá.

Ministerio de Protección Social- ICBF- Dirección de Prevención. (2010). *Protocolo de investigación de la Encuesta Nacional de la situación nutricional en Colombia 2010* Obtenido de:

<http://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/B ase%20de%20datos%20ENSIN%20-%20Protocolo%20Ensin%202010.pdf>

Presidencia Republica de Colombia. (2011). Memorias del lanzamiento Estrategia Nacional de Cero a Siempre. Obtenido de:

<http://www.deceroasiempre.gov.co/Prensa/Documents/Lanzamiento-estrategia-nacional.pdf>

Profamilia. (2010a). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010*. Obtenido de:

<http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-1.pdf>

Profamilia. (2010b). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010*, Capítulo 3, Características generales de los hogares y de la población. Obtenido de:

<http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-3.pdf>

Profamilia. (2010c). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010*, Capítulo 5, Fecundidad en adolescentes. Obtenido de:

<http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-5.pdf>

Profamilia. (2010d). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010*, Capítulo 10, Salud materno infantil. Obtenido de:

<http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-10.pdf>

Profamilia. (2010e). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010*, Capítulo 11, Lactancia Materna y estado nutricional. Obtenido de:

<http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-11.pdf>

Profamilia. (2010f). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010*, Capítulo 14, Afiliación, percepción y uso de servicios del sistema general de seguridad social en salud. Obtenido de:

<http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-14.pdf>

- Profamilia. (2010g). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010*, Capítulo 16, Percepción de la educación sexual. Obtenido de:  
<http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-16.pdf>
- Secretaria de Integración social (2009). Convenio política de Infancia Bogotá. Obtenido de:  
<http://somosmas.org/blog/proyectos/convenio-politica-de-infancia-bogota-secretariade-integracion-social/>
- UNICEF. (2004). ventajas de la lactancia materna. Obtenido de:  
<http://www.unicef.org.co/Lactancia/ventajas.htm>
- UNICEF. (2005). *Estado mundial de la Infancia 2005*. Nueva York, pág. 18.
- UNICEF. (2010). *Registro civil*. Obtenido de: <http://www.unicef.com.co/situacion-de-la-infancia/registro-civil/>
- UNICEF. (2011). *Datos y cifras clave sobre nutrición. Del informe mundial: Improving Child Nutrition: The achievable imperative for global progress*. Obtenido de:  
[http://www.unicef.org/argentina/spanish/UNICEF\\_Reporte\\_Nutricion\\_ESP\\_15-4.pdf](http://www.unicef.org/argentina/spanish/UNICEF_Reporte_Nutricion_ESP_15-4.pdf)
- Velázquez, R. (Julio 7, 2014) Comunicación personal. Profesor de la Universidad del Rosario. Bogotá.

## **Entrevistas**

- Pinzón, A. (Bogotá 19 de noviembre 2013a) Entrevista a María Eugenia Guacheta, Directora, Fundación Arka.
- Pinzón, A. (Bogotá 19 de noviembre 2013b) Entrevista a Janeth Preciado, Profesora y coordinadora del programa de gestantes y lactantes, Fundación Arka.
- Pinzón, A. (Bogotá 19 de noviembre 2013c) Entrevista a Sarilicia Guarín, Nutricionista, Fundación Arka.
- Pinzón, A. (Bogotá 25 de noviembre 2013d) Entrevista a Heidy Constanza Rodríguez, Profesora programa gestantes y lactantes, Corporación Minuto de Dios.
- Pinzón, A. (Bogotá 26 de noviembre 2013e) Entrevista a Ricardo Alfonso Almanzar, Director, Jardín Gato con Botas.
- Pinzón, A. (Bogotá 26 de noviembre 2013f) Entrevista a Flor Alba, Profesora sala lactancia materna y promotora del programa de gestantes y lactantes, Jardín Gato con Botas.

Pinzón, A. (Bogotá 30 de enero 2014a) Entrevista a Gonzalo Restrepo López, ex presidente de los almacenes Éxito, presidente Fundación Éxito y Consejero del Grupo Éxito.

Pinzón, A. (Bogotá 17 de febrero de 2014b) Entrevista a Luz Marina Hoyos, Contratista subdirección de gestión técnica, Dirección de primera infancia, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Pinzón, A. (Bogotá 17 febrero 2014c) Entrevista a Jael Nayibe Bermúdez, Contratista Oficina de planeación y evaluación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Pinzón, A. (Bogotá 16 junio 2014d) Entrevista a Diana María Sepúlveda, Nutricionista dietarí Fundación Éxito.

Pinzón, A. (Bogotá, 26 de junio 2014e.) Entrevista a las madres de la Fundacion Arka.

Pinzón, A. (Bogotá, 07 de julio 2014f) Entrevista a las madres de la Corporacion Minuto de Dios.

Pinzón, A. (Bogotá 08 de julio 2014g) Entrevista a las madres del Jardín Gato con Botas.

## ANEXOS

### **Anexo 1. Encuesta: Madres del programa de gestantes y lactantes Fundación Éxito, Bogotá-Colombia**

#### **ENCUESTA A MADRES DEL PROGRAMA DE GESTANTES Y LACTANTES, FUNDACIÓN ÉXITO BOGOTÁ - COLOMBIA**

**Edad de la madre (en años):** \_\_\_\_\_

**Edad del niño (a) beneficiado (en meses):** \_\_\_\_\_

**Duración en el programa de gestantes y lactantes (en meses):** \_\_\_\_\_

#### **Estado civil**

- |                |                        |
|----------------|------------------------|
| A. Soltera     | D. Viuda               |
| B. Casada      | E. Divorciada/Separada |
| C. Unión libre | F. Otros               |

#### **Sus últimos estudios fueron en**

- |                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| A. Primaria     | D. Universidad               |
| B. Bachillerato | E. Ninguno de los anteriores |
| C. Técnico      |                              |

**¿Por quienes está compuesto su núcleo familiar? (Quienes viven con Usted y el niño(a))**

---

---

---

#### **En conjunto, los ingresos de su núcleo familiar suman**

- A. Menos de un salario mínimo (\$ 616.000)
- B. Un salario mínimo (\$ 616.000)
- C. Menos de dos salarios mínimos (\$ 1.232.000)
- D. Menos de tres salarios mínimos (\$ 1.848.000)
- E. Más de 3 salarios mínimos (\$ 1.848.000)

**¿Cuántos hijos tiene?**

- A. 1

- B. 2
- C. 3
- D. 4
- E. Más de 4

**¿Recibió acompañamiento por parte de este programa en el registro civil de su bebe?**

- A. Si
- B. No

**¿Ha recibido asistencia o seguimiento por parte de este programa en la inscripción suya y de su familia en el Sistema General de Seguridad Social (EPS)?**

- A. Si
- B. No

**¿Se le ha enseñado a amamantar (técnica de lactancia materna) en este programa?**

- A. Si
- B. No
- C. No aplica

**¿ANTES de este programa cuanto lactó de forma exclusiva (única y exclusivamente se le brinda al bebe leche materna) a un hijo (a) no beneficiado(a) por este programa?**

- A. No lactaba antes del programa
- B. No tengo más hijos
- C. 1 mes
- D. 2 meses
- E. 3 meses
- F. 4 meses
- G. 5 meses
- H. 6 meses
- I. No aplica

**¿ANTES de este programa cuanto fue lo máximo que lactó a un hijo(a) no beneficiado(a) por este programa?**

- A. No lactaba antes del programa
- B. No tengo más hijos
- C. 1 mes
- D. 2 meses
- E. 3 meses
- F. 4 meses
- G. 5 meses
- H. 6 meses
- I. De 6 a 9 meses
- J. De 9 a 12 meses
- K. De 12 a 18 meses
- L. De 18 a 24 meses
- M. Más de 24 meses
- N. No aplica

**¿Al hijo (a) que tiene dentro del programa cuanto tiempo lo ha lactado de forma exclusiva (única y exclusivamente se le brinda al bebe leche materna)?**

- A. No lo lacto
- B. 1 mes
- C. 2 meses
- D. 3 meses
- E. 4 meses
- F. 5 meses
- G. 6 meses

**¿Cuánto ha sido el tiempo máximo que ha lactado al hijo (a) que se encuentra beneficiado por el programa?**



## **Anexo 2. Entrevistas: Grupos Focales.**

### **FUNDACION ARKA**

#### **¿Cómo se ha promovido la nutrición en este programa? ¿Qué les han enseñado?**

- Que nuestros hijos tengan las vitaminas, las proteínas, los carbohidratos. La variedad en las comidas. Lo que debe tener un desayuno, un almuerzo la comida
- Lo que debemos comer y lo que no debemos
- También hemos sabido mucho sobre la variedad de la soya. Nos han dado a probar muchas cosas con la soya, es muy rica.
- Yo por lo menos nunca había probado pan de soya, almojábanas, roscones
- Hemos probado cosas nuevas y eso también lo implementamos en la casa.

#### **Antes del programa ¿Cómo eran sus conocimientos de lactancia materna?**

- Yo ya había tenido niños. Pero en mi caso hace 9 años que no tenía, entonces uno recuerda cosas que la profe agrega
- Pues sí sabía algo, pero no sabía por ejemplo que tiene un seno, como la leche se produce y todo.
- Lo que afecta el estado de animo
- Pues, si los conocimientos han mejorado. Generan más conciencia.

#### **¿Ha habido cambios alimenticios en sus hogares ahora en el programa?**

- Las preparaciones porque uno hace las mismas cosas. Aquí uno se da cuenta que hay otras comidas de la que uno está acostumbrado a comer. Por ejemplo aquí nos dieron de refrigerio una vez sándwich de atún y nunca lo había comido.
- También la forma como se preparan las cosas y también destruir muchos mitos. Por ejemplo yo tenía la idea de que las verduras se tenían que hacer de una manera y me da más seguridad que la nutricionista me diga que es mejor y que no. Si me lo dice ella estoy más segura.
- Generar conciencia en el estómago es difícil, especialmente con mis hijos varoncitos. No les gusta mucho las verduras al vapor pero ya se están acostumbrando.
- Antes solo cocinaba arroz, papa, yuca, ahora es más variado
- En mi casa le he bajado al dulce

#### **¿Que opinión tienen respecto al refrigerio que la Fundación éxito les brinda?**

- Es muy bueno, pero no me gusta mucho el jugo con panela.
- Pero es que es mejor la panela que el azúcar y es por eso.
- El jugo de banano es espectacular
- Nos consienten mucho

### **¿Qué opinan respecto a la canasta que les brinda la Fundación?**

- Nos gustaría que le agregaran cosas: queso, yogurt, chocolate, café, fruta.
- No hay sal ni azúcar, bueno hay panela.
- Yo tengo una observación, no sé si les pasa, pero a mí me pasa que me salen muchos huevos dañados. De cada cubeta a mí me salen de 3 a 4 huevos dañados.
- La canasta nos ha ayudado muchísimo a nivel económico. Con lo que ustedes nos dan lo que voy a hacer de mercado lo pago en servicios, arriendo, salgo de deudas.
- Mejora la calidad de vida. El arroz y el aceite son súper importantes. Todos los días los uso.

### **¿Cuánto les está rindiendo esa canasta?**

- A mí me rinde el mes
- Pues el arroz no me alcanza todo el mes. Llegan 15 libras de arroz pero no me alcanza. Ah y el aceite.
- Es que por más que uno tase el aceite no alcanza. Hay que fritar, que para el arroz.
- Yo digo que hay algunos que les rinde a otros dependiendo de la familia.
- Y también ¿sabes qué? El gusto. Hay personas que no les gusta la sardina y el atún. En mi caso si les gusta y yo trato de darle a los niños eso cuando no hay carne. Es una salvación.

### **¿Qué temas han visto hasta el momento?**

- Comunicación, nutrición, vacunación
- Los cuidados de los bebés, alimentación
- Lactancia
- Eso con la profe Sara, con la profe Janeth hemos recibido ejercicios, yoga, masajes para el bebé, bailes, manualidades.
- Esas manualidades son súper porque se están generando proyectos para vender

### **Háblenme un poco más de estos proyectos**

- Aparte de los talleres, la profe Janeth nos está enseñando los miércoles, pues a las que quieren venir, a tejer, a manualidades.
- Usamos el trapillo, y este miércoles empezamos con pintura en arte country.

### **¿Qué es lo que más les ha gustado del programa?**

- Que digamos uno tiene problemas y la profesora lo entiende a uno.
- Nos da consejos
- Ese apoyo, ese fortalecimiento. El psicólogo
- Es el trato de ellas. Como lo ayudan a uno. Por ejemplo la profesora Sara, y la profesora Janeth son una parte fundamental para mí. Me han hecho caer en cuenta de muchas cosas. O sea en cuanto a cómo ellas le llegan a uno es muy bueno, porque igual a uno le pueden estar diciendo

algo y le pueden estar enseñando algo pero si lo no lo hacen con ese amor y ese entusiasmo no es lo mismo.

- Si, el amor. Ellas son supremamente entregadas en el trabajo
- Se preocupan por cada una, no solamente por el grupo en general, en como uno este, que porque uno no vino, el estado de animo de uno, son muy detallistas.
- Por ejemplo a mí me dijeron que estaba muy flaca y eso me gusta porque se nota que se preocupan, que si estoy comiendo bien.
- Por eso la profesora nos reiteró que el mercado, que lo que nos daba, era para consumirlo solo nosotras, no la familia en sí, porque nosotras estamos lactando. Pero pues, eso no pasa. Siempre uno de madre se preocupa, o comen todos o no come nadie. Así uno este lactando. Es difícil pero es por ellos.
- También nos han enseñado el valor de la mujer. Que nos amemos a pesar de las circunstancias, de los problemas
- La autoestima

#### **¿Cómo era el vínculo de su hijo(a) y de ustedes?**

- En mi caso mi bebe no fue planeado ni deseado. Gracias a Arka ya he podido querer a mi hija. No comía, nada. La verdad ha sido mucho el apoyo que me han brindado.

#### **Me han hablado de la profesora y la nutricionista, pero ¿qué tal la psicóloga?**

- Pues digamos en mi caso, no todo el mundo está abierto a un psicólogo. Yo por lo menos sé que la profesora Janeth no tuvo necesidad de decirme Oiga venga, sino que yo acudí a ella, y tengo un proceso con ella y ella me ha ayudado muchísimo
- Pero ella no es la psicóloga. Tiene un nombre raro
- Yo no la conozco
- Yo si la distingo pero no se ha acercado a nosotras

#### **¿Si el programa no existiera a quien recurrirían? ¿Qué estarían haciendo?**

- Yo la verdad estoy sola, no sé a quién recurriría
- Yo recurriría a mi papa, yo le cuento mis cosas, pero pues, no es como acá que uno se distrae, se divierte, conoce gente
- Aprende cosas, se hacen lazos de amistad
- Pues cuando uno está en embarazo, o sea, uno se encierra y no sé si a ustedes les paso pero para mí antes de llegar aquí era frustrante quedarme en mí casa todos los días encerrada y no tener vida social, pues, cuando uno está en embarazo no puede salir tanto, no puede trasnochar, pierde mucha vida social.
- Yo por lo menos estaría en la casa, haciendo oficio

#### **Hablemos del trabajo, ¿alguna de ustedes trabaja?**

- No
- Pues yo después del programa lo que quiero es estudiar

- Pues la fundación nos está ayudando en eso. Nos está ayudando con una preparación para el ICFES
- Pues, si ustedes nos colaboraran con un proyecto para ayudarnos a trabajar seria genial.
- Uy si, pues aquí hay un programa de soya, pero entonces están pocas mamas. Pues están las que tienen el privilegio y el esfuerzo de haber comenzado desde hace tiempo. Y ya les están pagando. Quisiéramos entrar pero hay un límite.

### **¿Existen problemáticas en sus familias por no tener trabajo?**

- Si claro, se necesita siempre otro ingreso, otro salario
- Es que no alcanza, pero es que él bebe está muy pequeño
- Pues mi esposo se desespera que porque es muy poquito sueldo, que para pagar el arriendo, que pa el diario, los servicios
- Aparte de eso los pañales, la leche. Por el momento pañales
- Que la ropa no le quedo, uno se desespera
- Hay algo importante también y es que ellos se preocupan por el hogar, por los niños, pero ¿Quiénes se preocupan por uno? Yo necesito arreglarme por ejemplo mi ropa, darme un gustico. Pero no, aquí uno tiene que esperar. Espera, espera y se va uno descuidando.
- Uno se siente inútil. Si yo trabajara yo podría manejar mi dinero, pero uno entiende que él bebe lo necesita a uno
- Eso son unas cosas que en la Fundación nos han enseñado. Que prevalecen los niños pero también uno como mujer. Que hay que luchar, seguir adelante. Nos han invitado a seguir estudiando.

### **¿Cuáles son esas problemáticas como madre?**

Como mama mi problemática es ir a trabajar y dejarlos chiquitos porque por lo menos con mi hijo mayor yo empecé a dejarlo como a los 2 años y ya con él no se puede. Me preocupa como mujer quedarme frustrada en una casa, solamente esperando a que el esposo llegue, y que lo que dice Paola es verdad, que digamos uno no le puede decir: Oiga quiero eso porque primero está el servicio, los niños, y ya lo último, y si alcanza esta uno. Eso como mujer es terrible y es deprimente.

- Si, como lograr esa independencia económica
- Pero para lograr esa independencia ellos tienen que sufrir porque uno se tiene que alejar de ellos. Lo que dice la profesora Janeth, un niño cuando se aleja de su madre es traumático para él. Como para el como para la mama.
- Para mí por ejemplo, más preocupante, es que ya mi prioridad no es tanto trabajar para tener lo que quiero, sino realizarme como la profesional que quiero ser, y sé que eso es sacrificio. Y la Fundación Arka, esta incluso tratando de ver que mientras nos preparan para el ICFES nos puedan tener a los bebes, porque por ejemplo, esa fue otra, los sábados nos permiten traer los

bebes pero los lunes no que porque necesitamos estar concentradas. Entonces, estamos viendo quien nos puede colaborar teniendo a los niños aquí mismo.

### **¿Cómo es ese vínculo padre-hijo?**

- Mi esposo se empieza a estresar cuando el niño se pone a llorar.
- Por ejemplo mi esposo me dice hay Dios regálame más tiempo para estar con mis hijos. Él dice tiempo para estar con mis niños.
- Yo no vivo con él, pero él está pendiente, le habla, sale con él. Pues, se ha portado bien.

### **¿Cómo es el ambiente en sus casas? ¿Es un ambiente sano? ¿Él bebe puede gozar de los básicos? (es decir agua potable, alcantarillado)**

- Por lo menos de lo básico sí. En mi caso por ejemplo yo vivo en un apartamento de dos habitaciones, mi otro niño tiene su habitación y nosotros en la otra, entonces, sería muy importante otra habitación para él bebe. Es que ellos necesitan su espacio.
- Y ella se queja porque tiene dos habitaciones y yo que duermo en la mitad de una sala con mis tres hijos
- No Angie, yo no me quejo, lo que pasa es que uno siempre debe aspirar a más. Yo soy feliz y agradezco que tengamos una cama donde dormir pero pues si ¿porque no pedir más?
- Es que dime ¿si no? Afortunadamente los gobiernos se están preocupando más por las viviendas, pero el sueño del colombiano es tener una casa propia
- Uy es que esa pagadera de arriendo me está matando.
- Yo pago 350 para un apartamento súper pequeñito. Y eso que a veces se arrienda apartamento sin niños. O máximo uno, y uno que ya tiene tres
- Y es que el salario mínimo no alcanza, por eso nos toca vivir donde mi mama un momentico mientras mi esposo consigue un mejor trabajo. Hoy pagamos 170 pero tampoco nos alcanza.
- Es que es muy duro.
- Pero lo que yo quisiera promover es que si la Fundación Éxito tiene proyectos de vivienda que nos colabore.

**Pues, la Fundación Éxito se enfoca en nutrición, ¿no? Hay que tener eso en cuenta.**

### **Cambiando un poco de tema, hablemos sobre planificación familiar, ¿planificaban antes del programa?**

- Yo no nunca, método natural, después de 13 años ya pa que
- Uy yo no deseo tener más hijos por eso ya me hice la cirugía
- Yo si quiero, pero más adelante
- Pues uno tiene muchas preferencias, que uno embarazada le dan la silla, y pues ahorita con bebe también, pero aun así creo que es suficiente.

### **¿Cómo podrían describirse ustedes mismas antes y ahora en el programa?**

- Ahora alegre, divertida, enérgica, gordita, antes no

- Antes, pues, no tenía una idea clara de que quería, y pues ahora, a pesar de que yo tengo mis bebés, tengo un proyecto de vida. Y en este caso, las manualidades me ayudan para poder venderlas.
- El programa nos ha ayudado a crecer como mujeres, a valorarnos más.

### **¿Algo que le cambiarían al programa?**

- Pues así está bien
- Pues me gustaría mucho decir: Hoy tenemos otra vez taller. Otro día de taller
- A veces cuando no hay hace falta.
- Otro día más de taller con la profesora de nutrición
- Las dos son iguales, con las dos.
- Es que el tiempo es muy corto.
- Cuando empezamos en diciembre nos ponían a dibujar, con escarchas, y teníamos como tres veces taller, lunes, martes y sábado.
- Si sería chévere. Mas talleres
- Y es que uno se atrasa, este sábado no hubo clase y esta clase teníamos que ver más sobre planificación.

### **¿Y si tendrían el tiempo?**

- Claro
- Yo no, porque trabajo por días

### **¿La Fundación Arka les queda cerca a sus casas?**

- Si esas son las reglas
- Esa era una condición para poder entrar, que quedáramos a un perímetro cercano
- Paola es la que vive más lejos, y Angie
- Como medio hora caminando, pero es que estos chinos pesan.
- La otra sugerencia profe, es que uno sabe cómo está construido el edificio, pero hay mamas que se les facilita traer a sus bebés con coche
- Si no lo dejan entrar. A mí me toca dejar el coche donde mi amiguis

### **¿Cómo es su opinión respecto al rol que juega la familia en el cuidado y crianza de su bebé?**

- Es supremamente importante, porque, digamos que el núcleo familiar que tú le des, digamos el caso de nosotras que educamos a los niños eso es lo que van a reflejar cuando sean grandes, y eso va a trascender
- Eso viene de los consejos de las abuelas, de las madres, que la mujer es la que hace el hogar, ¿no? Entonces de eso se trata también, de que se perdure en ese papel, que la mujer sea la sabia para su hogar.

## ¿Cómo se sienten respecto a la atención que les está brindando el Estado como madres?

- Terrible, muy mal
- Yo lo veo realmente mal, porque uno que está en embarazo. Voy a poner mi caso, cuando estaba en embarazo tenía cruz blanca y o sea después de que tuve el bebe me sacaron porque no estoy estudiando ni nada. Tenía que esperar dos meses para que asignaran una cita, no para que me le asignaran un sisben al bebe, y de aquí a dos meses pueden pasar muchas cosas, pues para mi yo opino que debería haber una preferencia para las embarazadas.
- No, pues, no solo uno que está embarazada todos necesitan. Por ejemplo mi papa también que dos meses, y uno que Dio son lo quiera no tiene un sisben ni nada. No se sabe a dónde recurrir.
- Y uno va de urgencias, y o sea, para una mama cualquier cosa que le pasa al hijo es importante, y uno va al médico y como no tiene SISBEN lo mandan otra vez para la casa. Eso no me parece justo.
- En cuanto al Estado con la salud pésimo. Por lo menos con mi caso, yo estoy con Caprecom y soy contributiva y eso es terrible. Ayer lloré del mal genio porque yo soy de alto riesgo entonces a mí me mandan a segundo nivel y como Caprecom está cerrando o algo así, entonces cada nada se queda sin contratos. Primero estaba con Fontibón y entonces como ya no tenía contrato ya no pude tener controles, después me mandaron a Bosa, y Bosa es terrible porque vaya usted a las dos de la mañana y ve cien o doscientas personas y allá no interesa si usted está en embarazo, si tiene bebe de 6 meses, ahí aguantando frio, si son ancianos, no hay preferencia de nada. La atención es terrible. Y en mi caso a mí me toca sola porque mi esposo está trabajando. Ya después de que logre sacar cita con el ginecólogo, porque me faltan dos semanas para tener él bebe, ayer fui a la cita y me dijeron no la podemos atender porque Caprecom ya no tiene contrato con Bosa. Entonces, me toco irme para Caprecom, y me dijeron No mamita la solución es que vaya a otro hospital donde tenga convenio para poder sacar la cita. Me toco ayer irme por urgencias para Bosa, es un hospital donde va toda la gente, eso es así de enfermos, gestantes, es terrible. Aparte de eso hoy me toco ir, tenía que guardar reposo pero no puedo porque ya me queda poquito para lo de la cirugía y eso. Me toco madrugarme a irme para Kennedy como cinco horas para pedir una cita para ver si puedo tener a mi hijo tranquila.
- La profesora Janeth dice que a veces a uno le colocan más atención porque es contributivo y eso pero digamos mi afán por trabajar es por eso. Porque yo sé que si yo tengo a mi hijo enfermo lo llevo a urgencias a una clínica, y es más factible a que uno se quede en un hospital.
- Si es que ayer me fui para el hospital a las 3 de la tarde y salí a las 10 de la noche, que porque había mucha gente y pocos doctores.
- En mi caso, tengo subsidiar y a mí me fue muy bien, pero ¿porque? Porque de pronto estábamos dentro del rango de las preferencias. La preocupación es cuando ya no tengamos esa preferencia. En general, la subsidiar es buena.
- Para mi hijo de nueve años para pedir una cita de odontología es terrible
- Pues tiene sus cosas buenas y sus cosas malas, aunque no siento respaldo.

- Tienes que someterte, esperar y ¡punto! Digamos que exigir no se puede.
- Con el Estado todo es tan rogado.
- Lo que pasa es que digamos que el problema del Estado es que hay mucha población y carece mucho de personas que digamos de doctores. Por lo menos en un hospital donde se necesita más de diez doctores hay solo tres para atender a cien, doscientas personas. No dan abasto es lo más lógico. Digamos que también es eso. Digamos aquí en Bosa, lo que es Bosa y Soacha está lleno de desplazados.
- Lo que yo veo, es que uno tiene que ser muy muy pobre para que el Estado te pueda cuidar o muy muy rico para que te pongan atención. Y nosotras que más o menos estamos en un punto medio quedamos muy abandonados. Por ejemplo quiero un subsidio para mi hijo, pero no tengo que tener tanto puntos en el SISBEN, es decir, y ¿porque voy a mentir? O bajarle a lo que no soy, simplemente quiero más ayuda del Estado. Por ejemplo para una carrera, no lo hay. Tengo que estudiar todo el día y ¿dónde dejo a mi hijo? Estar en el medio es algo muy complicado. Somos las personas menos respetadas porque no hay apoyo para uno, no hay ayuda para el esposo. Si usted quiere vivienda tiene que ir al Fondo Nacional de ahorro, empezar a ahorrar, está el subsidio de vivienda, pero cuando uno ni siquiera puede ahorrar esos 2 millones. Es muy difícil.

**¿Cuáles son sus planes futuros después de que terminen el programa?**

- El mío estudiar
- Yo estudiar, terminar mi carrera, poder ser profesional para poder brindar más ayuda a los hijos.
- Yo también, digamos mi meta como mujer, es salir adelante y estudiar. Y es que cuando tú tienes esa estabilidad económica tú le brindas estabilidad a tus hijos. Por lo menos yo como mujer quiero poder brindarme como persona y no sentirme frustrada y poderle brindar esa estabilidad a mis hijos.
- Terminar mi bachillerato
- Trabajar para pagar los gastos.
- A mí me encantaría trabajar desde la casa, eso será fabuloso, porque puedo cuidar a mis hijos.

## **CORPORACION MINUTO DE DIOS**

### **¿Qué les han enseñado de nutrición en este programa?**

- Pues que no importa la cantidad del alimento que consumamos sino la calidad del alimento y sobre todo que le brindemos una buena alimentación a nuestros hijos, porque así ellos van a poder crecer saludable, van a tener ánimo de jugar, de esas cosas, pero depende de nosotras también.
- Nos han enseñado sobre lactancia materna. Que lo primero que le sale a uno es el calostro, que eso es bueno para él bebe porque son las primeras defensas. Que les ayuda mucho para las defensas, que les brinda las vitaminas. No es solo que uno le dé por darle sino porque es bueno.
- Yo le comento una cosa, yo tengo 40 años, tengo 4 hijos y yo no sabía la importancia de lactar, y aquí lo he aprendido. Se lo importante que es para mí bebe, el que estoy criando.
- Nos han dado las herramientas, etapa por etapa, la nutrición que tenemos que realizar con nuestros hijos. Después de la lactancia que sigue, a los cuantos meses, y eso es para colocarlo en la práctica.
- Pues, también, recibimos visitas y la profe nos hace un refuerzo y la reflexión de la nutrición que estamos llevando.
- Nos han dado pautas de como alimentarnos, y con una mala alimentación más problemas en la pareja, por eso también es importante alimentarse sanamente.

### **¿Han existido cambios nutricionales gracias al programa?**

- Por ejemplo en mi caso, aquí nos enseñan que la fruta, que la verdura, que hay que estarle dando aunque sea en pocas cantidades. Sobre todo la verdura.
- La hidratación de los niños, cuando ellos se nos enferman por ejemplo les da diarrea o algo así, hidratarlos con jugos espesos de guayaba, de pera.
- Hemos aprendido a alimentarnos mejor porque acá nos han enseñado que las verduras son muy importantes. De pronto si lo hacíamos pero no lo teníamos tan presente. Que hay que hacer una comida balanceada. Los granos
- A mi niño no le gusta por ejemplo las verduras, por ejemplo las zanahorias, las arvejas, pero me han enseñado a que puedo remplazar, por ejemplo agregándole espinaca.
- Mi niño sufre de anemia desde chiquito, y me han enseñado remedios caseros, le hago todo lo que es víscera, jugo de mora, todo eso se lo hago. He tomado conciencia de la importancia y del poder que tienen los alimentos en la salud de mi niño.

### **¿Qué opinan respecto a esa canasta que les está brindando la Fundación Éxito?**

- Bueno, yo le digo algo, cuando nosotros empezamos el programa, los mercados en diciembre fueron súper buenos. Yo no tengo queja, pero por ejemplo ahorita a nosotros no nos

volvieron a dar mercados pro parte de la Fundación Éxito. Nos dieron que días, en mayo, uno, pero ya ahorita no porque lo que nos dijeron es que lo iban a dar solo a las madres que estuvieran bajas de peso.

- En mayo nos dieron a todas las 150 madres el mercado de la Fundación Éxito pero ya ahorita en junio solamente se les entrego a las mamás que están bajas de peso y a sus bebés. Ya a partir de ese mes ¡no más!

### **¿Y de las que recibieron ese mercado como les ha parecido?**

- El mercado de hace 15 días me pareció bueno porque a los niños les dieron un tarro de leche grande. Estuvo bueno.

- Nos dieron de todo una libra

- Me dieron un kilo de lenteja, un kilo de frijol, pasta, seis libras de arroz, tarro de leche klim, atún, panela, avena, azúcar.

- Por eso le digo, que el mercado de diciembre llegó bueno, pero el anterior bajo mucho todo. Ya era una panela más pequeña, incluso las marcas las cambiaron, menos kilos, ya no vienen galletas.

- En diciembre nos dieron haga de cuenta dos mercados de lo que se recibió en mayo.

- El mercado que nos entregaba el Éxito era una gran ayuda. He visto compañeras a las que les cambia la preocupación, esa angustia que tienen de no poder tener para el diario de vivir, donde ese mercado ha sido una alegría para las familias. Cubría de alguna manera las necesidades básicas de muchas familias. Es triste que el mercado no sea para todas, no sé ¿qué paso?.

- Por ejemplo aquí asistimos todas, 150 madres, si digamos el Éxito da para 60 debería repartir para todas, porque aquí no venimos solo esas 60, debería darnos a todas. Y ahora por ejemplo los refrigerios, hay veces que el refrigerio es bueno, pero cuando a veces dan roscón, hay veces que ya para el jueves o viernes el roscón está tieso, deberían darlo más fresquito.

- También hay veces que recibimos huevos dañados.

- La pasta trae gorgojo

- Cuando nos llega el mercado a veces la fecha está muy próxima al vencimiento

- Bueno pero es que la coordinadora nos dice que es una donación y que esta que se vencen los huevos, entonces que hay que aprovecharlos.

- Pero yo digo algo, igual si nos van a dar algo que no nos lo den tanto a la fecha. Eso significa que nos están dando algo desechable, algo que los demás dejaron para darnos a nosotros. Debería estar todo fresco, porque, si digamos en el Éxito tienen este arrume de arroz que se va a vencer en 8 días, pues no se justifica. Y pues en esos ocho días uno no se va a comer todo el arroz, por ejemplo.

### **¿Y respecto al refrigerio que les está pareciendo?**

- Al principio era bueno, otra vez colocaron la fruta, y no sé si estoy haciendo mal pero también han cambiado. Antes nos daban cositas de marca.

- Bueno es que eso depende del patrón de minuta y en ese aspecto me parece excelente. Nos habían quitado la fruta y volvió, y pues, eso depende de los lineamientos del ICBF y con la nutricionista que esta acá.
- La parte nutricional aquí es excelente, porque es la única oportunidad que nos han dado para recibir un buen refrigerio, un mercado, porque es que eso incluso ni se ve en los FAMI normales, incluso tendríamos que pagar un costo de \$8500 pesos, y aquí no cancelamos un solo centavo.

### **¿El programa maneja un nutricionista y un psicólogo?**

- Si tenemos nutricionista pero no psicólogo, tenemos trabajador social. Ese nutricionista se comparte con este programa y con el jardín. Creo que ya pidieron psicólogo. Y también tenemos ingeniero de alimentos.

### **Pero ¿por parte de la Corporación Minuto de Dios?**

- Si, por parte de la Corporación porque nos hace falta una persona que este todo el tiempo aquí.

### **¿Cuáles son esas principales razones de asistencia al programa? Porque vienen al programa?**

- Pues yo vengo acá porque a mí me gusta, me enseñan, me explican, nos orientan
- Hemos aprendido cosas que no sabíamos que son importantes tanto para uno como para él bebe
- Y no solo eso, sino uno tiene un apoyo acá, entonces uno tiene un problema y le cuenta a las profes
- Y aquí hemos aprendido a hacer manualidades, que por lo menos, yo hice unas flores y mi cuñada le gustaron y me dijo háganme unas flores y yo se las vendí. \$5000 pesos pero está bien.
- La idea de las profes es que nos animen para que lo que nos enseñen día a día es que conozcamos y aprendamos a hacer algo. Que no es necesario siempre la plata, sino que aun yo encontrando las botellas tiradas en la casa, entonces a mí me sirven y las puedo usar para algo.
- Imagínese que eso uno lo aprende y hay gente que es curiosa y les gusta eso y eso uno se beneficia, o sea, en la casa no estamos haciendo nada, no estamos trabajando ni nada, entonces es muy poquito lo que se recibe pero eso es como un trabajo.
- Aquí nos dan los pasos básicos para valernos nosotras mismas, para poder trabajar también en nuestras casas.

### **Respecto al tema de trabajo, ¿están trabajando?**

- Yo por ejemplo, estaba trabajando haciendo chaquetas, mi esposo no me decía nada, el problema era quien me cuidaba los niños, y pues mi cuñada me los cuidaba. Ahora tengo un negocio, no muy bueno, yo vendo cocadas, yo las hago y a mí me las encargan en la empresa, me toca ir hasta el norte y todos los días yo hago mis cocadas, y pues, yo le ayudo a mi esposo.

- En mi caso, yo sufro muchísimo por no tener trabajo. Yo tengo un niño que es discapacitado, yo soy cuidadora de él precisamente porque yo no confié en nadie más para que cuide de él, entonces me ha tocado quedarme en la casa para cuidarlo a él y a mi bebe. Entonces no tengo la oportunidad de ir a trabajar, y si tengo problemas con él, estamos pagándole un colegio privado al niño grande, tiene 9 años. Y pues mi esposo a veces si se enoja mucho conmigo, y me dice: tiene que ayudarme, porque yo solo? No gano mucho, pero tiene que tener paciencia porque los hijos están primero.
- Yo trabajo en revista, y hasta el momento gracias a Dios me ha ido bien, y cuando mi esposo descansa, cuida a los niños y yo trabajo.
- No pero me gustaría, porque los esposos a veces son muy machistas, porque como él trabaja, él aporta, nos hace sentir que solo nuestra función es ser ama de casa, cuidar de la casa y de los niños.
- Yo pienso que un trabajo no es solo salir todos los días a trabajar desde la casa también se puede hacer porque yo lo hago. Yo trabajo los fines de semana desde la casa y todos los días en la casa con mis niños. Yo vendo comidas y es un ingreso que tengo.
- El año pasado tuvimos el acompañamiento del SENA, donde algunas hicieron el esfuerzo de aprender tres meses belleza, y pues, tienen en su casa ahora manicure, pedicure, cepillado y demás.

### **¿Cuáles son sus metas después de que se termine este programa?**

- Yo ahorita salgo y mi aspiración es que mi mamá me colabore cuidando a mi niño.
- Yo creo que la parte educativa
- Yo no me voy a poner a criticar porque no es el hecho, pero tengo una cuñada donde ella tiene su bebe, también es como un programa así, y el niño le dura desde que nace hasta los cinco años,
- Pues, aquí nuestros niños puedes seguir hasta los cinco años al jardín pero no hasta cinco años para el programa.
- Pero digamos un ejemplo, si allá en el jardín está el cupo completo, aquí nos ponen en espera y mientras esa espera pueden pasar tres meses, cuatro, cinco, y el niño se queda sin educación. O sea el problema es un alivio pero deberían digamos extenderlo, sería mejor.

### **¿Qué tan cerca les queda la institución?**

- Pues de este grupo solamente hay pocas que les queda cerca, pero el resto es de ciudad Latina, de Compartir.
- Pues yo de aquí a allá me hecho a pie dos horas, hasta San Nicolás son dos horas, pues, dos horas con niños, si vengo sola por ahí una media hora.
- De aquí a ciudad Latina una hora

### **¿No hay buses que lleguen hasta allá?**

- Sí, pero cuando no hay para el bus Doctora pues toca venirnos a pie
- Es un sacrificio que hacemos para venir aquí.

### **¿Qué le cambiarían al programa?**

- Nos gustaría que fuera más largo, hasta los cinco años, pero si no que le aumentaran un añito mas
- Sí que lo extendieran mas
- Pues es triste que nos hayan quitado el mercadito, realmente porque el niño tenga más peso no significa que no tengamos necesidades. Aquí somos juiciosas.
- No le cambiaria, le agregaría un psicólogo, especialmente con la paciencia que debemos tener con nuestros hijos.

**Si este programa no existiera, ¿que estarían haciendo? ¿A quién recurrirían?**

- Sería muy difícil, en mi caso, yo tengo dos niños, y por ejemplo por el menos me cobran mucho la cuidada, entonces si me voy a trabajar voy a hacer solo para pagar la cuidada de él. El beneficio aquí es muy bueno, porque le ahorra a uno el mercado.
- Es que lo que pasa es que cuando en la casa trabaja solo el esposo, bueno, a veces las necesidades, pues si! uno viene aquí por enriquecerse de lo que enseñan acá pero también uno viene por la ayuda del mercado porque por ejemplo el mercado de diciembre fue un excelente mercado, no tengo queja, y si es bueno, que a uno lo tengan en cuenta. En este momento yo me imagino que estaría trabajando, y es que lo que pasa es que yo no puedo buscar un trabajo diario porque tengo tres niños y me queda muy pesado.
- En realidad cuando llegamos al programa yo venía del Quindío. Mi bebe tenia complicaciones de los riñones y no se le puede dejar a cualquier persona, y pues estaba embarazada y es muy difícil conseguir empleo así. Me vine a vivir a una habitación porque me habían ofrecido un empleo y cuando llegue aquí no había nada, y ya luego llego el programa y fue la ayuda más grande que pudimos tener. Estaba durmiendo en el suelo, todos en una habitación y ya las profesoras me ayudaron con la cama y algunas cositas. No sé qué hubiera hecho sin ellas. No me ha tocado fácil, hemos salido adelante vendiendo aborrajados y pues de a poquitos.
- Si es que las profesoras son muy cercanas a nosotras, les gusta ayudar, lo hacen con mucho amor y con mucha entrega.

**¿Cuáles son sus principales necesidades?**

- Yo por ejemplo tengo mis dos hijos, la niña tiene 4 años y el niño tiene 6 meses, y digamos que si yo me voy a trabajar me toca pagar el transporte y la cuidada de los niños, ¿entonces que me queda para la casa? Nada. Entonces mis necesidades es tener alguien que me cuide bien a los niños.
- Yo tengo un niño de dos años que
- Mis mayores necesidades son educación y salud. De todas formas nosotras también queremos salir adelante, no he podido terminar mi carrera, y ahorita con mi bebe pues menos. Y la otra es la salud porque por lo menos aquí yo no puedo asistir a ningún hospital sino es una urgencia, porque como mi EPS requiere una cantidad de espera para el traslado.

**¿Cómo es el personal en este programa?**

- Pues en general las que están siempre aquí son las profes, de resto yo no he visto que venga alguien más. Conocemos al nutricionista y al trabajador social pero no tan íntimamente como con las profesoras

### **¿Cómo son esas visitas domiciliarias?**

- Pues se revisa el aseo, los riesgos que a veces podemos pasar en el hogar, la crianza.
- Ahí se dan cuenta como es uno, que si uno es cuidadoso, si uno tiene buena alimentación con los hijos, muchas cosas, que riesgos corren, por ejemplo si hay una toma destapada, un vidrio roto, ellos están pendientes de todo eso.
- Lo que ellas entregan es calidad no tiempo.

### **¿Cómo fue ese vínculo con su bebe? ¿Cómo es ahora?**

- Para mí fue muy complicado porque yo no quería tener hijos. Santi fue deseado pero no planeado, y María José, yo no la quería, no quería más. Cuando yo me di cuenta que estaba embarazada pues ya me tocaba tenerla porque ella no tenía la culpa pero no quería. Yo me vestía de forma que no se me notara el embarazo y cuando llegue al programa, por mí misma frustración, llegue en malas condiciones, y por medio de la Corporación me aconsejaron, me escucharon y me ayudaron a querer a mi niña.

### **¿Cómo ha vinculado el programa a su pareja?**

- Bien porque aquí nos enseñan que el respeto es mutuo, y a apoyarse, hablar, comunicarse.
- También ha habido talleres en pareja
- Pues a mí me gustaría comentar algo. Sé que el refrigerio es para nosotras pero cuando vienen nuestras parejas sería bueno que también les dieran para que ellos se sintieran también involucrados.
- En mi casa yo era muy malgeniada, de igual manera yo peleaba mucho con mi pareja, por mi mal genio y eso. O sea a él no le gusta una cosa y a mí tampoco, entonces pues las profesoras me han dicho esto es así, esto no. Él no le gusta que yo le grite pero el si me grita a mí, y las cosas no son así. Sin embargo, las profes en las visitas que nos hacen, han hablado con él, y nos han promovido que lo más importante en la vida es el dialogo, que nuestros problemas deben ser para nosotros y no para nuestros hijos.
- Perdón, cuando eso le pase dígame: ¿Cantamos los dos?
- Si, inclusive las profes nos dejan tareas en pareja cuando nos hacen la visita. Nos brindan unas pautas para mejorar nuestra relación de pareja, porque aquí se involucra mucho los niños. Son los más afectados.
- A través de carticas, del dialogo, de detalles.
- Si en las carticas escribimos que nos gusta y que no nos gusta de él.

### **¿Cómo podrían describirse ustedes antes y durante el programa?**

- Antes era muy malgeniada, pero ahora, gracias al programa me he dado cuenta que no todo es grito.
- Nos han reforzado mucho la parte de cuidar nuestro genio, porque no es solo por el bien del niño sino de toda la familia.
- Por ejemplo, en mi caso yo era muy malgeniada pero exageradamente y yo peleaba a cada rato con mi esposo, y la profe me ha colaborado mucho, me ha dado pautas y me han servido mucho.

### **¿Les gustaría tener más hijos?**

- No
- Uuuy no
- Pues yo sí, más adelante
- La verdad yo solo tengo una, pero yo digo que no, porque yo peleo mucho con mi esposo, y entonces si desgraciadamente me separo de él, la que va a sufrir soy yo, y ya con otro bebe es muy complicado
- Y pues por eso estamos planificando, a mí ya me dijeron que piense en la operación. Hay que trabajar mucho el tema porque hay muchas parejas jóvenes y es una desilusión separarse. Entonces es bueno pensar en eso, ¿no?
- Muchas madres piensan que teniendo más hijos van a tener agarrado al esposo, y eso es mentira, eso ya no funciona.
- Uno de mama sufre mucho, primero con quien va a dejar el niño, llega un momento donde uno quiere estallar, y si eso es con uno, ¿para qué más?

### **¿Cómo se sienten ustedes como mujeres? ¿Cómo lo está promoviendo el programa?**

- A mí ya no me queda tiempo, tengo una hija con discapacidad auditiva, y me toca bolear mucho con ella. Me toca conseguirme como sea lo de los pasajes para llevarla a la Clínica San Rafael a que le hagan terapia. Me ha tocado duro y a veces el papa de ella prefiere estar tomando y yo todo el día dándole duro.
- Me he descuidado un poco, aunque si acepto que el programa ha promovido eso, para que estemos lindas. No soy sucia pero si un poco descuidada. No sé si alguna de ustedes se les ha muerto un hijo en los brazos. Me aferre a la muerte de mi hijo, a que no quería salir, a mí nadie me dio apoyo en ese momento, la familia de mi esposo que me decía que por mi culpa mi hijo se había muerto. La profe sabe lo que yo he pasado. O sea yo me aferre que no iba a ser la misma, hasta que un día la profe me escucho. Me dijo Kathe usted está muy bonita, siga así, y me ayudan. Eso es bueno, que te suban el ánimo.
- Pues, nos hacen sentir queridas.

## **JARDIN GATO CON BOTAS**

### **¿Cómo les ha parecido el programa, que han aprendido?**

- Pues es muy chévere porque nosotros aprendimos a hacer manualidades, flores, canastas de todo. Hemos hecho alcancías, jarrones, y nos han venido a visitar el hospital de San Cristóbal, las psicólogas, la nutricionista. Nos han estado orientando
- Hemos visto también los alimentos de 0 a 6 meses, de 6 meses al año con nuestros bebés, que dietas debemos tener para ellos y para nosotras. Como la leche exclusiva hasta los 6 meses, que alimentos se les pueden dar que no.
- También nos han hablado sobre la sexualidad, como debemos cuidar nuestro cuerpo, orientarnos con la pareja.
- Que nosotras somos libres de escoger con que personas vamos a tener relaciones. Nosotras no somos objeto de estar con una persona, tenemos el derecho de decidir
- 
- También hemos tenido salidas pedagógicas, a jugar con los niños, masajes con ellos. Ese día de los masajes vino la nutricionista, y nos habló sobre quienes estaban desnutridos, quienes estaban en sobrepeso, entonces ella nos explicó todo eso.

### **Aquí tienen nutricionista y psicóloga? ¿Cómo funcionan los talleres?**

- Si tenemos ambos, nos dan unos talleres de solo nutrición y otros con el psicología
- Pautas de crianza
- Esos talleres los hacemos de martes a jueves dependiendo de cómo se cuadre. Una vez al mes viene la nutricionista y una vez al mes la psicóloga.
- Todos los jueves viene el Hospital de San Cristóbal y los martes con la profe Sonia hacemos

Las manualidades para exponerlas ahorita en agosto que es el mes de la lactancia.

### **¿Ha habido cambios nutricionales con este programa?**

- Si claro, en nuestros hijos si, pues, yo he aplicado unas pautas de alimentación que me han enseñado. Yo no sabía que se le podía dar a un niño, pues, yo tenía desconocimiento porque vivo sola con mi esposo. Era muy joven para esa información y los talleres me sirvieron mucho porque ahí fue donde le hice una dieta a la niña para saber que le puedo dar y que no
- A pesar de que yo sufro de desnutrición crónica, aquí la profesora conmigo tiene un proceso porque con la bebe se me ha visto mas
- Yo con mi hijo, pues, él está en sobrepeso entonces le he ido mermando a las comidas porque lo ha dicho la nutricionista
- En mi caso no solo yo me cuido sino toda mi familia, hemos aprendido a comer cosas más variadas.

### **¿Qué piensan ustedes sobre la lactancia materna? ¿Conocían algo de la lactancia antes del programa?**

- Pues cuando uno va a los controles prenatales de control de la EPS, pues, ahí le van como diciendo a uno, pero realmente hasta que uno tiene su bebe se da cuenta como debe, que hágase así, los masajes que nos enseñaron aquí para hacerse antes y después de lactar al bebe
- Es que una cosa es que uno sepa del tema y otra cosa es que lo esté viviendo, y aquí hay mucha orientación en eso.

### **¿Cómo les ha respondido el Estado como madres? ¿Quién les parece mejor, el Estado o el sector privado?**

- Pues yo digo que por ese lado, es mejor el sector privado, porque el Estado pone un límite pero no son cumplidos con la ayuda que le van a brindar a uno, mientras que una fundación son cumplidos, obviamente con unas reglas que deben cumplir. Pero, pues obviamente es mucho mejor el sector privado, por la ayuda que uno recibe
- O sea los dos hacen su gestión pero es mejor el sector privado por ese lado. Los dos tienen sus programas, sus ayudas, pero pues por calidad y por rapidez mil veces el privado.
- Yo confío más en este momento en el privado

### **¿Qué es lo que les gusta de este programa?**

- Lo que uno aprende, las actividades
- A uno aquí lo están motivando a hacer actividades.
- Que cualquier duda que uno tiene sobre su hijo entonces uno le pregunta a la profesora a la psicóloga entonces es muy bueno
- Hay cosas que uno no sabía también y lo he aprendido.
- Aquí nos han aclarado las dudas y los mitos que teníamos.
- Pues con la psicóloga siempre nos ha ayudado, la nutricionista nos da consejos para nuestros niños. Hemos aprendido cosas para nosotras que nunca habíamos tenido. Nos enseñaron a tejer, hemos hecho muchas cosas. Hemos hablado de cómo tratar a nuestros niños, como alimentarlos, cosas que uno no sabe mucho.
- Desde el principio no sabíamos nada sobre manualidades y con ello pudimos hacerles juguetes a nuestros niños, y en mi caso, aunque uno supiera algo no tenía el espacio para hacerlo en mi casa. Y eso es lo que tenemos nosotras aquí, tenemos un espacio, tomamos el desayuno, hacemos una oración y empezamos con lo del día, así sean dos horitas las que tengamos, las trabajamos muy bien. Los talleres con la psicóloga sobre la crianza de nuestros hijos, la autoestima, el compartir con ellos la comida, entonces uno está haciendo oficio y quiere hacer el almuerzo verdaderamente como se debe para ellos. Y lo del mercado y la caja que nos han dado ha sido excelente, porque esa plata que nos ahorran la podemos usar para otras cosas, para la mejoría de nuestros hijos.

### **¿Qué le cambiarían al programa?**

- La irresponsabilidad de las personas. Somos un grupo de 30 a veces vienen 18, 19.

- Por ejemplo como la profesora dice, los días que ella pide los 2.000 pesos para el transporte del mercado esto se llena y ya luego vuelven y desaparecen
- Pues porque hay gente que no es consciente de la ayuda que se les brinda, pero cuando ya no la tengan ahí si les va a costar. Hay gente que no tiene el tiempo y todo pero les da pereza, yo ya se hacer eso, ir allá a hablar
- La verdad las que venimos aquí es porque nos interesa la charla, no solo el mercado, obviamente ayuda, pero pues a mí me gusta mucho las manualidades, aprender sobre crianza, infórmame y si yo puedo venir vengo con mucho gusto.
- El programa es muy chévere, no le cambiaría nada

### **¿Si ustedes no tuvieran este programa que estarían haciendo?**

- Trabajando
- Las que no trabajamos en la casa
- Los talleres de manualidades ayudan a despejar la mente, a tener la mente ocupada en otras cosas, y no pensar siempre en los problemas que uno tiene porque eso lo absorbe a uno demasiado.
- Si uno se llena de problemas, y uno viene aquí y se distrae, comparte, conoce gente que no es ni el esposo, ni la suegra, la rutina de todos los días.
- El mercado ha ayudado mucho porque antes yo estaba estudiando, y gracias al mercado yo he podido seguir estudiando, puedo dar un ingreso en mi casa, por eso le pongo mucha atención al programa porque me dan el mercadito y pues con otra ayuda que recibo por parte del SENA que me dan lo del transporte

### **¿Cómo les ha parecido el mercado? Están los productos en buen estado?**

- Todos están en buen estado, es fresquito, y uno no puede decir que hizo falta tal cosa porque la profesora nos lo distribuye de la misma cantidad. Todos por igual
- Mas sin embargo cuando ella dice que falta algo que le digamos pero es ya logística de ella porque tiene muchas cosas
- Los huevos es lo único que para mí no salen tan bien.
- A mí una vez me salieron dañados. Digamos yo no los eche a la nevera y cuando digamos yo los fui a sacar ya estaban dañados. Pero solo fue una vez

### **¿Todos los meses lo reciben?**

- Si todos los meses

### **¿Que están recibiendo en el mercado? Es suficiente para ustedes?**

- Estamos recibiendo tres cubetas de huevos, dos paquetes de galletas ducales y saltinas, frijol, garbanzo, lenteja, arroz, alverja, sardinas, atún, aceite, panela, leche klim, pasta larga y la avena.
- Pues nosotros en la casa somos diez
- A mi si me alcanza, porque solo somos mi esposo, el bebe y yo.

### **¿Cuáles son sus principales problemáticas?**

- La economía, para pagar el recibo, la pensadera que el arriendo, que la comida, que el estudio, que el uniforme, los pañales, que se acabó la comida
- Que a uno lo juzgan mucho, y más cuando uno es joven. Lo discriminan. El que dirá
- 

### **¿Cómo es esa relación con su pareja? ¿El programa incentiva el vínculo en familia?**

- El padre de la niña se preocupa
- El de la mía no
- Digamos mi esposo es muy responsable, el ayuda a todo.
- No pues el mío si solo se encarga de la parte económica, yo me encargo de la crianza
- Pero no todo es lo económico.
- Nos han enseñado relación en pareja
- Uno se aferra más los hijos, porque uno les debe enseñar no como le enseñaron a uno antes, sin gritos, sin golpes.
- En mi caso, estaba estudiando, estaba muy joven y quedar embarazada fue duro pero cuando yo entre aquí me ha ido bien porque yo dije, cometí errores con mi otra hija pero no voy a cometerlos con mi segunda.
- Pues a mi hija siempre la he querido, pero la relación con mi hija era porque mi familia siempre trato de quitármela, entonces yo tenía mucha rivalidad con mi familia en ese caso, pero a lo que era antes y a lo que es ahorita a mí me han enseñado que mi hija es mía y de nadie más, entonces donde yo vaya es con mi hija
- También lo que se ha aprendido aquí es la calidad de tiempo que uno pasa con ellos, digamos yo me la paso todo el tiempo con mi hijo pero no le doy la calidad del tiempo que el necesita, y uno se da cuenta cuando ellos extrañan más al papa. Ella ve al papa y es exclusivamente con él aunque sea una hora. En cambio yo no, que el piso, que la ropa, que tengo que hacer esto, y le digo a mi hijo espérate un ratico jugamos y uno está pensando en otras cosas.
- Era lo que me pasaba a mí con mi hija. Yo llegaba de trabajar y me acostaba a dormir y la que quedaba a cargo era mi mama, y ahora no. Yo puedo llegar cansada del trabajo pero primero está mi hija, hay veces que vengo pos turno y yo la llevo al jardín. Antes mi hija ni veía a la mama, no le dedicaba tiempo, ahora es diferente.

### **Respecto al trabajo, ¿quién trabaja?**

- Yo estaba trabajando pero me quitaba mucho tiempo a mi hijo. Llegaba a la casa, salía a las 10 de la noche y llegaba acá como a las 12, casi a media noche.
- El hecho de no tener trabajo es una jartera, le toca depender del esposo para pedirle todo. Eso es mejor uno trabajar y tener sus cosas. Eso es muy feo
- Es feo pedir para todo lo que uno necesita, incluso lo personal

- Digamos yo no trabajo desde hace año y nueve meses porque mi hijo tiene una falla hepática de hígado y yo me dedique fue a él. Hace como tres meses me separe de él y me ha dado durísimo porque mi parte económica si? Yo vendo revista pero no es lo mismo, no me alcanza para lo que quisiera ni nada de eso. El responde por él bebe pero conmigo ya no tiene ninguna responsabilidad. Estoy a cargo nuevamente de mi mama, lo único que apporto es el mercado que me dan acá, y uno queda trabado, necesito el trabajo pero mi hijo depende de mí, como aguantarse ciertas cosas hasta que cumpla cierta edad, que el ya pueda por lo menos hablar para saber que le duele, que quiere, que no quiere. Ya mi hijo tiene como dos años, yo ya no quiero estar a cargo de mi mama ni de nadie, y ya empieza a uno a proyectarse a buscarse un trabajo donde tampoco se le coma todo el tiempo allá y uno se dedica muy poquito al hijo. Un horario estable y pues le sueldo ya uno mira depende a sus capacidades.
- A uno le da duro porque no puede darse ciertos gustos, pero yo me pues una meta que la tengo que cumplir y cuando llegue a esa meta me va a ir un poco bien. Ya llevo dos años estudiando, me gradúo y ya empiezo a trabajar y luego la universidad. Yo estoy haciendo un esfuerzo yo sé que el trabajo es esencial para cualquier persona y más para uno.
- Algo también bueno es que nosotros llegamos aquí a las 8:30 y salimos de aquí a las 11 entonces ya nos queda el resto de tiempo y entre semana día de por media que nos queda tenemos suficiente tiempo para hacer nuestras cosas y porque no trabajar en la casa.

**¿El programa se ha preocupado por la importancia que tiene la familia para el niño o la niña? ¿Tienen visitas domiciliarias?**

- Si, en algunos casos la psicóloga cita a algunas familias que ve en problemas y se enfoca con esa familia
- Cuando uno necesita de la psicóloga o algo, uno saca cita con ella
- Pues la verdad, a mí no me han ido a visitar pero si sé que ella hace visitas a algunos casos, a los más vulnerables y les hace seguimiento
- Como prioridad anual han ido a mi casa a hacerme la visita

**Después del programa ¿piensan inscribir a sus niños en el jardín?**

- Claro
- Si cumplen los dos años y los dejamos aquí porque es muy bueno el jardín
- Personalmente en el jardín les enseñan muchas cosas y la alimentación es muy buena
- Y el trato de las profesoras hacia los niños así tengan sus problemas tratan a los niños con mucha paciencia.

**¿Qué tan cerca les queda el jardín?**

- Por ejemplo yo vivo en el rodeo, arriba, y yo bajo hasta acá a traer a mi hijo para los talleres, me queda lejitos, como por la Victoria.
- A mí me queda como a unas seis cuadras.

**¿Qué piensan respecto a la planificación familiar? Desean tener más hijos?**

- Ahí no es suficiente
- Pues yo ya tengo la cirugía
- Yo quiero hacerme la cirugía o mi esposo

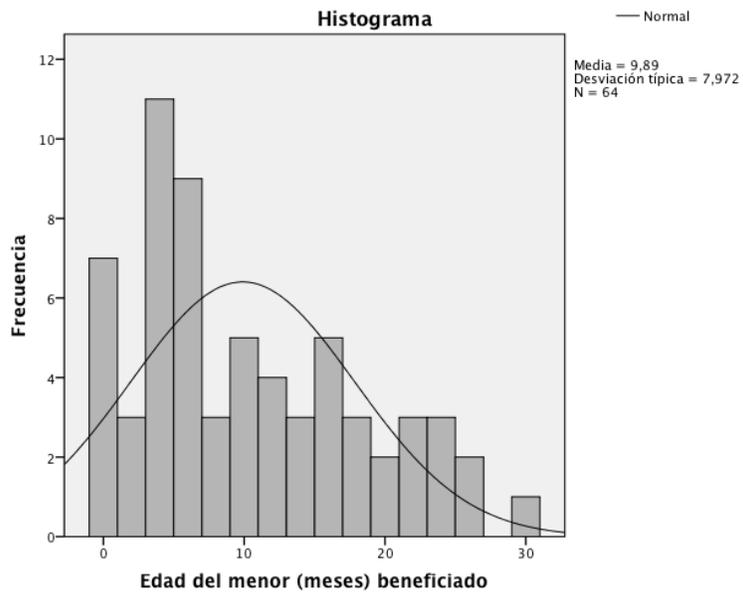
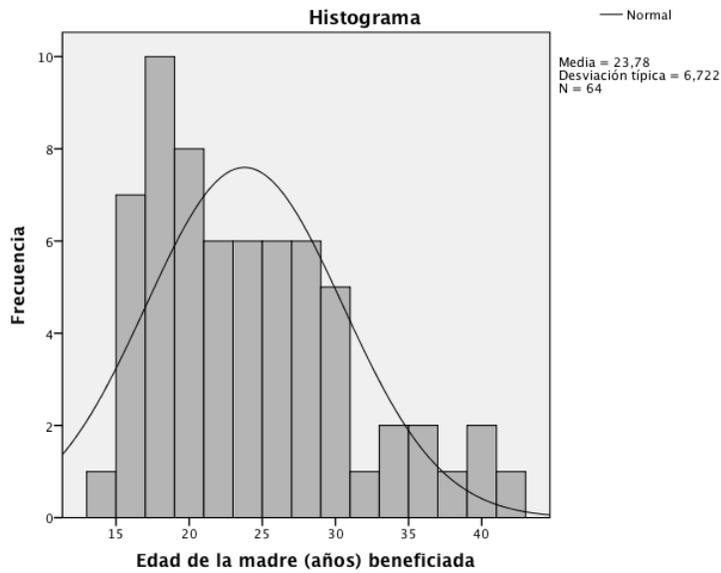
**¿Cómo podrían describirse antes y durante el programa?**

- Antes, la verdad, me consideraba muy inútil, que no podía hacer nada, pero todas esas actividades me motivaron y me mostraron que yo soy capaz.
- Era muy insegura
- Yo en cambio era muy sobreprotectora, sin embargo aquí he como soltado
- Como mama me sentía frustrada porque ya es ese mito que es hijos, casa y esposo y aquí me han resaltado que uno tiene la capacidad para salir adelante, ser capaz, de que yo puedo estar en mi casa y puedo hacer otra cosa, estar haciendo lo que yo quiero, entonces eso es muy importante porque lo mentalizan a uno a ver hacia el futuro.

**¿Cuáles son sus planes después del programa?**

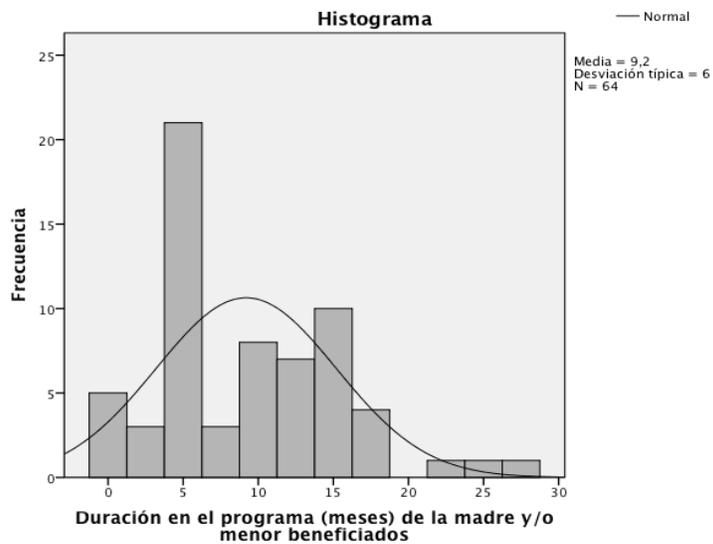
- Pues trabajar y sacar la familia adelante
- Estudiar
- Trabajar, estudiar y el hogar, para mí es eso.

### Anexo 3. Tabla y Graficas: Programa estadístico SPSS licenciado



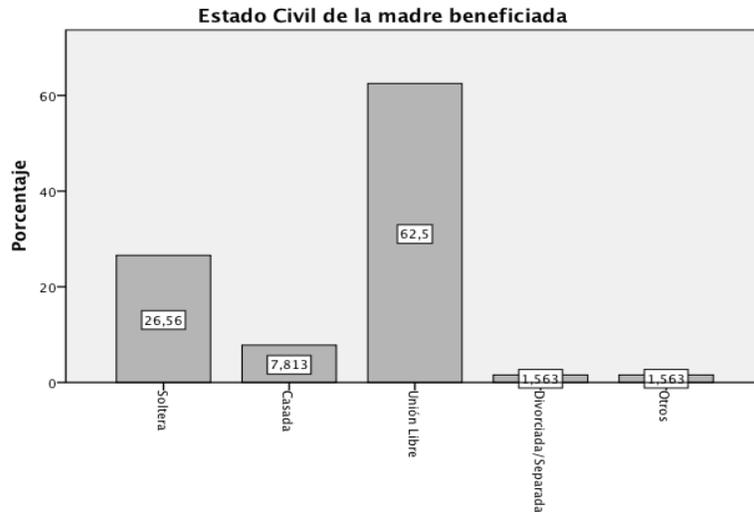
Descriptivos

		Estadístico	Error típ.
	Media	9,20	,750
	Intervalo de confianza para la media al 95%	Límite inferior 7,70	
		Límite superior 10,69	
	Media recortada al 5%	8,85	
	Mediana	8,00	
Duración en el programa (meses) de la madre y/o menor beneficiados	Varianza	36,005	
	Desv. típ.	6,000	
	Mínimo	0	
	Máximo	28	
	Rango	28	
	Amplitud intercuartil	10	
	Asimetría	,799	,299
	Curtosis	,495	,590



Estado Civil de la madre beneficiada

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Soltera	17	26,6	26,6
	Casada	5	7,8	34,4
	Unión Libre	40	62,5	96,9
	Divorciada/Separada	1	1,6	98,4
	Otros	1	1,6	100,0
	Total	64	100,0	100,0



**Estado Civil de la madre beneficiada**

**Tipo de familia de la madre y el menor beneficiados**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nuclear	19	29,7	29,7	29,7
Extensa	5	7,8	7,8	37,5
Válidos Monoparental	20	31,3	31,3	68,8
De madre soltera	20	31,3	31,3	100,0
Total	64	100,0	100,0	

**Nivel de estudios de la madre beneficiada**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primaria	10	15,6	15,6	15,6
Secundaria	41	64,1	64,1	79,7
Válidos Técnico	12	18,8	18,8	98,4
Universitario	1	1,6	1,6	100,0
Total	64	100,0	100,0	

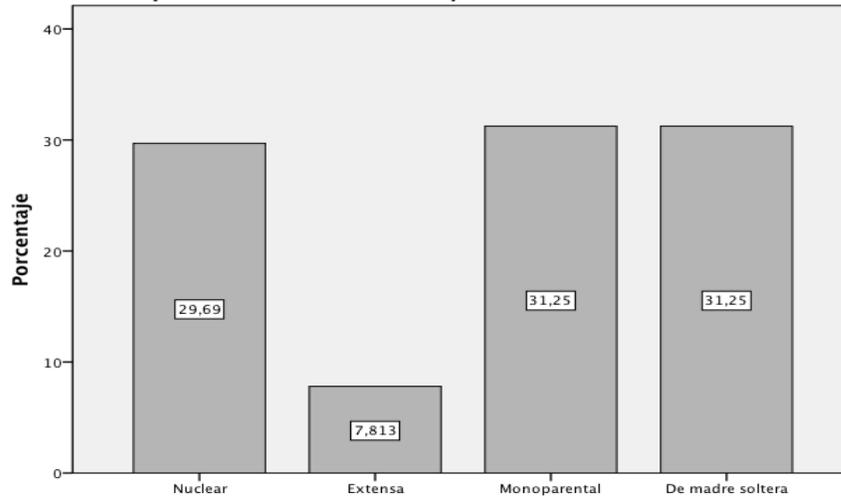
**Nivel de ingresos económicos de la familia beneficiada**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Menos de 1SMMLV	13	20,3	20,3	20,3
1 SMMLV	31	48,4	48,4	68,8
Válidos Menos de 2 SMMLV	17	26,6	26,6	95,3
Menos de 3 SMMLV	2	3,1	3,1	98,4
Mas de 3 SMMLV	1	1,6	1,6	100,0
Total	64	100,0	100,0	

Nivel de ingresos económicos de la familia beneficiada

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Menos de 1SMMLV	13	20,3	20,3
	1 SMMLV	31	48,4	68,8
	Menos de 2 SMMLV	17	26,6	95,3
	Menos de 3 SMMLV	2	3,1	98,4
	Mas de 3 SMMLV	1	1,6	100,0
	Total	64	100,0	100,0

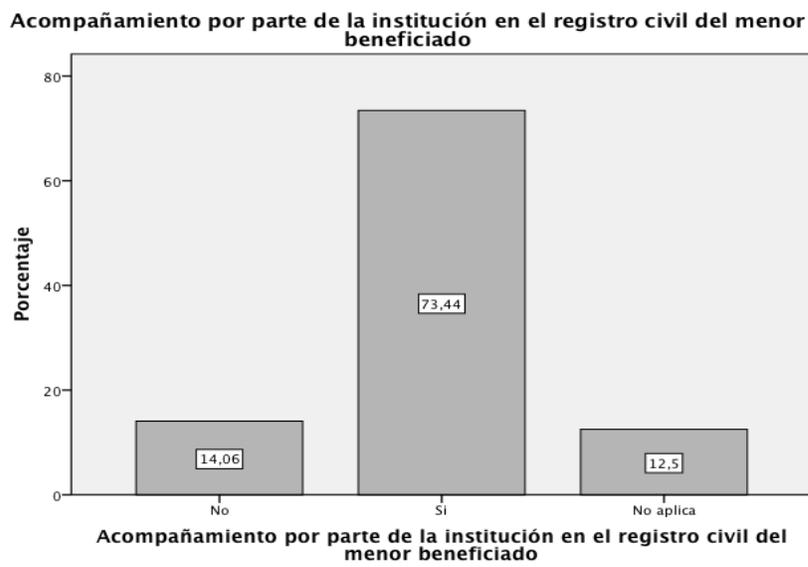
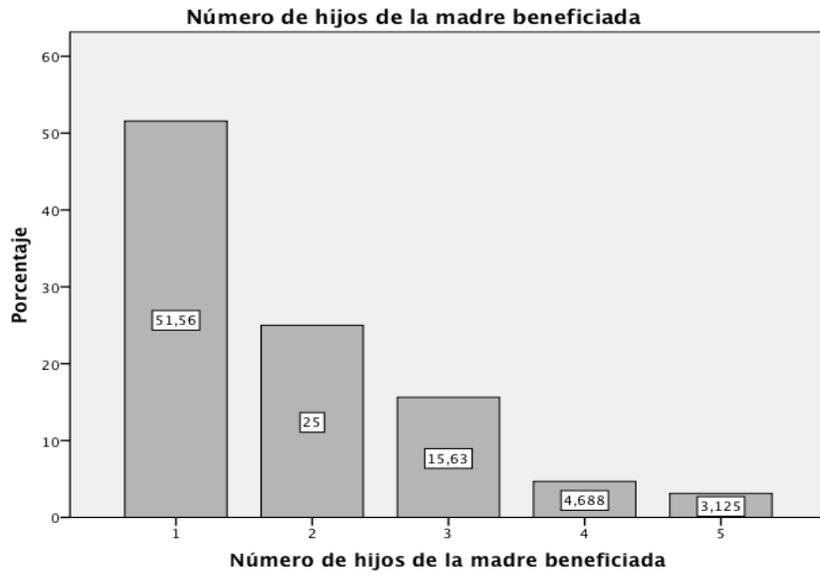
Tipo de familia de la madre y el menor beneficiados



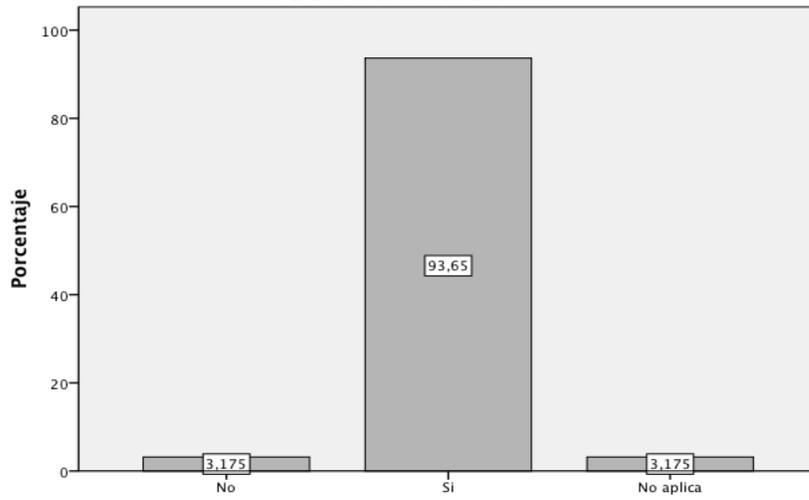
Tipo de familia de la madre y el menor beneficiados

Número de hijos de la madre beneficiada

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1	33	51,6	51,6
	2	16	25,0	76,6
	3	10	15,6	92,2
	4	3	4,7	96,9
	5	2	3,1	100,0
	Total	64	100,0	100,0

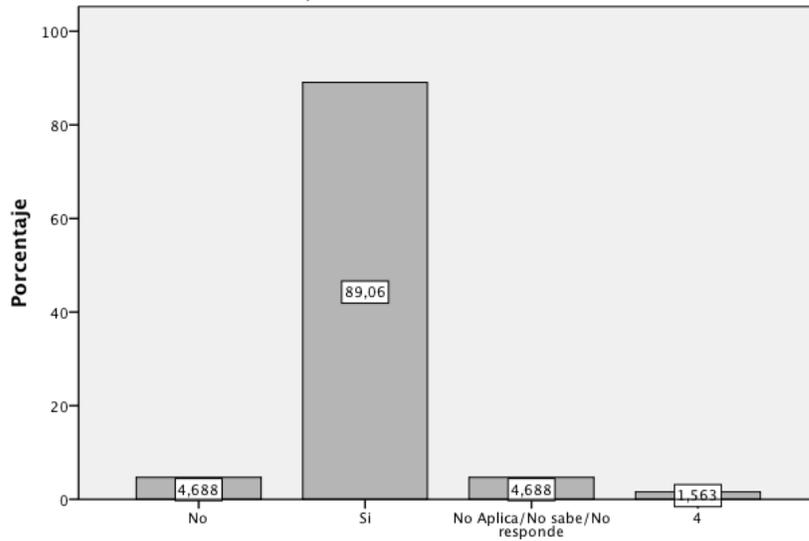


**Asistencia y/o seguimiento por parte de la institución en la inscripción a EPS del menor beneficiado**



**Asistencia y/o seguimiento por parte de la institución en la inscripción a EPS del menor beneficiado**

**Seguimiento por parte de la institución del Programa Ampliado de Inmunización/Vacunas del menor beneficiado**



**Seguimiento por parte de la institución del Programa Ampliado de Inmunización/Vacunas del menor beneficiado**

Asistencia y/o seguimiento por parte de la institución en los controles prenatales de la madre beneficiada

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	3	4,7	4,7
	Si	40	62,5	67,2
	No aplica	21	32,8	100,0
	Total	64	100,0	100,0

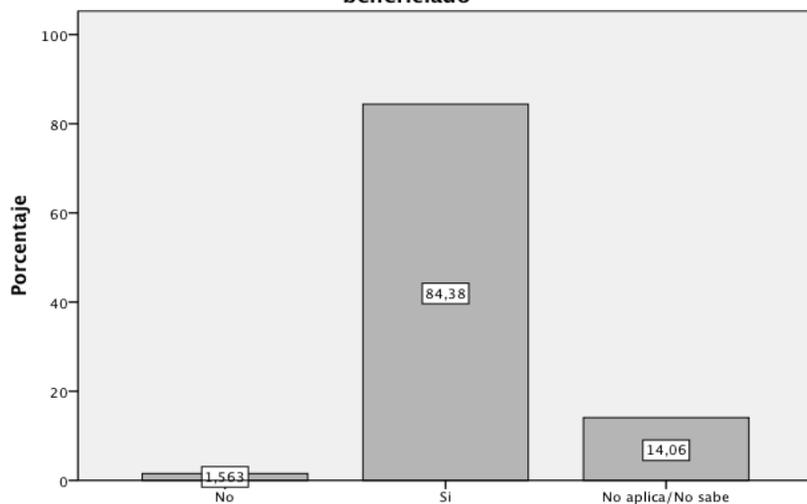
Capacitación por parte de la institución en lactancia materna

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	1	1,6	1,6
	Si	58	90,6	92,1
	No Aplica	4	6,3	100,0
	Total	63	98,4	100,0
Perdidos Sistema	1	1,6		
Total	64	100,0		

Seguimiento por parte de la institución del peso y talla del menor beneficiado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	1	1,6	1,6
	Si	54	84,4	85,9
	No aplica/No sabe	9	14,1	100,0
	Total	64	100,0	100,0

Seguimiento por parte de la institución del peso y talla del menor beneficiado

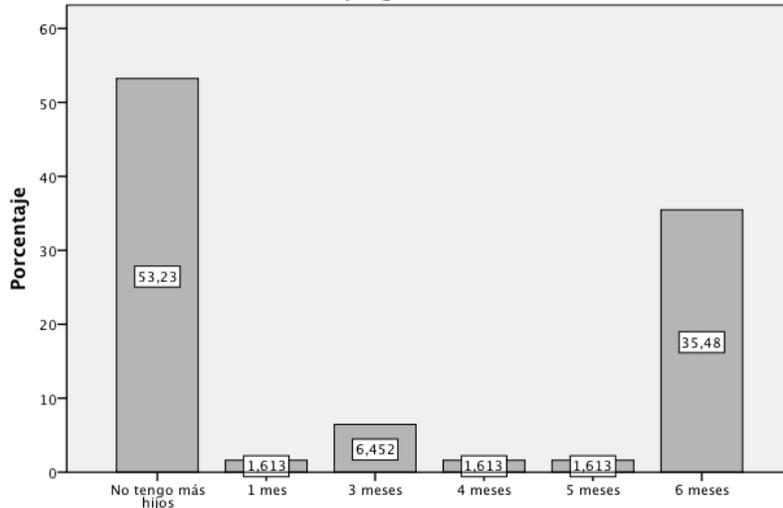


Seguimiento por parte de la institución del peso y talla del menor beneficiado

Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva antes de ingresar al programa

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No tengo más hijos	33	51,6	53,2	53,2
Válidos 1 mes	1	1,6	1,6	54,8
3 meses	4	6,3	6,5	61,3
4 meses	1	1,6	1,6	62,9
5 meses	1	1,6	1,6	64,5
6 meses	22	34,4	35,5	100,0
Total	62	96,9	100,0	
Perdidos Sistema	2	3,1		
Total	64	100,0		

Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva antes de ingresar al programa

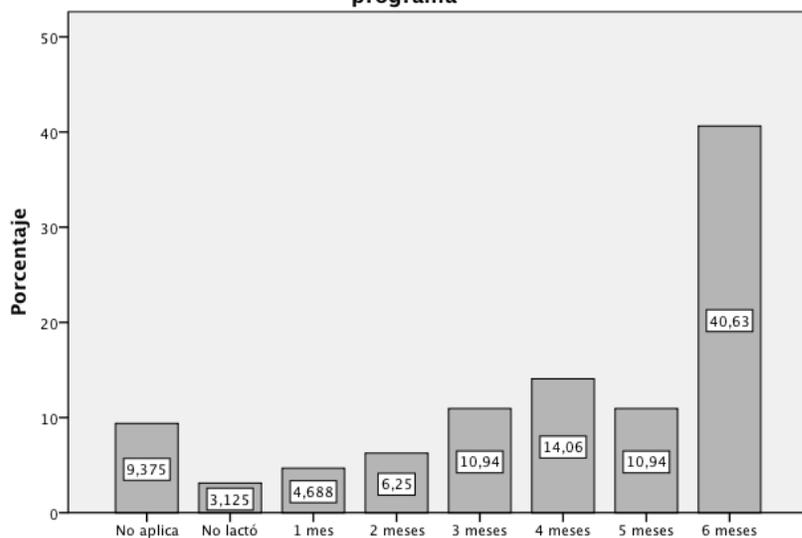


Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva antes de ingresar al programa

Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva después de ingresar al programa

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No aplica	6	9,4	9,4	9,4
No lactó	2	3,1	3,1	12,5
Válidos 1 mes	3	4,7	4,7	17,2
2 meses	4	6,3	6,3	23,4
3 meses	7	10,9	10,9	34,4
4 meses	9	14,1	14,1	48,4
5 meses	7	10,9	10,9	59,4
6 meses	26	40,6	40,6	100,0
Total	64	100,0	100,0	

**Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva después de ingresar al programa**



**Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva después de ingresar al programa**

**Tiempo máximo de lactancia materna total antes de ingresar al programa**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
0	1	1,6	1,6	1,6
No tengo más hijos	33	51,6	52,4	54,0
1 mes	1	1,6	1,6	55,6
3 meses	1	1,6	1,6	57,1
6 meses	2	3,1	3,2	60,3
Válidos 9 a 12 meses	7	10,9	11,1	71,4
12 a 18 meses	2	3,1	3,2	74,6
18 a 24 meses	8	12,5	12,7	87,3
Más de 24 meses	8	12,5	12,7	100,0
Total	63	98,4	100,0	
Perdidos Sistema	1	1,6		
Total	64	100,0		

**Tiempo máximo de lactancia materna total después de ingresar al programa**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No aplica	6	9,4	9,5	9,5
1 mes	1	1,6	1,6	11,1
2 meses	3	4,7	4,8	15,9
3 meses	5	7,8	7,9	23,8
4 meses	5	7,8	7,9	31,7
5 meses	5	7,8	7,9	39,7
Válidos 6 meses	6	9,4	9,5	49,2
6 a 9 meses	11	17,2	17,5	66,7
9 a 12 meses	8	12,5	12,7	79,4
12 a 18 meses	8	12,5	12,7	92,1
18 a 24 meses	2	3,1	3,2	95,2
Más de 24 meses	3	4,7	4,8	100,0
Total	63	98,4	100,0	
Perdidos Sistema	1	1,6		
Total	64	100,0		

Estadísticos de muestras relacionadas

	Statistic	Bootstrap <sup>a</sup>					
		Sesgo	Típ. Error	Intervalo de confianza al 95%			
				Inferior	Superior		
Par 1	Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva N antes de ingresar al programa	Media	4,48	,00	,37	3,81	5,19
		Desviación típ.	2,827	-,025	,090	2,581	2,943
		Error típ. de la media	,359				
	Tiempo máximo de lactancia materna exclusiva N después de ingresar al programa	Media	4,92	,01	,29	4,37	5,47
		Desviación típ.	2,356	-,034	,190	1,894	2,664
		Error típ. de la media	,299				

a. A no ser que se indique lo contrario, los resultados autodocimantes se basan en 1000 muestras de muestreo bootstrap

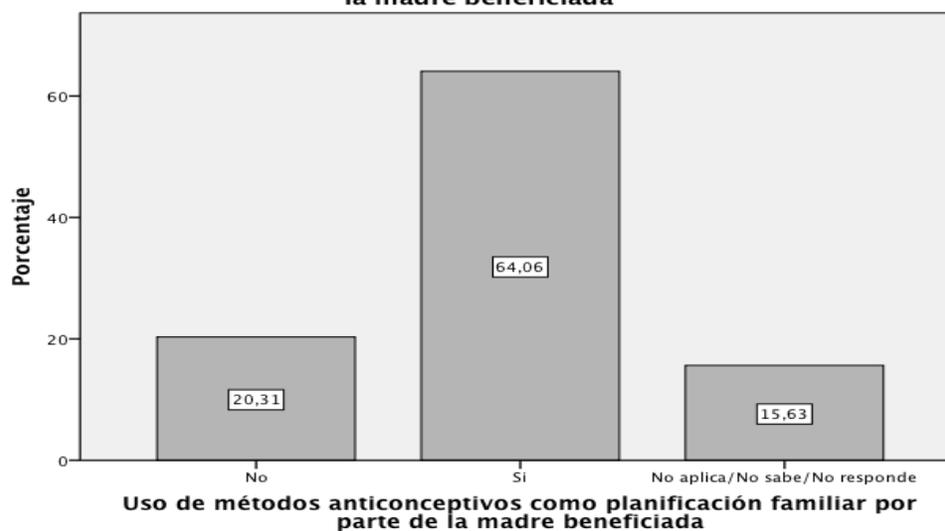
Capacitación por parte de la institución sobre planificación familiar a la madre beneficiada

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	1	1,6	1,6	1,6
Si	61	95,3	95,3	96,9
Válidos No aplica/No responde/No sabe	2	3,1	3,1	100,0
Total	64	100,0	100,0	

Uso de métodos anticonceptivos como planificación familiar por parte de la madre beneficiada

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	13	20,3	20,3	20,3
Si	41	64,1	64,1	84,4
Válidos No aplica/No sabe/No responde	10	15,6	15,6	100,0
Total	64	100,0	100,0	

Uso de métodos anticonceptivos como planificación familiar por parte de la madre beneficiada



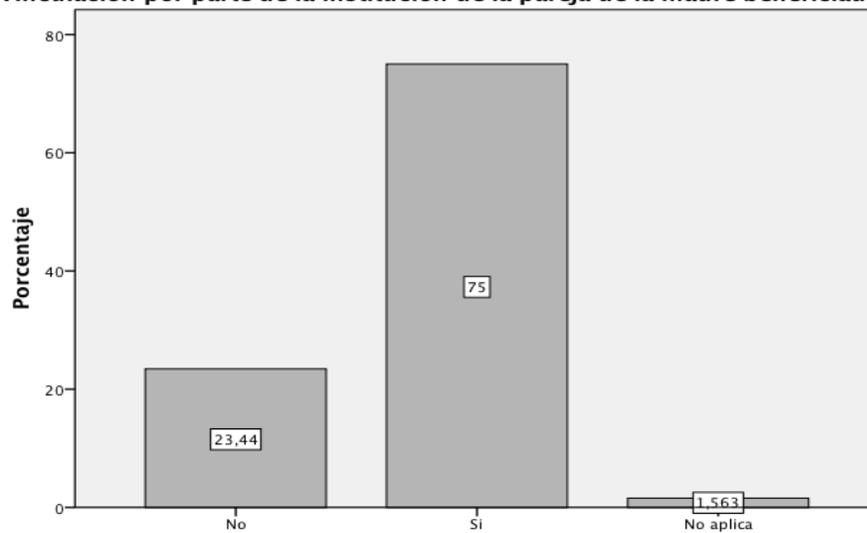
Calificación del programa respecto a crianza y puericultura

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Malo	1	1,6	1,6	1,6
	Bueno	15	23,4	23,4	25,0
	Excelente	48	75,0	75,0	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

Vinculación por parte de la institución de la pareja de la madre beneficiada

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	15	23,4	23,4	23,4
	Si	48	75,0	75,0	98,4
	No aplica	1	1,6	1,6	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

Vinculación por parte de la institución de la pareja de la madre beneficiada

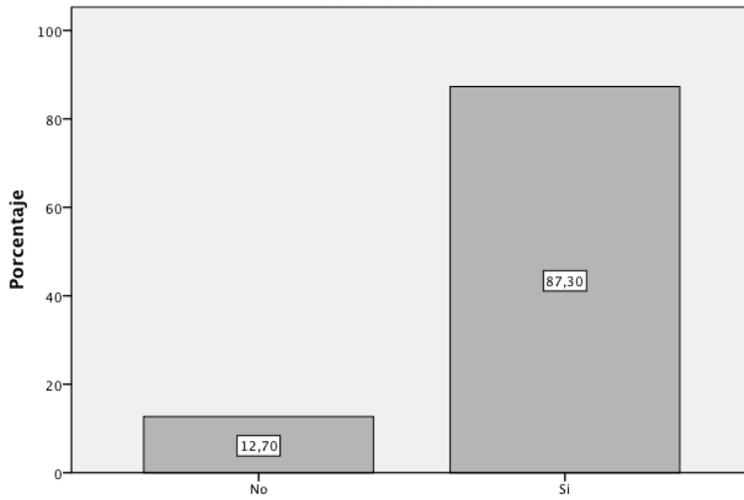


Vinculación por parte de la institución de la pareja de la madre beneficiada

Promoción por parte del programa de actividad física en la familia beneficiada

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	8	12,5	12,7	12,7
	Si	55	85,9	87,3	100,0
	Total	63	98,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	1,6		
Total		64	100,0		

**Promoción por parte del programa de actividad física en la familia beneficiada**



**Promoción por parte del programa de actividad física en la familia beneficiada**

**Capacitación sobre higiene y saneamiento básico**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Si	64	100,0	100,0	100,0

**Considera que el programa se brinda en un entorno saludable**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Si	64	100,0	100,0	100,0

Tabla de contingencia Uso de métodos anticonceptivos como planificación familiar por parte de la madre beneficiada \* Capacitación por parte de la institución sobre planificación familiar a la madre beneficiada

Recuento

		Capacitación por parte de la institución sobre planificación familiar a la madre beneficiada			Total
		No	Si	No aplica/No responde/No sabe	
Uso de métodos anticonceptivos como	No	1	12	0	13
planificación familiar por parte de la madre beneficiada	Si	0	41	0	41
	No aplica/No sabe/No responde	0	8	2	10
Total		1	61	2	64

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,076 <sup>a</sup>	4	,005
Razón de verosimilitudes	10,979	4	,027
Asociación lineal por lineal	8,573	1	,003
N de casos válidos	64		

a. 6 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es, 1,6.

**Anexo 4. Tabla: Modelo de atención del programa de gestantes y lactantes, F.E**

Componente de familia	Componente de nutrición	Componente de salud
<p>Se debe garantizar el desarrollo de un programa de familia, que incluya formación en:</p> <p><u>Desarrollo familiar:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pautas de crianza</li> <li>-Empoderamiento de las familias</li> <li>-Liderazgo y participación del padre y la madre en la educación y formación de los niños, <u>resaltando la importancia de ambos padres.</u></li> <li>-Estimulación temprana</li> <li>- Prevención y promoción de la salud</li> <li>- Planificación familiar</li> </ul> <p><u>Nutrición saludable:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atención integral a las enfermedades prevalentes de la infancia.</li> </ul>	<p><u>Nutrición para la madre:</u></p> <p>Todos los nutrientes que se requieren para garantizar una sana alimentación se encuentran en los diferentes grupos de alimentos, por esto se incluye la entrega de un mercado familiar que aporta: 80% de calorías, 90% de proteína, 30% de calcio; 18% de hierro, para una madre gestante y/o lactante. Así mismo se cubre un 15% y 10% de los requerimientos de calorías, ácido fólico, calcio, hierro, zinc, vitamina A, vitamina B1, B2 y B3 para dos niños entre 3 y 4 años y un adulto, respectivamente.</p> <p>Los aportes nutricionales se encuentran calculados para un mes calendario.</p> <p><u>Nutrición para el niño:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Garantía de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.</li> </ul>	<p>Articulación con el sistema de Salud, que garantice:</p> <p><u>Atención en salud de la gestante:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Control prenatal</li> <li>-Vacunación</li> <li>-Suplementación hierro, calcio y ácido fólico</li> <li>-Promoción de la lactancia materna</li> <li>- Garantía de la atención en salud según la guía 412.</li> </ul> <p><u>Atención en salud del niño:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Crecimiento y Desarrollo</li> <li>- Vacunación</li> <li>- Sistema de Atención Integral a la Primera Infancia (SIPI)</li> <li>- Prevención y atención</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alimentación saludable para la gestante</li> <li>- Lactancia materna</li> <li>- Alimentación complementaria</li> <li>- Higiene y saneamiento básico</li> </ul> <p><u><i>Derechos y deberes del niño:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Registro civil</li> <li>-Vinculación al Sistema de Seguridad social.</li> <li>- Garantía de entornos saludables</li> </ul>	<p>Incluyendo la asesoría de familia. Es importante que se garantice, el acompañamiento durante la primera semana postparto a la familia, pues esta es una condición vital en el éxito de la lactancia materna.</p> <p>-Inicio de alimentación complementaria oportuna, según recomendaciones de OMS.</p> <p>-Lactancia complementaria hasta los dos años</p>	<p>de las enfermedades prevalentes de la infancia</p>
--	---	---

**Anexo 5. Tabla: Seguimiento al programa de gestantes y lactantes por parte de la Fundación Éxito**

<b>Resultado</b>	<b>Actividades</b>	<b>Indicadores</b>
1. Las madres gestantes tienen un adecuado estado nutricional y salud durante el embarazo.	1.1 Seguimiento nutricional a la gestante 1.2 Entrega de paquete de alimentación a la familia 1.3 Formación en hábitos de vida saludable	-% madres con un estado nutricional adecuado -% madres con niveles de obesidad, -% bajo peso. -% de mujeres que presentan anemia -% de madres que presentan anemia nutricional
2. Los bebés nacen con un peso adecuado (entre 3000 y 3999 gramos)	2.1 Seguimiento nutricional a la gestante 2.2 Garantía de partos institucionalizados	% de niños nacidos con peso mayor a 3.000 grs.
3. Los niños tienen un adecuado crecimiento y desarrollo.	3.1 Seguimiento nutricional a los niños	% de niños adecuación nutricional para los indicadores de peso/talla, talla/edad y peso/edad.
4. Los bebés reciben lactancia exclusiva hasta los 6 meses y combinada hasta los 24 meses, de acuerdo con su nivel de desarrollo <sup>1</sup> .	4.1 Desarrollo de un programa educativo sobre la importancia de la lactancia <sup>2</sup> 4.2 Enseñanza de la técnica del	- % niños que reciben lactancia exclusiva los 6 primeros meses de vida - % con lactancia complementaria hasta

<sup>1</sup> El inicio de la alimentación complementaria debe ser entre los 6 meses de edad del bebé, de acuerdo con la evolución en su ganancia de peso y

	amamantamiento.	los 2 años de vida.
5. El binomio madre-hijo tiene una salud prenatal adecuada.	5.1 Vinculación de las mujeres en el sistema de control prenatal en el servicio de salud formal.  5.2. Entrega de suplemento de hierro, ácido fólico y calcio a la madre.  5.3. Realización del examen de VIH	- % de embarazos de 38 semanas.
6. Los niños pertenecen a familias que ejercen su paternidad responsablemente.	6.1. Realización de talleres educativos sobre el proyecto de vida familiar y los métodos de planificación familiar.  6.2. Acompañamiento a las familias en el proceso de registro civil de los niños y vinculación al sistema de seguridad social.  6.3. Vinculación de los niños al programa de crecimiento y desarrollo.	- No. de familias con periodos inter-generacionales de 2 años.  - % de niños con registro civil y vinculación al sistema de seguridad social.
El grupo familiar mejora sus hábitos	7.1. Realización de talleres educativos en	-% de niños con esquema de vacunación

---

estatura, con el nivel de desarrollo de la motricidad gruesa y fina.

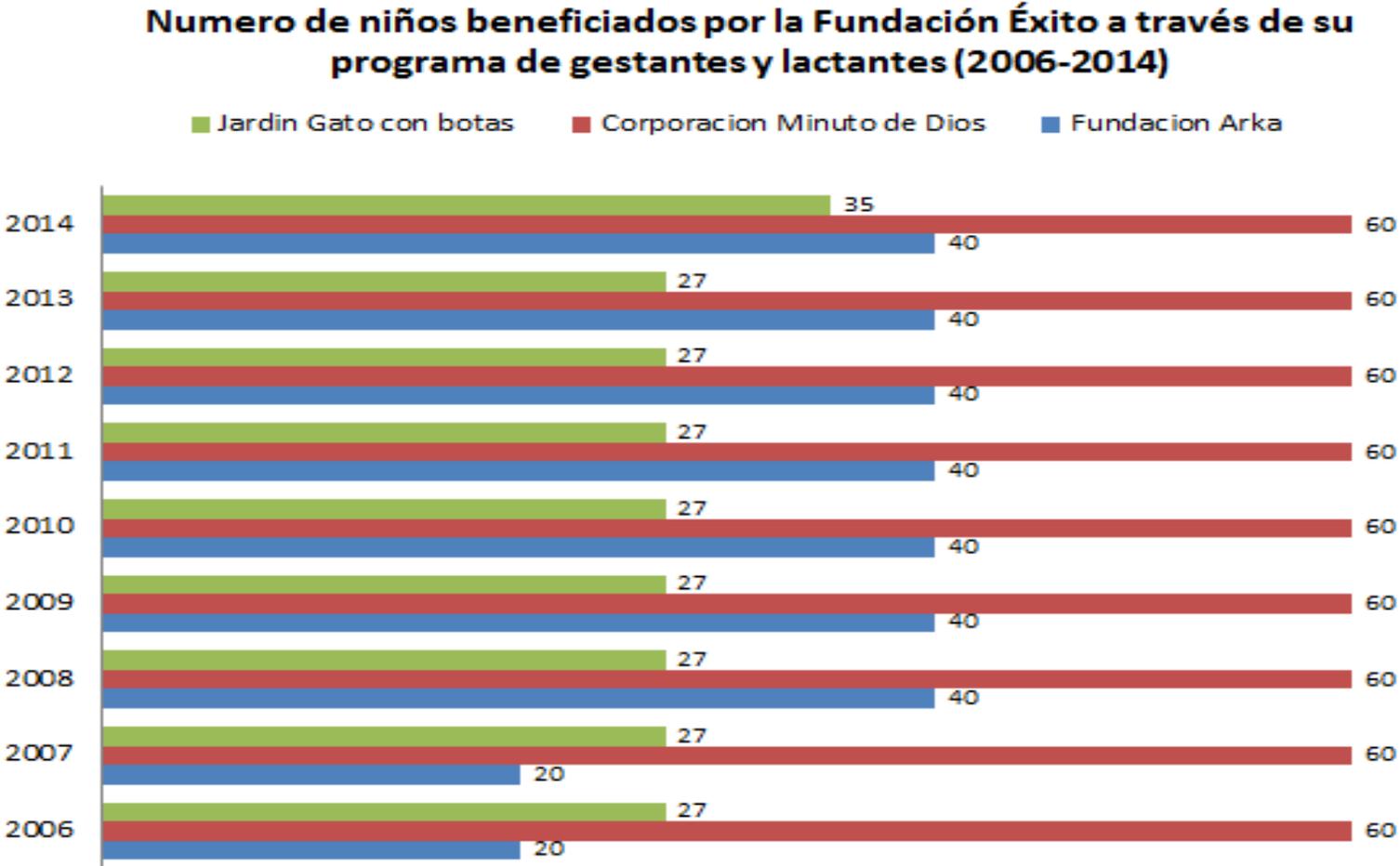
<sup>2</sup> Hacer énfasis en las creencias culturales que la desestiman y el acompañamiento de la familia.

nutricionales.	buenos hábitos de alimentación. 7.2. Puesta en marcha de programas de complementación alimentaria.	completo.
8. Las familias aplican el conocimiento de pautas de crianza.	8.1. Realización de talleres para la familia en pautas de crianza.	- % de familias que identifican las capacidades de sus hijos según la edad.
9. Reporte de resultados	9.1 Diligenciamiento del tablero de gestión de la Fundación Éxito.	- 3 reportes anuales

## **Anexo 6. Documento: Aspectos éticos**

Se hace constancia de la no declaración de conflicto de intereses por parte de la investigadora. Sin embargo, por parte de la Fundación Éxito si se asume un conflicto de interés al recibir un beneficio económico con este programa, y al ser una investigación que pretendía evaluar el cumplimiento de las metas de un objetivo de la PPNPI, podría haber caído en sesgos por parte de los representantes administrativos - directivos de la misma Fundación.

Anexo 7. Grafica: Numero de niños beneficiados por la F.E a traves de su programa de gestantes y lactantes en Bogota (2006-2014)



**Anexo 8. Tabla: Inversión Fundación Éxito Programa Gestantes y Lactantes 2014, Bogotá**

<b>Proyecto 2014</b>	
<b>Madres Arka</b>	
Alimento madres refrigerios	2,184,000
Paquetes alimentarios	54,000,000
Apoyo recurso humano	12,040,000

<b>Minuto de Dios</b>	
Alimento madres refrigerios	16,560,000
Paquetes alimentarios	72,900,000

<b>Gato con Botas</b>	
Alimento madres refrigerios	9,163,000
Paquetes alimentarios	47,250,000
Apoyo dotación	9,920,200
Apoyo Recurso humano	15,781,907

## **Anexo 9. Documento: Guía para la intervención social Fundación Éxito. Abril 2008**

Documento de uso exclusivo de la Fundación Éxito

### **Fundación Éxito**

#### **La Primera Infancia: La inversión del presente para el desarrollo humano**

#### **Documento guía para la intervención social**

**Abril 2008**

### **1. CONTEXTO INSTITUCIONAL**

Al revisar los 25 años de vida institucional de la Fundación Éxito se descubre un camino lleno de aprendizajes. De una práctica filantrópica, dirigida a las poblaciones más vulnerables y en los más diversos campos, se pasó a tener un foco más definido, un campo de intervención en el cual la inversión social tiene un rápido y mayor retorno.

Después de consultar diferentes experiencias y orientaciones de agencias de cooperación internacional y profesionales expertos en desarrollo, se construyó este documento que referencia los lineamientos de su gestión social.

En 2006 la Fundación se planteó la necesidad de revisar su direccionamiento institucional y reflexionar sobre su quehacer y el impacto que generaba su participación en la misión de las 1.147 instituciones sin ánimo de lucro que apoyaba para esa época, en 126 municipios de Colombia. A partir de este proceso, definió una propuesta de valor para establecer su foco de intervención social y la manera de relacionarse con cada uno de sus públicos.

Como resultado de este análisis y al considerar el objeto de negocio de Almacenes Éxito S.A., con el rol comercial derivado de la venta de alimentos, se decidió alinear el foco de inversión de la Fundación en materia de nutrición. De igual forma, estableció como prioridad la niñez, especialmente la primera infancia, que será abordada con una perspectiva de derechos que prioriza la atención nutricional, entendida como un componente que favorece el desarrollo integral de los niños y las niñas.

La Fundación Éxito soporta su enfoque en fundamentos políticos, legales, económicos, sociales y en argumentos científicos de desarrollo humano. Estos conceptos se actualizarán en la medida en que se desarrollen las ciencias y se concerte con los proyectos aliados impactos sociales medibles que le apunten a la construcción de un país con mejores niveles de equidad.

#### **La Fundación Éxito**

Es la fundación empresarial colombiana líder en la promoción de procesos y proyectos sostenibles con impacto positivo en la nutrición de los niños y las niñas, que posibiliten su desarrollo físico, cognitivo, emocional y social, en las regiones en donde Almacenes Éxito S.A. tiene presencia empresarial.

Está orientada por principios y valores que estimulan la solidaridad, el ejercicio de las libertades y las capacidades de los individuos, la autogestión de las comunidades y el bienestar de las personas como fin último del desarrollo económico y social.

Su gestión nace de una profunda fe en Colombia, en sus mujeres y hombres, y por eso es reconocida como una organización social confiable para ejercer a plenitud la solidaridad y la responsabilidad social de los accionistas, clientes, empleados y proveedores de Almacenes Éxito S.A., de las organizaciones gubernamentales, de la sociedad civil y de sus comunidades.

### **Orienta su gestión a:**

- Apoyar y dinamizar proyectos y procesos de nutrición para los niños, las niñas y las madres gestantes y lactantes en ambientes que promueven el buen trato, con el propósito de facilitar las condiciones para su desarrollo físico, cognitivo, emocional y social.
- Convocar la gestión compartida de proyectos de nutrición infantil.
- Promover el reconocimiento, divulgación y réplica de la investigación y programas comunitarios e institucionales en nutrición infantil y de madres gestantes y lactantes.
- Fortalecer las iniciativas que desarrollan las organizaciones gubernamentales, de la sociedad civil y sus comunidades con el propósito de contribuir con su sostenibilidad.
- Liderar la discusión y acciones en responsabilidad social del empresariado y la población colombiana con relación al desarrollo integral de la primera infancia.
- Participar en la definición de políticas públicas y programas estatales en materia de alimentación y nutrición para los niños, las niñas y las madres gestantes y lactantes.
- Cultivar relaciones de cooperación solidaria para construir capital social.
- Gestionar recursos de cooperación nacional e internacional y transferir la experiencia adquirida a otras entidades que trabajan por la niñez.
- Apoyar la formación del grupo humano de las entidades aliadas.
- Fortalecer programas de educación que propenden por una nutrición sana.

### **LA AGENDA SOCIAL GLOBAL**

La Fundación Éxito está alineada con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), proclamados por la Asamblea General de las Naciones Unidas en el año 2000, con el convencimiento institucional que entiende que los esfuerzos por un mundo mejor y más equitativo deben estar alineados con esta iniciativa. Fue así como al recorrer sus ocho objetivos se identificó un papel de primer orden para la buena nutrición:

1. **Erradicar la pobreza extrema y el hambre**, implica entender que la malnutrición debilita el capital humano y provoca efectos irreversibles e intergeneracionales en el desarrollo cognitivo y físico.
2. **La educación primaria universal** no será posible con la niñez desnutrida, pues se pone en riesgo su inicio en la escuela, la continuidad de sus estudios y se afecta su rendimiento.
3. **La promoción de la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres** no puede alcanzarse si en forma simultánea no se trabaja por eliminar las diferencias de acceso a los recursos destinados a alimentos, salud, educación y asistencia que padecen las mujeres. Según estudios mundiales el mejoramiento en los niveles de formación de las mujeres, contribuye de manera proporcional con los niveles nutricionales de la familia y especialmente de los niños y las niñas.
4. **La reducción de la mortalidad en la niñez** no será realidad si no se interviene de manera prioritaria la desnutrición que ocasiona un alto porcentaje de las muertes.
5. **Mejorar la salud materna** implica intervenir los estados de desnutrición que se vinculan con los principales factores de riesgo de la mortalidad para el binomio madre-hijo, y que generan graves problemas como la carencia de hierro y yodo de las madres, y el bajo peso al nacer de los recién nacidos.
6. **No es posible luchar con éxito contra el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades** si está presente la desnutrición, pues ella acelera el deterioro de la salud, aumenta el riesgo de transmisión del VIH, compromete la terapia antirretroviral, acelera la manifestación de síntomas asociados con el SIDA y la muerte. La malnutrición, además, aumenta las posibilidades de infección por tuberculosis y reduce la probabilidad de sobrevivir al paludismo.

**7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente** implica proteger las fuentes de agua, pues la contaminación de estas es uno de los principales factores desencadenantes, no solo de la muerte en los niños y las niñas, sino de sus procesos de desnutrición.<sup>1</sup> Se ha evidenciado que la desnutrición perpetúa la pobreza y genera un círculo vicioso, dado que un hijo de una madre desnutrida tendrá a su vez hijos con bajo peso.

La pobreza y la marginalidad en países como Colombia, reducen las posibilidades de la comunidad de recibir servicios públicos como agua potable y saneamiento básico, lo cual afecta profundamente la salud y calidad de vida de los grupos más vulnerables. A su vez, limita su participación en programas de salud y educación, comprometiendo negativamente el desarrollo del capital humano y el crecimiento económico del país.

#### **4. PROGRAMAS Y PROYECTOS COFINANCIADOS**

La inversión de la Fundación Éxito está orientada al desarrollo integral de la niñez. A continuación se describen los programas y líneas de acción que direccionan su participación y la cofinanciación en los proyectos presentados por las instituciones aliadas.

1. Desarrollo integral de la Primera Infancia
  - 1.1. Gestación y Lactancia Sana
  - 1.2. Infancia Sana
  - 1.3. Alimentos para la vida
  - 1.4. Atención a la Discapacidad
  - 1.5. Alimentos para la Vida
2. Iniciativas de Seguridad Alimentaria
  - 2.1. Bancos de Alimentos
3. Educación nutricional
  - 3.1. Nutrición sana
  - 3.2. Fomento a la investigación
  - 3.3. Premio Fundación Éxito por la Nutrición Infantil

## LISTA DE ENTREVISTAS

**Nota aclaratoria:** Debido a la extensión de las entrevistas, se decidió adjuntarlas en un disco compacto. Para facilidad del lector, las entrevistas están organizadas de la siguiente manera:

Anexo 10. Entrevista: Directora de la Fundación Arka, María Eugenia Guacheta

Anexo 11. Entrevista. Profesora Janeth Preciado, Fundación Arka.

Anexo 12. Entrevista: Nutricionista. Saralicia Guarín, Fundación Arka.

Anexo 13. Entrevista: Ricardo Alfonso Almanzar Bonilla, director Jardín Infantil Gato con Botas

Anexo 14. Entrevista: Flor Alba, maestra sala lactancia materna y promotora del programa de madres gestantes y lactantes del Jardín Gato con Botas

Anexo 15. Entrevista: Heidy Constanza Rodríguez, profesora programa gestantes y lactantes, Corporación Minuto de Dios.

Anexo 16. Entrevista: Diana María Sepúlveda, nutricionista dietaría Fundación Éxito, sede Medellín.

Anexo 17. Entrevista: Gonzalo Restrepo López, ex presidente de los almacenes Éxito, presidente Fundación Éxito y Consejero del Grupo Éxito.

Anexo 18. Entrevista. Luz Marina Hoyos, Dirección de primera infancia, Instituto de Bienestar Familiar.

Anexo 19. Entrevista: Jael Nayibe Bermúdez, Oficina de planeación y evaluación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

## ANEXOS 10-19

### **Anexo 10. Entrevista: Directora de la Fundación Arka, María Eugenia Guacheta**

#### **Explíquenos por favor un poco acerca del programa que maneja la Fundación Arka en relación con las madres gestantes y lactantes**

Nosotros estamos con la Fundación Éxito desde el 2011. El proyecto ha tenido desde siempre dos líneas, una que es la línea de fortalecimiento personal, que normalmente lo dirige una psicóloga, y la línea de formación en hábitos nutricionales que los dirige una nutricionista. Las mamitas vienen a dos talleres específicos, o sea uno con la psicóloga y otro con la nutricionista. Lo que hemos trabajado con la psicóloga o todo lo que tiene que ver con fortalecimiento personal parte básicamente de fortalecimiento del vínculo madre e hijo. La mayor parte de nuestras mamitas son muy jóvenes o están en una circunstancia de vulnerabilidad que en la mayoría de los casos no quieren tener sus bebés.

#### **¿Todas las madres viven en Bosa?**

Si, y cumplen digamos con los mismos requerimientos que nosotras tenemos para atender a los niños.

#### **¿Cuáles son esos requerimientos?**

Uno que este por debajo de la línea de pobreza que es vivir con menos de 2500 pesos diarios o que el SISBEN esté por debajo de los 24 puntos, que haya hacinamiento en las viviendas, que estén viviendo en una circunstancia de riesgo físico ambiental, que la circunstancia del entorno donde viven digamos hayan maltrato, drogas, algún riesgo social, y la desnutrición. Digamos que esas son las características generales y sustanciales que se valoran.

Viene mucha niña joven, muy jovencita y nosotros lo que hacemos en primera instancia es generar el vínculo madre e hijo, eso es como lo primordial.

#### **¿No existe un requisito en el registro civil y la vinculación al Sistema General de Salud?**

Claro, por supuesto. Son documentos que les pedimos apenas se observe que tienen los requerimientos de los que te estaba hablando.

#### **¿Y las vacunas?**

Eso también se exige. La madre debe contar con su carnet de vacunación y aquí se le hace un seguimiento a las vacunas que el niño debe tener dependiendo de la etapa en la que se encuentre

#### **En el caso en que la mama no posea el carnet de vacunas, el registro civil o que el niño no esté vinculado al Sistema General de Salud, ¿qué ocurre?**

Se le vincula pero igualmente se le está constantemente remarcando los documentos. Nos volvemos cansonas con eso. Obviamente eso es con un límite de tiempo, pero no se nos han

presentado casos donde el tiempo supere las dos semanas, porque ellas saben las garantías que obtienen al registrarse debidamente.

**Dado el caso que la madre no posee estos documentos, ¿qué pasa?**

Nosotros nos basamos en la promoción de los derechos humanos del niño, por lo que estos documentos son una obligación para que el niño cumpla con las garantías por lo menos mínimas. Si la madre no posee alguno de los documentos simplemente la recibimos en el programa pero le exigimos que en un límite de tiempo los consiga. Obviamente no la vamos a sacar pero es una manera de "amenaza" por así decirlo, para que se preocupe y avance con el proceso. Aun así, son muy pocos los casos de madres sin papeles, la mayoría ya llega con ellos.

**¿Este programa empezó en el 2008 con la ayuda de la Fundación Éxito?**

No, nosotros tenemos a alguien desde el 2001 con la Secretaria de Integración Social. Nosotros habíamos identificado que los niños llegaban en un grado de desnutrición que ya para atrás era muy difícil, y nosotros tenemos un proyecto con una estrategia pedagógica que es el juego, un proyecto muy bueno, que daba cuentas de muchas cosas, pero cuando íbamos a ver niños que no respondían definitivamente a ninguna de estas estrategias pedagógicas, nos encontramos que la causa principal era la nutrición. Ósea, si vienen mal nutridos usted puede hacer maravillas pero no hay nada que hacer. Entonces pensando en que podíamos hacer para que estos niños no nos llegaran en estado tan crítico, empezamos a sondear, y alguien nos comentó de un proyecto que tenía la Fundación Éxito en Cali. Nosotros fuimos a conocerlo y nos enteramos que la fundadora de ello era la hija del fundador de la bienestarina, es decir del que la creo, y ella creo este proyecto. Ella es médica, y con relación a ese proyecto en Cali nos sentamos y escribimos uno, pero ya pensando en las condiciones de esta Fundación. Se lo pasamos al Éxito y nos lo aprobó. Apenas ellos nos dijeron que arrancáramos, entonces digamos, que siempre hemos sido patrocinados pero este proyecto se originó porque ellos nos lo aprobaron y dijeron les vamos a dar la plata.

**¿Pero antes estaba el programa?**

Antes estábamos con el jardín infantil como proyecto para los niños, pero fue a partir del 2008, con la Fundación Éxito, que se empezó a trabajar con las madres gestantes, porque nos llegaban los niños en territorios nutricionales muy bajos. Entonces, esto fue lo que genero el proyecto. El pensamiento que teníamos al presentar el proyecto era que queríamos hacerles la atención a los niños y seguimiento desde la barriga hasta este año era hasta los 5, ahora queremos llevarlos hasta los 18, pero no hemos podido realmente hacer esa continuidad. Hoy tenemos 17 niños en el jardín que vienen de la barriga, y no los queremos soltar.

**¿Se ha venido haciendo seguimiento de esos 17 niños?**

De los 17 si, pero digamos que hemos tenido intermitentemente contrato con el Distrito, ellos nos mandan unos niños y luego nos los sacan. Bueno, no queremos perder a esos 17 y partir del 2014 empezamos otra ruta curricular para acompañarlos fuera de la escuela y llevarnos de la mano para que entren a la universidad. Vamos a ver con ellos como nos va.

**¿Qué edad tienen esos 17 niños?**

Unos tienen 5, otros 4 otros 3. Todos ellos desde la barriga. Entonces, nosotros pretendemos seguir el proceso porque nosotros arrancamos en un salón comunal, en donde atendíamos el jardín, recibíamos niños de 3, 4 y 5 y se iban pero no podíamos hacerles seguimiento, hasta que conseguimos esta casa en el 2009 y empezamos con lo de las madres gestantes con la idea de hacer un proceso realmente continuo. Pero hasta ahora, estamos como digamos, consolidando la propuesta porque volvimos hacer contrato con el Distrito. El Distrito no nos recibe a los niños que nosotros tenemos con madres gestantes porque son los niños que ellos nos mandan. Entonces, es toda una serie de inconvenientes logísticos que nos han impedido realmente hacer esa continuidad. Hoy estamos por la apuesta de esos 17 niños a ver si lo logramos.

**¿Pero esos 17 niños ya estarían por cuenta de la Fundación Arka?**

Si, a partir del año entrante vamos a hacerlo privado con ayudas digamos pero no ese tipo de convenios, porque ese tipo de convenios con el Distrito, nos deja maniatados, entran y salen niños, nos mandan que esto, nos los sacan, y esto no nos permite la continuidad que buscamos. No me parece que falten tres semanas para terminar año escolar y lleguen niños, pero yo entiendo, y si toca meter a algún lado al niño, pues metámoslo aunque no coinciden las apuestas, porque yo estoy encargada de un proyecto social a largo plazo. El niño que llega no es atendido de la misma manera, porque ya todo el mundo está terminando. No hay un periodo de vinculación como debería haberlo. Entonces digamos que ese tipo de cosas, que son permanentes, es muy difícil.

**Qué bueno que haya mencionado esto, porque una de las preguntas que tengo es respecto a la vinculación del Estado y la empresa, pues, la Fundación Arka está respaldada por el Estado**

Claro, el hecho de estar cofinanciada por el Distrito, digamos que el centro de esa política es la corresponsabilidad donde dice que la entidad civil, el privado y el Estado tienen que hacer, digamos, una alianza para hacerle frente a las circunstancias sociales del país.

**¿Y el Estado está aportando a la Fundación Arka desde el 2001, es decir antes de la Fundación Éxito?**

Claro, además uno de los requisitos de la Fundación es que si el Estado no pone algo no se puede apoyar, y nosotros estamos de acuerdo con eso. Lo que pasa es que la cofinanciación, hay tantos requerimientos, que traba mucho. Si, aporta recursos importantes, pero la dimensión macro de ellos, digámoslo al llegar a los territorios no logra penetrar con la conciencia que la política de primera infancia proclama, con la que yo estoy de acuerdo. Estamos de acuerdo en que hay que hacer unas alianzas interinstitucionales para que los niños reciban atención integral. Cuando hacen contrataciones con pequeños como nosotros los lineamientos vienen todos ya establecidos. Usted cumple eso o lo cumple. No hay opción y nosotros tenemos un procedimiento metodológico que es alternativo y que no siempre coincide con ellos. Y hay además una urgente necesidad de números. Yo entiendo que todo hay que medirlo, pero si todo es ¿cuántos niños? Pues a usted le sacan y le meten niños. Nosotros estamos a 15 días de terminar una contratación y nos mandaron 2 niños. Digamos que eso es lo que no nos permite la continuación, y no hay manera de decir que no, porque digámoslo así somos empleados de ellos.

Un poco de lo que nosotros queremos promover y generar con esta necesidad de volvernos privados completamente es la continuidad. No es tan sencillo, porque no solamente el Éxito sino otras organizaciones dicen: No si el Estado no está aportando pues nosotros no podemos apoyar ahí, pero y ¿cómo hacemos para darle continuidad a los procesos? Como le digo nosotros tenemos unos 17 años, y haremos lo que sea necesario hasta que tengan 18 años para decir: Mire, los tenemos desde la barriga.

### **¿De dónde provienen los recursos de la Fundación Arka?**

Nosotros, hoy, tenemos un convenio con la Secretaria de Integración Social, que paga un monto del jardín, de los niños que tenemos de 2 a 5 años. Nosotros tenemos que pagar el 21% del costo de ese jardín de lunes a viernes de 5 am a 5 pm. Toman desayuno, almuerzo y onces con un 85% de requerimientos nutricionales diarios. Este costo, este convenio con el distrito, ellos pagan un monto y nosotros el 21%. Ese 21% lo recaudamos con empresas privadas, tenemos a Colpatria, empresas de servicios. Nosotros vamos y vendemos y dependiendo de que les parezca nos aportan. Y el proyecto de madres gestantes solamente nos lo paga el Éxito. ¿Y nosotros que aportamos en ese convenio con el Éxito? Ellos nos dicen, ustedes pongan el lugar que lo tenemos, y el material que el año pasado nos dieron pero este año no.

### **¿Porque este año si y el otro no?**

Digamos que ellos nunca nos han dado razones explicitas, pero ellos hacen sus análisis.

### **Y respecto al presupuesto, ¿todos los años llega el mismo?**

No, ellos lo varían. Digamos nosotros hasta el 2012 ellos daban un aporte nutricional que alcanzaba para dos suplementos nutricionales que se le daba a las mamás semanalmente y un refrigerio. Nosotros hemos venido abogando porque se les entregue la canasta, y pasamos un proyecto diciéndoles que es muy importante que estas madres tengan la canasta porque esta puerta en los primeros meses del embarazo es esa nutrición. Entonces ellos a partir del 2012 nos están aportando la canasta que son 150.000 pesos para cada una de las mamás. Tenemos 40 mamás, dentro de las que están embarazadas y las mamitas que tienen bebés de antes de los 2 años. La idea es que entren al jardín y nosotros seguimos con esa continuidad que queremos, pero el problema es que el distrito nos envía a los niños que ellos quieren, y ahí se nos cortaría.

A partir del 2014, lo que pensamos es continuar con la empresa privada, extender los servicios que tenemos, es decir estos niños que están en este momento en proyecto de madres gestantes y lactantes entren inmediatamente al jardín.

### **Entonces, ¿Que aporta la Fundación Éxito a la Fundación Arka?**

Una parte de refrigerios para los niños del jardín, la canasta para las 40 madres, y el monto de los profesionales, ellos pagan el recurso humano. O sea, la nutricionista y la psicóloga del programa.

### **¿Ellas trabajan todos los días?**

No ellas trabajan según los talleres, que son, de fortalecimiento personal que es con la psicóloga, y el otro que lo hace la nutricionista que es el de nutrición. Estos talleres duran dos horas. Ellas reciben por hora un monto y ese monto nos lo paga la Fundación.

### **Personalmente, Doña María Eugenia, ¿quién cree que aporta más, el Estado o la Empresa?**

Digamos que desde la experiencia del 2001 a hoy, el porcentaje de aporte que hemos tenido por parte del Estado ha incrementado. Cuando nosotros arrancamos en el 2001 ellos no alcanzaban a aportar el 50%. Yo si veo esa consecuencia con que el criterio de que el Estado debe ser el responsable de esto. Ahora, yo lo que pienso es que si la Responsabilidad social, se cumpliera como lo establecen los principios conceptuales, la alianza es perfecta. El esquema de las alianzas definitivamente le aporta al Estado la concepción empresarial de calidad. Yo si veo la buena intención de generar un gran impacto en la primera infancia pero es tal la magnitud, y todo es tan macro dentro de las instancias estatales que cuando le toca a los niños ya no les llega. Y eso es lo triste porque nosotros cuando empezamos a meternos realmente en la primera infancia, desde el 2001 nosotros queríamos solo grupos de 17 niños, ¡no más! Ahora es una ley que no pueden ser menos de veinte tantos y nosotros estamos de acuerdo con eso, porque está bajo la ley, lo que pasa es que no llega, porque hay muchos mecanismos del ¿cuánto? Así, que si digamos usted me pregunta en términos de costo-beneficio, le aporta más plata el Distrito hoy, pero en calidad le aporta más la empresa, aunque todavía estamos colgados. Los costos que paga el Distrito por personal están por debajo de lo que paga una empresa privada.

**¿Ha visto alguna diferencia entre esos 17 niños que empezaron desde la barriga, diferenciándolos con niños que no han estado en el programa?**

Total. El niño que esta por ejemplo hoy, en amarillitos, que es el grupo de nuestros niños de 4 años y un niño que nos mandan de pronto hoy a ese grupo, por ejemplo que no ha tenido un programa como este anteriormente, la diferencia es del cielo a la tierra, en comprensión, en desarrollo del lenguaje, en todo, por eso es que no lo queremos perder. Este año hicimos un sondeo, digamos, fuimos a la casa de todos los egresados de la Fundación Arka, preguntamos cómo les ha ido en el colegio, y los niños están ocupando los 10 primeros puestos en sus colegios, esto es el 80%. Ahora lo que queremos hacer es tomar esos 17 niños que le comente, apostarles para ver si estos niños llegan a la educación superior y por eso hoy le estamos diciendo al Distrito muchas gracias. Seguramente vamos a tener alianzas con el ICBF que nos brinda desayunos.

**¿Cuál es la duración del programa de madres gestantes y lactantes?**

Trabajamos anualmente entre febrero a noviembre. Y el otro año, ya digamos como en octubre debemos pasar nuevamente el esquema del proyecto a la Fundación Éxito para que nos lo puedan financiar. Ya hoy tenemos la aprobación del año entrante (2014) de enero a octubre. Nos apoyaron nuevamente para 40 madres, no nos han aumentado el cupo.

**¿Esas madres deben estar embarazadas para beneficiarse de este proyecto?**

Nosotros buscamos que sea lo más temprano posible, pero hemos recibido madres de 8 y 9 meses, por circunstancias extraordinarias, pero la idea es recibirlos en sus primeros meses, ojala 2 y 3 meses. Hacer el proyecto de vinculación madre-hijo durante este tiempo y hacer el lavado de cerebro para promover la lactancia materna. Tenerlos allí, que estén con nosotros cuando ya nazca él bebe. Eso es lo que queremos consolidar.

**¿Cómo se divide el programa de gestantes y lactantes?**

En este momento tenemos dos grupos dentro del programa, uno en la mama gestante y el otro pertenece a la mama que tiene ya el niño. Pero lo que hemos evaluado es que se necesitan tres, que empezaran a aparecer dentro del año entrante, que es la gestante, la que

tiene él bebe antes de que camine, y la que tiene el bebe caminado que aún no tiene los 2 años. Tenemos que hacer estos 3 grupos para poder atender ya no a la mama sino al niño cuando continua. O sea el trabajo con la mama es durante la etapa de su embarazo, como persona, como mama, como mujer, todo el fortalecimiento de ella, y ya después viene el niño y toca atenderlo.

**¿Cuáles son las principales razones por las que la mama no continua con el programa?**

Por trabajo en su mayoría. Hay un gran porcentaje de movilidad. Por eso nosotros ahora queremos tener un radio de acción. Recibir solo a mamas de esta zona para garantizar que la podemos tener por un largo tiempo, porque le estamos haciendo la apuesta a la continuidad.

**¿Es la familia un actor fundamental para el desarrollo infantil temprano?**

Es contundente. El tema de la familia es que como ya la familia no tiene la forma que tradicionalmente estamos acostumbrados a que tenga. Hay que hacer todo un trabajo por la heterogeneidad de familia. Para los niños nuestros, digamos que un impacto grande es cuál es mi familia. Un trabajo grande es identificar las familias, asimilar las familias y comprometerla, el que sea. Y hay que reconstruir y rectificar el contexto de familia.

**¿Dónde queda el papá?**

Pues el papa digamos que en la mayoría de los casos se encuentra ausente. Nosotros tenemos unos casos en los que hemos podido en algunos momentos del programa, en la permanencia de la mamita aquí, en tener los papas con ellas, pero es muy escaso. Por eso el centro o el punto de inicio de este proceso es generar un vínculo madre e hijo.

**¿Cuáles son los principales retos que afronta la fundación Arka frente a este proyecto?**

Pues el principal punto es conseguir como siempre la financiación, digamos, nosotros le estamos apostando a la financiación extranjera, dentro de comunidad internacional. Esa es nuestra apuesta dentro de lo que viene en el 2014. ¿Porque la comunidad internacional? Porque creemos hay muchas alianzas que son efectivas, como la que nosotros hemos hecho con el Éxito, por ejemplo, porque el Éxito no es ejecutor, es recaudador de fondos y los coloca en entidades como nosotros, y creo que esa modalidad aquí en Colombia son ellos, no sé qué otra entidad sea así. Y no es tan fácil que las empresas se le midan a ello, que se comprometen periódicamente a largo plazo a aportar el sostenimiento. Entonces digamos que como esto no produce, entonces el reto es ¿cómo generar una real sostenibilidad? Vamos a indagar en la comunidad internacional desde luego tocando las puertas de la empresa privada del país. El reto entonces de esta Fundación, es ¿cómo sostenerse?

**¿Cuáles han sido los principales avances que se han visto desde que se empezó a recibir apoyo de la Fundación Éxito?**

La calidad, realmente yo me le quito el sombrero al Éxito. No es por comparar, o me perdonara si suena así, pero a nosotros nos dicta una capacitación el Distrito y nos tienen de 7 am a 5 pm y no se siente ese vínculo o esas ganas. Las capacitaciones del éxito son de una calidad y calidez. Uno ve la calidad de la atención porque reconocen el trabajo con la gente. Y como le digo, el Distrito da mucha más plata, pero en términos de calidez muy bajo. Y ahora ya el Éxito no nos aporta solo en la partecita de la alimentación, ha crecido.

Este año nosotros tuvimos, enviado por ellos, un proyecto de música que cerramos ayer. Se llama fomento en la música, para que los niños y niñas de estos sectores tengan una estimulación musical de calidad. Este salón está dotado por ellos y personas de parte del Éxito estuvieron todo el año trabajando en ese proyecto de música, por ejemplo. Y ahí es donde uno dice calidad. Entonces digamos que si es contundente la diferencia entre el Éxito y las demás empresas. Las donaciones de las empresas es la plata que nos consignan, y pues, muchas gracias, porque sin ese dinero no comerían los niños, no se pagarían servicios, pero la Fundación Éxito está más que eso, están pendientes. Yo siento que debe ser una política de ellos, de tener personas pensando en el mejoramiento de las circunstancias de la primera infancia, y eso llega acá, no solamente en capacitación, sino en cosas concretas. Nosotros no fuimos a pedir lo de la música, ellos se lo pensaron y supieron que nuestros niños la necesitaban. Usted no se imagina lo que le hicieron este año a los niños, y ese tipo de cosas es la real cercanía y la preocupación por los niños y las niñas. Uno en el Distrito ve la plata, ve el concepto queriendo ser parte de mil cosas, pero ve una desesperación por ver los resultados rápido, que en algo como la primera infancia los resultados se ven a largo plazo. Y eso es lo que queremos ver con el seguimiento de esos 17 niños. Nuestro proyecto a partir del 2014 se va a llamar una escuela después de la escuela.

#### **¿Algo que le pondría o le quitaría al proyecto de gestantes y lactantes?**

Yo no le quitaría al proyecto, le pondría cosas. Por ejemplo, para efectos nuestros, mejor dicho el tema de la continuidad es una preocupación generalizada para nosotros. Las mamitas también han sido demasiado itinerantes. Entonces digamos que lo que le queremos poner es que sean de una zona específica, no quiere decir que vamos a sacar a las que están ahorita corriendo porque ya no son de la zona. ¡No! Quiere decir que las nuevas que vengan van a ser de esa zona, y así facilitar el trabajo y estar más pendientes. Saber ¿cuál es la cuadra?, ¿qué necesidades tiene su cuadra? Queremos saber que viven acá, queremos compartir con ellos en su casa, queremos ver que su barrio mejora, queremos ver que efectivamente ellos están con nosotros. Entonces niños que están con nosotros, con sus madres convertirán una comunidad más comprometida con el bienestar de la infancia.

Hay cosas por ejemplo, conceptualmente hablando, en términos nutricionales que tenemos muchas inquietudes, y es que, la Fundación por razones de sus fundadores y todo eso, tiene una postura nutricional un poco diferente. Entonces ese tema creo que sería importante ponerlo en orden. Por ejemplo como volver a la nutrición natural. Ahora hay mucha cosa empacada. Digamos que ese es un tema que nunca se lo hemos planteado al Éxito. Entonces no es quitarle sino más bien poner sobre el tapete las diferentes concepciones de alimentación sana dentro del mercado que tenemos.

#### **¿Cómo llegan las madres al programa?**

En general es de voz a voz, cuando nosotros vamos a empezar programa colocamos las carteleras, mandamos volantes, pero normalmente ya nos conocen. El sábado cerramos y ya todos saben que vamos a abrir a tal fecha el otro año. Entonces una madre sabe y le cuenta a la otra y así sucesivamente. Ahora vamos a ser las vacaciones recreativas, que las paga el Éxito, vamos a tener a los 130 niños acá.

### **Finalmente ¿qué es la atención integral para usted?**

Pues para mí la atención integral tiene que ver con un mecanismo interinstitucional. Yo tengo una preocupación muy grande y es la diferencia educativa. Yo creo que la diferencia de educación que reciben los niños y niñas de este sector con relación a colegios privados de estrato 5 y 6 es lo que genera las diferencias en la sociedad y yo creo que la puerta está en mejorar la calidad educativa para permitir una competencia igualitaria. Entonces más que lo integral es lo equitativo y por eso nosotros como organismo estamos aportando a la calidad.

No podemos seguir pretendiendo supeditar los resultados de la atención integral al número de niños que está recibiendo el servicio, porque eso le quita la calidad y es ponerle una persona que esté ahí, mejor dicho una sola persona que tengo aquí esta exclusivamente dedicada a reportarle al Distrito cosas. Yo quisiera saber en el Distrito cuantas personas hay únicamente para reportar cosas y no una persona más con los niños. Yo diría que allí son dos personas y tenemos una maestra con 25 niños aproximadamente y una auxiliar pagándole un puesto. Un jardín privado tiene una maestra para 15 y eso marca la diferencia sustancialmente, porque lo que necesitamos es que el niño este concentrado. La desigualdad de la sociedad se crea en la desigualdad de oportunidades y de servicios de calidad. Entonces, mientras nosotros no tengamos inmediatamente la mejor calidad, un niño que lo necesita se nos perdió. Y por eso es que hacemos alianza con el Éxito, que tiene una concepción de calidad que para nosotros, mejor dicho, es de lo que necesitamos.

## **Anexo 11. Entrevista: Profesora Janeth Preciado, Fundación Arka.**

### **¿En qué consiste el programa para madres gestantes y lactantes?**

Este programa consiste en un apoyo y fortalecimiento personal y familiar y en un acompañamiento y fortalecimiento en nutrición. El programa inicia básicamente fortaleciendo a las madres gestantes, fortaleciéndolas como mujeres, a que acepten su embarazo, alrededor de unos talleres personales en torno a ser mujer y a la sexualidad. Y unos talleres de nutrición para que adquieran pautas saludables de nutrición para ellas y para sus hijos, adaptándose a los recursos que ellas manejan y con el apoyo que da la fundación éxito con los mercados, así pueden ser buenas administradoras y con ello logren balancear la canasta familiar y por lo tanto fortalecer su alimentación.

### **¿El programa normalmente se da todos los años?**

Cada año se aprueba el programa y las mamitas que van teniendo sus bebés siguen en el programa como madres lactantes para darle la posibilidad de ingreso a nuevas madres embarazadas. Después de que el niño nace siguen viniendo las madres con sus bebés a talleres y ya digamos que el fortalecimiento que antes era fortalecimiento personal y programa de sexualidad ahora pasa a ser fortalecimiento como madres, pautas de crianza positiva

### **¿Cómo es el proceso de reintegración para la madre que acaba de tener a su bebé?**

A las mujeres que acabaron de tener él bebé se les brinda 40 días como parte de la formación, regresan ya con su bebé pasado casi dos meses, y entran ya a la parte de lactancia en acompañamiento con los talleres de crianza. Vemos entonces que antes era un fortalecimiento personal y ahora es familiar, como esos lazos de la unión entre la madre y el hijo, y esa formación y educación en donde la madre es la gestora.

### **¿Cómo se maneja el tema de la lactancia en esta Fundación?**

Alrededor de la lactancia va todo sobre la importancia de la lactancia, el ejercicio físico que ella puede hacer para promover la lactancia, autocuidado, su propia alimentación, estabilidad emocional, la aceptación del embarazo, todo eso promueve que haya una buena lactancia.

También manejamos el programa Dulas, que es conservar esa sabiduría ancestral en la atención biológica del parto y el acompañamiento en parte y además en la preparación para el parto natural. Nosotros contratamos especialistas que tratan de rescatar ese parto natural y capacita a las mamás para que se pueda multiplicar con otras mamás. Y eso va acompañado de todo, de cómo se prepara el parto para la lactancia. La dula es una compañera más, de fortalecimiento para la mamá en gestación y lactante.

### **¿Quién brinda esa enseñanza?**

La nutricionista se encarga de la parte técnica como tal, la psicóloga fortalece los autocuidados de la madre y la autoestima porque eso también promueve la lactancia. Las mamitas llegan que no se les nota un embarazo. Cuando ellas empiezan a aceptarse ya la barriga empieza a crecer y empiezan a creer que el cuidado que deben tener no es solo para ellas sino para el mismo bebé.

**¿Hay algún problema para una madre que entra al programa ya teniendo su bebe?**

No, pues, ya no pasaría por la fase de gestantes sino va directamente a la de lactancia.

**Respecto a la continuidad, ¿si es fácil que las madres permanezcan en el programa?**

Pues yo te diría que hay un 70% de permanencia. La mayoría de las que se van es porque se van del barrio o porque deben empezar a trabajar pero no porque no deseen seguir en el programa.

**¿En qué consiste la entrega de canastas?**

Bueno, la fundación Éxito el año pasado autorizo un mercado con más alimentos. Este mercado contempla una lista que es enviada desde Medellín que compone arroz, panela, huevos, atún, sardinas, leche en polvo. Tiene un valor de 150.000 pesos para cada mama y se les entrega al finalizar el mes. Está preparada para que dure un mes aunque hay que tener en cuenta que hay familias muy grandes.

**¿Esa leche en polvo que se brinda no iría en contra de los principios de promoción y protección de la lactancia materna?**

No porque la leche en polvo es para que se alimente la mama que está lactando, porque lo que se promueve mucho es que la mama este muy bien alimentada para que pueda nutrir a su niño de la mejor manera.

**¿Cuánto lleva el programa de madres gestantes y lactantes en la Fundación Arca?**

Desde mayo del 2008

**¿Se ha visto un avance en la asistencia de las madres desde que empezó este programa?**

Se ha visto un avance porque al principio mantener a la madre en el programa era mucho más complicado. Primero porque estábamos apenas empezando, por otro lado los productos básicos de una canasta familiar atraen la atención de una madre de participar en el programa. En esa época solo se entregaba un cereal y por decir una panela, se entregaba semanalmente. Si teníamos una deserción del 70%. De esa época 2008-2009 tenemos aquí 4 madres que están trabajando aquí en la fundación, porque ese fortalecimiento personal no va solo desde que quedó embarazada. Esas madres están trabajando en el servicio de alimentos y de aseo y quieren que sus niños continúen ya en el jardín de la fundación. Sus niños tienen ahora 5-6 años. Entonces, todo ese acompañamiento que se les ha dado, de fortalecimiento personal, de ser madres y mujeres no ha sido en vano.

Además algo muy importante y muy bonito que me encanta resaltar es que una mama que llega a este programa llega con la plena convicción de que quiere seguir una pauta diferente a la que tuvo su mama o a la que tuvo con sus otros hijos, y el hecho de recibir mercado le da una posición de pertenencia en una familia donde le dice al marido: "mira yo no trabajo, pero te colaboro con esto". Entonces eso nos ayuda también a fortalecer a la madre porque bueno yo voy a los talleres, le respondo a la fundación y a mi hijo y aunque no vaya a trabajar ese día lavando la ropa puedo hacer un mercado que representa lo que yo no trabajo.

**¿Cuáles son los requisitos para que se les brinde la canasta familiar a las madres?**

Que hayan participado en el 80% de los talleres. La ausencia debe estar justificada como por ejemplo incapacidad del bebe o de ella. Las que no vinieron le donan a una madre que

si haya asistido juiciosa a los talleres. Pero además me he dado cuenta que el número de incapacidades es mucha. Ellas con sus gripas, realmente hay mucha residencia en las gripas y en las enfermedades respiratorias. Pero también hemos visto que hay mamás que realmente han venido juiciosas. En este momento tenemos 40 mamás, de ellas hay 5 que están embarazadas todavía. El resto ya tienen sus bebés recién nacidos hasta 18 meses. De esas las que los tienen más grandecitos son las que menos fallan, además son los bebés que menos se enferman. Solamente hay una niña de ahí que vive continuamente enferma. Entonces, hemos visto que ha tenido un impacto y que estos niños que ya han pasado tiempo en el programa poco se enferman. Obviamente hay un margen de error y este es la cultura de las mamás y hemos tratado de compaginar con ello porque muchas de ellas llegan con esa cultura ancestral, y hemos tratado de respetar eso.

**¿Desde el 2008 hasta el 2013 cuál ha sido el aumento de madres beneficiarias del programa?**

Siempre hemos tenido cupo para 40. Actualmente tenemos 40. Del año pasado tenemos la mitad porque ya las otras 20 tienen sus hijos mayores de 2 años.

**¿Estos niños mayores de dos años continúan en la Fundación, es decir, en el jardín?**

En este momento no, porque eso depende de la secretaria de educación. Ellos son los que aplican la selección. Nosotros acá les decimos inscribáanse para aplicar a un cupo pero hasta ahí podemos llegar.

**¿Cuáles serían los cambios que le haría al programa? ¿Algo que le gustaría mejorar?**

De pronto que la lista de mercado fuera más flexible, y eso mismo ellas lo piden. Digamos que se pudiera incluir un mes un tipo de alimentos y el otro mes otro. Que sea más variado. Más flexible porque por ejemplo ahorita en navidad sería rico tener mercado navideño. Este año no hemos tenido capacitaciones para poder brindarles talleres a las madres. Hace como tres años no asisto porque al último que asistí fue en el 2009.

**¿Cuál es el promedio de edad de las madres que asisten al programa?**

De 13 a 42 años

**¿Cuál es el mayor rango de edad?**

De 17 a 24 años

**Finalmente, para usted ¿qué es una atención integral?**

Es una estrategia que implica que todas las entidades y todos los sectores del estado apliquen acciones en cuanto a necesidades básicas.

## **Anexo 12. Entrevista: Nutricionista. Saralicia Guarín, Fundación Arka.**

### **¿En que se basa el programa de gestantes y lactantes basado en la nutrición?**

Es un apoyo alimentario que facilita el crecimiento personal de las madres. Ellas llegan inicialmente en periodo de gestación y son captadas por la fundación a través de recomendaciones cuando ellas a veces tienen dificultades especialmente económicas, incluso de salud, entonces ellas vienen en búsqueda de ayuda. Pienso que el factor que más las mueve es el factor económico. Al ver que se les puede dar un apoyo, pues, en el tema de mercado ellas empiezan a venir, asistiendo a unos talleres de psicología de nutrición. En los talleres de nutrición básicamente empezamos hablando de cómo es la alimentación de la familia, buscamos menús que son económicos para ellas, que puedan poner a funcionar en sus casas. Siempre promovemos todo lo que dicen las guías alimentarias, les explicamos cómo deben alimentarse los niños y empezamos de los temas de salud. Entonces cuáles son las enfermedades más frecuentes en la infancia, vimos algo de primeros auxilios, vimos el tema de planificación familiar. Entonces, se hace un listado en todo el año, ellas vienen todos los sábados conmigo de 9 am a 11 am, o sea las mamitas gestantes, porque el programa está dividido en dos grupos y las lactantes vienen de 11 am a 1 pm. En esas dos horitas se les motiva el crecimiento personal. Yo siempre tengo una rutina, llego, saludo, hago una oración, les pregunto cómo les ha ido esa semana, porque a veces los niños o ellas mismas se enferman y hay cosas que hay que tener en cuenta, cosas especiales, y finalmente empezamos con el tema del día, los cuales son normalmente talleres teóricos que ellas ponen en práctica.

### **¿En total cuanto se demoran por tema?**

En promedio una hora y media

### **Es decir, ¿cada tema tiene una duración de un sábado?**

No, por ejemplo el tema de lactancia materna tomó casi un mes y medio y son temas que le quedan como más a profundidad dependiendo de la importancia. Yo estoy segura que la lactancia materna definitivamente es un hito en la vida del niño, en donde bien alimentado se va a ver reflejado en su futuro. Por eso le hago tanto énfasis a la lactancia materna. Hay otros temas en donde a veces, en el tema de planificación por ejemplo nos demoramos 3 semanas porque no es solamente informales sino es poder brindarles una información que pueda ayudar a las personas a su alrededor. Ellas tienen amigas, madres, hermanas, primas, a las que de pronto puedan darles un buen consejo, y a veces nosotros damos consejos que solo son mitos y creencias, y a veces lo que hacemos es daño, por eso trato que la información que brindo sea de muy buena calidad y que ellas no vengan exclusivamente solo para aprender para ellas.

### **¿Todas las madres están lactando?**

En este momento todas están lactando, unas con más dificultad que otras pero en este momento el 100% están lactando. Nosotras tenemos matriculadas 40 mamás, a comienzo de año tenemos un promedio mayor de mamitas gestantes, y a final de año tenemos más

lactantes. Por ejemplo ahorita, que voy a entregar mi último reporte para la Fundación Éxito lo hice sobre 29 mamas, porque aunque estén viniendo 40, esas otras 11 son mamitas que han estado en el transcurso del año se han ido retirando. ¿Quiénes se han ido retirando? Aquellas que han entrado los niños al jardín porque ya cumplieron los dos años o aquellas que de pronto entraron a estudiar o trabajar y no fue posible que siguieran viniendo al programa como tal. La Fundación ha sido muy benevolente con el tema de estudio y de trabajo y les ha permitido asistir a solo un taller, que es el sábado.

Entonces finalmente dar un dato exacto sobre cuantas mamitas gestantes tenemos pues yo te diría que son como 4, son poquitas, que no están dentro del reporte porque acaban de entrar hace poco, entonces son las que más poquito tiempo llevan.

**¿Todas las madres que entran al programa reciben una previa elección?**

Si, Janeth, que es la persona que recibe las mamitas en un inicio y les hace la primera entrevista, ella normalmente solicita que las mamitas no tengan más de 7 meses para que alcancen a tener los talleres antes de su parto, porque cuando llega el parto las mamas se van un mes y en ese mes pasan muchas cosas, entonces a mí me preocupa cuando ellas se van sin información de cómo es la preparación para el parto, el tema de la alimentación durante este proceso, entonces todas esas cosas uno trata de trabajarlas con ellas antes del parto.

**¿Esa enseñanza que se realiza es integral, dependiendo de cuáles son sus necesidades?**

Existen dos formas. Una general, y por eso yo te digo, al comienzo del taller yo les pregunto y bueno ¿qué paso esta semana? Entonces de lo que ellas me van contando esta semana a veces hay unos temas que pueden servir de manera general y pueden ayudarle a las demás, entonces retroalimentación. De lo contrario, normalmente yo trato de que ellas me esperen al final del taller para hacer una media consulta o unas indicaciones específicas a nivel individual. Ahorita me tiene un poco en jaque mate la Fundación Éxito, porque ellos me piden que haga el reporte depende de la talla en un solo día, y resulta que para mí no es fácil hacerlo. Estoy valorando bebés, y no me gusta valorarlos de una manera muy rápida, sino que me gusta verlos integralmente y en eso yo me tomo tiempo. Entonces, normalmente se me complica bastante poder tomar peso y talla de todos de una vez porque yo trato de hacer como una consulta, entonces yo aprovecho algunas otras cosas que se vienen tejiendo alrededor, por ejemplo algo hicieron respecto a talleres de transformación humana, entonces durante esto yo aprovecho para ir las sacando e ir haciendo como esa consultita individual. De esta manera, le pude apostar al tema general en un taller pero también a los temas específicos o individuales a través casi de la consulta. Entonces, pues se trata de atender en otras cosas, y es lo mismo que yo te decía hicimos una evaluación para mostrar ¿qué era lo que ellas querían realmente ver? Y de esa manera estamos atendiendo sus necesidades especialmente.

**¿Existe un progreso respecto al niño que comienza en el programa y al que lo termina?**

Definitivamente si, lo que siento es que nos hemos quedado cortos en hacer la evaluación. Hay unas cosas que se pueden ver evidentemente y que uno diría, bueno la evaluación sale, como hay otras cosas que a veces no sale en la evaluación, son intangibles. Entonces el desarrollo de los niños a veces no lo tenemos como tal documentado y aunque sabemos que

son bebés pequeños que están creciendo muy rápidamente, sin embargo se nota que cuando a las mamitas se les empiezan a dar unas herramientas para que ellas puedan motivar a los niños para que puedan hacer un trabajo adicional en casa, la diferencia obviamente va a ser mayor. El cuidado de la salud, es otra cuestión. Hay niños que se enferman muchísimo, entonces en la medida en que se les da a ellas unas herramientas, uno empieza a ver que el niño no se empieza a enfermar con tanta frecuencia. Ellas tienen dificultades serias en la parte de vivienda, hay algunas que viven en lugares muy húmedos, con muchísimo polvo, viento, entonces son niños que se enferman con muchísima facilidad y pues obviamente hay algunas herramientas pequeñas que a ellas a veces les permiten poder tomar decisiones para que el niño efectivamente mejore su calidad de vida.

### **¿Cómo llega normalmente una madre al programa, hablando de nutrición?**

Obviamente el peso de las madres gestantes se ve relacionado con el peso. Aunque no siempre, tenemos muchas mamitas en bajo peso y otras en sobrepeso. Las normales son a veces incluso un poco menos. Las que se encuentran en bajo peso a veces logran empatar esa normalidad y las que están en sobrepeso y obesidad si es más difícil empatarles la normalidad. Cuando nacen los bebés hemos tenido serias dificultades, especialmente con los niños que nacen prematuros, pues, han existido amenazas de aborto previo. Han habido bebés de 1200 gramos en adelante, entonces esa ha sido una de mis mayores dificultades y teniendo en cuenta que las condiciones económicas y las condiciones de vivienda a veces no nos ayudan mucho, entonces son niños que se enferman muchísimo y que por más que tengan una buena alimentación, y que aquí les estemos dando un apoyo alimentario, se nos escapa y el niño sigue estando por debajo. Entonces, hay otros temas que a veces se tejen alrededor que no nos permite como tal mirar el mejoramiento del peso y la talla. Hay otras cosas que efectivamente se empiezan a ver en el crecimiento personal, que sea por los talleres de psicología e incluso de nutrición que uno empieza a ver que las madres se empoderan como mujeres, y empiezan a tener como un mayor valor en sus casas. No tenemos medible el tema de violencia contra ellas y contra sus hijos, porque finalmente esa frustración que a veces ellas tienen con sus familias a veces también la pueden llevar con los niños. Entonces, yo pienso que los temas de violencia han bajado bastante porque son mujeres que empiezan a hacerse respetar, a darse valor como mujeres, y así mismo a pensar en el respeto que deben tener hacia sus bebés. Entonces, son mamitas que si yo las mirara alrededor de otro común, yo diría que las mujeres aquí han crecido mucho. En algún momento trataron de hacer una evaluación cuantitativa de cuanto habían mejorado los niños, y en algún momento yo pensaba es que no tenemos una línea de base que yo diría bueno si yo pudiera evaluar cuántos de estos niños no se nos murieron o no están hospitalizados? porque el programa en algo les ayudo y en este momento son niños que son normales, de pronto no podemos decir que son más inteligentes que el promedio, que de pronto mejoraron en su coeficiente intelectual, que si superaron sus problemas de salud, de pronto el tema de peso, talla, el tema de nutrición. De pronto siguen en bajo peso, pero ¿cuántos de esos niños por estar aquí en la Fundación, por el hecho de tener esa ayuda alimentaria, ese taller de psicología, de nutrición, de pronto no están en un hospital o han muerto? Porque hemos tenido unas situaciones muy duras, adolescentes maltratadas, golpeadas. Y tanto ellas como nosotros nos hemos podido fortalecer en conjunto. Esas

mujeres han tenido fuerza para levantarme, porque verlas a ellas tan grave, me hacen pensar que de pronto mis dificultades no son tan grandes y me inspiran a levantarme con fuerza y con ganas de luchar por mis hijos.

**¿En que se han basado para realizar el esquema de las clases?**

Eso está mezclado, según la necesidad de ellas, según unos temas iniciales que se plantearon como Fundación también. Esta desde temas nacionales como las vías alimentarias que también nos proponen algunos temas o algunas pautas. También está la Organización Mundial de la Salud. Entonces esta todo como mezclado. Como te mencionada, desafortunadamente no nos hemos podido sentar como en equipo para hablar en tiempos cuales temas van ¿ cómo van? Hubo una época que como psicología y nutrición se trabajaba el mismo día, pues ese mismo día al final de clase nos podíamos poner de acuerdo las dos o al inicio de clase para saber que nos tocaba para el siguiente sábado. Sin embargo, a veces uno se queda hablando con las mamitas y a veces se perdía el espacio. Entonces no ha sido como tan fácil la coordinación y a pesar de esa dificultad diría yo que hay muy buenos frutos.

**Desde el 2009 hasta el momento, que es cuando empezó a trabajar en esta Fundación, ¿Cuál ha sido la evolución del programa?**

Yo pienso que el apoyo de la Fundación Éxito ha sido primordial. Antes nosotros le dábamos una cajita de Nestlé, le debamos una avena o algo de soya. Todos los días les dábamos algo pequeño para que ellas llevaran. Este año el mercado fue enorme. Había algunas de ellas que desertaban con mucha facilidad, porque aunque los talleres eran muy interesantes y muchas se mantuvieron por ese tema, otras no pudieron mantenerse porque el apoyo alimentario era muy pequeño, por más de que el refrigerio siempre ha sido muy bueno. Hay algo que se perdió que para mí pues resulta un poco triste y es el tema de la soya. Hubo unas mamitas en donde ellas mismas preparan panadería en la cocina del primer piso con soya. Ellas mismas se auto emplearon y ellas preparaban el refrigerio para sus compañeras. Ellas venían el viernes en la tarde, dejaban preparados los productos y en la mañana llegaban al taller con sus compañeras, ayudaban a atenderlas y pues la Fundación Arka les daba un dinero por hacer esa labor. Entonces es un tema que está quieto porque finalmente no hubo más. También hubo un tema de ropero, que en algún momento la intención era que las madres se auto emplearan, entonces traíamos cada una de su casa lo que le sobraba y la intención era venderlo a 1000 o 2000 pesos para de ahí tener por lo menos lo del día. Entonces han habido iniciativas muy bonitas, pero pro el corre corre, que no todas estamos aquí todos los días, por ejemplo yo solo vengo los sábados, entonces hay algunos temas que han quedado quietos.

**¿Qué temas de nutrición se han venido incluyendo?**

Alimentos funcionales y primeros auxilios se incluyeron como temas este año. El resto de temas han sido trabajados en años anteriores, lo que pasa es que su frecuencia ha sido diferente. Entonces ha habido años donde un tema de pronto es más fuerte, dependiendo de la población específica. Entonces me imagino que por ejemplo el otro año el tema de planificación familiar tendría que ser más fuerte porque yo entro ya casi con todas lactando. Este año eran más gestantes, entonces dependiendo de los grupos que se vayan armando pues yo voy colocando los temas y le voy dando énfasis. Entonces nuevos este año fueron

alimentos funcionales y primeros auxilios porque ellas lo pidieron, de resto más o menos ha sido lo mismo.

### **¿Cómo es la comunicación de la Fundación Éxito con la Fundación Arka?**

Normalmente es cada vez que se necesite. A veces nos vemos los sábados, a veces envío correos. Este año, vuelvo y reitero se descuidó ese tema, pero normalmente mensualmente se envía un cronograma. Con eso ellos están enterados sobre que se va a trabajar, que materiales se necesitan. Otro cambio que hubo era que nosotros hablábamos de guías alimentarias el año pasado a través de artesanías, trabajamos el tema de porcelanicon, este año no lo tocamos, porque la gracia era que no fuera todo tan monótono para que ellas aprendieran hacer algo.

### **¿Ha recibido capacitación de la Fundación Éxito?**

Si, en algún momento me llamaron para hacer capacitación sobre el tema de antropometría y este año nos enviaron una capacitación virtual y fue nuevamente sobre antropometría y alimentación.

### **¿Cuáles son las principales preocupaciones de las madres en el tema de nutrición?**

Ellas se angustian mucho y yo les explico que es normal, cuando la leche se empieza a disminuir. A partir de los tres meses ellas se empiezan a preocupar en este tema. Otra que les preocupa bastante es cuando los niños se enferman y la que es más preocupante para ellas y para mí es cuando los niños definitivamente no nos comen. Existe el caso, de una sola niña de todo el programa, que ella en realidad solo recibe alimentación cuando le damos un suplemento adicional, de lo contrario no nos come.

### **¿Algo que le gustaría agregar o quitarle al programa de madres gestantes y lactantes?**

Ellas piden mucho el tema laboral. Pienso que en la medida en que podamos fortalecerlas para que puedan de pronto tener un ingreso económico, el tema de la violencia en casa disminuiría, pues hay un empoderamiento hacia las mujeres. A mí me parece que le hace falta de pronto eso de poder negociar el tema laboral. Entonces están cuidando a sus hijos pero a la vez están ofreciendo una ayuda en el tema económico.

### **¿Cuál piensa usted que es la principal razón por las que ellas asisten a este programa?**

Yo no podría dar una sola razón, porque si bien el año pasado el mercado era menor muchas de ellas se mantuvieron, pero en este momento como el mercado ha sido más grande la permanencia ha sido mayor. Además este año la Fundación Éxito ha tenido una sorpresa muy agradable para con ellas. Las que estaban en embarazo les regalo la tina, la primera muda, fueron cajas gigantes que fueron prácticamente el shower para ellas. Y como te puedes dar cuenta están muy agradecidas, reconocen nuestro trabajo y saben de primera mano que lo que están haciendo da frutos en un presente y en un futuro para sus bebés y para ellas como mujeres.

### **Anexo 13. Entrevista: Ricardo Alfonso Almanzar Bonilla, director Jardín Infantil Gato con Botas**

#### **¿Para usted que es atención integral a la primera infancia y porque es tan importante invertir en ella?**

La atención integral a la primera infancia es proteger al niño (a) en todos sus procesos, en toda su integridad, darle a los niños una mejor calidad de vida donde sean artificies de sus propios problemas a través de unos proyectos, programas y actividades que realiza el hogar infantil, en beneficio no solo de los niños sino del resto de la comunidad.

#### **¿En qué consiste el programa de madres gestantes y lactantes en este Hogar Infantil?**

El programa consiste en atender a 27 madres gestantes y lactantes durante el 2013 donde se desarrollan una serie de actividades que conllevan a mejorar la calidad de vida de las mamitas, de los niños y las niñas que ellos tienen, a través de taller, conversatorios, actividades lúdico-pedagógicas que les ayudan a fortalecer y a entender por qué ellas son madres gestantes y lactantes, porque tienen a esos bebés? Cuál es la importancia de darles a ellos lo mejor? Y cuál es el proceso que se debe llevar aquí en el jardín? Esos niños y esos bebés que nacen, después de haber cumplido unos 4 meses deben ingresar al programa del hogar infantil como tal.

#### **¿Desde hace cuánto tiempo se incursiono este programa?**

Hace aproximadamente unos 4 años a través de la Fundación Éxito, al cual nos ha venido colaborando desde hace 8 años con los refrigerios, con el material didáctico pero hasta el año pasado nos han venido fortaleciendo con el mercado a las mamitas.

#### **¿Cuál es la duración del programa como tal?**

Casi un año, desde febrero hasta noviembre.

#### **¿Cuáles son los requisitos para que una madre pueda participar en este programa?**

Primero que todo una mama que necesite y que pertenezca a la localidad. Uno de los objetivos de nosotros es mirar que la mama cumpla con esa condición, pues, que no tenga las necesidades básicas satisfechas y que aquí las pueda complementar. Segundo, que tenga un compromiso con la institución. Tercero, que ellas no vengán a recibir cosas materiales para poder participar de los talleres sino que tengan conciencia de que ellas vienen a aprender a través de los talleres, obviamente nosotros también aprendemos de ellas, pero ellas deben tener ese conocimiento, ese interés por la institución y que sus niños y sus niñas ingresen al programa. Así pues tienen prioridad de cupo los niños que estuvieron en este programa para ingresar al jardín.

#### **¿Cómo se mide esa necesidad?**

A través del Sisben y de las visitas domiciliarias, las cuales se hacen antes de incluir a la madre en el programa.

#### **¿Y respecto a la inscripción del niño al registro civil y al Sistema General de Salud?**

Si eso es súper importante y pues no lo mencioné porque pensé que te referías más a requisitos económicos y de compromiso.

#### **¿Y respecto al tema de vacunación?**

La mamita que llega aquí debe tenerle a su bebe su carnet de vacunación.

**¿Y dado el caso que la mama no lo posea, al igual que el registro civil o que el niño no esté vinculado al Sistema General de Salud, que ocurre?**

Pues para nosotros eso es básico porque es bajo la ley. En el caso de que no posean alguno de estos, pues, no las podemos registrar. Sin embargo se les invita a que asistan a los talleres y se les promueve, casi que se les fuerza, a que saquen estos documentos para con ello recibir todos los beneficios del programa.

**¿Manejan algún monitoreo?**

El seguimiento o monitoreo se les hace a través de la psicóloga y la nutricionista que tenemos aquí en el hogar infantil. Ellas son claves para hacer ese seguimiento. Y la maestra encargada de ellas también hace seguimiento a través de charlas, de los talleres, de evaluaciones, entonces ahí vamos identificando. Y mamita que no cumpla con los objetivos de la Institución y que no se les vea interés se le da la oportunidad a otra mama.

**¿Desde hace 4 años siempre han venido trabajando con 27 madres?**

Si, hasta el 2014 que nos aprobaron 35 madres.

**¿Cuál es el promedio de deserción?**

Pues el promedio es muy bajo. Han sido muy constantes y ahora con lo de los mercados mucho menos, procuran no perder el cupo.

**¿Existen atenciones destinadas para el padre?**

Nosotros hemos luchado para que el papa y la mama vengan a los talleres. En este momento hay algunos papas involucrados, y hay papas que participan de los talleres, aunque son muy pocos, como 2 o 3 porque es un proceso, pero están muy pendientes y comparten con la mama.

**¿Ese mercado que brinda la Fundación Éxito es un incentivo?**

Si es un incentivo total y se les da a final de mes.

**¿Lo reciben todas las madres aunque no hayan estado comprometidas?**

No, todas las reciben y cuando se retiran del programa pues obviamente ya no se les da.

**¿Respecto al tema de lactancia materna que se ha hecho?**

Nosotros hemos implementado en que las madres de los niños y niñas menores de 6 años sepan la importancia de brindarles la leche materna como beneficio importante, porque ayuda a que el niño crezca, previene enfermedades, hay una relación afectiva y es el elemento más barato.

**¿Cada cuánto se hacen los talleres?**

Se varia, entonces por decir algo, un día se hace la charla y al otro día se hace un taller de manualidades que eso lo maneja la maestra. Se hace dos o tres veces a la semana más o menos en tres horas. Una ventaja que tenemos en este momento es que las mamas no se afianzan de que tienen que venir 2 veces a la semana hay mamitas que vienen hasta más días porque tienen que terminar lo que están haciendo pero ya es por iniciativa de ellas.

**¿Estas 27 madres trabajan?**

Algunas pero es trabajo informal.

**¿Cuáles son los principales retos que afronta el Hogar Infantil en este programa?**

Primero que todo bajar los índices de desnutrición en la localidad. Segundo mejorar la calidad de vida tanto de las mamitas como de los niños y niñas. Y tercero concientizar a la

comunidad de que aquí existe una Sala Amiga de la Lactancia Materna donde aquí se les capacita y se les incentiva. También hay mucha necesidad y hay mamitas que la vida les ha cambiado gracias a estas charlas y talleres porque están ocupadas. Y algo muy bonito de destacar aquí es que hay algunas mamitas que han tratado de crear sus microempresas a través de los talleres que se les ha dado aquí, sobre todo de manualidades. Entonces para nosotros es importante ver que esto no es en vano.

**¿La Fundación Éxito aporta la psicóloga y la nutricionista?**

No, es contratada por nosotros porque el ICBF nos da el presupuesto. Esa psicología y nutricionista ingresaron hasta este año.

**¿Algún trabajo en conjunto con pasantías?**

Si vienen pasantes del SENA, auxiliares de preescolar. De psicología no hemos tenido pasantes.

**¿Cuál es el aporte del Estado y cual el de la Fundación Éxito?**

EL Estado, representado en el ICBF, nos da el 70%, y el otro 30 % tenemos que buscarlo. Eso es lo que está haciendo en este momento Fundación Éxito y hasta se pasa, pues, su idea es que los niños tengan el 100% de comida, de hogar infantil, de actividades lúdico-pedagógicas, de material. El hogar infantil ha mejorado mucho en ese aspecto porque gracias a ellos a todos se nos mejoró la vida, tanto a las madres y padres, como a los niños y niñas y obviamente a los trabajadores.

**¿Qué les brinda la Fundación Éxito?**

El refrigerio de los niños, material didáctico, el talento humano porque ellos pagan la maestra de la sala amiga, los mercados y también ha ayudado mucho para la planta física, o sea para el mantenimiento y de pronto construcción de algunas áreas.

**¿Quién jugaría un papel más importante aquí, el Estado o la Fundación Éxito?**

Yo pienso que los dos. Debe haber corresponsabilidad entre la familia, la sociedad y el Estado. Aunque La Fundación Éxito se preocupa más porque los niños y las niñas estén bien. Yo me he dado cuenta durante la experiencia que llevo acá y durante la ayuda que hemos tenido de la Fundación Éxito, ellos nos han ayudado mucho y son muy importantes. Y el ICBF se ha dado cuenta de ello, es decir que hay instituciones y empresas que se quieren comprometer definitivamente por la primera infancia. De hecho el Gobierno los premia hace poquito, premio al director ejecutivo por todo el trabajo que ha venido haciendo y porque se ha dado cuenta de la importancia de disminuir la pobreza aquí en el país, y una manera de hacerlo es que los niños estén nutridos.

**¿Cuáles han sido los avances más significativos desde que se comenzó con la Fundación Éxito?**

Los avances han sido muy importantes. Primero nuestra planta física mejoró. Segundo nuestros niños han sido más felices, el cambio de comportamiento ha sido sustancial en nuestro hogar infantil gracias a ese apoyo. Y tercero la ayuda no solamente a los niños y las niñas sino a su vez a las familias. El caso de las madres gestantes y lactantes, el caso de las mamitas y los papitos de la comunidad que se están dando cuenta que aquí hay una mejor atención, una mejor disponibilidad. Aquí tenemos un equipo de trabajo. Gracias a esos incentivos de la fundación Éxito, nuestro personal también ha mejorado y cambiado sus comportamientos y nosotros estamos haciendo el trabajo con compromiso y

responsabilidad. Y lo último que es muy importante, los índices de desnutrición han bajado mucho en nuestra localidad gracias a esa ayuda.

**¿Cómo se reportan esos índices?**

Si claro, nosotros tenemos unas rejillas, unas planillas, que tenemos que entregarle al ICBF y también a la Fundación Éxito. Nosotros manejamos el tablero de gestión y ellos se dan cuenta si los niños han mejorado o empeorado. Lo mismo el ICBF, lo cual es mensualmente. Ellos allá nos dicen que niños están en desnutrición crónica, global, que se debe reforzar. Por eso el ICBF nos dio la nutricionista para que este más pendiente con la situación en el hogar infantil.

**Es decir, ¿todavía quedan esos niños con los que se empezó el programa hace 4 años?**

Claro, todavía siguen, existe el proceso y la idea es que se mantengan.

**¿En que se han basado para realizar el esquema de las charlas y los talleres?**

Orientación con la fundación Éxito, el ICBF y el Hospital San Cristóbal, porque el hospital ha sido un aliado importante para trabajar con los niños y las niñas. Aquí se les hace seguimiento y a través de charlas que ellos nos dieron, de capacitaciones, de talleres, de formación, todo eso, nosotros tenemos que ser multiplicadores y la única manera es dándole lo mejor a los niños y las niñas y las mamás.

**La fundación Éxito les ha dado capacitación? ¿Cuándo fue la última vez?**

Este año fue la última a través de internet y cada ratito nos está mandando informes a través del boletín informativo que ellos tienen sobre ¿Cómo están nuestros niños y niñas en el país?

**¿Cuál fue ese proceso para poder beneficiarse de la fundación Éxito?**

Fue muy difícil porque nosotros hace 8 años aproximadamente estamos con fundación Éxito y hubo un año donde nosotros pasamos un proyecto pero entonces no fue aprobado quizás por las políticas de la Fundación, pero este Hogar Infantil tenía una necesidad increíble, entonces alguien me contactó con el Club Canadá, el cual vino y se dio cuenta de la situación de pobreza en la que estábamos y ellos como que se conmovieron y empezaron a ayudarnos. Alguien dijo que como Club Canadá se iba a contactar con la Fundación Éxito y ellos hicieron que las personas de la Fundación vinieran, hicieron todo un estudio, vinieron varias personas, psicólogas, nutricionistas, de la parte ejecutiva y se dieron cuenta que verdaderamente nosotros los necesitábamos. Y desde ese momento nos aprobaron el proyecto.

**¿Cuáles son las principales demandas y preocupaciones de las madres del programa?**

Aquí por lo menos una de las preocupaciones más importantes es la violencia intra familiar, la descomposición familiar, la pobreza, el desempleo, la falta de alimentos, el hambre. El hambre aquí en nuestra localidad creo que es lo primero que hay y entonces ellas vienen aquí a suplirse de esas necesidades y también nosotros les enseñamos a pescar y no darles el pescado entero.

**¿Algo que le gustaría agregar o quitar del programa?**

Yo quisiera que se ampliara más la cobertura tanto de niños como de madres gestantes y lactantes, ya por lo menos ellos nos pusieron cuidado a esas otras mamás que incluyeron, porque la verdad es que aquí muchas mamás lo necesitan y hay mucha pobreza, y como hay mucha pobreza el mercado que se les da es una bendición de Dios.

## **Anexo 14. Entrevista: Flor Alba, maestra sala lactancia materna y promotora del programa de madres Gestantes y lactantes del Jardín Gato con Botas**

### **¿Cómo ha sido el proceso para enseñar a estas madres gestantes y lactantes?**

Al comienzo fue difícil tratar de sensibilizar, de que todo fuera compacto, porque siempre aquí la comunidad ha estado acostumbrada al deme deme. Entonces ha sido un proceso que gracias a Dios ya ha mejorado. Se logró proyectar a nivel de la comunidad, ya ella sabe que se está trabajando en este programa, en favor a los niños, de las familias. También tuvimos la oportunidad de interactuar con otros hogares infantiles que a la misma vez estaban en el proceso, en uno de ellos fuimos a explicar nuestro proceso como ejemplo.

Le decía que era difícil porque en si las mamitas tienen que trabajar y el hecho de empezarlas a comprometer de que tienen que venir por lo menos dos veces a la semana, de venir a escuchar las charlas, de escuchar a la nutricionista, de hablar con la psicóloga es un proceso al cual le hemos venido trabajando, y es un reto que se ha logrado. Ahorita ya con el mercado es más fácil, es un incentivo, un gancho que nos ayuda a cumplir con los objetivos.

### **¿En que se basaron para crear la estructura del programa?**

Todo se dio a partir de talleres con la Fundación Éxito. Al comienzo queríamos que ellas se empezaran a querer, a valorar, a decirse que ellas pueden. Todavía tenemos muchas madres menores de edad y entonces se presenta la rebeldía, entonces se han empezado a hacer talleres para apoyar esa parte. Mucho taller de expresión corporal y de lectura.

Respecto a la lactancia materna también se ha incentivado, y aunque algunas tengan que ir a trabajar es tan grande el mensaje que hemos dejado que incluso han existido casos en donde las madres dejan su leche en el congelador para dársela luego a su bebe. Gracias a esta leche, tenemos niños más sanos, son niños menos enfermos, porque la idea de nosotros es mínimo 6 meses.

### **¿Es requisito que las madres entren al programa siendo gestantes?**

No porque igual en la comunidad se puede presentar alguna mamita que tuvo su bebe y se le han presentado dificultades, el programa está abierto. El programa no es exclusivamente para la mujer que acaba de quedar en embarazo. Como hay niños que tienen un año y que viven en índices de desnutrición, de violencia intrafamiliar nosotros le brindamos la ayuda como una mejor opción de vivir. Infortunadamente ya después de los 5 años, no podemos hacer mucho, y muchos de nosotros estamos conscientes de que todo el trabajo que se hace se nos pierde. Uno esta máximo hasta cierto punto. Claro está que existen otros casos diferentes de superación.

Algo muy bonito que tenemos es que algunos hijos de las madres que terminan el programa siguen en el jardín, y en ellos vemos niños más tiernos y menos agresivos. Así mismo gozan de buena ingesta, facilidad para aprender a comer, su desarrollo del lenguaje y comunicación verbal es más avanzada que la de los otros niños que no estuvieron en el programa, y también tienen mejor peso y talla y menores problemas odontológicos.

### **¿Cómo llegan los bebes al programa?**

Hay muchos que llegan desnutridos, así como obesos, así que toca regularles eso. Empiezan los problemas respiratorios entonces darles pautas a las mamitas en ese sentido. Igual se les

empieza a inducir la información sobre un buen proceso para lactar, aunque ya llegan mamitas que ya no tienen leche, que no pueden.

**En ese caso, con este tipo de madres, ¿que se está haciendo para promover la lactancia?**

Con la ayuda del Hospital San Cristóbal nos hemos dado cuenta que es cuestión de estimular y somos muy insistentes en ello.

**¿Cuál ha sido el avance de la madre que empieza en el programa y termina el programa?**

La madre que empieza llega ignorante en el tema de nutrición y de cuidado al bebe. Piensan que darles bebidas, aparte de la leche es buena, gaseosas, jugos. Eso es algo que nos toca combatir siempre desde el principio.

## **Anexo 15. Entrevista: Heidy Constanza Rodríguez, profesora programa gestantes y lactantes, Corporación Minuto de Dios.**

### **Hábleme sobre el programa de gestantes y lactantes que se maneja aquí**

Nosotros en este momento pasamos a ser modalidad familiar, veníamos de trabajar con lo que se llama Hogares FAMI, que son la compañía, el apoyo y el fortalecimiento de la familia, la mujer y la infancia. ¿Que se pretende en la modalidad familiar? Reestablecer y restituir todo aquello que tiene que ver con derechos de la primera infancia, de igual forma re direccionar a las madres en todo el proceso desde la gestación hasta los 2 años, que es la edad pertinente que se requiere para que los niños estén aquí con nosotros. ¿Qué hacemos durante las sesiones educativas? En estas brindamos talleres de fortalecimiento tales como la autoestima, las pautas de crianza, la lactancia materna, normas y limites, paternidad y maternidad responsable, alimentación sana, nutrición y salud.

### **¿En que se basaron para hacer los temas de estos talleres?**

Nosotros tenemos una formación mensual, en esa formación siempre estamos actualizándonos sobre los temas con los que hay que trabajar con las madres. Nosotros aquí somos técnicos en atención integral a la primera infancia, entonces siempre estamos en constante formación para venir a replicar con las usuarias. Estamos trabajando 4 días a la semana. Lunes de 8:30 a 12:00, de 1:00 a 4:00 y martes, miércoles y jueves igual. Mientras unas profesoras tienen la jornada de trabajo en la mañana, otras están haciendo visitas y viceversa. Siempre se está haciendo el acompañamiento a las familias. ¿Para qué es el acompañamiento? Todo consiste en primero evidenciar que los talleres de formación que se están realizando aquí se estén aplicando a su vez en el interior de los hogares. Obviamente la hora de la visita cambia cuando se encuentra de pronto un caso especial, en el que se requiere un tiempo más largo para realizar una intervención, una charla.

### **Es decir que ¿cada madre en esta corporación está recibiendo visita una vez al mes?**

Si, cada madre de 150 madres. Son 3 grupos de 50 madres cada uno.

### **Pero, ¿quiénes les dieron estos lineamientos?**

Nosotros estamos basados al ICBF.

### **¿Cuánto dura el programa?**

Tenemos desde enero 60 madres usuarias. La modalidad cambio a partir del 25 de septiembre, donde nos dijeron que tenemos una cobertura de 150, es decir aumento. Pues igual aquí siempre se cuenta con la población porque somos un sitio como muy receptor y siempre se han tenido como el colchoncito de las prescripciones para llamar, la focalización.

### **Pero ¿quien les aumento esa cobertura?**

Bienestar Familiar. Si porque nosotros éramos FAMI, un hogar agrupado FAMI, del que pasamos para convertirnos en un CDI, modalidad familiar.

### **¿Qué es CDI?**

Los CDI son centros de desarrollo infantil temprano bajo lineamientos del ICBF. Se conciben como un espacio de atención integral de calidad a la primera infancia, donde se desarrollan un conjunto de acciones y servicios para satisfacer las necesidades esenciales que garanticen el goce de los derechos fundamentales de protección y cuidado del niño.

### **¿Cuál es la diferencia entre estas dos?**

La diferencia uno, la cobertura. Dos que la atención y el requerimiento para todo el desarrollo del programa siempre tiene sus variaciones porque tiene más exigencias. Empezando porque en modalidad familiar solo trabajábamos 80 horas, obviamente teníamos que hacer un estándar de visitas y ahora con esta modalidad trabajamos todos los días, todos los días tenemos grupos de mamás, todos los días hacemos visitas y hay un día en especial en el que tenemos todo el día para hacer visitas. Hay unas que tienen todo el lunes, las otras el martes, la otras el miércoles.

### **¿Es mejor pertenecer a esta nueva modalidad?**

Si claro, bastante porque se tiene la oportunidad de atender a la población y como te digo estamos en un sitio donde hay bastante recepción, bastante vulnerabilidad, entonces esto ha tenido muchísima acogida porque la gente viene mucho por unas palabras, un consejo.

Nosotros aquí tenemos dos modalidades de usuarias, unas que son las adolescentes porque tenemos bastantes, y las otras que son mayores de 35 años.

### **¿Cómo se dividen esos tres grupos de 150 mujeres?**

Tenemos 3 grupos de madres gestantes y lactantes. El primer grupo es de los niños y niñas hasta los 6 meses, el segundo grupo hasta los 13 meses, y el tercer grupo hasta los 2 años. Y pues los talleres educativos se dictan dependiendo de la población y la necesidad.

### **Entonces, si por ejemplo, se pertenece al grupo de madres gestantes y lactantes hasta los 6 meses, el próximo año ¿seguiría en el grupo de hasta los 13 meses?**

Si señora, y acabaría hasta que su niño cumpliera los dos años. Y tenemos la modalidad institucional, que lo que hace esta parte es remitir al niño para que continúe su educación y formación en esta institución.

### **¿Hay mucha deserción?**

Si hay algunas porque de todas maneras la formación en los adultos es más complicada, entonces hay algunas personas que son muy renuentes y no aceptan la modalidad de trabajo.

### **¿Cuánto lleva el programa de madres gestantes y lactantes en esta institución?**

Aquí ya lleva 7 años.

### **¿Y de esos 7 años cual es el promedio de las madres que han desertado?**

A ver al principio siempre se ve el entrar y salir de las personas. De pronto con el tiempo fuimos creando estrategias, cambiando la forma de los talleres, como haciéndoles más lúdica, mas dinámico. Fue como crear una responsabilidad y una conciencia en ellas para que finalmente se quedaran. La verdad este año no hemos tenido deserción, que de pronto se han tenido que ir porque los niños ya han cumplido los 2 años o por ya situaciones que de pronto la señora se va de Soacha y nosotros no podemos tener acá en el programa usuarias que no sean de Soacha.

### **¿Cuáles son los requisitos para participar de este programa?**

Nosotros estamos ligados a los lineamientos de Bienestar Familiar. Uno de los requisitos es que tenga SISBEN menor de 56,37 que eso alcanza a ser como nivel 2. Si es desplazado su carta de desplazado o su código de desplazamiento que indique ella y él bebe o su núcleo familiar fueron víctimas del conflicto armado. Por otro lado, tienen que pertenecer al municipio, carnet de vacunas al día, inscripción a alguna EPS, sus carnets de crecimiento y

desarrollo, para la prescripción siempre se les ha pedido el recibo de la luz para verificar la información de la dirección porque hay personas que a veces no dan los datos como son.

**¿Y el registro civil?**

¡Sí!, eso obviamente lo pedimos cuando hacemos el proceso de inscripción de la madre y del niño.

**Dado el caso que la mama no lo posea, al igual que el registro civil o que el niño no esté vinculado al Sistema General de Salud, ¿qué ocurre?**

Inicialmente se le brinda una asesoría sobre qué debe hacer para obtener los documentos y después de que los tenga los recibimos.

**¿Manejan algún monitoreo?**

Nuestro monitoreo es la visita domiciliaria. Entonces, digamos estamos realizando un taller, se evidencio en X mamita alguna situación por algún comentario o tema en especial, entonces se realiza como el encuentro familiar con el tema basado en lo que se detectó ese día. Se va a la casa, se le pregunta ¿cuál es el inconveniente? Se le escucha, se le tiene en cuenta. Si están los miembros de la familia se reúnen para saber que está sucediendo y en esa medida se hace la remisión al trabajador social, quien se encarga de re direccionarla a ella.

**¿Existe un trabajador social?**

Si, uno para los 150.

**¿Existe el fomento de la participación del padre en los talleres?**

Si, nosotros fortalecemos desde la familia. De hecho se ha intentado involucrar a los compañeras de las usuarias en el desarrollo del proceso.

**¿Promueven la lactancia materna exclusiva y complementaria?**

Bastante es un tema que hay que darle mucho. Sobre todo por lo que te decía anteriormente. Tenemos dos clases de grupos las de las adolescentes y las de más de 35 años, que creen que porque tienen 2, 3 hijitos ya saben todo, pero como yo les digo, si el Gobierno ha invertido en la educación, en la ciencia, en la medicina es porque hay cosas nuevas que hay que brindarles a los niños.

**¿Quien las capacito a ustedes?**

Estamos visión mundial, save the children, bienestar familiar que continuamente está capacitando, tenemos el apoyo del Hospital Mario Gaitán de Soacha con la doctora Quevedo, que es la nutricionista encargada en el Hospital. Recientemente tuvimos la visita de "Oriéntame" para la charla de planificación familiar. Yo diría que el 65% se decidió ese día planificar. Se llevaron su inyección, su píldora. Estamos haciendo constantemente diplomados en las universidades. Recientemente en el primer semestre de este año terminamos en la Cundinamarca, el diplomado de "Pedagogía al movimiento Humano". Ahorita hay unas que se encuentran presentando un diplomado en atención Integral a la primera infancia. El 14 de diciembre me gradué con la Universidad del norte de Barranquilla y el Ministerio de Educación en un diplomado de Desarrollo psicoafectivo para la primera infancia. Entonces estamos siempre capacitándonos.

**¿Las madres deben ser gestantes para entrar al programa o pueden entrar ya con su bebe de menos de 2 años?**

No tenemos restricciones respecto a eso, pero lo más óptimo es que ellas estén con nosotras desde la gestación porque el acompañamiento y el apoyo se pueden fortalecer más desde esta etapa, porque mientras se le está a ella explicando el proceso de la gestación también se le está dando a ella las pautas para el recién nacido. La mayoría de nuestras madres han empezado desde la gestación pero realmente no hay ningún estándar para los niños recién nacidos.

**¿Cuáles son los principales retos que afronta la corporación frente a este programa?**

Hay muchas cosas por hacer pero de pronto a veces por presupuesto no se puede hacer. Uno de los retos de nosotros como docentes para con las usuarias es que nosotras siempre entramos a romper mitos. Obviamente que nosotros nos preparamos para saberlo hacer, para entrar en esas intimidades que vienen desde las abuelas. Ese sería uno de los mayores retos.

**¿Han expresado las madres algún descontento respecto al monitoreo que se les hace?**

No para nada, es muy bueno porque muchas de ellas no pueden expresarse aquí, quizás porque les da pena, porque no tienen la suficiente confianza para hacerlo o porque en sus casas es más íntimo. Nos ha pasado que llegamos al hogar, empezamos haciendo la visita de la vivienda y llega un momento que siempre les preguntamos que si en ese momento tienen alguna dificultad por la que están pasando, y es una pregunta muy clave porque ellas cuentan lo que tienen guardado. Entonces, el encuentro para ellas al interior del hogar es muy clave.

También, es importante destacar que hemos tenido un conflicto porque muchas mamás no han cumplido, no han querido ser personas constantes. Se les han llamado para capacitación y han faltado. Entonces ¿culpa de quién? Del programa no es, ¿de las docentes? Tampoco creo sino de las mismas madres que están necesitadas pero que no muestran el interés.

**¿Quiénes están presentes en ese encuentro? ¿Cuánto duran?**

Vamos las dos docentes del grupo y de pronto el trabajador social cuando se requiere. La duración de las visitas depende de lo que se encuentre, porque de pronto cuando no hay mayor inconveniente puede que dure media hora y cuando ya hay algo que se encuentre depende del problema existente.

**¿Cuál es el aporte de la Fundación Éxito a esta corporación?**

La Fundación Éxito es una bendición de Dios porque es un apoyo nutricional bastante grande para las mamás. Tenemos a 150 mamás con una situación de vulnerabilidad muy alta porque son carentes no solo de afecto, sino económicamente. Entonces, cuando se les brinda ese mercado para ellas es una felicidad total. También nos colabora en la modalidad institucional en el apoyo nutricional a los niños, consistente de la ración diaria para fortalecer la parte nutricional de ellos, es decir el desayuno, el almuerzo. Esta complementado porque hay una parte que la da ICBF. Entonces brinda un fortalecimiento nutricional, contando con que el 70% se les da a los niños.

**¿Ese mercado se les brinda a todas las madres?**

Ellos aquí tienen unos compromisos desde el día en que se inscriben y el compromiso fundamental es la asistencia. Si no pudo asistir ya por un caso extremo porque la hospitalizaron, porque estaba gestando y ya tuvo al bebé, porque de pronto esa mañana

amaneció enferma, listo! Son cosas como muy puntuales para que se les acepte la inasistencia. Igual se les pide si van al médico la receta médica. Si él bebe ya nació, entonces por favor envíeme el nacido vivo, el registro civil. Pero nunca usamos el mercado como un incentivo, porque para ellas primordial es el interés por venir a fortalecerse como personas y para fortalecer ese proceso en el que ellas se encuentran desde la gestación o como lactante.

**¿Quién juega un mejor rol aquí, el ICBF o la Fundación Éxito?**

Yo pensaría que la articulación de parte y parte está bien. Obviamente si mandaran más sería mucho mejor.

**¿La Fundación Éxito les ha brindado alguna capacitación?**

Nosotros tuvimos hasta hace algunos días el apoyo de las practicantes de 9 y 10 semestre del área de vínculos afectivos de la Universidad Javeriana. Algo espectacular porque nos estuvieron haciendo acompañamiento en los dos semestres. Esta ayuda la tenemos desde hace 2 años.

**¿Existe en la corporación un nutricionista y un psicólogo encargado? ¿Quién los contrata?**

Tenemos nutricionista y está contratada por la corporación. Poseemos un trabajador social pero no tenemos psicólogo, el cual es muy necesario. De pronto también nos hace falta alguien para la cocina. Anteriormente antes de ingresar a esta modalidad a las usuarias se les brindaba el almuerzo y pues sería muy chévere que se pudiera volver a realizar porque hay muchas usuarias que lo necesitan. Pero, pues obviamente yo sé que eso requiere una aprobación.

**¿Cuáles han sido los avances más significativos desde que se empezó a recibir la colaboración de la Fundación Éxito?**

Uno como te estaba comentando lo de la parte de las pasantías de las psicólogas, porque nosotros desde nuestro campo hacemos muchas cosas pero ellos desde su campo profesional pudieron establecer y fortalecer muchas cosas. Otra parte también es la capacitación que nos ha brindado la fundación, eso fue hace tres años, a través de Funda lectura, que fue un impacto muy bueno porque fue el rescatar de la lectura infantil para acercarse a los hijos e hijas. Y obviamente el apoyo nutricional que ha sido bastante grande. Hay familias que no tienen, y recibir un mercado de esos para ellos es maravilloso porque tienen algo para llevar a la boca de sus hijos.

**¿Cuánto tiempo llevan trabajando en conjunto con la Fundación Éxito?**

Hace 7 años. Yo estoy aquí hace 4 años y desde que estoy aquí he evidenciado el apoyo. De hecho soy la profesora más antigua en el programa.

**¿Cuándo las madres terminan el programa, es decir, cuando sus niños tienen los dos años, siguen lactando?**

Si todavía siguen lactando pero complementariamente. Y esto se les enseña

**¿Cuáles son las principales demandas y preocupaciones de estas madres?**

La mayoría de la población que nosotros tenemos son madres hasta quinto de primaria. Hay muy pocas que tienen hasta 8 y 9 grado. Una que otra que sea técnico. La falta de oportunidad por la falta de estudio es una gran preocupación. De todas formas aquí se les ha brindado un espacio para eso. Hemos hecho gestiones con el SENA. Recién terminaron

un curso de peinados y cepillados. Se hizo una alianza especial, pues, porque con el grado de estudio que tienen no podrían acceder a un curso así muy fácilmente. También se hizo otro curso para corte y confección, que tuvo un auge muy bueno. Trajimos alguna vez a una profesora del SENA en primera infancia para que les diera clases de atención integral.

**¿Qué es atención integral a la primera infancia para usted?**

Es el ofrecimiento de un bienestar en todos sus contextos tanto psicológico, nutricional, de salud e educación. Es velar por el bienestar, ser garantes de todo.

**¿Se ha visto un progreso en los niños que estuvieron en el programa y que ahora están en la institución con aquellos que no estuvieron en este?**

Se ha visto un progreso más que nada en la parte educativa.

**¿Algo que quisiera agregar o cambiar del programa?**

Bueno algo que de pronto quisiéramos todos como equipo de trabajo, es brindar más oportunidades. Más visitas de algunas entidades promotoras de salud, de desarrollo, alguna apertura de un curso que se les pudiera brindar a ellas. Tener como la opción de algo así como una bolsa de empleos, para poder ayudarles a conseguir trabajo a sus compañeros e incluso a ellas mismas. Aun sabiendo que en el momento que consiguen trabajo tenemos el riesgo que se vayan, pero no importa porque es el bienestar y la necesidad de ellas.

**¿Cómo empieza una madre que entra al programa y cómo termina?**

La mayoría de las usuarias que vienen aquí son carentes de muchas cosas. Hay mucha carencia de vínculos afectivos, carencia en cuanto a una disciplina en la parte de la nutrición. Obviamente no podemos dejar a un lado las condiciones económicas en las que ellas se encuentran, que evidentemente no les facilita el cuidado en esa parte, pero obviamente si se les ha enseñado que alimentos pueden remplazar por unos más económicos. Se les da, digámoslo así, unos tipsitos para reemplazar algunos productos de la canasta familiar a los que ellas no tienen ese acceso. Así que se les ha podido mejorar la educación nutricional. Las madres que se van del programa son unas madres mucho más informadas, mucho más preocupadas y mucho más receptivas a los hábitos nutricionales para que sus niños estén en buenas condiciones de salud.

Por otra parte, ellas entran aquí con la autoestima muy baja, con mucha falta de conocimiento en el proceso en el que se encuentran, así que salen fortalecidas en eso.

**Después de esos 2 años que cumple el niño beneficiado en el programa de gestantes y lactantes, ¿todos tienen la oportunidad de entrar a la parte institucional, es decir al jardín?**

Pues infortunadamente no todos. Se tiene en cuenta los casos más vulnerables en pocas palabras, que sean cabeza de hogar, y también la capacidad que el ICBF nos dé, pues, no hay asistencia para todos. Si en el programa hay 150 mamitas y en el jardín 160 no alcanzan los cupos. Es inalcanzable, primero por la estructura, segundo por el mismo número de niños y tercero por la organización que se tiene. De aquí hay muchos hijos de las mamitas de este programa que han salido para la institucional. Más o menos tenemos un promedio de 40 a 45 niños que ingresan a la parte institucional, y que efectivamente están más cerca a este entorno y que también que alcance la ruta, porque es que es mucha la demanda. De aquí para arriba son casi aproximadamente 300 familias.

**¿Cómo se están dividiendo esas enseñanzas dependiendo de la etapa en la que se encuentra la madre y el niño?**

Tratamos de acomodar los grupos, tratamos de que el lunes en la tarde estén gestantes y niños menores de 6 meses, tratamos de que lunes por la mañana estén los niños de 7 a 24 meses, entonces cuando ya hay una alimentación complementaria, y los jueves involucramos a ellos también, porque hay mucho niño mayor de 7 meses. Se intenta pero no se puede seguir al pie de la letra porque es más la demanda de niños mayores de 7 meses, pero de todas maneras yo trato de estar muy involucrada cuando nace su niño, el desarrollo y crecimiento durante el vientre, que se desarrollen habilidades. Realmente hago un trabajo más personalizado en las visitas, y allí se complementa lo que no se pudo hacer en los talleres.

**Anexo 16. Entrevista: Diana María Sepúlveda, nutricionista dietarista Fundación Éxito, sede Medellín.**

**¿Desde qué año empezó el programa de gestación y lactancia sana? Háblenos un poco sobre el programa**

La fundación ha tenido digamos el foco de atención en la primera infancia y como tal la atención de gestantes y lactantes empezó desde el 2006, solo que como te mencionaba en estos días, con más fuerza este año.

**¿Quién definió los lineamientos de este programa de gestantes y lactantes?**

Los define la Fundación, o sea es normalmente es el área de inversión social y generación del conocimiento los que hacen las propuestas, pero las propuestas se discuten siempre en el grupo primario con todos los líderes de las áreas y lógicamente debe ser aprobado por el director ejecutivo y pro la junta.

**¿Esos lineamientos se hicieron desde el 2006?**

Sí, pero se ha ido enriqueciendo y se le han hecho ajustes.

**¿Esos ajustes cuales han sido?**

Lo que estamos trabajando, o sea que todavía no se han visto reflejados en el documento, pero lo que más estamos trabajando en este momento es por ejemplo en los indicadores que están allí, porque lo que queremos es construir un sistema de monitoreo de alerta temprano, es decir, coger de tres a cuatro indicadores que sean muy sensibles a la medición, fáciles de medir, que nos permitan identificar cambios. Yo conozco el modelo de atención que considero que fue como actualizado en el 2011, y en este momento lo estamos trabajando que probablemente más o menos en septiembre, octubre lo tengamos listo para evaluar el programa de gestación y lactancia sana.

**¿Porque consideras tu que hasta apenas este año se empezó el programa con fuerza si este programa se había instaurado desde el 2006?**

Si, algo importante es que la fundación de acuerdo a múltiples investigaciones, conferencias, y demás que apoya y que ha tenido como el contacto con diferentes instancias e investigadores ha tenido cambios en su foco de atención. Entonces, con las múltiples investigaciones del Doctor Moncler de Chile, Heckman, que es un economista, que han brindado muchos conocimientos sobre la importancia de invertir en los primeros mil días, entonces la fundación se volcó a eso. O sea de acuerdo a todas esas múltiples investigaciones es que se ha visto que lo más importante para invertir en atención integral, especialmente en nutrición es en los primeros mil días. Entonces, aunque se habían hecho unos aportes importantes en gestantes se le dio más fuerza a partir de este año por el respaldo de las investigaciones que se han hecho sobre los mil días.

**¿Porque el interés de la fundación Éxito en crear este programa?**

Pues algo es en parte de lo que ya te había dicho. Nosotros teníamos nuestro foco de atención en los niños hasta los 5 años, que también es una etapa crítica, de desarrollo neuronal. Sin embargo, los primeros dos años son esa ventana de oportunidad que tienen las mamás y los niños. Un niño que nace con bajo peso, que no tiene lactancia materna exclusiva, que no tiene atención en salud, toda la parte de acompañamiento familiar, estimulación, una crianza adecuada, eso incluye en el largo plazo. ¿Y cómo logramos que

un niño nazca bien? Atendiendo a la mamá, pues, en este sentido fue que por esa importancia de un buen nacimiento, de un adecuado peso al nacer, y todo lo que eso representa para la vida de una persona fue que decidimos con más fuerza se proyectó de gestación.

**Antes del 2006, ¿ya existía un enfoque por parte de la Fundación Éxito en nutrición?**

Si, la Fundación siempre ha tenido un enfoque desde lo nutricional. Siempre ha sido como la cualificación de la alimentación, solo que nunca se ha querido ver que la Fundación es más que una entrega de alimentos. O sea, ¡ah! es que la fundación da mercados, no, la Fundación no da mercados. La Fundación cualifica una atención integral, por lo que la institución beneficiada debe garantizar los otros componentes, toda la parte de atención en salud, en educación, familia, entonces es una cualificación que hace programas que brindan atención integral.

Lógicamente este año cumplimos 81 años, no siempre fue nutrición, más o menos desde hace 10 años porque inicialmente el Doctor Quintero, quien fue el que fundó el Grupo Éxito y que también fundó la Fundación, le daban ayuda, o sea era algo más como de caridad, pero hace 10 años es que se le dio más fuerza a la parte de nutrición.

**¿Cómo funciona el proceso de selección de las instituciones beneficiadas?**

Ellos presentan un proyecto que está en la página de internet de la fundación, nosotros tenemos unos lineamientos, unos componentes que están en el modelo de atención, que son, que se debe garantizar toda la parte de salud, de familia, toda la parte educativa. Sin embargo, los operadores son también independientes en crear su valor agregado al programa. Digamos, que estamos tratando de estandarizar el proceso, pero también hemos visto que cada uno de los aliados tiene un plus que le aporta al programa. Pero o sea las instituciones, las fundaciones, o los gobiernos, porque nos preguntabas que si tiene que ser un hogar, no necesariamente. Nosotros tenemos aliados que son intergubernamentales, que son empresas privadas, entonces son necesariamente tienen que ser hogares. Ellos presentan el proceso, deben cumplir con unos requisitos, deben tener mínimo tres años de constitución, deben enviar documentos legales a la Fundación, certificados de creación, de representación legal, los estados financieros, los convenios de contratos que tengan con otras instituciones como el ICBF, deben tener otros aportes como por ejemplo del Estado, o sea la fundación no financia cien por ciento un proyecto, sino que debe tener aportes de otros aliados.

Entonces, resumiendo, la institución beneficiada debe tener mínimo 3 años de constitución legal, debe atender población de estrato 1 y 2 del SISBEN, deben contar con aportes del Estado, deben tener una política de corresponsabilidad, es decir, deben trabajar de la mano de la comunidad, los padres de familias y los servicios de salud y finalmente deben trabajar con la población del foco nuestro: menores de 5 años o madres gestantes y lactantes.

**En esa parte de aliados ¿tiene que ser obligatoriamente el Estado?**

En la medida de lo posible. Hay compromiso desde la gobernación, desde las secretarías de salud.

**O sea que las instituciones que desean ser beneficiadas envían el proyecto pero ¿se deben basar en los lineamientos de la Fundación Éxito?**

Si, o sea si se deben garantizar mínimo esos lineamientos, ya si tienen otro valor agregado pues súper bien, pero si deben cumplir como mínimo esos tres componentes. Ellos deben tener un cronograma de capacitación, nosotros les proponemos los temas, ya cada uno define como los maneja y nos envían un cronograma con esa capacitación porque a nosotros nos gusta que en el momento que hagamos visita preferiblemente ellos estén realizando una actividad. Si deben llevar un cronograma pero no necesariamente en un orden.

**Entonces, ¿no hay necesidad que los hogares beneficiados sean o estén en el proceso de ser hogares infantiles?**

Nosotros como fundación no hacemos eso, esa es la estrategia de cero a siempre que está cualificando los hogares infantiles. O sea todo lo que se maneja de cero a siempre son hogares infantiles pero eso no lo hace la fundación. Nosotros nos basamos en la política nacional de primera infancia.

**¿Cuál sería la alianza de la estrategia de cero a siempre con el programa de gestantes y lactantes?**

Lo de cero a siempre funciona más para los hogares infantiles y nosotros aquí hacemos la cualificación de la alimentación de los niños, el fortalecimiento de la nutrición como lo promueve la política nacional de primera infancia. Aunque los que han migrado al ICBF ya no se cualifican porque tienen desde el Estado una minuta más cualificada.

**¿Ese proceso de evaluación cómo funciona?**

Bueno, ahí digamos que apenas se está consolidado. Hay unos indicadores desde el modelo de atención a los que las instituciones le han hecho seguimiento pero es hasta este momento que le vamos a dar más énfasis en la información al programa de gestación y lactancia sana. En parte, pues, hay como dos indicadores a los que les vamos a hacer mucha fuerza en el marco desde cero que es el peso al nacer, por lo que está pensando la Fundación en que los niños nazcan con un peso superior o igual a 3.000 gramos, y el otro indicador que le vamos a hacer mucha fuerza es a la desnutrición crónica. Y lo que esperamos es que en el 2025 no haya desnutrición crónica, y eso se logra con una adecuada gestación y un adecuado peso desde el nacimiento de los niños. Pues, hay otros indicadores como la prevalencia de anemia, el estado nutricional de la madre, pero este tipo de información apenas lo estamos trabajando.

**¿Porque hasta este año se decidió impulsar la evaluación?**

Porque primero le estábamos impulsando mucho a poder consolidar de una manera más confiable todo lo de infancia sana, y ya que lo de infancia sana está marchando, ya podemos aplicar lo de gestación y lactancia. Nosotros si aplicamos una lista de chequeo cuando visitamos los chequeos, no tanto de seguimiento digamos a esos indicadores que te dije, pero si miramos como está el componente de planificación familiar, de suplementación, de lactancia materna, atención en salud del niño. O sea se verifica si en las instituciones beneficiadas hacen seguimiento a la vacunación, al crecimiento y desarrollo, a los controles de las gestantes, la inscripción del Sistema General de salud.

**¿Eso es lo que me comentaban que existen 3 visitas al año?**

Si, aunque normalmente nosotras hacemos dos visitas. Ellos si deben reportar los datos tres veces.

**¿Esas dos visitas se hacen en que meses?**

Eso depende mucho de la programación porque normalmente somos dos-tres personas las que viajamos, entonces depende mucho de la disponibilidad, de las ciudades donde vamos a estar, entonces no tenemos como una fecha establecida, es durante todo el año.

**¿Esas instituciones beneficiadas que no están cumpliendo los objetivos de la Fundación que ocurre?**

Siempre se hace como una retroalimentación. En las visitas se definen compromisos, se mira que decisión tomar, se hace un acompañamiento. Si se recurre en faltas graves, como por ejemplo hurto, que no se esté haciendo un adecuado uso de los paquetes de alimentos y demás, se define desde aquí la fundación que no se continúa con el aporte.

**¿Qué le ofrece la Fundación Éxito a las instituciones beneficiadas? Sé que algunas reciben psicóloga y nutricionista por parte de ustedes, pero otras no. ¿Por qué algunas reciben esta ayuda y otras no?**

O sea lo que la Fundación apoya es alimentos, hay algunas salvedades donde se apoya con recurso humano, pero no es lo común, porque de cero a siempre por ejemplo en algunas ocasiones, el equipo interdisciplinario lo cubre la estrategia, entonces, en muy pocas ocasiones la fundación hace ese apoyo con recurso humano, no es la generalidad.

Nosotros apoyamos todo lo de la parte del paquete alimentario, lo de cualificación en la alimentación. O sea de los tres componentes que tiene el modelo de atención, la Fundación aporta el de nutrición y lógicamente es un acompañamiento a los otros, el de familia, el de educación y el de salud pero el fuerte de nosotros es en el componente de nutrición.

Lógicamente es súper importante ese acompañamiento por un equipo profesional, sin embargo el foco de la Fundación es la nutrición y también es digamos una cosa importante que las instituciones busquen otros aliados para esa parte de cualificación de personal y demás, pues súper importante, pero cada fundación tiene su foco y el de nosotros es el de alimentación.

**Respecto a la cualificación del personal, ¿quién determina que estas profesoras que se encuentran en estas instituciones son las mejores para brindar esa educación en este programa?**

Bueno, eso es de cada institución, aunque de todas formas nosotros hacemos seguimiento y preguntamos el nivel de formación que poseen, lo ideal es que sean por lo menos tecnólogas, que posean técnicas en primera infancia, o que sean profesionales. Nosotros buscamos eso pero digamos que no somos los que la definimos. De todas formas, la fundación si tiene unos procesos de capacitación, entonces por ejemplo, en algunas instituciones se está haciendo un diplomado con la Universidad Nacional donde se está enfocando mucho en la parte de formación y comunicación con los niños, y también anualmente hacemos un contenido multimedia que se les brinda a todas las instituciones del país que estamos apoyando. Entonces, el año pasado se habló mucho de minuta, de donación nutricional, y este año que está en construcción, y que sale a partir del segundo semestre vamos a hacer énfasis en toda la alimentación de los primeros mil días y en toda la parte de familia.

**¿Cómo se les está brindando esa capacitación de peso y talla a las personas encargadas de ello en las instituciones beneficiadas por la Fundación Éxito?**

Pues en la multimedia del año pasado se hizo, pero también en la mayoría de hogares infantiles que visitamos hay mínimo un auxiliar de enfermería y en algunos hay nutricionista. Entonces, ellos desde bienestar familiar también reciben mucho acompañamiento. Y sin embargo, cuando nosotros hacemos las visitas les hacemos esa retroalimentación. Nosotros también estamos muy pendientes de que los equipos estén en buen estado, de que estén calibrados, en ocasiones se les ha dado dotación de equipos, de bascula por ejemplo, y demás para garantizar que los datos de seguimiento a los niños son confiables.

**¿Ese presupuesto anual que brinda la Fundación Éxito a las instituciones es el mismo todos los años?**

No va incrementando, dependiendo de las necesidades, de los aportes.

**¿En que se basa la Fundación para beneficiar a cierto número de madres?**

Eso lo define el área de inversión social y la junta. Eso depende mucho de la presentación que nos hagan del proyecto. Si tienen otros aliados que les dan financiación, también de la capacidad logística, de la capacidad operativa, depende de varios factores la definición del cupo que se les aprueba. También si es un operador nuevo o no, entonces también, si no tenemos experiencia con un nuevo operador él manda todos sus documentos legales y demás, digamos que se hace un piloto. Entonces si él nos pide por ejemplo 300 cupos, no le vamos a dar 300 en el primer proyecto.

**¿Cuántas visitas está recibiendo normalmente una institución beneficiada?**

Infancia sana una y los programas de gestación y lactancia dos.

**¿Cómo están relacionadas las instituciones FAMI con la Fundación Éxito?**

Las FAMI que es una estrategia de bienestar familiar para la atención de gestantes y lactantes y niños de hasta los 2 años se creó con base en la estrategia de las Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI). Bueno, entonces, nosotros en este momento tenemos relación con las FAMI porque como ellas están atendiendo el mismo grupo poblacional en el que nosotros tenemos un interés muy fuerte, que es toda la parte de gestación y lactancia y niños hasta los dos años, estamos realizando la cualificación de las beneficiarias de FAMI. En mayo empezamos con la cualificación de 1.417 en Popayán, Pasto y Santa Marta.

**¿En Bogotá no?**

No FAMI todavía no. Estamos con 5 gobiernos en Bogotá pero no digamos como enmarcado en FAMI, sino que ya son gestantes que priorizan las alcaldías.

**¿Este año están buscando apoyar instituciones que estén vinculadas al programa FAMI?**

Este año sí. Estamos digamos porque ella están en el marco de una atención integral, con una madre FAMI y demás, quisimos hacer esa cualificación, y más porque unas FAMI migraron a un entorno familiar, lo cual mejoro mucho sus condiciones, porque están atendidas por un equipo interdisciplinario, el paquete alimentario tiene un mayor aporte. Sin embargo, no quiere decir que toda nuestra atención se va a basar en ese grupo, o sea es

un grupo importante pero también vamos a llegar a otras regiones donde no va a ser de la mano de los hogares FAMI.

**Ese paquete alimentario que se les está brindando es la misma canasta?**

No depende de la ciudad, del programa. O sea a las FAMI se les está brindando el mismo paquete. Sin embargo, en otros proyectos de gestación y lactancia sana con Gobierno, depende mucho del programa, el tipo de gestantes que está atendiendo, la cantidad de cupos que tiene.

**¿Quién escoge esos alimentos que se les brinda en la canasta?**

Lo definimos nosotros, en el área de inversión social, dependiendo del aporte nutricional que queremos brindar, con base en lo que nos propone los aliados.

**Del programa de gestación y lactancia sana en Bogotá que se les está brindando?**

La verdad no conozco específicamente la parte de Bogotá pero yo pregunto.

**¿Ese tema de obesidad se está dando?**

Si claro, nosotros en el momento no tenemos como indicadores de nuestras madres pero el 50% de las gestantes en Colombia tienen malnutrición.

**¿Cuál sería el porcentaje de las madres de este programa que poseen obesidad?**

En nuestros programas hay un porcentaje mucho más bajo, ¿Por qué? Porque se prioriza las madres con bajo peso, digamos uno de los lineamientos sin necesidad que sea estricto, es que sean adolescentes con bajo peso, se priorizan, ¿no?

**¿La Fundación Éxito está manejando la Ruta integral de atención?**

Si, o sea todas las instituciones que nosotros manejamos y que estamos apoyando deben contar con esta ruta. Nosotros en la lista de chequeo lo evaluamos.

**Cuál es la relación de la Fundación y los almacenes éxito?**

Nosotros somos la fundación del grupo éxito, y los almacenes son nuestro principales aliados porque ellos son los que hacen la entrega, son los que están pendientes del abastecimiento del almacén, son los que hacen la solicitud de productos, ellos son los que venden las gólicas, es digamos la cara de la fundación frente al cliente.

**¿Existe un programa de gestantes y lactantes para las madres gestantes y lactantes que están trabajando en los almacenes?**

Si lo hay pero eso no lo maneja la fundación y la verdad no he podido conseguirte el dato, porque, aunque somos de la misma compañía somos dos mundos diferentes. Trabajamos de la mano pero no tengo conocimiento de la persona que maneja el programa.

**¿Cómo es esa relación del ICBF con la Fundación Éxito? ¿Qué papel le corresponde a cada uno en este programa?**

Pues el ICBF es nuestro aliado, porque si vamos a hablar por ejemplo del caso de las FAMI, nosotros lo que hacemos es cualificar. Por medio del ICBF es que hemos conocido los operadores, también nos ayudan a hacerle seguimiento a las entregas, hacer un seguimiento en campo, porque no podemos estar todo el tiempo en las ciudades haciendo seguimiento. Tenemos una relación muy importante con ICBF.

**Según lo que he revisado en los informes de gestión, se ha visto una disminución en la cobertura hacia las madres. ¿A qué se debe esto?**

A bueno es que el año pasado, hubo un presupuesto importante de la Fundación para la atención integral. Entonces se promovieron muchos programas de música y fomento en la

lectura de los niños. Entonces, en ese sentido una parte importante del presupuesto se guio para atención integral y por eso pudo haber esa disminución en las madres. Igual también es importante Angelica, que en los informes de gestión se presentan los datos de las mamás de los beneficiarios que estuvieron en todas las mediciones en el año. Entonces, puede que nosotros hayamos podido atender a 4000 pero teníamos los datos completos de 2000.

**Si por ejemplo una institución beneficiada en este momento desea volver a serlo el próximo año ¿debe volver a pasar por el mismo proceso?**

Si cada año se hace renovación y cada año se hace el mismo proceso. O sea los proyectos la Fundación los cubre por un año, entonces, un mes previo al momento que se vence el proyecto o el convenio se solicita nuevamente el proyecto de renovación con todos los documentos legales.

**¿Cuáles han sido esos cambios y avances que ha tenido el programa desde su inicio?**

El número de personas atendidas, vamos a tener digamos un cambio muy importante en la forma de seguimiento del proyecto. Los paquetes se han cambiado también. Nosotros no tenemos paquetes estáticos, sino que se van adaptando a las condiciones de las familias. Tenemos paquetes diferenciales, por ejemplo en la Guajira, en las comunidades Wayuu vamos a dar un alimento que no se da en otros, que es el maíz cascara. Entonces, si se han hecho ajustes, probablemente no se vean todos reflejados en el documento pero si digamos hay un mejoramiento al interior de la Fundación.

**Cuales han sido los mayores retos en este programa?**

Bueno, una cosa importante es como el seguimiento a las gestantes, porque no todas tienen un acompañamiento por mucho tiempo, porque algunas cambian de lugar de residencia, bueno por diferentes cosas. También, digamos que la medición del indicador ha sido compleja, y por eso nos hemos demorado en esa definición del sistema de información, porque tenemos proyectos en todo el país que todos son muy diferentes, pero la idea es medirlos a todos de una forma estándar, entonces eso también ha sido un reto, de cómo se están evaluando los resultados.

Ya no como reto no solo del programa sino del país, la cantidad de embarazo adolescente, que eso también se ve reflejado en el programa. Tenemos niñas desde los 13 años y otro reto muy importante es la lactancia, aunque se refuerza mucho la lactancia, desde los hogares FAMI, desde los gobiernos, todavía hay mucho desconocimiento y muchos mitos, entonces también hay que trabajar bastante en el tema de lactancia materna.

## **Anexo 17. Entrevista: Gonzalo Restrepo López, ex presidente de los almacenes Éxito, presidente Fundación Éxito y Consejero del Grupo Éxito.**

### **En pocas palabras, ¿que plantea la RSE del Éxito? ¿Qué la diferencia de otras?**

El papel de la empresa privada nunca será reemplazar al Estado como promotor del bienestar de la comunidad. El sector privado tiene la obligación primordial de generar empleo digno, producir riqueza y pagar cumplidamente sus impuestos. Sin embargo en Colombia debe ir un poco más allá, debe contribuir con el Estado en la solución de los graves problemas de inequidad y pobreza. En esta perspectiva el alcance del sector privado siempre será limitado, su impacto será muchísimo menor que el del Estado y por ello lo mejor es que focalice su acción, que escoja un campo de intervención en el que pueda hacer el mayor aporte y para nuestro caso el Grupo Éxito escogió la primera infancia, los niños desde la gestación hasta los cinco años, para canalizar su trabajo con la comunidad.

### **¿Porque es importante que se practique?**

Las empresas se desarrollan en relación con las comunidades donde operan. La actividad comercial, la actividad empresarial, debe hacerse en concordancia con unos principios éticos y morales que tengan en el desarrollo integral del ser humano su propósito más elevado. Siempre los resultados económicos serán pasajeros y lo que al final quedará es lo que logremos hacer porque el ser humano tenga una vida digna y con iguales oportunidades para todos. Es por ello que el ejercicio de la responsabilidad social es inseparable de la actividad económica, es uno de los componentes fundamentales a tener siempre en cuenta.

### **¿Cuáles son las razones principales por las que la Fundación Éxito decidió invertir en la primera infancia?**

Es el resultado de un proceso largo de aprendizaje, reflexión y discusiones al interior del Grupo Éxito y la Fundación. Hoy sabemos por las evidencias que nos da la neurociencia, la medicina, la sicología, la economía y muchas más disciplinas, que los primeros 5 años, y especialmente los primeros 1000 días, son la gran ventana de oportunidad para que el ser humano prepare todo su potencial físico, emocional y social. Es un lapso de tiempo muy corto pero irrepitable, no se puede aplazar, y durante estos primeros 2 años de vida se desarrolla el 70% del cerebro quedando el 30% restante para moldearlo durante toda la vida.

### **Después de haber sido presidente del Grupo Éxito durante 23 años, ¿cuáles cree usted han sido los logros más gratificantes en este tema?**

Hoy la Fundación tiene un reconocimiento importante como abanderada y autoridad en temas de primera infancia y especialmente en nutrición infantil. En este propósito la acompañan más de un millón y medio de clientes que compran las Gólicas anualmente y de esta manera apoyan su trabajo. El aporte económico de más del 60% de los empleados del Grupo que también contribuyen a la causa, los proveedores que deciden hacer causa común con nosotros, en fin, la gran suma de voluntades y recursos que hemos logrado canalizar nos indica que estamos en el camino correcto aunque somos conscientes que nos falta

todavía mucho pero trabajamos sin descanso para que este gran sueño sea una realidad más temprano que tarde.

**¿Cuáles cree usted son los principales elementos que recibe la Fundación a cambio por ser una de las mayores entidades promotoras del bienestar de la Primera Infancia?**

La Fundación no actúa buscando un beneficio propio, su acción, desde don Gustavo y su familia que le dieron vida, ha sido orientada por unas convicciones profundas que se fundamentaron en los valores cristianos de ayuda al prójimo y que hoy se basan en la convicción que tiene la alta dirección del Grupo Éxito y sus accionistas de que la mayor obligación y la mejor recompensa que puede tener cualquier empresario es lograr un país con iguales oportunidades para todos sus ciudadanos. Este escenario, por lo demás, será el mejor para hacer negocios y lograr que el país crezca y se desarrolle.

**¿En qué consiste el trabajo en conjunto con el Gobierno?**

En articularse con su Plan de Desarrollo, en encontrar en él propósitos comunes con los programas de responsabilidad social. En nuestro caso la Estrategia Nacional de Cero a Siempre tiene un lugar muy especial en los programas del Presidente Santos y es por ello que todo el trabajo de la Fundación se enmarca en fortalecer y contribuir a esta iniciativa basada en la política nacional de primera infancia.

**¿Cómo se está mejorando la calidad de la atención integral para la Primera Infancia?**

Con la Estrategia del gobierno del Presidente Santos se logrará que al final de su mandato 1.200.000 niños menores de 5 años tengan atención integral. Al principio de su gobierno solo 350.000 recibían esta atención, se ha dado un gran salto aunque bien sabemos que la tarea apenas está por la mitad de su camino.

De la misma manera, como Fundación, nunca patrocinamos un proyecto solo, debe poseer aliados para cualificar esa atención integral. Aquí los responsables somos todos, por lo que las instituciones beneficiadas no solamente deben recibir sino además deben aportar su parte.

**¿Cuáles han sido los mayores desafíos que ha tenido, como presidente de la Junta directiva de la Fundación Éxito, para ayudar a mejorar la Primera Infancia en el país?**

Los niños en una sociedad como la nuestra en buena medida son invisibles, ellos no votan, no salen a protestar a la calle, simplemente reciben o padecen lo que la sociedad les da. En el caso colombiano la primera infancia durante muchos años estuvo ausente de las preocupaciones fundamentales del Estado y de la Sociedad. Se creía equivocadamente que los niños podrían esperar, que solo era importante ocuparse de ellos cuando ingresaran a la educación formal. Hoy sabemos que no es así y afortunadamente el país viene actuando en concordancia. El mayor desafío es lograr que la primera infancia sea un asunto central en la

política pública del Estado Colombiano independientemente del gobierno o partido de turno.

**¿Qué cree usted le falta a la Fundación para lograr un mayor reconocimiento a nivel nacional como una de las mayores promotoras frente al bienestar de la Primera Infancia?**

Las actuaciones de la Fundación no persiguen un reconocimiento, lo importante son los niños. No obstante ello sí sabemos que es fundamental que la causa se visibilice, que goce de popularidad y convoque múltiples aliados. Lograr esto es una tarea de todos los días que rivaliza con la difusión e interés que demandan tantos problemas que tenemos en Colombia. Lo que nos interesa es que los niños sean centro de atención y protección de los colombianos y en este sentido cualquier rédito para la Fundación es secundario.

**¿Por qué aún no se ha logrado la suficiente promoción en la comunicación y movilización por la primera infancia?**

Fundamentalmente porque es un propósito reciente, solo en los últimos años ha logrado comenzar a tener relevancia. La apuesta por la primera infancia es de largo aliento y el reto que tenemos todos los que estamos comprometidos con su desarrollo es utilizar todas las herramientas modernas del mercadeo, la comunicación y las tecnologías para que este propósito se cristalice. No es fácil escoger entre llegar con ayuda directa a un niño o invertir en la difusión de su causa, hay que tomar estas decisiones con cuidado y mirando las condiciones específicas de cada circunstancia, es por ello que el papel que cumplen – entre otros – los medios de comunicación es fundamental.

**Cuando se retiró de su cargo como presidente, tenía a más de 40.000 empleados en los almacenes Éxito, ¿Por qué no se ha planteado un programa especial para las mujeres trabajadoras de los almacenes Éxito que se encuentren en edad de procrear, en gestación y lactando?**

En el Grupo Éxito si hemos venido trabajando con este propósito y es así como en más de 15 sedes administrativas y operativas tenemos adecuados unos lugares especiales para que las empleadas que se encuentran lactando a sus hijos tengan un lugar especial para extraerse este vital alimento. No es fácil llegar a todos los sitios donde operamos pero con esta y otras iniciativas similares estamos comprometidos. Todavía nos falta pero es también una invitación para que todas las empresas y oficinas públicas lo hagamos.

**¿Se seguirá con el mismo esquema de participación por parte del grupo Éxito hacia la Fundación Éxito? ¿Qué cambia con el nuevo presidente Carlos Mario Giraldo?**

El apoyo del Grupo hacia la Fundación no obedece a decisiones individuales, son corporativas, institucionales y emanan de los accionistas y Junta Directiva. Quienes hemos tenido responsabilidades de dirección, como hoy las tiene el Dr. Carlos Mario, somos los primeros convencidos de la necesidad de fortalecer el trabajo de la Fundación. Particularmente él ha querido darle un nuevo impulso, retar a la Fundación para que sea la abanderada de un gran propósito nacional: *lograr que en el 2030 la desnutrición infantil en*

*Colombia sea un asunto del pasado* y para ello ha convocado a todos los empleados del Grupo a hacer causa común.

**¿Cuáles son los próximos proyectos de la Fundación Éxito para continuar mejorando la nutrición de la primera infancia?**

Hemos entendido que por más que incrementemos nuestros programas que hoy llegan a más de 35.000 niños, no será suficiente. En el ejercicio de planeación estratégica realizado al finalizar el año pasado nos hemos propuesto alcanzar la Primera Generación de niños Cero Desnutrición Crónica y en este propósito necesitamos el compromiso del gobierno nacional, de los mandatarios locales, de la empresa privada, de las familias, en fin, de toda la sociedad colombiana. A ello vamos a dedicar de ahora en adelante la mayor parte de nuestros esfuerzos.

**¿Algún ejemplo o proyecto exitoso que le gustaría seguir para el fortalecimiento de la Primera Infancia?**

Cuando decimos que la adecuada nutrición de nuestros niños es fundamental no estamos pensando que esta es un punto de llegada, por el contrario, lo entendemos como un punto de partida para facilitar su desarrollo integral. La misión de nuestra Fundación es *Nutrir Vidas* y ello significa que resueltos los problemas del hambre y la desnutrición hay que ocuparse del desarrollo del espíritu, de las dimensiones superiores del ser humano y soy un convencido que el acceso a la música a temprana edad no solamente es la mejor oportunidad para cualquier ser humano, es el camino para transitar de manera segura hacia un país en paz, competitivo y con iguales oportunidades para todos.

**¿Cómo ve a la Fundación Éxito en 5 años?**

Entusiasta, comprometida, llena de responsabilidades, concentrada en lograr el gran propósito de la Generación Cero Desnutrición, desarrollando intervenciones exitosas que inviten a otros a replicarlas, interactuando muy cerca de los gobiernos nacional y locales, generando conocimiento y divulgando el propio y el ajeno sobre la materia, liderando al sector privado en este propósito, pero sobre todo, siendo cada vez menos visible porque la visibilidad que hoy tiene como abanderada de esta iniciativa gradualmente tiene que ser reemplazada por la que logre una gran Alianza Público Privada en torno a este gran propósito. Estaremos felices si cada vez los intereses superiores de nuestros niños se visibilizan más y pierden protagonismo o visibilidad quienes los promovemos.

## **Anexo 18. Entrevista. Luz Marina Hoyos, Dirección de primera infancia, Instituto de Bienestar Familiar.**

### **Porque es importante que cada vez más empresas apoyen el bienestar de la primera infancia?**

La atención a la primera infancia es una responsabilidad del Estado, pero es una responsabilidad que el Estado no puede ni debe asumir solo, se necesita cooperantes, que son la familia, las comunidades y la sociedad civil. Entonces, en la medida en que logremos que haya un cambio de mirada hacia la primera infancia, que debemos garantizar todos, en esa medida avanzamos de manera mucho más rápido, tanto en la garantía de derechos como en la implementación de la política pública. Otro punto que me parece fundamental, en casos como la Fundación Éxito, donde hay un interés de vincularse a la atención de la primera infancia, cuando esta fundación se vincula efectivamente a la política de Estado, entonces hacemos una mayor intervención, no que cada uno actúe por cada lado, sino que todos actúen bajo una mirada común con participación de lo que es la primera infancia.

### **Como funciona esa intervención?**

Desde la presidencia de la república y la estrategia de cero a siempre, desde el plan nacional de desarrollo se estableció una Comisión Intersectorial para la atención a la primera infancia. Esta comisión está planteada desde las entidades del gobierno que tenemos responsabilidad en la atención, y lo que hemos hecho entre todas las instituciones del Estado, es a través de reuniones, de nivel nacional inicialmente, es establecer como una mirada común respecto a que es la primera infancia, que es el desarrollo integral de la primera infancia, que significa una atención de calidad y cómo articularnos todos para que la atención hacia la garantía de derechos no sea una atención fragmentada, sino que todos bajo una mirada común participemos en las acciones de atención. Eso digamos desde el Estado, desde nivel nacional. El siguiente paso entonces es la territorialización de la política pública, y en esa territorialización participan de manera importante todos los entes territoriales, departamentales, municipales y la sociedad civil y la sociedad en comunidades que tienen relación con la primera infancia. Aquí lo que hacemos es una validación de eso que se ha diseñado a nivel nacional, trabajado a nivel de todo el país, de macro regiones en reuniones, y aquí empieza a participar la sociedad civil de manera muy importante. Y posteriormente, pues, es toda la movilización social alrededor de la política pública que es un reto grande que tenemos.

En el caso específico de la fundación éxito, que está participando en los proyectos, entonces tenemos por un lado este de nutrición, donde la fundación éxito inicia su atención directa con los operadores para el mejoramiento de la minuta nutricional, y luego se empieza a coordinar de manera mucho más articulada con los niveles regional y nacional del instituto. Esto, potencia de manera mucho más fuerte el trabajo que se está haciendo, y hoy se está haciendo una evaluación de impacto conjunto entre el instituto y la fundación para determinar cuál ha sido la incidencia de sus acciones en los sitios donde se ha hecho la intervención, de manera que podamos mirar los pros, digamos los aspectos positivos y lo que podría mejorarse para hacer una acción más coordinada. Por otro lado, tenemos una alianza nacional público-privada donde estamos participando 26 entidades

gubernamentales, no gubernamentales y de cooperación internacional para aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y económicos orientados a apoyar el diseño, implementación y sostenibilidad, en el nivel nacional y territorial, de la política de atención integral a la primera infancia. Como te decía te decía, lo que estamos tratando de hacer es irnos todos bajo la política pública que se ha validado y se ha diseñado en territorios, para que bajo una sola mirada hagamos una intervención conjunta que cree más inercia, que no es cada uno por su lado, sino que vamos todos para la garantía de derechos de los niños y para el fortalecimiento de las potencialidades del desarrollo de cada uno de los niños y niñas del país.

Entonces se hizo un gran convenio, en donde se establecieron unos mecanismos de participación. Se establecieron, primero unos objetivos generales, que aquí los tengo y te los voy a entregar. Son tres, uno es de fortalecimiento institucional y de talento humano, otro es de fortalecimiento territorial, como te decía la política pública se desarrolla y se vive en el territorio donde viven los niños, entonces es fundamental la participación y el fortalecimiento de los entes territoriales, y el otro es desmovilización y gestión de conocimiento. Alrededor de esos tres objetivos se diseña una serie de procesos y subprocesos en los que vamos todos, conjuntamente, bajo una misma mirada para trabajar a nivel nacional. Estamos desarrollando acciones prácticamente en todos los municipios, y en todos los departamentos del país, juntos. Y entonces ahí se establecieron unos mecanismos de participación, un comité directivo que es el que toma las decisiones definitivas, y unos comités técnicos y unas mesas técnicas. En cada mesa técnica se discute sobre los procesos y los subprocesos que se están desarrollando. En el comité técnico se toman decisiones operativas y financieras y de donde hacer la intervención, y en el comité directivo, pues, es como toda la estructura general del convenio. Bajo ese esquema todas las entidades están participando ahí, tienen la oportunidad de aportar sus recursos y su experiencia, y participar en la toma de decisiones.

#### **Cuando se firmó ese convenio?**

Pues este convenio se ha dado en dos etapas. Una inicial que arranco en el 2012 y finalizo en febrero del 2013, y una segunda etapa que empezó en agosto del 2013 y está vigente.

#### **Antes del 2012 existía un convenio entre alianzas público-privadas y el ICBF?**

Yo diría que desde el 2006 se está trabajando en mayor medida en la construcción de política pública de manera articulada en alianzas público privadas, y pues, ese es el deber ser de la política pública que tiene que ser construida de manera participativa, tiene que estar concertada de manera común y generar acciones conjuntas. Y hoy, específicamente en primera infancia, pues se está haciendo un trabajo que es pionero en el país. En este momento, gracias a la estrategia de Cero a Siempre y por las características de la política pública de primera infancia, es que se está trabajando de manera muy articular con todas las entidades del Estado, dirigiéndose hacia una intervención conjunta y articulada, por lo que ahora se ha fortalecido más. No quiere decir que antes no se había dado, pero hoy se ha fortalecido y se está dando de manera mucho más coordinada la articulación intersectorial.

#### **¿Qué diferencia a la estrategia de cero a siempre de otras estrategias enfocadas en primera infancia?**

Desde siempre se ha comprendido la necesidad de la atención integral a los niños, o sea que hay que trabajar en su desarrollo, asegurar una identidad, la participación, pero cada institución está haciendo lo suyo de manera más o menos articulada. Pero digamos que salud estaba trabajando por su lado, educación por su lado, el ICBF también, cada institución estaba haciendo acciones específicas pero de manera independiente. Lo que se ha logrado hoy con la estrategia es establecer objetivos comunes y formas de ver a los niños y las niñas, definición conjunta de lo que es una atención de calidad, y un planteamiento sobre la base de unas realizaciones que queremos garantizar todos, que son que las niñas sean acogidos y que cumplan con una familia que desarrolle pautas de crianza que fortalezcan su desarrollo, que tengan unos ambientes de educación inicial fortalecidos, enriquecidos, que permitan potenciar el desarrollo infantil, que todos cumplan con el acceso a mejores niveles de salud, que todos tengan oportunidad de participación y de recrearse. Entonces, ahora todos tenemos unos fundamentos conceptuales, de política, técnicos, de manera articulada, y eso nos permite generar acciones integrales.

**¿Cuáles son los requisitos para que las fundaciones empresariales hagan parte del convenio que nos mencionaba anteriormente?**

Que pueda colaborar con el Estado, porque ya no es solo al ICBF, es a toda la comisión intersectorial y al Estado general, a nivel nacional y a nivel territorial. Y las condiciones son, pues, el interés de trabajar por la primera infancia, el interés de vincularse a estos objetivos comunes, la comprensión de la política pública y básicamente es como el interés social real.

**¿Desde hace cuándo está participando la Fundación Éxito con el ICBF?**

La Fundación Éxito entro desde los dos convenios que te he nombrado, en el del 2011 y en este, y como te digo la fundación venía trabajando desde antes pero no de manera tan articulada como se está haciendo ahora. Antes hacía contacto directo con los operadores de servicio, y establecían allí, a nivel local unas acciones a desarrollar para el mejoramiento de las comisiones para la nutrición de los niños. Hoy eso tiene un marco general más amplio, y esta digamos, mas metida dentro de los objetivos comunes que hemos colocado en términos de política pública para la atención a la primero, entonces hace una gran diferencia.

**¿Cómo ha sido el papel de la Fundación Éxito? ¿Existe alguna evaluación respecto a su papel?**

En este convenio particular, hay varias instancias. Están las mesas técnicas, que básicamente hemos estado participando las entidades del Estado, la mesa técnica y las entidades aportantes ejecutoras, pero en los comités técnicos si es indispensable la participación de las personas representantes de los entes privados. ¿Quiénes evaluamos? Pues hay un comité, y un grupo que es el comité directivo que esta como al frente de asegurar la participación de todos y estamos el equipo de supervisión que básicamente aseguramos que lo que se está desarrollando es efectivo. Desde cada una de estas instancias se hacen informes periódicos, en donde aseguramos que todos rindan sus compromisos.

**Respecto al tema de gestación y lactancia ¿Qué se ha venido desarrollando?**

La estrategia de cero a siempre está pensada desde el momento de la gestación hasta los 6 años. Entonces, para cada momento particular se ha generado una ruta integral de

atenciones, porque las necesidades y características de los niños y de las familias en cada edad particular son distintas, digamos que durante el periodo de la gestación, las necesidades se focalizan mucho a hacer el seguimiento y control de la madre y a preparar a la familia para la acogida del niño o niña, y para las acciones de acogida y pautas de crianza para los niños. Desde ahí se promueve que las mujeres asistan a sus controles prenatales y se hace fortalecimiento nutricional.

**¿Cómo viene funcionando ese programa de la Fundación Éxito de gestación y lactancia con el ICBF? ¿Existe capacitación?**

Hay una línea técnica nacional en la que se decide qué acciones se debe hacer, como se deben hacer, en que escenarios, entonces en ese sentido cualquiera que se vincule a la estrategia tiene claro cuál es el camino más adecuado para hacerlo.

**¿Quién realiza esa línea técnica?**

La Comisión Intersectorial. La hacemos entre todos.

**¿Cómo se está reconociendo el ICBF la labor del sector privado?**

Para el Estado es fundamental la participación de la sociedad civil en el desarrollo de la política pública, desde pensar que es lo más adecuado para los niños, por eso se hizo una construcción intersectorial y una validación a nivel nacional. O sea el Estado, no puede participar, no puede definir solo la política pública debe definirse en coordinación con todas las entidades, y el reconocimiento se hace desde el momento del diseño de la política pública, y en la medida en que las entidades se vinculen pues se reconoce esa labor.

**Cuáles son los principales retos que enfrenta el ICBF en este momento para lograr el bienestar de la primera infancia?**

Muchos. El Instituto no puede garantizar solo nada. Se necesita el compromiso de las alcaldías, de las gobernaciones, de todas las entidades de nivel territorial para poder hacer que esto que hemos pensado de una atención integral y de una garantía de derechos integral, tiene que llegar a construirse en territorio. Es decir, nosotros ponemos los recursos económicos y hacemos la coordinación para la operación de la atención en las modalidades de educación inicial y en el marco de la atención integral, pero el instituto solo no puede hacer nada. Tenemos que fortalecer a todas las instituciones ara llegar a los niños de las zonas más apartadas del país. Hay zonas que por las condiciones geográficas y culturales no han podido recibir la ayuda del instituto. El reto es grandísimo.

**Que cree usted le falta al ICBF, a la sociedad, al país, al Estado en general para lograr mayor reconocimiento para nuestra primera infancia?**

Pues mira cuando decimos que los niños de primea infancia también son sujeto de derecho, y en ese sentido tienen derecho a la participación, ahí nos presentamos a una complejidad, porque, como nunca habían sido reconocidos como sujetos que pueden opinar, pensar y participar por lo pequeños, entonces construir los escenarios de participación es un tema clave. Falta vernos como corresponsables en la garantía de los derechos de los niños. Que las familias, que las instituciones, que todos nos sintamos responsables de esa atención a la primera infancia. Llegar a las zonas más apartadas del país con atenciones diferenciales. Tenemos diferencias culturales en todo el país. No es lo mismo atender a un niño en primera infancia en la Guajira o en el Amazonas, que en Bogotá o Medellín. Cada contexto

nos da un marco de acción diferente. La construcción de las rutas integrales de atención depende mucho de la organización de cada territorio. Entonces tenemos muchos retos.

**Y cuáles serían los principales retos para aunar esfuerzos con el sector privado?**

Pues, aunque nosotros hemos definido cuál es la mirada común, la difusión de que es lo que queremos y de poner un sincero interés de que esto se dé es grande. Entonces si seguimos trabajando cada uno por su lado, porque es parte de nuestra cultura y de querer sobresalir, de que lo mío es distinto, es un reto grande. Si ponemos todo el conocimiento, la experticia y los recursos en conjunto logramos mucho más.

**Y esos retos para gestación y lactancia cuáles serían?**

Trabajar articuladamente en el tema. Llegar a las zonas apartadas del país.

**Cuáles son las metas a corto y largo plazo para el bienestar de la primera infancia?**

**Como lograrlo desde las alianzas público-privadas?**

Pues las metas es cumplir la ruta integral de atenciones. Esa es la meta principal, porque si seguimos la ruta integral de atenciones, aseguramos que entre todos generemos condiciones para potenciar el desarrollo integral de los niños.

**Digamos, que esas fundaciones, organizaciones, ese sector privado están cumpliendo con esas rutas?**

Pues estamos convocándolos para que todos nos metamos ahí.

**Respecto al nuevo cambio de director, o de transición, que aspectos se han mejorado y cuales se pretenden mejorar?**

Él está muy nuevo todavía, pero digamos que se pretende seguir los objetivos de la estrategia, digamos que la estrategia de cero a siempre tiene eso como punto fundamental, porque como está planteada sobre la política pública de primera infancia entonces va más allá de las personas, colocando unos objetivos y unas metas comunes que son de nivel nacional y que son para cualquiera que llegue.

**Por lo visto, no hay una consistencia respecto a la estancia de los directores del ICBF, existen consecuencias respecto a este tema?**

Es un reto importante de la estrategia, que hay que convertirse en política pública, porque esta trasciende los gobiernos, transcribe el periodo gubernamental y se convierte en una política de Estado de más largo plazo. Entonces, digamos que hoy está diseñado como estrategia pero en la medida en que logremos consolidar esto no como estrategia sino como política pública se mantiene la consistencia.

**Algún ejemplo o proyecto exitoso que le gustaría seguir para el fortalecimiento de la primera infancia?**

Hay algo que se hizo en este convenio, que es CUDIARTE, que es un proceso de formación y acompañamiento a las familias. Este proceso lo hizo el Ministerio de Educación como un piloto para la formación y acompañamiento a las familias, desde los 2 años en adelante, pero en este convenio se hizo el diseño para trabajar desde la gestación ya hasta los 6 años. Ese proyecto me parece que ha sido exitoso, hemos logrado asistir a 80.000 familias con una acción articulada de todas las entidades del Estado bajo los mismos criterios técnicos, conceptuales y operativos.

## **Anexo 19. Entrevista: Jael Nayibe Bermúdez, Oficina de planeación y evaluación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.**

### **¿Cómo funciona esa evaluación entre el ICBF y la Fundación Éxito?**

Lo que realmente estaba buscando el instituto era poder hacer la transición de los hogares infantiles normales a los hogares infantiles cualificados y a los centros de desarrollo infantil de la estrategia de primera infancia. El instituto tuvo una experiencia exitosa de evaluación de hogares comunitarios con bienestar que ya inicio en el 2007-2008, y fue una evaluación de impacto que demostró que aunque en términos de eficiencia el programa era suficiente si había unos aspectos que era necesario mejorar, como por ejemplo instalación de baños, el lugar comunitario era el típico que existía dentro de un hogar donde la señora tenía entre 11 y 13 niños. Entonces, el instituto mejoró, empezó a hacer hogares infantiles, hogares sociales, jardines sociales, y dentro de eso está todo el tema de desarrollo infantil, entonces la Fundación Éxito dijo nosotros queremos evaluar hogares infantiles, que es una de las modalidades del ICBF, y nos pareció correcto.

La Fundación éxito paga la evaluación y lo hace con la Universidad de los Andes, con los que normalmente trabaja en tema de investigación, y definió digamos como unas líneas de investigación: un área social y un área de nutrición. Sin embargo vinieron muchas trabas en el proceso, entonces, sindicato preguntan qué porque iban a cualificar a unos y a otros no, que todos tenían derecho, y en esos nos demoramos digamos más del tiempo del que estaba planeada la evaluación. Ya se hizo el levantamiento de línea de base, todavía no están los resultados pero si se planea tener los resultados a mediados de junio y poder hacer la segunda medición en octubre, porque una evaluación de impacto requiere cierto periodo de tiempo. Esa evaluación es de la Fundación Éxito a la estrategia de hogares infantiles más no al programa de madres gestantes y lactantes específicamente como me lo preguntabas al inicio.

### **¿Entonces no existe una evaluación por parte de la fundación Éxito o el ICBF a este programa de gestantes y lactantes?**

La F.E apoya otros programas en la intervención directa pero para efectos de la evaluación solamente se tomaron hogares infantiles. Es una colaboración mucho más técnica, lo que hace la Fundación Éxito es poder llegar a destinar unos recursos que el ICBF con los que el instituto no cuenta y poder hacer evaluación de un programa que ejecuta el Instituto, y poder entonces establecer ¿qué impacto puede llegar a tener la intervención de un privado que puede llegar a tener una mayor solvencia económica que un público en la intervención de la alimentación y nutrición de los menores que son atendidos dentro de x estrategia?

Hay una evaluación de programas FAMI con un privado pero por parte del ICBF. Pues, digamos que existe también cierto mito que si uno está apoyado por un privado luego el privado puede intervenir en contra del proceso como quiera. Yo lo veo como un proceso más sano, digamos como de colaboración del privado a la investigación, donde te repito, el Estado no tiene los recursos para poder implementarla. Pero esta es la primera que yo conozco que es apoyada, financiada completamente por un privado.

### **¿Porque se tomaron solamente en hogares infantiles?**

Yo desconozco cuál es su interés particular en hogares infantiles, pero la mayoría de los programas de primera infancia ya han venido siendo evaluados, entonces digamos que tampoco se quiere una profundización mayor frente a eso. Claramente hay unas posiciones técnicas que se desarrollaran al inicio de la evaluación y que por ejemplo la Fundación Éxito quiere brindar un bono de alimentación

**¿Según usted cuáles son esos efectos adversos que se pueden dar en este tipo de alianzas público-privadas?**

La Fundación Éxito mejora notablemente la calidad pero podría llegarse a presentar obesidad en los niños frente a la intervención, y es algo que debe controlarse. Debe buscarse hasta qué punto la intervención es positiva y en que otros no.

Por otro lado, no existe una corresponsabilidad sociedad-estado, entonces tú le estas dando una alimentación casi del 80%, entonces la familia no tiene mayor preocupación frente a lo que se le tiene que dar al niño, entonces rompes ese acuerdo que existe entre los programas sociales que dice que el Estado colabora pero la sociedad también aporta, y en este caso lo que se hace es alejar a la familia del proceso, permitiendo que el Estado intervenga al 100%, cosa que tampoco considero personalmente.

Puede llegar a presentarse la no presencia de la sociedad frente a la intervención y puede llegar a tener un efecto que no se buscaba y es como que exista un gasto inadecuado del recurso. Entonces digamos que estas responsables de los hogares infantiles no lo estén invierto realmente en lo que tienen que invertir respecto a la nutrición sino que compran según su agrado.

Ahora ¿porque podría llegar a servir la Fundación Éxito? Claro mejora la calidad de la dieta y al mismo tiempo podría llegar a ser funcional en los medios en que fluctúan tanto los precios, porque hay departamentos o tiempos en donde los alimentos suben y el presupuesto del Instituto sigue siendo igual, es constante, entonces en esos momentos puede ser muy útil.

Existe un componente de cualificación también, en la medida en que ellos aportan unos profesionales adicionales, digamos el ICBF cualifica unos profesionales, es decir coloca nutricionista, sociólogo, psicólogo y en algunos coloca menos. Entonces lo que hace la Fundación Éxito es complementar y mejorar esto. Y esto puede llegar a ser muy importante del proceso de mejora.

Ahora bien, si me preguntas a mí, yo considero que en lo que más ayuda se necesita es en infraestructura, y al instituto le ha costado mucho esto, se queda muy corto, es algo que le cuesta muchísimo al Estado y que no es capaz de soportar digamos por su falta de recursos. Dentro de la prueba piloto se demostró que si era necesario las alianzas público-privadas para la instalación de infraestructura, pero para la atención como tal, creo que podría ser en algunos de los programas más no en programas que superan las condiciones regulares, como un hogar infantil. Digamos que hay unos programas que siento que son mucho más bajo en su atención y que podrían llegar a fortalecerse aún más, especialmente en hogares infantiles cualificados.

Adicionalmente considero que para una alianza público-privada efectiva se deben buscar los programas de mayor vulnerabilidad que están técnicamente agotados y programas que se consideren más puros, es decir, aquellos que no cuentan con el apoyo de otras

instalaciones o dentro de los mismos municipios de entidades externas, y esto lo hablo, porque dentro de estos mismos hogares hay algunos hogares que adicionalmente reciben apoyo de ONGs, de alcaldías, y esto hace que sean mucho más vulnerables los niños en todas las intervenciones que se hacen. Entonces, a veces ese exceso de voluntad de intervención hace que haya más efectos adversos que no son tan controlados cuando tú estás haciendo mejoramiento de una estructura a nivel municipal. Y a veces se desconoce, a veces ni nosotros mismos sabemos que hogares infantiles están recibiendo apoyos de ONGs o de otras entidades diferentes del Instituto que pueden llegar a hacer que esos efectos adversos que te comentaban sean peores. Lo que yo creo es que las intervenciones que apoyan a este tipo de entidades deben buscar programas que estén técnicamente agotados, como que se necesite evolucionar en la intervención, y programas en donde se sepa o se crea que no tengan mucho apoyo a nivel territorial para su implementación.

**Pero, ¿no existe un bono exclusivo para la minuta?**

Pues el bono esta para que compren alimentos pero podrían llegar a comprar alimentos que no son necesariamente para el jardín. Digamos que a veces eso se sale de las manos porque aunque el instituto dice: "esta es la minuta, esta es la plata para la minuta" muy posiblemente puede que no se gaste de la forma que sea.

**¿Cuáles son los principales retos que esta afrontado el ICBF respecto al tema de alianzas público-privadas?**

Creo que es transversal a todo en la medida en que a veces los procesos de lo público son demasiado lento. Entonces, a veces, la colaboración de un privado puede llegarse a ver afectada. Y digamos que otra de las cosas que podría llegar a pasar, es que el privado pueda esperar una remuneración frente a lo que este desarrolla, y pues acá, no existe tal posibilidad.

**Finalmente, necesita ICBF del privado para funcionar? Solo no puede?**

No, solo ha podido, pero considero que es a veces limitado frente a lo que podría llegar a hacer, frente a su potencial. Pero considero que en lo público, y especialmente en la evaluación es mucho más sencillo poderse aliar con los privados, poder establecer cuáles son las necesidades del Estado que requieren evaluación y que podrían llegar a presentar digamos algún tipo de innovación o mejoramiento junto con el privado.