



FUNDASALUD
CONTRIBUYENDO A LA PREVENCIÓN Y MEJORAMIENTO
DE LA SALUD Y NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA
NIT: 806.005.881

Informe anual

EJERCICIO 2022

Programa de Atención a Primera Infancia en Unidades de Servicio de Centros de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil Medio Familiar:
MUNICIPIO DE CALAMAR y corregimientos de Barranca Nueva, Barranca Vieja, Él Yucal, Hato Viejo y Progreso



Teléfono 605 6780888

Edificio Nuevo Conquistador
Oficina 21 Barrio Laguito
Cartagena de Indias

fundasalud2010@hotmail.com
www.fundasalud.org

CONTENIDO

Contenido	2
INTRODUCCIÓN	3
1. DISTRIBUCIÓN DE LOS RECURSOS	5
2. RESUMEN DE INDICADORES DE IMPACTO	5
3. ACTIVIDADES REALIZADAS POR COMPONENTE	6
3.1 FOCALIZACIÓN	6
3.2 SOCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS	7
3.3 PLAN OPERATIVO DE ATENCIÓN INTEGRAL	7
3.4 COMPONENTE FAMILIA COMUNIDAD Y REDES	7
3.5 COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	9
3.6 COMPONENTE PEDAGÓGICO	11
3.7 COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	12
3.8 ARTICULACION INTERISTITUCIONAL	
3.9 ACTIVIDADES ESPECIALES	

INTRODUCCIÓN

La **Fundación Salud y Nutrición – FUNDASALUD**, como entidad sin ánimo de lucro que brinda atención integral mediante programas y proyectos de salud, nutrición, educación y desarrollo social, para contribuir al mejoramiento del bienestar y condiciones de vida de la población vulnerable en su entorno familiar y su comunidad, durante el año 2022, llevó a cabo acciones encaminadas al desarrollo de la primera infancia, a través de la ejecución de programas de educación inicial, bajo las **Institucional** y **Modalidad Familiar** con servicios de **Centros de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en Medio Familiar (DIMF)**, en las áreas urbanas y rurales del municipio Calamar.

La Modalidad Institucional está dirigida a niñas y niños de primera infancia, prioritariamente en el rango de edad de 2 años hasta los 4 años, 11 meses y 29 días; sin perjuicio de lo anterior, podrán ser atendidos niñas y niños entre los 6 meses y 2 años, cuando su condición así lo amerite y la Unidad de Servicio cuente con las condiciones requeridas para atender a esta población, y hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición,. Funciona en espacios especializados para atender a las niñas y los niños en la primera infancia, así como a sus familias o cuidadores, durante 5 días hábiles a la semana en jornadas de 8 horas diarias, y su atención está a cargo de un equipo interdisciplinario, que busca

- Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos.
- Desarrollar acciones pedagógicas, intencionadas y centradas en los intereses de las niñas, los niños y sus familias, sus características particulares y culturales para promover su desarrollo integral.
- Promover acciones de cuidado a través de prácticas que favorezcan las condiciones de salud, alimentación, nutrición, hábitos y estilos de vida saludable en las niñas, los niños y sus familias.
- Articular con el SNBF acciones con las instancias e instituciones presentes en los territorios para promover la atención integral de las niñas y los niños desde la gestación
- Implementar procesos de formación y acompañamiento a las familias como corresponsables en la garantía de los derechos de niñas y niños, para promover el desarrollo integral.
- Desarrollar acciones orientadas a la promoción de los derechos, a la prevención de su vulneración y activar la ruta de actuaciones para el restablecimiento de derechos, en los casos en los que se evidencie la amenaza, vulneración o inobservancia.

La Modalidad Familiar está *dirigido a mujeres gestantes, niñas, niños y sus familias que por condiciones familiares o territoriales permanecen durante el día al cuidado de su familia o cuidador, y no acceden a otras modalidades de atención a la primera infancia*. Brinda el servicio DIMF para atender en zonas urbanas vulnerables, rurales y rurales dispersas, a población menor de 2 años, o hasta su ingreso al grado de transición. A través de este programa las familias y usuarios:

- Se les orienta en el desarrollo integral de niñas y niños en primera infancia desde la concepción y hasta los 5 años, fortaleciendo las interacciones y las capacidades de cuidado y crianza de las familias
- Son orientados para que su hijo o hija tenga registro civil, esté afiliado al Sistema General de Seguridad Social, reciban la vacunación completa acorde con su edad.
- Las mujeres gestantes son asesoradas en la asistencia a los controles prenatales y reciban la vacunación completa.
- Reciben un refrigerio semanal para cada niña o niño, su acompañante y mujer gestante, durante el encuentro educativo grupal, así como un paquete alimentario mensual que cubra el 70% de los requerimientos de calorías y nutrientes.
- Participan de actividades pedagógicas que permitan jugar, explorar, leer, pintar y disfrutar de los espacios entre niños y cuidadores.
- Reciben un acompañamiento y formación en pautas de crianza y prácticas de cuidado.
- Las mujeres gestantes y madres son orientadas en la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y complementaria hasta mínimo los dos años.

Este proceso se desarrolló principalmente a través de un Contrato de Aportes, con el Instituto de Bienestar Familiar (ICBF) en ocho (8) Unidades de Servicio (UDS) con un cupo de 1146 usuarios entre mujeres gestantes y niñas y niños.

A través de este informe se abordan aspectos relacionados con las distintas poblaciones, las actividades destacadas para la construcción de una mejor calidad de vida que contribuya al fortalecimiento de las relaciones familiares e interpersonales gestionadas por el equipo, y los principales logros ganados por las **UDS DIMF** de **FUNDASALUD** durante el periodo de 2022, a sus usuarios.

1. DISTRIBUCIÓN DE LOS RECURSOS

Las actividades se desarrollaron gracias a los aportes del contrato 523 de 2022. Se recibieron por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) **\$ 2.810.738.578** entre los meses de agosto a diciembre, y como contrapartida, Fundasalud invirtió **\$62.608.000**.

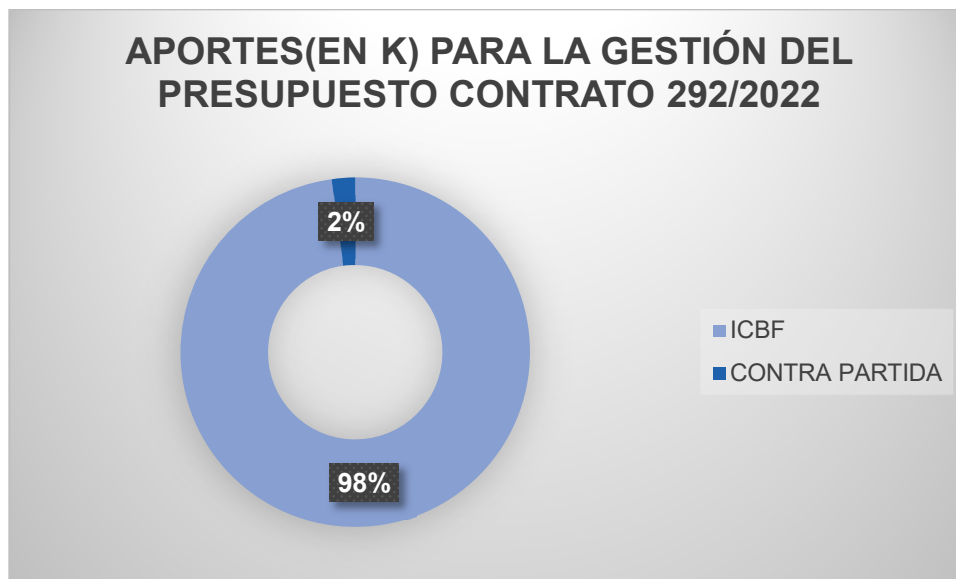


Grafico 1. Aportes del contrato 292/2022
Fuente: Fundasalud 2022

2. RESUMEN DE INDICADORES DE IMPACTO

La Unidades de Servicio durante el periodo mantuvieron su cobertura completa. En total, el programa genero impacto en **1146 familias** mensualmente, tanto en la zona urbana como la rural.

En la siguiente tabla, se establece un cuadro resumen de indicadores de impacto entre los las .
UDS DIMF de **FUNDASALUD**:

Se prestó el servicio a 1146 usuarios entre niños, niñas, lactantes y gestantes

Componente Pedagógico	Calamar	Yucal	Barranca vieja	Hato viejo	Barranca nueva	Progreso	TOTAL
Encuentros grupales	334	61	159	165	68	67	854
Encuentros en el hogar	1315	280	628	655	223	214	3315
Aplicación de escalas de valoración	3	3	3	3			12 jornadas de aplicación de escala
Gestión administrativa							
Número de entidades articuladas	14	10	10	12	9	7	62
Gestión humana							
Agentes educativas empleados	21	4	0	0	0	0	25
Profesionales adscritos	29	9	10	6	2	2	58
Jornadas pedagógicas	9	5	16	10			26
Horas de capacitación	67	67	67	67	67	67	194
Actividades de bienestar institucional	2	2	2	2	2	2	31

Tabla 1. Resultado de indicadores de impacto 2022

Fuente: Fundasalud 2022

3. ACTIVIDADES REALIZADAS POR COMPONENTE

A través de los siguientes capítulos, se encontrarán detalles específicos del desarrollo de la gestión realizada en el periodo señalado en las UDS de Desarrollo Infantil en Medio Familiar de FUNDASALUD.

3.1 FOCALIZACIÓN

Durante el proceso de focalización se buscaron todos los posibles beneficiarios del programa que cumplieran con los requisitos, primordialmente el rango de edad que debe estar entre los 0 y 5 años y mujeres en gestación. Se visitó de casa en casa llevando volantes de donde se le informa a la comunidad cuales son los documentos que se requieren para realizar la preinscripción al programa. Al mismo tiempo se realizó perifoneo brindando la información pertinente para la preinscripción al programa. Se pegaron carteleras con la información correspondiente en sitios estratégicos de la comunidad. Se convocó a los líderes comunitarios (Juntas de Acción Comunal, Concejo Comunitario) y se les socializó el objetivo del programa con el fin que lo dieran a conocer a la comunidad.

Luego del proceso de focalización y selección de familias a pertenecer al programa, se realiza una lista de espera, que se maneja durante todo el transcurso del programa, el cual tiene como función identificar otras familias del sector que no ingresaron al programa, por el nivel de cobertura, pero que también requieren de la atención y que sería utilizada como estrategia ante algún cambio de usuario.

Al terminar con el proceso, cada docente, en compañía de su auxiliar pedagógico organizo los soportes de cada carpeta, teniendo en cuenta los requisitos determinados.

3.2 SOCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

Se realizó una jornada de socialización a la comunidad, (actores sociales – padres usuarios, agentes educativos, veedurías, autoridades locales y ciudadanos en general) con el fin de dar a conocer la forma de operación de servicio y marco general de las obligaciones contractuales. para ello se gestiona y coordina con los representantes de las organizaciones comunitarias, entidades y familias beneficiarias de la Fundación Salud y Nutrición.

Por otra parte, se realizó al finalizar el contrato un informe técnico y financiero de los avances, dificultades, resultado y el impacto de la gestión realizada

Se realizan encuentros grupales como bienvenida y socialización de los servicios y todo lo relacionado con los compromisos, derechos y deberes que deben tener dentro del servicio.

3.3 PLAN OPERATIVO DE ATENCIÓN INTEGRAL

Se trabajó en la **construcción y socialización del POAI** de cada unidad con las familia usuarias y el talento humano de la Unidad durante el mes de julio, los participantes tuvieron la oportunidad de expresar sus ideas frente a los componentes del POAI, en lo que tiene que ver con antecedentes históricos y geográficos del sector, base legal, enfoque, con el que se trabajaría durante el proceso en la UDS. Así mismo se socializó las caracterizaciones de las familias por unidades de servicio, evidenciándose gran motivación por aprender nuevos conocimientos, así como por aportar ideas que complementaron las temáticas expuestas sobre dicho documento.



3.4 COMPONENTE FAMILIA COMUNIDAD Y REDES

Durante el año 2022 el equipo interdisciplinario conformado por docentes, auxiliares pedagógicos, nutrición, equipo psicosocial y coordinador, trabajo arduamente en la creación de **planes de formación a familias**, donde se plasmaron temáticas necesarias, con base a los resultados arrojados por las **fichas de caracterización y escalas cualitativas de valoración del desarrollo infantil - Revisada (ECVDIR)**.



Las temáticas de mayor interés e importancia en las familias usuarias durante el periodo fueron: *convivencia y autorregulación, desarrollo comunitario, rutas integral de atención, promoción del buen trato y prevención al maltrato, pautas de crianza en la familia, seguimiento al crecimiento y desarrollo, construcción de redes sociales y de apoyo, proyecto de vida familiar, duelo y trauma, seguridad emocional y física (protección en las festividades), control de riesgos y peligros en los ambientes de crianza, resolución de conflicto, prevención de uso de sustancias psicoactivas (spa), concordia entre género, planificación familiar, eliminación de la violencia contras las mujeres, entre otros.*

Implementar las acciones de formación de padres de conformidad con los lineamientos por la entidad contratante, convocando a través de mecanismo idóneos y constatables al 100% de los padres beneficiarios.

Por otro lado, realiza mensualmente **atención a casos especiales y visitas domiciliarias**, así como asesoría de casos para diferentes temas de interés de los usuarios:

3.5 COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

El componente permite generar espacios para que las acciones de salud y nutrición sean realizadas con la calidad requerida, además de ser escenarios de formación para propiciar hábitos de vida saludables. En este sentido, se realizan las siguientes actividades.

Se implementó la minuta patrón establecida por la entidad contratante en cada una de las unidades de servicio, teniendo en cuenta la particularidad del territorio y la edad de los beneficiarios

Para tener un diagnóstico nutricional inicial y un seguimiento se realizaron tres **tomas de medidas antropométricas** (peso, talla y perímetro braquial) a los beneficiarios del programa.



Entre las causas más comunes de estas condiciones de desnutrición, se encuentran el consumo de una alimentación desequilibrada que no contiene todos los nutrientes necesarios para un buen estado nutricional, malos hábitos alimenticios, poca accesibilidad a la canasta familiar debido a las condiciones y características económicas de los grupos familiares beneficiarios de la modalidad, además la falta de la estimulación temprana y la práctica de la actividad física.

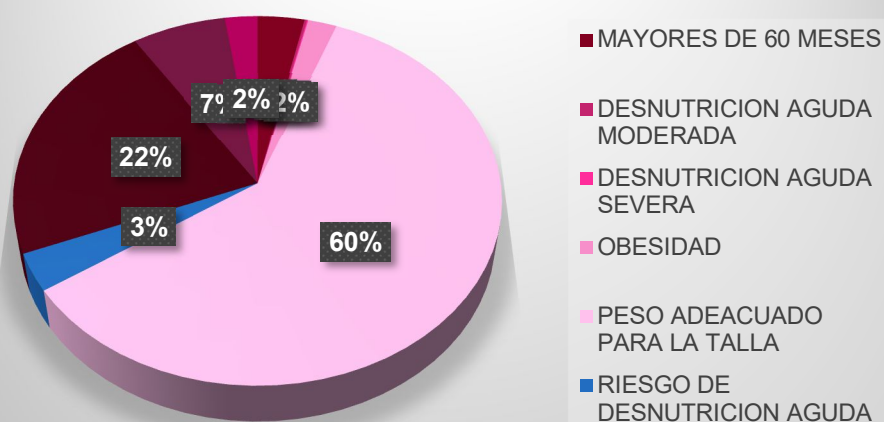
Durante la ejecución del programa se le hizo dos tomas a los niños y niñas y mujeres embarazadas uno en septiembre y otro en el mes de noviembre. Tiempo que la entidad contratante obliga en la obligatoriedad del contrato. Trimestral

Dentro de las acciones a seguir según los diagnósticos en cada toma está el diligenciamiento de los planes de intervenciones individuales y colectivos para los casos de malnutrición por déficit o por exceso, de igual forma los casos con DNT Agudas se remiten a las EPS o Secretaria de Salud Municipal de acuerdo lo establecido por el Ministerio de Salud.

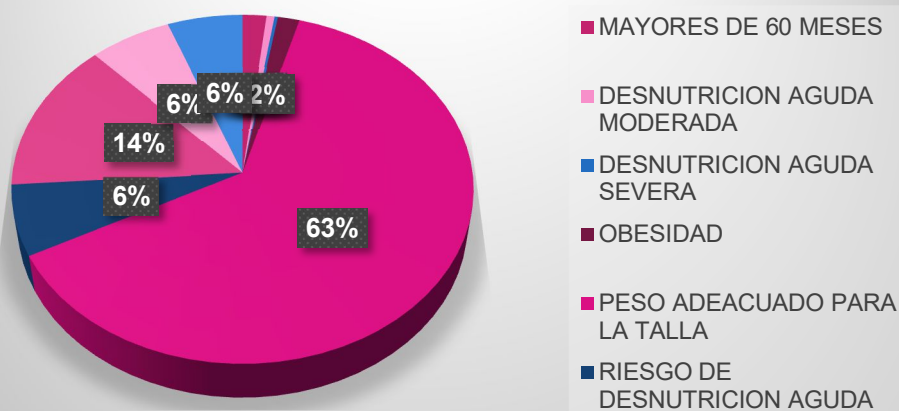
Se evidencia la recuperación de niños y niñas en un promedio del 13% de los casos entre toma y toma.

DIAGNOSTICO	TOMA INICIAL	TOMA FINAL
MAYORES DE 60 MESES	39	21
DESNUTRICION AGUDA MODERADA	2	7
DESNUTRICION AGUDA SEVERA	1	3
OBESIDAD	24	19
PESO ADECUADO PARA LA TALLA	686	722
RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	38	75
RIESGO DE SOBREPESO	251	161
SOBREPESO	78	72
MUJER GESTANTE Y LACTANTES	27	66

TOMA INICIAL



TOMA FINAL



La entidad solo conto con 3 meses de ejecución, tiempo insuficiente para lograr algún tipo de cambio significativo. Se observa incremento en el dato final de gestantes y lactantes porque las embarazadas pasan a lactantes



En las acciones de capacitación de este componente las temáticas trabajadas fueron principalmente: *Promoción de la lactancia materna, alimentación complementaria / sana y saludable, prevención, detección y manejo de las enfermedades prevalentes de la infancia (EDA – IRA), guías alimentarias para mujeres gestantes y niños/as mayores de 2 años, planificación familiar, derecho a la salud: vacunas, crecimiento y desarrollo y control prenatal, educación alimentaria y nutricional, brotes y enfermedades inmunoprevenibles, embarazo en adolescentes y subsecuente, alimentación rentable, estilos de vida saludable, prevención y manejo de las alteraciones del estado nutricional.*

Mensualmente se entregaron 1146 paquetes de alimentos entre los usuarios, de acuerdo a su grupo etario.

3.6 COMPONENTE PEDAGÓGICO

Desde este componente han realizado las siguientes actividades:

- Se ha guiado, orientado a los beneficiarios y familias buscando y aplicando la mejor forma de contribuir con el adecuado desarrollo y progreso de sus vidas.
- Potencializar por medio de actividades rectoras, las habilidades y destrezas de nuestros niños y niñas desde su proceso de gestación, aplicando a la vez la estrategia de estimulación.
- Brindar orientación a padres y demás miembros de la familia para que se vinculen en el proceso.
- Se ha realizado seguimiento al desarrollo al desarrollo de niños y niñas dentro y fuera de las UDS FAMILIAR por medio de observadores desde que ingresan a la unidad por primera vez.
- Se han detectado casos por medio de los encuentros en el hogar que se realizan a cada beneficiario mensualmente, los cuales a su vez son remitidos al profesional de nutrición y/o psicosocial según correspondan



Se trabajó con los beneficiarios diversas temáticas que eran necesaria según las situaciones de las familias.

Generar espacios de reflexión sobre la violencia intrafamiliar y como esta afecta el desarrollo de niños y niñas.

Para la jornada pedagógica se hizo reflexión sobre los temas: estrategias pedagógicas conceptos y los objetivos, marcamos los fundamentos de la pedagogía, se realizaron las reflexiones sobre la importancia de las actividades rectoras para el desarrollo de niños y niñas.

3.7 COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

A inicios de año se mantuvo la continuidad de mantener los ambientes educativos y protectores con materiales del medio. A través de manualidades se logró profundizar la importancia de los vínculos afectivos en las familias, a su vez, el cuidado del medio ambiente.





Se capacitó a las familias usuarias y al talento humanos acerca de la utilización adecuada de las actividades rectoras en cada ambiente dentro de la unidad de servicio y en los hogares.

En el desarrollo de este componente se procuró garantizar la seguridad en los espacios físicos, adecuándolos de acuerdo a las necesidades de infraestructura y dotación correspondiente utilizando las siguientes estrategias.

- Ubicación de la infraestructura física donde opera la modalidad en entornos seguros y saludables para garantizar la protección y disminución de los riesgos de accidentes y deterioro de la salud e integridad física de los usuarios.
- Gestión y atención oportuna a las necesidades físicas del inmueble en cuanto a su sistema eléctrico, iluminación, ventilación u otros, para la prevención de riesgos.
- Ambientación de los espacios del inmueble de acuerdo a las dimensiones las actividades rectoras y el aprendizaje significativo.
- Dotación de acuerdo a las características de cada área del inmueble con implementos que garanticen el pleno desarrollo de los niños y niñas, y de las diferentes áreas de servicios.
- Generar condiciones de seguridad y salubridad inspeccionando periódicamente las condiciones de los espacios locativos y los recursos necesarios para atención donde se desarrollan los encuentros grupales y en el hogar.
- capacitación en sistema de gestión de riesgo de acuerdo a la normativa vigente,
- Capacitación al talento humano para identificar y atender a las señales de alerta en casos de vulneración de derechos, maltrato o abusos
- Implementación del formato de novedades para facilitar el seguimiento al desarrollo integral de las niñas y los niños.
- Programar e identificar la inversión en muebles y elementos de material didáctico para el logro de los objetivos pedagógicos y administrativos.
- Se desarrollaron actividades de reflexión pedagógicas sobre el manejo de residuos sólidos, y como a través de el se puede impactar en el cuidado del medio ambiente
- Se desarrollaron Jornadas Reflexivas Pedagógicas con el fin de profundizar el conocimiento de la modalidad familiar todas sus políticas condiciones de calidad, además un Plan de Capacitación al Talento Humano por parte de la administración

3.8 ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL

Se diseñaron **Planes de Articulación Interinstitucional**, con el propósito de orientar, sensibilizar y vincular a la comunidad y las instituciones en el desarrollo de los objetivos para la primera infancia. Entre estas entidades articuladas se encuentran: Alcaldía municipal de calamar, Planeación Municipal, secretaria de salud, secretaria de educación, secretaria del interior, secretaria de planeación, secretaria de cultura y deporte, policía, comisaria de familia, hospital local de calamar, puestos de salud del corregimiento, EPS Mutual Ser y las instituciones educativas urbanas y rurales del municipio.

3.9 ACTIVIDADES ESPECIALES

Se realizaron actividades con el fin de promover las tradiciones culturales por medio de actividades lúdicas pedagógicas que a su vez fortalezcan los lazos afectivos de las familias.

Se ejecutó el proyecto de aula TRADICIÓN ALEGRE Y BELLA que nace de la necesidad de que los niños y niñas vivan a plenitud esta época del año cargada de alegría y belleza, pero desde el respeto a los derechos humanos y en particular a los derechos de los niños y niñas. Vive la independencia de Cartagena “cabildo a la alegría a los derechos humanos y Conservando **las tradiciones: Ángeles Somos**

En la primera semana del mes de diciembre se trabajó Costumbres navideña (del 28 de noviembre al 2 de diciembre), la cual permitió conocer las costumbres navideñas a través de la puesta en marcha de las actividades rectoras. • En la segunda semana el tema fue La familia en navidad (del 5 al 9 de diciembre), esta permitió valorar la familia en navidad a través de actividades lúdicas. • En la tercera semana el tema fue novenas navideñas (del 12 al 16 de diciembre), la cual permitió realizar las novenas navideñas en conjunto con todos los niños y niñas.



