

Cali, una Ciudad para la **Primera Infancia**



El Programa Cali Cómo Vamos es promovido por:



Con el patrocinio de:

Nos une lo esencial cuando trabajamos con el corazón por el desarrollo de nuestra región y el bienestar de los vallecaucanos.

Somos la Caja Delagente.



Unidad Coordinadora

Cali Cómo Vamos

Marvin Fabio Mendoza

Director

Danny F. Angarita

Analista

Gloria Ortiz

Comunicaciones

Daniela Espinosa

Practicante de Multimedia

Unidad Coordinadora

Fundación Éxito

Paula Escobar

Directora Ejecutiva

Diana María Pineda

Líder de Inversión Social y Generación de Conocimiento

Referencias

Banco de Imágenes Fundación Éxito
(fotografías de niños)

Vectores e iconos tomados de Freepik

Banco de imágenes Cali Cómo Vamos
(fotografías de Cali)

Agradecimientos

El equipo de Cali Cómo Vamos agradece a todas las organizaciones, entidades socias, aliados y expertos, que nos proporcionaron información y facilitaron un acompañamiento oportuno para retroalimentar la construcción de lo compilado en el Informe Especial de Primera Infancia.



Contenido

1 Introducción

2 Primera infancia en contexto

3 Resultados: ¿Qué ha pasado con la situación nutricional en La primera infancia En Cali?

Desnutrición en la Primera Infancia en Cali

Señales de alerta para la desnutrición infantil en Cali

4 Factores socioeconómicos que ponen en riesgo a Cali de sufrir desnutrición infantil.

5 Acciones públicas adelantadas para atención a la primera infancia en Cali.



Impactos del Covid-19 y el estallido social

sobre la situación nutricional
de la primera infancia en Cali

Introducción

La crisis económica y social mundial sin precedentes, desencadenada por la pandemia del COVID-19, condujo a un aumento drástico en la desigualdad y la pobreza interna y entre los países. De acuerdo con el Banco Mundial (2022) "Debido al COVID-19, la pobreza extrema aumentó en 2020 por primera vez en más de 20 años y alrededor de 100 millones más de personas viven con menos de USD 1,90 al día. Si bien las personas de todos los grupos de ingreso sufrieron pérdidas durante la pandemia, el 20 % más pobre experimentó la caída más pronunciada"¹.

Cómo efecto de esta caída en los ingresos, los hogares tienen cada vez mayores dificultades para poder acceder a una cesta de alimentos que les permita suplir sus necesidades básicas nutricionales, planteando graves riesgos relacionados con el estado nutricional y con la supervivencia de los niños pequeños en los países de bajos y medianos ingresos.

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación - FAO (2022)², se prevé que en 2022 existan en el mundo 3,4 millones más de niños con retraso en crecimiento, como consecuencia de los efectos de la pandemia.

Teniendo en cuenta lo anterior y contemplando otros factores que pueden afectar la seguridad alimentaria como la violencia y conflicto armado, crisis económicas, los fenómenos meteorológicos extremos y variabilidad climática, además de plagas y enfermedades animales y vegetales, la FAO y el Programa Mundial de Alimentos (PMA), evidenciaron que es probable que la inseguridad alimentaria aguda se deteriore aún más en 20 países denominados como puntos críticos de hambre, entre los que se encuentra Colombia.

De esta manera, Colombia como país de ingresos medios, ha experimentado una fuerte caída en los ingresos de los hogares que se tradujo en un incremento de la pobreza. Según cifras del DANE, la pobreza monetaria alcanzó el 39,3% de las personas en 2021 y la pobreza monetaria extrema alcanzó 12,2%, cifras que suponen un retraso de casi 20 años en la reducción de estas. Cómo se mencionó anteriormente, una reducción de los ingresos está asociado a dificultades para tener una buena alimentación; de acuerdo con la encuesta Pulso Social del DANE, antes de la pandemia, el 88,9 % de las familias colombianas consumían tres comidas al día, cifra que se redujo al 69,1% para diciembre de 2021.

¹Informe sobre el desarrollo mundial 2022: Finanzas al servicio de la recuperación equitativa

²Informes sobre el estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2022.



Ante el incremento de la pobreza en el país y el inconformismo de la población por algunas medidas gubernamentales, en 2021, Colombia vivió un estallido social que profundizó más la difícil situación que se venía registrando producto de la pandemia, pues se registraron bloqueos en algunas de las capitales del país que impedían el suministro de alimentos o que encarecían los mismos, limitando el consumo de la población más vulnerable.

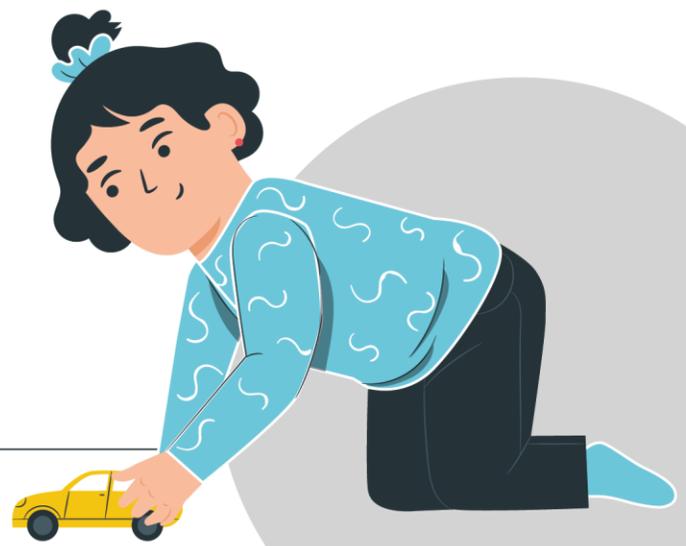
Así mismo, las inestabilidades políticas de la región latinoamericana, principalmente en Venezuela, han ocasionado procesos migratorios de los cuales Colombia ha sido uno de los principales receptores, por ejemplo, se estima que hay más de 2 millones de venezolanos en el país. Esto supone una presión extra de atención básica, pues la mayoría de esta migración son familias enteras con niños y niñas que deben ser atendidos.

En este contexto nacional, Cali, fue por una parte la ciudad en donde el estallido social se focalizó con mayor intensidad y con mayores hechos violentos, que deterioraron la mayor parte de infraestructura de movilidad y limitaron el correcto abastecimiento de alimentos y por otro lado, una de las ciudades que más población migrante ha recibido en los últimos años, situaciones que ponen presión sobre la correcta nutrición en los hogares y en especial, en la primera infancia.

Si bien, en materia nutricional de la primera infancia, Cali había registrado hasta 2019 mejores datos que el promedio nacional y que otras regiones del país³, los datos preliminares de 2020 y 2021 comenzaron a mostrar un deterioro en uno de los principales indicadores, como lo es la mortalidad por desnutrición, la cual pasó de 1 caso en 2019 a 2 casos en 2021, lo que plantea la pregunta: ¿Cuál ha sido el impacto del COVID-19 y el estallido social de 2021 sobre la situación nutricional de la primera infancia en Cali?

Para abordar esta pregunta, el siguiente informe realiza una descripción de la evolución en los últimos años de los principales indicadores de desnutrición en la primera infancia de la ciudad, haciendo énfasis en el impacto de los acontecimientos descritos en los últimos 2 años.

El documento busca poner en evidencia los principales retos que actualmente enfrenta la primera infancia en materia nutricional y los riesgos para los próximos años, con el fin de que las autoridades responsables de esta temática ejecuten acciones oportunas y contundentes que garanticen una correcta nutrición en los niños de 0 a 5 años, los cuales son el futuro de la ciudad.



³Informe sobre la Situación Nutricional en la Primera Infancia en Cali, [clic aquí](#).

**Principales
aspectos
positivos**

2021



Incremento en el porcentaje de recién nacidos que se alimentaron de leche materna en la primera hora de nacidos.

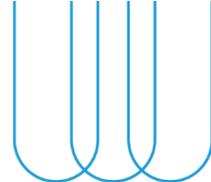
Principales retos

2021

- 1 Aumento de todos los tipos de desnutrición en menores de 5 años.
- 2 Aumento de la mortalidad por desnutrición.
- 3 Reducción en el porcentaje de madres que asistieron a 4 o más controles prenatales.
- 4 Alto riesgo de incremento del hambre en la ciudad por causa de factores socio-económicos.

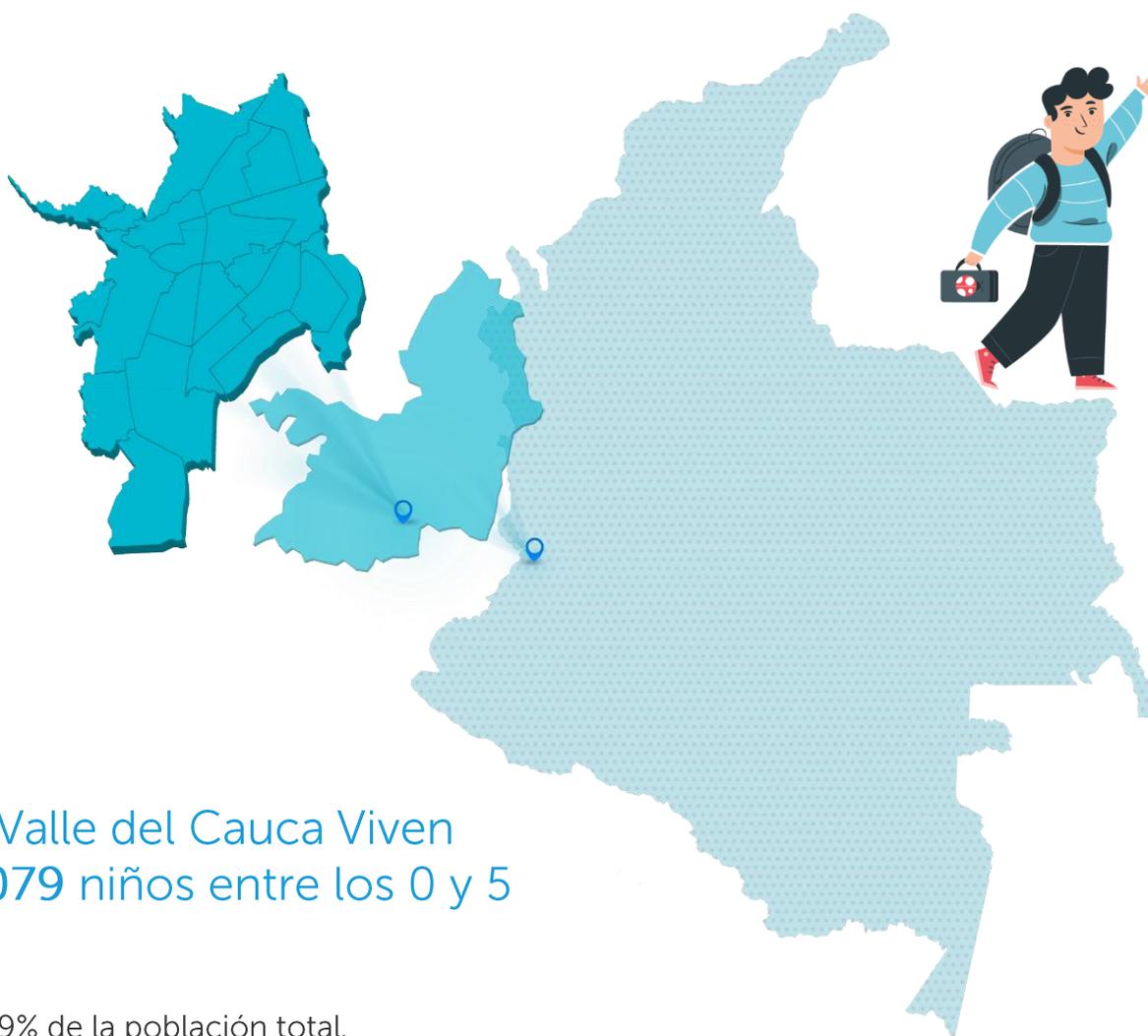


PRIMERA Infancia **en** **contexto**



En Colombia hay
3.331.900 niños
entre los 0 y 5 años.

- 6,5% de la población total



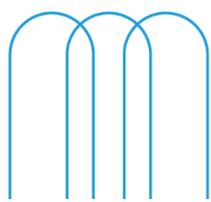
En el Valle del Cauca Viven
406.079 niños entre los 0 y 5
años.

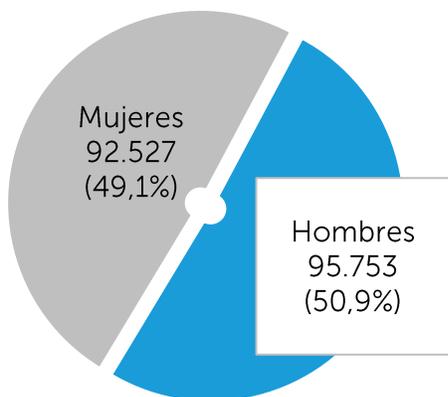
- 8,9% de la población total.
- 12,2% del total de niños entre 0 y 5 años del país.

Fuente: Proyecciones de población DANE con base en el CNPV 2018.

En Cali viven **188.280** niños
entre 0 y 5 años.

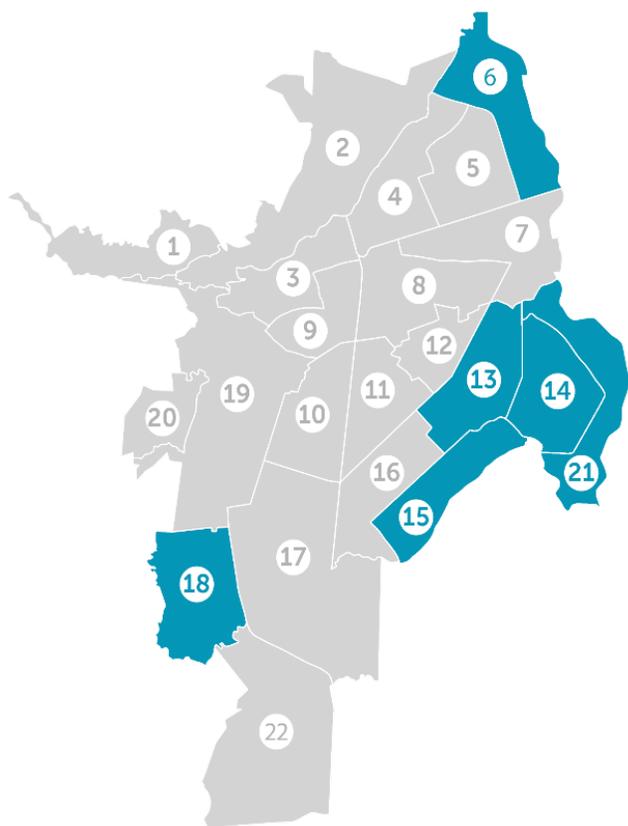
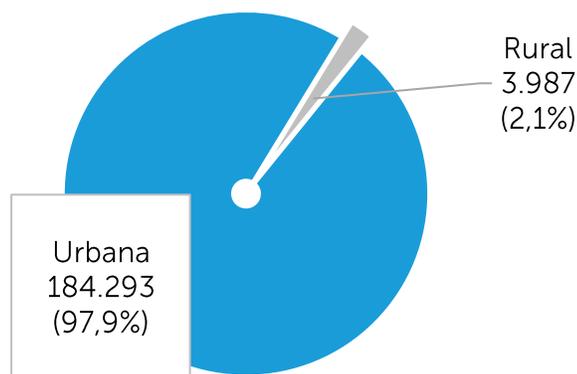
- 8,3% de la población total de la ciudad.
- 46,6% del total de niños entre los 0 y 5 años en el departamento.
- 5,7% del total de niños entre los 0 y 5 años del país.





51 de cada 100 niños entre los 0 y 5 años en Cali son hombres y 49 son mujeres.

98 de cada 100 niños entre los 0 y 5 años viven en el área urbana de Cali.



1 de cada 2 niños entre los 0 y 5 años en Cali viven en 6 comunas (Comunas 6, 13, 14, 15, 18 y 21).

Fuente: Proyecciones de población DANE con base en el CNPV 2018

Resultados: ¿qué ha pasado con la situación nutricional en la primera infancia en Cali?

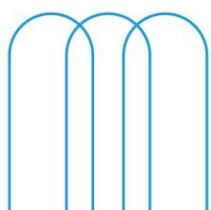
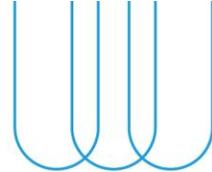


La desnutrición, especialmente en la infancia, es un obstáculo que impide que los individuos y las sociedades desarrollen todo su potencial. Los niños y niñas desnutridos tienen menos resistencia a las infecciones y más probabilidades de morir a causa de enfermedades diarreicas e infecciones de las vías respiratorias. Los que sobreviven pueden quedar atrapados en un círculo vicioso de enfermedades recurrentes y alteración del crecimiento, a menudo con daños irreversibles.

Existen diferentes tipos de desnutrición infantil: La desnutrición aguda o bajo peso para la talla, la cual altera todos los procesos vitales del organismo del menor y hay un elevado riesgo de mortalidad; la desnutrición crónica o baja talla para la edad, que está asociada a problemas prolongados y persistentes (de larga duración) que afectan negativamente el crecimiento infantil y la desnutrición global, siendo esta la deficiencia del peso con relación a la edad y el resultado de desequilibrios nutricionales pasados y recientes.

Un aspecto relevante es que el monitoreo de la desnutrición crónica es mucho más difícil que el de la desnutrición aguda (bajo peso para la talla), la cual es "fácilmente" observable ante la evidente pérdida de capacidad física que causa en los niños. Por el contrario, la desnutrición crónica pasa desapercibida generalmente a la vista de los padres y la comunidad alrededor del niño si se carece de un seguimiento primario en salud como crecimiento y desarrollo.

Usualmente, se confunde esta situación con un retraso genético en los tiempos de desarrollo o se asume como un desarrollo normal, porque alguno de los padres es de baja estatura o en la familia la mayoría "no son muy altos" (Osorio Mejía, Aguado Quintero, Arbona Estrada, Balanta Cobo, & Cárdenas Prieto, 2019), convirtiéndolo esencialmente en un problema latente escondido en la sociedad.

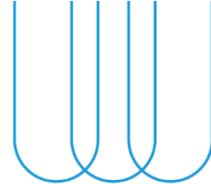


Evolución de la Desnutrición en Cali



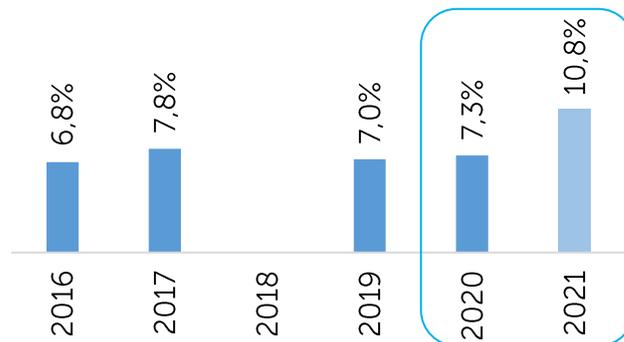
Sin duda alguna la pandemia por COVID-19 ha tenido impactos sobre los indicadores nutricionales en la primera infancia en la ciudad. Desde 2020 se comenzó a ver un deterioro en la prevalencia de desnutrición crónica en Cali, la cual se acentuó más en 2021, año en donde además de la pandemia, se vivieron meses de manifestaciones que pusieron en riesgo la alimentación de la población.

En términos generales, en 2021 se registró un deterioro en los indicadores de desnutrición en Cali, reflejada en un aumento de la desnutrición crónica, aguda y global, en relación con 2020. Así mismo, se incrementó el porcentaje de niños con bajo peso al nacer, situaciones que, en conjunto, prenden las alarmas y sugieren la necesidad de acciones puntuales para mitigar estos incrementos.



La prevalencia de **desnutrición crónica** en menores de 5 años en Cali alcanzó **10,8%** en 2021, la cifra más alta en los últimos 6 años.

Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años en Cali (2016-2021*).

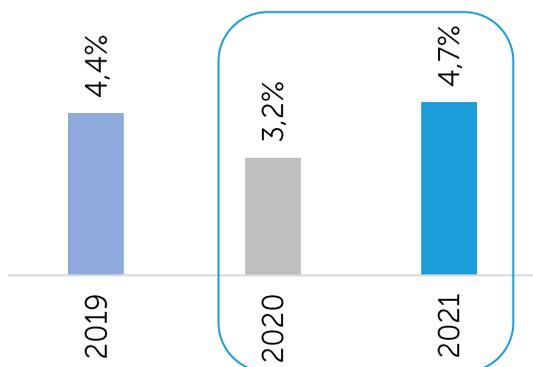


*Para el año 2018 no se tiene información

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.

La **desnutrición global** en menores de 5 años en Cali alcanzó **4,7%** en 2021, cifra superior a la registrada en 2019 y 2020.

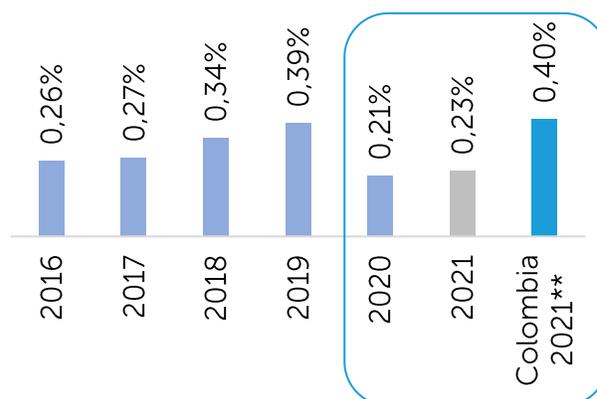
Tasa de desnutrición global en menores de 5 años en Cali (2019-2021).



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.

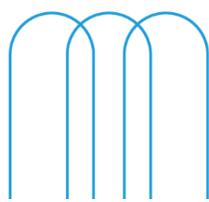
354 casos de menores de 5 años con desnutrición aguda se registraron en Cali en 2021 (0,23%), cifra levemente superior a 2020.

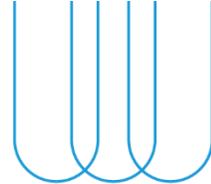
Tasa de desnutrición aguda en menores de 5 años en Cali (2016-2021).



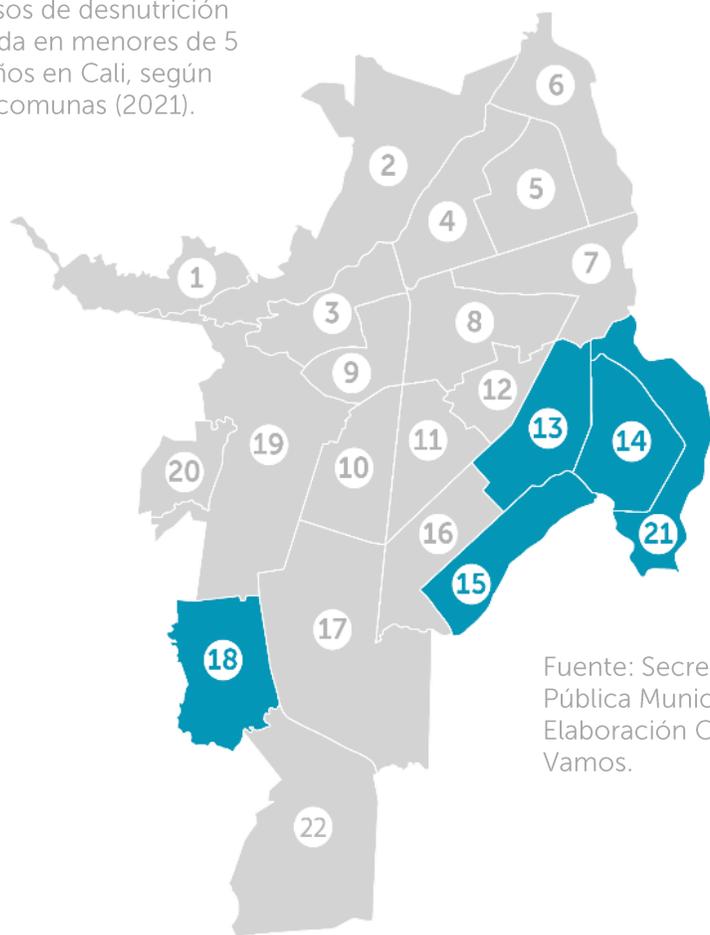
**Estimado a partir de datos del Instituto Nacional de Salud

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.





Casos de desnutrición aguda en menores de 5 años en Cali, según comunas (2021).

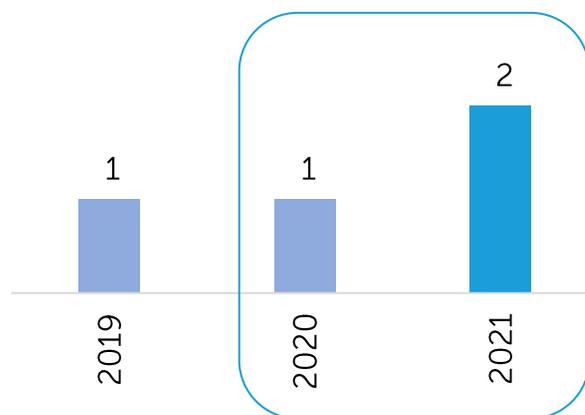


Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.

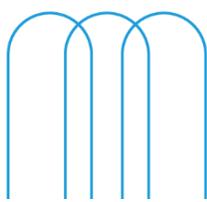
5 comunas concentraron el **60%** de los casos de **desnutrición aguda** en Cali en 2021. El oriente y parte de la ladera son las zonas con mayores casos.

2 casos de defunciones en menores de 5 años por desnutrición se registraron en Cali en 2021, 1 caso más que en 2020 y en 2019.

Defunciones por desnutrición en menores de 5 años en Cali (2019-2021).



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.



Señales de alerta para la desnutrición infantil en Cali

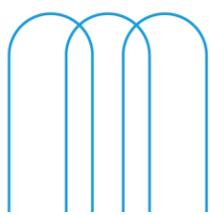
Existen algunos aspectos relacionados con el binomio madre-infante que se asocian a la posibilidad de padecimiento de desnutrición por parte de los niños y niñas, que pueden identificarse antes, durante y después del nacimiento.

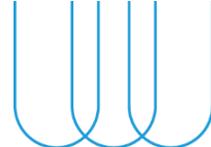
Desde antes del nacimiento del niño, aspectos como los controles prenatales buscan identificar factores de riesgo que puedan afectar a la embarazada y al niño. Los bebés nacidos de madres sin control durante el embarazo corren riesgo de ser prematuros o nacer con peso bajo u otras complicaciones de salud.

Al momento del nacimiento, un bajo peso del niño o niña, incrementa el riesgo de mortalidad, y aquellos que logran sobrevivir son propensos a sufrir alteraciones del sistema inmunológico, permanecer desnutridos y tener menor fuerza muscular, capacidades cognitivas y coeficiente intelectual.

Durante los primeros meses de vida, la lactancia materna se constituye en uno de los elementos esenciales para el desarrollo del menor. Está demostrado que la leche materna es el único alimento que proporciona todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas. De hecho, la lactancia materna ayuda a prevenir infecciones gastrointestinales y respiratorias, obesidad, diabetes, leucemia, alergias, cáncer infantil, hipertensión y colesterol alto. Así mismo, puede contribuir a prevenir la infección por COVID-19.

Además de los beneficios en materia de salud, crecimiento y desarrollo del menor, la práctica de lactancia materna afianza el vínculo afectivo entre la madre y el hijo o hija, estimula sus sentidos y promueve su autoconfianza y seguridad.

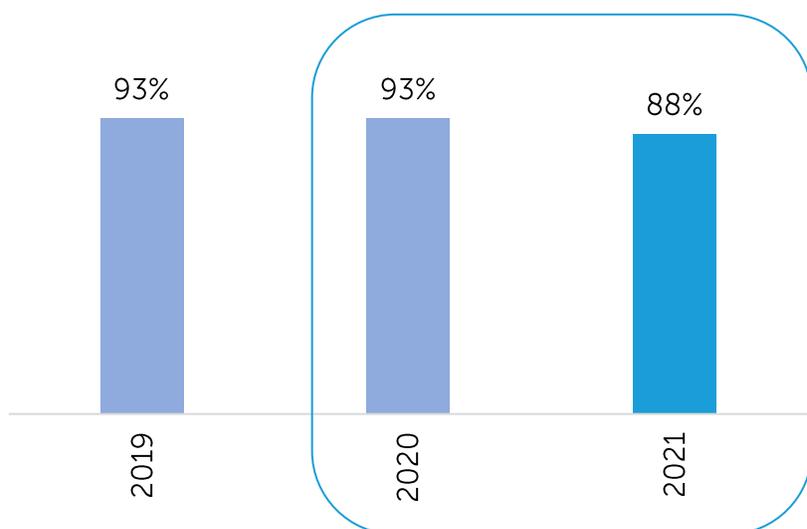




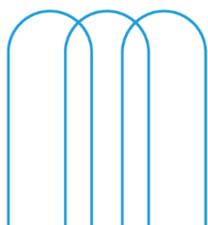
En 2021, se registró una reducción en el porcentaje de madres que asistieron a 4 o más controles prenatales en Cali.

En 88 de cada 100 nacimientos en 2021, las madres habían asistido a 4 o más controles prenatales en Cali.

Porcentaje de madres que asistieron a 4 o más controles prenatales en Cali (2019 – 2021)



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal –
Elaboración Cali Cómo Vamos.



Porcentaje de madres que asistieron a 4 o más controles prenatales en Cali, según Comunas (2021).

| Comuna | Porcentaje de nacimientos con 4 o más controles prenatales |
|-----------|--|
| Comuna 9 | 76% |
| Comuna 3 | 79% |
| Comuna 14 | 84% |
| Comuna 21 | 84% |
| Comuna 15 | 85% |
| Comuna 13 | 86% |
| Comuna 1 | 86% |
| Comuna 12 | 87% |
| Comuna 10 | 87% |
| Comuna 7 | 88% |
| Comuna 18 | 88% |
| Comuna 20 | 89% |
| Comuna 4 | 89% |
| Comuna 6 | 89% |
| Comuna 16 | 89% |
| Comuna 8 | 89% |
| Comuna 11 | 90% |
| Comuna 2 | 93% |
| Comuna 5 | 94% |
| Comuna 19 | 95% |
| Comuna 17 | 95% |
| Comuna 22 | 95% |

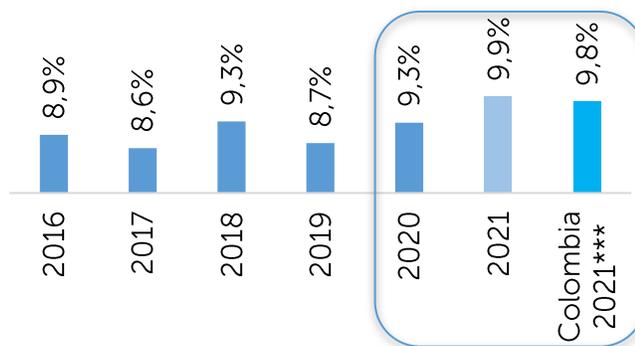
En las Comunas 3 y 9 menos del 80% de los nacimientos tuvieron madres que asistieron a 4 o más controles prenatales en 2021.

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.

Entre 2019 y 2021 se incrementó el porcentaje de niños con bajo peso al nacer en Cali.

10 de cada 100 niños registraron bajo peso al nacer en Cali en 2021, la cifra más alta en los últimos 6 años.

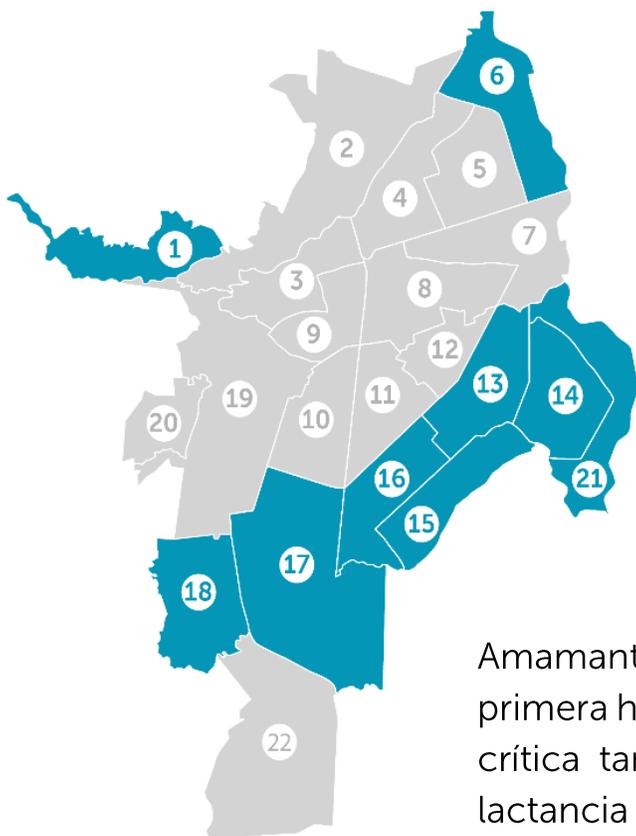
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer en Cali (2016-2021).



***Cifra preliminar calculada a partir de estadísticas vitales del DANE

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.

Porcentaje de niños con bajo peso al nacer en Cali, según Comunas (2021).



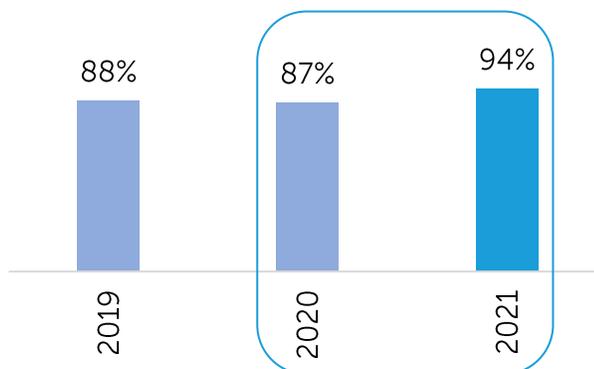
El corredor ladera sur – oriente, fueron las zonas de Cali que concentraron más del **60% del total de casos de niños con bajo peso al nacer** en 2021.

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.

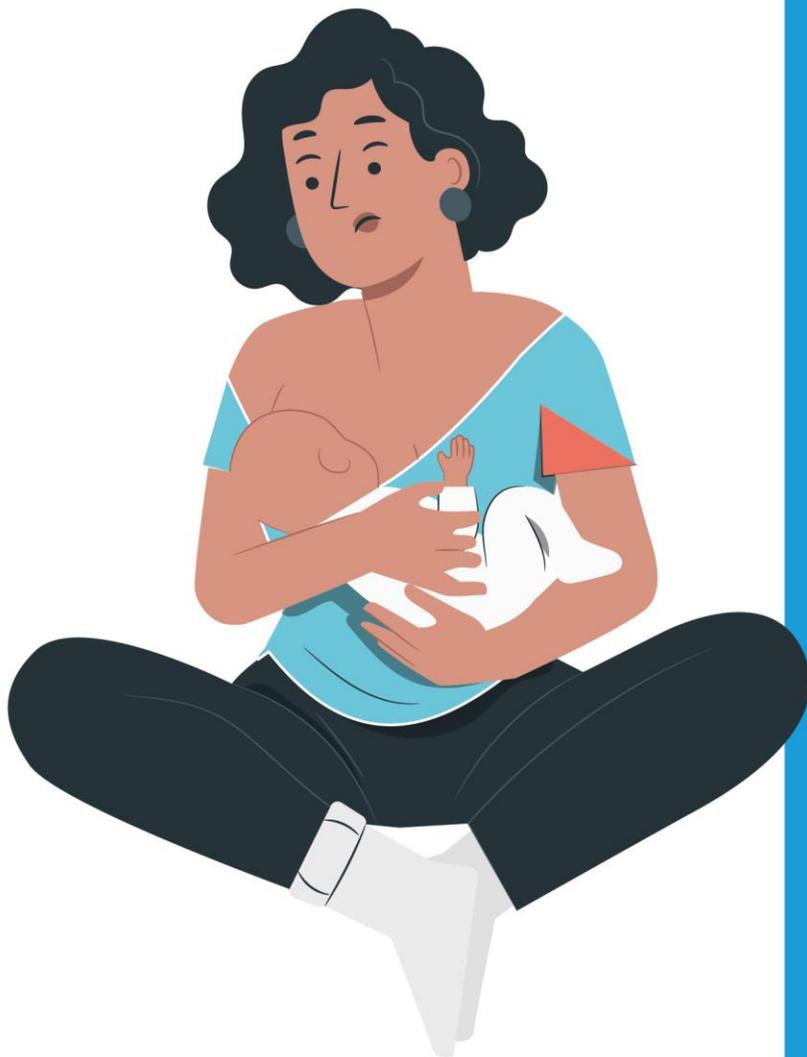
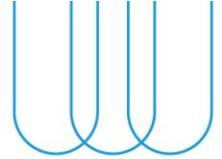
Amamantar a los recién nacidos dentro de la primera hora de vida es una medida de importancia crítica tanto para la supervivencia como para la lactancia a largo plazo (Unicef, 2018). **En 2021, se registró en Cali un incremento en el porcentaje de recién nacidos que se alimentaron de leche materna en la primera hora de nacidos.**

94 de cada 100 nacimientos se alimentaron con leche materna en la primera hora de nacidos en 2021 en Cali.

Porcentaje de nacidos que se alimentaron con leche materna la primera hora (2019-2021).



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.

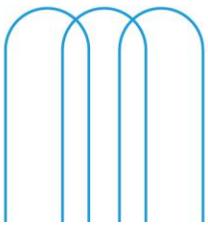


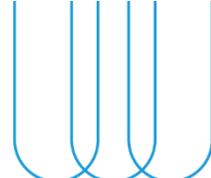
Un aspecto clave alineado con lo anterior es la mortalidad materna y el enorme riesgo que esto implica para el niño o niña. La tragedia familiar generada por este hecho supone en el menor un mayor riesgo de abandono, maltrato y mortalidad infantil.

Se ha encontrado que la mortalidad materna e infantil, están altamente correlacionadas; la muerte materna se asocia con 2 a 50 veces mayor riesgo de muerte entre los menores de 5 años⁴.

Si bien Cali registra tasas de mortalidad materna temprana (durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) inferiores a las registradas en general en Colombia, entre 2019 y 2021 se duplicó.

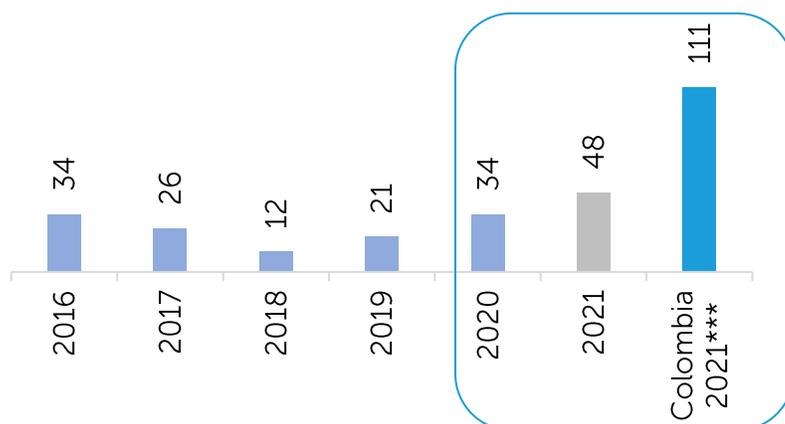
⁴Case A, Ardington C. The impact of parental death on school outcomes: longitudinal evidence from South Africa. Demography (pre-2011) 2006;43(3):401-20





48 casos de mortalidad materna temprana por cada 100 mil nacidos vivos se registraron en Cali en 2021, la cifra más alta en los últimos 6 años.

Tasa de mortalidad materna temprana por cada 100 mil nacidos vivos en Cali (2016-2021).



***Cifra preliminar calculada a partir de estadísticas vitales del DANE

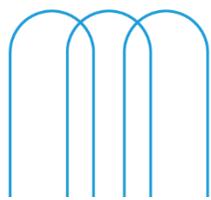
Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.

Tasa de mortalidad materna por cada 100 mil nacidos vivos en Cali, según Comunas (2021).

| Comuna | mortalidad materna (embarazo, parto o puerperio) | |
|-------------------|--|--------------------|
| | No. Casos | Razón x 100.000 NV |
| Comuna 11 | 1 | 143 |
| Comuna 7 | 1 | 140 |
| Comuna 1 | 1 | 122 |
| Comuna 21 | 2 | 120 |
| Comuna 10 | 1 | 118 |
| Comuna 8 | 1 | 116 |
| Comuna 15 | 2 | 102 |
| Comuna 6 | 1 | 76 |
| Comuna 13 | 1 | 62 |
| Total Cali | 11 | 48 |

El total de casos de mortalidad materna se registraron en 9 de las 22 comunas de Cali en 2021, 6 de estas con tasas superiores a la registrada en general en Colombia.

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal – Elaboración Cali Cómo Vamos.



Factores socioeconómicos que ponen en riesgo a Cali de sufrir desnutrición infantil





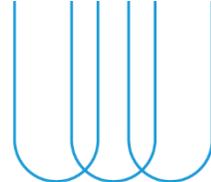
Recientemente, la FAO⁵ y el Programa Mundial de Alimentos (PMA), evidenciaron que es probable que la inseguridad alimentaria aguda se deteriore en los próximos años en países como Colombia. Para determinar esto, se realizó un análisis prospectivo que incluyó los efectos de factores como la violencia y conflicto armado, crisis económicas (incluidos los impactos secundarios de la pandemia de Covid-19), fenómenos meteorológicos extremos y variabilidad climática, además de plagas y enfermedades animales y vegetales.

Para el caso de Colombia, la FAO y el PMA indican que la inestabilidad política (que se ha evidenciado en estallidos sociales), las altas tasas de desempleo, el incremento de la inflación, el aumento de la población en pobreza monetaria y monetaria extrema, la crisis migratoria principalmente de venezolanos, el desplazamiento interno y los actos de violencia por grupos armados, son el principal caldo de cultivo para un posible incremento del hambre en el país, situación que afectaría directamente a la primera infancia.

En este contexto, Cali es una de las ciudades del país que ha registrado peores resultados o impactos más fuertes que el promedio nacional, en varios de los factores asociados al riesgo de padecer hambre identificados por la FAO y el PMA tales como: el desempleo, olas migratorias, violencia, inflación e incremento de la pobreza, los cuales suponen el mayor riesgo que tiene la ciudad en padecer hambre y la vulnerabilidad en la que se encontrarán nuestros niños y niñas en los próximos años.



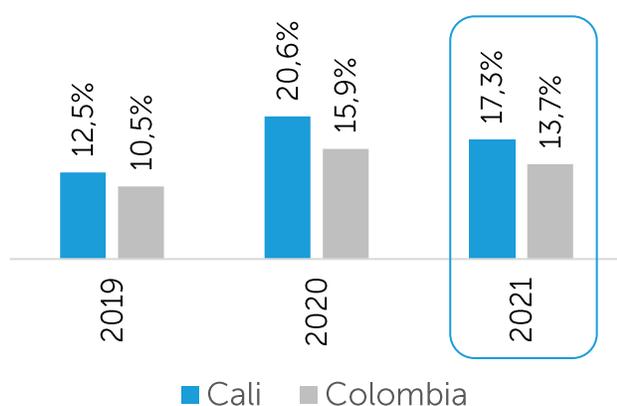
⁵Informes sobre el estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2022.



Factor de riesgo: altas tasas de desempleo

El desempleo en Cali ha sido más alto que el registrado en general en Colombia y cómo consecuencia de la pandemia por COVID-19, se ha incrementado en los últimos 2 años.

Tasa de desempleo en Cali-Yumbo y Colombia (2019-2021).

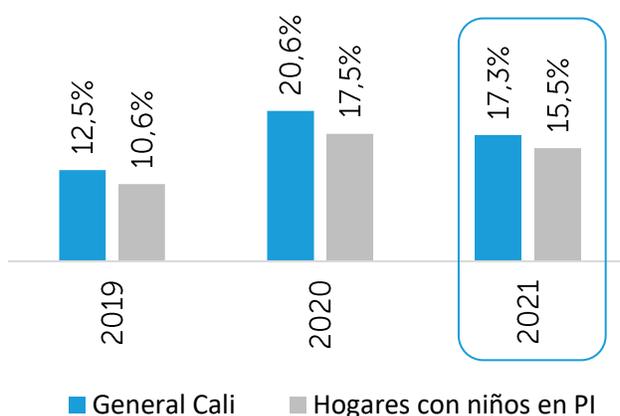


Fuente: DANE (GEIH) – Cálculos Cali Cómo Vamos.

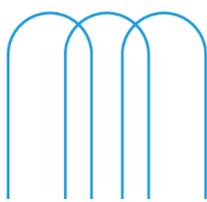
Entre 2019 y 2021 la tasa de desempleo en Cali-Yumbo ha sido superior a la registrada en Colombia, para 2021 la brecha fue de 3,6 puntos porcentuales.

En el caso específico de los hogares en donde viven niños entre los 0 y 5 años, la tasa de desempleo del jefe del hogar alcanzó 15,5% en 2021, cifra inferior que la general de la ciudad.

Tasa de desempleo del jefe del hogar en Cali-Yumbo, dato general y en hogares con niños entre los 0 y 5 años (2019-2021).



Fuente: DANE (GEIH) – Cálculos Cali Cómo Vamos.

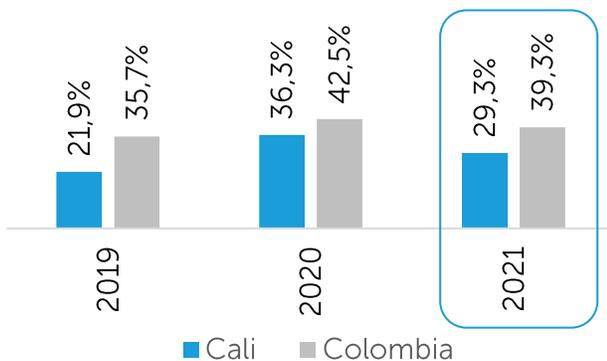




Factor de riesgo: incremento de la pobreza

Si bien Cali ha registrado en los últimos años tasas de pobreza monetaria y pobreza monetaria extrema inferiores a la registradas en Colombia, cómo consecuencia de la pandemia por COVID-19, éstas se han incrementado.

Tasa de pobreza monetaria en Cali-Yumbo y Colombia (2019-2021).

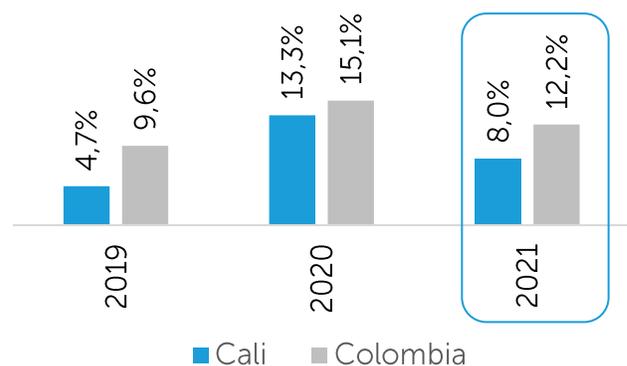


En 2021, la tasa de pobreza monetaria en Cali-Yumbo se registró en 29,3%, cifra inferior a la registrada en 2020, pero aún superior al dato pre-pandemia.

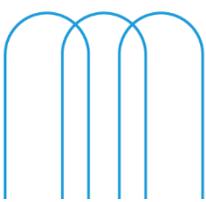
Fuente: DANE (GEIH) – Cálculos Cali Cómo Vamos.

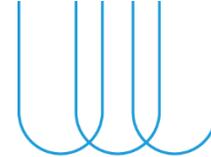
En 2021, la tasa de pobreza monetaria extrema en Cali-Yumbo se registró en 8,0%, cifra que casi duplica la registrada en 2019.

Tasa de pobreza monetaria extrema en Cali-Yumbo y Colombia (2019-2021).



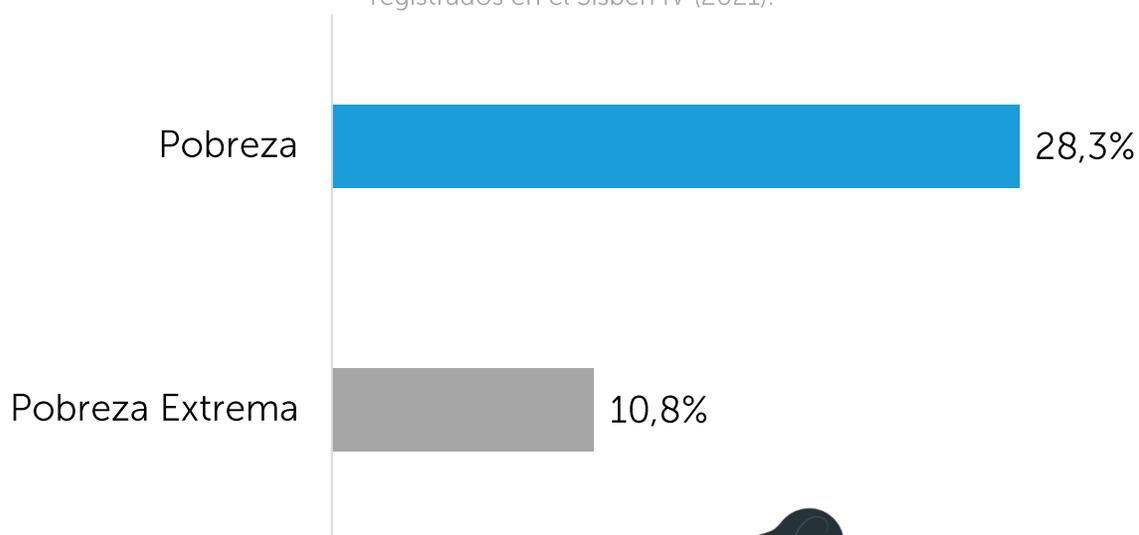
Fuente: DANE (GEIH) – Cálculos Cali Cómo Vamos.



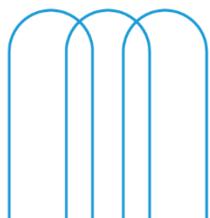


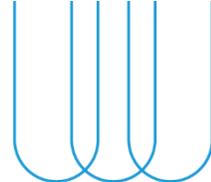
En el caso específico de los niños entre los 0 y 5 años, **28 de cada 100** que estaban registrados en el SISBEN IV se encontraban en hogares en **situación de pobreza** y **11 de cada 100** estaban en hogares en situación de **pobreza extrema**.

Tasa de pobreza y pobreza extrema de los hogares en los que viven niños entre 0 y 5 años registrados en el Sisbén IV (2021).



Fuente: SISBEN IV – Cálculos Cali Cómo Vamos.

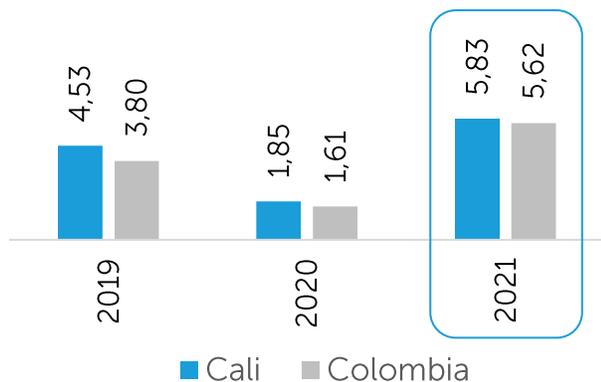




Factor de riesgo: incremento de la inflación

La pandemia por COVID-19 imposibilitó la realización de muchas labores de la actividad humana, lo cual se vio reflejado en una reducción en la oferta de productos y servicios. Esto, sumado al estallido social vivido en Colombia y en especial en Cali en 2021, que bloqueó los diferentes canales de abastecimiento en la ciudad, desencadenó en un incremento en los precios de bienes y servicios, en especial el de los alimentos.

Inflación en Cali y Colombia (2019-2021).

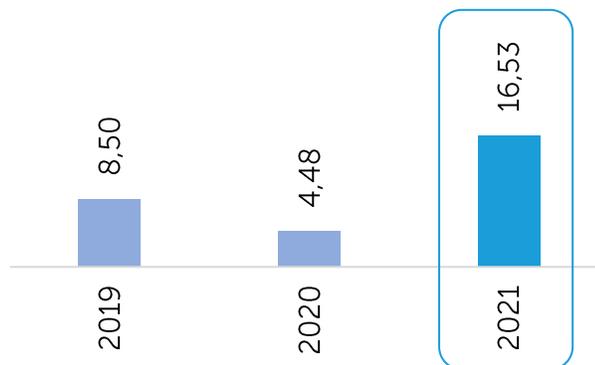


En los últimos 3 años, la inflación en Cali ha sido superior que la registrada en general en Colombia. Así mismo, en 2021 se presentó el registro más alto.

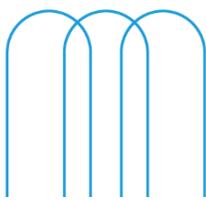
Fuente: DANE (GEIH) – Cálculos Cali Cómo Vamos.

En el caso de los alimentos y las bebidas no alcohólicas, el incremento de los precios en 2021, alcanzó 16,53% en Cali.

Inflación en alimentos y bebidas no alcohólicas en Cali (2019-2021).



Fuente: DANE (GEIH) – Cálculos Cali Cómo Vamos.

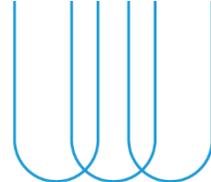




En 2022, adicional a las presiones sobre los precios expresadas anteriormente, se suma el impacto del conflicto entre Rusia y Ucrania, y el nuevo confinamiento por rebrote de COVID-19 en China, que han afectado el comercio mundial de bienes y servicios y han generado un incremento más pronunciado de la inflación en Colombia.

Según cifras del DANE, a abril de 2022 la inflación anual en Colombia alcanzó 9,2% y en Cali alcanzó 9,9%, cifra que se eleva a 27,8% en el caso de los alimentos.

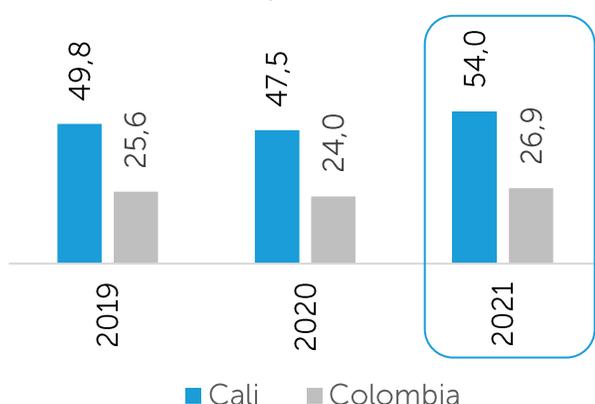




Factor de riesgo: altas tasas de violencia

Históricamente, Cali ha registrado una de las tasas de homicidios más altas entre las principales capitales de Colombia. Si bien, desde el año 2013 se venía reduciendo el número de homicidios en la ciudad, en 2021 se incrementó y registró el valor más alto en los últimos 3 años.

Tasa de homicidio por cada 100 mil habitantes en Cali y Colombia (2019-2021).

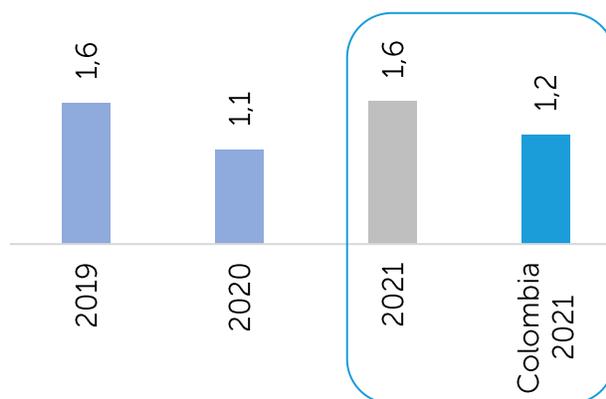


Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF) – Cálculos Cali Cómo Vamos.

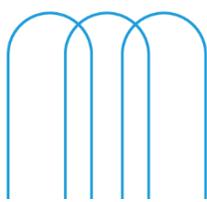
54 homicidios por cada 100 mil habitantes fue la tasa de homicidios en Cali en 2021, cifra que duplica la tasa registrada en Colombia y que la ubican como una de las 25 ciudades más peligrosas del mundo.

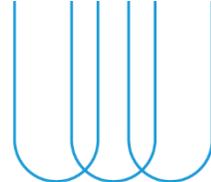
En el caso de los homicidios en **niños menores de 5 años también se registró un incremento en 2021**. En concreto, se registraron 1,6 homicidios por cada 100 mil niños en dicho rango de edad, cifra superior a la registrada en Colombia.

Tasa de homicidio en menores de 5 años por cada 100 mil niños en ese rango de edad en Cali 2019-2021).



Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF) – Cálculos Cali Cómo Vamos.





En cuanto a otros tipos de violencia, se registraron **48,3 casos de presunto delito sexual por cada 100 mil niños menores de 5 años** en Cali en 2021, cifra superior a la registrada en 2020 y a la registrada en general en Colombia (44,8). En contraste, se redujo el número de casos de violencia intrafamiliar en los últimos 3 años en Cali.

Tasa de violencia intrafamiliar y presunto delito sexual en menores de 5 años por cada 100 mil niños en ese rango de edad (2019-2021).

| Tipo de violencia | 2019 | 2020 | 2021 | Colombia 2021 |
|---|------|------|------|---------------|
| # de casos de niños menores de 5 años a los que se les practicó exámenes medico-legales por presunto delito sexual por cada 100 mil niños en el rango de edad | 81,4 | 33,7 | 48,3 | 44,8 |
| # de casos de niños menores de 5 años víctimas de violencia intrafamiliar por cada 100 mil niños en el rango de edad | 21,0 | 8,4 | 8,0 | 19,4 |

Fuente: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF) – Cálculos Cali Cómo Vamos.

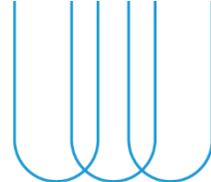
De acuerdo con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), en 2021 **aumentó el número de niños entre los 0 y 5 años en Cali que ingresaron al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD)** por cuenta de maltrato, vida en calle, trabajo infantil y violencia sexual.

Tasa de Procesos Administrativos de Restablecimiento de Derechos-PARD en niños entre 0 y 5 años por cada 100 mil niños en ese rango de edad, según motivo (2019-2021).

| Tasa | Motivo | 2019 | 2020 | 2021 | Cambio |
|--|------------------|-------|-------|-------|-----------|
| # de niños (0-5) años que ingresaron al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD) por cada 100 mil niños en el rango de edad | Maltrato | 140,2 | 281,9 | 331,4 | Aumentó |
| | Vida en Calle | 0,5 | 4,2 | 8,5 | Aumentó |
| | Abandono | 15,2 | 17,4 | 17,0 | Disminuyó |
| | Trabajo Infantil | 6,8 | 23,7 | 27,6 | Aumentó |
| | Violencia Sexual | 98,2 | 92,2 | 105,2 | Aumentó |

Fuente: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) – Cálculos Cali Cómo Vamos.





Factor de riesgo: conflicto armado

El conflicto armado en Colombia que lleva más de 50 años, ha dejado como resultado más de 9 millones de víctimas en todo el país, 234 mil de las cuales se han declarado en Cali.

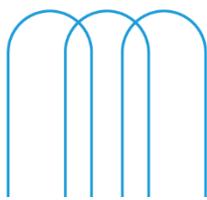
Según cifras del Registro Nacional de Víctimas, en 2021 se declararon en Cali 24.909 víctimas del conflicto armado, cifra superior a la registrada en 2020.

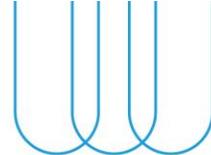
Víctimas del conflicto armado declaradas en Cali. Total de niños entre 0 y 5 años (2019-2021).

| Tipo de violencia | 2019 | 2020 | 2021 | Cambio |
|---|--------|--------|--------|-----------|
| # total víctimas (declaradas en Cali) | 26.939 | 21.049 | 24.909 | Aumentó |
| # de niños (0-5) años víctimas (declaradas en Cali) | 8.148 | 6.796 | 5.904 | Disminuyó |

Fuente: Registro Nacional de Víctimas – Elaboración Cali Cómo Vamos.

En el caso concreto de los niños entre los 0 y 5 años, en 2021 se registró un total de 5.904 declaraciones en Cali, cifra que mostró una reducción frente a años anteriores, pero que representan cerca del 24% de las declaraciones totales de víctimas en la ciudad.





Factor de riesgo: olas migratorias

Las inestabilidades políticas que han experimentado algunos países de latinoamérica, cuyo caso más importante y reciente ha sido el de Venezuela, han ocasionado procesos migratorios de millones de personas que buscan encontrar su futuro en otros países que les brinden mejores condiciones de vida o que por lo menos generen una mayor oportunidad de adquirirla. En este contexto, Colombia ha sido uno de los principales receptores de esta población migrante en los últimos años la cual entra directamente a competir por puestos de trabajo y demanda servicios básicos como la salud, que generan presión sobre las ya dificultades estructurales que experimenta el país.

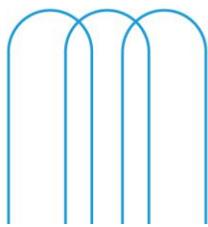
De acuerdo con información del Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO), en 2020 se atendieron en el sistema de salud colombiano 586.614 migrantes, de los cuales el 12% eran menores de 5 años. En el caso de Cali, se atendieron a 30.059 migrantes, 15% de los cuales eran menores de 5 años.



Migrantes atendidos en el sistema de salud en Cali y Colombia, población total y menores de 5 años (2020).

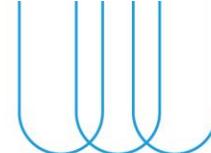
| | Atendidos | |
|------------------------------------|-----------|----------|
| | Cali | Colombia |
| Menores de 5 años | 4.653 | 70.273 |
| Población total | 30.059 | 586.614 |
| Participación de menores de 5 años | 15% | 12% |

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 10/06/2021. – Elaboración Cali Cómo Vamos.



Acciones públicas adelantadas para la atención a la primera infancia





Mesa de trabajo #1

Fecha: 18 de agosto de 2022

Organizadores: Fundación Éxitos y Cali Cómo Vamos.

Total, asistentes: 28, modalidad virtual.

Duración: 2h 30m.

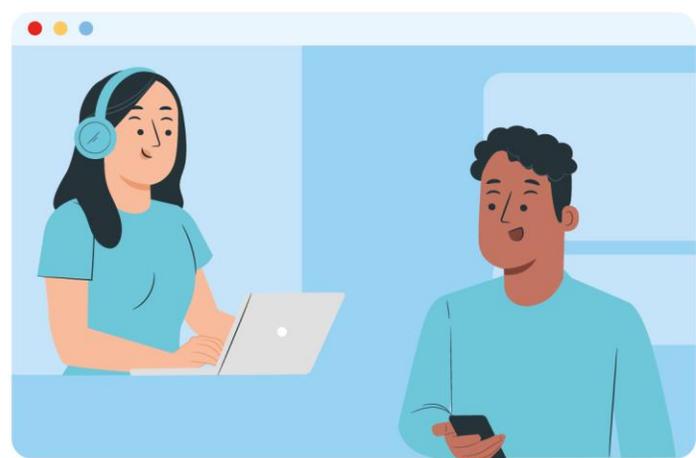
Orden del día:

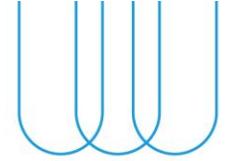
1. Saludo
2. Presentación de invitados
3. Presentación de resultados
4. Socialización
5. Presentación de Administración Pública
6. Socialización
7. Despedida y agradecimiento

La apertura la realizaron **Marvin Mendoza**, Director del programa Cali Cómo Vamos y **Paula Escobar**, Directora de la Fundación Éxito, en la que se da agradecimientos a los invitados y se mencionan los puntos clave de la reunión.

Quienes participaron de la mesa de trabajo fueron.

| Nombre del invitado | Entidad y cargo al que pertenece |
|---|--|
| Myriam Leguizamón | Asociación de Hogares infantiles del Valle (ASOHIVA). |
| Lina María Hurtado | Secretaría de Salud de Cali, encargada del seguimiento y la asistencia técnica a las IPS, EPS y seguimiento a casos de niños con desnutrición aguda. |
| José Luis Vargas | Enfermero y líder del proyecto de Recuperación Nutricional para Niño con Desnutrición Aguda de Santiago de Cali, proyecto adjunto al programa de Comedores Comunitarios y pertenece a la Secretaría de Bienestar Social. |
| Vanessa Rosas | Gestora del Banco de Alimentos de Cali. |
| Samira Mendoza | Nutricionista y contratista de la Subsecretaría de la Primera Infancia. |
| Francisco Virgen | Secretaría de la Primera Infancia, puntualmente del equipo de Salud y Seguridad Alimentaria Nutricional. |
| María Alejandra Pinzón | Contratista de la Subsecretaría de Primera Infancia, hace parte del equipo que se encarga del Seguimiento y Monitoreo a las Atenciones Priorizadas de la Ruta Integral de Atenciones. |
| María del Pilar Bonilla | Líder de acompañamiento técnico, Subsecretaría de la Primera Infancia. |
| Catalina Baquero | ProPacífico. |
| Ruby Castellanos | Nutricionista de la Secretaría de Salud Distrital, trabaja en el tema Seguridad Alimentaria y Nutrición. |
| Elizabeth Benavides | Funcionaria de la Secretaría de Salud de Cali, líder del equipo Penmata y Primera Infancia de la Secretaría. |
| Juliana Sudaupé | Fundación Obeso Mejía, coordina el proyecto Nutri Futuro. |
| María Camila Llano y Daniela Osorio | Trabajan junto con la Fundación Obeso Mejía en el proyecto Nutri Futuro; encargadas de la parte de educación a los niños con temas de conciencia, los alimentos, las emociones y prácticas de autocuidado; hacen parte de la Fundación Unikorno Centro Integral. |
| Lina Saavedra | Fundación Obeso Mejía, proyecto Nutri Futuro, trabajan con el Banco de Alimentos, la Fundación Casa de Colombia, Itacate, entre otros. |
| Adriana Gómez | Fundación Casa Colombia. |
| Leonardo Camargo | Itacate. |
| Erika Loaliza | Banco de alimentos de Cali. |
| Diana Leyes | Pediatra Primera Infancia de la Secretaría Pública de Cali y realiza asistencia técnica en arriada de primera infancia. |
| Marcia Eivira Osorio Alzate y Nancy Del Carmen Chalapud Quitaquez | Enlace de Sistema Nacional de Bienestar Familiar de Centro Sonar Sur |



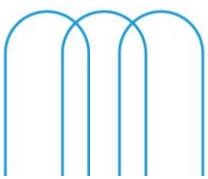
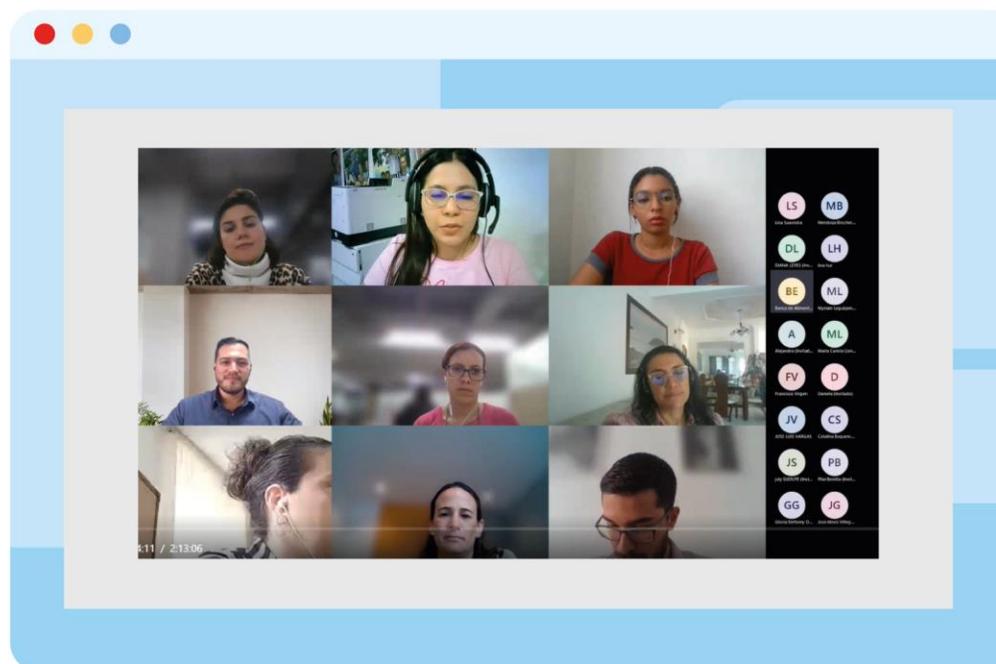


Temáticas

Presentación: Cali, una Ciudad para la Primera Infancia

- Principales aspectos positivos.
- Principales retos.
- Primera infancia en contexto.
- Desnutrición crónica, global y aguda.
- Defunciones asociadas a la desnutrición.
- Lactancia materna.
- Asistencia a controles prenatales.
- Porcentaje de niños con bajo peso al nacer.
- Tasa de mortalidad materna temprana.

Así mismo, se abordaron los factores socioeconómicos que ponen en riesgo a Cali de sufrir desnutrición infantil: altas tasas de desempleo, incremento de la pobreza, incremento de la inflación, altas tasas de violencia, conflicto armado y olas migratorias.





A partir de los datos expuestos, se destacan los siguientes aspectos clave de las opiniones comentadas por los participantes:

Intervención con alimentos nutritivos, que ayuden a una seguridad alimentaria.

La mayoría de los casos en los niños son de obesidad, es un tema que requiere mayor visibilidad.

Intervenir instituciones (ej. guarderías que trabajan en los barrios), estas no reciben ayuda del Estado.

Fortalecer la planificación familiar.

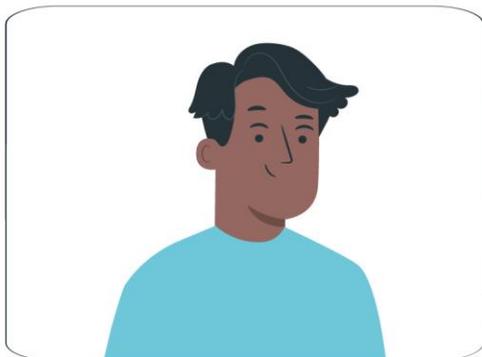
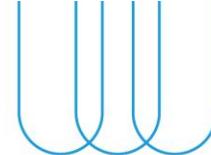
Procesos de capacitación a los profesionales de la salud.

Identificar a tiempo y hacer las curvas para la detección de enfermedades en la etapa gestacional.

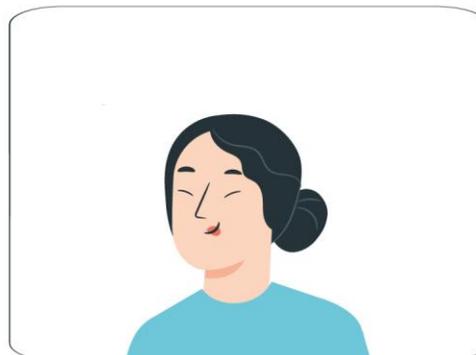
Intervenir de manera temprana a la infancia (riesgo desde su etapa pre gestacional).

Hacer seguimiento a los niños que tienen riesgo psicosocial.

Focalizar acciones que permitan identificar los niños con bajo peso.



Programas dirigidos, educación nutricional para los padres y líderes de instituciones, con respecto a la correcta alimentación de los niños.



Fortalecer la asistencia al control pre natal de manera temprana, para prevenir consecuencias o complicaciones durante el embarazo.

Finalizado el intercambio de opiniones, se da paso a la **intervención de la Secretaría de Bienestar**, en esta se presentan información con respecto a la atención integral a la población de primera infancia en Cali.

Temáticas:

- Modelo Cariño: dedicado a orientar técnica y operativamente la implementación de servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia.
- Modalidades y servicios de atención a la primera infancia: institucional, familiar, propia e intercultural.
- Unidades de Transformación Social (UTS) activas mediante el convenio administrativo con el ICBF y población atendida.
- SASAN – datos.





A partir de los datos expuestos, se destacan los siguientes aspectos clave de las opiniones comentadas por los participantes:

No hay mucha información de qué oferta privada está atendiendo a la población de primera infancia.

Articulación del sistema de información de todas las entidades que atienden a los niños.

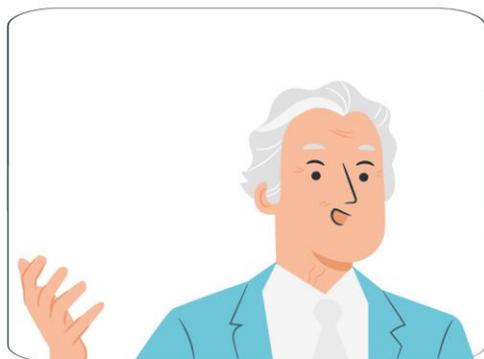
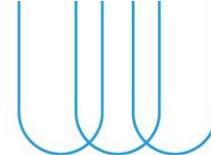
Los jardines privados también presentan casos de desnutrición.

Es necesario fortalecer la población de carácter privado

Coordinar con el ICB para poder reconocer quiénes están atendiendo a la población.

Es necesario analizar dónde están los niños que requieren atención.

Fortalecer las actividades que enfocadas en las comunas donde se presentan los casos.



Fortalecer la oferta privada y el sistema educativo frente a la seguridad alimentaria de la primera infancia.



Es prioritario tener el control sobre los datos (quiénes están siendo atendidos por cada operador), para reconocer qué poblaciones no son beneficiadas.

Finalizado el intercambio de opiniones, se da paso a la intervención de la **Secretaría de Salud**, en esta se presentan información con respecto a proyectos enfocados en madres gestantes y niños (materno, perinatal y primera infancia).

Temáticas:

- Fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población adulta en Cali.
- Capacitación y acompañamiento a EPS que atienden gestantes.
- Acciones desarrolladas, reducción de mortalidad materna: comité materno perinatal, ginecólogos y pediatras, comité de indicadores, comité de maternidad segura, asistencia técnica en la ruta de perinatal, COVECOM en la comuna 21, mesas de trabajo, seguimiento barreras de atención y red de apoyo institucional padrinos de alta complejidad.
- Morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y neonatal y casos y tasas de mortalidad infantil.





A partir de los datos expuestos, se destacan los siguientes aspectos clave de las opiniones comentadas por los participantes:

Es relevante saber cuántos niños son los que están siendo intervenidos.

las estrategias están muy bien planteadas, pero el reto es verificar a cuántos se logra llegar.

Focalizar donde se registran los mayores casos para visualizar el orden de magnitud.

Priorizar las atenciones en los casos de desnutrición aguda .

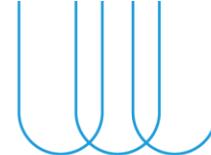
COVECOM es una estrategia que vale la pena fortalecer y replicarla en otras comunas

Aumentar las estrategias comunitarias.

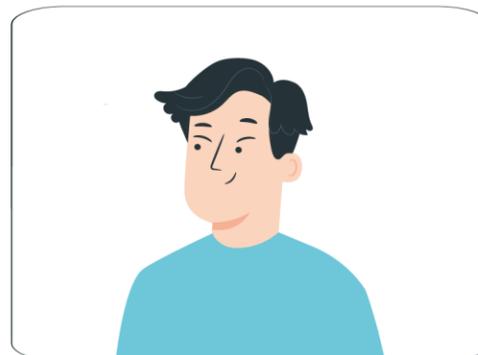
Hacer la propuesta de un costeo de minutas con la realidad que se está viviendo.

Fortalecer el banco de leche humano como estrategia.

Mayor articulación de actores públicos.



El sector privado no se tiene muy bien mapeado (a cuántos niños están llegando), tampoco se sabe la calidad de la intervención.

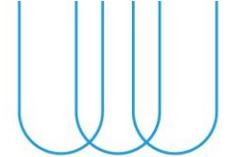


El primer paso de la estrategia es capacitar a las gestoras para que ellas tengan herramientas y logren identificar niños y mujeres gestantes con desnutrición.

Se propone desarrollar una estrategia de comunicaciones:

- Es importante lograr sensibilizar tanto a los padres o a los líderes como la comunidad la importancia de la nutrición en el desarrollo de los niños.
- La estrategia de comunicaciones debe existir como alternativa frente a los alimentos que se le pueden dar a los niños o sobre recetas que coincidan con lo que se está encontrando en el mercado.
- Trabajar de manera conjunta sector público y sector privado.
- Articulación de la entidad para realizar campaña que mediante recursos de multimedia fortalezca la Promoción de una alimentación saludable y hábitos alimentarios





Mesa de trabajo #2

Fecha: 16 de noviembre de 2022

Organizadores: Fundación Éxitos y Cali Cómo Vamos.

Total, asistentes: 9, modalidad presencial.

Lugar: Universidad Cooperativa de Colombia.

Duración: 2h 30m (9:00 A.M – 11: 30 A.M).

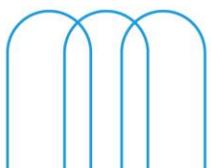
Orden del día:

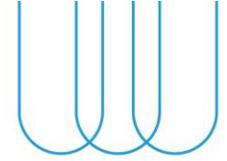
1. Saludo
2. Presentación del programa
3. Intervención de Fundación Éxito
4. Presentación de resultados
5. Socialización
6. Despedida y agradecimiento

La apertura la realizaron **Marvin Mendoza**, Director del programa Cali Cómo Vamos y **Sebastián y José**, colaboradores de la Fundación Éxito, en la que se da agradecimientos a los invitados y se mencionan los puntos clave.

Quienes participaron de la mesa de trabajo fueron.

| Nº | Nombre | Apellido | Correo electrónico | Teléfono | País | Fecha | Estado | Nota |
|----|-----------|----------|----------------------|------------|------|----------|-----------|------|
| 1 | Marvin | Mendoza | mmendoza@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |
| 2 | Sebastián | Castro | scastro@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |
| 3 | José | Castro | jcastro@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |
| 4 | María | Chamorro | mchamorro@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |
| 5 | María | Castro | mcastro@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |
| 6 | María | Castro | mcastro@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |
| 7 | María | Castro | mcastro@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |
| 8 | María | Castro | mcastro@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |
| 9 | María | Castro | mcastro@ucv.edu.co | 3122163769 | Col | 04-11-22 | Asistente | |



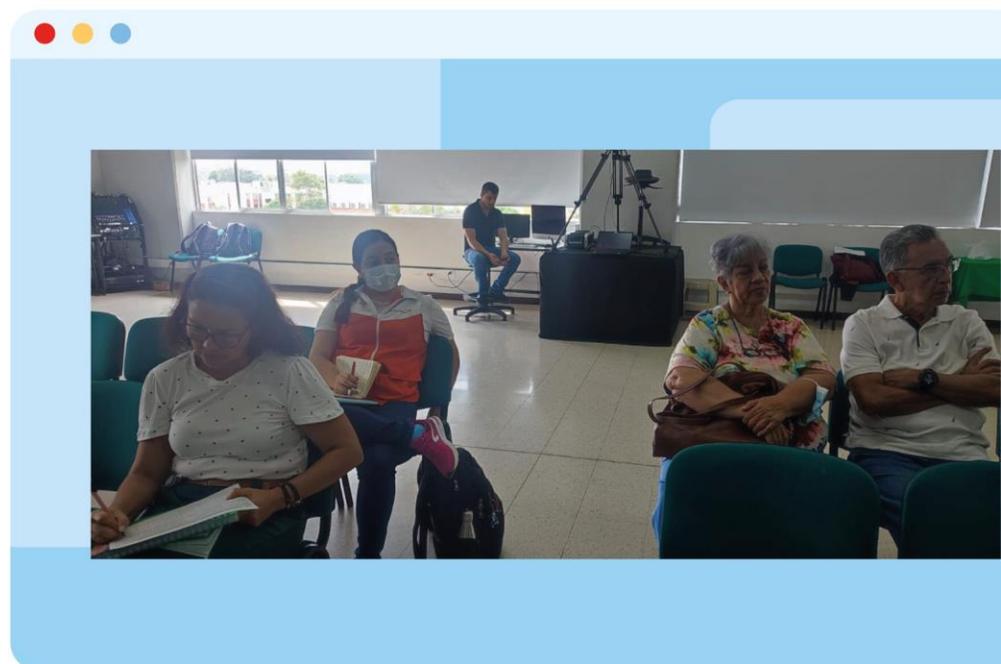


Temáticas

Presentación: Cali, una Ciudad para la Primera Infancia

- Primera infancia en contexto.
- Desnutrición crónica, global y aguda.
- Defunciones asociadas a la desnutrición.
- Lactancia materna.
- Asistencia a controles prenatales.
- Porcentaje de niños con bajo peso al nacer.
- Tasa de mortalidad materna temprana.

Así mismo, se abordaron los factores socioeconómicos que ponen en riesgo a Cali de sufrir desnutrición infantil: altas tasas de desempleo, incremento de la pobreza, incremento de la inflación, altas tasas de violencia, conflicto armado y olas migratorias.





A partir de los datos expuestos, se destacan los siguientes aspectos clave de las opiniones comentadas por los participantes:

La situación nutricional tiene relación con el desarrollo del embarazo de la madre.

Internamente, los niños sufren violencia doméstica que no es denunciada.

El manejo que se le da a las problemáticas por parte de las autoridades, no es el adecuado.

Los programas están enfocados en niños de 0 a 5 años, dejando de lado los demás rangos de edades.

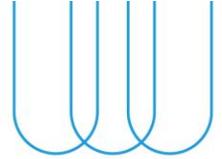
La corrupción tiene su foco en la desnutrición, ya que el sistema está mal diseñado y se presta para variaciones en los presupuestos.

La dinámica política hace que los programas estén atados a la administración de turno.

No hay una continuidad en las políticas que amparan la alimentación de la niñez.

Los niños se quedan casi la mitad del año (enero - abril) sin alimentación (comedores comunitarios).

Los programas no cubren el volumen de niños y los alimentos no cumplen con los estándares de calidad.



Es importante fortalecer la organización social de la ciudad (el cuidado como un derecho universal).



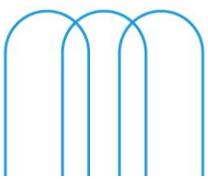
Las instituciones se quedan en lo colectivo y no en lo preventivo (reaccionan cuando la problemática ya está presente).

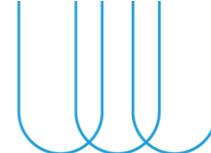
¿Qué hace el Estado para garantizar la calidad?

Según los líderes, el Estado presenta un manejo inadecuado en los siguientes aspectos:

- La alimentación no cumple con los requisitos mínimos nutricionales.
- No hay garantías frente a los recursos.
- No mandan la comida completa
- Se gira el recurso, pero en la práctica no se lleva a la realidad.

“No es llenar, es nutrir de la manera adecuada”.





Los asistentes generan las siguientes propuestas:

Es importante traer instituciones que puedan participar de mesas de trabajo que impulsen los temas de desnutrición.

Trabajar el componente del "cuidado" con las instituciones públicas.

Fortalecer las rutas de atención (se llega a menos del 40% de los niños).

Recursos para los gestores de los comedores (la mayor carga la tienen ellos)

Hacer una distribución de acuerdo a la problemática que tenga cada comuna.

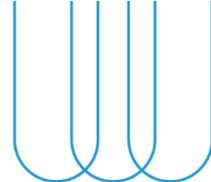
ciudadanías activas (uso del territorio), dar continuidad y mayor apoyo a las huertas.

Facilitar un mejor componente formativo de las familias (seguridad alimentaria).

Que el programa Cali Cómo Vamos y la Fundación Éxito, puedan participar de espacios de evaluación de política pública (línea de salud integral).



Comité de veeduría
para el manejo del dinero
de los comedores.



¿Quién debe hacer la veeduría?

Los asistentes consideran que esta la debe hacer el gestor; sin embargo, expresan temor por realizar esta acción, puesto que puede ser peligroso.

Alternativas de acción

- Alianzas con instituciones del exterior.
- Formación y capacitación sobre crecimiento y desarrollo.
- Generar programas de desarrollo social (de la mano de voluntarios).
- Formación sobre la alimentación y nutrición.
- Focalizar temas y ampliar la cobertura.

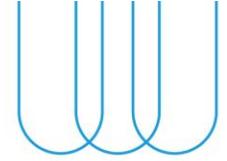
“Muchas organizaciones se dedican a repartir, pero no generan formación con la alimentación, no se crean familias consientes”.

Ahora bien, los líderes mencionan que las comunas están sobre intervenidas, se genera un cruce de instituciones y no se está generando una intervención que cubra totalmente a la comunidad.

Duplicidad en los beneficios, se está llegando a las mismas familias

“Pueden existir muchos programas, pero no están distribuidos homogéneamente”.



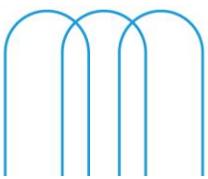


Temáticas

Presentación: Cali, una Ciudad para la Primera Infancia

- Primera infancia en contexto.
- Desnutrición crónica, global y aguda.
- Defunciones asociadas a la desnutrición.
- Lactancia materna.
- Asistencia a controles prenatales.
- Porcentaje de niños con bajo peso al nacer.
- Tasa de mortalidad materna temprana.

Así mismo, se abordaron los factores socioeconómicos que ponen en riesgo a Cali de sufrir desnutrición infantil: altas tasas de desempleo, incremento de la pobreza, incremento de la inflación, altas tasas de violencia, conflicto armado y olas migratorias.





A partir de los datos expuestos, se destacan los siguientes aspectos clave de las opiniones comentadas por los participantes:

Conocer si el porcentaje de bajo peso al nacer está discriminado en caleños y venezolanos.

En las comunidades se deben organizar líderes que estén capacitados.

El apoyo a la primera infancia depende del adulto.

Corresponsabilidad como ciudadanos

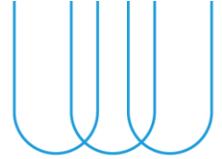
La ayuda llega, pero la recibe el que no la necesita.

Corresponsabilidad desde el Estado.

No existe apoyo por parte del Estado para generar iniciativas.

Es muy difícil mantener los comedores comunitarios..

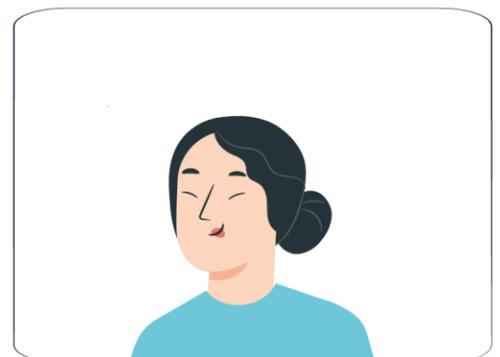
Los presidentes y líderes comunitarios deben aprender a gestionar.

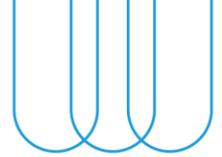


La matriz principal del problema de nutrición es la desinformación, el Estado debe llegar a los espacios a focalizar, la corrupción es un punto fundamental de la desnutrición.

¿Cuáles son las acciones que se deben ejercer como comunidad?

Hace falta mayor educación en las madres adolescentes frente al tema de nutrición, cómo se le enseña a una madre a nutrir a sus hijos, cómo se generan recursos para que esta madre pueda nutrir a su hijo





Los asistentes generan las siguientes propuestas:

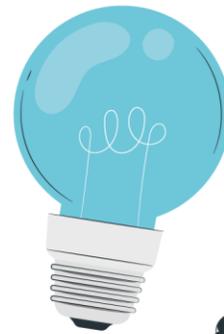
Estrategias complementarias para disminuir los factores de riesgo, cómo lograr que la comunidad disminuya la violencia, por medio de espacios de participación.

Capacitar a las personas (factor cultural y disponibilidad de recursos). Las juntas de acción comunal juegan un papel importante para generar estas acciones.

Duplicidad en los beneficiados.

En algunos territorios, pese a que reciben ayudas, se da una focalización de recursos en una misma zona y no permea la comunidad completa.

“Algunas comunidades se benefician más que otras”.



Nuevos liderazgos
frente a la intervención con la niñez.

¿Quién debe hacer la veeduría?

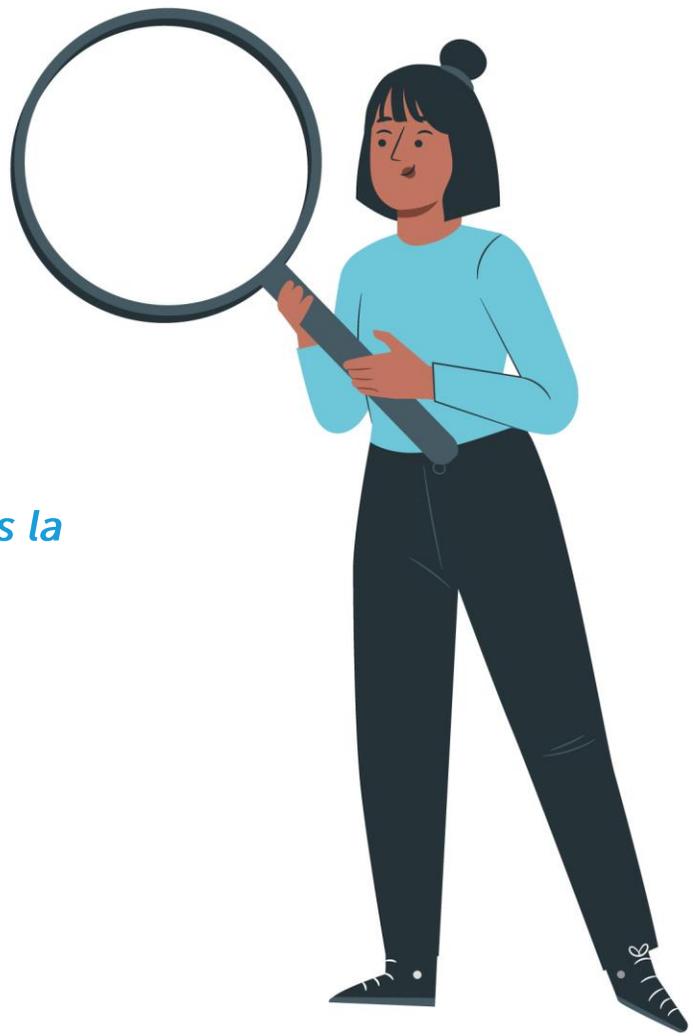
Los asistentes mencionan que, toda la ciudadanía es veedora, la comunidad es la encargada de velar por su propio territorio.

“Las veedurías la debe hacer una junta constituida”.

Alternativas de acción

- Si se benefician otros aspectos de la calidad de vida, es posible ayudar a los niños.
- Las ayudas que se dan deben tener un componente de deberes.

¿Cómo desde lo local se pueden organizar?, ¿Cuál es la huella diferencial de las organizaciones



Cali, una Ciudad para la **Primera Infancia**



Cali, una Ciudad para la **Primera Infancia**

