CARACTERIZACIÓN, LECTURA DE IDENTIDAD, ANÁLISIS Y APROPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN.

JARDÍN INFANTIL FUNDACIÓN PEPASO

OBJETIVO

Caracterizar a las familias, cuidadoras y cuidadores de niñas y niños vinculados al servicio ofertado por parte del jardín infantil cofinanciado Fundación Pepaso en la localidad de Kennedy.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Relacionar el contexto geográfico, social, cultural, familiar y educativo, este apartado será denominado momento 1.
- Identificar potencialidades de las familias, cuidadoras y cuidadores de niñas y niños respecto a la lectura de realidades, este apartado será denominado momento 2.
- Programación de las acciones dirigidas a familias, cuidadoras y cuidadores de niñas y niños vinculados al jardín infantil, con base en el análisis y la apropiación de la información obtenida de los momentos 1 y 2.

MOMENTO 1: MAPEO TERRITORIAL

CONTEXTO

En 1967 se fundó la localidad de kennedy, una de las más grandes y emblemáticas de la capital, su nombre se dio por la llegada de Kennedy a Colombia, iba más allá del protocolo diplomático; en el marco de la famosa ‘Alianza para el Progreso’, un programa de ayuda económica, política y social que Estados Unidos implementó en Latinoamérica, la intención era oficialmente poner la primera piedra de un megaproyecto urbano: Ciudad Techo.

Este, se dio tras dos años como un complejo urbanístico al suroccidente de la ciudad, donde los líderes de cada país pronunciaron un discurso en el que reafirmaba el fortalecimiento de las relaciones de ambas naciones. El entonces presidente de Estados Unidos John F. Kennedy, murió asesinado durante un desfile oficial, en Dallas, Texas. La noticia se difundió rápidamente a nivel global y hasta hoy persiste como uno de los grandes misterios a resolver en Estados Unidos. Entonces, en 1963, los habitantes de aquel primer conjunto de casas decidieron cambiar el nombre de la futura localidad como un tributo al mandatario que puso la primera piedra.

El nombre sería ratificado por el concejo de la ciudad y así, hace 51 años, nació oficialmente Ciudad Kennedy, actualmente una de las localidades más conocidas de la ciudad. Hoy la localidad octava de Bogotá cuenta con más de 1 '200.000 habitantes, más de 315.000 hogares, 488 barrios y alrededor de 388.000 hectáreas de extensión. Hoy, es una ciudad dentro de otra ciudad, que por siempre rendirá honores a quien puso su primera piedra.

El Jardín Infantil reside en esta localidad y es una institución directa de la Secretaría de Integración Social, presta su servicio a niños y niñas desde 1 año, 11 meses de edad hasta los 4 años 11 meses, a través de escenarios pedagógicos y ambientes enriquecidos, potencia el desarrollo integral de las actividades rectoras de primera infancia, en este momento tiene matriculado **108** niños y niñas.

MOMENTO 2: LECTURA DE IDENTIDAD

Con el fin de realizar la lectura de la identidad del jardín infantil, se construye inicialmente un formulario de Google, las preguntas que contiene el formulario se postularon de manera transversal, participando el equipo de psicología, equipo de nutrición y equipo de educación especial, se divide en cinco secciones, correspondientes a: información sociodemográfica, perspectivas sobre el jardín, información nutricional e información relacionada con la educación especial. Lo anterior, da un total de 52 preguntas y puede verse a través del siguiente link https://forms.gle/J4Bv6EnSgc7UjgJNA

El anterior formulario es compartido a las familias usuarias del servicio por Whatsapp y voz a voz, se aclara que todas sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y sólo serán utilizadas con fines de análisis interno y mejora del servicio. Dicho esto, se busca que todos los beneficiarios durante el año **2026** puedan diligenciar el mismo con el fin de recolectar la información de la manera más integral posible y a su vez atender a las necesidades, cosmovisiones, aspectos geográficos, sociales, culturales, familiares, dinámicas familiares y educativas de las familias, cuidadoras, cuidadores del jardín.

ANÁLISIS DE DATOS

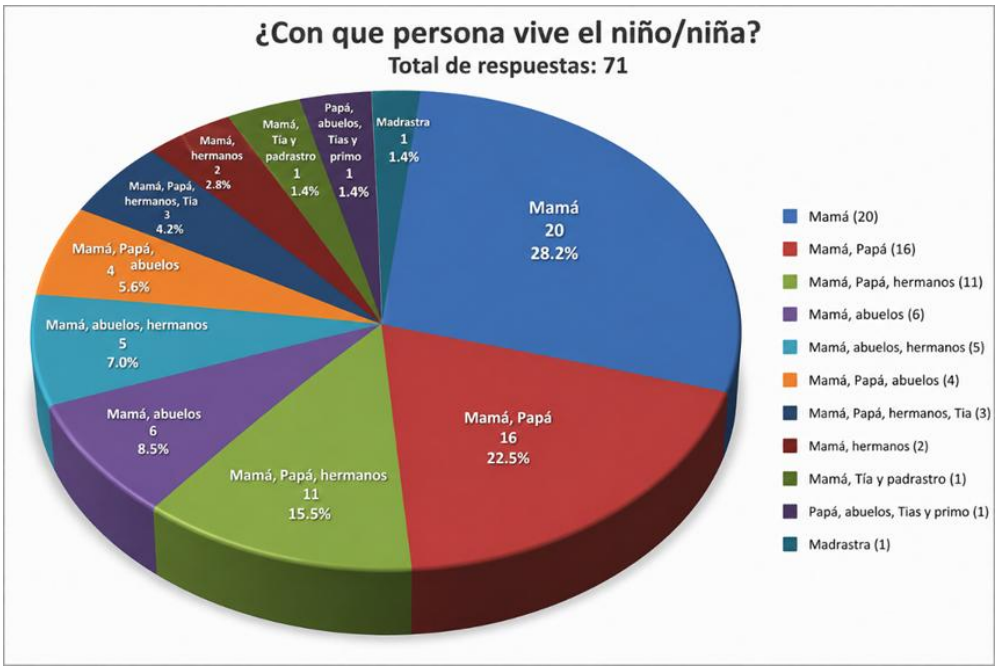
Para la primera toma de respuestas del formulario y teniendo en cuenta la cantidad de familias qué habían respondido el mismo junto con la logística se toma cómo fecha de corte el **24 de marzo de 2026** para el análisis de los datos y de las respuestas nos dice lo siguiente:

PSICOLOGÍA

El perfil psicosocial de las familias refleja una población con capacidades relacionales positivas, donde predominan prácticas de comunicación asertiva, participación activa en el jardín y redes de apoyo cercanas. Sin embargo, estas fortalezas coexisten con vulnerabilidades estructurales importantes, principalmente asociadas a la inestabilidad económica, la precariedad habitacional y la alta carga de cuidado recaída sobre la figura materna. A esto se suman condiciones particulares como la presencia de familias migrantes y víctimas del conflicto armado, que demandan un enfoque de atención diferencial. En conjunto, se trata de familias con recursos y vínculos que constituyen factores protectores, pero que requieren acompañamiento integral para fortalecer su estabilidad y garantizar el bienestar de los niños y niñas.

1. ¿CON QUÉ PERSONAS VIVE EL NIÑO?

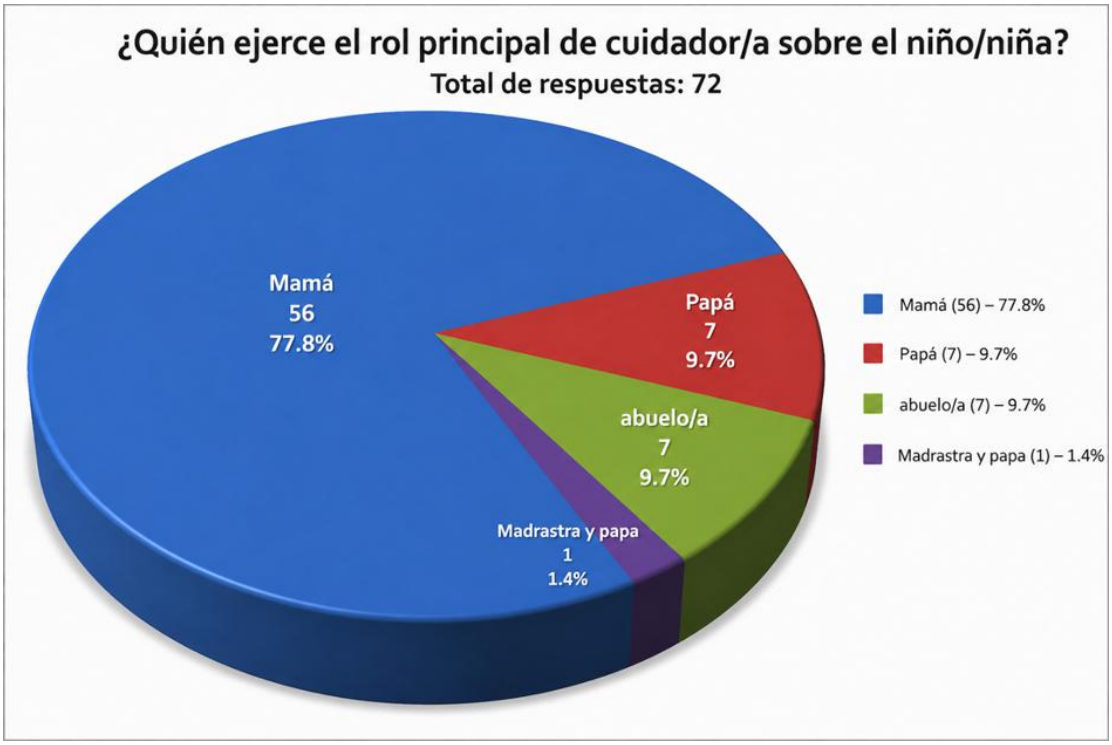
Se evidencia que la familia nuclear es la tipología predominante, representando el 37.5 % de la población, seguida de la familia monoparental con un 27.8% y la familia extensa con un 26.4%. Este comportamiento refleja una diversidad en las estructuras familiares en términos generales se encuentran en un nivel de condiciones aceptables para el desarrollo integral de los niños y niñas del jardín infantil.



2. ¿QUIEN EJERCE EL ROL PRINCIPAL DE CUIDADOR/A SOBRE EL NIÑO/A?

De acuerdo con la información recolectada, se evidencia que el **rol principal de cuidado** del niño o niña es ejercido mayoritariamente por la madre, con un **77.8%** de las respuestas. En segundo lugar, se identifica la figura del padre con un **9.7%**.

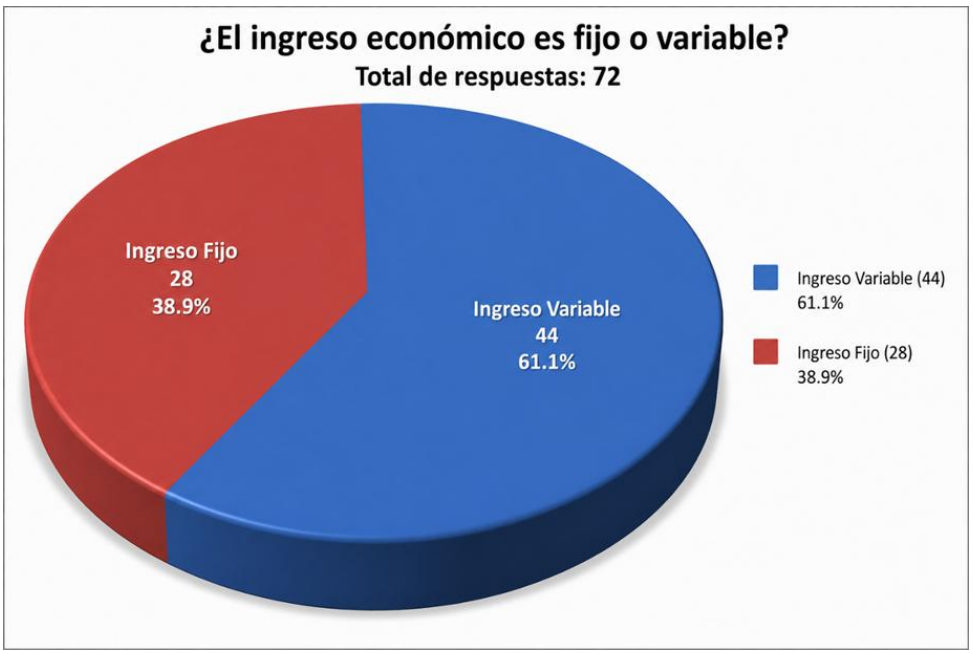
Estos resultados indican que, en términos generales, **la madre continúa siendo la principal responsable del cuidado y la crianza** dentro del núcleo familiar.



3. ¿EL INGRESO ECONÓMICO ES FIJO O VARIABLE?

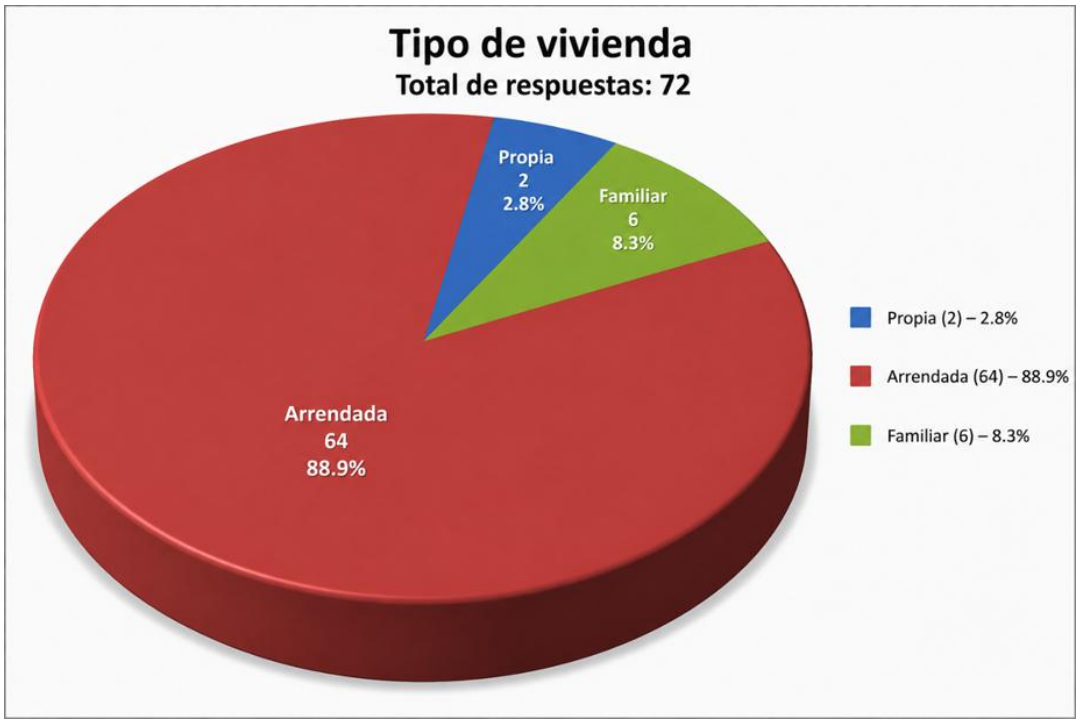
De acuerdo con los resultados obtenidos, el **38.9% de las familias** reporta contar con un ingreso económico fijo, mientras que el **61.1%** manifiesta tener un ingreso de tipo variable.

Estos datos evidencian que **predomina la inestabilidad en los ingresos económicos** dentro de la población caracterizada, lo cual puede estar asociado a condiciones de empleo informal, trabajos ocasionales o falta de vinculación laboral estable.



4. TIPO DE VIVIENDA

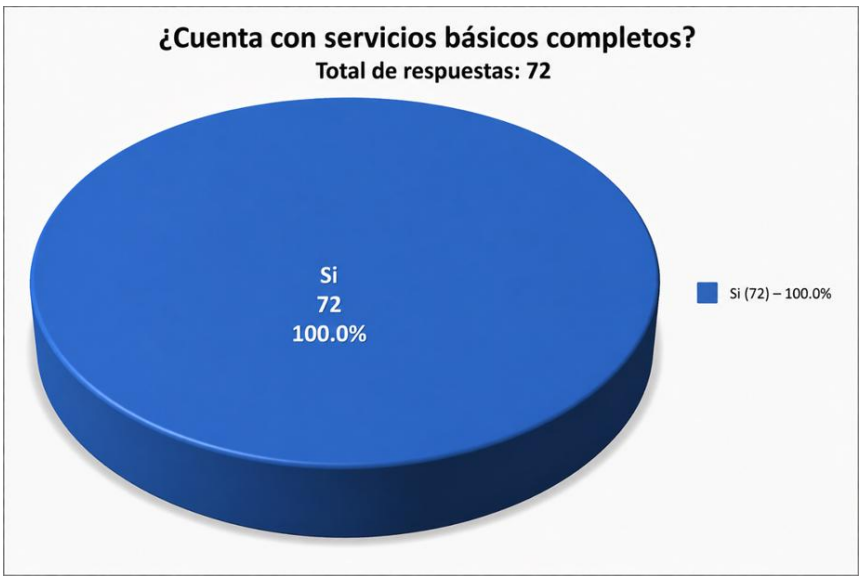
Estos resultados evidencian que **predomina la vivienda en arriendo con un 88.9%**, lo cual puede estar relacionado con las limitadas oportunidades de acceso a empleo formal y a ingresos estables. Esta situación incide directamente en la posibilidad de adquisición de vivienda propia, reflejando condiciones económicas que restringen la estabilidad habitacional de las familias.



5. ¿CUENTA CON SERVICIOS BASICOS COMPLETOS?

Este resultado indica que los niños y niñas se desarrollan en entornos que disponen de condiciones mínimas de salubridad y habitabilidad, lo cual favorece su bienestar y desarrollo integral.

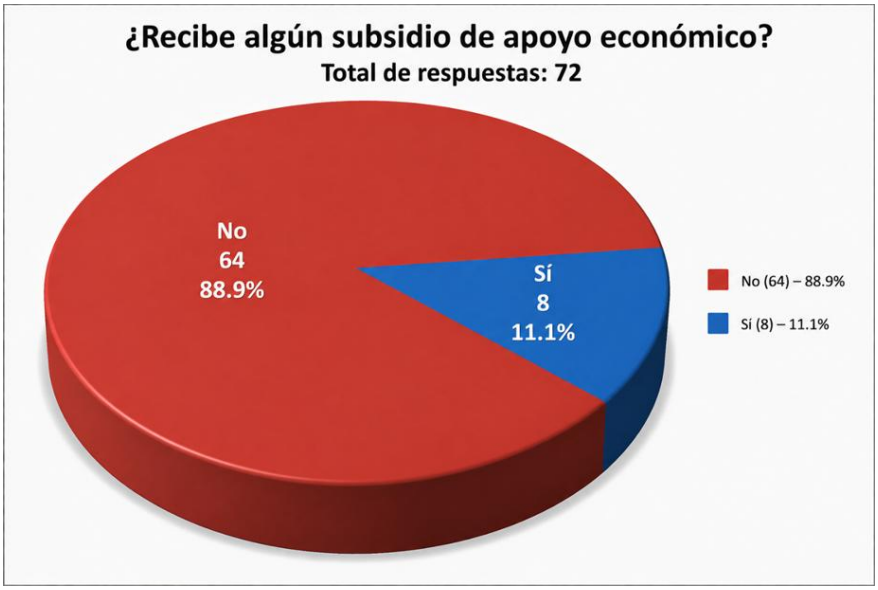
No obstante, es importante considerar que el acceso a servicios públicos, si bien es un factor protector, **no es el único determinante de un entorno sano**, por lo que debe analizarse de manera complementaria con otras variables sociales, económicas y familiares



6. RECIBE ALGÚN SUBSIDIO DE APOYO ECONÓMICO

De acuerdo con la información recolectada, el **88.9% de las familias** manifiesta no recibir ningún tipo de apoyo económico o subsidio, mientras que el **11.1%** indica que sí cuenta con este beneficio.

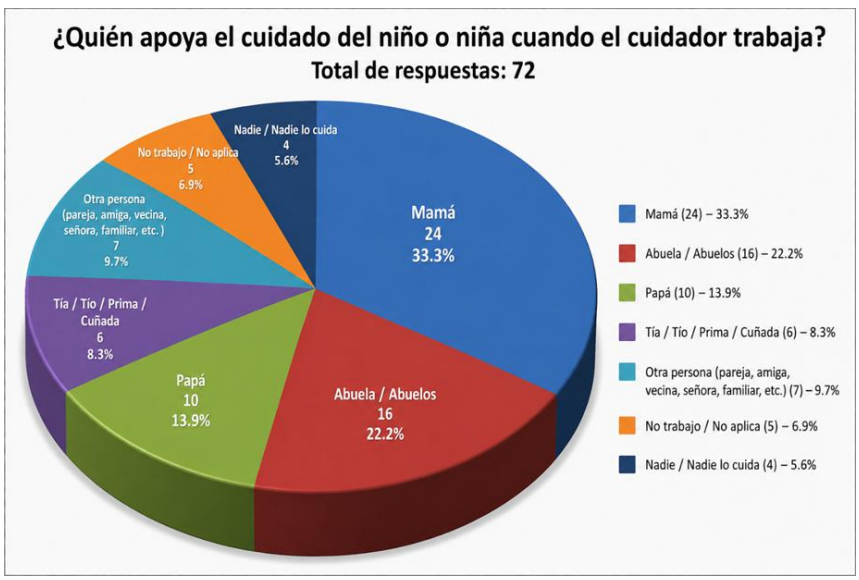
Estos resultados evidencian una **baja cobertura de apoyos económicos** en la población caracterizada, lo cual puede incrementar las condiciones de vulnerabilidad, especialmente considerando que se trata de familias pertenecientes a estratos socioeconómicos bajos.



7. ¿QUIEN APOYA EL CUIDADO DEL NIÑO/A CUANDO EL CUIDADOR TRABAJA?

Los resultados evidencian que la **red de apoyo familiar** cumple un papel fundamental en el cuidado de los niños y niñas, siendo la madre y los abuelos las principales figuras de soporte, predominando al cuidado de la mamá.

Asimismo, se observa la participación de otros miembros de la familia extensa y, en menor medida, de personas externas como vecinos, lo cual refleja estrategias de cuidado basadas en redes cercanas.



8. ¿CÓMO RESUELVEN LOS PROBLEMAS EN CASA?

De acuerdo con la información recolectada, **66 familias** manifiestan que resuelven sus conflictos mediante el **diálogo**, identificándose como la principal estrategia de resolución de problemas.

El grupo restante refiere el uso de estrategias complementarias como la **comunicación en calma, el buen trato, el respeto y la escucha**, las cuales también se enmarcan dentro de prácticas asertivas.

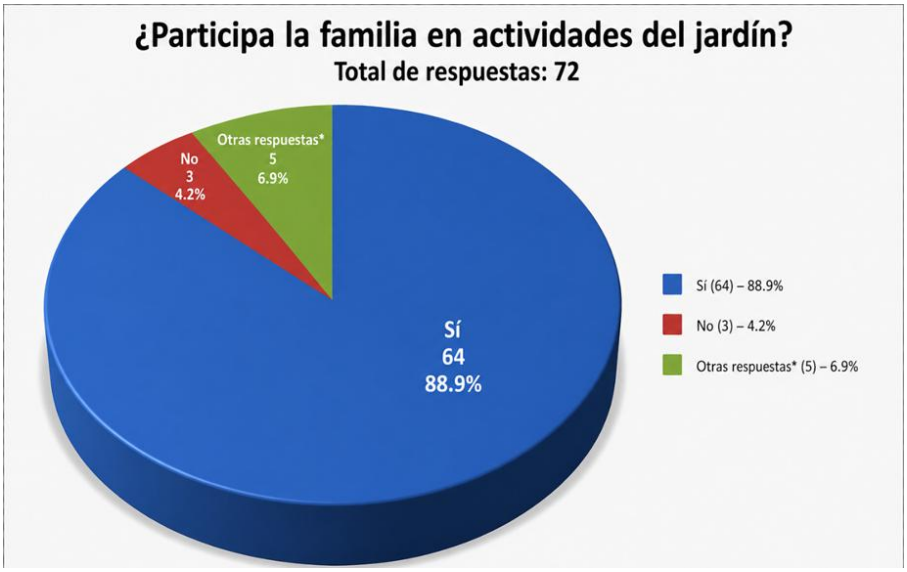
Estos resultados evidencian el predominio de **estrategias de resolución de conflictos basadas en la comunicación asertiva**, lo cual constituye un factor protector en las dinámicas familiares.



9. ¿PARTICIPA LA FAMILIA EN ACTIVIDADES DEL JARDÍN?

Estos resultados reflejan una **participación familiar significativamente alta**, lo cual constituye un factor clave para el fortalecimiento del proceso educativo y el desarrollo integral de los niños y niñas.

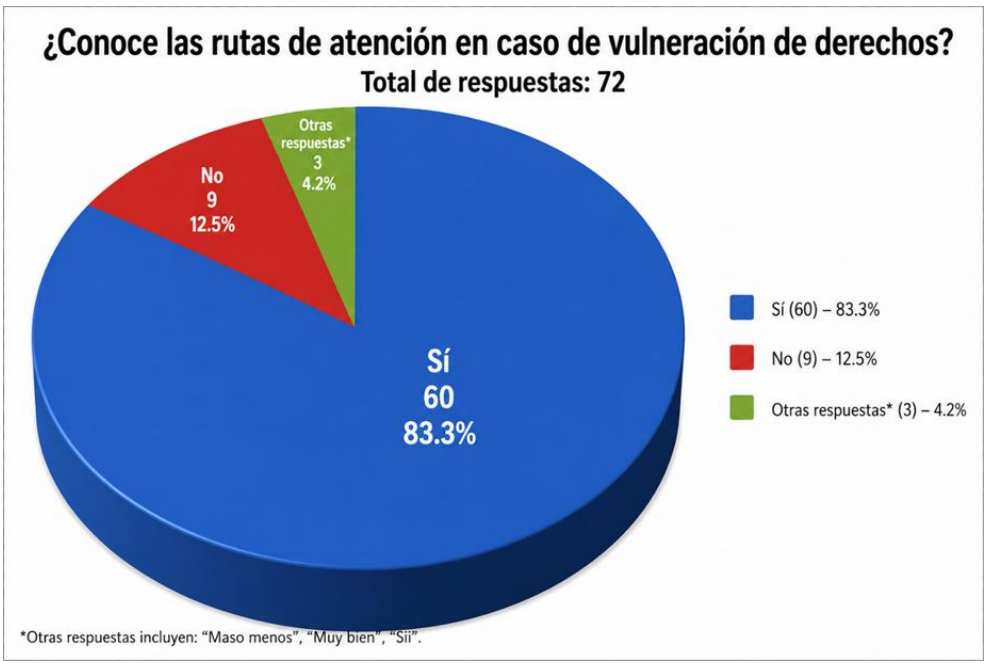
Si bien no se alcanza el 100% de participación, el nivel evidenciado es positivo y demuestra disposición e interés por parte de las familias en el acompañamiento de los procesos pedagógicos, con un 88.9 %.



10. ¿CONOCE LAS RUTAS DE ATENCIÓN EN CASO DE VULNERACIÓN DE DERECHOS?

De acuerdo con los resultados obtenidos, el **83.3% de las familias** manifiesta conocer las rutas de atención en caso de vulneración de derechos, mientras que un **12.5%** indica no tener conocimiento al respecto,

Si bien se evidencia un **nivel adecuado de conocimiento** en la mayoría de las familias, el porcentaje que desconoce estas rutas resulta relevante, dado que puede limitar la capacidad de respuesta oportuna ante situaciones de riesgo o vulneración de derechos.

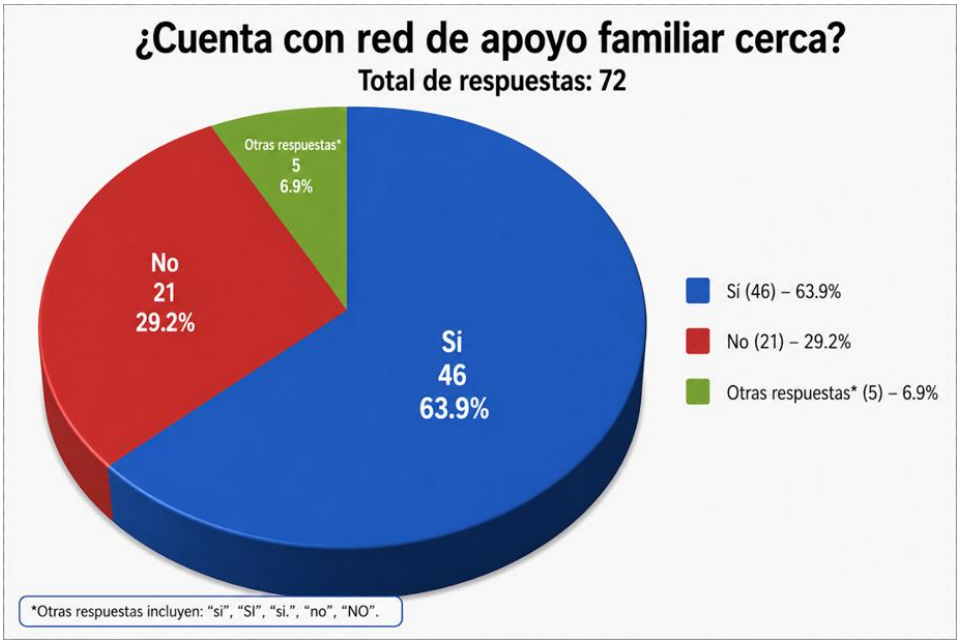


11. ¿CUENTA CON REDES DE APOYO FAMILIAR CERCA?

De acuerdo con los resultados obtenidos, el **63.9% de las familias** manifiesta contar con una red de apoyo cercana, mientras que el **29.2%** refiere no disponer de este tipo de apoyo.

Si bien la mayoría de las familias cuenta con redes de apoyo, el porcentaje que no dispone de ellas es significativo, ya que puede incrementar condiciones de vulnerabilidad, especialmente en situaciones que requieren acompañamiento, cuidado o apoyo emocional.

Las redes de apoyo cumplen un papel fundamental como factor protector en el bienestar familiar y en la garantía de derechos de los niños y niñas.



12. ¿HA ENFRENTADO RECIENTEMENTE SITUACIONES DIFÍCILES?

De acuerdo con la información recolectada, se identifica que el **44.4% de las familias** ha enfrentado recientemente situaciones asociadas a la **pérdida de empleo**, constituyéndose como la principal dificultad reportada.

Por otra parte, el **22.2%** manifiesta no haber presentado situaciones difíciles en el último periodo, mientras que el porcentaje restante corresponde a eventos de menor frecuencia, relacionados principalmente con **situaciones de salud, accidentes u otras dificultades específicas**.

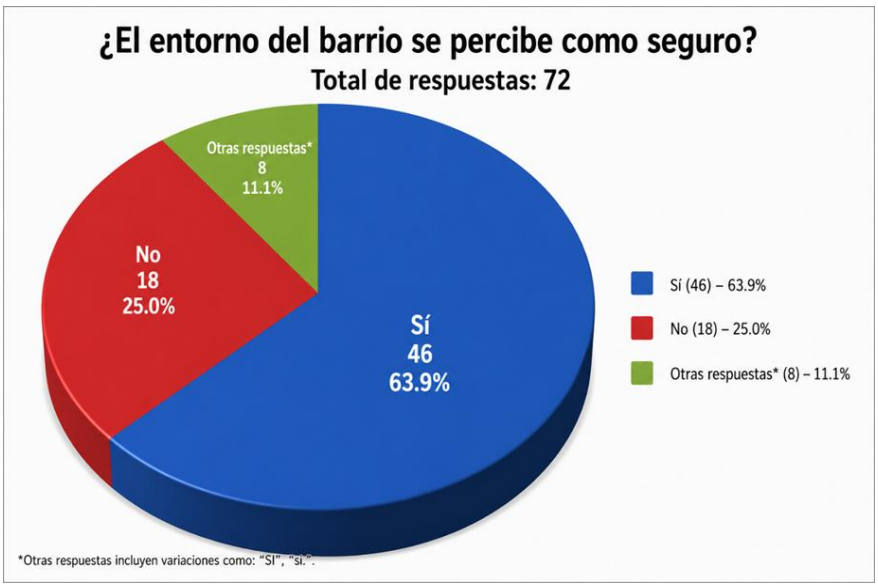
En términos generales, los datos reflejan un **nivel de riesgo moderado**, asociado principalmente a factores económicos, lo que hace necesario fortalecer estrategias de acompañamiento y orientación a las familias, especialmente en temas relacionados con empleabilidad, apoyo institucional y redes de soporte.



13. ¿EL ENTORNO DEL BARRIO SE PERCIBE COMO SEGURO?

Los datos evidencian que, en su mayoría, las familias tienen una **percepción positiva de seguridad** en el entorno donde habitan, lo cual constituye un factor favorable para el desarrollo y bienestar de los niños y niñas.

No obstante, el porcentaje de familias que percibe inseguridad resulta relevante, ya que puede incidir en la dinámica familiar, el uso de espacios comunitarios y la participación en actividades externas.

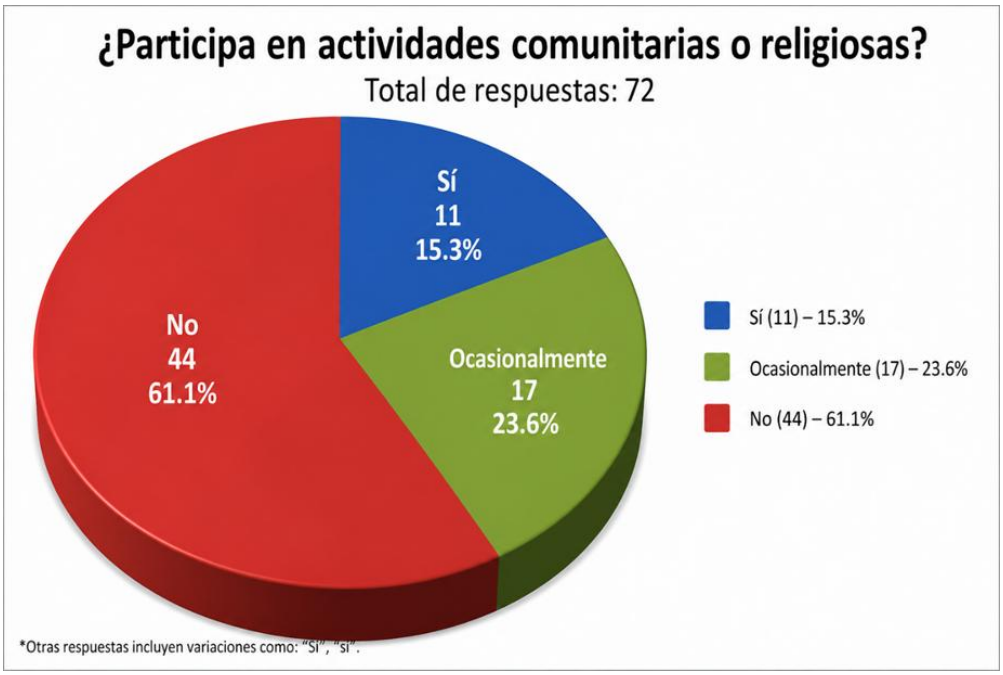


14. ¿PARTICIPA EN ACTIVIDADES COMUNITARIAS O RELIGIOSAS?

De acuerdo con la información recolectada, el **61.1% de las familias** manifiesta no participar en actividades comunitarias o religiosas, seguido de un **23.6%** que participa de manera ocasional y un **15.3%** que refiere participación activa.

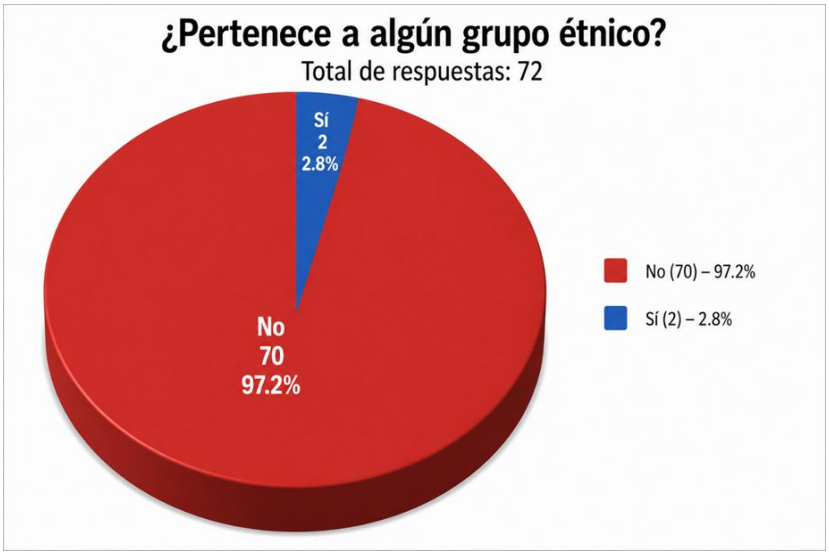
En términos generales, se identifica una **limitada participación en espacios comunitarios o religiosos**, lo cual podría incidir en el fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.

Se sugiere promover estrategias que incentiven la participación en espacios colectivos, no necesariamente religiosos, sino también comunitarios, que favorezcan la integración y el apoyo social entre familias.



15. ¿PERTENECE A ALGÚN TIPO ETNICO?

Los resultados evidencian una **baja presencia de diversidad étnica** dentro de la población caracterizada. No obstante, es importante reconocer la existencia de estas familias, garantizando el enfoque diferencial y el respeto por sus particularidades culturales.



16. ¿ ES VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO?

De acuerdo con la información recolectada, el **8.3% de las familias** manifiesta ser víctima del conflicto armado, mientras que el **91.7%** indica no encontrarse en esta condición.

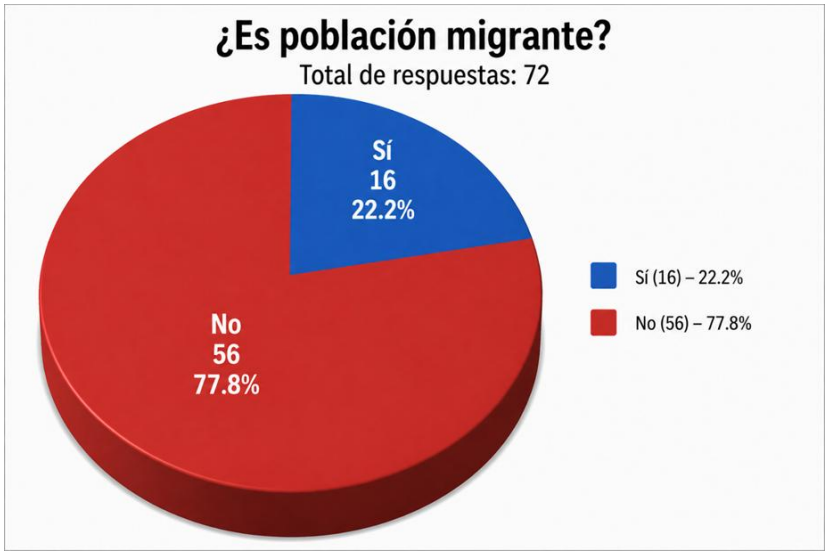
Si bien la mayoría de las familias no reporta afectación por el conflicto armado, el porcentaje identificado como víctima resulta **relevante y sensible**, dado que implica posibles situaciones de vulnerabilidad, afectaciones psicosociales y necesidad de atención diferencial.



17. ¿ES POBLACIÓN MIGRANTE?

De acuerdo con la información recolectada, el **77.8% de las familias** manifiesta no pertenecer a población migrante, mientras que el **22.2%** indica que sí se reconoce como tal.

Los resultados evidencian que, aunque la mayoría de la población es no migrante, existe una **proporción significativa de familias migrantes**, lo cual requiere ser tenido en cuenta en los procesos de atención y acompañamiento.

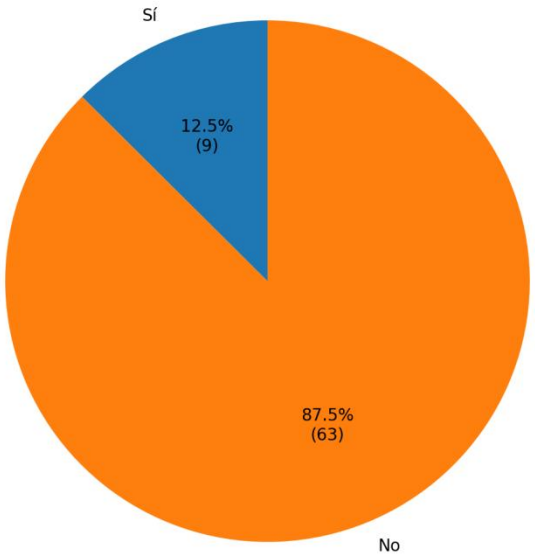


EDUCACIÓN ESPECIAL

El presente informe analiza las respuestas de un grupo de participantes respecto a su relación, conocimientos y actitudes frente a la discapacidad. Los hallazgos principales indican que, aunque la mayoría afirma conocer la definición de discapacidad y se siente cómoda interactuando con esta población, una parte significativa del conocimiento proviene de experiencias personales y medios de comunicación, más que de formación técnica. Existe una apertura total hacia la inclusión social, aunque persiste una brecha en el conocimiento específico de los tipos de discapacidad

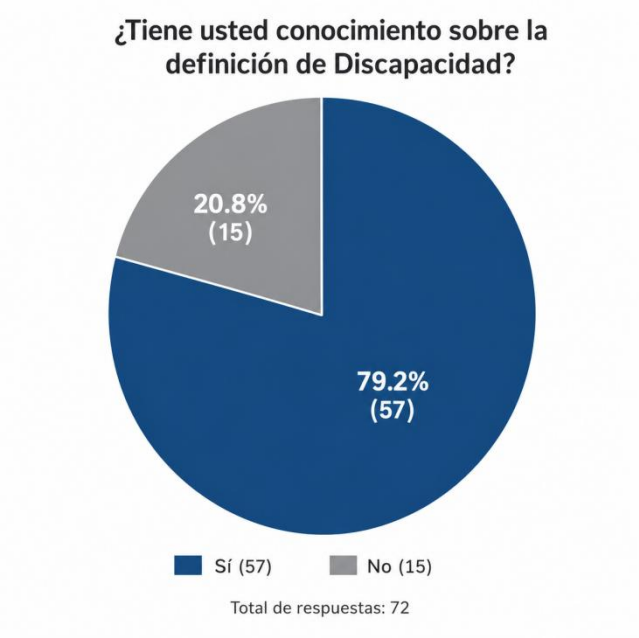
1. **¿EXISTE ALGUNA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL ÁMBITO FAMILIAR?**

De acuerdo con la información recolectada, el 87.5% de las familias manifiestan que no existe una situación de discapacidad en el núcleo familiar, mientras que el 12.5% indican que sí presentan alguna situación de discapacidad. Esto evidencia que, aunque la mayoría no reporta esta condición, existe un grupo significativo que requiere de acompañamiento terapéutico.



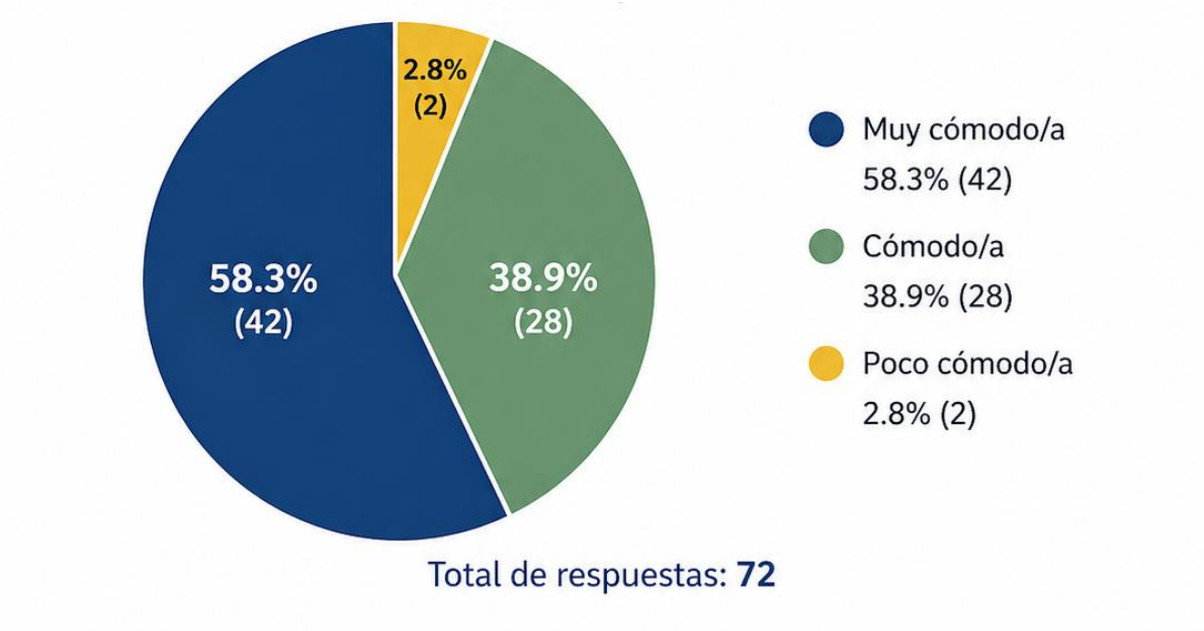
2. **¿TIENE USTED CONOCIMIENTO SOBRE LA DEFINICIÓN DE DISCAPACIDAD?**

Según los resultados obtenidos, el 79.2% de las personas encuestadas manifiestan tener conocimiento sobre la definición de discapacidad, mientras que el 20.8% indican no tener claridad frente al concepto. Esto refleja un nivel importante de reconocimiento del tema, aunque aún persiste un grupo que requiere mayor sensibilización e información.



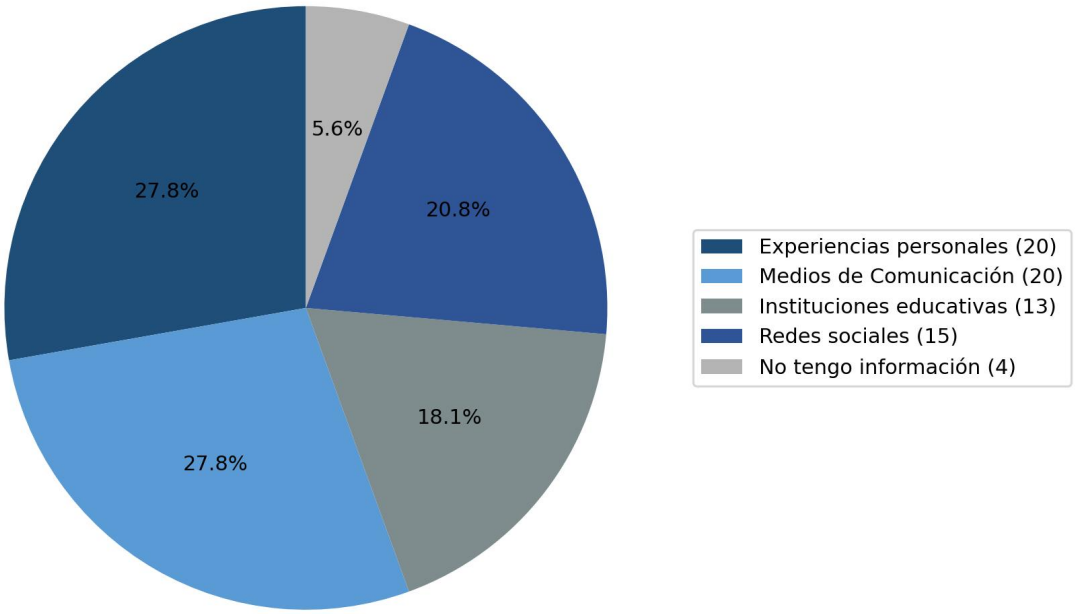
3. ¿QUÉ TAN CÓMODO/A SE SIENTE USTED AL INTERACTUAR CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD?

De acuerdo con los resultados obtenidos, la mayoría de las personas encuestadas manifiestan sentirse cómodas al interactuar con personas con discapacidad. El 58.3% indicó sentirse muy cómodo/a, mientras que el 38.9% señaló sentirse cómodo/a. Solo un 2.8% expresó sentirse poco cómodo/a. Estos datos evidencian una percepción mayoritariamente positiva frente a la interacción con personas con discapacidad, reflejando actitudes favorables de inclusión, respeto y disposición social. No obstante, el pequeño porcentaje que reporta incomodidad sugiere la importancia de continuar fortaleciendo procesos de sensibilización y educación en torno a la diversidad y la convivencia inclusiva.



4. **¿DE DÓNDE PROVIENEN PRINCIPALMENTE LA INFORMACIÓN QUE TIENE SOBRE LA DISCAPACIDAD?**

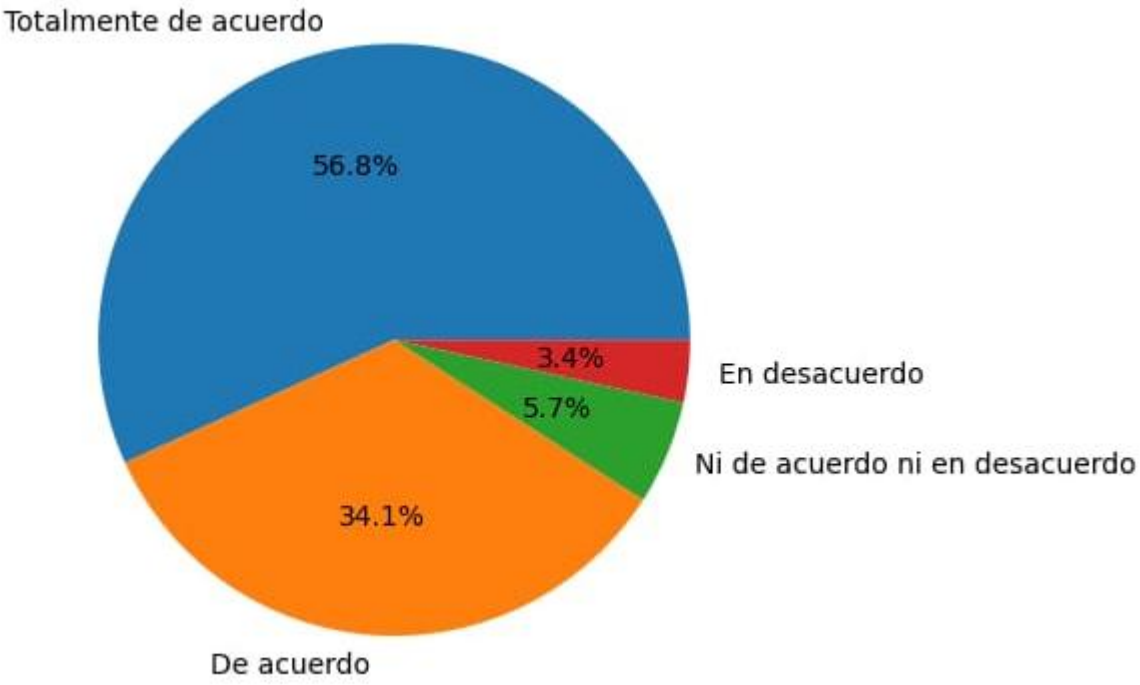
De acuerdo con los resultados obtenidos, la información sobre discapacidad proviene principalmente de las experiencias personales y de los medios de comunicación, cada una con un 27.8% de las respuestas. En tercer lugar, se ubican las redes sociales con un 20.8%, seguidas de las instituciones educativas con un 18.1%. Finalmente, un 5.6% manifestó no contar con información sobre el tema. Estos resultados evidencian que el conocimiento relacionado con la discapacidad se construye, en gran medida, a partir de la vivencia directa y de los canales informativos masivos, lo que resalta la importancia de promover contenidos adecuados y procesos formativos que fortalezcan una comprensión inclusiva y respetuosa de la discapacidad.



5. **CONSIDERA QUE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD PUEDEN PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA VIDA SOCIAL Y COMUNITARIA**

De acuerdo con los resultados obtenidos, la percepción frente a la participación activa de las personas con discapacidad en la vida social y comunitaria es ampliamente positiva. El 42.5% de las personas encuestadas manifestó estar de acuerdo, mientras que el 51.4% indicó estar totalmente de acuerdo. Por otra parte, un 4.1% se mostró ni de acuerdo ni en desacuerdo, y solo un 2.7% expresó estar en desacuerdo.

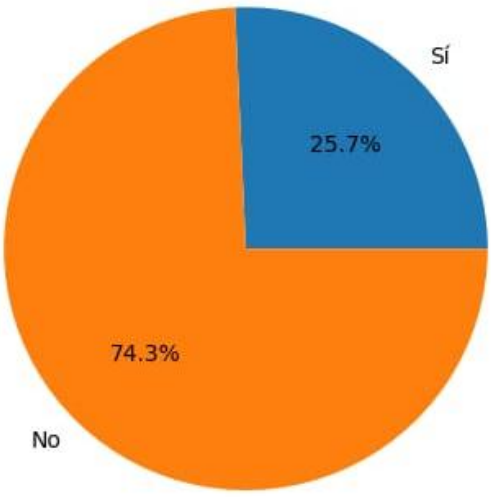
Estos resultados evidencian una actitud favorable hacia la inclusión y el reconocimiento de los derechos de participación de las personas con discapacidad dentro de la sociedad. Asimismo, reflejan avances en la sensibilización social frente a la importancia de construir comunidades accesibles, participativas e igualitarias para todos.



6. **TIENE FAMILIA QUE TENGA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O ALTERACIÓN**

De acuerdo con los resultados obtenidos, el 31.9% de las personas encuestadas manifestó tener algún familiar con discapacidad o alteración, mientras que el 68.1% indicó no contar con familiares en esta condición.

Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría de los participantes no reporta experiencias familiares directas relacionadas con la discapacidad, existe un porcentaje significativo que sí convive o ha convivido con esta realidad en su entorno cercano. Esto puede influir positivamente en el desarrollo de actitudes de empatía, comprensión y sensibilidad frente a las necesidades e inclusión de las personas con discapacidad dentro de la sociedad.

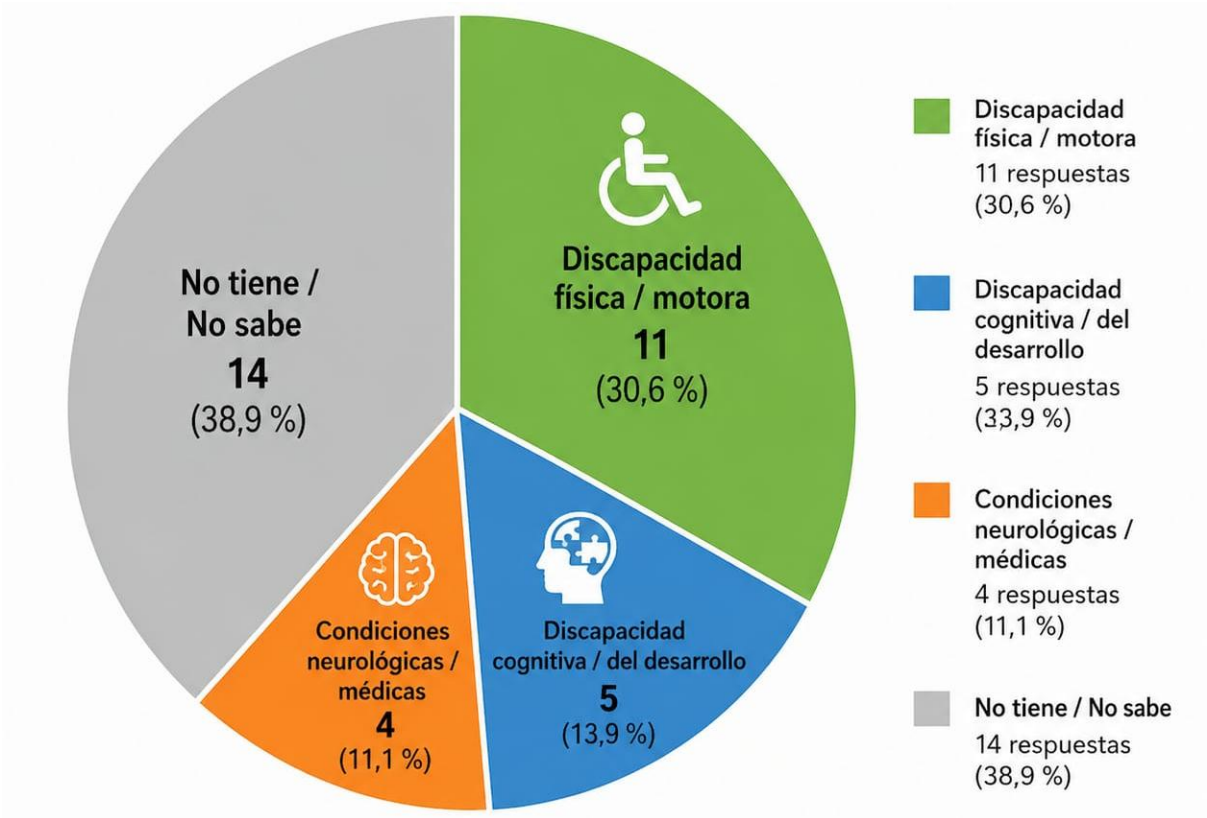


7. SI SU RESPUESTA FUE SI INDIQUE CUAL ES LA DISCAPACIDAD

Frente a la pregunta dirigida a quienes respondieron afirmativamente sobre la existencia de familiares con discapacidad o alteración, se identificó una diversidad de condiciones reportadas. Entre las respuestas más frecuentes se encuentran las discapacidades físicas o motoras, tales como dificultad para caminar, uso de silla de ruedas, pérdida de extremidades, inmovilidad o secuelas de convulsiones.

Asimismo, se mencionaron condiciones del neurodesarrollo y cognitivas, como autismo, TDAH, síndrome de Down, retrasos motores e hidrocefalia. También se reportaron casos de discapacidad visual, como personas invidentes, y situaciones de discapacidad múltiple, que combinan limitaciones físicas, auditivas e intelectuales.

Estos resultados evidencian la amplia variedad de situaciones de discapacidad presentes en los entornos familiares de los participantes, lo que resalta la importancia de promover acciones de inclusión, acompañamiento y sensibilización social orientadas a responder a las diferentes necesidades de esta población.



8. **¿TIENE CONOCIMIENTO DE LOS TIPOS DE DISCAPACIDAD QUE EXISTEN? MENCIONE UNO**

De acuerdo con las respuestas obtenidas, la mayoría de las personas encuestadas manifestó tener algún nivel de conocimiento sobre los tipos de discapacidad existentes, mencionando ejemplos relacionados principalmente con la discapacidad física o motora, la discapacidad visual, la auditiva, la mental o psicosocial, y la discapacidad múltiple.

Entre las condiciones específicas más mencionadas se encuentran el síndrome de Down, el autismo, la parálisis, la esquizofrenia, dificultades del habla, problemas de movilidad y personas usuarias de silla de ruedas o muletas. También se identificó un grupo de participantes que expresó no tener conocimiento claro sobre el tema.

Estos resultados evidencian que existe un reconocimiento general de algunos tipos de discapacidad, especialmente aquellos más visibles socialmente. Sin embargo, también se observa la necesidad de fortalecer procesos educativos y de sensibilización que permitan ampliar la comprensión sobre la diversidad funcional, promoviendo un lenguaje adecuado, mayor información y una visión basada en derechos e inclusión.

9. ¿LE GUSTARÍA QUE SE HABLARA DE ALGUNA DEFINICIÓN DE DISCAPACIDAD? ¡ESPECIFIQUE CUAL!

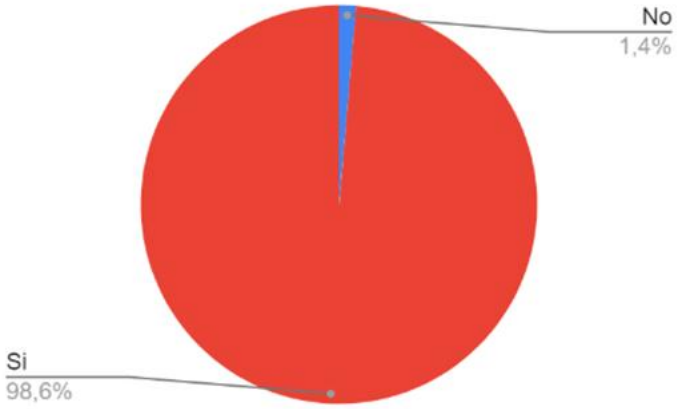
De acuerdo con las respuestas obtenidas, la mayoría de las personas encuestadas manifestó interés en que se abordan y explican diferentes definiciones relacionadas con la discapacidad. Entre los temas de mayor interés se encuentran la discapacidad física o motora, la salud mental, el autismo, el síndrome de Down, la discapacidad intelectual, la discapacidad visual y auditiva, la parálisis, la depresión y las discapacidades no visibles.

Asimismo, varias personas señalaron la importancia de recibir información sobre lengua de señas, procesos de inclusión social y la manera adecuada de relacionarse con personas con discapacidad desde la infancia, resaltando la necesidad de promover el respeto y evitar la discriminación. También se evidenció interés general por conocer “todos los tipos de discapacidad” o ampliar el conocimiento sobre el tema.

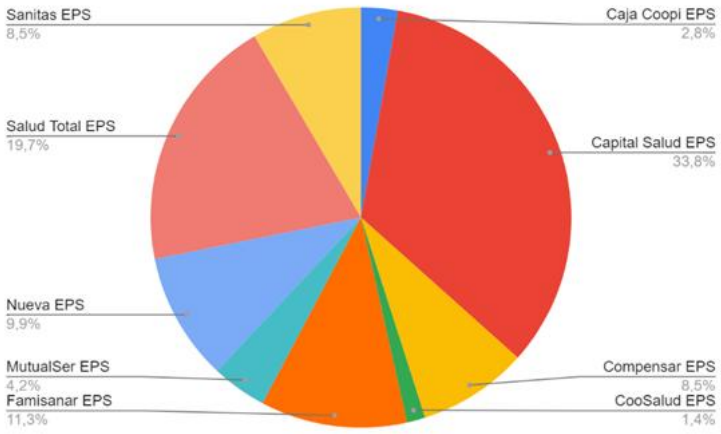
Estos resultados reflejan una disposición positiva hacia el aprendizaje y la sensibilización social, lo que representa una oportunidad valiosa para desarrollar estrategias pedagógicas, campañas informativas y espacios de formación orientados a fortalecer la inclusión, el reconocimiento de la diversidad y la participación equitativa de las personas con discapacidad en la comunidad.

NUTRICIÓN

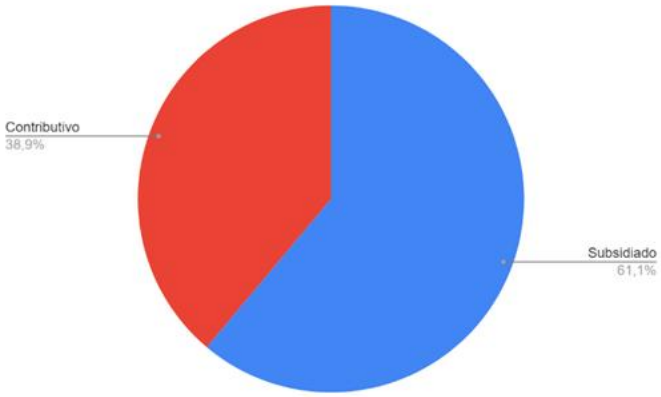
1. **Afiliación a EPS - SGSSS**
   De los 72 participantes que respondieron 71 se encuentran afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). La persona que no está afiliada está a la espera por portabilidad por cambio de salud. Se debe reforzar que la afiliación al sistema es un determinante clave del acceso a servicios de seguimiento al estado de salud.



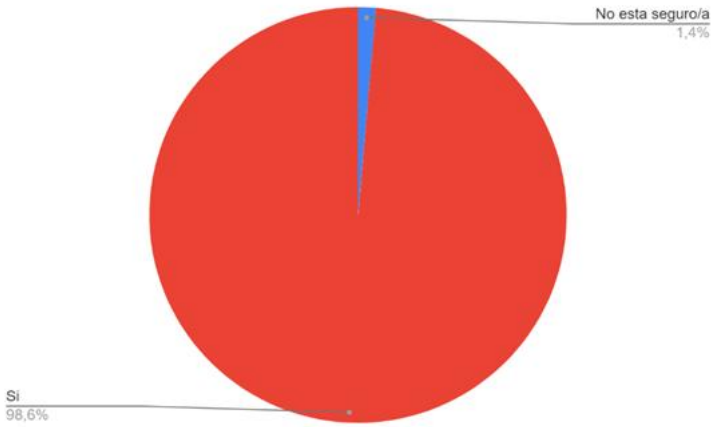
2. **EPS- SGSSS a la cual se encuentran afiliados**
   De los 71 que refirieron estar afiliados a una EPS, 24 están en Capital Salud ESP, 14 en Salud Total EPS, 8 en Famisanar EPS, 7 en Nueva EPS, 6 en Compensar EPS, 6 en Sanitas EPS, 3 en MutualSer, 2 en CajaCoopi EPS y 1 en CooSalud EPS.



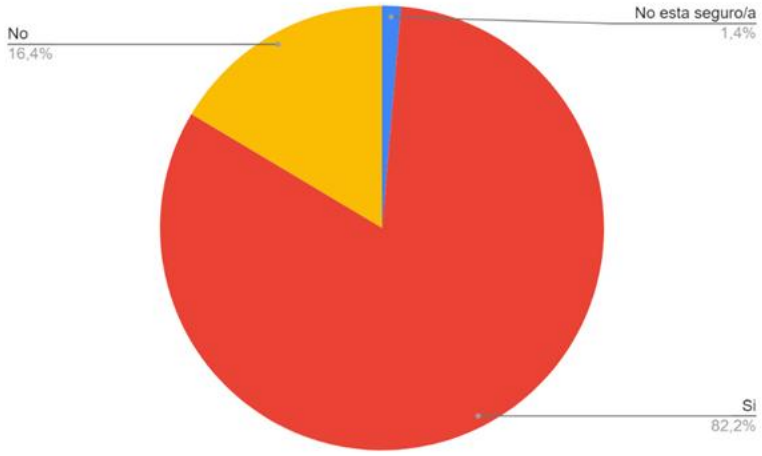
3. **Régimen de Salud.**
   De los 71 afiliados al sistema, 44 se encuentran en régimen subsidiado y 28 en contributivo. a mayoría de la población en régimen subsidiado indica una población con condiciones socioeconómicas vulnerables, lo cual es un factor de riesgo nutricional importante, asociado frecuentemente a inseguridad alimentaria, menor acceso a alimentos de calidad y mayor prevalencia de desnutrición o malnutrición.



4. **Esquema de Vacunación**
   De los 72 participantes, 71 refieren que cuentan con el esquema de vacunación completo para la edad, y 1 refiere que no está seguro, lo que refleja un buen acceso previo a servicios de salud preventiva, y la necesidad de orientar a la familia faltante frente a los accesos a salud disponibles.



5. **Asistencia a la consulta de valoración integral en los últimos 6 meses**
   De los participantes que respondieron 60 refieren que asistieron en los últimos seis meses a la consulta de valoración nutricional, 12 no asistieron y 1 no está seguro/a. Este porcentaje de inasistencia es relevante, ya que estas consultas son el principal escenario para la vigilancia del crecimiento, la detección temprana de alteraciones nutricionales y de salud. Se debe verificar el motivo de inasistencia, dado que puede ser por la edad del beneficiario que se encuentra en los tiempos adecuados o por que la familia no gestiona las citas, entre otras.

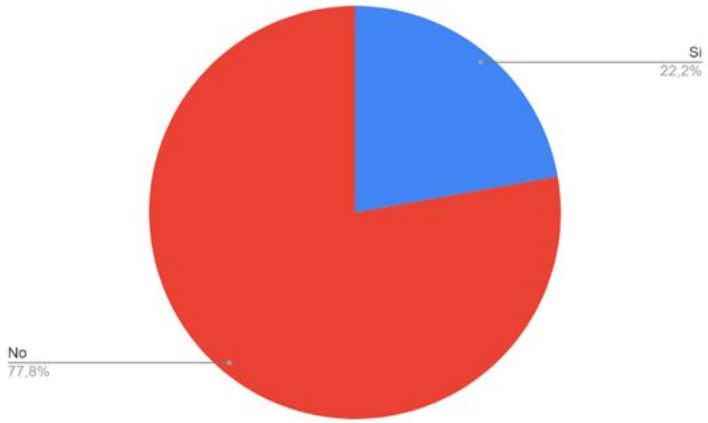


6. **Dificultad para acceder al sistema de salud**

   De los participantes 56 no han presentado dificultad para acceder al sistema de salud, y 16 si han presentado dificultad.

   Las respuestas de los participantes evidencian múltiples barreras principalmente relacionadas con la dificultad para agendar citas médicas. Los usuarios reportan fallas constantes en los canales de atención, como páginas web colapsadas, falta de respuesta telefónica y falta de agendas disponibles, lo que genera demoras prolongadas en la asignación de citas, incluso para servicios prioritarios como crecimiento y desarrollo, audiometría o valoración visual. También se mencionan problemas administrativos, como inconvenientes con el Sisbén, traslados de residencia y procesos de actualización, que afectan la atención oportuna.

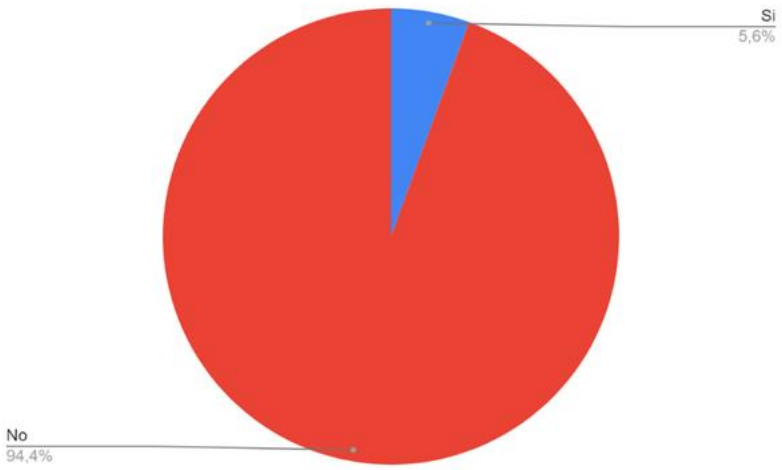
   Adicionalmente, factores logísticos como la portabilidad y la necesidad de hacer filas de hasta seis horas reflejan una sobrecarga del sistema y una gestión ineficiente. La percepción general es de insatisfacción.



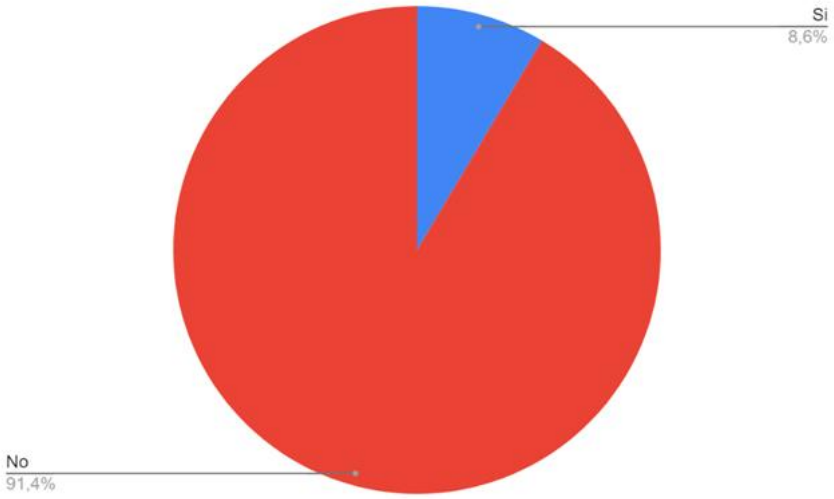
7. **Restricción alimentaria certificada por un médico**
   Solo 1 un participante tiene restricción alimentaria certificada por médico y es al maní

8. **Consumo de algún suplemento o medicamento formulado por su EPS**
   Seis de los participantes tienen algún suplemento o medicamento formulado por EPS, entre los que se encuentran: Medicamentos para las alergias, Salbutamol, bromuro, budesónida, albendazol, enoxaparina, cetirizina y fluticasona nasal. Estos suplementos o medicamentos formulados, principalmente están relacionados con condiciones respiratorias (salbutamol, bromuro, budesonida, fluticasona) y antiparasitarios (albendazol)

9. **Consumo de lactancia materna**
   De los participantes 4 consumen aún lactancia materna y 68 ya no consumen lactancia materna.



10. **¿En su hogar utilizan teteros o chupos para alimentar o entretener al niño/niña?**
    De los participantes, en 6 de las familias utilizan teteros o chupos para alimentación y entretención y 64 ya no los utilizan. Este dato es relevante nutricionalmente porque el uso prolongado de tetero puede asociarse con mayor riesgo de caries dental dependencia a texturas líquidas que puede retrasar la aceptación de alimentos sólidos y menor estimulación del desarrollo orofacial adecuado.



La lectura conjunta de todos estos hallazgos desde la perspectiva del profesional en nutrición permite construir un perfil poblacional caracterizado por una cobertura formal en salud, pero con vulnerabilidades socioeconómicas importantes, desde barreras de acceso reales, hasta algunas prácticas en el hogar que requieren orientación nutricional.

La mayoría de los niños pertenece al régimen subsidiado, lo que sitúa a sus familias en un contexto de vulnerabilidad económica que condiciona las posibilidades de una alimentación adecuada. A esto se suma que aproximadamente uno de cada cinco niños no está accediendo al seguimiento de crecimiento y desarrollo, ya sea por barreras del sistema o por otras razones no exploradas en esta caracterización.

Los elementos que demandan atención prioritaria desde la perspectiva nutricional son: el fortalecimiento del acceso y la asistencia a las consultas de valoración integral y desarrollo, la consejería sobre prácticas de lactancia y alimentación complementaria para menores de dos años, la orientación a las familias que aún usan teteros y chupos, y la promoción y educación alimentación y nutrición saludable y consciente desde el contexto socioeconómico de la población como un determinante real y no como una variable marginal.

Por otra parte y no menos importante, encontramos la caracterización de colectivo de trabajo, donde a través de una encuesta en google forms podemos evidenciar su concepción de niño-niña., la importancia del rol de cada una dentro de nuestro JI, entre otros temas claves para prestar nuestro servicio y que ademas nos hagan un JI distinto, que transforme realidades y aporte de manera distinta al proceso de desarrollo de los niños y las niñas, ademas de ser vinculantes a las familias de cada uno de ellos y ellas, es así que a continuación encontramos los siguientes registros:
El colectivo de trabajo que hace parte del JI para garantizar la integralidad en la atención de los niños y niñas son 16 mujeres contratadas por la fundación Pepaso y tres profesionales interdisciplinar asignados por la SLIS. Es así como a este grupo de mujeres y un hombre se realizo el envió del link para diligenciar el formulario y así poder llegar a realizar la caracterización del JI en el componente de FCR.

LECTURA DE IDENTIDAD

Con el fin de realizar la lectura de la identidad del colectivo de trabajo del jardín infantil, se construye inicialmente un formulario de Google, las preguntas que contiene el formulario se postularon de manera clara, se divide en dos secciones, correspondientes a: información personal. Lo anterior, da un total de 15 preguntas y puede verse a través del siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSesbwTqwbCkHDLC6U5O4_jMHSwF0Np6xAgzlTjomyqbgSlUdg/viewform?usp=sf_link

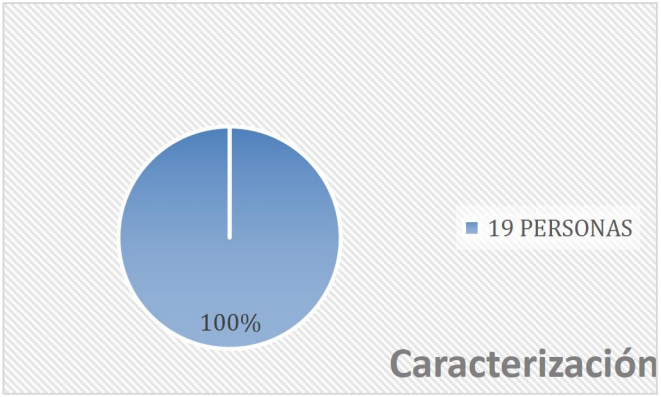
El anterior formulario es compartido a las compañeras del JI y el equipo interdisciplinar por Whatssapp y voz a voz, se aclara que todas sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y sólo serán utilizadas con fines de análisis interno y mejora del servicio. Dicho esto, se busca que todos los compañeros durante el año 2026 puedan diligenciar el mismo con el fin de recolectar la información de la manera más integral posible y a su vez atender a las necesidades, cosmovisiones, aspectos educativos de las compañeras del jardín.

ANÁLISIS DE DATOS

Para la primera toma de respuestas del formulario y teniendo en cuenta el 100% de las respuestas, se toma cómo fecha de corte el mediados del mes de abril para el análisis de los datos y el análisis de las respuestas nos dice lo siguiente:

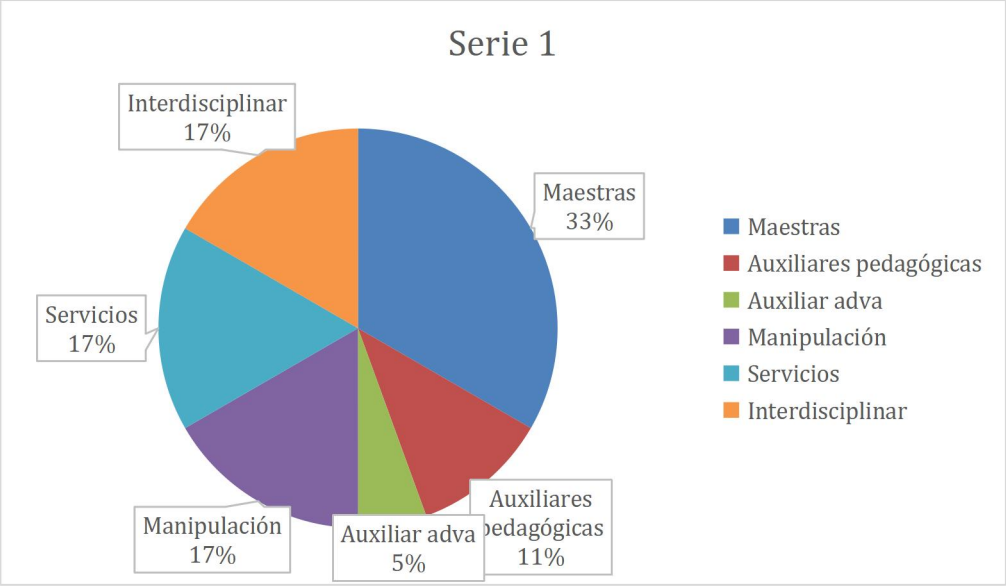
Total de población

Frente a la cantidad de compañeros que se han vinculado al JI a la fecha encontramos 1º compañeras, de estas contestaron la encuesta **19**, lo que corresponde al **100%** de la población.



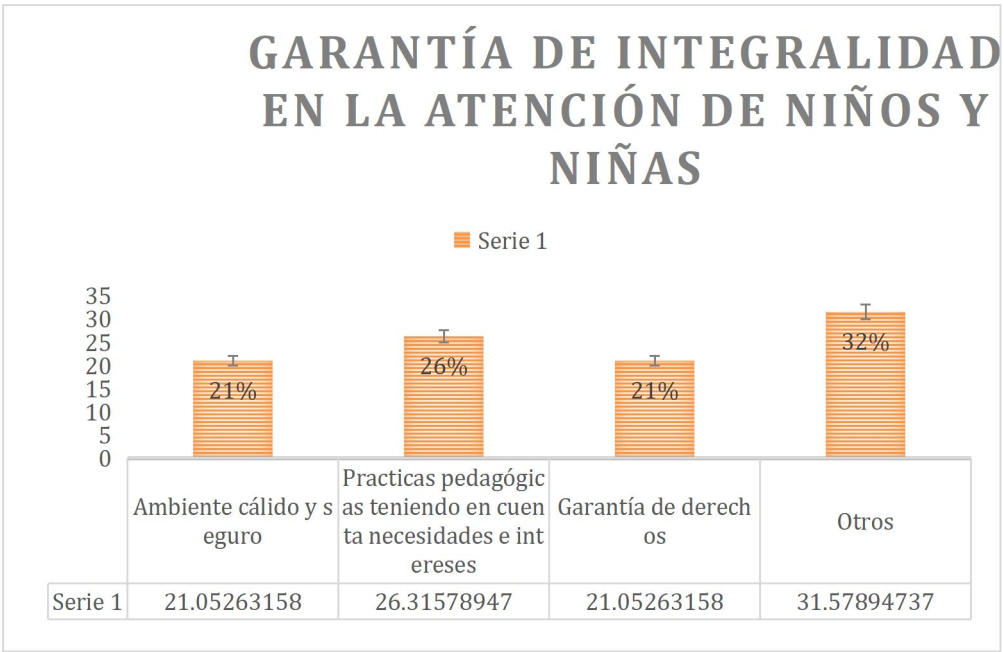
Cargo de la población

Esta pregunta nos indica el cargo que cada persona tiene dentro del JI el 33% equivale a 6 maestras, el 11% equivale a 2 auxiliares pedagógicas, el 5% equivale a la auxiliar administrativa, el 51% restante equivale a 3 personas del área de alimentos, 3 de servicios generales y 3 del equipo interdisciplinar.



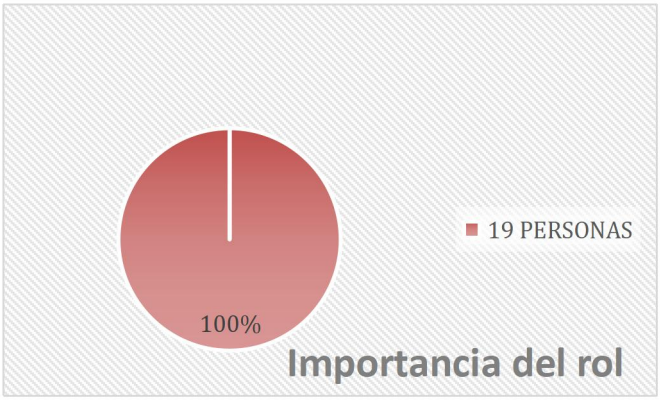
Garantía de integralidad en la atención de niños y niñas

Esta pregunta nos indica desde el rol de cada persona como garantiza la integralidad de atención en niños y niñas dentro del JI, el 21% equivale a 4 personas en ambiente cálido y seguro, el 26% equivale a personas prácticas pedagógicas teniendo en cuenta necesidades e intereses, el 21% equivale a 4 personas en garantía de derechos, el 32% restante equivale a 6 personas respondieron otras dinámicas.



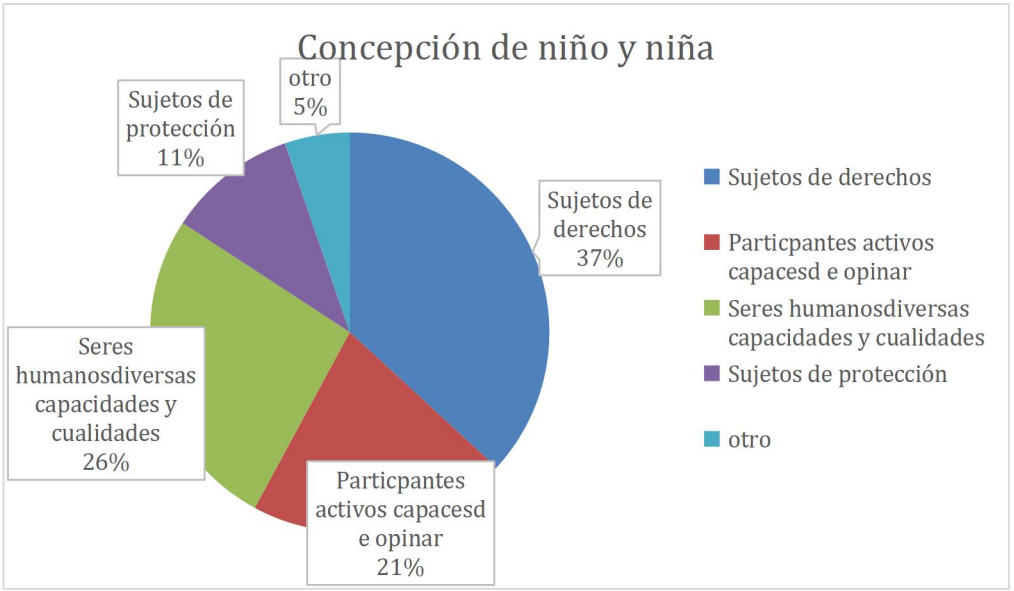
Importancia del rol que desempeña en el jardín infantil

Esta pregunta nos indica desde el rol de cada persona si es o no importante para los niños y las niñas dentro del JI, para lo cual el 100% de las compañeras a través de sus diversas funciones son importantes dado a que no podemos ver el niño/a fragmentado, de lo contrario cada componente y sus respectivos estándares permiten prestar un servicio de calidad garantizando su integralidad en la atención



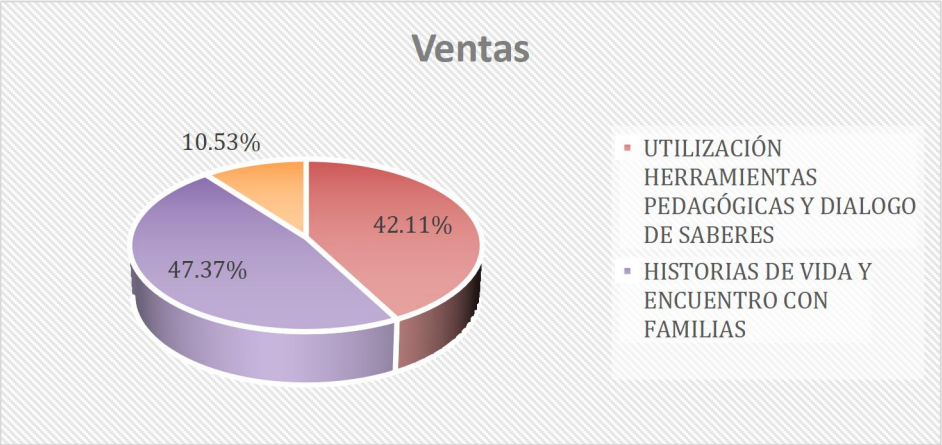
Concepción de niño y niña

Esta pregunta nos indica la concepción que cada compañera tiene de niños y niña, el 37% equivale a 7 personas los conciben como sujetos de derechos, el 21% equivale a 4 personas los conciben como participantes activos, capaces de opinar y construir en grupo, el 26% equivale a 5 los conciben como seres humanos con diversas capacidades y cualidades, el 10% que equivale a 2 personas los conciben como sujetos de protección y el 5% que equivale a una persona respondió otra dinámica.



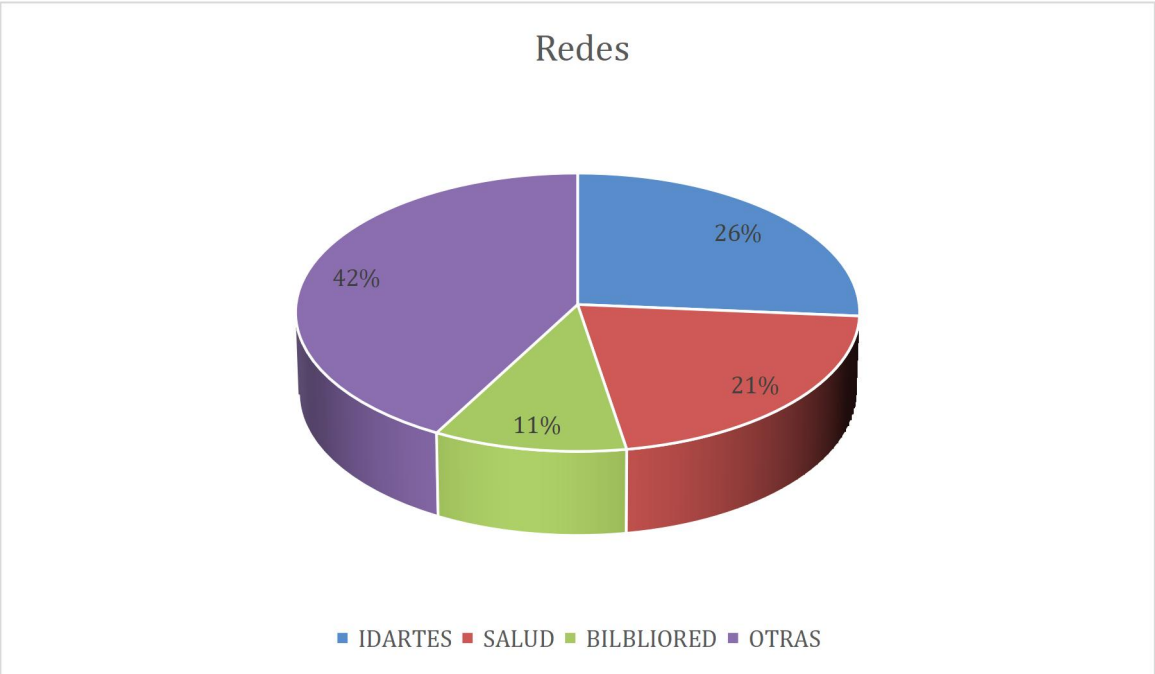
Trabajo con comunidad entre los tres agentes corresponsables

Esta pregunta nos indica la cómo visibiliza su trabajo con la comunidad que implica los tres agentes claves del jardín infantil, el 42% que equivale a 8 personas responde que utiliza las herramientas pedagógicas a tiempo y mantiene un diálogo de saberes con las familias, el 47% que a equivale a 9 personas a través de las historias de vida y encuentro con familias son claves entre los tres agentes corresponsables y el 10% que equivale a 2 personas respondieron otras dinámicas.



Redes para el trabajo pedagógico

Esta pregunta nos indica que redes articularía al trabajo pedagógico del jardín infantil, el 26% que equivale a 5 personas responde IDARTES, el 21% que a equivale a 4 personas manifiestan SALUD, el 10% que equivale a 2 personas BIBLIORED, el 42% que a equivale a 8 personas respondieron otras instituciones.



Gracias a esta herramienta podemos deducir que en su mayoría de las compañeras somos mujeres profesionales cada en un rol y campo distinto con un único objetivo, reconocer a los niños y niñas como sujetos de derechos, ser garante de los mismos, prestar una atención integral y sumado a ello integralidad en la atención que son dos cosas distintas para así a

su vez cumplir con la mirada pedagógica que tenemos desde el JI y la fundación Pepaso, en cuanto la pedagógica critico social y la educación popular miradas que nos permiten ver a los niños y las niñas como seres humanos que sienten y piensan, que merecen espacios transformando sus realidades, siendo felices, espontáneos, que se les permita el asombro y la pregunta, articulando con redes de apoyo que a su vez transformen los espacios y las miradas inocentes de estos chiquis.

Ejes de trabajo:

- Gestión en articulación con instituciones como; Idartes, Bibliotecas, redes de salud públicas.
- Búsqueda de capacitación constante para orientar el procesos pedagógico en nuevas pedagógicas.
- Gestión en capacitación de uso de nuevas herramientas tecnológicas que permitan trabajo con niños y niñas de educación inicial.