

# Informe de evaluación

Programa de acompañamiento familiar Mil Días  
Municipio de San Miguel

CIPPEC<sup>®</sup>



# Índice

<b>Resumen ejecutivo</b> .....	<b>2</b>
<b>Presentación</b> .....	<b>5</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>6</b>
<b>El programa</b> .....	<b>7</b>
<b>La evaluación</b> .....	<b>10</b>
<b>Resultados</b> .....	<b>13</b>
<b>Conclusiones</b> .....	<b>17</b>
<b>Recomendaciones</b> .....	<b>18</b>
<b>Anexo</b> .....	<b>20</b>
<b>Bibliografía</b> .....	<b>22</b>



## Resumen ejecutivo

El programa de acompañamiento familiar Mil Días del Municipio de San Miguel en la Provincia de Buenos Aires es un ejemplo poco frecuente de política integral dirigida a la niñez porque su diseño prevé una atención conjunta de las necesidades de salud, vivienda, nutrición y cuidado de cada familia.

Entre noviembre de 2017 y marzo de 2018, se realizó la evaluación de este programa. Para eso, se entrevistaron a 30 familias en cuatro de los ocho barrios que participan del programa, quienes compartieron sus experiencias y opiniones sobre las actividades realizadas en el marco del Programa.

Los participantes valoraron especialmente el apoyo con los turnos médicos, la información de cuidado y la gestión de recursos materiales. También destacaron la entrega del bolsón de alimentos, la ayuda con la agilización de trámites de ingreso de niños en el CDIF, el DNI o el pedido de materiales para el hogar.

Sin embargo, cabe recalcar que también se destacaron efectos no esperados. El primero tiene que ver con la valoración del apoyo de los acompañantes para la resolución de conflictos familiares y para comunicarse mejor. El segundo tiene que ver con el apoyo del programa para la proyección personal de las mujeres participantes, en cuestiones como la planificación familiar, la situación de pareja, planes de retomar estudios o de iniciar nuevos empleos.

El diseño del Programa también presenta ventajas en cuanto a la modalidad de acompañamiento en el hogar para cada familia, dado que se trata de una población que frecuentemente presenta dificultades materiales y logísticas para trasladarse o planificar actividades con sus hijos.

Se desprenden de estos resultados algunas recomendaciones para mejorar la gestión, el diseño y la política. Es necesario incorporar en el plan un sistema de información que genere evidencia para la toma de decisiones, fortalecer el equipo de acompañantes y fortalecer las instancias grupales. También sería positivo que el programa cuente con un canal de comunicación con mensajes estandarizados para compartir información valiosa con las familias acompañadas.

## **Nota sobre la confidencialidad**

CIPPEC y el Municipio de San Miguel firmaron un acuerdo de confidencialidad por el cual CIPPEC se comprometía a utilizar la información de seguimiento de las familias como el contenido de las entrevistas exclusivamente para la realización de este estudio y a no divulgar datos personales ni sensibles de ninguna de las personas entrevistadas.

Es por esta precaución que cualquier nombre o referencia a personas involucradas en el programa fue modificado para garantizar que se conserve su privacidad.

## **Agradecimientos**

La realización del Proyecto “Fortalecimiento de las políticas de primera infancia a nivel local. El Sistema de Acompañamiento Familiar del Municipio de San Miguel” fue posible gracias al apoyo del Consejo Federal de Inversiones.

Este informe fue realizado por Paula Amaya, Natalia Aquilino y María Laffaire de CIPPEC.

## Presentación

Este documento es el segundo componente de un proyecto realizado por el Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento (CIPPEC) en el marco del convenio con el Consejo Federal de Inversiones para la realización del Proyecto “Fortalecimiento de las políticas de primera infancia a nivel local. El Sistema de Acompañamiento Familiar del Municipio de San Miguel”.

El proyecto tiene como objetivo general contribuir a un mejor vínculo del Municipio de San Miguel con las familias que tienen niños en su primera infancia a partir del fortalecimiento de la gestión del Programa Mil Días del Sistema de Acompañamiento Familiar de la Unidad de Coordinación de Primera Infancia, Niñez y Adolescencia. Mediante su desarrollo se pretende alcanzar los siguientes objetivos específicos:

1. Producir evidencia empírica sobre el impacto que tiene el Sistema de Acompañamiento Familiar en la calidad de vida de las familias que formaron parte del seguimiento.
2. Favorecer una mejora del proceso de gestión y fortalecer la institucionalidad del Programa Mil Días del Sistema de Acompañamiento Familiar basadas en la evidencia que genere su evaluación.
3. Promover la escalabilidad de programas de acompañamiento familiar al producir evidencia empírica que colabore en la toma de decisiones para su implementación.

Este proyecto estuvo compuesto por tres componentes. El primero consistía en el desarrollo de un diagnóstico de la situación de la primera infancia en el municipio y fue desarrollado durante la segunda mitad de 2017. El segundo consistía en la evaluación del programa de acompañamiento familiar - aquí desarrollada - y el tercero en el análisis del proceso de gestión y fortalecimiento del programa.

## Introducción

Este documento presenta la evaluación del programa Mil Días del Municipio de San Miguel.

En la primera sección se hace una descripción del contexto social e institucional en el que se desarrolla el programa y se presentan sus objetivos. También se formaliza su teoría de cambio y la descripción de sus distintos componentes.

A continuación, se describe la evaluación realizada en cuanto a los objetivos de este trabajo, la metodología utilizada, las consideraciones éticas que tuvo en cuenta el equipo y el perfil de las personas entrevistadas.

En la sección tres se presentan los resultados obtenidos para las cinco dimensiones de impacto esperadas: 1) cuidado de la salud del niño y la madre; 2) acceso a bienes de necesidad básica; 3) habilidades para el cuidado del niño, y; 5) educación. En esta sección también se presentan dos dimensiones complementarias de resultados que fueron identificadas a través de las entrevistas y que no formaban parte de la teoría de cambio del programa: 6) fortalecimiento de vínculos familiares y 7) proyecto de vida.

Por último se resumen los principales hallazgos y se realizan recomendaciones que se desprenden del análisis presentado en cuanto a diseño de la intervención, gestión del programa y política pública.

## **El programa**

### **Contexto social e institucional**

En el Municipio de San Miguel en el año 2014 se sancionó la ordenanza 47/14 que crea la Coordinación de Primera Infancia, Niñez y Familia como órgano rector en la materia y se adopta la perspectiva propuesta por las leyes nacionales y provinciales. Es en el marco de esta Coordinación que se desarrolla el programa de acompañamiento familiar Mil Días.

La Coordinación en general y el Programa en particular son respuestas a la situación de la primera infancia en el Municipio de San Miguel.

En concreto, la estructura poblacional del Municipio de San Miguel refleja las mismas tendencias que la de la Provincia de Buenos Aires y la nacional, existe una base de la pirámide (población joven y no económicamente activa) en proceso de descenso. Sin embargo, según el censo de 2010 el 20,25% de los niños y niñas de 0-5 del municipio vivían con al menos un indicador de necesidades básicas insatisfechas (NBI).

### **Descripción del programa**

La Coordinación de Primera Infancia, Niñez y Familia como órgano rector en la materia en el ámbito local es responsable por el Programa Mil Días. Los objetivos del programa son:

- Garantizar el pleno desarrollo de las niñas y niños de San Miguel en situación de vulnerabilidad extrema.

- Acompañar y fortalecer a familias en situación de extrema vulnerabilidad, especialmente a las embarazadas, madres y/o cuidadores principales, para asegurar el acceso y la protección de los derechos de las niñas y de los niños en su primera infancia.

- Promover habilidades y capacidades en los cuidadores.

- Potenciar los recursos de las familias.

- Fortalecer talentos y vínculos.

- Redes y circuitos comunitarios.

- Fortalecer calidad de cuidados y prácticas de enseñanza.

Actualmente el total de familias incluidas en el programa es de 259, distribuidas en los diferentes barrios en que funciona el programa en el distrito de San Miguel.

El objetivo de la evaluación llevada adelante por CIPPEC es conocer los cambios producidos en la población titular de derechos que pueden ser atribuidos a la participación en el programa Mil Días de acuerdo al análisis de datos existentes y al relevamiento de la percepción de diferentes tipos de actores claves relacionados con la intervención.

## Teoría de cambio

Para sistematizar el funcionamiento del programa Mil Días es importante encuadrarlo en una teoría de cambio.

Las teorías de cambio grafican el proceso por el cual un programa asume que conseguirá los objetivos propuestos. Dado que el programa no cuenta con una teoría escrita explícitamente, se elaboró una a partir de la información relevada como parte del proceso evaluativo.

La **ilustración 1** explicita la cadena lógica que vincula los insumos, las actividades y las estrategias con los resultados esperados. Este gráfico muestra que mediante la implementación de las actividades de seguimiento que realizan los acompañantes se espera conseguir los resultados y, a más largo plazo, el impacto reflejados en las últimas dos columnas.

Para mayor especificidad, las bandas horizontales de colores vinculan las actividades con los resultados y el impacto en cuanto a las dimensiones en las cuales se intenta influir.

Esta evaluación permitirá comprender si esta cadena lógica se sostiene en la práctica con la implementación del Programa Mil Días y lo hará a través de la recolección y el análisis de la percepción de las familias participantes.

### Ilustración 1. Teoría de Cambio del Programa Mil Días



En la primera columna se reflejan los insumos necesarios para el desarrollo del programa. Aquí se listan los recursos que la Coordinación de Primera Infancia, Niñez y Familia aporta al programa en cuanto a sus recursos humanos, su herramienta de seguimiento y los recursos presupuestarios con los que cuentan.

La segunda columna describe la estrategia del programa. Las familias que potencialmente podrían entrar al programa son detectadas a través del equipo de trabajadores sociales del Hospital Larcade. Los criterios por los cuales una mujer embarazada o un niño podrían entrar al programa están detallados en la tabla 1.



**Tabla 1. Criterios de ingreso a Mil Días**

Criterios de ingreso a Mil Días			
1	Madre con anemia.	27	Embarazada con diabetes.
2	Madre con bajo peso.	28	Embarazada con capacidades diferentes.
3	Madre con capacidades diferentes.	29	Embarazadas con problemas psiquiátricos.
4	Madre con cardiopatía.	30	Familia con intervención en Servicio Local.
5	Madre con Chagas.	31	Embarazada en conflicto con la ley.
6	Madre con diabetes crónica.	32	Embarazo de riesgo.
7	Madre con enfermedad de transmisión sexual.	33	Embarazo sin controles.
8	Madre con Epilepsia.	34	Embarazada que consume sustancias
9	Madre con hija/hijo sin DNI.	35	Embarazada con hipertensión arterial
10	Madre con HIV+.	36	Niño con cardiopatía
11	Madre con Sífilis.	37	Abuso Infantil.
12	Madre con Tuberculosis o Familiar con TBC.	38	Niño/a con HIV+
13	Madre Multípara.	39	Niño/a con lesión cerebral.
14	Madres Adolescentes.	40	Niño/a con problemas respiratorios crónicos.
15	Madres con problemas psiquiátricos.	42	Niño/a con sífilis.
16	Madres en conflicto con la ley.	43	Niño/a sin controles en período de gestación.
17	Madres que consumen sustancias.	44	Niños/as bajo peso/desnutrición menores de 2 años.
18	Madres sin control en período de gestación.	45	Niños/as con calendario de vacunas incompleto.
21	Embarazada Adolescente.	46	Niños/as con tuberculosis o familiar con TBC.
22	Embarazada con anemia.	47	Niños/as indocumentados.
23	Embarazada con Cardiopatía.	48	Niños/as menores a 2 años sin controles pediátricos.
24	Embarazada con Tuberculosis o familiar con TB.	49	Niños/as menores a 2 años con anemia.
25	Embarazada indocumentada.	50	Recién nacidos en el Hospital Municipal R. F. Larcade con bajo peso.
26	Embarazada con problemas neurológicos.		

Si el equipo detecta un caso de una mujer, niño o familia con al menos uno de las situaciones de anteriores, se eleva el al caso al equipo técnico del programa.

Según el criterio descrito y la disponibilidad de vacantes en el barrio de la familia se toma o no el caso. En el caso de dar ingreso a la familia en el programa, el acompañante a cargo de ese barrio hará una visita a la familia y consultará si quiere ser parte o no. Una vez que una familia es admitida al programa se disparan una cantidad de tareas pre-definidas vinculadas al criterio de ingreso.

El programa es gestionado a través de un sistema de seguimiento en línea (SAF, por sistema de Acompañamiento Familiar) que refleja la historia social de las familias y registra el trabajo realizado por los acompañantes en territorio en cada uno de los casos. Los acompañantes completan la descripción de las tareas que realizaron para cada caso (familia). El equipo técnico, a su vez, supervisa el trabajo cargado por los acompañantes en el SAF y agrega, quita o modifica tareas o criterios según la evolución de cada familia. Es a partir de las actividades descritas en el sistema de seguimiento que se construyó la tercera columna de la teoría de cambio.

Es importante remarcar que este sistema fue diseñado para el seguimiento de las actividades que realizan los acompañantes pero no para la recolección de información sobre las familias, la gestión de la Coordinación o la toma de decisiones.

La cuarta columna refleja los resultados esperados del programa. Estos son los objetivos que se proponen alcanzar las actividades y el seguimiento realizados por los acompañantes familiares y el equipo técnico y pueden ser divididas – en conjunto con las actividades y el impacto en cinco dimensiones: salud, cuidado, acceso a recursos y educación y apoyo.

El criterio de egreso del programa está vinculado a estos resultados y se describe, según la documentación de Mil Días como “cuando se haya revertido el criterio por el cual el niño/niña, madre o embarazada ingresó y haya disminuido la situación de riesgo y vulnerabilidad biopsicosocial.”

El impacto, representado en la quinta y última columna de la teoría de cambio, está vinculado al efecto esperado a largo plazo del programa.

## La evaluación

### Objetivo de la evaluación

El objetivo de esta evaluación es conocer los cambios producidos en la población objetivo atribuidos a la participación en el programa Mil Días de acuerdo al análisis de datos existentes y la percepción de diferentes tipos de actores claves relacionados con la intervención.

Entendemos que los efectos esperados de una intervención de estas características no siempre se presentarán de maneras cuantificables, dado que las problemáticas sociales de la población objetivo son complejas, diversas e interrelacionadas. Lograr objetivos de mejora de la calidad de vida en situaciones de extrema vulnerabilidad implica tiempo, cambios en las conductas, incorporación de prácticas de cuidado, decisiones respecto de las formas de abordar los vínculos, reflexiones difíciles en sectores donde habitualmente la urgencia y gravedad de las necesidades no resueltas dificultan la transformación. Hacen que los cambios sean lentos, progresivos, en muchos casos, y por largos periodos de tiempo, inadvertibles.

Por lo tanto, valorar los efectos logrados planeados y no planeados requiere de ejercicios que vayan más allá de la medición de indicadores cuantitativos tipo.

### Metodología

En esta evaluación se seleccionó y utilizó un método cualitativo de evaluación por dos motivos fundamentales. Principalmente, el tipo de información que es recolectada por el programa en su gestión y la modalidad de ingreso al acompañamiento hacían difícil el establecimiento del contra-factual o grupo de control para la comparación. Por otro lado, el tipo de problemáticas sociales que presentan los titulares de derecho del programa no siempre se presta a la cuantificación. Un ejemplo muy esclarecedor surgió de la charla con una de las acompañantes del programa.

*“Raquel tiene 5 hijos, producto de su relación con Horacio que está privado de su libertad. Ha quedado embarazada en sucesivas visitas a la cárcel, donde cada vez que acude Horacio la violenta. Lograr que Raquel reflexione sobre esa situación y deje de ir a la cárcel me llevó 6 meses de acompañamiento.”*

Raquel efectivamente dejó de ir a la cárcel, por lo tanto dejó de ser violentada en ese contexto, con las implicancias de mejora en el cuidado de sus hijos que eso implica. El resultado social de esa intervención es trascendental para esa familia, y por lo tanto para nuestra sociedad, pero difícil de “medir”.

El uso de métodos cualitativos de evaluación utilizados en este trabajo hacen foco especialmente en la descripción del mecanismo y contexto que define la relación de causalidad (Schutt, 2001; Patton, 2002). Este método de evaluación recurre a un enfoque inductivo de investigación y no impone controles a la realidad que se estudia. En un enfoque inductivo no se identifican a priori los posibles efectos del programa, es decir, no se formulan hipótesis. La evaluación comienza con la recolección de la información (Schutt, 2001). Las preguntas que guían esta búsqueda de información son, por ejemplo: ¿Cuáles efectos produjo el programa? ¿Qué significado tienen estos efectos para los titulares de derechos? ¿Cuáles fueron los mecanismos por los cuales se generaron estos efectos? ¿Cuál es el contexto o entorno en el cual se generaron estos efectos?

La estrategia de recolección de información propuesta se constituyó principalmente por:

- Reuniones con integrantes del equipo de gestión del programa Mil Días.
- Análisis documental: Documentos de formulación del programa, datos y funcionamiento del sistema de información (SAF) utilizado por el programa (cantidad de personas, motivos de ingreso, perfil de familiar incluidas en el programa, entre otros datos).
- Perspectiva de actores: Una característica central de la metodología cualitativa de evaluación es que posibilita entender las situaciones sociales desde la propia perspectiva de los actores y permite conservar el lenguaje original de los sujetos, indagar su definición de la situación, la visión que tienen de su propia historia y de las condiciones en la que están inmersos.

La multiplicidad de factores que participan en la conformación de las situaciones sociales en general y las políticas sociales en particular, determinan que para aproximarse a la valoración de los resultados de los mismos resulta necesario involucrar a las personas que participan del mismo, para conocer, analizar y valorar sus percepciones respecto de los diferentes ejes y resultados que la intervención efectivamente ha logrado.

Por tal motivo hemos considerado importante la construcción de conocimiento a través de la perspectiva de actores claves, especialmente las familias titulares de derechos. Se buscó construir una valoración de aspectos que hacen a los principales resultados del programa, a través de preguntas que indagaron sobre diferentes sus diferentes ejes de intervención pero que también permitieron identificar otros ejes no esperados de resultados.

Como se adelantó previamente, se realizaron un total de 30 entrevistas en diferentes barrios de San Miguel. De las entrevistas individuales seis fueron llevadas a cabo en las casas de las familias participantes, 14 en los centros de salud a donde las familias acudieron y el resto fueron en un grupo focal. Las entrevistas fueron semi-estructuradas, siguiendo una misma guía de preguntas (**Anexo I**), pero abiertas a las intervenciones particulares de cada persona entrevistada.

En cuanto al análisis de las mismas, se siguió la secuencia de obtención de la información, ordenamiento en función de diferentes ejes temáticos centrales para la evaluación e integración de la información, en función de los datos obtenidos y su relación con los principales objetivos del programa.

Los ejes de análisis en las entrevistas estuvieron concentrados en aquellos resultados considerados centrales tanto por su relación con los objetivos pautados en la formulación del programa y las conversaciones logradas con los equipos de gestión.

## **Perfil de las personas entrevistadas**

La totalidad de las personas entrevistadas fueron mujeres. La mayoría de ellas habitan en lugares deficientes: pisos de tierra, sin acceso a agua potable y en condiciones de hacinamiento. La gran mayoría no ha terminado el secundario, son jóvenes (menos de 25 años) y tienen problemas de vinculación familiar: están solas a cargo de más de un hijo o han sufrido o sufren situaciones de violencia familiar.

18 de las 20 personas entrevistadas individualmente tienen menos de 25 años y 10 de estas mujeres han tenido su primer hijo antes de los 16 años.

Gran parte de estas mujeres (y por lo tanto sus hijos) tienen familiares directos involucrados en situaciones delictivas (robos, asesinatos, venta de drogas, entre otros). En todos los casos se evidencian distintos tipos de dificultades: ausencia de vínculos que apoyen y compartan la responsabilidad por sus hijos, ausencia de recursos económicos y habitacionales, de conocimiento sobre cuestiones de cuidado y necesidades de niños y niñas, de comprensión sobre los procesos administrativos para acceder a la atención médica, programas y / o servicios del Estado.

## **Resultados**

A continuación se destacan los conceptos más frecuentes surgidos en las entrevistas realizadas, estos han sido organizados de acuerdo a los “ejes” principales del programa; es decir las áreas de impacto esperadas del programa.

En general, en 19 de las 20 entrevistas individuales, independientemente de la edad o la cantidad de hijos de la familia, el acompañamiento en general aparece como un aspecto muy bien valorado

### **Resultados en las áreas de intervención planeadas por el programa**

#### **Cuidado de la salud del niño y de la madre**

De acuerdo a la opinión de la totalidad de personas entrevistadas, el programa Mil Días logra mejorar las capacidades de las madres para advertir posibles dificultades en la salud, tomar precauciones frente a situaciones riesgosas, y asistir con más frecuencia a los controles médicos de sus hijos. Manifiestan desconocer los procedimientos y lugares específicos de atención, con lo cual la ayuda de las acompañantes es central para conseguir turnos médicos.

El hecho de estar incluidas en el programa hace que realicen los controles sistemáticos a través del seguimiento de las acompañantes territoriales. El acceso a los turnos es nombrado en todas las entrevistas como un punto de inflexión con respecto a la atención de los hijos. Fuera del programa identifican muchísimos obstáculos vinculados a los horarios de asignación de turnos (de madrugada), la frecuencia, la distancia con el centro de salud, todas cuestiones que las alejaban del circuito de atención de los niños.

En algunas entrevistas surgen relatos sobre experiencias propias de violencia institucional en el ámbito de la salud. Respecto de este punto, se advierte que el programa Mil Días aporta una resolución parcial “muleta” de sistemas de salud pública que son insuficientes en nuestros contextos, siendo esta una característica que excede al distrito donde se desarrolla el programa.

De acuerdo a la información relevada, el programa mejora el acceso y continuidad de las personas en la atención y tratamiento médico en cuando a cumplimiento con el calendario de vacunación y controles del niño, atención post-parto de la mujer y otros tratamientos regulares.

#### **Acceso a bienes de necesidad básica y condiciones de vida**

La entrega del “bolsón de comida” resulta uno de los componentes más identificados y bien valorados del programa. Ha sido frecuente que las mujeres dijeran “Nosotros comemos del bolsón”, “No podría darles de comer sin el bolsón” o “En casa nos arreglamos todos con el bolsón”.

También ha sido frecuente la referencia al acompañamiento del programa Mil Días en la tramitación de muebles, materiales de obra, colchones, cunas, etc. Esto también se verifica en las

actividades relacionadas por las acompañantes en el Sistema de Acompañamiento Familiar (SAF), en donde registran la cantidad de gestiones que hacen en este sentido.

A través de la inclusión en el programa Mil Días las personas logran gestionar los documentos de identidad de las madres o de sus hijos, aspecto fundamental para acceder a servicios públicos según pudo verificarse en las entrevistas. Además, se encontró referencia al “tratamiento inhumano” que reciben de las diferentes oficinas públicas, contrastando esta sensación del paso por la burocracia con el acompañamiento en el marco del programa Mil Días que les permite tramitar los DNI, ingreso a programas de ANSES o solicitar los turnos de atención pediátrica.

*“Hay algunos recursos que yo nunca imagine tener para mis hijos y a través del programa los pude gestionar”.*

*“Mis hijas y yo todavía no tendríamos documentos”*

### **Habilidades para el cuidado del niño**

El acompañamiento se destaca como oportunidad para aprender cuestiones relacionadas con el cuidado. En las entrevistas las mujeres hacen referencia a “cosas que no sabía”, respecto de la alimentación, la lactancia, limpieza, mantenimiento del agua y síntomas de enfermedades en las vías respiratorias, entre otras.

Conversan también sobre los aprendizajes que hicieron respecto de la importancia de acompañar a sus hijos en las actividades escolares, realizar el seguimiento de las tareas y requerimientos de la / el docente.

Se hace referencia en varias oportunidades al acompañamiento constante “presencial y no presencial”, destacando la importancia que para las madres tiene el hecho de poder contar con alguien a quien hacerle preguntas o contarle sus problemas a través de mensajes telefónicos, aun sin estar presentes.

Las mujeres que integran el programa en su primer embarazo o parto valoran los aprendizajes respecto del cuidado, mientras que las mujeres que tienen más de un hijo expresan que “ya sabían cuidarlos”. En cambio, como estas últimas pueden comparar situaciones de nacimiento en y sin el contexto del programa, resaltan que es muy diferente (positivamente) “tener un hijo sola o acompañada”.

*“No hubiera podido sola con el bebé”*

*“Desde que empezaron a venir (a casa) me ayudaron y ahí cambie bastante, de tener más acomodado, de tener mi casa bien, limpia, atenderlos bien... (antes) si me enojaba enseguida los agarraba a ellos y les pegaba por nada... empecé a acomodarme bien y me ocupo más de ellos”.*

*“Tengo varios hijos, y con el último tuve por primera vez un acompañamiento.”*

## Educación

La importancia que ha tenido la inclusión de los niños en los Centros de Desarrollo Infante Familiares (CDIF), generando la posibilidad de un espacio de vinculación con otros niños, recuperando aspectos de la infancia, estimulación y educación que no pueden ser brindados en el ámbito familiar es otra cuestión que aparece con frecuencia. En general los niños a los que se les gestionan vacantes son los hermanos mayores de los niños que entraron al programa o nacidos durante el acompañamiento.

## Resultados en otras áreas no planificadas por el programa

Hasta aquí se relataron los resultados reportados en las dimensiones esperadas, de acuerdo a los objetivos planteados por el programa.

Sin embargo, como resultado de las preguntas abiertas, obtuvimos respuestas que reflejan resultados que no esperábamos inicialmente. A continuación se los resume en dos dimensiones.

### **Fortalecimiento de vínculos familiares y abordaje de conflictos o situación de violencia**

La relación con las acompañantes, el hecho de “poder contar con alguien” es un aspecto altamente valorado en la totalidad de las entrevistas realizadas. Las mujeres expresan que este acompañamiento les permite abordar mejor las diferentes situaciones problemáticas en el ámbito familiar, y por lo tanto sentirse y estar más predispuestas al cuidado propio y de sus hijos e hijas.

Se relatan, en la gran mayoría de las entrevistas, situaciones conflictivas en el círculo familiar íntimo. Esto incluye parejas, padres de sus hijos, progenitores de las mamás, parejas de sus progenitores, y hermanos, entre otros.

Desde el programa se abordan habitualmente situaciones de violencia. En las entrevistas surge esta problemática, destacando que gracias al acompañamiento pudieron abordar y / o resolver situaciones de violencia contra ellas y contra sus hijos.

Por último, también surgió en las entrevistas que aseguren que la acompañante las ayuda a expresarse mejor. Tanto en lo que respecta a la relación con el Estado como en el ámbito de la familia.

*“No hubiera sabido tener paciencia para relacionarme con el papá”*

*“No hubiera tomado decisiones importantes que me alejaron de situaciones violentas para mí y para mis hijos”.*

## Proyecto de vida

Aparece con frecuencia en las entrevistas referencias a cambios importantes de auto percepción, de autovaloración, confianza y respeto a sí mismas. Pérdida de “miedos”, aumento de la seguridad, toma de decisiones favorables para ellas y sus hijos respecto de situaciones familiares. Por ejemplo: poder expresar deseos, hacer respetar derechos de diferente tipo, resguardar la soberanía en el cuidado de sus hijos, entre otros.

Destacan la escucha, aprender a confiar en otra persona, a contar sus problemas, a hablar sobre lo que te pasa y descubrir que a otras personas atraviesan situaciones similares. Valoran el hecho de ser escuchadas y poder escuchar la opinión de la acompañante sobre temas de cuidados, de relaciones familiares y decisiones respecto de ellas mismas o sus hijos.

Las mujeres entrevistadas se definen en su mayoría como alguien que “no es de hacerse amigas”. Viven mayormente dentro de sus hogares, dedicadas al cuidado de sus hijos y sus vínculos se reducen al ámbito familiar más cercano: su pareja, sus hermanas, madres, sobrinos, suegros.

La mayoría de las mujeres entrevistadas en barrios donde se realizan actividades grupales expresan que el ámbito de encuentros dentro del programa es la única oportunidad en la cual comparte y dialoga con otras mujeres o con otras personas en general. El resto del tiempo lo pasan dentro de sus viviendas o habitaciones precarias, al cuidado de sus hijos.

El ámbito de las “mateadas” es para la mayoría el primer y único espacio donde comparte entre pares. Reconocer que hay otras personas en situaciones similares, que tienen problemas familiares, económicos o dificultades para cuidar a sus hijos las hace sentir acompañadas. Lo identifican como un espacio de aprendizaje, donde se hacen preguntas y abordan reflexiones nuevas. Por ejemplo, algunas de ellas no habían pensado antes en trabajar o buscar ayuda en el cuidado de sus hijos para encarar un trabajo o un estudio. Esta es una reflexión que en muchas de ellas aparece por primera vez.

El abrirse, poder hablar, la trasmisión de la confianza en sí misma, el sobrellevar ser madre sola son valoraciones que aparecen frecuentemente en los relatos. Charlar para “despejarse” o distraerse son expresiones comunes en las entrevistas. Pensar sobre el futuro es un desafío, en algunas oportunidades frente a la pregunta sobre las proyecciones personales, las respuestas comienzan con un “recuerdo que yo quería ser...”, poniendo en evidencia un suspenso respecto de los proyectos de vida personales, más allá del cuidado de sus hijos.

En todas las entrevistas las aspiraciones están sobre todo relacionadas con la satisfacción de necesidades básicas como tener una casa, “darle a los hijos lo necesario”. En muchos casos utilizan la expresión “estar bien”. Ese “estar bien” lo relacionan en algunos casos con la ausencia de conflictos familiares y el acceso a la alimentación, la vestimenta, la vivienda.

La formación es un tema recurrente relacionado con la proyección. En algunos casos participaron de ofertas educativas en el marco de algún programa social, y muchas tuvieron que dejar por estar solas al cuidado de sus hijos.

En varias oportunidades las mujeres también hicieron referencia a los métodos de planificación familiar a los que pudieron tener acceso a través del programa, destacando que anteriormente hubieran querido tomar decisiones al respecto, pero no pudieron abordar el circuito institucional necesario. Esto sucedió especialmente entre las mujeres que tienen más de un hijo.

En varias entrevistas se advierte que la concurrencia de niños menores de tres años a centros de desarrollo infantil es un tema necesario de trabajar con las familias. En muchos casos las



familias consideran que esos niños tienen que estar al cuidado de sus mamás el 100% del tiempo hasta la edad escolar (que claramente relacionan con el ingreso a la escuela primaria o últimas salas del jardín). Pensar que la concurrencia a un jardín puede ser una oportunidad de crecimiento y aprendizaje para los niños e implicar tiempo disponible para formarse o trabajar para las mamás no resulta habitual.

## Conclusiones

Las familias que participan del programa Mil Días son uno de los grupos poblacionales más vulnerables en nuestra sociedad. Son mujeres y niños con pocas de las herramientas materiales y sociales necesarias para la subsistencia en cuanto a su capacidad de hacer uso de los sistemas de salud, educación y desarrollo social y en cuanto a su capacidad básica de trasladarse e interactuar con esos sistemas. A esto se le suma, como se describe en el análisis, que muchas de estas mujeres están muy aisladas física y socialmente y no tienen un sistema de apoyo suficiente que les permita acercarse a estos servicios. Es por este punto en particular que el programa Mil Días hace la diferencia. Por diseño se acerca a esta población en donde está y acompaña el proceso necesario para incorporar a estas familias a estos distintos sistemas de apoyo que de otra manera no hubieran podido acceder.

Además, el sistema de acompañamiento permite una integralidad en el apoyo a cada caso particular que otros programas no pueden. Mediante los acompañantes, las familias acceden a recursos de salud, alimentación, educación y cuidado, pero también acceso a mejoras en la vivienda y apoyo en situaciones de violencia puntuales. Cada una de estas necesidades, de ser desatendida, afectaría el acceso a otras.

El acompañamiento, según lo relevado, no solo garantiza el acceso a estos derechos básicos, sino que parece fortalecer las capacidades de estas mujeres para comunicarse, resolver y planificar situaciones familiares y proyecciones de vida como resultado de la interacción con los acompañantes. Es importante recalcar, que si bien los temas de vínculos en la familia es uno de los objetivos de esta política, los efectos mencionados sobre los vínculos con la familia ampliada y la proyección de la mujer no estaban entre los efectos previstos de Mil Días y parecen ser muy relevantes para las mujeres entrevistadas.

Estos efectos no parecen variar significativamente por motivo de ingreso o pertenencia barrial. Por lo tanto, es muy importante que los niveles locales de gestión lleven adelante programas como el Mil Días. Que inviertan más recursos en fortalecer los equipos y por lo tanto las posibilidades de llegar más y mejor a las familias.

## **Recomendaciones**

En esta sección elaboraremos las recomendaciones que se desprenden de lo analizado en las secciones anteriores. Las clasificaremos en tres grupos: de gestión, de diseño del programa y de política pública.

En términos de gestión, podemos proponer algunas ideas plausibles de ser tenidas en cuenta en reflexiones acerca de la continuidad y mejora del programa.

### **Ampliar y fortalecer el equipo del programa**

Los resultados expresados por las personas entrevistadas dan cuenta de una mejora en la calidad de vida de las familias incluidas en lo que respecta al cuidado, atención de la salud y abordaje de los vínculos. Por lo tanto ampliar y fortalecer el equipo de gestión del programa permitiría incluir a una mayor cantidad de familias en él.

En cuanto al diseño de la intervención.

### **Evaluabilidad**

Hay algunos aspectos del programa Mil Días que podrían ser fortalecidos para mejorar la evaluabilidad del programa. La evaluabilidad de un programa define cuánto se presta un programa a ser evaluado sistemáticamente según su diseño, formalización, sistema de generación de información y estrategia de evaluación adoptados. En este sentido, si bien Mil Días tienen un sistema de registro y seguimiento de las actividades realizadas por los acompañantes, no cuenta con un sistema de información que le permita evaluar el desempeño del programa (con base en datos de evolución de las principales variables de las familias) o generar información para la toma de decisiones.

### **Profundizar las instancias grupales del programa**

El abordaje colectivo resulta una estrategia importante en programas como el Mil Días. En instancias grupales se pueden abordar la mayoría de los objetivos del programa, se pueden trabajar cuestiones sobre el cuidado, los vínculos, las proyecciones personales. Se pueden inclusive plantear cuestiones como la atención médica, la inscripción en otros programas, las articulaciones con otras áreas del Estado. Resulta necesario que esas instancias de encuentros grupales se realicen próximas a los domicilios y barrios donde habitan las familias, no tienen que ser necesariamente masivas, pueden realizarse en las propias casas, en las sociedades de fomento, clubes de barrios o centros de salud.

### **Potenciar la articulación del programa Mil Días con otros programas municipales, provinciales y nacionales**

El desempeño del Programa se entiende en el marco de intervención del Estado a través de sus múltiples áreas y programas. Por lo tanto, es un programa que necesita de una perspectiva transversal, articulando su ejecución con otras áreas.

Si bien se evidencia una clara relación con los centros de atención a la salud, los CDIF, el hospital y otras áreas locales, el análisis de las entradas al sistema de gestión permiten deducir que el fortalecimiento de procedimientos de articulación precisos con otras áreas y programas, como ANSES, el Ministerio de Desarrollo Social de la Provincia y de la Nación, las áreas de

igualdad de género, de promoción del empleo entre otras potenciaría los resultados del programa.

### **Estrategia de identificación de familias**

Por último, dado que hay poca información actualizada sobre las características de la población a nivel local, es difícil identificar la dimensión de la población objetivo total del programa. Por este motivo, será difícil identificar qué porcentaje de esta población está alcanzando el Mil Días. Sin esta información es difícil estimar si la estrategia de identificación de familias a través del Hospital Larcade es apropiada o suficiente. Sería ideal contar con un diagnóstico completo y actual de la población de San Miguel para poder realizar este análisis. Si bien el principal proveedor de información sobre salud es la escuela, los adolescentes no recurren a las instituciones (los establecimientos educativos y sanitarios) ante consultas de salud, sino a los amigos, padres o familiares.

En cuanto a política pública. Dado que los presupuestos de las municipalidades pueden ser insuficientes para ofrecer programas tan personalizados, es importante tener en cuenta estrategias que sean menos costosas.

### **Poner en marcha estrategias de comunicación que potencien el ámbito de llegada del programa**

Por último, dado que hay poca información actualizada sobre las características de la población a nivel local, es difícil identificar la dimensión de la población objetivo total del programa. Por este motivo, será difícil identificar qué porcentaje de esta población está alcanzando el Mil Días. Sin esta información es difícil estimar si la estrategia de identificación de familias a través del Hospital Larcade es apropiada o suficiente. Sería ideal contar con un diagnóstico completo y actual de la población de San Miguel para poder realizar este análisis. Si bien el principal proveedor de información sobre salud es la escuela, los adolescentes no recurren a las instituciones (los establecimientos educativos y sanitarios) ante consultas de salud, sino a los amigos, padres o familiares.

### **Poner en marcha estrategias de comunicación que potencien el ámbito de llegada del programa**

Por último, dado que hay poca información actualizada sobre las características de la población a nivel local, es difícil identificar la dimensión de la población objetivo total del programa. Por este motivo, será difícil identificar qué porcentaje de esta población está alcanzando el Mil Días. Sin esta información es difícil estimar si la estrategia de identificación de familias a través del Hospital Larcade es apropiada o suficiente. Sería ideal contar con un diagnóstico completo y actual de la población de San Miguel para poder realizar este análisis. Si bien el principal proveedor de información sobre salud es la escuela, los adolescentes no recurren a las instituciones (los establecimientos educativos y sanitarios) ante consultas de salud, sino a los amigos, padres o familiares.

# Anexo 1. Guía de entrevista para la población sujeto del programa 1000 días (mujeres y familias)

## Presentación

Es imprescindible generar un clima cercano, ameno, que aleje miedos relacionados con denuncia, acusaciones, riesgo de exclusión de cualquier programa.

Es posible que la persona no identifique el Programa 1000 días con su nombre formal. En ese caso puede referirse, por ejemplo “al acompañamiento y ayuda que tal persona (nombre de la referente barrial) me brinda”.

(Los siguientes dos puntos se tratarán de responder con la información que surja de la charla).

### Breve reseña contextual:

¿Se permite el ingreso a la casa? SI – NO		La persona demuestra interés por participar de la entrevista SI – NO
Baño interior SI NO	Cantidad de Habitaciones	Cantidad de personas a la vista que habitan la vivienda

### Perfil de la persona entrevistada

Edad	Composición del hogar
Ocupación	Programas sociales de los cuales participa
Antigüedad en programa	Formación
Otra información relevante:	

Durante la entrevista ir chequeando si la mujer a través de su inserción en el programa (marcar con una X):

<i>Accedió a controles pediátricos</i>	<i>Consultas Ginecológicas.</i>	<i>Tramitó DNI.</i>
<i>Abordó situación asociada a problema de salud.</i>	<i>Abordó situaciones de violencia familiar.</i>	<i>Recibió ayuda para mejorar su situación habitacional.</i>
<i>Accedió a algún tipo de plan o empleo.</i>	<i>Accedió a instituciones (CDIF- CAPS- Otras).</i>	<i>Vacunas</i>
<i>OTRAS:</i>		

Recordar que el propósito de la entrevista es indagar sobre los cambios producidos en su vida relacionados con su participación en el programa.

Ejemplos: Cambios en prácticas de cuidado y alimentación, bienestar familiar, reducción de riesgos, tratamiento de enfermedades, prevención, mejora de los vínculos, proyecciones de vida.

## Inicio de entrevista

Si estás de acuerdo vamos a charlar sobre el acompañamiento que XXXX hace a tu familia, porque queremos saber tu opinión para MEJORAR la tarea de la Municipalidad de San Miguel.

1. ¿Vos sabes que el acompañamiento que XXXX hace a tu familia es parte de un Programa de la Municipalidad de San Miguel que se llama 1000 días, cuyo objetivo es colaborar para mejorar tanto el desarrollo de tu hijo /a como el tuyo y el de tu familia?
2. ¿Cómo fue tu ingreso al Programa 1000 días?
3. ¿Cuál es para vos la ayuda más importante del programa? ¿Qué es lo que más te gusta? ¿lo que más te sirve?
4. ¿Accediste a servicios, atención, comida, planes, guarderías... a través del programa 1000 días? ¿Cuáles? ¿Qué importancia tiene para vos? ¿En qué te ayuda?
5. ¿Sentís que te ayuda a transitar este momento de la maternidad? ¿En qué?
6. ¿Qué hubiera pasado si no estuvieras en el programa?
7. ¿Podes contarnos de algún aprendizaje tuyo respecto del cuidado de tu hijo /a en particular o de la vida en general que hayas hecho gracias al acompañamiento?
8. ¿Alguna situación familiar mejorada o resuelta por la participación en el programa?
9. ¿Podes contarnos que implica para tu hijo / hija ser parte del programa?
10. Desde que contás con este acompañamiento, ¿pudiste encontrar nuevas relaciones? Vecinas, compañeras, asistentes...
11. ¿Cómo te imaginas en el futuro cercano? ¿Tu participación en el programa te ayudo a pensar, planificar o imaginar qué quisieras para vos y tu familia?
12. ¿Participás de actividades a través del programa?

## **Bibliografía**

Schutt, R. (2001). Investigating the social World: the process and practice of research.

Patton, M. (2002). Qualitative research & Evaluation Methods. 3rd Edition. SAGE.

Navarro, H. (2005). Manual para la evaluación de impacto de proyectos y programas de lucha contra la pobreza. Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social (ILPES). CEPAL.



