



El Arte como Mediación en el Fortalecimiento del Vínculo Materno Filial y su Contribución  
en la Disminución de la Desnutrición Infantil

Zenaida Beatriz Cadena Llanos

Erika Yolanni Castellanos Ayala

Juliete Constanza Jiménez Andrade

Mayra Andrea Ruiz Abello

Corporación Universitaria Minuto De Dios

Rectoría

Bogotá Calle 80

Especialización en Gerencia Social

2019, noviembre

El Arte Como Mediación En El Fortalecimiento Del Vínculo Materno Filial Y la  
Disminución de la Desnutrición Infantil

Zenaida Beatriz Cadena Llanos

Erika Yolanni Castellanos Ayala

Juliete Constanza Jiménez Andrade

Mayra Andrea Ruiz Abello

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de  
Especialista en Gerencia Social

Asesora:

Magister Dilia Carolina Peña Navarro

Corporación Universitaria Minuto De Dios

Rectoría

Bogotá Calle 80

Especialización en Gerencia Social

2019, noviembre

## **DEDICATORIA**

A Dios, que nos permitió encontrarnos a través del conocimiento y de nuestras experiencias  
de vida.

A nuestras familias, por el apoyo y su amor incondicional.

## **AGRADECIMIENTOS**

A las madres del Servicio Creciendo en Familia de la Subdirección Local de Barrios Unidos, quienes a través de su disposición hicieron posible este proyecto integrador.

A los diferentes artistas quienes con su conocimiento y creatividad aportaron para el desarrollo integral en el marco de los derechos de los niños y niñas.

A nuestros maestros de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, especialmente a nuestra tutora Carolina Peña que, a través de su dedicación y amplia sabiduría y conocimiento, nos encauzo para creer en nuestras ideas.

## Contenido

Lista de Anexos.....	9
Resumen.....	10
Abstract.....	11
Introducción.....	12
1. Descripción del problema y preguntas.....	16
1.1 Identificación del Problema.....	16
1.1.1 Antecedentes.....	16
1.1.2 Descripción del Problema.....	20
1.1.3 Formulación del Problema.....	23
1.2 Árbol de problemas.....	24
2. Justificación.....	25
3. Objetivos.....	27
3.1 Objetivo General.....	27
3.2 Objetivos Específicos.....	27
4. Diseño Metodológico.....	28
4.1 Tipo de investigación.....	28
4.2 Enfoque de investigación.....	28
4.3 Método de acercarse al objeto de estudio.....	28
4.4 Pertinencia del diseño, estrategia o marco interpretativo donde se ubica la investigación.....	29
4.5 Praxeología.....	29
5. Revisión Documental, Conceptual y Normativa.....	32
5.1 Primera Infancia.....	36
5.2 Desnutrición.....	38
5.3 Vínculo Materno Filial.....	40
5.4 Experiencias artísticas.....	43
5.5 Mediaciones Artísticas.....	44
5.6 Relación del Vínculo Materno Filial y la Desnutrición.....	45
5.7 Relación entre el Arte y el Fortalecimiento del Vínculo Materno Filial.....	49
5.8 Redes y Alianzas.....	50
6. Método y Técnicas de Recolección de Información.....	52
6.1 Población objeto del estudio:.....	52
6.2 Descripción de los instrumentos de recolección de información que serán utilizados en el trabajo de campo:.....	54

6.3 Selección, diseño y elaboración del instrumento de recolección de información .....	54
6.3.1 Desarrollo conceptual. ....	54
6.3.2 Selección de componentes. ....	54
6.3.3 Identificación de actores. ....	55
6.3.4 Aplicación del instrumento. ....	55
6.3.5 Interpretación y presentación de la información recolectada. ....	55
7. Resultados Finales-Instrumento .....	64
7.1 Perfil y Caracterización de la Organización .....	64
7.2 Selección del Instrumento .....	68
7.2.1 Formación de Redes y Alianzas:.....	68
7.3 Resultados de la Aplicación del Instrumento .....	72
7.3.1 Aspectos a mejorar o fortalecer .....	72
7.3.2 Estrategias de mejoramiento o fortalecimiento.....	72
7.3.2 Alcance de la aplicación: .....	73
7.3.3 Escenario de aplicación .....	74
7.3.4 Indicadores / Métricas de seguimiento y control .....	74
7.3.5 Presupuesto y cronograma.....	75
8. Conclusiones y Recomendaciones .....	76
9. Referencias Bibliográficas .....	77
10. Anexos .....	79

**Lista de Tablas**

Tabla 1: Relación de Objetivos.....	29
Tabla 2: Cronograma.....	75
Tabla 3: Presupuesto para la Implementación del Proyecto.....	75

## Lista de Figuras

Figura 1. Árbol de Problemas.....	24
Figura 2. Estado Nutricional.....	57
Figura 3. Vinculación Materno Filial.....	58
Figura 4. Tiempo de Juego.....	60
Figura 5. Experiencias Artísticas.....	61
Figura 6. Estado Nutricional y Respuesta al Llanto.....	62
Figura 7. Estado Nutricional y Sensación Positiva de la Madre hacia la Lactancia.....	63
Figura 8. Estado Nutricional y Disposición hacia la Lactancia Materna.....	63
Figura 9. Matriz de Aliados .....	69
Figura 10. Semáforo de Alianzas IDARTES.....	70
Figura 11. Semáforo de Alianzas SDIS.....	70



## **Lista de Anexos**

Anexo A. Cartilla VinculARTE

## Resumen

La vinculación materno filial y la desnutrición infantil, han sido estudiadas desde el área de la psicología y otras ciencias de la salud, avanzando en concepciones que favorecen el desarrollo integral del infante. Es así, como el desarrollo humano, debe ser el foco de abordaje para propender por una mejor calidad de vida, respondiendo a la garantía de derechos que involucren diversos actores como la familia, la sociedad y el Estado en un ejercicio de corresponsabilidad. Este proyecto integrador estudia la relación que existe entre el vínculo materno filial y su influencia en la desnutrición en niños/as menores de 2 años, proponiendo desde el enfoque praxeológico una estrategia innovadora y artística, en el cual el arte actúa como mediador para el fortalecimiento del vínculo materno filial, respondiendo a la pregunta de cómo contribuir al fortalecimiento del vínculo materno filial con el fin de aportar en la disminución de la desnutrición en niños y niñas menores de 2 años del servicio creciendo en familia de la Secretaria Distrital de Integración Social -SDIS - de la localidad de Barrios Unidos.

Palabras Clave: Vinculación Materno Filial, Desnutrición y Mediaciones Artísticas

### **Abstract**

Mother-to-child bonding and malnutrition in children have been studied from Psychology and other Health Sciences, making progress in conceptions that foster the integral infant development. Thus, Human Development should be the approach to tend towards a better quality of life, responding to the guarantee of rights that involves different agents such as family, society and State in an exercise of joint responsibility. This integrating project studies the relationship between the mother-to-child bonding and its influence in the malnutrition in children under the age of 2, putting forward an innovative and artistic strategy from the praxiological approach in which art acts as mediator for the strengthening of the mother-to-child bonding, answering the question of how to contribute to the strengthening of the mother-to-child bonding with the aim of decreasing children malnutrition under the age of 2 from the “Creciendo en familia” (Growing in family) service of the “Secretaria de Integración Social” SDIS in Barrios Unidos locality.

**Keywords:** Mother-to-child bonding, malnutrition and artistic Strategy

## Introducción

Como parte integral del enfoque de desarrollo humano, se destaca la búsqueda de condiciones deseables en la calidad de vida y mayores oportunidades para vivir una vida digna y valorada. Desde mediados de siglo XX, se han pronunciado diversas posturas que intentan comprender al ser humano en su esfera individual y social y, dimensionar las condiciones que permitan avanzar en la consolidación de los propósitos de este enfoque. No han sido unánimes los acercamientos, pero han llegado a identificar los mínimos requeridos para el buen vivir: vida larga y saludable, conocimientos, nivel de vida digno, participación política y comunitaria, sostenibilidad ambiental, seguridad humana y derechos e igualdad de género. (Programme, 2015).

Ahora bien, generar posibilidades de elección de buen vivir no parece tan sencillo al considerar que, alrededor de 100 millones de personas viven en condiciones desfavorables y se estima que para el 2030 no se cumplirá las metas de reducción de las pobreza extrema de acuerdo a lo establecido en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (Mundial, 2019). Por lo mismo, la preocupación constante se centraliza en las condiciones óptimas y en la disposición de esas condiciones para el desarrollo pleno de las capacidades humanas, de igual forma se establece que se pueden generar numerosos problemas cuando no se presenta un real y continuo relacionamiento social y familiar; si bien la familia y la escuela siguen siendo los primeros contextos para el desarrollo humano, si se piensa en los primeros momentos de vida el vínculo filial ocupa un lugar primordial sobre todo entre la madre y el infante. En estudios recientes es el concepto del vínculo el que permite analizar la relación entre madre e hijo como el más persistente de todos los vínculos y éste existe cuando hay un amor recíproco entre el recién nacido y su madre, que será la base sobre la cual se desarrollarán los demás vínculos que establecerá el ser humano con las demás personas a lo largo de la vida (Rincón, Gross Parra, & Pulido López, 2014)

Como parte integral del desarrollo humano, se han generado desde diversas disciplinas como la psicología, la sociología, la antropología entre otros, estudios para comprender al ser humano y su capacidad para su desarrollo integral a nivel individual y social. De igual manera, pensar en el proceso de socialización como un relacionamiento con otros, permite potenciar aspectos como el lenguaje, la familia, la comunidad y el desenvolvimiento en la sociedad en general.

Como parte del desarrollo familiar, el vínculo materno filial se ha introducido desde conceptos como apego, afecto, emociones, comunicación y cuidado. De este entramado conceptual, desde la tradición disciplinar de la Psicología el más significativo es el apego, según René Spitz (1935) y Bowlby (1945) para quienes el concepto apego y las consecuencias que origina, pueden generar numerosos problemas cuando no se da un real y continuo relacionamiento entre la madre y el infante (Vasquez, 2012).

En condiciones óptimas, cuando la madre consiente y libremente decide llevar su maternidad en las condiciones personales, sociales y económicas estables, el proceso tanto de gestación, como de cuidado y crianza se convierten en una etapa idónea, en el cual el infante tendrá los suficientes recursos para su pleno desarrollo. Sin embargo, para que dicha vinculación se lleve a cabo de manera exitosa, es necesario que el contexto donde se desenvuelven, les brinde la suficiente integralidad tanto a la madre como al niño o niña, a través de atenciones priorizadas que realice la familia y el Estado por medio de servicios de calidad para el buen funcionamiento de la célula familiar.

Por el contrario, al no encontrarse en condiciones óptimas, la madre estará en mayor situación de vulnerabilidad, que se puede reflejar durante el embarazo en actitudes de rechazo y negación hacia el infante, quien como consecuencia podrá manifestar alteración en el desarrollo intrauterino y posteriormente durante su primera infancia se verá alterado su

avance psicomotor, lo cual se sumará a la baja atención y desapego de la madre hacia su hijo/a.

Estas complejidades sociales relacionadas con las condiciones óptimas, generan la necesidad de reconocer la importancia del desarrollo humano desde la gestación hasta los dos años teniendo en cuenta no solo el cubrimiento de las necesidades básicas, sino a través de la garantía, el acceso y goce de los derechos en niños/as y sus madres y de esta forma, mejorar de manera integral la calidad de vida.

De acuerdo a lo anterior, el proyecto se realiza con el interés de abordar estrategias que estén dirigidas a la disminución de la desnutrición en la primera infancia de la Localidad Barrios Unidos, pues a nivel Distrital aún existen cifras desalentadoras, muchas de ellas, a causa de desapego o falta de vínculo materno-filial, como se verá más adelante.

Como estrategia, se retoma el arte como mediador para el alcance de los objetivos referentes al impacto psicoafectivo, es decir, los diferentes contenidos artísticos serán el puente por medio del cual las madres logren fortalecer su relacionamiento con el infante, que así mismo corresponderá con la disminución de la desnutrición en niños/niñas.

Este proyecto, se fundamenta en el estudio de aquellos factores que contribuyen al desarrollo emocional y físico en la primera infancia bajo la premisa de que, a través de mediaciones artísticas, se puede lograr el mejoramiento del vínculo. Para este caso, dichas mediaciones deberían ser impulsadas por el Estado a través de entidades del Distrito Capital, incrementando habilidades de tipo emocional, mental y comunicativo entre la madre y el infante de 0 a 2 años.

Posteriormente, se abordará la formación de redes y alianzas interinstitucionales del nivel distrital, que se pueden llevar a cabo a través de atenciones y/o intervenciones tempranas que estén dirigidas a mujeres que afrontan la maternidad en situaciones de alta

fragilidad social y que pueden llegar a afectar el vínculo materno filial y en consecuencia producir desnutrición en los niños y niñas menores de dos años.

Así las cosas, la finalidad principal del proyecto es la de proponer una estrategia que contenga experiencias artísticas que permita fortalecer el vínculo materno filial, a través de redes y alianzas interinstitucionales dispuestas entre IDARTES y SDIS.

Finalmente, se presentarán las conclusiones donde se evidenciará la relación existente entre las mediaciones artísticas y el fortalecimiento del vínculo materno filial y a su vez, la relación del mencionado vínculo y su contribución en la disminución de la desnutrición en los niños y niñas menores de 2 años.

## 1. Descripción del problema y preguntas

### 1.1 Identificación del Problema

#### 1.1.1 Antecedentes

La desnutrición en la primera infancia, tal como lo cita el boletín epidemiológico N° 18 del INS – Instituto Nacional de Salud de Colombia del año 2018, es un estado patológico que resulta de la asociación de diversas variables, por un lado la seguridad alimentaria que incluye disponibilidad, acceso, consumo y aprovechamiento biológico de alimentos y por otro lado las condiciones higiénico sanitarias que incluyen acceso a servicios públicos, vinculación y acceso al servicio de salud, ausencia de vectores y practicas higiénicas desde el hogar; ésta se caracteriza por el deterioro de la composición corporal y la alteración sistémica de las funciones orgánicas y psicosociales que afecta todos los procesos vitales y está relacionada con altos índices de mortalidad. Quienes la padecen tienen un riesgo de muerte nueve veces mayor que para un niño/a en condiciones adecuadas, por esta razón debe ser abordada como un evento de interés en salud pública. (Colombia, 2018)

Tal y como lo señalan Spitz (1945), Rojas Et Al (1985), Sandoval-Priego Et Al (2002) y Maris (2011), la incidencia de la desnutrición se encuentra íntimamente relacionada en un alto porcentaje (60%), con la ausencia del vínculo entre madre e hijo/hija, dicha relación está mediada por la respuesta a las necesidades de los niños y niñas por medio de cuidado sensible asociado a la asertividad y calificado asociado a un proceso de aprehender, que promueve con ello, un adecuado desarrollo; si tales relaciones se ven afectadas por alteraciones en las condiciones de la calidad de vida, se pueden presentar déficit o complicaciones a nivel físico y mental.

Por lo anterior, se esperaría que los niños y niñas durante la primera infancia recibieran todos los estímulos protectores de su entorno cercano. La familia juega un papel



fundamental en el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social que traerá consigo un infante en búsqueda de una mejor calidad de vida y podrá establecer relaciones seguras y estables en los contextos sociales en los cuales se relaciona.

Sin embargo, si se comparan los resultados de la Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia - ENSIN - del año 2010 con respecto a los resultados del año 2015, en el indicador P/T (Peso para la Talla) existe un incremento en el número de casos de niños y niñas menores de 5 años con Desnutrición aguda de 1,4 puntos porcentuales, pasando de 0,9% en el 2010 a 2,3% en el 2015. Por otra parte, para este mismo año se presentaron 10,8 % casos de desnutrición Crónica y 3,1% casos de desnutrición global. Adicionalmente, según esta última encuesta el total de los casos de desnutrición representan cerca de 38.500 niños y niñas los cuales, se encuentran en un riesgo de muerte superior al 50%, sumado a la baja tasa de lactancia materna exclusiva representada en el 36,2 % lo cual agudiza aún más dicha problemática. De la misma manera, la anterior encuesta refleja en el contexto Bogotano un aumento de 3 puntos porcentuales en relación a las cifras nacionales del 10%, alcanzando un 13% en el indicador talla para la edad – T/E –; por otra parte se evidencia en los indicadores peso para la talla P/T y peso para la edad P/E cifras de 0,9 % y 4,2 % respectivamente. (Salud, 2015)

Por otra parte, es necesario mencionar que según se evidencia en la encuesta reportada por el Departamento Nacional De Estadísticas – DANE – en los últimos años en Colombia se ha logrado disminuir el número de personas pobres en relación con años anteriores , sin embargo, para ese año el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional en Colombia fue de 19,6%; en las cabeceras 13,8% y en los centros poblados y rural disperso 39,9%, es decir, el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional en centros poblados y rural disperso fue 2,9 veces el de las cabeceras, en el caso de Bogotá se

evidencia el 4,3%, lo cual significa que en la capital del país viven cerca de 817 mil personas en esta condición de pobreza. (DANE, 2017)

Así las cosas, desde el enfoque de capacidades y realizaciones propuesta por Amartya Sen (1992), se menciona la pobreza como la escases de recursos que se evidencia como problemática social y está asociada a una situación de privación tanto física como fisiológica (vivienda, ingreso económico, educación, salud, nutrición entre otros) y de oportunidades sociales, políticas y laborales, lo cual genera que las personas no sean capaces de realizar un cierto mínimo de actividades. (Giménez Mercado, 2016)

En relación con la desigualdad social, según el DANE, Bogotá sigue ocupando los primeros puestos como ha venido ocurriendo en los últimos seis años, presenta mayores niveles con problemáticas económicas, sociales y culturales asociadas a la exclusión social, la escasa vinculación laboral y altos niveles de pobreza. De esta manera, se presentan diversas situaciones como la búsqueda de actividad laboral para suplir necesidades básicas y se delegan las funciones del cuidado del infante a familiares o instituciones que brindan éstos servicios de atención.

Adicionalmente, niños y niñas que conviven en estos contextos se encuentran en situación de fragilidad social y vulnerabilidad frente al desarrollo de sus derechos fundamentales, debido a que éstas circunstancias generan ausencia de sus padres y madres, que altera los sistemas familiares y el acompañamiento afectivo continuo que necesita el niño o niña durante la primera infancia. Por lo anterior, se denota que los infantes no pueden suplir las necesidades de apego seguro, que deberían generarse durante la primera infancia, con lazos emocionales fuertes, regulación afectiva, confianza y posteriormente, el relacionamiento interpersonal asertivo.

Si bien el contexto bogotano, nos permite dimensionar y comprender mejor el fenómeno de la desnutrición infantil, para el caso particular de este proyecto integrador, se

toman las estadísticas de desnutrición de la localidad de Barrios Unidos, escenario donde se desarrollará la estrategia artística para el fortalecimiento del vínculo materno filial. Según el Atlas de Salud Pública de 2015 emitido por el Hospital de Chapinero, de enero a diciembre del 2014, en ésta localidad se presentaron 130 casos de bajo peso al nacer de los cuales, entre los determinantes sociales identificados, se encuentran los factores sociales como la proporción alta de mujeres jóvenes, bajo peso pregestacional y la inadecuada ganancia de peso materno en la gestación. Por otro lado, durante el año 2016 se presentaron 463 casos de desnutrición crónica con una prevalencia de 14,7%, por encima de las cifras evidenciadas a nivel Distrital de 12%. Por otra parte en relación al indicador peso para la edad -P/E-, la prevalencia estimada para la localidad de enero a diciembre de 2014 fue de 2,8% equivalente a 79 casos. (Hospital de Chapinero, 2016).

Así mismo, en los determinantes familiares se presenta desvinculación en el acompañamiento parental durante el proceso de desarrollo de los niños y niñas, sumado a la presencia de embarazos no deseados en adolescentes, como lo manifiesta el Ministerio de Salud, señalando que para el 2015 se llegó a 17.4% a nivel nacional de esta situación (Ministerio de Salud, Profamilia, 2015) y en la localidad de Barrios Unidos para el año 2011 fue del 2.1% (Secretaria Distrital de la Mujer, 2015). Los procesos de gestación no planeados, en algunos casos genera actitudes de rechazo hacia los niños/niñas, convirtiendo el cuidado en un asunto obligatorio y no producto del vínculo filial madre e infante.

De igual modo, se puede evidenciar que las condiciones actuales de calidad de vida y goce efectivo de los derechos humanos, influyen directamente en el desarrollo y estabilidad de la familia, donde el objetivo como primer sistema de socialización, ha tenido que ser reconfigurado para que el núcleo parental desempeñe actividades y obligaciones fuera del hogar generadas por las carencias económicas. Lo anterior, se complejiza por la falta de comunicación y socialización entre los diferentes integrantes de la familia y por la falta de

acciones por parte del Estado para atender las causas de la problemática social. La reconfiguración familiar y las problemáticas sociales antes mencionadas, afectan de manera considerable la seguridad alimentaria generando desnutrición, inestabilidad psicológica afectiva que se presentan en las estructuras familiares multi-problemáticas.

Desde los organismos internacionales, el Estado está llamado a respetar, proteger y garantizar los derechos, con el fin de asegurar el ejercicio pleno de los mismos por parte de la sociedad. Este enfoque de Derechos humanos en niños/niñas y mujeres será la lente epistemológica desde la cual se develan las dificultades que impiden el proceso óptimo de la vinculación materno filial y apunta al fortalecimiento de la gestión pública en las entidades del nivel distrital en torno a la implementación del arte como mediación para el mejoramiento en el vínculo materno filial y la transformación de realidades sociales que se viven en la ciudad particularmente la localidad de Barrios Unidos .

### **1.1.2 Descripción del Problema**

Según el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia, (Unicef; Fundación Kaleidos, 2012) el crecimiento del niño/niña se debe evidenciar desde una mirada integral, entendiéndola como un componente fundamental para desarrollo emocional y la interrelación entre el afecto y el apego que se construye con los padres y madres durante la primera infancia. Un ejemplo de lo anterior, se puede evidenciar en los casos de niños y niñas prematuros que debido a su condición de salud necesitan permanecer en la unidad de cuidados intensivos, el desapego con su núcleo parental genera situaciones de estrés. Según la UNICEF (2012), cuando “...existe una disminución de los estímulos positivos que crean confort y seguridad (contacto con el cuerpo materno, amamantamiento, canciones, caricias). Se genera una situación altamente estresante para el bebé, que suele retraerse para sobrevivir” (Pág., 29).

Un estado que afecta especialmente a este rango poblacional -niñez en la edad de 0 a 5 años- es la desnutrición aguda, la cual está relacionada con un riesgo alto de morbimortalidad infantil; datos mundiales estimados del Banco Mundial/OMS/ UNICEF (2015), indican que cada año 50 millones de niñas y niños sufren de desnutrición aguda.

Sin embargo, las muertes por desnutrición aguda podrían ser evitadas si se abordara desde su complejidad y sus múltiples causas, con lo anterior se hace referencia a la importancia de retomar el enfoque psicoafectivo desde el vínculo filial madre – hijo/hija, como factor determinante en los procesos tanto biológicos como en la disponibilidad de la madre ante la respuesta asertiva de las necesidades de su hijo/hija.

Lo anterior, se correlaciona con la necesidad de que la madre muestre interés y mantenga una relación afectiva estrecha con su hijo/hija que permita no sólo atender las necesidades básicas que presenta como sueño, alimentación, cuidado y protección, sino complementar la atención de éstas necesidades con el apego seguro como trascendental para disminuir las situaciones de estrés a las cuales se ve enfrentado el niño/niña durante la primera infancia.

Ahora bien, el vínculo materno-filial es considerado desde un enfoque neurobiológico como un instinto natural, la conducta que los une es de tipo instintivo surgida en el curso de la evolución de la especie por su innegable valor de la supervivencia; por lo cual, se destaca la importancia de la alimentación materna exclusiva durante los primeros seis meses como función biológica esencial para el ser humano en sus primeros años de existencia. Así como, el visualizar la importancia del amamantamiento en las madres y el valor de la relación materno filial. Uno de los principales factores causales de la desnutrición aguda infantil es la trasgresión alimentaría, es decir, los alimentos que sustituyen la leche materna y los cuales afectan tanto a las lactantes como a los niños y niñas pequeños, y que lleva al abandono de la lactancia materna de manera precoz.

Se puede entonces, encontrar una relación entre la desnutrición infantil y el vínculo materno filial, relación que hasta hoy ha sido abordada desde algunos estudios del área de la salud Spitz (1945), Rojas Et Al (1985) y Sandoval-Priego Et Al (2002); sin embargo, es muy importante abordarla desde una mirada integral y profundizar en la urgencia de entender la desnutrición como un evento multicausal que implica reconocer al ser humano como una unidad (Restrepo, 2012). Este cambio de paradigma significa, comprender y abordar este objeto de estudio desde la complejidad e integralidad del ser humano. El estado nutricional no depende solamente del acceso y consumo de alimentos que aportan la cantidad y calidad de nutrientes adecuados, sino del fortalecimiento del vínculo materno filial, a través de la generación de espacios que contribuyan a una relación psicoafectiva de calidad entre la madre y el infante.

De esta manera, este proyecto integrador parte de la premisa de que existe una relación entre el estado nutricional y el vínculo materno filial, sustentado por diversas investigaciones. Por ejemplo, en el año 1945 el trabajo del médico y psicoanalista René Spitz, muestra que el fenómeno de marasmo infantil y la muerte por depresión analítica se debe a la ausencia de ternura y amor, el 60% de los niños estudiados, a pesar de que estaban bien alimentados, recibían atención médica y la higiene era esencial, paradójicamente, morían antes de dos años de edad; desde la óptica de Spitz, la presencia de desnutrición tipo marasmo era el resultado de una deprivación afectiva temprana. (Restrepo, 2012)

Así mismo, estudios como el de Bruma Palacios Hernández (Hernández, 2016), indican que la lactancia materna se ha asociado de forma positiva al facilitar una mayor respuesta y sensibilidad materna hacia el bebé y facilitar la vinculación emocional. Sin embargo, la lactancia materna también puede transformarse en un factor de riesgo siendo considerada la cesación temprana o ausencia como un síntoma temprano de dificultades en la vinculación madre-bebé. (p. 168)

Esto quiere decir que, existe una relación directamente proporcional entre la lactancia materna y el vínculo materno filial, donde a mayor tiempo de lactancia mayor vínculo psicoafectivo de la madre con el infante.

### **1.1.3 Formulación del Problema**

Así las cosas, las conclusiones de los estudios señalados, permite partir de la hipótesis de la existencia de dicha relación. En este sentido la pregunta que se aborda en este proyecto es ¿Cómo contribuir al fortalecimiento del vínculo materno filial con el fin de aportar en la disminución de la desnutrición en niños y niñas menores de 2 años del servicio creciendo en familia de la SDIS de la localidad de Barrios Unidos?

Una de las propuestas para abordar ésta situación es la mediación artística que, como menciona Ascensión Moreno (2010), es una vía de expresión que permite al individuo conectarse con sus propias dificultades existenciales para luego expresarse de forma metafórica a través de sus creaciones. Las relaciones interpersonales pueden fortalecerse a través de las experiencias artísticas, éstas ayudan a superar las dificultades asociadas al desarrollo psico-afectivo, generando procesos de resiliencia. En este sentido, el arte actúa como mediación para el fortalecimiento del vínculo materno filial y contribuye a la disminución de la desnutrición infantil (Moreno Gonzalez, 2010).

### 1.2 Árbol de problemas

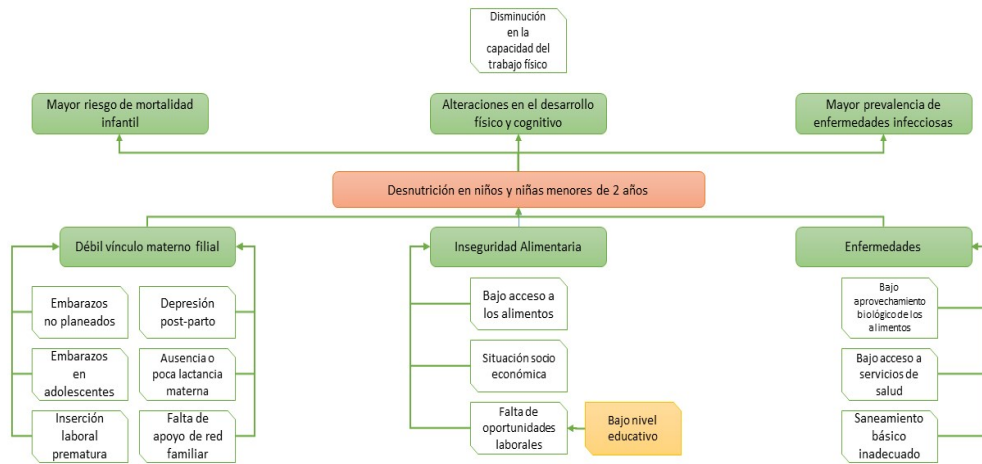


Figura No 1: Árbol de problemas



## 2. Justificación

En Colombia según la Alianza por la Niñez Colombiana (2018), más del 50% de las muertes de niños y niñas menores de 5 años son por enfermedades prevalentes de la infancia, causadas en primer lugar por la infección respiratoria aguda (IRA), en segundo lugar, por la desnutrición y en tercer lugar por la enfermedad diarreica aguda (EDA), muertes que podrían ser evitables si se fortalecieran los sistemas de salud para que los niños y niñas tengan el acceso a los servicios de manera eficiente e igualitaria. Se encuentra que según cifras del informe emitido por Alianza por la Niñez Colombiana- Niñez Ya-(2018) desde el año 2005 al 2014 se presentó un descenso estadístico de muertes por las enfermedades anteriormente mencionadas, sin embargo, a partir del 2015 la tendencia cambió aumentando las cifras y agudizando ésta problemática por situaciones de desigualdad social e inequidad (Niñez, 2018). Por tal razón, es necesario hacer un llamado frente a la necesidad de evidenciar esta situación como una problemática social, que pese a la implementación de políticas públicas como la Ley 1098 de Infancia y Adolescencia (2006), Ley 1804 De Cero a Siempre (2016) y Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (2007)-, se continua sin atender esta realidad.

En ese sentido, respondiendo a la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia “De Cero a Siempre”, que busca la promoción de acciones encaminadas al desarrollo integral de las niñas y niños durante los mil primeros días de vida, se promueven estrategias que contribuyan a mejorar las condiciones para una adecuada nutrición y la construcción del vínculo afectivo, la política pública se implementa como respuesta a las diferentes problemáticas sociales que son abordados desde el programa Creciendo en Familia implementado por el Gobierno Distrital, servicio que actualmente está dirigido a mujeres gestantes, niñas y niños desde el nacimiento hasta los dos años y sus familias.

Desde un aporte conceptual, estudios anteriores desarrollados por Spitz (1945), Rojas Et Al (1985), Sandoval-Priego Et Al (2002) y Maris (2011), permiten evidenciar como a través del tiempo se ha avanzado en la necesidad de abordar la problemática de la desnutrición y su relación con el vínculo materno filial desde un estudio integral e interdisciplinar, debido a que la desnutrición continúa siendo abordada exclusivamente desde el área de la salud como una condición física y no como producto de situaciones multifactoriales.

De manera reciente, una de las áreas interdisciplinarias que aborda las problemáticas sociales es el arte, a través de experiencias artísticas que no pretenden la formación de artistas, sino que sea el puente de reflexión para la transformación social y el desarrollo integral de personas en condiciones de fragilidad y vulneración social. Autores como Ascención (2016), llama a esta experiencia artística “mediación”, debido a que posibilita la autonomía promoviendo los procesos de inclusión social, la superación de dificultades y la resolución de conflictos (Moreno Gonzalez, 2010).

Con respecto a esta estrategia artística, el Instituto para las Artes-IDARTES- a partir del 2011 promueve actividades alrededor de premisas como la felicidad, el desarrollo integral y el bien-estar de la primera infancia. Es así, como el arte es visto como un componente fundamental para el desarrollo afectivo, cognitivo, intelectual, social y para el fortalecimiento de las relaciones humanas, primordialmente el vínculo filial. Sin embargo, la alianza que se mantenía activa entre IDARTES y SDIS, para promover esta atención integral, se debilitó debido entre otras a los bajos resultados en cobertura presentados durante el 2018, lo que generó que no se desarrollará durante el año 2019. Por lo tanto, se evidencia la necesidad de retomar esta relación a través de una red interinstitucional que permita reanudar el acompañamiento de IDARTES en la población objeto de la SDIS y a su vez ampliar la población atendida a los niños y niñas hasta los dos años de edad, lo que permitiría cumplir la

cobertura exigida por parte de IDARTES y atender las necesidades poblacionales de la Subdirección Local de Barrios Unidos, sin limitar la atención exclusivamente a niños y niñas menores de 6 meses y madres gestantes como se venía efectuando anteriormente, con lo cual se espera lograr una atención a la totalidad de los participantes.

De esta manera, respondiendo a la problemática social se propone una estrategia que contiene experiencias artísticas que pueden ser implementadas a través de un instrumento de Gerencia Social, que para este caso serán las redes y alianzas. La red interinstitucional que se propone desde el orden distrital, es entre la SDIS y el Instituto Distrital para las Artes de Bogotá – IDARTES. Para el fortalecimiento de la red se propone la vinculación de un equipo de artistas que se unirán para generar una propuesta que contenga diferentes experiencias artísticas que incluyan la música, la pintura, artes escénicas entre otras.

### **3. Objetivos**

#### **3.1 Objetivo General**

Contribuir en el fortalecimiento del vínculo materno filial a través de mediaciones artísticas dispuestas en las alianzas establecidas entre IDARTES Y SDIS con el fin de aportar en la disminución de la desnutrición.

#### **3.2 Objetivos Específicos**

1. Identificar las características psico-afectivas y nutricionales de la población infantil de 0 a 2 años y sus madres pertenecientes al servicio Creciendo en Familia de la SDIS en la localidad de Barrios Unidos.

2. Diseñar una estrategia artística que aporte al fortalecimiento del vínculo materno filial en la población identificada en la Subdirección Local de Barrios Unidos de la SDIS.
3. Presentar una propuesta ante la SDIS e IDARTES que contenga experiencias artísticas que sirvan como mediación para el fortalecimiento del vínculo materno filial que contribuya en la disminución de la desnutrición infantil.

#### **4. Diseño Metodológico**

Los diseños metodológicos mixtos son una forma de abordar los problemas sociales de una manera integral, por lo mismo este proyecto estructura a partir de los siguientes fundamentos:

##### **4.1 Tipo de investigación**

Al recurrir a técnicas e instrumentos cuantitativos para recolectar información, se denota la necesidad de correlacionar las variables, aunque el objetivo principal es llegar a comprender el problema social desde los postulados de la investigación cualitativa (Sampieri, 2014).

##### **4.2 Enfoque de investigación**

Mixta, por lo que acude a un abordaje investigativo de tipo cualitativo, sin embargo, para efectos de la recolección de datos se utiliza un instrumento de corte cuantitativo (Perez Pereira, 2011).

##### **4.3 Método de acercarse al objeto de estudio.**

Tiene una mirada deductiva porque parte de una hipótesis, resultado de investigaciones anteriores y tiene la pretensión de evidenciar la relación entre dos variables (Vínculo materno filial y el estado nutricional). La premisa general (conclusiones de investigaciones anteriores) funciona como lente para abordar un caso particular.

#### 4.4 Pertinencia del diseño, estrategia o marco interpretativo donde se ubica la investigación.

El enfoque metodológico es comprensivo, al proponer una estrategia artística para fortalecer el aspecto psico-afectivo de la relación parental y analítico al abordar el objeto de estudio con técnicas de investigación cuantitativas; la encuesta cerrada fue el instrumento elegido para la recolección de datos frente al estado nutricional, el vínculo materno filial y el uso de experiencias artísticas.

#### 4.5 Praxeología

Para construir un nuevo conocimiento, se pretende hacer una correlación de las variables mencionadas y comprender la manifestación del fenómeno investigado a partir de mediaciones artísticas para el fortalecimiento del vínculo materno filial y contribuir a mejorar el estado nutricional del infante. Como devolución creativa, se diseña una propuesta con experiencias artísticas que medien en el fortalecimiento del vínculo materno filial contribuyendo a la solución del problema.

Tabla 1:

*Relación objetivos con instrumentos*

<b>OBJETIVO</b>	<b>PREGUNTAS</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	<b>TAREA</b>
<b>Contribuir en el fortalecimiento del vínculo materno filial a través de mediaciones artísticas dispuestas en las</b>	¿De qué manera la articulación interinstitucional entre IDARTES y la Subdirección Local de Barrios Unidos de la SDIS, posibilita el	Creación de una estrategia que contenga mediaciones artísticas desarrolladas para el	Revisión documental Diseño del instrumento Definir cuáles serán las experiencias artísticas que se

<b>alianzas establecidas entre IDARTES Y SDIS con el fin de aportar en la disminución de la desnutrición.</b>	desarrollo de mediaciones artísticas que contribuyan al fortalecimiento del vínculo materno-filial y la disminución de la desnutrición en los niños y niñas menores de dos años?	fortalecimiento del vínculo.  Presentación de la propuesta.	incluirán en la estrategia.  Diseño de la estrategia artística  Diseño de presentación antes IDARTES y SDIS.
<b>Identificar las características psico-afectivas y nutricionales de la población infantil de 0 a 2 años y sus madres pertenecientes al servicio Creciendo en Familia de la SDIS en la localidad de Barrios Unidos.</b>	Cuáles son las características psicoafectivas y nutricionales  Como se identifican las características  A través de que herramientas se pueden identificar las características  Cuál es la muestra poblacional para	Entrevista semiestructurada  Encuesta	Diseño del instrumento  Aplicación del instrumento  Análisis de datos  Correlación de variables

---

	identificar las características.		
<b>Diseñar una estrategia artística que aporte al fortalecimiento del vínculo materno filial en la población identificada en la Subdirección Local de Barrios Unidos de la SDIS.</b>	¿Qué características tienen las estrategias artísticas? ¿Cuáles son las estrategias artísticas? ¿Cómo las mediaciones pueden contribuir en la disminución de la desnutrición?	Se utilizarán las mediaciones artísticas que permitan una mayor interacción madre e hijo, generando una experiencia artística de aprendizaje, que sean adaptables y replicables, sencillas, emotivas. Adaptables con respecto al enfoque diferencial.  Se realizarán por medio de teatro de sombras, títeres, marionetas, juegos de roles entre padres, música, cantos de cuna, composiciones	Definir cuáles serán las experiencias artísticas que se incluirán en la estrategia.

---

---

		musicales de padre a hijos.	
<b>Presentar a las SDIS e IDARTES las experiencias artísticas como mediaciones para el fortalecimiento del vínculo materno filial que contribuya en la disminución de la desnutrición infantil.</b>	¿Cuál sería el instrumento idóneo para la implementación del proyecto integrador? ¿Cómo aporta la estrategia al programa implementado por IDARTES a la primera infancia? ¿Cómo se puede beneficiar la SDIS con la estrategia artística?	Diseño de la estrategia artística. Mercadeo Social para la presentación de la propuesta.	Diseño de la estrategia artística. Diseño de presentación antes IDARTES y SDIS.

---

### 5. Revisión Documental, Conceptual y Normativa

Con el fin de ahondar en el objeto de estudio de este proyecto integrador, se realiza una revisión normativa, teniendo en cuenta el marco Internacional, Nacional y Distrital. Posteriormente, se aborda la revisión documental y conceptual para estudiar las variables de vínculo materno filial, desnutrición y mediaciones artísticas, evidenciando las relaciones entre las mencionadas variables que sustentan la hipótesis de la relación directamente



proporcional existente entre la vinculación materno filial y el estado nutricional del infante, en el cual, a mayor vínculo afectivo materno filial mejor estado nutricional del niño/a.

#### Marco Internacional

Desde la Declaración Universal de los Derechos Humanos, adoptada y proclamada el 10 de diciembre de 1948, en el numeral 1 del artículo 25 menciona: “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia la salud y el bienestar y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y servicios sociales necesarios...”. Así mismo en el numeral 2 del mismo artículo indica: “La maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencias especiales. Todos los niños, nacidos en matrimonio o fuera de matrimonio, tienen derecho a igual protección social.”. (ONU, s.f.)

En el Artículo 31 de la Convención Internacional de los Derechos del Niño, se establece el derecho al descanso y el esparcimiento, al juego y a las actividades recreativas propias de su edad y a participar libremente en la vida cultural y en las artes. Los Estados Partes respetarán y promoverán el derecho del niño a participar plenamente en la vida cultural y artística y propiciarán oportunidades apropiadas en condiciones de igualdad, de participar en la vida cultural, artística, recreativa y de esparcimiento (CDN: 1989). De esta manera y respondiendo a lo anterior, el estado colombiano implementó, entre otras, en el año 2013 la Estrategia “De Cero a Siempre – Atención Integral a la Primera Infancia” demostrando la intención del gobierno en dar cumplimiento a políticas internacionales y a las necesidades de la sociedad y sus niños/as.

Por otro parte, en los Objetivos de Desarrollo Sostenible –ODS-, el objetivo 3 “Salud y Bienestar” indica los altos riesgos para la salud como las altas tasas de mortalidad materna y neonatal, haciendo precisión a través de las metas 3.2 la cual indica que: “Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que

todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos”.

### **Marco Nacional**

Según lo dispuesto en la Constitución Política de Colombia de 1991, que le dio categoría de fundamental a los derechos de los niños y niñas por el reconocimiento que hacen los estamentos internacionales, estableciendo en el artículo 44 que los mismos prevalecían sobre los derechos de los demás. A partir de la consagración constitucional, se aprobó la Ley 12 de 1991 que ratifica la Convención sobre los Derechos del Niño adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas, el 20 de noviembre de 1989.

En el año 2006, se promulga la Ley 1098 la cual establece el Código de la Infancia y la Adolescencia y se deroga el Código del Menor. Esta Ley en su Artículo 29, desarrolla por primera vez el concepto de desarrollo integral de la primera infancia. Dicho mandato legal, da pie para la materialización del Documento Conpes 109 de 2007 que fija las estrategias, metas y recursos al Ministerio de Protección Social, Ministerio de Educación y al ICBF, con el fin de garantizar la atención integral a esta población.

En la primera infancia, conforme lo establecido en la norma nacional, la Ley 1098 de 2006, define este grupo etario como "(...) la etapa del ciclo vital en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de los cero (0) a los seis (6) años. (...)" (Artículo 29, Ley 1098 de 2006). En esa etapa es necesario “atender a los niños y las niñas de manera armónica, de acuerdo a los componentes de salud, nutrición, protección y educación inicial en diversos contextos (familiar, comunitario, institucional) de tal manera que se les brinda apoyo para su supervivencia, crecimiento, desarrollo y aprendizaje”. (Ministerio de Educación, 2019).

Por su parte, la Ley 1295 de 2009 reglamenta la atención de los niños y niñas de la primera infancia en los sectores 1, 2 y 3 del Sisbén, con la que el Estado plantea contribuir a mejorar la calidad de vida de las madres gestantes y a garantizar los derechos de las niñas y los niños desde su gestación; y la Ley 1804 de 2016 que instituye en Colombia la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre.

Con respecto a la formulación de políticas públicas en Colombia, la Política Nacional de Infancia y Adolescencia (2018-2030) se encuentra acorde con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) estableciendo prioridades a 2030, los cuales se encuentran establecidos en el CONPES 3918 de 2018, y hacen énfasis en:

Superar la pobreza que afecta a las niñas, niños y adolescentes, poner fin a todas las formas de malnutrición mediante la seguridad alimentaria, garantizar educación inclusiva, equitativa y de calidad eliminando las disparidades de género y asegurando el acceso igualitario para las personas vulnerables (...)” (ICBF, 2018).

Con respecto al estado nutricional de los niños y niñas, los indicadores antropométricos se interpretan según los puntos de corte definidos en la Resolución 2465 de 2016 por el Ministerio de Salud y Protección Social, los casos en desnutrición son los ubicados por debajo de la línea de puntuación -2 desviaciones estándar de puntuación Z en los indicadores peso para la edad, peso para la longitud/talla, longitud/talla para la edad o Índice de masa Corporal - IMC para la edad.

Según los datos que se evidencian en la última Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia (ENSIN) 2015 se puede evidenciar que el país corre riesgos en la alimentación de los niños y niñas menores de un año de edad. En cuanto a la lactancia materna exclusiva, se observó que aproximadamente se practica en 1 de cada 3 niños menores de 6 meses (36,1%), por lo cual se requiere reforzar esta práctica para llegar a la meta internacional del 50% fijada por la OMS. Por otra parte, también dura mucho menos

tiempo del sugerido, introduciendo prematura y defectuosamente la alimentación complementaria, y los alimentos ofrecidos carecen de los nutrientes necesarios para asegurar su óptimo desarrollo. (Ministerio de Salud, 2019)

### **Marco Distrital**

A su vez, en el nivel Distrital se aprobó la Política de Infancia y Adolescencia 2011-2021 que tiene dentro de su estructura la mejora de la calidad de vida de niños, niñas y adolescentes, el cual establece que la calidad de vida es la satisfacción de los intereses y las necesidades sociales, materiales y afectivas de las niñas y los niños; estas necesidades e intereses se derivan de sus derechos, cuyo ejercicio pleno es el horizonte al que hay que atender.

La atención integral en Bogotá, se materializa gracias a la implementación de la Ruta Integral de Atenciones –RIA que establece “estrategias como los sistemas de Seguimiento Niño a Niño (propio y universal), el Monitoreo a las Condiciones de Calidad de la Educación Inicial y la Valoración del Desarrollo Infantil”. Así las cosas, la ciudad se convirtió en pionera en el país en acoger la Ley ‘De Cero a Siempre’, puesto que ofrece 28 atenciones priorizadas a la primera infancia en alimentación y nutrición, salud, educación, cultura, acompañamiento a familias y cuidadores, entre otras.

### **Revisión conceptual y documental**

Desde el objeto de estudio a nivel académico se analizan las siguientes variables:

#### **5.1 Primera Infancia**

Para la UNESCO (2019):

La primera infancia se define como un periodo que va del nacimiento a los ocho años de edad, y constituye un momento único del crecimiento en que el cerebro se desarrolla

notablemente. Durante esta etapa, los niños reciben una mayor influencia de sus entornos y contextos. (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, 2019).

Sin embargo, desde el marco Nacional, la política de Cero a Siempre, limita el rango de edades para la primera infancia desde el nacimiento hasta los 5 años.

Al analizar la calidad de vida de la primera infancia en Colombia, podemos ver que el fin último del aspecto normativo es la atención y protección integral a esta población, la cual es definida como se establece en la Política Nacional de Infancia, conjunto de acciones intersectoriales, intencionadas, relacionales y efectivas encaminadas a asegurar que en los entornos donde transcurren las vidas de las niñas, niños y adolescentes existan las condiciones sociales, humanas y materiales que garantizan la promoción y potenciación de su pleno desarrollo. Estas acciones son planificadas, continuas y permanentes, de carácter técnico, político, programático, financiero y social, del orden nacional y territorial. La integralidad de la atención se traduce en la disposición para ordenar la oferta de programas, estrategias, servicios y acciones en general del Estado, para que lleguen a todos y todas con calidad.

La atención integral que hacen las distintas entidades del orden distrital, permiten a través de la implementación de la ruta integral de atención –RIA-, garantizar que cada niño y niña cuente con todos los servicios y ofertas institucionales que lo lleven a un adecuado desarrollo. La Ruta como componente de la estrategia de Atención Integral a la primera infancia, orientará el trabajo entre las instituciones, en coherencia con la Política Nacional ‘De Cero a Siempre’.

Esta coordinación interinstitucional no sólo permitirá un seguimiento detallado de la niñez, sino que también ofrecerá una georreferenciación de los sectores que requieran respuesta inmediata a las necesidades concretas que tengan, contribuyendo a la garantía de las

condiciones necesarias para que niñas y niños cuenten con entornos familiares, institucionales y comunitarios favorables para sus procesos de desarrollo integral.

Finalmente, el desarrollo integral en los niños y niñas se hará visible en la medida en que tengan la posibilidad de ejercer sus derechos y ser activos y partícipes en el disfrute de las mismas, de modo que puedan crecer en ambientes adecuados y seguros.

## **5.2 Desnutrición**

Según el concepto dado por la UNICEF, la desnutrición es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), la falta de una atención adecuada y la aparición de enfermedades infecciosas, podemos también determinar que es una enfermedad que está relacionada con condiciones de pobreza, bajo acceso a servicios básicos de salud, agua y saneamiento básico o puede estar enmarcada en un origen social y cultural como consecuencia de la inseguridad alimentaria y nutricional de una población afectando principalmente a la población infantil.

Por otra parte, Sosa Zamora Et al (2014) define:

Es un síndrome pluricarencial con distintas manifestaciones clínicas. Resulta de la deficiente utilización, por las células del organismo, de los nutrientes esenciales, lo cual afecta en grado variable el crecimiento y desarrollo, donde se distinguen 2 líneas: el marasmo nutricional y el kwashiorkor (pág. 2).

Se puede realizar la determinación de la desnutrición mediante la observación directa y por medio de la utilización de instrumentos antropométricos de toma de peso y talla, que puedan confirmar de manera cuantitativa y se compararán con los estándares de referencia.

Existen diferentes manifestaciones en los niños y niñas de la desnutrición que se pueden evidenciar cuando son más pequeños de lo que le corresponde para su edad, pesan poco para su altura o pesan menos de lo que le corresponde para su edad. Cada una de estas manifestaciones está relacionada con un tipo específico de carencias, la altura refleja

carencias nutricionales durante un tiempo prolongado, mientras que el peso es un indicador de carencias agudas. De ahí las distintas categorías de desnutrición. (UNICEF, 2013)

Para Sarmiento (2017) un niño/a con desnutrición, en cualquier grado, está sometido a riesgo de muerte, el riesgo de muerte aumenta a medida que evoluciona la severidad nutricional. El riesgo de muerte es nueve veces mayor para la población que presenta desnutrición aguda severa que para los niños y niñas en condiciones normales.

Así mismo, los desequilibrios a nivel nutricional afectan la capacidad del buen funcionamiento a nivel físico, psicológico y cognoscitivo, afectando en los individuos su capacidad para desarrollarse y construir proyectos de vida en el tiempo, disminuyendo la posibilidad de desarrollo de una sociedad. Por esta razón, es importante que los gobiernos de los diferentes países apunten a la implementación de políticas sociales que prevengan la aparición de desnutrición y promuevan el desarrollo de los individuos.

Hasta hace algún tiempo, se pensaba que solo los niños y niñas gravemente desnutridos tenían un riesgo mayor de muerte. Sin embargo, estudios recientes demuestran que la relación entre la desnutrición y la mortalidad infantil es ubicua; en otras palabras, algunos niños desnutridos llegan a un punto de no retorno, y no mejoran, así se refuerce intensivamente en esta etapa con alimentación terapéutica su nutrición. En poco tiempo esto termina en fallas multi-sistémicas, que los lleva a fallecer.

En nuestro país, 1 de cada 10 niños y niñas sufre desnutrición, dato que no es anormal en el conjunto de América Latina y que es considerablemente menor que en África o el sur de Asia. La Guajira, es el departamento en donde hay más casos de desnutrición y fallecen por enfermedades asociadas con la misma (Sarmiento Silva, 2017)

No obstante, Quintero Et al (2015) refieren que en Colombia no se tiene un sistema de vigilancia general que permita tener disponible la información correspondiente a los determinantes de la seguridad alimentaria, por lo que se hace necesario contemplar varios

elementos para que un sistema de vigilancia alimentaria y nutricional sea útil para las acciones, sin embargo, existen datos que revelan la problemática nutricional que actualmente atraviesa el país.

En el caso particular de los niños y niñas que presentan desnutrición, la Organización Mundial de la Salud ha dado a conocer la importancia de la lactancia materna, como el proceso en el que se fortalecen el desarrollo físico de niño/a, el vínculo afectivo entre madre e hijo/a y la formación de las redes de apoyo de la familia, de ésta premisa nace el considerar la lactancia materna parte esencial de los derechos de la mujer a amamantar en cualquier lugar, así como el derecho de los niños y niñas a recibir una alimentación equilibrada desde su nacimiento.

Así mismo, a través de la práctica de la lactancia materna, se produce el primer encuentro de la madre con el hijo/a, proceso que permite en la mujer la liberación de la hormona denominada Oxitocina, produciéndole tranquilidad, relación y enamoramiento hacia su hijo/a. La alimentación exclusiva de leche materna durante los primeros seis meses de vida, le otorga al niño o niña un excelente desarrollo físico, que les permite sufrir menos enfermedades como diarrea, enfermedad respiratoria y alergias.

### **5.3 Vínculo Materno Filial**

Los seres humanos al nacer, por proceso biológico, sienten la necesidad de relacionarse con otros como parte del desarrollo cognitivo y social. El infante al nacer satisface ésta necesidad biológica y afectiva en el contacto innato que realiza con su madre, pero éste proceso afectivo no es estático, sino que se desarrolla y evoluciona a medida que va creciendo.

Ahora bien, para efectos de analizar este vínculo entendemos la relación materno filial como todos aquellos gestos, cuidados y satisfacción de necesidades que ejerce la madre sobre



su hijo/a. Por otro lado, el apego seguro es aquel relacionamiento que genera el infante hacia sus referentes familiares más cercanos, en este caso la madre.

A lo largo de la vida, se van formando vínculos afectivos importantes con distintas personas. Esas vinculaciones son las siguientes: apego entre una persona que recibe cuidados y su cuidador (padres, abuelos, tíos entre otros), amor romántico, amistad, vínculo fraternal entre hermanos o vínculo parento-filial de los padres hacia los hijos, pero también, por extensión, de los abuelos hacia los nietos y de los tíos hacia los sobrinos. (Lafuente Benaches & Cantero Lopez, 2015)

El vínculo materno filial con el niño/a de dos años, se puede demostrar desde las diferentes herramientas comunicativas que por evolución el ser humano ha desarrollado para el relacionamiento con el otro, en esto podemos describir la expresión verbal positiva y el lenguaje no verbal como miradas, caricias, besos y cuidado en general hacia el niño/a, logrando satisfacer sus diferentes necesidades biológicas, en especial durante la primera infancia donde es un actor pasivo, dependiendo su calidad de vida de los cuidados que su madre (cuando está presente), realice sobre él.

Por el contrario, Bowlby menciona como los niños y niñas se ven afectados a causa de la separación de la figura materna que genera sentimientos de tristeza, cólera y ansiedad incluso al dejarlo al cuidado de algún familiar. (Lafuente Benaches & Cantero Lopez, 2015)

Sin lugar a dudas, la expresión adecuada de los sentimientos de amor y cariño de la madre con el hijo/a determinaran el adecuado desarrollo cognitivo, físico y social, garantizando el éxito futuro para el establecimiento de nuevas relaciones sociales que el sujeto establezca, como lo menciona Winnicott (Citado por Lara, 2015) “Dondequiera que se encuentre a un niño (an infant), se encuentra cuidado maternal, y sin cuidado maternal no habría un niño [...] el potencial heredado por un niño no puede convertirse en un niño a menos que esté vinculado al cuidado maternal” (Pág. 34)

Sin embargo, el tema del vínculo materno filial y el desarrollo integral del infante, no sólo están supeditados por los sentimientos de afecto y su vínculo maternal, sino por el contexto social en el cual se desenvuelve.

Para efectos de éste proceso, desde la Subdirección de Barrios Unidos se brinda prevalencia a aquellas madres cuyas situaciones socio económicas y de fragilidad, están afectando el desarrollo integral y por ende la calidad de vida tanto del niño o la niña como de la familia.

Situaciones tales como el no reconocimiento de la figura paterna hacia el niño/niña, madres adolescentes, bajos niveles académicos de los referentes familiares, barreras en el acceso a trabajos formales o falta de apoyo de la familia extensa hacia la llegada del nuevo bebé, son algunas de las situaciones que atenúan el bajo interés de las madres por garantizar espacios de nutrición sana, consciente y afectiva al niño o niña.

Como lo evidenciamos anteriormente, las limitaciones para lograr la vinculación materno filial no sólo consisten en carencias afectivas que presenta la madre, sino también esta atenuada por las situaciones de tipo familiar y social que terminan afectando su desarrollo.

El fortalecimiento del vínculo materno filial, contribuye al desarrollo integral de la infancia a nivel físico, cognitivo y social, generando mayor conciencia en la madre sobre los riesgos al que está expuesto, si no se satisfacen las necesidades biológicas con las que cuenta, debido a que el niño/a durante su primera infancia carece de raciocinio, debido a que hasta ahora está siendo estimulado por la persona referente de afecto en este caso su madre o cuidador.

Con lo anterior, se hace indispensable brindar herramientas y espacios a la madre con su hijo/hija retomando la necesidad de fortalecer éste vínculo y su apropiación en la vida cotidiana y en el contexto familiar y social en el cual se desarrolla el niño/a.

## 5.4 Experiencias artísticas

Desde una propuesta de tradición filosófica, Nelson Goodman (1906-1998), estudia la relación entre arte y conocimiento como parte de la construcción simbólica y plantea como el sujeto puede cambiar su representación del mundo y generar cambios en su realidad. De manera reciente, Ascención Moreno (2016) propone las experiencias artísticas como mediación para la transformación social en población en fragilidad social, siendo el arte una herramienta de construcción social y no de formación de artistas. El arte como mediación, involucra experiencias artísticas, pedagógicas y de otras disciplinas sociales como la psicología.

En la primera infancia, el arte potencia el pensamiento creativo, reflexivo y crítico, que estimula la creación e innovación. Pero, además de estimular sus capacidades intelectuales, el arte es una forma de comunicación entre el infante y sus padres, se podría considerar entonces al arte

(...) como un puente que armoniza y equilibra la relación entre el pensar, el sentir y el hacer, lo convierte en una estrategia de aprendizaje y enseñanza que trabaja la visión totalizadora y desarrolla el pensamiento, las emociones y la voluntad del Ser.” (Aguirre, Rodríguez, & Silva Laya, 2008).

Por ello, en los primeros seis años de la vida del niño y la niña el arte adquiere una importancia fundamental, sumado a los cuidados que reciben y las diversas experiencias que se les ofrecen, teniendo una enorme relevancia para su desarrollo y sus aprendizajes posteriores. En ese sentido, es necesario conocer este proceso para analizar las experiencias más enriquecedoras y pensar los programas y actividades que más los benefician, de acuerdo a su ciclo vital. (Sarle, Ibaldi, & Hernandez, 2014)

Por medio del arte promovido desde la infancia, los seres humanos tenemos mayores oportunidades para desarrollar la sensibilidad y la capacidad intelectual. Aguirre et Al (2008),

consideran importante la vinculación del arte a los procesos educativos, debido a que puede ofrecer nuevas herramientas de comunicación y expresión de sus emociones e ideas.

Como respuesta frente a estas necesidades, la participación de los niños y niñas en distintas instancias de la sociedad se hizo presente desde un marco legal, posibilitando una mejor calidad de vida y desarrollo de los más pequeños, teniendo entre esto el derecho a ser partícipes de la cultura, el arte y la libre recreación.

Del mismo modo, el Distrito Capital desde el Instituto Distrital de las Artes – IDARTES, implementó el programa “Artistas Comunitarios -Tejedores de Vida” Arte en Primera Infancia, con la finalidad de acercar al arte, a través de la modalidad de experiencias artísticas a 47.717 niños y niñas de las localidades de Bogotá, cuyo objetivo es vivenciar experiencias artísticas, a través de 18 laboratorios artísticos. En ellos, se desarrollan ambientes que fomentan el cuidado sensible y el buen trato; es así como tendrán las condiciones necesarias para que expresen sus sentimientos y sean escuchados. (Hilarión Molina, 2017)

De otro lado, podemos encontrar el Proyecto “Nidos en la Primera Infancia” por medio del cual se realizan encuentros grupales, participando sectores en todas las localidades, grupos de Entorno Familiar (ICBF), Creciendo en Familia (SDIS) y Ámbito Institucional (Jardines Infantiles de SDIS) los cuales son intervenidos una vez al mes en cada uno de los espacios propios de cada institución, generando ambientes artístico – pedagógicos donde los participantes junto con sus adultos acompañantes, ya sean padres, madres, cuidadores o maestras pueden interactuar, transformar y explorar los diferentes lenguajes artísticos.

### **5.5 Mediaciones Artísticas**

De manera reciente se viene gestando el concepto de Mediaciones Artísticas con el fin de abordar las diferentes situaciones sociales y afectivas que presenta la población en condición de vulnerabilidad. Es así, como el arte es un puente con el fin de fomentar

contextos resilientes a través de la autonomía y la reinserción social, para la superación de adversidad que presenten las personas. De esta forma encontramos como Ascención Moreno (2010) señala las mediaciones artísticas como una herramienta, debido a que no pone en el centro de su trabajo la técnica artística, sino por el contrario, se interesa en comprender el aporte que realiza el arte en el proceso de reinserción y transformación social de la población vulnerable.

De esta manera, las mediaciones artísticas son para el presente proyecto el medio por el cual se pretende que las madres de los niños y niñas del programa creciendo en familia de la Subdirección Local de Barrios Unidos, generen a través de las experiencias artísticas mecanismos de resiliencia, que les permita fortalecer el vínculo afectivo que tienen con sus hijos/as. Así mismo, direccionar la intencionalidad de las experiencias artísticas no solo al desarrollo psicomotor del niño/a, sino a través de un abordaje que fomente en las madres espacios de reflexión y expresión de emociones, respetando las capacidades y el protagonismo que se diere en las sesiones formativas o talleres creativos.

### **5.6 Relación del Vínculo Materno Filial y la Desnutrición**

El cuidado maternal satisfactorio requiere un vínculo amoroso, el cuidado del cuerpo del bebé aplicando las rutinas de alimentación e higiene necesarias no basta para que esté sano física y psicológicamente. Lo importante es la calidad de ese cuidado, eso incluye un contacto físico amoroso, cuando ese contacto falta, el bebé puede enfermar e incluso morir. (Restrepo, 2012)

Chodorow (1984) insiste en que la supervivencia física y psicológica del bebé depende de que los cuidadores sepan y estén dispuestos a hacerse cargo de esta situación tan especial, su papel es esencial no sólo para lograr el bienestar y el confort del bebé, no se trata (solo) de que el bebé viva mejor. La trascendencia de esta cuestión es que, si los cuidadores

dimiten de su tarea, pondrían en riesgo la existencia del bebé. El bebé no puede existir sin ellos.

En consecuencia, es importante evaluar todas las variables que afectan la adopción de pautas de atención, cuidado y crianza por parte de la madre, el padre o el cuidador. Podemos ver como los arraigos culturales influyen en dichas prácticas con modelos generados desde la familia extensa, mitos e imaginarios que pueden afectar la toma de decisiones asertivas, como es la descalificación de las propiedades de la leche materna para el proceso nutricional, brindando ideas erróneas de los apegos negativos que puede generar el niño al permanecer tiempos prolongados junto a su madre y que más adelante pueden traducirse en malos comportamientos.

Por lo tanto, es importante destacar según cita (Chodorow, 1984) que:

La lactancia también constituye una forma de comunicación esencial. A través de ella, la figura maternal no sólo alimenta a su hijo, en el sentido de proporcionarle los nutrientes necesarios para su crecimiento, sino que además, le comunica su amor en silencio, se lo hace vivir y nutre sus sueños con una experiencia muy rica. (Pág. 35).

No podemos alejarnos de las realidades y los diferentes contextos que acompañan a las madres desde la gestación y la importancia del papel protector de la familia que está relacionado con menor nivel de estrés de la madre, debido a que estos factores conllevan a un manejo más tranquilo de los problemas que puedan surgir en la lactancia; así como el hecho de que la mujer cuente con un mayor tiempo para lactar, derivado de una menor presión para la realización de otras actividades.

En un estudio realizado por Fuente et al. (2015) en el cual se evalúan los motivos para que las madres abandonaran la lactancia, el 20.2 % de un grupo de madres adolescentes refirieron la influencia de la familia y allegados, en tanto que el 13.3 % señaló un inadecuado apoyo familiar. Tres de las madres describen complicaciones al momento de amamantar

asociadas al dolor físico y heridas en el pezón cuando el niño succionaba. Frente a esto, la madre evitaba alimentarlo, alejando al niño del pecho o expresándole su dolor.

La percepción de dos madres acerca de la vinculación emocional con su hijo, es que a pesar de que intentan ser cálidas, tienen dificultades para establecer contacto cercano, sobre todo físico. Se visualizan como madres que no fomentan la proximidad afectiva y que tienen dificultad para expresar sus sentimientos hacia el hijo, generando también menor expresividad en ellos y afectando la respuesta a las necesidades en los niños. En este sentido, cuando madre e hijo se encuentran cerca físicamente, la madre interpreta la intranquilidad y llanto del niño como hambre, y responde suministrando alimento, lo que cree necesario para calmarlo y darle felicidad. Es posible apreciar que tres madres interpretan el llanto de sus hijos como si fuera mayormente por hambre.

De la misma manera podemos encontrar en familias con hijos obesos, cierta incapacidad de la madre para transmitir afecto al niño, reemplazando esta demostración por aportación alimenticia. Como se cita en Vargas, Et Al, (2015) señalando a Kohan refiere que “pueden producirse alteraciones a nivel de la corteza orbito frontal del hijo, que afectarían la voluntad para controlar la ingesta. De esta forma, los niños pierden la capacidad de negarse frente al alimento, y asocian nutrición con emoción” (Pág. 1194).

La necesidad de lograr un equilibrio entre la relación materno filial y el apego seguro del niño traerá como consecuencia el desarrollo de sentimientos de felicidad, confort, seguridad y disminución de situaciones de estrés, éstos factores son determinantes a la hora de fortalecer el vínculo materno filial pues traerá consigo la necesidad biológica de la madre de lograr un cuidado integral, incluyendo la adecuada alimentación.

Sin embargo, en las poblaciones que presentan alta fragilidad social, las expresiones afectivas han tenido que pasar a un segundo nivel, al tener que responder a las necesidades de

tipo inmediato como la vivienda y la alimentación, por lo cual no cuentan con referencias significativas de la forma de expresar afecto a los integrantes de la familia.

Ahora bien, teniendo en cuenta las dificultades que presenta la madre y su hijo en su contexto socio económico, podemos inferir que las situaciones de mal nutrición que se presentan son producto de las diferentes carencias afectivas, sociales y económicas que se encuentran en su medio y que la madre ahora de manera inconsciente lo reproduce en el proceso de relacionamiento, cuidado y crianza hacia el niño.

En lo anterior, dentro de los contextos de los programas sociales, es frecuente encontrar familias que han normalizado estas conductas, traduciéndolas en situaciones de negligencia hacia el cuidado del niño y de vulneración de derechos.

Es así, que desde la tradición interdisciplinar, autores como René Spitz (1935), Bowlby (1945), Rojas Et Al (1985), Sandoval-Priego Et Al (2002), Tejada (2004), Betancut Et Al (2007) y Restrepo (2012), se han preocupado por profundizar en el estudio de las relaciones familiares en las cuales se desenvuelven los niños y niñas y como estas influyen en el desarrollo físico, emocional y social.

Esta revisión conceptual y documental, sustenta la pertinencia de la hipótesis de este proyecto integrador, la cual menciona la relación directamente proporcional existente entre la vinculación materno filial y el estado nutricional del infante, en el cual, a mayor vínculo afectivo materno filial mejor estado nutricional del niño/a.

La vinculación materno filial, en este contexto se encuentra permeada por los factores positivos o negativos de tipo social, familiar y económico en el que se encuentra la madre y los cuales afectan el proceso de cuidado sensible y lactancia y por ende el estado nutricional de su hijo/a. Ahora bien, si esta relación no resulta adecuada, estos estudios han concluido que las situaciones negativas en el proceso de vinculación y por ende en el nutricional del niño/a, se pueden considerar como maltrato por negligencia. Por lo tanto, es necesario



intervenir en este relacionamiento, como estrategia para la prevención y la atención en caso de las enfermedades en la infancia, especialmente la desnutrición.

### **5.7 Relación entre el Arte y el Fortalecimiento del Vínculo Materno Filial**

De acuerdo a Oliva (como se citó en García, 2013) la teoría sobre el apego o vínculo afectivo que tiene lugar entre la madre y su bebé, fue formulada inicialmente por John Bowlby y Mary Ainsworth hacia finales de los 50 y constituye una de las construcciones teóricas más sólidas dentro del campo del desarrollo socioemocional, Bowlby considera que el apego entre madre e hijo responde a una conducta instintiva que tiene función adaptativa.

Probablemente, según Molesini (2010) el vínculo más sólido que experimenta el ser humano, es el apego entre la madre y el bebé, vínculo que tiene la función de asegurar la supervivencia y el desarrollo del recién nacido. La relación madre-hijo, tiene dos connotaciones importantes: el vínculo intrauterino y el vínculo extrauterino.

Es por eso que, el vínculo siempre se va a generar desde la gestación, es a lo que llamamos vínculo intrauterino, sin embargo, este tipo de vínculo es el que surge durante la gestación y la maternidad y:

Va a variar dependiendo de la naturaleza en función del contexto donde esta experiencia tenga lugar y en relación a las circunstancias que la rodean como psíquico, vínculos del bebé hacia la madre y de la madre hacia el bebé, relaciones bidireccionales, recíprocas, de retroalimentación. (García Pradas, 2013).

Por otra parte, según García Pradas (2013) el vínculo extrauterino, es aquel que inicia después del nacimiento. En el momento exacto en que, el bebé se convierte en un ser fisiológicamente independiente del cuerpo de su madre, con la dimensión afectiva que lo caracteriza, empieza a consolidarse como tal. El bebé ahora tiene sus funciones vitales independientes, pero aun continuara dependiendo de la madre para cubrir totalmente sus necesidades la dupla madre/bebé adquiere ahora otra dimensión, pero como si fueran dos en

uno, la mamá sigue siendo el principal transmisor de afectos, sensaciones, experiencias y cuidados; es la garante de su supervivencia como ser completo en un período en que el niño depende por completo de ella. (García Pradas, 2013)

De esta manera, se entiende la gran importancia en el desarrollo de un apego seguro entre madre e hijo, que facilite la respuesta a las necesidades tempranas del bebé garantizando su adecuado desarrollo tanto físico como emocional. Promover un sistema de conductas de apego que favorezcan mantenimiento de la proximidad y el contacto con las figuras de apego (sonrisas, lloros, contactos táctiles, etc.).

Ahora bien, partiendo de la importancia de generar estrategias que permitan el fortalecimiento del vínculo afectivo/ empático de los niños y niñas con su madre, padre o cuidador, podemos encontrar en el arte un medio para fomentar nuevas formas de expresar y comunicar desde el interior al exterior. Convendría mencionar la importancia del arte como experiencia fundamental, en la reconstrucción de los modelos vivenciales por los que las madres pueden guiar sus relaciones con sus propios hijos.

Mediante las diferentes prácticas artísticas, se conceden espacios, tiempos, lugares para las relaciones, con el fin de favorecer lazos, uniones, construyendo identidad y el establecimiento de vínculos a través de las figuras de apego; vincularse a alguien es reconocerse y tener un sentido de sí mismo específico, es decir, a partir de esta la relación el niño construye sus modelos con los adultos más cercanos a él; modelos que desempeñan un papel decisivo en la autoregulación, confianza de sus capacidades, adaptación al medio, autoestima, adecuada salud mental y física, y por ende, estados nutricionales óptimos que perpetúen la calidad de vida.

### **5.8 Redes y Alianzas**

De acuerdo a lo planteado por Elina Dabas (1998), las redes se pueden considerar:

Un sistema abierto, multicéntrico, que a través de un intercambio dinámico entre los integrantes de un Colectivo (familia, equipo de trabajo, barrio, organización, tal como el hospital, la escuela, la asociación de profesionales, el centro comunitario, entre otros) y con integrantes de otros colectivos, posibilita la potencialización de los recursos que poseen y la creación de alternativas novedosas para la resolución de problemas o la satisfacción de necesidades. Cada miembro del colectivo se enriquece a través de las múltiples relaciones que cada uno de los otros desarrolla, optimizando los aprendizajes al ser éstos socialmente compartidos (Dabas, 1998).

En síntesis, el trabajo en red es una estrategia vinculatoria, de articulación e intercambio entre instituciones y personas que deciden asociarse voluntariamente por medio de la consolidación de sus esfuerzos, experiencias y conocimientos para el logro de fines comunes. En ese sentido, para la formación práctica y sistemática de las redes, es necesario contar con herramientas informáticas como el caso de UCINET, que brinde soluciones a través del mapeo que se haga de los actores principales que intervienen en las redes, formando a través de nodos las relaciones entre cada una de ellas. Dado que, esta herramienta permitirá identificar, seleccionar y establecer de manera concreta aquellas entidades del orden público, del tercer sector y artistas, que contribuyan a la puesta en marcha del Proyecto Integrador, pues en la medida en que se generen alianzas y redes se podrá implementar de manera eficiente el objetivo de dicho documento.

UCINET, es un programa central que calcula los indicadores del Análisis de Redes Sociales y que, a partir de su barra de herramientas, es posible acceder a los otros programas. A través de los nodos y uniones, permiten analizar las relaciones horizontales que se forman entre los distintos sujetos, quienes podrán asumir dentro de la relación que formen riesgos, objetivos, aportes y fortalezas de acuerdo a sus capacidades (Semáforo de Alianzas).

Por medio de dichas herramientas y con la creación de alianzas se podrán originar acuerdos de colaboración en el que las agencias del sector público entablan relaciones contractuales a largo plazo con entidades del sector privado y/o público, con el fin de que estas últimas construyan o gestionen la infraestructura, o provean de servicios a la comunidad ( Arbaiza Fermini , 2012)

## **6. Método y Técnicas de Recolección de Información**

### **6.1 Población objeto del estudio:**

El presente proyecto integrador se desarrolla con los niños, niñas menores de 2 años y madres participantes del servicio creciendo en familia de la Subdirección local de Barrios Unidos de la Secretaria Distrital de Integración Social.

De acuerdo con el boletín de la Veeduría Distrital en el año 2018, la localidad N° 12 de Barrios Unidos se encuentra ubicada en el noroccidente de la ciudad de Bogotá, presenta una extensión territorial de 1.190 hectáreas correspondiente al 1% del Distrito Capital, está organizado en 4 UPZ con 177 barrios. La tasa poblacional es de 270.280 habitantes, de los cuales el 7% corresponde a niños y niñas menores de 4 años. Su actividad económica se centra en el comercio representado con un 45%.

La Secretaria Distrital de Integración Social –SDIS-, es la entidad líder en la formulación de política pública para favorecer a personas, familias y comunidades que están en situaciones de pobreza y vulnerabilidad social por medio de acciones que permiten la promoción, prevención, protección, rehabilitación y restablecimiento de los derechos, promoviendo un ejercicio de corresponsabilidad entre la familia, la sociedad y el Estado.

A nivel territorial, realiza presencia por medio de la Subdirección local en Barrios Unidos, atendiendo a población en situación de fragilidad social económica, a través de los servicios de Bogotá te nutre (comedores comunitarios) y programas para persona mayor,

personas con discapacidad, familias, emergencia social e infancia, éste último a través de los servicios de jardines infantiles y el proyecto Creciendo en Familia dirigido a mujeres gestantes y niños y niñas menores de 2 años, éste servicio es el contexto en el cual se desarrolló el presente proyecto integrador. El servicio Creciendo en Familia, actualmente tiene una capacidad de atención de 158 participantes entre mujeres gestantes y niños y niñas, las cuales son fluctuantes en el territorio por características particulares del servicio como es el sistema de focalización para el ingreso, que tiene como fin la verificación del cumplimiento para los criterios de ingreso, así mismo los participantes (niños y niñas) egresan del mismo al cumplir dos años de edad.

Con el fin de determinar la muestra para la aplicación del instrumento de recolección de información, se toma la muestra no probabilística que según Sampieri (2014), permite una elección controlada de casos con características específicas que dan respuesta al análisis del planteamiento del problema desde el enfoque cualitativo, resaltando la importancia no del resultado, sino del interés del investigador de acuerdo al objeto de estudio en el proceso de recolección y análisis de los datos. (Sampieri, 2014)

Para efectos de éste proyecto integrador, se selecciona una muestra no probabilística de 24 participantes, dentro de los cuales se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

- Madres de niños y niñas menores de 2 años
- El cuidador directo de los niños y niñas menores de 2 años deben ser madres biológicas.
- El 50% de la muestra presenta un concepto nutricional adecuado, mientras que el 50% restante debe presentar algún tipo de riesgo nutricional o desnutrición.
- Las madres deben estar incluidas en el servicio Creciendo en Familia de la Subdirección Local de Barrios Unidos.

Por su parte, el Instituto Distrital para las Artes –IDARTES-, es la entidad encargada de garantizar el ejercicio de los derechos culturales, mediante la promoción de las artes en el Distrito Capital, contribuyendo al desarrollo de sujetos creativos, sensibles, respetuosos de la diferencia, aportando a la construcción de una ciudad incluyente y solidaria, tal como lo menciona en la misión institucional.

## **6.2 Descripción de los instrumentos de recolección de información que serán utilizados en el trabajo de campo:**

Se utiliza la técnica de encuesta tipo escrita, como instrumento para la recolección de la información a través de un cuestionario.

## **6.3 Selección, diseño y elaboración del instrumento de recolección de información**

### **6.3.1 Desarrollo conceptual.**

De acuerdo a López Et al (2015), la encuesta es considerada como una técnica para la recolección de datos, que se complementa a través de la observación y la cual es aplicada a través de la manifestación verbal de los sujetos que resultan a través de preguntas previamente establecidas. Se aplica a una muestra poblacional a través de una entrevista que tiene como apoyo un cuestionario cerrado predeterminado y previsible, una de sus características es que mantiene el anonimato del entrevistado (Lopez-Roldan & Fachelli, 2015).

### **6.3.2 Selección de componentes.**

Teniendo en cuenta las variables de estudio del proyecto integrador, el cuestionario está estructurado en 3 bloques, el primero enfocado a identificar el estado nutricional del niño y la niña, el segundo estructurado con prácticas de cuidado sensible e identificación de vinculación materno filial y último bloque se estructura para indagar acerca de las mediaciones artísticas y su práctica en el vínculo materno filial.

### 6.3.3 Identificación de actores.

Con base en Sampieri (2014), para la recolección de la información, se aplicará la encuesta a una muestra homogénea, debido a que la población objeto de estudio presenta un mismo perfil, para el presente se aplica a las madres cuidadoras de niños y niñas menores de 2 años, estos infantes deben presentar uno o más de los siguientes conceptos nutricionales: riesgo de desnutrición aguda, desnutrición aguda, riesgo de talla baja y/o talla baja.

### 6.3.4 Aplicación del instrumento.

Durante el desarrollo de los encuentros grupales que se llevan a cabo en la subdirección local de Barrios Unidos con previa identificación de las madres participantes y por medio de convocatoria abierta, se aplicó la encuesta como instrumento para la recolección de la información dirigido de manera personal, por medio de una entrevista con un profesional previamente instruido para la aplicación del mismo.

### 6.3.5 Interpretación y presentación de la información recolectada.

Para responder a la pregunta generada en este proyecto integrador, se realizaron 24 encuestas y se tomó igual número de encuestas de la información reportada en el instrumento de caracterización familiar que realizan los participantes del servicio Creciendo en Familia cuando ingresan al Programa de la Subdirección local de Barrios Unidos.

En el instrumento se relacionan las categorías centrales del proyecto: vínculo materno – filial, estado nutricional y experiencias artísticas como mediación del vínculo, a través de las siguientes preguntas:

## INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN VINCULACIÓN AFECTIVA Y EXPERIENCIAS ARTÍSTICAS

Fecha:	
--------	--

### A. ESTADO NUTRICIONAL

Edad actual del niño	Años	Meses
----------------------	------	-------

Peso Actual		Talla Actual	
<b>Concepto Nutricional</b>			
P/T			
T/E			

**B. VINCULACIÓN Y CUIDADO SENSIBLE**

				<i>Seleccione una con x</i>	
				SI	NO
1	¿Cuándo su bebe llora usted acude inmediatamente?			1	1
2	¿Reconoce las señales que emite su bebé de acuerdo a las necesidades?			2	2
3	¿Atiende las señales que emite su bebé de acuerdo a las necesidades?			3	3
4	¿Identifica los estados de ánimo de su bebé?(Alegre, triste, agresivo, frustrado, enfermo...)			4	4
5	¿Las necesidades del bebe le generan amor, aceptación ternura, etc.			5	5
6	¿Las necesidades del bebe le generan irritación, rechazo, rabia, etc.			6	6
7	¿Le agrada lactar a su bebé?			7	7
8	¿La lactancia le genera amor, aceptación ternura, etc.			8	8
9	¿La lactancia le genera irritación, rechazo, rabia, etc.			9	9
10	¿Su bebé durante la última semana se ha quedado solo?			10	10
Si la respuesta es si, al día cuantas horas fueron?					
11	¿Cuánto tiempo al día, dedica para realizar actividades de juego con su bebé?				
	Menos de media hora	Media hora	Mas de media hora	No le dedico tiempo	
<b>C. VINCULACIÓN Y EXPERIENCIAS ARTÍSTICAS</b>				<i>Seleccione una con x</i>	
				SI	NO
12	¿Propone actividades artísticas para el juego con su bebé?				
	¿Cuales?				
13	¿Considera que es importante el arte para el vínculo con su bebé?				
	Porque?				

Posterior al proceso de aplicación, se procede al análisis de los datos recolectados, encontrando los siguientes resultados:



### Distribución según concepto nutricional

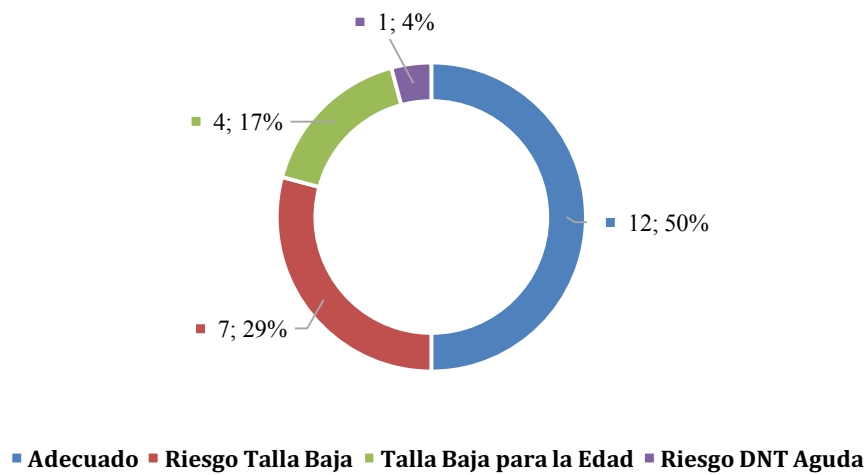


Figura 2. Estado nutricional

De acuerdo a las encuestas aplicadas a las 24 madres vinculadas al programa Creciendo en Familia, se encontró que en cuanto al estado nutricional de sus hijos e hijas, el 50% presenta concepto nutricional adecuado, el 29% presentó riesgo de talla baja, en el 17% se puede evidenciar talla baja para la edad y un 4% denota riesgo de desnutrición aguda.

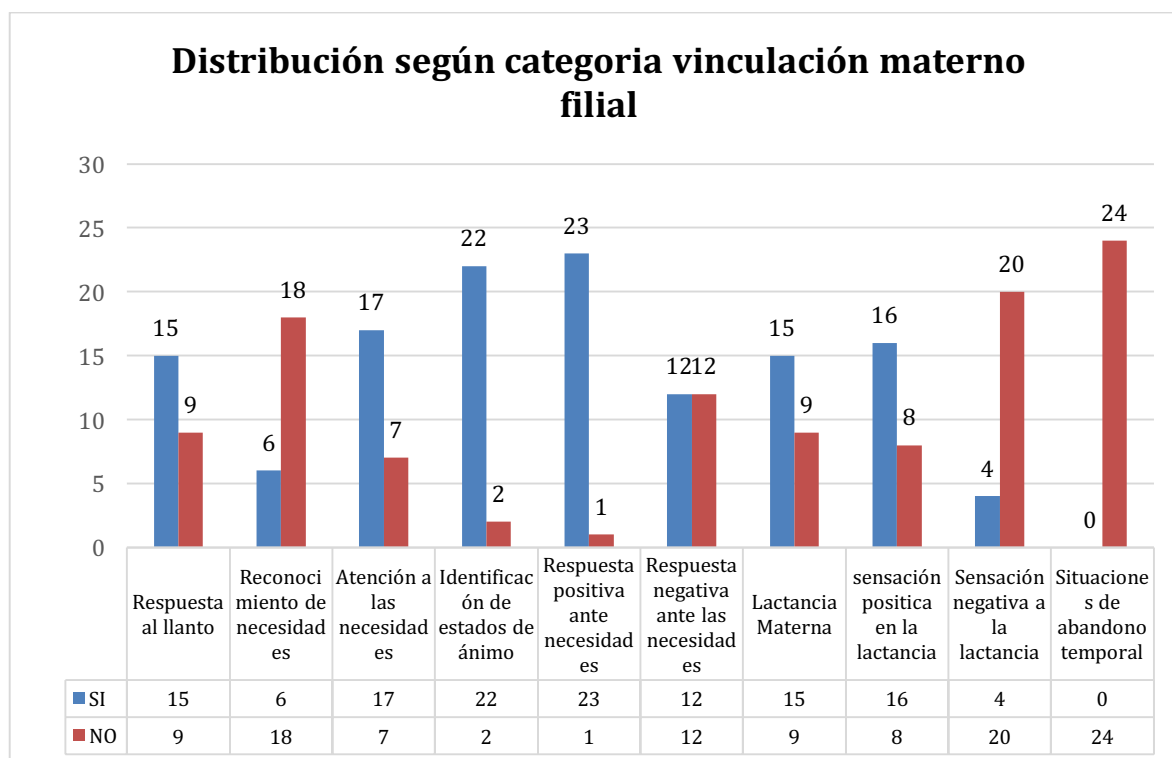


Figura 3: Vinculación Materno filial

Ahora bien, con relación a la categoría de vinculación materno filial, de las 24 madres entrevistadas, 15 casos indican que atienden al llanto de los infantes de manera inmediata, mientras que 9 casos indican que no lo hacen. Dentro del proceso de la entrevista algunas madres mencionaron que el hecho de “dejarlos llorar” hace parte del proceso de crianza con el fin de no generar apegos negativos. Así mismo, se encuentra que las madres no identifican las señales que emite el infante de acuerdo a las necesidades representado en 18 casos, mientras que solo 6 casos responden de manera afirmativa.

De la misma manera, se indaga con las madres el aspecto de la atención oportuna ante éstas necesidades, sin embargo, y de manera contradictoria con la respuesta anterior, indican que sí bien 17 madres atienden las necesidades, 7 casos responden que no atienden las necesidades de manera inmediata. Por lo anterior, se puede inferir que los procesos de atención a las necesidades de los niños/as por parte de su madre, no se realizan de manera asertiva, toda vez que se tiene el imaginario de atender las necesidades del infante, aún sin reconocerlas.

Por otra parte, durante la entrevista se aclara con las madres cuales son los diferentes estados de ánimo que puede presentar su hijo/a con el fin de favorecer la comprensión de la pregunta número 4, frente a esto 22 madres reconocen que pueden identificar los diferentes estados anímicos que tiene el niño/a, mientras que solo 2 casos manifiestan que aún se le dificulta su reconocimiento teniendo en cuenta la edad del infante.

Con el fin de identificar las sensaciones de la madre al momento de responder a las necesidades de su hijo/a, se encuentra que 23 de ellas indican que lo realizan de manera positiva al relacionarlo con términos como amor, aceptación o ternura, mientras que 2 casos indican que carecen de éstos sentimientos hacia sus hijos/as. Por otro lado, y con el fin de validar la pregunta anterior, se indaga a las madres sobre respuestas negativas ante las necesidades del infante, se encuentra que el 50% asegura haber tenido sensaciones negativas relacionadas con términos como irritación, rechazo, rabia entre otras; así mismo, el 50% restante menciona que no ha experimentado dichas sensaciones. Con respecto a lo anterior, las madres indican durante el proceso de entrevista que las situaciones de rechazo se han presentado de manera ocasional, relacionada con situaciones de alto estrés que pueden experimentar en sus contextos familiares y sociales.

Por otro lado, al indagar la disposición hacia la lactancia materna, 15 madres manifestaron tener una respuesta positiva, mientras que 9 señalaron tener una tendencia negativa, esta última respuesta se relaciona con aquellas situaciones donde la madre no promovió la lactancia o lo hizo por un tiempo limitado menor a 6 meses. De manera consecutiva, se pregunta a las madres sobre la sensación positiva hacia la lactancia materna, 16 casos responden positivamente, mientras que 9 casos responden de manera negativa. Corroborando lo anterior, se indaga acerca de las sensaciones negativas hacia la lactancia encontrando que 20 mujeres no lo evidencian de esta manera.

Así mismo, dentro de ésta categoría se indaga sobre situaciones de abandono temporal hacia los niños/as, respondiendo a la pregunta si en algún momento dentro de la última semana, las madres han tenido que dejar solos a sus hijos/as, las cuales de manera unánime respondieron que no.



Figura No 4: Tiempo de Juego

Por último, durante la entrevista se evidencia que las madres tienen la concepción del juego solitario del infante como parte de la interacción que ellas deben realizar, por lo cual el entrevistador aclara que el tiempo de juego es aquel en el que las madres se involucran como parte de la experiencia del juego del infante, por lo cual se encuentra que el 62% responde que realiza más de media hora, el 21% menos de media hora y el 17% media hora.

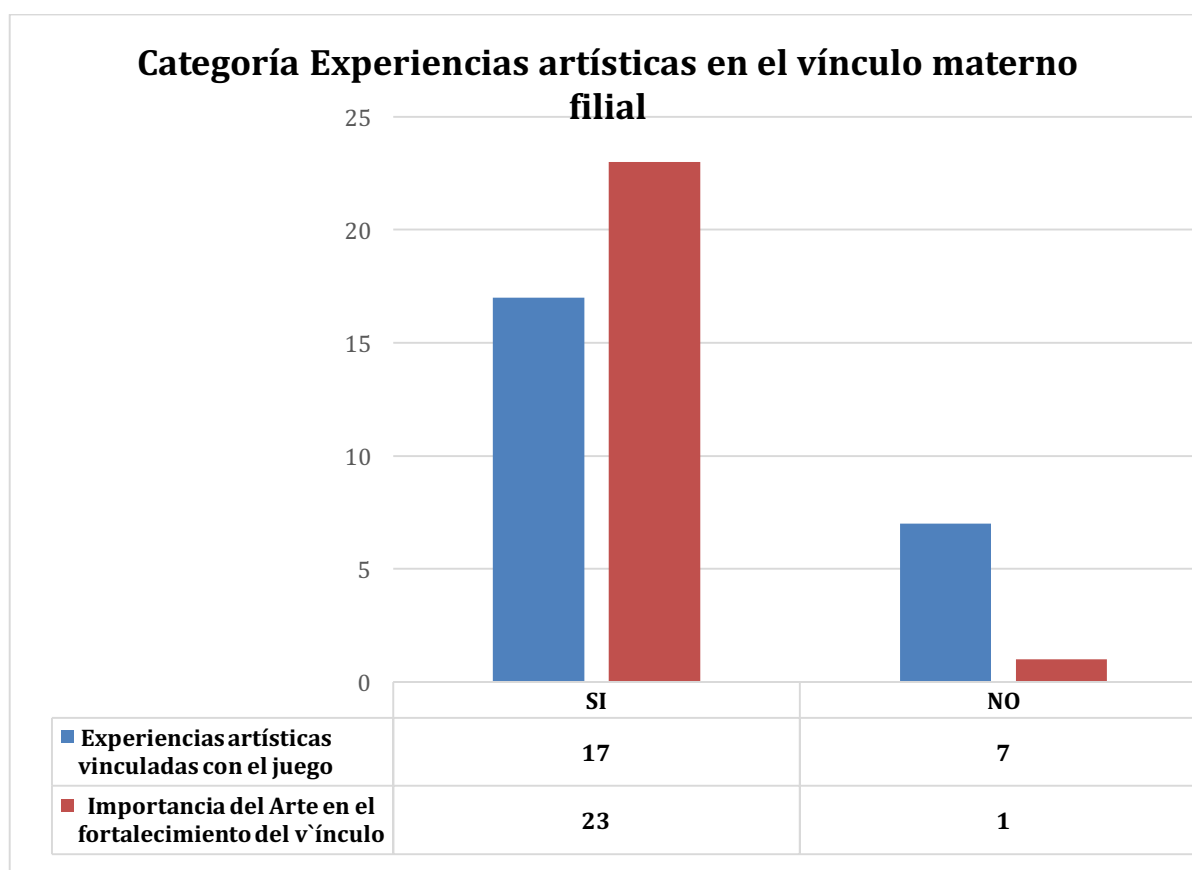


Figura No 5: Experiencias Artísticas

Se pregunta a las madres, las propuestas artísticas que realizan para el juego con su hijo/a, a lo cual 17 de ellas responden que sí integran el arte como parte del juego a través de experiencias que involucran el baile, la pintura y los arrullos, mientras que 7 casos responden que no lo involucran. Así mismo, frente a la pregunta de la percepción de las madres de la importancia del arte como mediador para el fortalecimiento del vínculo materno filial, responde 23 madres afirmativamente argumentando que el arte les permite “conocer sus gustos e identificar sus habilidades”, “pasar más tiempo juntos”, “ayuda a unirse”, entre otras, solamente una madre no lo considera pertinente. Ahora bien, el 96% de las madres reconoce la importancia del arte como mediador para el fortalecimiento de la vinculación afectiva, corroborando la necesidad de implementar una propuesta artística.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se decide realizar la correlación de variables que ayuden a la identificación y conexión entre el vínculo materno filial y la desnutrición de

los niños y niñas menores de 2 años, por lo cual se toman como referencia las preguntas relacionadas con la respuesta inmediata y asertiva de la madre frente a las necesidades del infante que se evidencian en las preguntas 1 y 2 del instrumento aplicado a través de entrevista estructurada de la categoría vínculo materno filial, obteniendo los siguientes resultados:

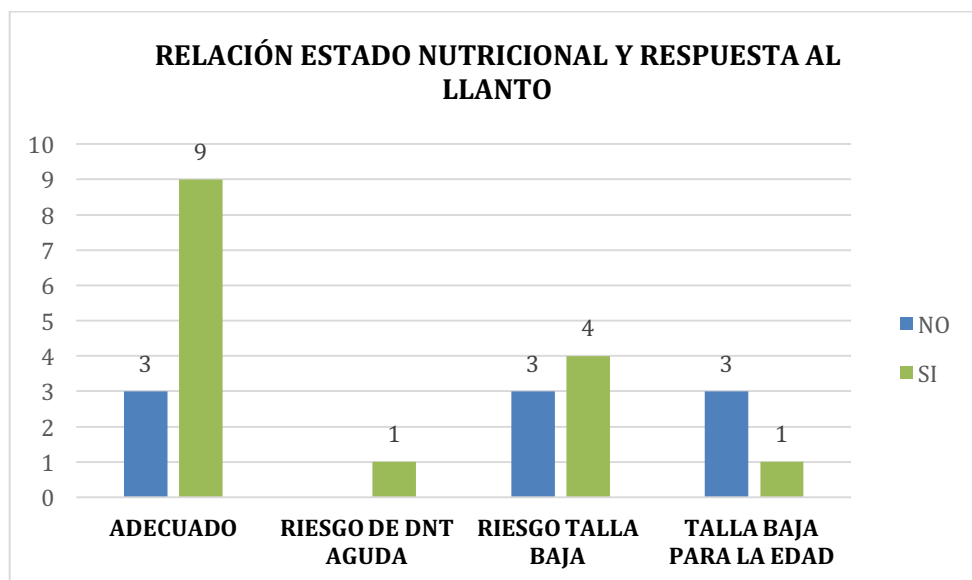


Figura 6: Estado Nutricional y Respuesta al Llanto

En la primera relación de las variables estado nutricional y la respuesta al llanto por parte de las madres, se evidencia que, a mayor respuesta inmediata al llanto por parte de las madres, mejor es el estado nutricional en el infante como se puede ver en la gráfica en donde de los 12 niños/as con estado nutricional adecuado 9 casos respondieron que atienden de manera inmediata ante el llanto del infante. Así mismo, los casos que presentan algún tipo de riesgo de desnutrición o desnutrición el 50% (6 casos), refieren no responder de manera inmediata al llanto del infante.

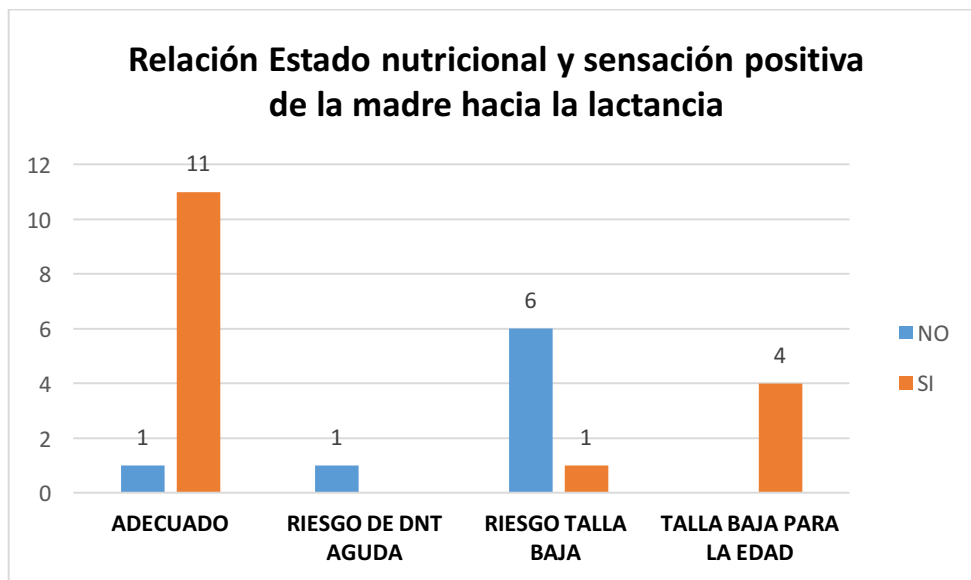


Figura No 7: Estado Nutricional y Sensación Positiva de la Madre hacia la Lactancia

Frente a las variables de estado nutricional y sensación positiva de la madre hacia la lactancia, se encuentra que cuando el niño/a presenta un mejor estado nutricional es derivado al deseo y las sensaciones positivas de la madre relacionadas con conceptos de amor, aceptación y ternura, evidenciado en la gráfica con 11 casos. Por el contrario, se puede evidenciar en los casos que se presenta algún tipo de desnutrición, que de 12 niños/as, 7 de las madres refieren que la lactancia no les genera ningún tipo de sensación positiva.

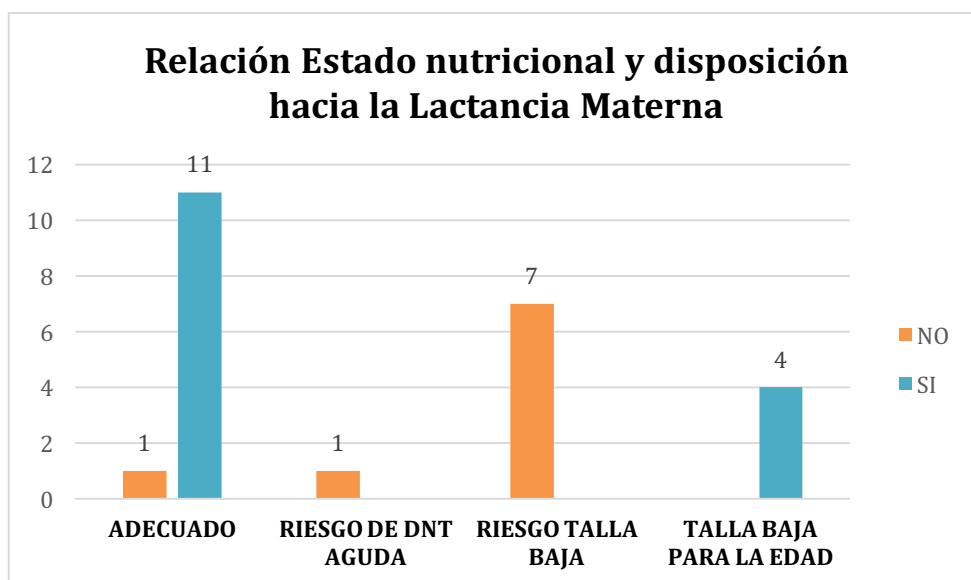


Figura No 8: Estado nutricional y Disposición hacia la Lactancia Materna

Al relacionar las variables de estado nutricional y disposición hacia la lactancia materna, esta es directamente proporcional entendiéndola como a mayor disposición de las madres para lactar, mejor estado nutricional de sus hijos/as. Lo anterior se ve reflejado en los 12 casos de estado nutricional adecuado, donde 11 de estos responden que tienen mejor disposición hacia la lactancia materna. Por otra parte, en los casos de los niños/as que presentan algún tipo de desnutrición, 8 de 12 madres refieren no tener disposición para la lactancia, razón por la cual no realizaron la práctica o la interrumpieron de manera temprana.

Ante la necesidad del fortalecimiento del vínculo, se tiene una claridad contundente de que la experiencia artística actúa como mediador para la transformación de realidades sociales, por lo cual el presente proyecto propone una cartilla con experiencias artísticas para el abordaje con las madres y sus hijos/as con contenidos de estimulación sensorial a partir de la música, la danza, las artes escénicas, la pintura y la literatura, haciendo énfasis en la interacción madre e hijo y su afianzamiento. Lo anterior permitirá, su aplicación en los diferentes encuentros grupales y en casa desarrollados por las profesionales del servicio Creciendo en Familia, de la Subdirección Local de Barrios Unidos.

## **7. Resultados Finales-Instrumento**

### **7.1 Perfil y Caracterización de la Organización**

#### *✓ Antecedentes de la organización*

De acuerdo, a la Alcaldía Mayor de Bogotá, el trabajo social y finalidad de la Secretaria Distrital de Integración Social, inició a partir de 1938 en los barrios Santander y Olaya, con la Sección de Nutrición, y diferentes actividades alternas que fueron implementadas para brindar atención a la niñez desamparada y a sus madres. Dichas situaciones permitieron que el Concejo Municipal de Bogotá, mediante Acuerdo No. 78 de 1960 creara el Departamento



Administrativo de Protección Social para agrupar en un solo ente, funciones específicas de asistencia y protección. (Bogotá, 2019)

Posteriormente en 1968 mediante el Decreto Presidencial 3133 se reformó la organización administrativa del Distrito Especial de Bogotá, denominándose hasta el 31 de diciembre de 2006, Departamento Administrativo de Bienestar Social. Sin embargo, el 1 de enero de 2007 mediante el Decreto 607 (actualmente en vigencia), y conforme las políticas sociales y necesidades de las comunidades, se cambió el nombre a lo que hoy conocemos como Secretaría Distrital de Integración Social.

✓ *Objeto de la organización*

La Secretaria Distrital de Integración Social – SDIS, entidad pública líder del sector social en la ciudad de Bogotá, tiene como misión institucional ser la “responsable de la formulación e implementación de políticas públicas poblacionales orientadas al ejercicio de derechos, que ofrece servicios sociales y promueve de forma articulada, la inclusión social, el desarrollo de capacidades, y la mejora en la calidad de vida de la población en mayor condición de vulnerabilidad, con un enfoque territorial” (Decreto 607 de 2007).

✓ *Portafolio de servicios*

La Secretaria Distrital de Integración Social actualmente se encuentra organizada por proyectos sociales, los cuales apuntan a las políticas públicas poblacionales que son descritas en el Decreto 607 de 2007 y que son implementados en las diferentes localidades por medio de los servicios sociales, a saber:

1. PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

- Jardines Infantiles
- Centros Amar
- Creciendo en Familia: Este servicio es en el cual se enmarca el presente proyecto integrador, éste se enfoca en la atención integral a mujeres gestantes, niñas y niños menores

de dos años de edad en el marco de la Ruta Integral de Atenciones a la Primera Infancia – RIA, donde puede encontrar:

- Orientación individual y grupal frente a temas de crianza, cuidado, protección y desarrollo infantil en el hogar y espacios comunitarios.
  - Asesoría psicosocial para la prevención de situaciones de amenaza y vulneración de derechos de las niñas y los niños.
  - Asesoría nutricional para casos de malnutrición de mujeres gestantes, niñas y niños.
  - Entrega de apoyo alimentario para mujeres gestantes y niñas y niños menores de dos años.
  - Promoción de la corresponsabilidad de las familias frente a la garantía de los derechos de las niñas y niños de primera infancia.
- Creciendo en Familia en la Ruralidad
  - Centros Abrazar
  - Centros Forjar

## 2. JUVENTUD

- Distrito Joven

## 3. CIUDADANOS HABITABILIDAD DE CALLE

- Contacto y atención en calle
- Centro de Atención Transitoria
- Alta dependencia funcional física, mental o cognitiva
- Hogar de paso día y noche
- Comunidad de Vida
- Centro para el Desarrollo de Capacidades

## 4. ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ

- Envejecimiento activo y feliz en Centros Día
- Envejecimiento activo y feliz en Centros noche
- Centros de protección social
- Apoyos económicos tipo A, B, B desplazados y C

#### 5. PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS Y CUIDADORES

- Centros Crecer
- Centros Avanzar
- Centro Renacer
- Centros Integrarte Atención externa
- Centro Integrarte - atención interna
- Centro de Atención Distrital para la Inclusión Social CADIS

#### 6. PERSONAS DE LOS SECTORES LGBTI

- Atención Integral a la diversidad sexual y de géneros
- Unidad contra la discriminación

#### 7. SERVICIOS PARA LAS FAMILIAS

- Centros Proteger
- Comisarías de Familia

#### 8. FORTALECIMIENTO SOCIAL Y COMUNITARIO

- Enlace social
- Atención social y gestión del riesgo
- Centros de Desarrollo Comunitario

#### 9. SERVICIOS Y APOYOS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

- Comedores
- Complementación Alimentaria

- Complementación alimentaria para las personas con discapacidad- Bono canjeable por alimentos de la estrategia de inclusión comunitaria.

## **7.2 Selección del Instrumento**

Teniendo en cuenta que actualmente no existe una alianza entre SDIS e IDARTES, se determina que el instrumento de Gerencia Social idóneo para la implementación del proyecto es Redes y Alianzas, debido a que se pretende reanudar y ampliar la red interinstitucional y a su vez, ampliar la cobertura a las madres e hijos/as menores de 2 años.

### **7.2.1 Formación de Redes y Alianzas:**

#### **✓ Diagnóstico de necesidades:**

Actualmente, la SDIS posee una alianza no activa con IDARTES para el desarrollo de sesiones de fortalecimiento del desarrollo psicomotor de los niños y niñas vinculados al programa Creciendo en Familia de la Subdirección Local de Barrios Unidos, con edades entre los 6 meses y los 2 años de edad, tiempo en el cual los niños y niñas egresan del programa. Sin embargo, esta alianza durante el año 2018 no tuvo los resultados esperados entre otros por temas asociados a los índices de cobertura para IDARTES y por diferencias en sistemas y plataforma de contratación, por tal razón se suspendió la ejecución de los programas asociados al componente artístico en la primera infancia. Lo anterior, genera la necesidad y la pertinencia de establecer una red entre IDARTES y SDIS a partir de encuentros itinerantes y eventos de circulación, que permita a las madres y sus hijos/as desde temprana edad, participar de expresiones artísticas que no solo estén enfocadas al desarrollo psicomotor del niño/a, sino al fortalecimiento del vínculo materno filial.

De esta manera, se espera que las actividades que generan las experiencias artísticas continúen desarrollándose a través de IDARTES en la Subdirección Local de Barrios Unidos y además se amplié la atención a la totalidad de la población perteneciente a este tipo de programas para el fortalecimiento del vínculo materno filial que, a su vez, aportará en la

salud nutricional del niño/a, con especial atención hacia aquellos que se encuentran en desnutrición.

✓ *Identificación de actores*

A partir de la identificación de necesidades que se presentan en la red SDIS e IDARTES, se realiza un proceso de reconocimiento de actores que pueden llegar hacer parte de la estrategia de encuentros itinerantes y eventos de circulación, entre los cuales se destacan SDIS, IDARTES, Artistas independientes con experiencia en el desarrollo de la primera infancia y UNIMINUTO. Sin embargo, proyectando el alcance futuro, se podría involucrar actores como Ministerio de Salud, ICBF, Secretaria de Educación, ONG'S, Secretaria de la Mujer entre otros.

✓ *Formulación de la estrategia:*

UCINET, es un programa central que calcula los indicadores del Análisis de Redes Sociales y que, a partir de su barra de herramientas, es posible acceder a los otros programas. A través de los nodos y uniones, permiten analizar las relaciones horizontales que se forman entre los distintos sujetos, quienes podrán asumir dentro de la relación que formen riesgos, objetivos, aportes y fortalezas de acuerdo a sus capacidades.

✓ *Elaboración de la matriz de aliados y Semáforo de alianzas*

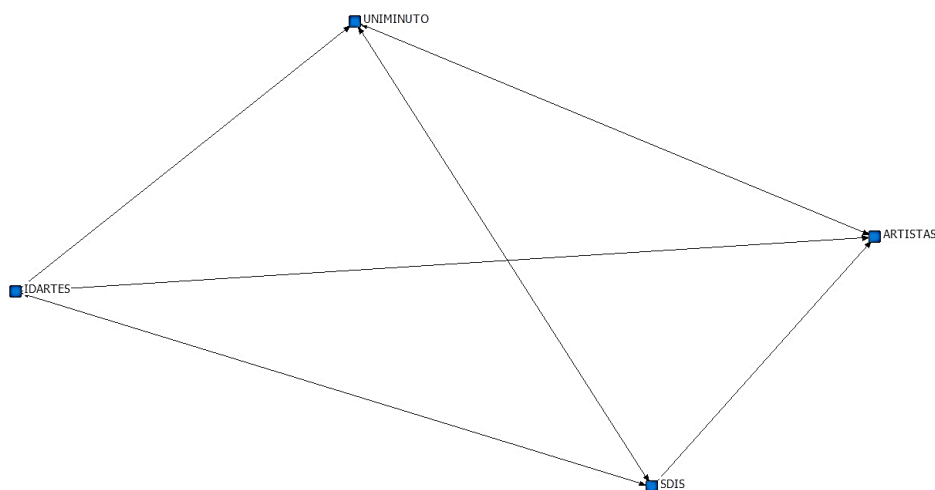


Figura 9: Matriz de Aliados

En la Figura 9 Matriz de aliados se puede destacar cómo entidades del orden distrital y nacional al tener objetivos centrados en el desarrollo integral de los niños y niñas, permiten generar sinergias horizontales en los que a través de la herramienta sistemática UCINET son claras las redes no jerárquicas sino equitativas, en las cuales se potencien sus procesos de fortalecimiento por medio de enlaces constantes. Esta red de nodos interinstitucionales, se conforma por aportes bidireccionales que evidencian la pertinencia de esta estrategia de Gerencia Social, para reanudar el acompañamiento de IDARTES en la SDIS y lograr las metas de cada una de las entidades.

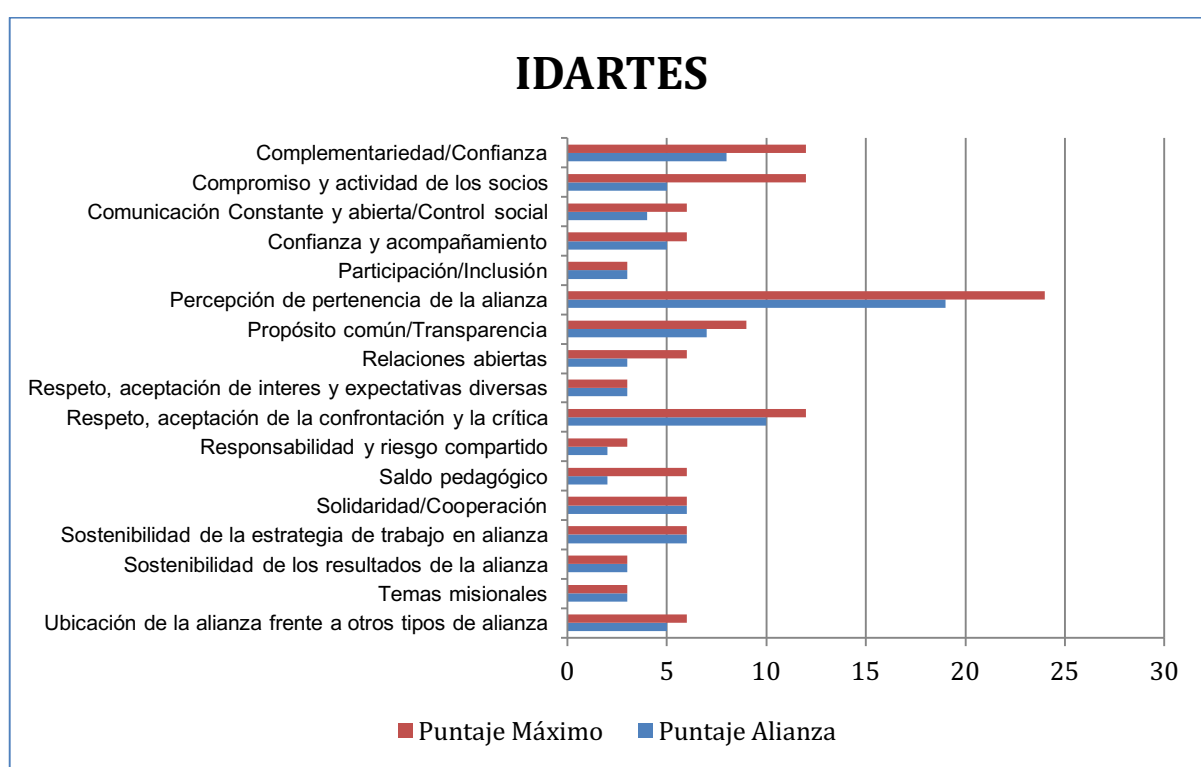


Figura No 10: Semáforo de alianzas IDARTES

Por otra parte en la figura 10, semáforo de alianzas IDARTES, en la cual se evidencian los resultados obtenidos después de aplicar el instrumento a 3 miembros ( 1Gestor y 2 artistas) pertenecientes a uno de los actores que hacen parte de la alianza IDARTES ,en el cual se miden las diferentes perspectivas frente a la pertinencia , compromiso y viabilidad de la alianza. Se puede observar entre otros que se tiene un nivel bajo de pertenencia, los socios no reconocen

que las relaciones entre las alianzas sean abiertas, no se identifica los logros de trabajo. Sin embargo, se evidencia reconocimiento de participación e inclusión, solidaridad, cooperación, respeto, aceptación de la confrontación y la crítica. Dentro del proceso de aplicación del semáforo de alianzas, éste actor identifica falencias en el momento de la ejecución de la alianza, debido a que no se cumplen las metas poblacionales, afectando el desarrollo del proyecto artístico y por ende su misión institucional.

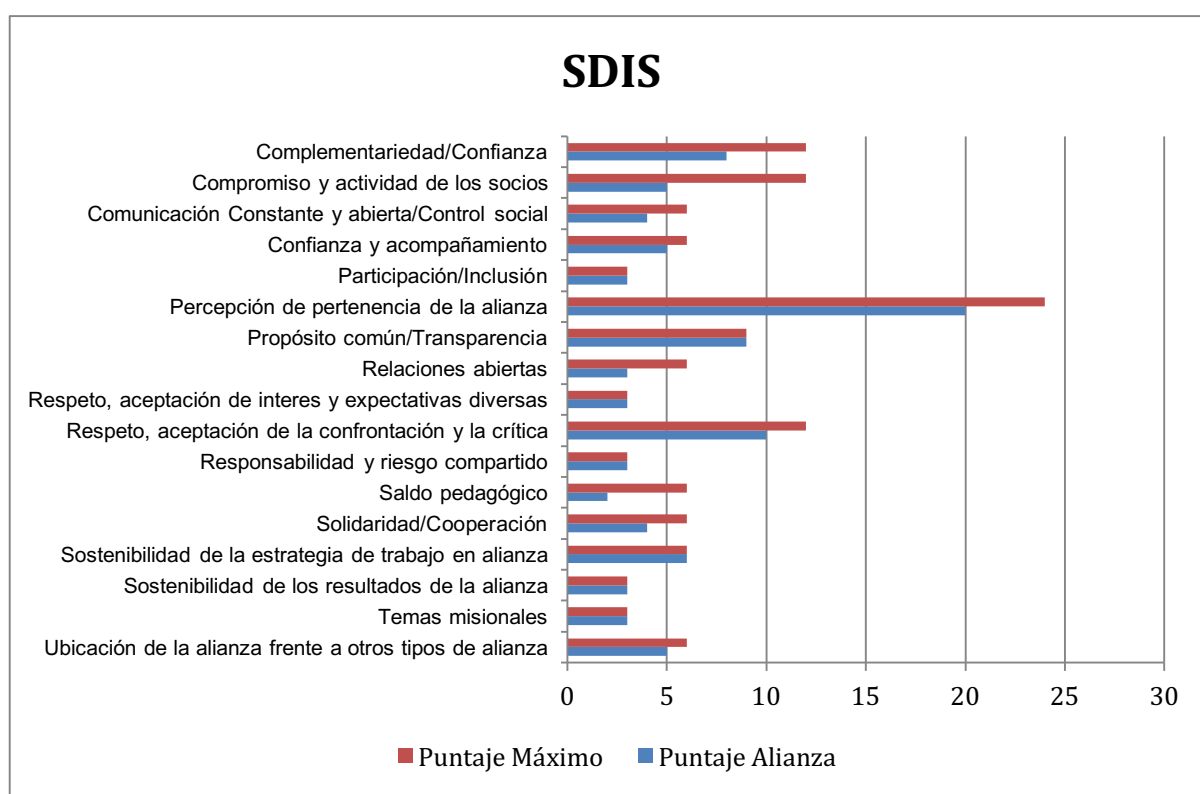


Figura No 11: Semáforo de alianzas SDIS

Con respecto a la alianza con el otro actor (SDIS), después de aplicar el instrumento a 4 miembros (1 referente y 3 profesionales encargados del servicio creciendo en familia) se puede evidenciar que, en relación frente al puntaje máximo, no se tiene claridad frente a los compromisos y actividad de los socios, la alianza no reconoce relaciones abiertas por tal caso es importante realizar seguimiento y fortalecimiento. Sin embargo, se evidencia un adecuada participación, inclusión, responsabilidad y riesgo compartido. Lo anterior, se puede evidenciar en la necesidad de reactivar o reconfigurar la alianza con el fin de ampliar la

cobertura poblacional y de tal forma lograr un mayor impacto en la transformación social de la población participante.

### **7.3 Resultados de la Aplicación del Instrumento**

#### **7.3.1 Aspectos a mejorar o fortalecer**

Al aplicar el instrumento de Gerencia Social de Semáforo de Alianzas, se identifica que en la alianza IDARTES-SDIS puntúa con bajo nivel las preguntas relacionadas con la pertinencia de la alianza establecida a través del Acuerdo 440 de 2010 con SDIS donde obtiene bajo porcentaje, así como el compromiso y actividad de los socios, lo anterior debido a que en el año 2019 dicha alianza no se logró desarrollar por disyuntivas en los cronogramas de inicio de los proyectos desarrollados por parte de IDARTES y SDIS, así como baja cobertura al momento de la atención que desarrollan los artistas en la subdirección local de Barrios Unidos. Por lo anterior, se evidencia que no es pertinente renovar la alianza, sino reanudar el acompañamiento a través de una estrategia de redes con encuentros itinerantes y eventos de circulación.

#### **7.3.2 Estrategias de mejoramiento o fortalecimiento**

La red entre IDARTES y SDIS, se vio afectada por el bajo número de población que debía ser atendida comparada con otras organizaciones distritales como la Secretaria de Educación, donde IDARTES se encuentra desarrollando experiencias artísticas porque este grupo poblacional cuenta con un mayor número de participantes. Así mismo, los sistemas de contratación de las dos entidades y las plataformas de información no coinciden para los tiempos de ejecución de las metas establecidas.

Con el fin de reanudar y ampliar el acompañamiento entre SDIS e IDARTES, se propone ampliar la cobertura en cuanto al grupo poblacional que atiende IDARTES, debido a que éste servicio se encuentra restringido a población gestante y niños/as menores de 6 meses. Al ampliar el nicho poblacional, se ampliaría en el programa el número de sesiones,



ampliando la cobertura y atendiendo las necesidades del total de la población del Servicio Creciendo en Familia desde las madres gestantes hasta los niño/as menores de 2 años.

### **7.3.2 Alcance de la aplicación:**

El Servicio Creciendo en Familia de la Secretaria Distrital de Integración Social, tiene presencia en todas las localidades de Bogotá, atendiendo 11.382 participantes entre madres gestantes hasta niños/as menores de 2 años. Este Servicio tiene dos formas de atención: la primera dirigido a madres gestantes y niños/as menores de 6 meses y en la segunda forma atiende a niños/as de 7 meses a 24 meses, ampliando la atención hasta los 4 años, 11 meses y 29 días a población infantil que presentan condición diversa y restricción médica para acceso a jardín.

Hasta 2018, IDARTES acompañó el desarrollo de actividades artísticas con la primera forma de atención por medio del Acuerdo 440 de junio de 2010, sin embargo, actualmente dicha alianza se ve interrumpida entre otras, debido a que la forma de atención uno representa un mínimo porcentaje en relación a la atención total que realiza el Servicio Creciendo en Familia.

Por lo anterior, la propuesta fue presentada a IDARTES y SDIS en el marco de una reunión concertada con 1 gestor y 2 artistas representando a IDARTES, y 1 referente local y 3 profesionales del servicio creciendo en familia de la SDIS en la cual se evidencia la necesidad de fortalecer el vínculo materno-filial con el acompañamiento de IDARTES a la SDIS a través de una red interinstitucional, por medio de una estrategia de favorecimiento mutuo en la cual IDARTES, se beneficia con la ampliación de la población atendida y a su vez la SDIS ampliaría su objetivo hacia el fortalecimiento del vínculo materno filial incluyendo a la totalidad de participantes del Servicio Creciendo en Familia. Así mismo, se presentará una cartilla que contiene experiencias artísticas relacionadas con la música, las

artes plásticas, la lectura entre otras, enfocadas a consolidar el vínculo materno filial y a su vez promover el desarrollo integral de la primera infancia. Finalmente ,

### **7.3.3 Escenario de aplicación**

Con el fin de evidenciar la percepción de los actores institucionales, frente a la percepción de la alianza establecida entre IDARTES y SDIS, se aplica el semáforo de alianzas a los referentes artísticos que se encuentran vinculados a IDARTES y los cuales, durante el año 2018 desarrollaron las sesiones para el fortalecimiento del desarrollo psicomotor de niños y niñas de 0 a 6 meses. Así mismo, por parte de SDIS se aplica el semáforo a la referente local, encargada del seguimiento y evaluación de las alianzas o redes que se establecen a nivel local en beneficio de los participantes que en esta entidad se atienden.

Con el fin de afianzar este relacionamiento interinstitucional, se sugiere que se conforme una red Operativa Tipo Proceso (Corporación Somo Mas y Fundación Saldarriaga Concha, 2007), que se continuará desarrollando a través de experiencias artísticas por parte de IDARTES en la Subdirección Local de Barrios Unidos y la cual tendrá como eje el fortalecimiento del vínculo materno filial. Esta propuesta, se aplicará con niños y niñas de 0 a 2 años y sus madres, logrando así ampliar la cobertura establecida tanto para beneficio de cobertura de IDARTES, así como la necesidad poblacional por parte de SDIS.

### **7.3.4 Indicadores / Métricas de seguimiento y control**

Como primer indicador se propone el número de actividades de acompañamiento por parte de IDARTES a las actividades itinerantes y eventos de circulación desarrollado por parte de SDIS.

Así mismo, se genera un indicador de cobertura poblacional medido por el número de actividades desarrollada por IDARTES con población menor de 2 años.

Finalmente, con el fin de evidenciar la pertinencia y apropiación de la propuesta artística para el fortalecimiento del vínculo afectivo, se propone una medición basada en el número de sesiones que implemente IDARTES o SDIS apoyados en la propuesta de la cartilla “Vincularte”, que se encuentra como anexo en el presente proyecto integrador

### 7.3.5 Presupuesto y cronograma

Tabla No 2:  
*Cronograma*

Actividad/Mes	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10
<b>Reunión para establecer la Red Tipo Proceso</b>	X									
<b>Desarrollo de sesiones artísticas</b>		X	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>Evaluación de la Red</b>										X
<b>Actividades Itinerantes</b>			X				X		X	

El presente cronograma de ejecución del proyecto, se realiza teniendo en cuenta las diferencias que se puedan presentar en la ejecución de las actividades anuales tanto de IDARTES como de SDIS, por lo cual el mes número 1 se relaciona con el mes de febrero, mes 2 marzo y así sucesivamente.

Tabla No 3:  
*Presupuesto para la implementación del proyecto*

Gastos	Valor Unitario	Cantidad	Total
<b>Propuesta artística</b>	\$ 500.000	2	\$ 1.000.000
<b>Cartilla Artística</b>	\$ 30.000	7	\$ 210.000
<b>Publicidad</b>	\$ 50.000	1	\$ 50.000
<b>Refrigerio</b>	\$ 3.000	320	\$ 920.000
<b>Materiales fungibles</b>	\$ 200.000	4	\$ 800.000
		<b>Total</b>	<b>\$ 2.980.000</b>

## 8. Conclusiones y Recomendaciones

El presente proyecto integrador, dio respuesta a la pregunta orientadora planteada y a la hipótesis, que permitió corroborar la vinculación materno filial con la desnutrición infantil y la importancia de las experiencias artísticas como mediadoras para el fortalecimiento del vínculo.

Como reflexiones finales, se evidencia la necesidad de retroalimentar tanto a los servidores públicos de la subdirección local de Barrios Unidos como a las madres y las familias participantes del servicio Creciendo Familia, de la necesidad de fortalecer el vínculo materno filial para la disminución de la desnutrición en niños/as menores de 2 años a través de la mediación de experiencias artísticas.

El instrumento de la Gerencia Social de Redes y Alianzas permite fortalecer la articulación interinstitucional y la atención integral a niños y niñas durante la primera infancia y a sus madres.

El reto para el Especialista en Gerencia Social, es realizar una lectura crítica e indagar de manera científica postulados que le permitan implementar los diferentes instrumentos de la Gerencia Social para los procesos de innovación y transformación de la realidad social.

La lectura estratégica del contexto institucional donde se encuentre el Especialista en Gerencia Social, permitirá abrir campos de acción que permitan posicionar la importancia de la Gerencia Social en diferentes organizaciones.

En otras fases y momentos, se recomienda ampliar el espacio para recolectar mayor información, lo cual permita ampliar el espectro de aplicación a otras organizaciones de madres y/o comunidades.

El presente proyecto integrador, queda abierto para otros estudios que permitan ahondar en la relación de las diferentes variables establecidas: vínculo materno filial, desnutrición y mediaciones artísticas.

## 9. Referencias Bibliográficas

(s.f.).

Arbaiza Fermini, L. (2012). ALIANZAS ESTRATÉGICAS.

Bogotá, A. M. (2019). *Alcaldía Mayor de Bogotá*. Obtenido de [www.bogota.gov.co](http://www.bogota.gov.co)

Colombia, I. N. (05 de Mayo de 2018). *Instituto Nacional de Salud*. Obtenido de <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2018%20Bolet%C3%ADn%20epidemiol%C3%B3gico%20semana%2018.pdf>

Estadística, D. A. (2017). *Departamento Administrativo Nacional de Estadística*. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/pobreza-y-desigualdad/pobreza-monetaria-y-multidimensional-en-colombia-2017>

García Pradas, N. (2013). *TRABAJO FIN DE MÁSTER CURSO*.

Giménez Mercado, C. y. (2016). Una aproximación a la pobreza desde el enfoque de capacidades de Amartya Sen.

Hernández, B. P. (2016). Alteraciones en el vínculo maternoinfantil. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*, 171.

Hilarión Molina, O. (2017).

Hospital de Chapinero. (2016). *Atlas de Salud Pública 2015*. Bogotá.

Lafuente Benaches, M., & Cantero Lopez, M. (2015). *SCRIBD*. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/397066448/Vinculaciones-Afectivas-Maria-Josefa-Lafuente>

Lopez-Roldan, P., & Fachelli, S. (2015). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTITATIVA*. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.

Ministerio de Educación. (2019). *Ministerio de Educación Nacional*. Obtenido de <https://www.mineducacion.gov.co/primerainfancia/1739/article-177827.html>

Ministerio de Salud. (2019). *www.ensin.gov.co*. Obtenido de Encuesta Nacional de la Situación Nutricional ENSIN 2015.

Ministerio de Salud, Profamilia. (2015). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Tomo I*.

Moreno Gonzalez, A. (2010). La mediación artística: un modelo de educación artística. *Revista Iberoamericana de Educación*.

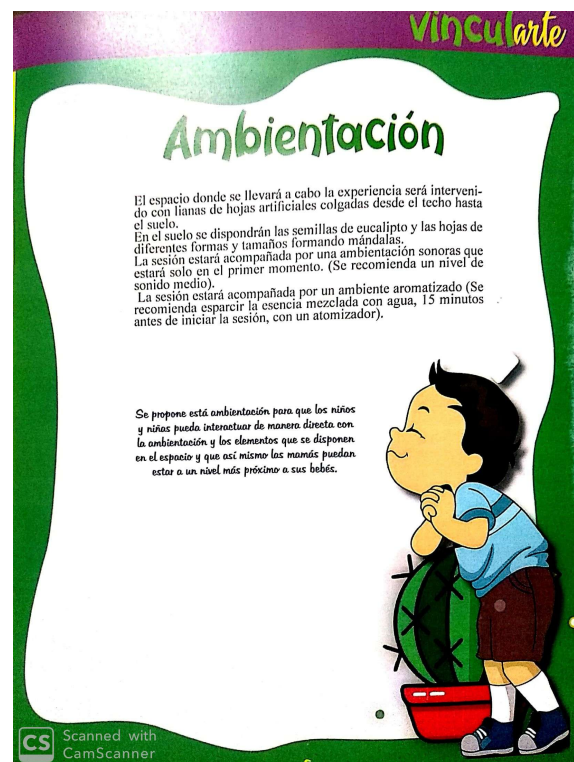
Mundial, B. (02 de Octubre de 2019). *Banco Mundial*. Obtenido de <https://www.bancomundial.org/es/topic/poverty/overview>

Niñez. (2018). *La NIÑEZ no da espera. Una mirada a su situación desde la sociedad civil*. Bogotá.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, I. C. (2019). *UNESCO*. Obtenido de <https://es.unesco.org/themes/atencion-educacion-primera-infancia>

- Perez Pereira, Z. (2011). Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta. *Revista electrónica Educare*, 15-29.
- Programme, U. N. (04 de Marzo de 2015). *Humans Development Reports*. Obtenido de <http://hdr.undp.org/en/node/2228>
- Restrepo, C. (2012). LA RELACIÓN ENTRE MADRE - HIJO EN LA DESNUTRICIÓN TIPO MARASMO: UNA REVISIÓN TEMÁTICA.
- Rincón, J. G., Gross Parra, K., & Pulido López, J. A. (Junio de 2014). Fortalecimiento del Vínculo Afectivo y Corresponsabilidad en Padres, Madres y Cuidadores del Nivel de Sala Materna y Caminadores del Jardín Infantil La Paz de la Secretaria Distrital de Integración Social. Bogotá, Bogotá, Colombia: Universidad Católica de Colombia.
- Salud, M. d. (2015). *Encuesta Nacional de la Situación Nutricional*. Obtenido de <http://www.ensin.gov.co/>
- Sampieri, R. H. (2014). *Metodología de la Investigación*. México DF: Mc Graw Hill.
- Sarle, P., Ibaldi, E., & Hernandez, L. (2014). *ARTE, PEDAGOGIA Y PRIMERA INFANCIA: SENTIDOS Y EXPERIENCIAS*.
- Sarmiento Silva, G. E. (2017). Desnutrición en Colombia Desde lo social, lo económico y lo político. Secretaria Distrital de la Mujer. (Junio de 2015). Embarazo Adolescente. Bogotá.
- Sosa ZM, S. F. (2014). Aspectos clinicoepidemiológicos de la desnutrición proteicoenergética en menores de 10 años. *Medisan*, 7.
- UNICEF. (2013). *LA DESNUTRICIÓN INFANTIL Causas, consecuencias y estrategias*.
- Unicef; Fundación Kaleidos. (2012). *Desarrollo Emocional. Clave para la Primera Infancia*. Argentina.
- Vasquez, C. R. (27 de Junio de 2012). LA RELACIÓN ENTRE MADRE - HIJO EN LA DESNUTRICIÓN. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 307.

10. Anexos







6


**vincularte**

## Momentos tiempo estimado 1 hora

Se propone esta como primera sesión, la cual estará atravesada por la exploración conjunta del espacio y elementos sensoriales (Semillas, eucalipto, hojas). Se sugiere que las madres estén en un constante diálogo con su bebé: explicándole y contándole qué va a suceder, muy receptivas al estado de ánimo de su bebé y a lo que él/ella esté dispuesto o no a realizar.

Saludo inicial, bienvenida a las madres y a los bebés.  
Ejercicio de reconocimiento-identidad. Cada mamá menciona una manera especial con la que nombra a su bebé. (Se sugiere que este ejercicio se realice en un lugar diferente al lugar donde se realizó la ambientación).  
Se invita a las mamás con sus bebés al reconocimiento del espacio.  
Ejercicio de reconocimiento del espacio. Las mamás ingresan al lugar ambientado con su bebé.  
Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un susurro: Jugar con plantas y hojas.  
Mamá explora y recorre de manera libre el espacio con su bebé.  
Mamá se sienta en el suelo e inicia, con su bebé, un juego libre con las hojas y semillas de eucalipto. Explorando textura, olor, tamaño, etc.  
Mamá frota las semillas de eucalipto en sus manos y las acerca a su bebé para que este/a pueda apreciar el olor.  
Mamá lanza hojas hacia arriba para que su bebé pueda apreciar su caída.  
Mamá realiza diferentes figuras en el suelo con las hojas y las semillas y las muestra a su bebé.


Se sugiere que cada mamá proponga diversas acciones relacionadas a esta exploración.



7

... Lectura del cuento "El Cactus". Las mamás se encuentran sentadas en suelo y su bebé acostado/a en sus piernas (Sin acompañamiento sonoro).  
Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un susurro: Escuchar un cuento (Narrado por quien dirige la sesión).  
Mamá realiza con su bebé, a través de un juego simbólico de representación, las acciones que se describen en el cuento, durante la narración según la indicación de quien dirige.  
Mamá da de beber agua a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico da de beber agua al cactus).  
Mamá da vitaminas a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico da vitaminas al cactus).  
Mamá mide a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico mide al cactus).  
Mamá pesa a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico pesa al cactus).  
Mamá cuenta un secreto a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico lee un cuento al cactus).  
Mamá corta las uñas a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico corta las espinas al cactus).  
Mamá baña a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico baña al cactus).  
Mamá abraza mucho a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico abraza mucho al cactus).  
Mamá arrulla a su bebé (Según se narra la historia cuando Somatico saca a pasear al cactus).

Se sugiere que cada mamá proponga diversas acciones relacionadas a los cuidados que ofrece a su bebé.



8

**vincularte**



5. Cierre. Reflexión sobre los cuidados generales que debe tener un bebé. Las mamás se encuentran sentadas en sillas con su bebé en brazos.  
Se invita a las mamás a socializar lo que experimentaron ellas y sus bebés en la sesión a través de unas preguntas orientadoras.  
¿Qué cuidados generales necesita un bebé?  
¿Cree usted que los cuidados que se le dieron al cactus eran necesarios?  
¿Tiene usted un cuidado especial con su bebé que otras mamás no tengan?  
¿Qué es la sobreprotección?  
¿Recibe consejos de cómo cuidar a su bebé?  
¿Cuanto tiempo dedica usted al cuidado de su bebé?

Se recomienda realizar una reflexión al rededor de los cuidados que necesita y que no necesita un/una bebé, del tiempo que se requiere para esto y cómo desde estas acciones se comienzan a establecer los vínculos entre madre e hijo/a.



Scanned with CamScanner



**vincularte**

## El árbol feliz

### Intención artística pedagógica

Generar un reconocimiento de los cuidados y necesidades particulares que requieren los niños y las niñas y las diversas maneras en que esto genera una relación afectiva y emocional entre madre- hijo/a.



10

## Materiales a usar

- Retazos de telas de colores cortadas en forma de hojas.
- Fragancias de bosque (esencias de flores).
- Pintu-barritas amarillas
- Madeja textil verde
- Tul de color verde
- Agua
- Atomizador

La persona que va a realizar la sesión debe facilitar a las mamás todos los materiales propuestos.



11

## Ambientación

El espacio donde se llevará a cabo la experiencia será intervenido con los tules verdes colgados desde el techo, formando dos paredes.

En el suelo se dispondrán las telas formando figuras como flores.

La sesión estará acompañada por una ambientación sonora que estará solo en el primer momento. (Se recomienda un nivel de sonido medio).

La sesión estará acompañada por un ambiente aromatizado (Se recomienda esparcir la esencia mezclada con agua, 15 minutos antes de iniciar la sesión, con un atomizador).

Se propone esta ambientación para que los niños y niñas pueda interactuar de manera directa con la ambientación y los elementos que se disponen en el espacio y que así mismo las mamás puedan estar a un nivel más próximo a sus bebés.

Se debe disponer de colchonetas en el suelo.



12

**vincularte**




Propuesta de ambientación.

13

## Momento tiempo estimado 1 hora

Se propone esta segunda sesión, la cual estará atravesada por la exploración conjunta de los elementos sensoriales (hojas, aseta, agua). Se sugiere que las madres estén en un constante diálogo con su bebé, explicándole y contándole qué va a suceder, muy receptivos al estado de ánimo de su bebé y a lo que ella esté dispuesta o no a realizar.

Saludo inicial, bienvenida a las madres y a los bebés. Breve recuento de lo ocurrido en la sesión anterior.

Ejercicio de interacción. (Se sugiere que este ejercicio se realice en un lugar diferente al lugar donde se realizó la ambientación). Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un surro: promesa de cuidado.

Mamá repite después de quien dirige la sesión. "Yo (nombre de mamá) me comprometo a cuidarte a ti (nombre de su bebé) con amor, con respeto, con ternura y con dedicación. Me comprometo a (cada mamá propone un cuidado). Me comprometo". Se invita a las mamás con sus bebés al reconocimiento del espacio.

3. Ejercicio de reconocimiento del espacio. Las mamás ingresan al lugar ambientado con su bebé.

Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un surro: Jugar con las hojas de tela.

Mamá explora y recorre de manera libre el espacio con su bebé. Mamá se sienta sobre una colchoneta e inicia, con su bebé, un juego libre con las hojas. Explorando textura, tamaño y distintas interacciones, etc.



14

**Vincularte**

4. Narración del cuento "El árbol que no tenía hojas". Las mamás se encuentran sentadas sobre una colchoneta y su bebé en sus brazos.

Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un surro: Escuchar un cuento. (Narrado por quien dirige la sesión). Mamá realiza con su bebé, a través de un juego simbólico de representación, las acciones que se describen en la narración, según la indicación del narrador. (Cada bebé representa el árbol del cuento).

Mamá pinta un rayito de sol en cualquier parte del cuerpo de su bebé con la pintu-barrita (Según se narra la historia cuando el árbol le pide ayuda al sol).


Mamá sopla sobre el cuerpo de su bebé (Según se narra la historia cuando el árbol le pide ayuda al viento).

Mamá describe a su bebé lo que sucede mientras el narrador rocía agua con el atomizador sobre los participantes (Según se narra la historia cuando el árbol le pide ayuda a la lluvia).

Mamá juega a poner las hojas de tela en el cuerpo de su bebé (Según se narra la historia cuando los niños colocan las hojas al árbol).

Mamá dice palabras de amor y afecto a su bebé (Según se narra la historia cuando el árbol ya se siente bien con sus hojas).

El narrador facilita los elementos como las pintu-barritas.




Cierre. Reflexión sobre los cuidados particulares que debe tener un bebé. Las mamás se encuentran sentadas en sillas con su bebé en brazos.

Se invita a las mamás a socializar lo que experimentaron ellas y sus bebés en la sesión a través de unas preguntas orientadoras.

- Por qué el árbol se sentía feo?
- ¿Qué ayudó al árbol a sentirse mejor?
- ¿Cree usted que el cuidado o el descuido pueden afectar emocionalmente a su bebé?
- ¿Qué emociones siente usted al estar con su bebé y cuidarlo?

Se recomienda realizar una reflexión al rededor de los cuidados particulares que necesita un bebé y cómo esto influye en su estado de ánimo y su desarrollo emocional.



**Vincularte**

## La caricia sensible

### Intención artística pedagógico

Generar un reconocimiento del concepto – acción caricia y las diversas maneras en que esta genera una relación afectiva y emocional entre madre- hijo/a.






## Materiales a usar

Pétalos de rosa  
 Fragancias de bosque (esencias florales, lavanda o eucalipto)  
 Aceite (mandarina, naranja o almendras)  
 Guantes sensoriales: guantes de algodón intervenidos con diferentes materiales y texturas.  
 Madeja textil verde  
 Tul de color verde  
 Atomizador para esparcir la fragancia.

*La persona que va a realizar la sesión debe facilitar a las mamás todos los materiales propuestos.*



Scanned with CamScanner

*vincularte*

## Ambientación

El espacio donde se llevará a cabo la experiencia será intervenido con 2 tules de colores verde manzana y verde oscuro (3 metros de cada color) suspendidos como un bajo techo, paralelos al suelo a un metro de altura aproximadamente. Sobre este tul se colocarán pétalos de rosa.  
 La sesión estará acompañada por ambientaciones sonoras. (Se recomienda un nivel de sonido medio).  
 La sesión estará acompañada por un ambiente aromatizado (Se recomienda esparcir la esencia mezclada con agua, 15 minutos antes de iniciar la sesión, con un atomizador).

*Se propone esta ambientación para que los niños y niñas puedan interactuar de manera directa con esta y los elementos que se disponen en el espacio y que así mismo las mamás puedan estar a un nivel más próximo a sus bebés. Se debe disponer de colchonetas en el suelo.*



Scanned with CamScanner



*Propuesta de ambientación.*



Scanned with CamScanner

## Momentos tiempo estimado 1 hora

*Se propone esta como última sesión, la cual estará atravesada por el contacto, masajes, caricias, susurros, la escucha y elementos sensoriales. Se trabajará con aceite corporal aplicado en manos y pies. Se sugiere que la madre esté en un constante diálogo con su bebé: explicándole y contándole qué va a suceder; muy receptiva al estado de ánimo de su bebé y a lo que ella esté dispuesta o no a realizar. La ausencia de la palabra entre mamás será indispensable en esta sesión. Se debe proponer un espacio íntimo entre mamá y bebé, donde la madre entregará toda su atención y disposición, compartiendo con su bebé.*


1. Saludo inicial, bienvenida a las madres y a los bebés. Breve recuento de lo ocurrido en las anteriores sesiones.
2. Ejercicio de respiración profunda. Las mamás se encuentran sentadas sobre una colchoneta y su bebé frente a ellas acostado. (<https://www.youtube.com/watch?v=MrAhyTz2MTs&t=3817s>)  
 Mamá observa la respiración de su bebé.  
 Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un susurro: Respirar juntos y moverse juntos.  
 Mamá sostiene en sus manos los pies de su bebé y realiza movimiento de arriba hacia abajo inhalando y exhalando al tiempo que lo hace su bebé.  
 Mamá toma a su bebé en brazos y se pone de pie. Sostiene a su bebé al frente con los brazos extendidos. Sostiene a su bebé hacia arriba y cuando exhala lleva a su bebé hacia abajo. La postura de la mamá siempre debe ser vertical.  
 Mamá acostura a su bebé en la colchoneta y observa nuevamente la respiración de su bebé.



Se sugiere que en esta parte las mamás dejen a los bebés en pañal y camiseta.

3. Ejercicio guantes sensoriales. Las mamás se encuentran sentadas sobre una colchoneta y su bebé frente a ellas acostado/a. (Propuesta sonora <https://www.youtube.com/watch?v=usUH7CYB3SI&t=91s>)  
 Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un susurro: Jugar con el guante sensorial.  
 Mamá se coloca el guante sensorial en la mano dominante y comienza un recorrido por su cuerpo con el guante, mostrando a su bebé con gestos las sensaciones que ella está experimentando.  
 Mamá comienza un recorrido por el cuerpo de su bebé permitiendo que este/a sienta y experimente la sensación que el guante le produce.

4. Masaje con aceite. Las mamás se encuentran sentadas sobre una colchoneta y su bebé acostado/a en sus piernas. (<https://www.youtube.com/watch?v=usUH7CYB3SI&t=91s>)  
 Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un susurro: Un masaje con aceite.  
 Mamá toma un poco de aceite en sus manos, lo frota suavemente y comienza a masajear su rostro y brazos, mostrando a su bebé con gestos las sensaciones que ella está experimentando.



Scanned with CamScanner

**Vincularle**

5. Exploración libre del espacio. Las mamás se movilizan por el espacio.  
 Mamá le cuenta a su bebé lo que van a hacer a través de un susurro: Jugar y descubrir el espacio.  
 Mamá toma en sus brazos a su bebé y le describe los que hay en el lugar, mientras lo recorren juntos.  
 Mamá juega a golpear los tules para que los pétalos de rosas caigan.  
 Mamá toma uno de los pétalos de rosa y realiza pequeñas caricias en su cuerpo mostrando a su bebé con gestos las sensaciones que ella está experimentando.  
 Mamá acerca a su bebé los pétalos de rosa y realiza pequeñas caricias en su cuerpo.  
 Se sugiere que cada mamá proponga diversos juegos y exploraciones con los pétalos y la ambientación.

6. Cierre.  
 Se invita a las mamás a socializar lo que experimentaron ellas y sus bebés en la sesión a través de un círculo de la palabra.



Scanned with CamScanner

**MD**  
**UNIMINUTO**  
 Corporación Universitaria Minuto de Dios

**vincularle**

ARTISTAS:  
 LEIDY VACA  
 PAOLA COORDERO

JULIETE JIMÉNEZ  
 ERIKA CASTELLANOS  
 ZENAI DA CADENA  
 MAYRA RUIZ