### **4.** Mi ruta de acción para hacer de Tuluá "El mejor lugar para ser niño"

Mis prioridades 1 2 3	Cómo la	s reflejo en el Plan de Do	
Tarea		Responsable/Aliado	Plazo

**Otras notas importantes** 





https://pimbn.javerianacali.edu.co/ proyectos/empresa-y-ninez



# Haciendo de Tuluá

El mejor lugar para ser









































# Tuluá

**19.495**Niños 0-5 años

9,1% De la población. 56,8% Registrados en el Sisbén-III.



# 1. Punto de Partida

### Salud

- 31 Niños murieron antes de cumplir su primer año.
- 932 Sin esquema completo de vacunación pentavalente.
- **157** Con bajo peso al nacer.

#### Bien-estar material

- 27,4% Viven en pobreza extrema.20,9% Registrados en Sisbén-III
  - Registrados en Sisben-II duermen con más de 5 personas por cuarto
- 8,5% En Sisbén-III no tienen acceso a agua potable.

#### Cuidado, educación y juego

73,4% De los elegibles PAIPI, sin educación inicial en el marco de la atención integral.

### Seauridad v riesaos

- **60** Niños se declararon víctimas del conflicto armado.
- 2 Niños víctimas de violencia intrafamiliar.
- **20** Niños víctimas de presunto abuso sexual.

#### Bien-estar materno

- 163 Madres con menos de cuatro controles prenatales.
- 370 Madres adolescentes (15 y 19 años).

#### Mínimos institucionales

Para la Implementación efectiva de la Política de Primera Infancia (Ley 1804 de 2016)\*:

- Política formulada y con plan de gestión.
- -RIA con plan de implementación.
- Equipos intersectoriales e interinstitucionales cualificados.
- Diagnóstico situacional actualizado.

Fuente: Osorio, A.M., Aguado, L.F., Arbona, A. y Balanta, S. (2019). El mejor lugar para ser niño: Bien-estar en la primera infancia y entorno institucional. Un análisis para 13 municipios del Valle del Cauca y 7 del Cauca. Cali: ProPacífico. Línea de base año 2016











# 2. Lo que es importante para nuestra gente

15
asistentes

Voces y testimonios de la Jornada de socialización de resultados (agosto 30 de 2019). Aliado en el territorio: Fundación Gases de Occidente y Fundación Levapán.



"Se debe replantear los requisitos para los subsidios de vivienda porque las familias en situación de vulnerabilidad no cumplen los requisitos"



"Construcción de CDI y parques infantiles en el municipio"

brindar



"Ampliación de cobertura del ICBF y de los CDIs, así como generar espacios para la ocupación de los niños y adolescentes"

### En una palabra

Palabras más frecuentes en las intervenciones de los participantes

#### identificar

salud garantizar violación sector mesa requisitos cobertura continuidad instituciones trabajo información asignar público proceso prioridad socialización ria atención plan infancia diagnóstico niñez

indicador necesidad realizar educación adolescencia integral conocimiento fortalecer prevención política generar servicios situacional acciones creación vivienda entidad ajuste familia

# **3.** Hoja de ruta basada en la evidencia

#### Prioridades

- » Esquema completo de vacunación
- » Educación y cuidado inicial
- » Hacinamiento
- » Pobreza extrema

#### Del diagnóstico a la acción

- » Un solo caso merece la máxima voluntad política y el máximo de recursos disponibles.
- » El Alcalde es el primero en dar ejemplo, en transmitir el sentido de urgencia y de corresponsabilidad.
- El bien-estar de la niñez es sinónimo de desarrollo presente y futuro del municipio: metas ambiciosas y acciones ejemplares.



















#### Dimensión Indicador 2016 2017-18 2012 Dento Población total en el municipio 214.095 219,148 4.660.741 48.747.708 204 138 # de niños de (0-5) que viven en el municipio 10 450 19.636 436.929 5.190.793 # de niños de (0-4) que viven en el municipio 16.260 16.378 4.335.151 % de niños de (0-5) con relación al total de la población 10.6 % de niños de (0-4) con relación al total de la noblación 7.8 7,6 7.5 7,8 8,9 % de niños de (0-5) registrados en el Sísben-III, con relación al N.D N.D 37,5 51,0 56.8 asa de mortalidad infantil (<1año)x1.000 nacidos vivos 17,5 13,8 12.1\* 10,5 13,1 Tasa de mortalidad en la niñez (<5 años)x1.000 nacidos vivos 88.5 71.5 105.4\*\* 91.3 95.4 Salud % Cohertura de vacunación con triple viral 96.8 71.6 071\*\* 92.6 96.0 % Baio neso al nacer (nacidos vivos con neso <2.500g 8.2 7.0 9.2 8.6 9.1 Tasa de mortalidad por desnutrición (<5 años)x100.000 12,5 N.D 3.6 8,2 Niños menores de 1 año con registro civil de nacimiento 503 596 33.416 481.052 % Niños (0-5) en Sishen-III. en nobreza extrema (nuntaie <23.40) N.D 27,4 N.D 11,5 27,7 % Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin conexión a servicio 14.2 26.2 50.2 % Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas con material de pisos y N.D 28,6 N.D 29.6 42.7 % Niños (0-5) en Sisben-III, en viviendas con 5 o más personas N.D 20.9 17.5 25.6 % Niños (0-5) en Sísben-III, en viviendas sin acceso a agua potable N.D 8.5 N.D 14.4 27,7 % Tasa de cobertura bruta en pre jardín 11.7 N.D 12.9 12.6 % Tasa de cobertura bruta en jardín 21,6 17,8 N.D 18.7 16,7 % Tasa de cobertura bruta en transición 97.7 78.8 N.D 59,1 79.2 Cuidado, educación y juego Número de niños (0-5) en programas de educación inicial en el 1.747 2.930 N.D 62.114 1.206.027 % de niños (0-5) en programas de educación inicial en el marco de 15.0 ND 14.2 23.2 % de niños (0-5) elegibles para los programas del ICBF según N.D 56,5 36,6 49,4 Sishen-III (nuntaie <57.21 Déficit atención integral posibles beneficiarios del PAIPI N.D ND 61.2 52,9 % de nacidos vivos de madres que asistieron a 4 o más consultas 89.1 92,8 91.6\* 91,5 88,4 % de partos atendidos por profesionales 98.9 ien-estar Razón de mortalidad materna x 100,000 (embarazo, parto o 185,8 N.D N.R 47,3 51,3 nuernerio) nacidos vivos Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años x 1.000 72,4 45,0 23.7\*\* 48,5 61,6 Tasa de mortalidad de niños (0-5) nor causas externas 10.3 15 3\*\* Tasa de homicidios de niños (0-5) x100.000 0.0 0.0 0\*\* 0.7 0.9 Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de declaración Seguridad y 266.0 307.8 229.2\*\* 382.4 318.7 Tasa de victimización de niños (0-5) por lugar de ocurrencia del 166,9 143,6 35.6\*\* 222,2 270,9 20.9 10.3 22.0 39.1 Tasa de violencia sexual (0-5)x100.000 niños (0-5) 100.0 104.6 Formulada No ajustada Politica de primera infancia Plan de gestión Ruta Integral de Atenciones RIA No de atenciones Mesa o comité de primera nstancias de trabajo infancia con decreto Entorno nstitucional enostico Situaciona En proceso de actualización El Municipio ha recibido asistencia técnica El entrevistado ha realizado sistencia técnica el curso introductorio sobre Política -ABC "De cero a No