

# Los Primeros 1,000 Días

## UN PLAN DE ACCIÓN



**POPULATION  
HEALTH TRUST**  
ADVISORY COMMITTEE

 **Children's Council**  
of Skagit County



# NUESTRA VISIÓN

QUE TODOS LOS NIÑOS ESTÉN SANOS Y TENGAN  
RELACIONES Y AMBIENTES POSITIVOS Y RECEPTIVOS.

## Introducción

NUESTRA SALUD ES el resultado de la biología, conducta y el ambiente físico y social en el que nos desarrollamos. La salud comienza antes del embarazo y el nacimiento por lo que el bienestar de los padres junto con las experiencias y el ambiente en el que se desarrolla el recién nacido tienen gran influencia en ella. Las condiciones a las que estamos expuestos en los primeros años y meses de vida son la base para nuestra salud de toda la vida y, por eso, los ambientes, tanto sociales como físicos, que promueven un desarrollo sano, son críticos. Los padres o tutores son los responsables de proporcionar a sus niños un ambiente seguro, estable y propicio; por eso, merecen tener acceso a recursos y apoyo para darle lo mejor a sus hijos.

El cerebro de un bebé crece rápidamente en los primeros 1,000 días de vida desde antes de nacer. Científicos de Harvard descubrieron que se forman más de 1 millón de conexiones neurológicas en nuestro cerebro por segundo en nuestros primeros años de vida. El desarrollo sano del cerebro es crucial para el aprendizaje, la conducta y la salud en el resto de nuestras vidas. Se sabe que los niños que crecen en ambientes estables y enriquecedores tienen un mejor desempeño en la escuela y se convierten en adultos más sanos y productivos.

**RECONOCIENDO** la importancia de los primeros años de vida, el Population Health Trust y el Children's Council de Skagit County se asociaron para convocar el grupo de trabajo de los Primeros 1,000 Días que tiene el objetivo de:

1. Entender la magnitud de las necesidades de la comunidad.
2. Identificar lo que se está llevando a cabo y lo que funciona.
3. Llevar a cabo un análisis de deficiencias.
4. Evaluar datos para poder determinar prioridades.
5. Desarrollar estrategias y un plan de acción.
6. Crear un plan de mejora que guíe a la comunidad a lograr una meta común.

**El desarrollo de este plan se basa en:**

1. La ciencia del desarrollo humano que demuestra la influencia que las experiencias en los primeros años de vida tienen en la salud y bienestar a futuro.
2. Las prioridades de salud de la comunidad.
3. La respuesta de agencias locales para unirse y desarrollar este plan.
4. La alineación del apoyo filantrópico.

*Los niños son el centro de este plan de acción.  
Todas nuestras estrategias y acciones buscan  
que todo niño tenga acceso a las relaciones  
y ambientes seguros, estables  
y enriquecedores que necesita.*



## Cómo utilizar este documento

**ESTE PLAN DE ACCIÓN** comunica los resultados de un proceso comunitario y compartido sirve como una guía para asegurar que **TODOS** los niños del Condado de Skagit estén sanos y tengan relaciones y ambientes positivos y receptivos. Todos tenemos un papel importante que desempeñar en este, por lo que este documento está dirigido a los padres, tutores, familiares, amigos, vecinos, jefes, organizaciones y profesionales que trabajan con niños pequeños y sus familias. **¡Usted puede formar parte de esto!**

Este documento pretende resumir las estrategias y acciones que deben tomarse para que todos los miembros de la comunidad ayuden a hacer que el programa avance. Aquellos que quieran saber más sobre el proceso, pueden consultar el resumen completo del grupo de trabajo de Los Primeros 1,000 Días y las recomendaciones completas en el sitio web del Population Health Trust: [www.skagitcounty.net/PHTAC](http://www.skagitcounty.net/PHTAC).

**META 1** Que el Condado de Skagit cuente con sistemas equitativos, integrados y de fácil navegación de salud, servicio social y educación temprana para que los guardianes y las familias tengan acceso a los recursos, servicios y apoyo.

### ESTRATEGIA A

Que haya una comprensión común sobre la importancia de los Primeros 1,000 Días para hacer de la primera infancia una prioridad, así como aumentar el apoyo y compromiso tanto de los líderes sociales como de la comunidad.

“*Todo sistema que impacte la vida de un niño, crea la oportunidad de reforzar las bases y capacidades necesarias para un desarrollo sano en el futuro*”

~ Centro de desarrollo infantil, Universidad de Harvard, 2010

### ACCIONES

- Identificar una organización líder para la campaña de concientización pública
- Implementar una campaña de comunicación diseñada en colaboración entre la organización líder y Children’s Council que involucre a varios sectores y audiencias específicas



### ESTRATEGIA B

Crear un sistema coordinado y efectivo de información y referencias que priorice los desafíos de las poblaciones que no reciben los suficientes servicios.

### ACCIONES

- Dedicar personal para desarrollar, dirigir y mantener un sistema de información y referencias formalizado
- Crear relaciones de referencia con proveedores de atención prenatal y de bienestar infantil, DSHS y WIC
- Desarrollar un proceso de aplicación universal y sostenible que evalúe múltiples servicios
- Desarrollar una marca común para los materiales de apoyo a las familias

“*Conseguir la información fue como negociar en el mercado negro*” ~ Comentario de un padre en el grupo focal

### ESTRATEGIA C

Proporcionar acceso universal a servicios de salud de calidad, educación temprana, apoyo a las familias, necesidades especiales y servicios básicos, priorizando a las poblaciones que enfrentan las mayores disparidades de salud.

### ACCIONES

- Desarrollar un proceso de comunicación coordinada con las familias sobre los recursos con los que cuenta la comunidad
- Crear los recursos locales para expandir los servicios de salud infantil y perinatal
- Utilizar el modelo de WIC para incrementar el acceso a la educación en temas de nutrición, la lactancia, el acceso a los servicios y apoyo a los padres

**DATO** Solo el 41 % de las mujeres aguacatecas, triquis y mixtecas cuentan con seguro médico. Poco más de un cuarto de las mujeres triquis tienen seguro médico, siendo esta la tasa más baja.

### ESTRATEGIA D

Impulsar las relaciones sanas, reducir las fuentes de estrés y crear y mejorar las habilidades básicas de vida de los padres y guardianes.

### ACCIONES

- Reducir los obstáculos que impiden el acceso a los servicios básicos, como ubicación, sistema de citas, fragmentación y procesos y requisitos para múltiples aplicaciones
- Universalizar el apoyo familiar individual para todos: trabajadores de salud comunitarios, visitas a domicilio y visitas a recién nacidos
- Crear y promover vías de acceso a la educación de alta calidad para los padres

“*Para mí, uno de los principales obstáculos son las horas de atención de los servicios. Para una cita de 30 o 45 minutos, necesito pedir un día completo en el trabajo*”

~ Comentario de un padre en el grupo focal

## Familias estables y propicias

### **META 2** Que todas las familias tengan lo necesario para proporcionar relaciones y ambientes seguros, estables y propicios.

#### ESTRATEGIA A

Asegurar el acceso a los servicios de salud de calidad, educación temprana, apoyo a familias, necesidades especiales y servicios básicos para todos.

#### ACCIONES

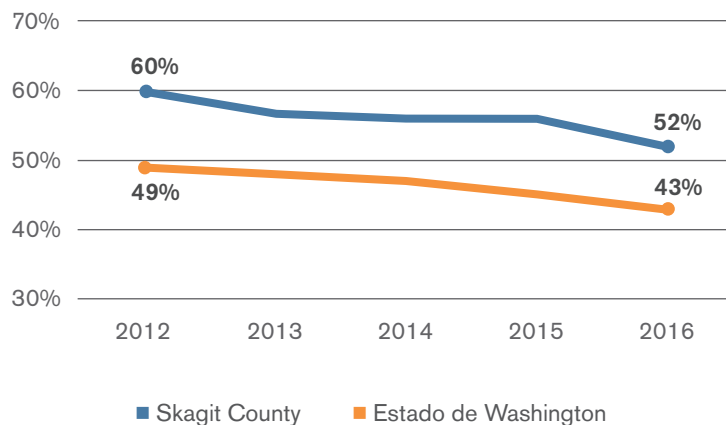
- Ofertar actividades, clases y citas disponibles en varios idiomas en diferentes ubicaciones y con horarios que se acomoden a las necesidades de los padres
- Lograr que los servicios de cuidado infantil no obstaculicen que los padres participen en los programas y servicios
- Resaltar el valor de los servicios y recursos para las familias, sobre todo para los que experimentan barreras lingüísticas o similares y proporcionarles los recursos necesarios



**LOS SERVICIOS COMO** Maternity Support Services, Infant Case Management y Women, Infants & Children Nutrition Program (WIC) buscan aliviar la carga y el estrés que la pobreza puede tener en las familias con niños pequeños. Aunque estos programas existen, las familias no siempre se apoyan en ellos.

La necesidad de estos programas se mantiene desde 2012 pero las inscripciones han bajado.

#### Porcentaje de niños atendidos por WIC



“NFP me salvó la vida y me permitió tener una hermosa relación tanto con mi hija como con su padre.”

- Participante de Nurse Family Partnership

“Este es mi primer embarazo y la información, apoyo y servicios de WIC son muy útiles. He aprendido mucho, desde nutrición hasta lactancia, y me he dado cuenta de que en verdad le puedo dar lo mejor a mi bebé”

- Participante de WIC



“Nuestra asesora de NFP fue un recurso y apoyo valiosísimo durante los primeros dos años. Obtuvimos la educación necesaria para ser mejores padres, nos ayudó con las complicaciones del parto y nos dio la confianza para crear un lazo fuerte y amoroso con nuestra hija. Siempre sentí que nuestra asesora de NFP realmente se preocupaba por nuestra familia y quería lo mejor para nosotros. Gracias al amor y apoyo que nos dio, hoy somos mejores padres.”

- Participante de Nurse Family Partnership

## META 3 Que todos los profesionales que trabajen con los niños y sus familias estén altamente calificados, sean empáticos y reflejen la naturaleza y necesidades de la comunidad.

### ESTRATEGIA A

Contratar y mantener personal de educación temprana altamente calificado.

| Salarios en 2014                              |             |
|---|-------------|
| Promedio Anual Salario                        | Comparación |
| Profesor de guardería                         | \$26,676    |
| Director de guardería                         | \$35,544    |
| Proveedor de servicios para familias (brutos) | \$37,203    |
| Profesor de grados K-12                       | \$58,821    |

### ACCIONES

- Exigir un salario profesional adecuado para todas las profesiones dedicadas al apoyo familiar durante la primera infancia
- Fomentar estas profesiones para incrementar la capacidad de personal de primera infancia, dando prioridad a aquellos destinados a las poblaciones en desventaja

“ En el Condado de Skagit, el número de profesionales dedicados a la primera infancia se redujo de 122 empleados para 2,676 niños en 2013, a 97 para 2,459 niños en diciembre del 2017.”

– Child Care Aware of Washington

### ESTRATEGIA B

Alentar al personal a promover relaciones sanas, reducir fuentes de estrés y desarrollar habilidades básicas.



### ACCIONES

- Capacitar a profesionales de la salud y cuidado infantil que trabajen con niños pequeños en ciencias de la primera infancia y cuidado informado sobre el trauma.
- Propiciar la cultura organizacional de cuidado informado sobre el trauma con reglas y prácticas que se basen en la ciencia de la primera infancia.
- Extender los servicios de consulta a los proveedores de cuidados en temas como primera infancia y salud mental.

“ Basándose en la comprensión de cómo se puede promover o impedir un desarrollo positivo, los profesionales de salud y políticos deben pensar en implementar nuevas maneras para mejorar el apoyo a los niños y a sus familias.”

– Centro de desarrollo infantil  
Universidad de Harvard



### ESTRATEGIA C

Alentar a los proveedores de cuidados del programa de familia, amigo y vecino (FFN por sus siglas en inglés) para proporcionar un cuidado de calidad.

### ACCIONES

- Encontrar maneras de conectar FFN en nuestra comunidad
- Obtener datos sobre las necesidades de FFN y sus potenciales áreas de apoyo, así como desarrollar y compartir materiales de apoyo que contengan las necesidades de FFN y los métodos de cuidado infantil

**DATO** 44% de los participantes de la encuesta para padres de niños de menos de 5 años de Skagit indicaron que a menudo piden ayuda de los abuelos u otros familiares para cuidar a su hijo. El 18% reportó que también spiden ayuda a sus amigos o vecinos para cuidar a su hijo.

## META 4 Que todas las familias tengan las mismas oportunidades en temas de salud y bienestar.

### ESTRATEGIA A

Identificar a las poblaciones en situación de desventaja y comprender las fortalezas, necesidades y experiencias que las hacen únicas.

### ACCIONES

- Identificar líderes tanto formales como informales en las comunidades que sufren desigualdad en temas de salud
- Conocer e implementar las experiencias y perspectivas de las familias sobre cómo criar a los niños
- Obtener e implementar datos cuantitativos y cualitativos que respalden la toma de decisiones

### DATO

Un 18% menos de mujeres en Medicaid recibieron cuidado prenatal comparado con aquellas que no cuentan con Medicaid.



### ESTRATEGIA B

Concentrar los esfuerzos y recursos en las comunidades que sufren algún tipo de desigualdad en temas de salud.

### ACCIONES

- Utilizar principios universalistas para crear estrategias que busquen el bien común.
- Invertir en estrategias y acciones que las comunidades en desventaja consideren prioritarias.
- Crear un esquema que consiga la igualdad en temas de salud.

### ESTRATEGIA C

Incluir miembros de la comunidad con experiencias relevantes para apoyar en el desarrollo de la legislación, la práctica y los programas.

### ACCIONES

- Convocar miembros de las poblaciones en desventaja para apoyar en el proceso de planeación y participar en la junta del consejo

**DATO** El ingreso anual promedio por familia en el Condado de Skagit en 2016 fue de \$56,433. Según el estudio Self-Sufficiency Standard for Skagit County de la Universidad de Washington, un adulto con un bebé y un niño pequeño requeriría \$57,437 para satisfacer sus necesidades básicas; sin embargo, el 43% de las mujeres indígenas aguacatecas, mixtecas y triquis que viven en el Condado de Skagit y Whatcom County ganan menos de \$10,000 anuales.

### HISTORIA DE MUJERES ¿Dónde aprenden las mujeres sobre el embarazo y el parto?

La mayoría desarrollan conocimientos y se atienen a normas que aprenden en su familia, comunidad y cultura. Estas prácticas pueden ser completamente diferentes a las comúnmente aceptadas en el Condado de Skagit dependiendo de las comunidades en México o Guatemala de las que son originarias estas mujeres. En sus países de origen, la falta de acceso a los servicios de salud, la falta de conocimiento sobre la importancia del cuidado prenatal para un embarazo sano y los usos y costumbres tradicionales, hacen que muchas mujeres den a luz en casa. La mayoría de las mujeres indígenas entrevistadas por Sea Mar CHC afirma que ninguna de sus amigas, vecinas o familiares solicita cuidados prenatales durante el embarazo. El 25% de las mujeres triquis piensa que ir al médico aumenta el riesgo de tener un bebé muy grande y un tercio piensa que ir al doctor incrementa la probabilidad de tener un parto por cesárea. Solamente un cuarto de las mujeres indígenas entrevistadas considera importante asistir al médico durante el embarazo. La mayoría de estas mujeres no consideran importante asistir al médico durante el primer trimestre de embarazo y consideran que hacerlo no le trae ningún beneficio ni a la madre ni al bebé.

Fotografía cortesía de SeaMar Community Health Centers





## ¡HORA DE ACTUAR!

PARTICIPE Y CÁMBIELE LA VIDA A UN NIÑO.

### Agencias y organizaciones

Se requerirán **NUEVAS ALIANZAS** entre centros de educación temprana, servicios sociales y sistemas de salud para lograr el objetivo principal de este plan: la creación de un sistema coordinado y comprensivo que apoye a los niños y a sus familias.

*Este grupo de trabajo convoca a las organizaciones y agencias a orientar su trabajo hacia las estrategias, acciones y visiones propuestas en este plan.*

Trabajar juntos ayudará a lograr que todos los niños estén sanos y tengan relaciones y ambientes positivos y receptivos.

### Individuos

**TODOS LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD** juegan un papel importante apoyando a los niños y a sus familias. Necesitamos la ayuda de todos para lograr que todos los niños crezcan y aprendan adecuadamente.

### Algunas maneras de ayudar:

- 1 Juegue, lea y platique con los niños que conoce. Las relaciones, no las pantallas, son lo más importante para el aprendizaje.
- 2 Aprenda sobre el desarrollo infantil en: [developingchild.harvard.edu/resources](http://developingchild.harvard.edu/resources).
- 3 Cree y mantenga rutinas; felicite al niño por una buena conducta; considere necesidades y sentimientos; involúcrese lo más que pueda. Los niños necesitan relaciones y ambientes estables y predecibles.
- 4 Comparta a los padres o futuros padres recursos de educación temprana. Ayúdelos a encontrar el apoyo disponible para ellos durante esta etapa tan especial.
- 5 Participe como voluntario en organizaciones que apoyen a las familias con niños pequeños.
- 6 Conviértase en defensor de los niños y sus familias. Para saber más, siga la campaña de Think Babies™ en [www.thinkbabies.org](http://www.thinkbabies.org) o visite el centro de ayuda de Child Care Aware Advocacy Action Center en [wa.childcareaware.org/advocacy](http://wa.childcareaware.org/advocacy).
- 7 Presente este plan a su jefe u otros líderes empresariales. Es importante que estas personas comprendan la importancia de los Primeros 1,000 Días.
- 8 Conviértase en un jefe que apoya a las familias implementando políticas que beneficien a los padres que trabajan. A cambio, esos padres le traerán muchos beneficios a su empresa.
- 9 Defienda e invierta en iniciativas que apoyen las tareas de educación temprana en nuestra comunidad.
- 10 Visite el Children's Council para participar en los siguientes pasos.



Para más información sobre cómo ayudar, visite el sitio web de **Children's Council** en:

[childrenscouncilofskagitcounty.org/kindergarten-readiness](http://childrenscouncilofskagitcounty.org/kindergarten-readiness)



*“No existe responsabilidad o privilegio más grande en la vida que criar a la generación futura.”*

*~ C. Everett Koop*

Este reporte es el resultado del arduo esfuerzo de un dedicado grupo de defensores de los niños y sus familias que están dispuestos a lo que sea para asegurar que cada niño en el país tenga lo necesario en sus primeros años de vida. *Este reporte es la prueba de un compromiso con el futuro.*

## Miembros del grupo de trabajo de los Primeros 1,000 Días en 2018

Brigid Collins Family Support Center  
Burlington-Edison School District  
Burlington Parks & Recreation  
Child Care Aware of  
Northwest Washington  
Children's Council of Skagit County  
Children's Museum of Skagit County  
Community Action of Skagit County  
Department of Social and  
Health Services (DSHS)  
Island Hospital

North Sound Behavioral Health  
Organization  
Northwest Washington  
Indian Health Board  
Nurse Family Partnership  
Nutrition First  
Population Health Trust  
Public Hospital District #304  
Sea Mar Community Health Centers  
Skagit Community Foundation  
Skagit County Coroner

Skagit County Public Health  
Skagit Family Health Clinic  
Skagit Island Head Start & ECEAP  
Skagit Pediatrics  
Skagit Regional Health  
Skagit Valley College  
SPARC  
Sunrise Services  
Swinomish Indian Tribe  
United Way of Skagit County

Este proceso está basado en datos locales que sirvieron como base. Los datos incluyen indicadores de estructuras familiares, fuentes de estrés, uso de servicios locales y resultados de una encuesta aplicada a 500 padres/guardianes. Con estos datos se determinaron los recursos y déficits para poder priorizar las soluciones.