

Anexo 12.1 Evaluación de satisfacción del servicio de atención integral a la primera infancia

Componente Familia, comunidad y redes territoriales

La Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo -UAEBC tiene como responsabilidad general, según el artículo 24 del Decreto 863 de 2020, “coordinar, ejecutar, **evaluar** y gestionar políticas, planes, programas y proyectos para la promoción del desarrollo integral de la primera infancia en el municipio de Medellín” (negrilla fuera de texto).

En cumplimiento de su responsabilidad de evaluar, la UAEBC definió la fase de evaluación y seguimiento de la prestación del servicio en las orientaciones técnicas para la operación de las modalidades de atención integral a la primera infancia, en la cual se adelanta recolección, interpretación y análisis de información, que permite comprender los avances, logros y retos del proceso que se lleva a cabo por parte de cada una de las entidades aliadas en territorio. Una de las acciones desarrolladas en esta fase está contenida en el componente Familia, Comunidad y Redes, criterio 3: “La Entidad prestadora del servicio implementa, de acuerdo con orientaciones de la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo -UAEBC, mecanismos para la evaluación de la satisfacción del servicio de atención integral a la primera infancia, y, a partir de los resultados, lleva a cabo las acciones de mejoramiento correspondientes.”

El presente documento contiene las indicaciones e instrumentos para que las entidades prestadoras del servicio, de la modalidad institucional, puedan implementar adecuadamente el antedicho criterio.

1. Objetivo general

Mejorar la calidad de la prestación del servicio de atención integral a la primera infancia, a partir de los resultados de la aplicación de los instrumentos de evaluación de satisfacción definidos por la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo.

2. Objetivos específicos

- 2.1. Evaluar el nivel de satisfacción de las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, las familias, otras personas significativas y los agentes educativos con el servicio de atención integral a la primera infancia, brindado por las entidades prestadoras en territorio.
- 2.2. Fortalecer el ejercicio de la participación, la corresponsabilidad y la incidencia de las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, las familias,

- otras personas significativas y los agentes educativos en el servicio de atención integral a la primera infancia.
- 2.3. Identificar oportunidades de mejora del servicio de atención integral a la primera infancia.
 - 2.4. Implementar acciones de mejoramiento, a partir de los resultados de la evaluación.

3. Etapas

3.1. Preparación

La Entidad prestadora del servicio socializará con sus equipos interdisciplinarios los instrumentos e indicaciones para llevar a cabo la evaluación, y proyectará las estrategias y el cronograma para el desarrollo del proceso. Además, identificará las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias y agentes educativos que participarán en la evaluación, de acuerdo con lo establecido en las orientaciones técnicas de la modalidad: literal a, criterio 3, del componente Familia, Comunidad y Redes Territoriales. Igualmente, establecerá las responsabilidades de cada integrante de su equipo en el proceso a desarrollar.

Las Entidad enviará, vía correo electrónico, la información del tamaño de la muestra y el cronograma del proceso de todas sus sedes de atención, a la dirección familiacomunidadyredestbc@medellin.gov.co, dentro de los 10 primeros días calendario del mes de mayo, indicando lo siguiente:

Entidad	Comunas	Mujeres gestantes y en periodo de lactancia			Familias y otras personas significativas			Agentes educativos		
		Muestra	Fecha inicial	Fecha final	Muestra	Fecha inicial	Fecha final	Muestra*	Fecha inicial	Fecha final

*Los agentes educativos que atienden en más de una comuna se contabilizan para la muestra de una de ellas. Se les debe indicar que al diligenciar el formulario en línea seleccionen esa como su comuna.

3.2. Sensibilización

La Entidad implementará, con su propia metodología, lo indicado en las orientaciones técnicas, literal b, del criterio en comento. Es fundamental que en

esta fase las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias, otras personas significativas y los agentes educativos tengan claridad sobre el carácter anónimo de la información que suministrarán, y explicarles que los datos de identificación se solicitan con el único propósito hacer seguimiento al cumplimiento de la muestra; por lo que se suprimirán al enviar los resultados a la Entidad.

3.3. Recolección de información

Las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias, otras personas significativas y los agentes educativos evaluarán su nivel de satisfacción, durante los meses de mayo y junio, haciendo uso de los instrumentos definidos. La Entidad velará por el cumplimiento del tamaño de las muestras, para lo cual implementará las estrategias necesarias con sus equipos interdisciplinarios.

Para facilitar este monitoreo, la UAEBE compartirá semanalmente a las entidades, a través de correo electrónico, el avance en el diligenciamiento de los instrumentos por parte de las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias, otras personas significativas y los agentes educativos.

3.4. Análisis de resultados

La UAEBE enviará a las entidades, dentro de los 15 días posteriores a la finalización de la recolección de información, las bases de datos depuradas, con los resultados de la evaluación de las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias, otras personas significativas y los agentes educativos. Con este insumo, sumado a la consolidación de la evaluación cualitativa de las niñas y los niños, las entidades realizarán lo indicado en el literal c, del criterio en mención.

3.5. Definición, implementación y evaluación de acciones de mejoramiento

La entidad incluirá las acciones de mejoramiento, correctivas y preventivas, institucionales y por sedes de atención, en el plan de fortalecimiento de la atención integral, utilizando el formato contenido en el **Anexo 15** de las orientaciones técnicas.

Las acciones correctivas son aquellas que deben implementarse obligatoriamente, porque los resultados de la evaluación se sitúan por fuera del nivel de tolerancia establecido; por el contrario, las acciones preventivas son aquellas que pretenden evitar que aspectos no deseados que se evidencian en la evaluación en pequeña escala, aumenten o se extiendan en las sedes de la Entidad. Estas últimas no son obligatorias, pero su inclusión en el plan de fortalecimiento muestra el compromiso de la Entidad con el mejoramiento

continuo. En el apartado 6 de esta guía se indican los niveles de tolerancia de cada instrumento.

Es importante enfatizar que el plan de fortalecimiento es responsabilidad directiva de la Entidad y no se limita únicamente al proceso de la evaluación de satisfacción, sino que incluye las acciones de mejora derivadas de cada actividad de la fase de evaluación y seguimiento de la prestación del servicio de atención integral.

4. Evidencias

Cada uno de los momentos del proceso de evaluación de satisfacción se evidenciará mediante los soportes definidos en el criterio 3 del componente Familia, Comunidad y Redes Territoriales, de las orientaciones técnicas de la modalidad.

5. Metodología para la evaluación de satisfacción

5.1. Con mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias y otras personas significativas

La evaluación de satisfacción con las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, las familias y otras personas significativas se llevará a cabo mediante el diligenciamiento de un instrumento en línea para autoaplicación o aplicación asistida, dependiendo de las características de las personas participantes. La Entidad deberá identificar previamente quiénes pueden llenar de manera autónoma el formulario y los que requieren acompañamiento, y organizar al interior de los equipos interdisciplinarios los apoyos pertinentes. El rol del agente educativo que asiste a la persona en la aplicación es darle claridades sobre términos y preguntas que no logre comprender, o sobre el diligenciamiento. En caso que el participante indique que no sabe o se le dificulta leer y escribir, el agente educativo podrá rellenar el instrumento en línea, con la información exacta que le suministre, sin hacer ajustes o cambios. Este acompañamiento busca garantizar el derecho de la familia o persona significativa a participar en el proceso de evaluación, sin barreras; por tanto, el compromiso ético del agente educativo es fundamental para lograrlo.

Para el correcto diligenciamiento del formulario se requiere conexión estable a internet; al finalizar y dar “Enviar”, debe aparecer un aviso indicando que se registró la respuesta; en caso contrario, es muy posible que la información no haya quedado guardada en línea.

Cabe recordar que el proceso de evaluación con las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, las familias y otras personas significativas inicia con la sensibilización y se enmarca en un ejercicio para promover su incidencia en la atención integral; por lo cual, no debe limitarse al simple envío del enlace de aplicación por WhatsApp u otras estrategias que no permitan conocer el propósito y alcance del proceso y la importancia de su participación.

5.1.1 Generalidades de los instrumentos

- Son anónimos: se solicita el número de documento y nombre de las mujeres gestantes o en periodo de lactancia, niña o niño, únicamente para hacer seguimiento al cumplimiento de la muestra proyectada, pero esta información se suprime de la base de datos que se envía a la Entidad con los resultados de la aplicación.
- Enlaces para diligenciamiento:
 - Familias y otras personas significativas: <https://forms.office.com/r/ZLhqjMCZiA>
 - Mujeres gestantes y en periodo de lactancia: <https://forms.office.com/r/MrR9ZVkk1v>
- Tiempo estimado de diligenciamiento: autoaplicación, entre 10 y 15 minutos, y aplicación asistida, entre 10 y 20 minutos.
- Secciones:
 - Sección 1: Identificación (7 preguntas).
 - Sección 2. Preferencia y gratuidad (3 preguntas).
 - Sección 3: Calidad de las interacciones (5 preguntas principales y 1 pregunta derivada).
 - Sección 4: Participación de las mujeres gestantes y en periodo de lactancia (3 preguntas principales y 2 preguntas derivadas) / Participación de las familias y otras personas significativas (8 preguntas principales y 2 preguntas derivadas).
 - Sección 5: Inclusión en la atención (4 preguntas principales y 5 preguntas derivadas).
 - Sección 6: Generalidades de la atención integral (en el instrumento de mujeres gestantes y en periodo de lactancia: 11 preguntas principales y 1 pregunta derivada, y en el instrumento de familia: 7 preguntas principales y 1 pregunta derivada).
- Tipo de preguntas:
 - Selección única: puede seleccionar sólo una de las opciones de respuestas mostradas (cualitativa).
 - Escala de valoración: puede seleccionar sólo una de las opciones de calificación mostradas (cuantitativa).

- Selección múltiple: puede seleccionar más de una de las opciones de respuestas mostradas (cualitativa).
- Párrafo: puede escribir información para dar su respuesta.
- Clasificación de las preguntas:
 - Principales: enuncian los temas centrales que se pretende evaluar en cada sección.
 - Derivadas: amplían información de una pregunta principal.

5.1.2 Contenido del instrumento de mujeres gestantes y en periodo de lactancia

Apreciadas participantes:

Este instrumento pretende evaluar el nivel de satisfacción con la atención brindada a las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, niñas y los niños en la modalidad familiar de Buen Comienzo, con el fin de identificar aspectos fuertes y oportunidades para continuar mejorando.

Esta encuesta es anónima. Tenga en cuenta que no hay respuestas buenas o malas, y la información brindada en el formulario no afectará, de ninguna manera, su permanencia en Buen Comienzo. Por esto, le invitamos a responder con honestidad, pensando que aporta a que la calidad de la atención sea cada vez mejor.

Sección 1: Identificación

1. Modalidad de atención (No se diligencia, el sistema lo arrastra a partir del documento de identificación de la mujer gestante o en periodo de lactancia).
2. Comuna (No se diligencia, el sistema lo arrastra a partir del documento de identificación de la mujer gestante o en periodo de lactancia).
3. Nombre de la entidad prestadora del servicio (No se diligencia, el sistema lo arrastra a partir del documento de identificación de la mujer gestante o en periodo de lactancia).
4. Nombre de la sede de atención (No se diligencia, el sistema lo arrastra a partir del documento de identificación de la mujer gestante o en periodo de lactancia).
5. Escriba su número del documento de identidad, nombre y apellidos completos.

Esta información SOLO SE UTILIZA PARA LLEVAR UN CONTROL DE QUIENES LLENAN LA ENCUESTA y no será compartida con sus respuestas.
(Párrafo)

6. Indique el ciclo al cual pertenece. (Selección única).

Mujer gestante

Mujer en periodo de lactancia

7. ¿Cuánto tiempo lleva en la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción. (Selección única)

Un mes

De 2 a 6 meses

De 7 a 12 meses

Más de 12 meses

Sección 2. Preferencia y gratuidad

8. ¿Cuál fue la principal razón por la que eligió la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción. (Selección única)

Es la única opción disponible

Es gratuito

Es cercano a casa

Otras personas de la familia están en Buen Comienzo.

Se lo recomendaron directamente.

Brinda atención integral de calidad.

Ofrece paquete alimentario y acompañamiento nutricional.

9. ¿Le cobraron la matrícula en la modalidad familiar de Buen Comienzo? (Selección única)

Sí

No

10. Durante el tiempo que lleva en la modalidad familiar de Buen Comienzo, ¿le han solicitado aportes de dinero, compra de materiales o útiles de aseo para las actividades que realizan? (Selección única)

Sí

No

Sección 3: Calidad de las interacciones

11. En términos generales, ¿cómo califica el trato que SU NIÑA O NIÑO recibe por parte de las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración, incluye No aplica)

12. En términos generales, ¿cómo califica el trato que USTED recibe por parte de las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración)

13. ¿Cómo ha sido el acompañamiento brindado cuando le informan que tiene desactualizado algún documento suyo, de la niña o niño? Escoja sólo una opción. (Selección única)

Le explicaron cómo conseguir o actualizar el documento

Le pidieron el documento, pero no explicaron cómo conseguirlo o actualizarlo

No le han solicitado actualizar documentos.

14. Cuando le brindan información sobre el comportamiento, estado nutricional o proceso de desarrollo de su niña, niño o suyo ¿cómo ha sido el acompañamiento recibido? Escoja sólo una opción. (Selección única)

Le brindaron la información con claridad y respeto.

No fueron claros al brindarle la información

No fueron respetuosos al brindarle la información

Nunca le han invitado a recibir esta información

15. ¿Tiene una queja específica sobre trato inadecuado que su niña, niño o usted hayan recibido por parte de alguna persona que trabaja en la modalidad familiar de Buen Comienzo? (Selección única)

Sí (pasa a pregunta 15.1)

No (pasa a sección 4)

15.1 Indique el nombre y cargo de la persona sobre la cual es la queja de trato inadecuado. (Párrafo)

Sección 4: Participación de las mujeres gestantes y en periodo de lactancia

16. ¿Ha solicitado información, presentado una queja o reclamo en la modalidad familiar de Buen Comienzo? (Selección única)

Sí (pasa a preguntas 16.1 y 16.2)

No (pasa a pregunta 17)

16.1 ¿Qué medio ha utilizado con mayor frecuencia para solicitar información, presentar su queja o reclamo? Escoja sólo una opción. **(Selección única)**

- Llamada telefónica
- WhatsApp
- Correo electrónico

16.2 ¿Cuánto tiempo tardó la respuesta a su solicitud de información, queja o reclamo? **(Selección única)**

- Le respondieron inmediatamente
- 1 a 5 días
- 6 a 10 días
- 11 a 15 días
- Más de 15 días
- No recibió respuesta

17. ¿Considera que las opiniones, propuestas y sugerencias que dan las mujeres gestantes y en periodo de lactancia son tenidas en cuenta en la sede de atención? **(Escala de valoración)**

- 4. Generalmente
- 3. Algunas veces
- 2. Casi nunca
- 1. Nunca
- 0. A las mujeres gestantes y en periodo de lactancia no les piden opiniones, sugerencias o propuestas

18. ¿Cómo califica su participación en los encuentros educativos de la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**

Sección 5: Inclusión en la atención

19. ¿Usted, su niña o niño tiene alguna discapacidad o alteración en el desarrollo? **(Selección única)**

- Sí **(pasa a preguntas 19.1 y 19.2)**
- No **(pasa a pregunta 20)**

19.1 ¿Cómo califica el acompañamiento que le brindan a usted, su niña o niño en la modalidad familiar de Buen Comienzo para apoyar su proceso de desarrollo? 4 es excelente y 1 es pésimo **(Escala de valoración)**



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

19.2 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta las particularidades en el desarrollo suyo, de su niña o niño? **(Selección única)**

Sí
No
No sabe

20. ¿Pertenece a un grupo étnico (comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, pueblos indígenas o pueblo Rrom (gitanos)? **(Selección única)**

Sí **(pasa a pregunta 20.1)**
No **(pasa a pregunta 21)**

20.1 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta su diversidad étnica y cultural? **(Escala lineal)**

Sí
No
No sabe

21. ¿Es migrante de otro país o de otra región de Antioquia o Colombia? **(Selección única)**

Sí **(pasa a pregunta 21.1)**
No **(pasa a pregunta 22)**

21.1 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta su diversidad cultural? **(Selección única)**

Sí
No
No sabe

22. ¿Se ha sentido discriminada de alguna manera por las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo? **(Selección única)**

Sí **(pasa a pregunta 22.1)**
No **(pasa a sección 6)**

22.1 Siente que ha sido discriminada por:
Su pertenencia étnica
Ser de otro país



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Ser de otra región de Antioquia o Colombia
Su discapacidad o alteraciones en el desarrollo
Su comportamiento
Alguna particularidad de su aspecto físico
Su forma de vestir
Su forma de hablar
Su religión o creencias religiosas
Su diversidad sexual

Sección 6: Generalidades de la atención integral

23. ¿Qué tanto percibe que se ha fortalecido su desarrollo integral y el de su niña o niño desde que está siendo atendido en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es mucho y 1 muy poco (**Escala de valoración**)

24. ¿Cuál es el principal aspecto en el que se ha fortalecido el desarrollo de su niña o niño, desde que está en la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción. (**Selección única**)

Lenguaje

Motricidad gruesa (correr, saltar, equilibrio, gatear, caminar)

Motricidad fina (agarrar, rasgar, insertar, encajar) Relaciones con otras niñas o niños

Rutinas (horarios para comer, dormir, levantarse, acostarse)

Higiene (bucal, lavado de manos)

Estado nutricional

Autonomía e independencia

Participación y toma de decisiones

Resolución de problemas de acuerdo a su edad

Desarrollo de la creatividad

Socialización (relaciones con otras niñas y niños)

Ninguno

No aplica

25. ¿Cómo califica los encuentros educativos grupales de crianza con sentido en los que ha participado? 4 es excelente y 1 es pésimo. (**Escala de valoración**)

26. ¿Cómo califica los encuentros educativos grupales de ritmos saludables en los que ha participado? 4 es excelente y 1 es pésimo. (**Escala de valoración**)

27. En términos generales ¿cómo califica los encuentros educativos en el hogar



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

en los que ha participado? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración)

28. ¿Califica con 1 o 2 los encuentros educativos en el hogar realizados por alguno de los siguientes profesionales? (Selección única)

- Agente educativo nutricionista
- Agente educativo docente
- Agente educativo educador físico
- Agente educativo psicosocial
- No aplica

29. ¿Cuál es el principal aspecto en el que le han aportado los encuentros educativos grupales y en el hogar? Escoja sólo una opción. (Selección única)

- Crianza de su niña o niño
- Competencias familiares
- Convivencia en el hogar
- Crecimiento personal
- Saber cómo actuar en caso de abuso sexual o maltrato a las niñas y niños
- Cuidado de la salud
- Alimentación saludable
- Hábitos de vida saludable
- Estimulación de su niña o niño
- No le han aportado en aspectos importantes

30. ¿Cómo califica la calidad del paquete alimentario que recibe en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo (Escala de valoración)

31. ¿Participa en el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365? (Selección única)

- Sí (pasa a pregunta 31.1)
- No (pasa a pregunta 32)

31.1 En términos generales, ¿cómo califica el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365? 4 es excelente y 1 es pésimo (Escala de valoración)

32. En términos generales, ¿cómo califica la atención que recibe en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo (Escala lineal)

33. ¿Tiene alguna sugerencia para Buen Comienzo? (Párrafo)

Gracias por su tiempo y valiosos aportes.

5.1.3 Contenido del instrumento de familias y otras personas significativas

Apreciadas familias y otras personas significativas:

Este instrumento pretende evaluar el nivel de satisfacción con la atención brindada a las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, niñas y los niños en la modalidad familiar de Buen Comienzo, con el fin de identificar aspectos fuertes y oportunidades para continuar mejorando.

Esta encuesta es anónima. Tenga en cuenta que no hay respuestas buenas o malas, y la información brindada en el formulario no afectará, de ninguna manera, la permanencia de la mujer gestante, en periodo de lactancia, niña o niño en Buen Comienzo. Por esto, le invitamos a responder con honestidad, pensando que aporta a que la calidad de la atención sea cada vez mejor.

Sección 1: Identificación

1. Modalidad de atención **(No se diligencia, el sistema lo arrastra a partir del documento de identificación del participante).**
2. Comuna **(No se diligencia, el sistema lo arrastra a partir del documento de identificación del participante).**
3. Nombre de la entidad prestadora del servicio **(No se diligencia, el sistema lo arrastra a partir del documento de identificación del participante).**
4. Nombre de la sede de atención **(No se diligencia, el sistema lo arrastra a partir del documento de identificación del participante).**
5. Escriba el número del documento de identidad, nombre y apellidos completos de la mujer gestante, en periodo de lactancia, niña o niño que participa en la modalidad familiar de Buen Comienzo. Esta información SOLO SE UTILIZA PARA LLEVAR UN CONTROL DE QUIENES LLENAN LA ENCUESTA y no será compartida con sus respuestas. **(Párrafo)**
6. Indique el ciclo al cual pertenece el participante que acompaña. **(Selección única).**

Mujer gestante

Mujer en periodo de lactancia

Niña o niño menor de 1 año

Niña o niño mayor de 1 año

7. ¿Cuánto tiempo lleva la mujer gestante, en periodo de lactancia, niña o niño en la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción. **(Selección única)**

Un mes

De 2 a 6 meses

De 7 a 12 meses

Más de 12 meses

Sección 2. Preferencia y gratuidad

8. ¿Cuál fue la principal razón por la que eligió la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción. **(Selección única)**

Es la única opción disponible

Es gratuito

Es cercano a casa

Otras personas de la familia están en Buen Comienzo.

Se lo recomendaron directamente.

Brinda atención integral de calidad.

Ofrece paquete alimentario y acompañamiento nutricional.

9. ¿Le cobraron la matrícula de su niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia en la modalidad familiar de Buen Comienzo? **(Selección única)**

Sí

No

10. Durante el tiempo que su niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia lleva en la modalidad familiar de Buen Comienzo, ¿le han solicitado aportes de dinero, compra de materiales o útiles de aseo para las actividades que realizan? **(Selección única)**

Sí

No

Sección 3: Calidad de las interacciones

11. En términos generales, ¿cómo califica el trato que LA NIÑA, NIÑO, MUJER GESTANTE O EN PERIODO DE LACTANCIA recibe por parte de las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración, incluye No aplica)**

12. En términos generales, ¿cómo califica el trato que USTED recibe por parte de las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**

13. ¿Cómo ha sido el acompañamiento brindado cuando le informan que tiene desactualizado algún documento de la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia? Escoja sólo una opción. **(Selección única)**

Le explicaron cómo conseguir o actualizar el documento

Le pidieron el documento, pero no explicaron cómo conseguirlo o actualizarlo

No le han solicitado actualizar documentos.

14. Cuando le brindan información sobre el comportamiento, estado nutricional o proceso de desarrollo de su niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia ¿cómo ha sido el acompañamiento recibido? Escoja sólo una opción. **(Selección única)**

Le brindaron la información con claridad y respeto.

No fueron claros al brindarle la información

No fueron respetuosos al brindarle la información

Nunca le han invitado a recibir esta información

15. ¿Tiene una queja específica sobre trato inadecuado que la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia hayan recibido por parte de alguna persona que trabaja en la modalidad familiar de Buen Comienzo? **(Selección única)**

Sí **(pasa a pregunta 15.1)**

No **(pasa a sección 4)**

15.1 Indique el nombre y cargo de la persona sobre la cual es la queja de trato inadecuado. **(Párrafo)**

Sección 4: Participación de las familias y otras personas significativas

16. ¿Ha solicitado información, presentado una queja o reclamo en la modalidad familiar de Buen Comienzo? **(Selección única)**

Sí **(pasa a preguntas 16.1 y 16.2)**

No **(pasa a pregunta 17)**

16.1 ¿Qué medio ha utilizado con mayor frecuencia para solicitar información, presentar su queja o reclamo? Escoja sólo una opción. **(Selección única)**

Llamada telefónica

WhatsApp
Correo electrónico

16.2 ¿Cuánto tiempo tardó la respuesta a su solicitud de información, queja o reclamo? **(Selección única)**

Le respondieron inmediatamente

1 a 5 días

6 a 10 días

11 a 15 días

Más de 15 días

No recibió respuesta

17. ¿Cómo califica los encuentros educativos grupales de crianza con sentido en los que ha participado? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**

18. ¿Cómo califica los encuentros educativos grupales de ritmos saludables en los que ha participado? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**

19. En términos generales ¿cómo califica los encuentros educativos en el hogar en los que ha participado? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**

20. ¿Califica con 1 o 2 los encuentros educativos en el hogar realizados por alguno de los siguientes profesionales? **(Selección única)**

Agente educativo nutricionista

Agente educativo docente

Agente educativo educador físico

Agente educativo psicosocial

No aplica

21. ¿Cuál es el principal aspecto en el que le han aportado los encuentros educativos grupales y en el hogar? Escoja sólo una opción. **(Selección única)**

Crianza de su niña o niño

Competencias familiares

Convivencia en el hogar

Crecimiento personal

Saber cómo actuar en caso de abuso sexual o maltrato a las niñas y niños

Cuidado de la salud

Alimentación saludable

Hábitos de vida saludable



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Estimulación de su niña o niño
No le han aportado en aspectos importantes

22. ¿Considera que las opiniones, propuestas y sugerencias que dan las familias y otras personas significativas son tenidas en cuenta en la sede de atención?

(Escala de valoración)

4. Generalmente

3. Algunas veces

2. Casi nunca

1. Nunca

0. A las familias y otras personas significativas no les piden opiniones, sugerencias o propuestas

23. ¿Cómo califica su participación en los encuentros educativos de la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración)

Sección 5: Inclusión en la atención

24. ¿La niña, niño, mujer gestante o lactante tiene alguna discapacidad o alteración en el desarrollo? (Selección única)

Sí (pasa a preguntas 24.1 y 24.2)

No (pasa a pregunta 25)

24.1 ¿Cómo califica el acompañamiento que le brindan a la niña, niño, mujer gestante o lactante en la modalidad familiar de Buen Comienzo para apoyar su proceso de desarrollo? 4 es excelente y 1 es pésimo (Escala de valoración)

24.2 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta las particularidades en el desarrollo de la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia?

(Selección única)

Sí

No

No sabe

25. ¿La niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia pertenece a un grupo étnico (comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, pueblos indígenas o pueblo Rrom (gitanos)? (Selección única)

Sí (pasa a pregunta 25.1)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

No (pasa a pregunta 26)

25.1 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta la diversidad étnica y cultural de la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia? (Escala lineal)

Sí

No

No sabe

26. ¿La niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia es migrante de otro país o de otra región de Antioquia o Colombia? (Selección única)

Sí (pasa a pregunta 26.1)

No (pasa a pregunta 27)

26.1 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta la diversidad cultural la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia? (Selección única)

Sí

No

No sabe

27. ¿Su familia, niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia se han sentido discriminados de alguna manera por las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo? (Selección única)

Sí (pasa a pregunta 27.1)

No (pasa a sección 6)

27.1 Siente que han sido discriminados por:

Su pertenencia étnica

Ser de otro país

Ser de otra región de Antioquia o Colombia

Su discapacidad o alteraciones en el desarrollo

Su comportamiento

Alguna particularidad de su aspecto físico

Su forma de vestir

Su forma de hablar

Su religión o creencias religiosas

Su diversidad sexual



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Sección 6: Generalidades de la atención integral

28. ¿Qué tanto percibe que se ha fortalecido el desarrollo integral de la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia, desde que está siendo atendido en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es mucho y 1 muy poco (**Escala de valoración**)

29. ¿Cuál es el principal aspecto en el que se ha fortalecido el desarrollo de su niña o niño, desde que está en la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción. (**Selección única**)

Lenguaje

Motricidad gruesa (correr, saltar, equilibrio, gatear, caminar)

Motricidad fina (agarrar, rasgar, insertar, encajar) Relaciones con otras niñas o niños

Rutinas (horarios para comer, dormir, levantarse, acostarse)

Higiene (bucal, lavado de manos)

Estado nutricional

Autonomía e independencia

Participación y toma de decisiones

Resolución de problemas de acuerdo a su edad

Desarrollo de la creatividad

Socialización (relaciones con otras niñas y niños)

Ninguno

No aplica

30. ¿Cuál es el principal aspecto en el que se ha fortalecido la mujer gestante y en periodo de lactancia, desde que está en la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción. (**Selección única**)

Crianza de su niña o niño

Competencias familiares

Convivencia en el hogar

Crecimiento personal

Saber cómo actuar en caso de abuso sexual o maltrato a las niñas y niños

Cuidado de la salud

Alimentación saludable

Hábitos de vida saludable

Estimulación de su niña o niño

Ninguno

No aplica

31. ¿Cómo califica la calidad del paquete alimentario que recibe la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo (**Escala de valoración**)
32. ¿La niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia participa en el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365? (**Selección única**)
Sí (**pasa a pregunta 32.1**)
No (**pasa a pregunta 33**)
- 32.1 En términos generales, ¿cómo califica el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365? 4 es excelente y 1 es pésimo (**Escala de valoración**)
33. En términos generales, ¿cómo califica la atención que la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia recibe en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo (**Escala lineal**)
34. ¿Tiene alguna sugerencia para Buen Comienzo? (**Párrafo**)

Gracias por su tiempo y valiosos aportes.

5.2. Evaluación de la satisfacción de los agentes educativos

La evaluación de satisfacción con los agentes educativos se desarrollará por medio del diligenciamiento de un instrumento en línea para autoaplicación. Para el correcto diligenciamiento del formulario se requiere conexión estable a internet; al finalizar y dar “Enviar”, debe aparecer un aviso indicando que se registró la respuesta; en caso contrario, es muy posible que la información no haya quedado guardada en línea.

Es de anotar que la evaluación con los agentes educativos requiere la sensibilización previa sobre el proceso y corresponde, también, a un escenario para promover su incidencia en la atención integral; por esto, no se trata sólo del cumplimiento en el diligenciamiento de la información, sino de realizar un ejercicio de participación.

5.3.1 Generalidades del instrumento

- Es anónimo: se solicita el cargo únicamente para hacer seguimiento al cumplimiento de la muestra proyectada, pero esta información se suprime de la base de datos que se envía a la Entidad con los resultados de la aplicación.
- Enlace para diligenciamiento: <https://forms.office.com/r/RK5sw3KKnP>

- Tiempo estimado de diligenciamiento: entre 10 y 15 minutos
- Secciones:
 - Sección 1: Identificación (6 preguntas principales)
 - Sección 2. Preferencia y gratuidad (4 preguntas principales)
 - Sección 3: Calidad de las interacciones (7 preguntas principales y 1 pregunta derivada)
 - Sección 4: Participación de los agentes educativos (5 preguntas principales)
 - Sección 5: Inclusión en la atención (3 preguntas principales y 1 pregunta derivada)
 - Sección 6: Generalidades de la atención integral (8 preguntas principales y 1 pregunta derivada)
- Tipo de preguntas:
 - Selección única: puede seleccionar sólo una de las opciones de respuestas mostradas (cualitativa).
 - Escala de valoración: puede seleccionar sólo una de las opciones de calificación mostradas (cuantitativa).
 - Selección múltiple: puede seleccionar más de una de las opciones de respuestas mostradas (cualitativa).
 - Párrafo: puede escribir información para dar su respuesta.
- Clasificación de las preguntas:
 - Principales: enuncian los temas centrales que se pretende evaluar en cada sección.
 - Derivadas: amplían información de una pregunta principal.

5.3.2 Contenido del instrumento

Apreciados agentes educativos:

Este instrumento pretende evaluar el nivel de satisfacción con la atención brindada en la modalidad familiar de Buen Comienzo; con el fin de identificar aspectos fuertes y oportunidades para continuar mejorando

Esta encuesta es anónima. Tenga en cuenta que no hay respuestas buenas o malas; por esto, le invitamos a responder con honestidad, consciente de que está contribuyendo a mejorar la calidad del servicio de atención integral.

Sección 1: Identificación

1. Modalidad de atención. **(Selección única)**
Familiar

2. Comuna. Escoja sólo una opción. **(Selección única)**
Lista de comunas con número y nombre

3. Entidad prestadora del servicio. **(Selección única)**
Lista de entidades en orden alfabético

4. Sede de atención. Escoja sólo una opción. **(Selección única)**
Lista por entidad para enlazar con la pregunta anterior

5. Cargo. Esta información SOLO SE UTILIZA PARA LLEVAR UN CONTROL DE QUIENES LLENAN LA ENCUESTA y no será compartida con sus respuestas.
(Selección única)
 - Coordinador general
 - Líder técnico
 - Líder administrativo y financiero
 - Coordinador de la atención integral
 - Agente educativo nutricionista
 - Agente educativo psicosocial
 - Agente educativo docente
 - Agente educativo educador físico
 - Auxiliar administrativo
 - Profesional de apoyo al componente de nutrición y alimentación
 - Profesional de apoyo al componente de salud y gestión del riesgo
 - Profesional de apoyo al componente psicosocial
 - Profesional de apoyo al componente en pedagogía
 - Tecnólogo de apoyo administrativo
 - Profesional de sistemas

6. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la modalidad familiar de Buen Comienzo?
(Selección única)
 - Un mes
 - De 2 a 6 meses
 - De 6 a 11 meses
 - De 1 a 4 años
 - De 5 a 9 años
 - 10 años o más

Sección 2: Gratuidad



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

7. ¿Ha tenido conocimiento de cobros a las familias por la matrícula en la modalidad familiar de Buen Comienzo? **(Selección única)**

Sí
No

8. ¿Se ha enterado de que la modalidad familiar de Buen Comienzo haya solicitado a las familias aportes en dinero (bonos, rifas, entre otros) o en especie (comprar y donar materiales, útiles de aseo, entre otros) para apoyar la atención de las niñas, los niños, las mujeres gestantes y en periodo de lactancia? **(Selección única)**

Sí
No

9. ¿Le ha solicitado su Entidad aportes en dinero (compra de bonos, descuentos de nómina, entre otros) o en especie (comprar y donar materiales, útiles de aseo, entre otros) para apoyar la atención de las niñas, los niños, las mujeres gestantes y en periodo de lactancia? **(Selección única)**

Sí
No

10. ¿Le ha correspondido en varias ocasiones comprar materiales pedagógicos, de consumo, útiles de aseo, entre otros, con sus propios recursos, porque la Entidad no los ha provisto? **(Selección única)**

Sí
No

Sección 3: Calidad de las interacciones

11. En una escala de valoración donde 4 es excelente y 1 es pésimo, ¿califica con 1 o 2 alguno(s) de los siguientes aspectos de su trabajo? Puede seleccionar varias opciones. **(Selección múltiple)**

Ambiente de trabajo

Dotación del personal

Dotación de materiales e insumos para su labor

Oportunidad (puntualidad) en el pago de su salario/honorarios

Retroalimentación sobre su desempeño

Comunicación interna

Reconocimiento por su labor

Motivación personal en su trabajo

Promoción de la salud mental

Relación tiempo/carga con respecto a las labores asignadas
Distribución de responsabilidades al interior del equipo
Ninguno

12. En términos generales, ¿cómo califica el trato que recibe POR PARTE DE SUS COMPAÑEROS de trabajo? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**
13. En términos generales, ¿cómo califica el trato que usted recibe POR PARTE DE LOS DIRECTIVOS de su entidad? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**
14. En términos generales, ¿cómo califica el trato que usted recibe POR PARTE DE LAS FAMILIAS que atiende? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**
15. En términos generales, ¿cómo califica el trato QUE LAS NIÑAS Y NIÑOS RECIBEN por parte del talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**
16. En términos generales, ¿cómo califica el trato QUE LAS FAMILIAS Y OTRAS PERSONAS SIGNIFICATIVAS RECIBEN por parte del talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**
17. ¿Tiene alguna queja específica sobre trato inadecuado hacia usted, otros agentes educativos, las niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias u otras personas significativas por parte del talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo? **(Selección única)**
Sí **(pasa a pregunta 17.1)**
No **(pasa a sección 4)**
- 17.1 Indique el nombre y cargo de la persona que brinda el trato inadecuado y especifique si está dirigido a usted, otros agentes educativos, las niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias u otras personas significativas. **(Párrafo)**

Sección 4: Participación de los agentes educativos

18. ¿Qué mecanismos implementa su Entidad para que los agentes educativos



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

puedan expresar sus opiniones, propuestas y sugerencias? Puede seleccionar varias opciones. **(Selección múltiple)**

Encuestas

Reuniones periódicas de equipo

Encuentros de planeación colaborativa de la atención

Buzón de sugerencias

Apertura para la comunicación directa con los directivos

Ninguno

19. ¿Considera que las opiniones, propuestas y sugerencias que aporta el talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo son tenidas en cuenta para mejorar la atención integral que se brinda? **(Selección única)**

Generalmente

Algunas veces

Casi nunca

Nunca

Al talento humano no se le solicitan opiniones, propuestas y sugerencias

20. ¿En cuáles aspectos de la atención integral NO ha recibido inducción o cualificación este año? Puede seleccionar varias opciones. **(Selección múltiple)**

Orientaciones técnicas de la modalidad

Orientaciones técnicas de su componente

Propuesta institucional

Caracterización de la sede

Rutas de protección

Protocolos y procedimientos de la sede

Procedimiento por violencia social

Acuerdos de convivencia

Atención de PQRSDF

Primera respuesta en salud

AIEPI

Enfoque de inclusión

Salud mental

Derechos de las niñas y los niños

21. ¿Cómo califica los encuentros de inducción o cualificación que ha recibido este año? 4 es excelente y 1 es pésimo. **(Escala de valoración)**

22. ¿Cómo califica su participación en las cualificaciones, reuniones y otras

actividades realizadas para el talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración)

Sección 5: Inclusión en la atención

23. Si en sus grupos hay niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia con discapacidad, alteraciones o alertas en el desarrollo, ¿cómo califica el acompañamiento que reciben por parte del talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración, incluye no aplica)

24. ¿Considera que las experiencias pedagógicas y demás acciones propuestas en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta la diversidad de las niñas y niños pertenecientes a grupos étnicos (comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, pueblos indígenas o pueblo Rrom (gitanos), o migrantes de otro país, de otra región de Antioquia o Colombia? (Selección única)

Generalmente

Algunas veces

Casi nunca

Nunca

No tengo conocimiento

25. ¿Considera que algunas niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias, otras personas significativas o talento humano son objeto de discriminación en la modalidad familiar de Buen Comienzo? (Selección única)

Sí (pasa a pregunta 25.1)

No (pasa a sección 6)

25.1 Considera que son discriminados por:

Su pertenencia étnica

Ser de otro país

Ser de otra región de Antioquia o Colombia

Su discapacidad o alteraciones en el desarrollo

Su comportamiento

Alguna particularidad de su aspecto físico

Su forma de vestir

Su forma de hablar

Su religión o creencias religiosas

Su diversidad sexual

Sección 6: Generalidades de la atención integral

26. ¿Qué tanto considera se ha fortalecido el desarrollo integral de las niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, con la atención que brinda la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es mucho y 1 es muy poco. **(Escala de valoración)**

27. ¿Cuál considera que es el principal aspecto en el que se ha fortalecido el desarrollo de las niñas y los niños con la atención que reciben en la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción **(selección única)**

Lenguaje

Motricidad gruesa (correr, saltar, equilibrio, gatear, caminar)

Motricidad fina (agarrar, rasgar, insertar, encajar) Relaciones con otras niñas o niños

Rutinas (horarios para comer, dormir, levantarse, acostarse)

Higiene (bucal, lavado de manos)

Estado nutricional

Autonomía e independencia

Participación y toma de decisiones

Resolución de problemas de acuerdo a su edad

Desarrollo de la creatividad

Socialización (relaciones con otras niñas y niños)

Ninguno

28. ¿Cuál considera que es el principal aspecto en el que se han fortalecido las mujeres gestantes y en periodo de lactancia con la atención que reciben en la modalidad familiar de Buen Comienzo? Escoja sólo una opción **(selección única)**

Crianza de su niña o niño

Competencias familiares

Convivencia en el hogar

Crecimiento personal

Saber cómo actuar en caso de abuso sexual o maltrato a las niñas y niños

Cuidado de la salud

Alimentación saludable

Hábitos de vida saludable

Estimulación de su niña o niño

Ninguno

29. ¿Cómo califica la calidad del paquete alimentario que se entrega en la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración)

30. ¿Participa en el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365? (Selección única)
 Sí (pasa a pregunta 30.1)
 No (pasa a pregunta 31)

30.1 En términos generales, ¿cómo califica el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365? 4 es excelente y 1 es pésimo (Escala de valoración)

31. ¿Cómo califica los materiales pedagógicos y de consumo que se utilizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo (calidad, variedad, cantidad, estado y disponibilidad), teniendo en cuenta lo establecido en las orientaciones técnicas de la modalidad? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración)

32. En términos generales, ¿cómo califica la atención que brinda la modalidad familiar de Buen Comienzo? 4 es excelente y 1 es pésimo. (Escala de valoración)

33. ¿Tiene alguna sugerencia para Buen Comienzo? (Párrafo)

Gracias por su tiempo y valiosos aportes.

6 Nivel de tolerancia en las respuestas de la evaluación

A continuación, se relaciona el nivel de tolerancia definido para cada pregunta, el cual servirá como referente para definir si se requiere o no incluir acciones correctivas y preventivas en el plan de fortalecimiento de la Entidad.

6.1. En el instrumento para mujeres gestantes y en periodo de lactancia

En la evaluación con las mujeres gestantes y en periodo de lactancia, la tolerancia para acciones correctivas y preventivas está diferenciada, partiendo de un error esperado del 3%. En algunos casos, no aplica definir un nivel de tolerancia, porque son preguntas informativas o todas las respuestas son tolerables (ninguna indica insatisfacción). En la siguiente tabla se detalla la información:

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
1. Modalidad de atención	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
2. Comuna	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
3. Nombre de la entidad prestadora del servicio	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
4. Nombre de la sede de atención	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
5. Escriba su número del documento de identidad, nombre y apellidos completos	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
6. Indique el ciclo al cual pertenece	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
7. ¿Cuánto tiempo lleva en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
8. ¿Cuál fue la principal razón por la que eligió la modalidad familiar de Buen Comienzo?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
9. ¿Le cobraron la matrícula en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (Sí)	No aplica
10. Durante el tiempo que lleva en la modalidad familiar de Buen Comienzo, ¿le han solicitado aportes de dinero, compra de materiales o útiles de aseo para las actividades que realizan?	3% (Sí)	No aplica
11. En términos generales, ¿cómo califica el trato que SU NIÑA O NIÑO recibe por parte de las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,9% (2)
12. En términos generales, ¿cómo califica el trato que USTED recibe por parte de las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,9% (2)
13. ¿Cómo ha sido el acompañamiento brindado cuando le informan que tiene desactualizado algún documento suyo, de la niña o niño?	20% (Le pidieron el documento, pero no explicaron cómo conseguirlo o actualizarlo)	Entre 10-19,9% (Le pidieron el documento, pero no explicaron cómo conseguirlo o actualizarlo)
14. Cuando le brindan información sobre el comportamiento, estado nutricional o proceso de desarrollo de su niña, niño o suyo ¿cómo ha sido el acompañamiento recibido?	20% (No fueron claros al brindarle la información/ No fueron respetuosos al brindarle la información/ Nunca le han invitado a recibir esta información)	Entre 10-19,9% (No fueron claros al brindarle la información/ No fueron respetuosos al brindarle la información/ Nunca le han invitado a recibir esta información)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
15. ¿Tiene una queja específica sobre trato inadecuado que su niña, niño o usted hayan recibido por parte de alguna persona que trabaja en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (Sí)	No aplica
15.1 Indique el nombre y cargo de la persona sobre la cual es la queja de trato inadecuado	0% (cualquier respuesta)	No aplica
16. ¿Ha solicitado información, presentado una queja o reclamo en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
16.1 ¿Qué medio ha utilizado con mayor frecuencia para solicitar información, presentar su queja o reclamo?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
16.2 ¿Cuánto tiempo tardó la respuesta a su solicitud de información, queja o reclamo?	20% (Más de 15 días) 5% (No recibió respuesta)	Entre 10-19,9% (Más de 15 días) Entre 0,1-4,9% (No recibió respuesta)
17. ¿Considera que las opiniones, propuestas y sugerencias que dan las mujeres gestantes y en periodo de lactancia son tenidas en cuenta en la sede de atención?	20% (Casi nunca/ Nunca) 10% (A las familias no les piden opiniones, sugerencias o propuestas)	Entre 10-19,9% (Casi nunca/ Nunca) Entre 5-9,9% (A las familias no les piden opiniones, sugerencias o propuestas)
18. ¿Cómo califica su participación en los encuentros educativos de la modalidad familiar de Buen Comienzo?	20% (1 o 2)	Entre 10-19,9% (1 o 2)
19. ¿Usted, su niña o niño tiene alguna discapacidad o alteración en el desarrollo?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
19.1 ¿Cómo califica el acompañamiento que le brindan a usted, su niña o niño en la modalidad familiar de Buen Comienzo para apoyar su proceso de desarrollo?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
19.2 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta las particularidades en el desarrollo suyo, de su niña o niño?	10% (No) 20% (No sabe)	Entre 3-9,99% (No) Entre 10-19,99% (No sabe)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
20. ¿Pertenece a un grupo étnico (comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, pueblos indígenas o pueblo Rrom (gitanos)?)	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
20.1. ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta su diversidad étnica y cultural?	10% (No) 20% (No sabe)	Entre 3-9,99% (No) Entre 10-19,99% (No sabe)
21. ¿Es migrante de otro país o de otra región de Antioquia o Colombia?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
21.1. ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta su diversidad cultural?	10% (No) 20% (No sabe)	Entre 3-9,99% (No) Entre 10-19,99% (No sabe)
22. ¿Se ha sentido discriminada de alguna manera por las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (Sí)	No aplica
22.1. Siente que ha sido discriminada por:	0% (cualquier respuesta)	No aplica
23. ¿Qué tanto percibe que se ha fortalecido su desarrollo integral y el de su niña o niño desde que está siendo atendido en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
24. ¿Cuál es el principal aspecto en el que se ha fortalecido el desarrollo de su niña o niño, desde que está en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (Ninguno)	3-9,99% (Ninguno)
25. ¿Cómo califica los encuentros educativos grupales de crianza con sentido en los que ha participado?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
26. ¿Cómo califica los encuentros educativos grupales de ritmos saludables en los que ha participado? En términos generales	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
27. ¿cómo califica los encuentros educativos en el hogar en los que ha participado?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
28. ¿Califica con 1 o 2 los encuentros educativos en el hogar	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)



Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
realizados por alguno de los siguientes profesionales?		
29. ¿Cuál es el principal aspecto en el que le han aportado los encuentros educativos grupales y en el hogar?	10% (Ninguno)	
30. ¿Cómo califica la calidad del paquete alimentario que recibe en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) Entre 5-9,99% (2)
31. ¿Participa en el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
31.1 En términos generales, ¿cómo califica el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) Entre 5-9,99% (2)
32. En términos generales, ¿cómo califica la atención que recibe en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) Entre 5-9,99% (2)
33. ¿Tiene alguna sugerencia para Buen Comienzo?	Incluir las respuestas que aplique	Incluir las respuestas que aplique

6.2. En el instrumento para familias y otras personas significativas

En la evaluación con las familias y otras personas significativas, la tolerancia para acciones correctivas y preventivas está diferenciada, partiendo de un error esperado del 3%. En algunos casos, no aplica definir un nivel de tolerancia, porque son preguntas informativas o todas las respuestas son tolerables (ninguna indica insatisfacción). En la siguiente tabla se detalla la información:

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
1. Modalidad de atención	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
2. Comuna	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
3. Nombre de la entidad prestadora del servicio	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
4. Nombre de la sede de atención	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
5. Escriba el número del documento de identidad, nombre y apellidos completos de la mujer gestante, en periodo de lactancia, niña o niño que participa en la modalidad familiar de Buen Comienzo	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
6. Indique el ciclo al cual pertenece el	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
participante que acompaña		
7. ¿Cuánto tiempo lleva la mujer gestante, en periodo de lactancia, niña o niño en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
8. ¿Cuál fue la principal razón por la que eligió la modalidad familiar de Buen Comienzo?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
9. ¿Le cobraron la matrícula de su niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (Sí)	No aplica
10. Durante el tiempo que su niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia lleva en la modalidad familiar de Buen Comienzo, ¿le han solicitado aportes de dinero, compra de materiales o útiles de aseo para las actividades que realizan?	3% (Sí)	No aplica
11. En términos generales, ¿cómo califica el trato que LA NIÑA, NIÑO, MUJER GESTANTE O EN PERIODO DE LACTANCIA recibe por parte de las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,9% (2)
12. En términos generales, ¿cómo califica el trato que USTED recibe por parte de las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,9% (2)
13. ¿Cómo ha sido el acompañamiento brindado cuando le informan que tiene desactualizado algún documento de la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia?	20% (Le pidieron el documento, pero no explicaron cómo conseguirlo o actualizarlo)	Entre 10-19,9% (Le pidieron el documento, pero no explicaron cómo conseguirlo o actualizarlo)
14. Cuando le brindan información sobre el comportamiento, estado nutricional o proceso de desarrollo de su niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia ¿cómo ha sido el acompañamiento recibido?	20% (No fueron claros al brindarle la información/ No fueron respetuosos al brindarle la información/ Nunca le han invitado a recibir esta información)	Entre 10-19,9% (No fueron claros al brindarle la información/ No fueron respetuosos al brindarle la información/ Nunca le han invitado a recibir esta información)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
15. ¿Tiene una queja específica sobre trato inadecuado que la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia hayan recibido por parte de alguna persona que trabaja en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (Sí)	No aplica
15.1 Indique el nombre y cargo de la persona sobre la cual es la queja de trato inadecuado	0% (cualquier respuesta)	No aplica
16. ¿Ha solicitado información, presentado una queja o reclamo en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
16.1 ¿Qué medio ha utilizado con mayor frecuencia para solicitar información, presentar su queja o reclamo?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
16.2 ¿Cuánto tiempo tardó la respuesta a su solicitud de información, queja o reclamo?	20% (Más de 15 días) 5% (No recibió respuesta)	Entre 10-19,9% (Más de 15 días) Entre 0,1-4,9% (No recibió respuesta)
17. ¿Cómo califica los encuentros educativos grupales de crianza con sentido en los que ha participado?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
18. ¿Cómo califica los encuentros educativos grupales de ritmos saludables en los que ha participado? En términos generales	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
19. ¿cómo califica los encuentros educativos en el hogar en los que ha participado?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
20. ¿Califica con 1 o 2 los encuentros educativos en el hogar realizados por alguno de los siguientes profesionales?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
21. ¿Cuál es el principal aspecto en el que le han aportado los encuentros educativos grupales y en el hogar?	10% (Ninguno)	3-9,99% (Ninguno)
22. ¿Considera que las opiniones, propuestas y sugerencias que dan las familias y otras personas significativas son tenidas en cuenta en la sede de atención?	20% (Casi nunca/ Nunca) 10% (A las familias no les piden opiniones, sugerencias o propuestas)	Entre 10-19,9% (Casi nunca/ Nunca) Entre 5-9,9% (A las familias no les piden opiniones, sugerencias o propuestas)



Alcaldía de Medellín

Distrito de

Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
23. ¿Cómo califica su participación en los encuentros educativos de la modalidad familiar de Buen Comienzo?	20% (1 o 2)	Entre 10-19,9% (1 o 2)
24. ¿La niña, niño, mujer gestante o lactante tiene alguna discapacidad o alteración en el desarrollo?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
24.1 ¿Cómo califica el acompañamiento que le brindan a la niña, niño, mujer gestante o lactante en la modalidad familiar de Buen Comienzo para apoyar su proceso de desarrollo?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
24.2 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta las particularidades en el desarrollo de la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia?	10% (No) 20% (No sabe)	Entre 3-9,99% (No) Entre 10-19,99% (No sabe)
25. ¿La niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia pertenece a un grupo étnico (comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, pueblos indígenas o pueblo Rrom (gitanos)?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
25.1 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta la diversidad étnica y cultural de la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia?	10% (No) 20% (No sabe)	Entre 3-9,99% (No) Entre 10-19,99% (No sabe)
26. ¿La niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia es migrante de otro país o de otra región de Antioquia o Colombia?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
26.1 ¿Considera que las experiencias de aprendizaje que realizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta la diversidad cultural la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia?	10% (No) 20% (No sabe)	Entre 3-9,99% (No) Entre 10-19,99% (No sabe)
27. ¿Su familia, niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia se han sentido discriminados de alguna	3% (Sí)	No aplica



Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
manera por las personas que trabajan en la modalidad familiar de Buen Comienzo?		
27.1 Siente que han sido discriminados por	0% (cualquier respuesta)	No aplica
28. ¿Qué tanto percibe que se ha fortalecido el desarrollo integral de la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia, desde que está siendo atendido en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
29. ¿Cuál es el principal aspecto en el que se ha fortalecido el desarrollo de su niña o niño, desde que está en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (Ninguno)	3-9,99% (Ninguno)
30. ¿Cuál es el principal aspecto en el que se ha fortalecido la mujer gestante y en periodo de lactancia, desde que está en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (Ninguno)	3-9,99% (Ninguno)
31. ¿Cómo califica la calidad del paquete alimentario que recibe la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) Entre 5-9,99% (2)
32. ¿La niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia participa en el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
32.1 En términos generales, ¿cómo califica el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) Entre 5-9,99% (2)
33. En términos generales, ¿cómo califica la atención que la niña, niño, mujer gestante o en periodo de lactancia recibe en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) Entre 5-9,99% (2)
34. ¿Tiene alguna sugerencia para Buen Comienzo?	Incluir las respuestas que aplique	Incluir las respuestas que aplique

6.3. En el instrumento para agentes educativos

En el instrumento de evaluación con agentes educativos la tolerancia para acciones correctivas y preventivas también está diferenciada, a partir un error



esperado del 3%. En algunos casos, no aplica definir un nivel de tolerancia, porque son preguntas informativas o todas las respuestas son tolerables (ninguna indica insatisfacción). En la siguiente tabla se detalla la información:

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
1. Modalidad de atención	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
2. Comuna	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
3. Nombre de la entidad prestadora del servicio	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
4. Nombre de la sede de atención	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
5. Cargo	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
6. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	No aplica (informativa)	No aplica (informativa)
7. ¿Ha tenido conocimiento de cobros a las familias por la matrícula en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (Sí)	No aplica
8. ¿Se ha enterado de que la modalidad familiar de Buen Comienzo haya solicitado a las familias aportes en dinero (bonos, rifas, entre otros) o en especie (comprar y donar materiales, útiles de aseo, entre otros) para apoyar la atención de las niñas, los niños, las mujeres gestantes y en periodo de lactancia?	3% (Sí)	No aplica
9. ¿Le ha solicitado su Entidad aportes en dinero (compra de bonos, descuentos de nómina, entre otros) o en especie (comprar y donar materiales, útiles de aseo, entre otros) para apoyar la atención de las niñas, los niños, las mujeres gestantes y en periodo de lactancia?	3% (Sí)	No aplica
10. ¿Le ha correspondido en varias ocasiones comprar materiales pedagógicos, de consumo, útiles de aseo, entre otros, con sus propios recursos, porque la Entidad no los ha provisto?	10% (Sí)	Entre 3-9,9% (2)
11. En una escala de valoración donde 4 es excelente y 1 es pésimo, ¿califica con 1 o 2 alguno(s) de los siguientes aspectos de su trabajo?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
12. En términos generales, ¿cómo califica el trato que recibe POR PARTE DE SUS COMPAÑEROS de trabajo?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,99% (2)
13. En términos generales, ¿cómo califica el trato que usted recibe POR PARTE DE LOS DIRECTIVOS de su entidad?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,99% (2)
14. En términos generales, ¿cómo califica el trato que usted recibe POR PARTE DE LAS FAMILIAS que atiende?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,99% (2)
15. En términos generales, ¿cómo califica el trato QUE LAS NIÑAS Y NIÑOS RECIBEN por parte del talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,99% (2)
16. En términos generales, ¿cómo califica el trato QUE LAS FAMILIAS Y OTRAS PERSONAS SIGNIFICATIVAS RECIBEN por parte del talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (1) 10% (2)	Entre 3-9,99% (2)
17. ¿Tiene alguna queja específica sobre trato inadecuado hacia usted, otros agentes educativos, las niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias u otras personas significativas por parte del talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (Sí)	No aplica
17.1 Indique el nombre y cargo de la persona que brinda el trato inadecuado y especifique si está dirigido a usted, otros agentes educativos, las niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias u otras personas significativas	0% (cualquier respuesta)	No aplica
18. ¿Qué mecanismos implementa su Entidad para que los agentes educativos puedan expresar sus opiniones, propuestas y sugerencias?	20% (Ninguno)	Entre 5-19,9%
19. ¿Considera que las opiniones,	20% (Casi nunca/	Entre 10-19,9% (Casi nunca/



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
propuestas y sugerencias que aporta el talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo son tenidas en cuenta para mejorar la atención integral que se brinda?	Nunca) 10% (Al talento humano no se le solicitan opiniones, propuestas y sugerencias)	Nunca) Entre 5-9,9% (Al talento humano no se le solicitan opiniones, propuestas y sugerencias)
20. ¿En cuáles aspectos de la atención integral NO ha recibido inducción o cualificación este año?	20% (cualquier respuesta)	Entre 5-19,9% (cualquier respuesta)
21. ¿Cómo califica los encuentros de inducción o cualificación que ha recibido este año?	40% (1 y 2)	Entre 10-39,9% (1 y 2)
22. ¿Cómo califica su participación en las cualificaciones, reuniones y otras actividades realizadas para el talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo?	50% (1 y 2)	Entre 10-49,9% (1 y 2)
23. Si en sus grupos hay niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia con discapacidad, alteraciones o alertas en el desarrollo, ¿cómo califica el acompañamiento que reciben por parte del talento humano de la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
24. ¿Considera que las experiencias pedagógicas y demás acciones propuestas en la modalidad familiar de Buen Comienzo tienen en cuenta la diversidad de las niñas y niños pertenecientes a grupos étnicos (comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, pueblos indígenas o pueblo Rrom (gitanos), o migrantes de otro país, de otra región de Antioquia o Colombia?	10% (No) 20% (No sabe)	Entre 3-9,99% (No) Entre 10-19,99% (No sabe)
25. ¿Considera que algunas niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, familias, otras personas significativas o talento humano son objeto de discriminación en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	3% (Sí)	No aplica
25.1 Considera que son	0% (cualquier	No aplica



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pregunta	Tolerancia acciones correctivas	Tolerancia acciones preventivas
discriminados por	respuesta)	
26. ¿Qué tanto considera se ha fortalecido el desarrollo integral de las niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, con la atención que brinda la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (1) 20% (2)	Entre 3-9,99% (1) Entre 10-19,99% (2)
27. ¿Cuál considera que es el principal aspecto en el que se ha fortalecido el desarrollo de las niñas y los niños con la atención que reciben en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (Ninguno)	5-9,99% (Ninguno)
28. ¿Cuál considera que es el principal aspecto en el que se han fortalecido las mujeres gestantes y en periodo de lactancia con la atención que reciben en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	10% (Ninguno)	5-9,99% (Ninguno)
29. ¿Cómo califica la calidad del paquete alimentario que se entrega en la modalidad familiar de Buen Comienzo?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) Entre 5-9,99% (2)
30. ¿Participa en el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365?	No aplica (tolerables todas las respuestas)	No aplica (tolerables todas las respuestas)
30.1 En términos generales, ¿cómo califica el Proyecto Estratégico Buen Comienzo 365?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) Entre 5-9,99% (2)
31. ¿Cómo califica los materiales pedagógicos y de consumo que se utilizan en la modalidad familiar de Buen Comienzo (calidad, variedad, cantidad, estado y disponibilidad), teniendo en cuenta lo establecido en las orientaciones técnicas de la modalidad?	20% (1 o 2)	Entre 10-19,99% (1 o 2)
32. En términos generales, ¿cómo califica la atención que brinda la modalidad familiar de Buen Comienzo?	5% (1) 10% (2)	Entre 3-4,99% (1) 5-9,99% (2)
33. ¿Tiene alguna sugerencia para Buen Comienzo?	Incluir las respuestas que aplique	Incluir las respuestas que aplique