



RAISING
ILLINOIS 

AGENDA DE POLÍTICA PÚBLICA ETAPA PRENATAL A TRES AÑOS

AÑOS FISCALES 2025–2029

Raising Illinois es un esfuerzo colectivo formado por personas y organizaciones de todo el estado, comprometidas a apoyar a los bebés, niños pequeños y familias en la dulce espera de Illinois.

raisingillinois.org

02 I. Autores y Agradecimientos

05 II. Dónde Comenzamos: Años Fiscales 2020–2024

- 06 A. Misión, Visión y Valores
 - 07 B. Estrategias de Avance de Políticas
 - 08 C. Participación de Familias, Proveedores y Comunidad
-

11 III. Hacia Dónde Vamos: Años Fiscales 2025–2029

- 11 A. Proceso de Actualización
 - 13 B. Metas y Objetivos
 - 14 1. Padres y Bebés Saludables
 - 14 a. Apoyos Perinatales
 - 16 b. Visitas Domiciliarias
 - 17 2. Desarrollo y Aprendizaje Temprano de Alta Calidad
 - 17 a. Cuidado Infantil y Aprendizaje Temprano
 - 18 b. Intervención Temprana
 - 19 3. Fuerza Laboral Estable y Familias Prósperas
 - 19 a. Fuerza Laboral de los Diferentes Sistemas
 - 21 b. Seguridad Económica
-

23 IV. Apéndices

- 23 A. Objetivos de Impacto
- 26 B. Datos Demográficos de la Coalición
- 29 C. Comentarios Cuantitativos del Proceso de Actualización
- 33 D. Comentarios Cualitativos del Proceso de Actualización



I. AUTORES Y AGRADECIMIENTOS

Autores:

David Faich

Gerente de Políticas, Coalición PN3 Raising Illinois
Start Early

Vanessa Soto

Gerenta de Marketing y Comunicaciones
Start Early

Nathanael Atwood

Investigador Asociado, Investigación y Evaluación
Start Early

Marcelle Dupuy

Pasante, Coalición PN3 Raising Illinois
Start Early

Jesse Rojo

Consultor en Participación de Familias, Proveedores y Comunidad

Agradecimientos:

La Agenda de Política Pública para la Etapa Prenatal a Tres Años (PN3) de Raising Illinois (Años Fiscales 2025–2029) fue elaborada con el apoyo de muchas personas de las organizaciones facilitadoras principales que generosamente aportaron su tiempo y experiencia.

Un agradecimiento especial a:

Simone Santiago

Directora, Coalición PN3 Raising Illinois
Start Early

Karen Berman

Directora General, Equipo de Políticas de Illinois
Start Early

Madison Conkin

Directora, Marketing y Comunicaciones - Illinois
Start Early

Allison Lowe-Fotos

Gerenta Senior de Políticas Públicas, Políticas de Illinois
Start Early

Kayla Goldfarb

Gerenta de Políticas Públicas, Políticas de Illinois
Start Early

Zareen Kamal

Especialista en Políticas Públicas, Políticas de Illinois
Start Early

Kathy Waligora

Subdirectora de Asuntos Externos
EverThrive Illinois

Hailey Steele

Gerenta de Equidad en el Nacimiento
EverThrive Illinois

Angela Farwig

Vicepresidenta de Políticas Públicas, Defensa e Investigación
Illinois Action for Children

Michael Kim

Director de Políticas Públicas
Illinois Action for Children

Bri Stormer

Especialista Senior en Políticas y Participación
Illinois Action for Children

Crystal Salas

Asociada de Políticas
Illinois Action for Children

Tracy Occomy Crowder

Subdirectora, Políticas y Asuntos Externos
Community Organizing and Family Issues

Talibah Moore

Organizadora Principal
Community Organizing and Family Issues

Sarah Labadie

Directora de Defensa y Políticas
Women Employed

Starr De Los Santos

Directora Asociada de Coaliciones
Women Employed

Verónica Cortez

Directora Asociada de Políticas
Erikson Institute

Veronica Vidal

Directora de Estrategia de Contenido
Erikson Institute

Luke Bandyk

Gerente de Proyectos Especiales y Contenido
Erikson Institute



Con el fin de actualizar las metas y objetivos de política en la Agenda de Política Pública PN3 de Raising Illinois, llevamos a cabo un proceso de aprendizaje con el sector durante todo un año, a través de una serie de conversaciones comunitarias presenciales en distintas partes del estado.

Un agradecimiento especial a nuestras organizaciones anfitrionas locales:

Autism Society of Southern Illinois
Brightpoint
Collaboration for Early Childhood (Oak Park)
Early Childhood Forum of Central Illinois
Evanston Early Childhood Council
Every Child Ready Chicago
United Palatine Coalition

Un agradecimiento especial a las siguientes agencias estatales por su continua colaboración:

Junta de Educación Superior de Illinois
Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois
Departamento de la Primera Infancia de Illinois
Departamento de Cuidado de la Salud y Servicios para Familias de Illinois
Departamento de Servicios Humanos de Illinois
Departamento de Salud Pública de Illinois
Junta de Educación del Estado de Illinois

Por su generoso apoyo financiero, agradecemos especialmente a:

Anónimo
Irving Harris Foundation
Pritzker Children's Initiative



II. DÓNDE COMENZAMOS: AÑOS FISCALES 2020–2024

En el año fiscal 2020, con el generoso apoyo de las Fundaciones Irving Harris, Robert R. McCormick y W. Clement & Jessie V. Stone, Start Early, junto con la Oficina del Gobernador, facilitó el lanzamiento de la Iniciativa para la Etapa Prenatal a Tres Años (PN3). La Iniciativa PN3 reunió a un grupo diverso de más de 100 partes interesadas y expertas de todo Illinois, con el fin de desarrollar una agenda de política pública estratégica, ambiciosa, integral y de varios años, para garantizar que los niños más pequeños de Illinois y sus familias, especialmente aquellos con menos acceso a las oportunidades, puedan encaminarse hacia una vida colmada de éxitos.

El grupo identificó áreas de mejora para Illinois, incluyendo ampliar el acceso y mejorar los programas y servicios existentes, además de implementar nuevas innovaciones según fuera necesario. Estas áreas se desarrollaron más a fondo mediante el análisis de datos existentes, la aplicación de una óptica de equidad racial en el trabajo y el mantenimiento del enfoque en las poblaciones prioritarias de Illinois (según lo definido por el Consejo de Aprendizaje Temprano). Este trabajo se convirtió en nuestra primera Agenda de Política Pública PN3, el documento que guio los primeros cinco años de nuestro esfuerzo colectivo.

Para implementar los objetivos de la Agenda de Política Pública PN3 de Illinois, la Iniciativa PN3 evolucionó hasta convertirse en lo que hoy conocemos como Raising Illinois. Impulsada por Start Early, nuestra coalición estuvo acompañada en sus primeros cinco años por varias organizaciones facilitadoras principales —EverThrive Illinois, Illinois Action for Children, Community Organizing and Family Issues (COFI), Women Employed y Erikson Institute— con la colaboración pública de líderes de agencias estatales.

A lo largo de los últimos cinco años, nuestra coalición ha ido creciendo y hoy supera los 2,000 miembros, entre organizaciones e individuos. Durante ese tiempo, nuestro estado ha enfrentado desafíos sin precedentes ocasionados por la pandemia de COVID-19, la agitación económica y política y el descontento social. Raising Illinois se enorgullece de los logros que hemos alcanzado juntos y esperamos seguir trabajando para garantizar que cada bebé, niño pequeño y familia en la dulce espera, en todas las comunidades de nuestro estado, cuenten con los recursos y apoyos que necesitan para prosperar.



A. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

Raising Illinois es un esfuerzo colectivo, impulsado por Start Early, para cerrar la brecha de oportunidades y crear un sistema de apoyos equitativo y cohesivo para las familias en la dulce espera, los bebés, los niños pequeños y las comunidades en las que viven. Raising Illinois busca garantizar que el lugar donde nace un niño no determine su éxito futuro.

Visión

Con el respaldo de esta agenda, Raising Illinois está liderando un cambio cultural hacia una mayor valoración por parte de la sociedad de los primeros 3 años de desarrollo, y hacia un mañana más prometedor para todos los niños del estado. A través de la participación comunitaria y la colaboración entre organizaciones, continuaremos diseñando y abogando por políticas que no solo enfrenten la crisis actual de nuestro sistema de la primera infancia, sino que también avancen hacia un sistema que garantice la equidad para los proveedores, los padres y nuestros más pequeños.

Valores

Para fundamentar nuestras decisiones y prioridades, Raising Illinois estableció cinco principios orientadores. Tanto en nuestra dirección estratégica como en nuestras continuas operaciones, nos basamos en los siguientes valores:

- **Equidad Racial**
 - Al abordar todos nuestros esfuerzos desde la óptica de la equidad racial, trabajamos para cerrar la brecha de oportunidades de los bebés y niños pequeños, sus familias y los proveedores de cuidado infantil de comunidades históricamente marginadas.
- **Voces de Familias y Beneficiarios**
 - Afianzamos el trabajo de nuestra Coalición en la voz de las familias y de quienes se benefician de los apoyos, particularmente familias de color y comunidades con recursos limitados, para guiar nuestras prioridades, decisiones y acciones.
- **Poblaciones Prioritarias**
 - Con demasiada frecuencia, las familias en la dulce espera, los bebés y los niños pequeños caen en lo que llamamos "la brecha dentro de la brecha", porque enfrentan más barreras para acceder a cuidado infantil y apoyos de alta calidad para la primera infancia. En nuestro trabajo, nos enfocamos en mejorar el acceso de quienes tienen menos posibilidades de acceder a las oportunidades, a través de cambios en las políticas públicas.
- **Toma de Decisiones Basadas en Datos**
 - A fin de maximizar nuestro impacto, utilizamos datos verificados para monitorear nuestro progreso, orientar nuestras prioridades y centrar nuestros esfuerzos. Buscamos activamente fuentes de datos adicionales y testimonios de familias y proveedores para que nos ayuden a comprender mejor la complejidad de los problemas.

- **Esfuerzo Colectivo**

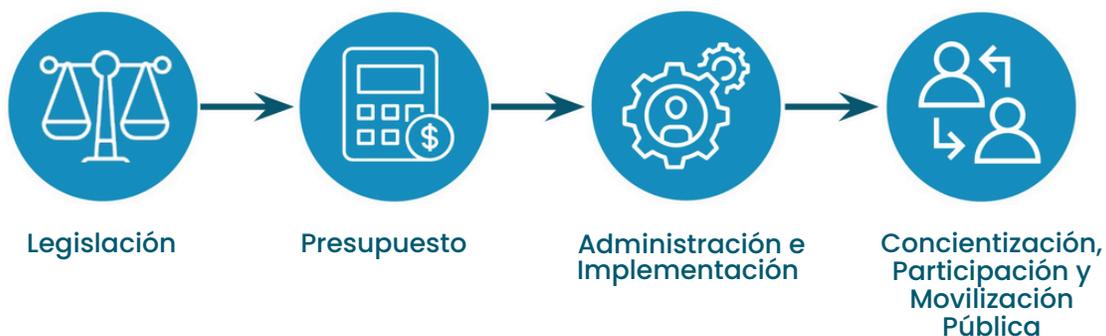
- Para asegurar que todas las familias de Illinois tengan la base más sólida posible para su éxito en la escuela y en la vida, se requiere un enfoque integral y colaborativo. Tenemos la fortuna de contar con el apoyo de numerosas partes interesadas comprometidas con los más pequeños de nuestro estado. Trabajamos para apoyar, gestionar y alinearnos con los esfuerzos existentes en el ámbito de la etapa prenatal a los 3 años, con el objetivo de ampliar nuestro alcance y maximizar nuestro impacto.

B. ESTRATEGIAS DE AVANCE DE POLÍTICAS

Guiada por nuestra misión, nuestra visión y nuestros valores, Raising Illinois impulsa cambios de política significativos para las familias en la dulce espera, los bebés y los niños pequeños de nuestro estado de cuatro maneras interdependientes:

- Defensa legislativa
- Defensa presupuestaria
- Defensa administrativa
- Concientización, participación y movilización pública

Primero, a través de la **defensa legislativa**, le pedimos a la Asamblea General de Illinois que promulgue o enmiende leyes que autoricen programas públicos, otorguen protecciones o regulen conductas que afectan el bienestar de nuestros más pequeños y sus familias. Segundo, mediante la **defensa presupuestaria**, buscamos influir en la manera en la cual Illinois asigna y gasta los fondos públicos cada año, enfocándonos en inversiones que apoyen la atención continua durante la etapa prenatal a los tres años (PN3). Tercero, mediante la **defensa administrativa**, colaboramos con las agencias estatales para desarrollar normas e implementar programas de manera justa, eficaz y conforme a la ley. Por último, a través de la **concientización, participación y movilización pública**, informamos y empoderamos a las familias, proveedores y otras partes interesadas, brindándoles oportunidades significativas para beneficiarse de programas relevantes o para actuar en favor de un objetivo específico. En conjunto, a estas estrategias las llamamos “el ciclo de vida del cambio de políticas públicas”.



C. PARTICIPACIÓN DE FAMILIAS, PROVEEDORES Y COMUNIDAD

Sería imposible para Raising Illinois alcanzar las metas establecidas en la Agenda de Política Pública PN3 sin priorizar la voz de las familias en el trabajo de nuestra coalición. Vamos más allá de las tácticas tradicionales de participación para garantizar que la experiencia vivida pueda orientar cada paso de nuestro proceso. Nuestras reuniones se llevan a cabo en horarios convenientes para las familias trabajadoras, y brindamos servicios de interpretación adecuados para que todas las personas puedan participar en su lengua materna. Hemos trabajado para ofrecer una experiencia de usuario bilingüe en nuestro sitio web, en nuestras comunicaciones y en materiales impresos, a fin de asegurar que una persona defensora cuya lengua principal sea el español pueda participar plenamente en la coalición.

La labor de defensa es fundamental, se basa profundamente en las relaciones humanas, y nos enorgullece ser un vehículo a través del cual nuevos defensores pueden aprender y desarrollar sus habilidades. Muchos de nuestros Líderes Familiares se unieron a nosotros en sus primeros pasos en la labor de defensa, y gracias al trabajo en nuestros Grupos de Políticas y a las relaciones construidas con otros miembros de la coalición, hoy cuentan con las habilidades necesarias para desarrollar sus propios proyectos.

Esta conexión auténtica y basada en valores también se refleja en nuestra colaboración con legisladores y socios del sector público. A través de nuestros eventos y conversaciones comunitarias, hemos construido relaciones sólidas, basadas en conexiones auténticas y guiadas por valores, lo cual nos ha permitido ir logrando avances en nuestros objetivos, juntos.

Esta es mi pasión [educación temprana] y estoy muy feliz de tener la oportunidad de ser parte de este grupo. Siento que formo parte de este movimiento para ayudar a las familias de Illinois: familias como la mía, familias a las que escucho todos los días. Estoy muy motivada para hacer una diferencia.

–Susana Salgado, Líder Familiar de Raising Illinois

Programa de Líderes Familiares

En 2022, Raising Illinois lanzó su Programa de Líderes Familiares con un grupo inicial de 12 padres de bajos ingresos, provenientes de distintas áreas de Illinois, manteniendo la diversidad geográfica. Con el respaldo de nuestra organización facilitadora principal, COFI, brindamos capacitación en políticas y un fuerte apoyo para preparar a nuestros Líderes Familiares para dar sus primeros pasos en la labor de defensa. Cada Líder Familiar fue asignado a uno de los seis grupos de políticas y participó en sesiones de preparación previas a las reuniones, donde podía aprobar o revisar los temas a tratar en las reuniones para garantizar que el trabajo de políticas estuviera alineado con las necesidades de la comunidad.

El Programa de Líderes Familiares ha formado a firmes defensores que hoy ocupan importantes roles de liderazgo dentro de nuestra coalición. Con demasiada frecuencia, las políticas se elaboran sin tener en cuenta la opinión de quienes más se verán afectados por ellas. Entendemos la importancia fundamental de darles voz a personas con experiencia vivida. Hoy en día, contamos con 14 Líderes Familiares. Han participado en eventos virtuales de toda la coalición, viajado a Springfield para reunirse con legisladores en el Día de la Defensa de la Primera Infancia, formado su propio grupo de padres en apoyo a la Intervención Temprana, ofrecido testimonios para respaldar la legislación y, junto al Gobernador JB Pritzker, han abogado por las necesidades de las familias en la dulce espera, los bebés y los niños pequeños de todo el estado.

Conversaciones Comunitarias y Foros Legislativos

Desde 2023, Raising Illinois ha ampliado la participación de la comunidad organizando Conversaciones Comunitarias en todo nuestro estado. En asociación con organizaciones anfitrionas de distintas partes del estado, hemos realizado foros para compartir nuestra misión y agenda, recopilando información, directamente de las comunidades, sobre sus necesidades durante la etapa prenatal a los tres años. Los datos que recopilamos de las comunidades luego sirven para orientar a nuestros grupos de políticas en una relación bidireccional. Hasta la fecha, hemos organizado más de **25 Conversaciones Comunitarias** con más de **700 participantes**, amplificando voces que suelen quedar fuera del proceso de formulación de políticas.

Junto con socios de la Asamblea General de Illinois, también hemos llevado a cabo Foros Legislativos en Evanston, Barrington y Moline, logrando la participación de funcionarios electos en torno a nuestras prioridades legislativas y brindando a los miembros de la comunidad la oportunidad de hablar y compartir sus historias con sus representantes.

Alzando Nuestras Voces

Dos veces al año, reunimos a nuestra coalición en un evento virtual transmitido en vivo, como parte de nuestra serie “Alzando Nuestras Voces”. Estos eventos, que de manera constante atraen a más de 200 participantes, ofrecen la oportunidad de entablar un diálogo entre familias, proveedores, legisladores y representantes de políticas públicas, enfocado en un área específica de nuestra agenda. Además, permiten dar a conocer el trabajo que se está realizando en ese ámbito e informar a nuestros miembros sobre cómo pueden ayudar a impulsar esa labor.

Estos eventos también han sido un medio poderoso para que los legisladores y los socios del sector público interactúen de manera más directa con las comunidades en todo el estado. Alzando Nuestras Voces ofrece un espacio para que los legisladores compartan sus prioridades con sus electores y para que los defensores tengan mayores oportunidades de compartir sus opiniones.



III. HACIA DÓNDE VAMOS: AÑOS FISCALES 2025–2029

A. PROCESO DE ACTUALIZACIÓN

La primera Agenda de Política Pública PN3 de Raising Illinois fue un plan de acción para nuestros primeros cinco años, desde el año fiscal 2020 hasta el año fiscal 2024. Al comenzar el año fiscal 2025, nos embarcamos en un proceso de un año de duración para actualizar las metas, los objetivos y la estructura de nuestra coalición, y recopilamos los comentarios de casi 1,000 residentes de Illinois. Para lograrlo, evaluamos nuestros logros y desafíos, trabajamos en la planificación estratégica junto a líderes de agencias estatales y especialistas en la materia, y escuchamos a familias, proveedores y al sector en general.

Diseñamos ocho actividades para guiar este proceso:

ACTIVIDAD 1	Reflexión - Avance de Políticas	Informe general resumido sobre el progreso hacia los objetivos de cinco años
ACTIVIDAD 2	Reflexión - Revisión de Datos	Informe sobre las métricas clave para medir el impacto
ACTIVIDAD 3	Análisis de Brechas Inicial	Identificar nuevos objetivos o modificaciones a objetivos existentes según el contexto actual
ACTIVIDAD 4	Borrador Inicial	Crear el primer borrador de la versión actualizada de la Agenda de Política Pública PN3 para los próximos cinco años
ACTIVIDAD 5	Alineación Público-Privada y Socialización con el Sector	Solicitar comentarios de agencias públicas, organizaciones asociadas y del sector en general para asegurar la alineación con los objetivos
ACTIVIDAD 6	Ajustes	Sintetizar los comentarios de las partes interesadas para finalizar la versión actualizada de la Agenda de Política Pública PN3
ACTIVIDAD 7	Preparación para la Implementación	Revisar la estructura, el liderazgo y la capacidad de la Coalición a fin de garantizar que estemos bien posicionados para impulsar nuestra Agenda de manera significativa
ACTIVIDAD 8	Divulgación	Publicar e iniciar la implementación de la versión actualizada de la Agenda de Política Pública PN3



Las **Actividades 1 y 2** se completaron en septiembre de 2024 con la publicación del Informe de Cinco Años de Raising Illinois. Nuestro análisis reveló que el **89% de los objetivos de la primera Agenda de Política Pública PN3 habían sido alcanzados o presentaban un progreso medible.**

Basándonos en el Informe de Cinco Años de Raising Illinois, entre octubre y diciembre de 2024, redactamos un nuevo conjunto de metas y objetivos para cumplir con las **Actividades 3 y 4**. Si bien las áreas temáticas de estos objetivos actualizados se mantuvieron consistentes con las de los años fiscales 2020–2024, su alcance se simplificó de manera significativa, pasando de 75 objetivos a solo 25, lo que representa una reducción de casi el 67%. Este enfoque simplificado permitiría una comunicación más eficaz en respuesta a los comentarios de las organizaciones facilitadoras principales y de nuestros Líderes Familiares.

La **Actividad 5** se llevó a cabo entre enero y junio de 2025. Durante este período de seis meses, Raising Illinois:

- Convocó 6 reuniones de grupos de trabajo con más de 150 colaboradores clave
- Llevó a cabo 7 conversaciones comunitarias en todo el estado con más de 230 participantes
- Lanzó una encuesta estatal con casi 320 personas encuestadas
- Se conectó con 13 socios del sector público en 6 agencias estatales

Estas oportunidades de participación validaron de manera abrumadora el espíritu de las metas y objetivos actualizados, pero también ofrecieron comentarios muy valiosos para seguir ajustándolos, de modo que la Agenda de Política Pública PN3 para los próximos cinco años refleje con mayor precisión las necesidades y prioridades de las agencias públicas, las organizaciones asociadas y el sector en general.

La publicación de esta versión actualizada de la Agenda de Política Pública PN3 para los años fiscales 2025–2029 es el resultado de la **Actividad 6**, basada en los comentarios de la Actividad 5 que se han compilado en los Apéndices C y D. La **Actividad 7** se completó este verano mediante una serie de reuniones de planificación estratégica con las organizaciones facilitadoras principales y otros socios clave. Ahora comenzamos a difundir esta Agenda y a impulsar nuestros objetivos para cumplir con la **Actividad 8**.

B. METAS Y OBJETIVOS

DESARROLLO Y APRENDIZAJE TEMPRANO DE ALTA CALIDAD

2

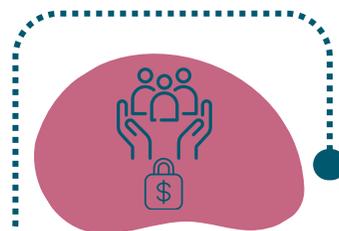
- Cuidado Infantil y Aprendizaje Temprano
- Intervención Temprana



PADRES Y BEBÉS SALUDABLES

1

- Apoyos Perinatales
- Visitas Domiciliarias



FUERZA LABORAL ESTABLE Y FAMILIAS PRÓSPERAS

3

- Fuerza Laboral de los Diferentes Sistemas
- Seguridad Económica

1 Padres y Bebés Saludables

- Apoyos Perinatales
- Visitas Domiciliarias

2

Desarrollo y Aprendizaje Temprano de Alta Calidad

- Cuidado Infantil y Aprendizaje Temprano
- Intervención Temprana

3

Fuerza Laboral Estable y Familias Prósperas

- Fuerza Laboral de los Diferentes Sistemas
- Seguridad Económica

1. PADRES Y BEBÉS SALUDABLES

A. APOYOS PERINATALES

“Aun trabajando en el sector de la primera infancia, no pude contar con apoyos adecuados para dar a luz en un entorno seguro y con la debida contención, en el que se respetara mi plan de parto. Como mujer de color, no me sorprende que la tasa de morbilidad materna sea la que es, teniendo en cuenta esta falta de apoyos adecuados en todo el estado”.

-Participante de la Encuesta de Raising Illinois

La frecuencia con la que las personas en la dulce espera y los bebés continúan muriendo en nuestro estado es inaceptable, con disparidades agravadas por la raza, la etnicidad y el nivel socioeconómico. Entre 2018 y 2021, Illinois se ubicó en el puesto 28 en los Estados Unidos en mortalidad materna (17.3 muertes por cada 100,000 nacidos vivos)¹ y en el puesto 22 en mortalidad infantil (5.62 muertes por cada 1,000 nacidos vivos)². En el caso de las personas en la dulce espera, en particular, estas muertes suelen ser prevenibles y también predecibles. En los dos años previos a la publicación de nuestra primera Agenda de Política Pública PN3, el Departamento de Salud Pública de Illinois determinó que más del 90% de las muertes relacionadas con el embarazo podrían haberse evitado, y que más de la mitad ocurrieron más de dos meses después del parto.³ Aunque los resultados de salud negativos con disparidades raciales han disminuido, los datos más recientes indican que las mujeres negras de Illinois siguen teniendo el doble de probabilidades de morir por una condición relacionada con el embarazo que las mujeres blancas. El acceso a una atención con apoyos adecuados para las personas en la dulce espera y para madres/padres recientes en Illinois sigue siendo tan fundamental como siempre.

1. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Nacional de Estadísticas de Salud. 2020. Muertes maternas y tasas de mortalidad: Cada estado, el Distrito de Columbia, Estados Unidos, 2018-2021 [Informe de datos]. Extraído de <https://www.cdc.gov/nchs/maternal-mortality/mmr-2018-2021-state-data.pdf>

2. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Nacional de Estadísticas de Salud. (2023, 12 de septiembre). Tasas de mortalidad infantil por estado, año 2021 [Conclusión de datos]. Extraído de https://www.cdc.gov/nchs/pressroom/sosmap/infant_mortality_rates/infant_mortality.htm

3. Departamento de Salud Pública de Illinois. (2023). *Illinois Maternal Morbidity and Mortality Report* (Informe de Morbilidad y Mortalidad Materna de Illinois) [Informe]. Extraído de <https://dph.illinois.gov/content/dam/soi/en/web/idph/publications/idph/topics-and-services/life-stages-populations/maternal-child-family-health-services/maternal-health/mmmr/maternal-morbidity-mortality-report2023.pdf>



Meta:

Asegurar que cada madre y persona gestante cuente con un sistema continuo de apoyos necesarios para tener experiencias positivas y obtener buenos resultados durante el embarazo, el parto y el posparto.

Objetivos:

- Conservar los flujos de fondos federales existentes para la salud materno-infantil, incluyendo Medicaid, el Título V y el Programa de Innovación en Salud Materna, y mitigar el impacto adverso de los recortes.
- Implementar plenamente la cobertura de servicios perinatales, ampliando la suficiencia de la red tanto en Medicaid como en los seguros privados, e incluyendo aquellos servicios ofrecidos por doulas, visitantes domiciliarios, profesionales de apoyo en la lactancia y trabajadores de salud comunitarios.
- Establecer un sistema estatal para los Servicios de Apoyos Universales para Recién Nacidos (UNSS), con una sede administrativa y financiación sostenida, con el fin de ampliar las visitas domiciliarias a recién nacidos que ofrezcan evaluaciones integrales, referencias y conexiones con servicios de salud y servicios sociales.
- Fortalecer la capacidad tanto de los hospitales como de los centros de parto independientes para ofrecer atención prenatal, intraparto y posparto de manera accesible e integral, así como servicios universales de evaluación de detección para recién nacidos, en particular en las comunidades con acceso limitado a servicios de atención materno-infantil.
- Mejorar los apoyos prenatales y posparto que aborden la salud mental, la pérdida perinatal, el uso de sustancias, el transporte, los recursos materiales y otras necesidades.
- Reclutar y retener proveedores de atención perinatal calificados, culturalmente sensibles, representativos y adecuadamente remunerados, especialmente en comunidades con acceso limitado a servicios de atención materno-infantil.

B. VISITAS DOMICILIARIAS

“¡Mi visitador domiciliario me salvó la vida!”

-Participante de la Encuesta de Raising Illinois

Los servicios de visitas domiciliarias prenatales, para bebés y para la primera infancia ayudan a fortalecer la relación entre el cuidador y el niño, conectan a las familias con recursos comunitarios vitales y promueven un desarrollo y bienestar saludables a largo plazo. En Illinois, múltiples flujos de fondos estatales y federales apoyan una variedad de modelos de visitas domiciliarias en diferentes programas y comunidades, beneficiando a unas 22,000 familias al año.⁴ No obstante, por diversas razones, nuestro sistema de visitas domiciliarias no está llegando a la cantidad suficiente de familias que son elegibles y que podrían beneficiarse de estos servicios voluntarios. Debemos responder mejor a las diversas necesidades y deseos de los padres y cuidadores.

Meta:

Preservar y ampliar el acceso a servicios de visitas domiciliarias basados en evidencia para satisfacer las necesidades de todas las familias elegibles, ya sea en la dulce espera o con recién nacidos, que deseen participar.

Objetivos:

- Fortalecer la cohesión, la coordinación y la alineación entre los modelos de visitas domiciliarias y los flujos de fondos ya establecidos, incluyendo los servicios de doula.
- Planificar, poner en práctica y ampliar modelos innovadores de visitas domiciliarias que respondan a las necesidades de las poblaciones prioritarias clave (según lo definido por el Consejo de Aprendizaje Temprano).
- Facilitar la concientización, las conexiones y las referencias tanto para las familias como para los proveedores en otros sistemas que están al servicio de la etapa prenatal a los tres años, incluyendo cuidado infantil y educación temprana, Intervención Temprana, salud materno-infantil y bienestar infantil.
- Reclutar y retener una fuerza laboral de visitas domiciliarias calificada, representativa, culturalmente sensible y adecuadamente remunerada.

Los servicios de visitas domiciliarias enfrentan “falta de capacitación, falta de apoyo al personal, salarios injustos y [trabajadores] sobrecargados con casos de altas necesidades. . . [además de] expectativas desalineadas [entre los diferentes modelos]”

-Participante de la Encuesta de Raising Illinois

4. Lowe-Fotos, A., Goldfarb, K. (2023). *Illinois Home Visiting Caregiver and Provider Feedback Project* (Proyecto de Observaciones y Comentarios de Cuidadores y Proveedores de Visitas Domiciliarias de Illinois). Chicago, IL: Start Early.

2. DESARROLLO Y APRENDIZAJE TEMPRANO DE ALTA CALIDAD

A. CUIDADO INFANTIL Y APRENDIZAJE TEMPRANO

“Existe una clara escasez de opciones de cuidado y aprendizaje para bebés y niños pequeños, tanto en entornos basados en el hogar como en centros. Las listas de espera son largas, especialmente para los bebés, y las familias a menudo se ven obligadas a viajar largas distancias o a tener que arreglárselas combinando cuidados de distintos lugares. Esta escasez pone mucha presión sobre los padres que trabajan y suele afectar su capacidad de mantener un empleo estable”.

-Participante de la Encuesta de Raising Illinois

Nuestra economía depende de que los padres y cuidadores que trabajan tengan acceso adecuado al cuidado infantil. Sin embargo, para muchas familias de Illinois, el cuidado de bebés y niños pequeños simplemente está fuera de su alcance, ya que en todo el estado solo hay cupos suficientes para uno de cada cinco niños.⁵ Incluso cuando hay un lugar disponible, suele ser inaccesible por su alto costo, que puede llegar a \$16,373 al año, es decir, más de un tercio más caro que el nivel preescolar y un 6.6% más que la matrícula estatal en las universidades públicas de Illinois.⁶ Los tres primeros años en la vida de un ser humano son el período de desarrollo más crítico de toda su vida, pero es aquí donde defraudamos a nuestros niños y sus familias, precisamente cuando el posible beneficio es mayor.

Meta:

Ofrecer programas de la primera infancia asequibles, inclusivos y de alta calidad, de manera continua, que respondan a las necesidades de todas las familias con un bebé o niño pequeño.

Objetivos:

- Proteger y ampliar la financiación estatal y federal destinada específicamente a programas de cuidado y aprendizaje de bebés y niños pequeños.
- Mejorar la oferta y la calidad de los programas de cuidado y aprendizaje de bebés y niños pequeños en todo el estado, tanto en entornos basados en el hogar como en centros, mediante el fortalecimiento del apoyo a los proveedores.
- Reducir los costos del cuidado y aprendizaje de bebés y niños pequeños, tanto para las familias como para los proveedores, mediante la ampliación de la elegibilidad para el Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil, el aumento de las tasas de reembolso y otras mejoras del sistema.
- Reclutar y retener una fuerza laboral de cuidado y aprendizaje de bebés y niños pequeños que sea calificada, representativa, culturalmente sensible y adecuadamente remunerada.

5. Illinois Early Childhood Asset Map. Extraído de: <https://iecam.illinois.edu/>.

6. Child Care Aware. *Price of Care: 2023* (El Costo del Cuidado Infantil: 2023). Extraído de: https://info.childcareaware.org/hubfs/2023_Affordability_Analysis.pdf.

B. INTERVENCIÓN TEMPRANA

“Muchos niños esperan mucho tiempo para acceder a los servicios [de Intervención Temprana] y pueden incluso llegar a cumplir la edad límite de EI sin haber recibido nunca estos servicios. Algunos proveedores médicos han dejado de referir a las familias a EI debido a estos problemas, lo que a su vez agrava la situación, porque los niños con seguro médico privado terminan acudiendo a proveedores privados que no aceptan Medicaid, y esto profundiza aún más las desigualdades en el sistema y provoca que más proveedores abandonen EI debido a los bajos reembolsos. Este es un problema que afecta a todo el estado”.

-Participante de la Encuesta de Raising Illinois

Los servicios proporcionados bajo la Parte C de la Ley de Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA), también conocidos como Intervención Temprana (EI), son fundamentales para los bebés y niños pequeños que tienen o están en riesgo de tener discapacidades o retrasos significativos en el desarrollo. La tasa de prevalencia esperada de elegibilidad para EI es del 13%.⁷ No obstante, Illinois solo proporciona estos servicios a aproximadamente el 5% de los niños menores de 3 años y, lo que es aún más alarmante, apenas al 1% de los bebés menores de un año.⁸ Demasiados niños que son considerados elegibles y con derecho a recibir estos servicios no pueden obtenerlos en forma oportuna, en gran parte debido a la crisis de la fuerza laboral de EI en nuestro estado.

Meta:

Brindar servicios de Intervención Temprana oportunos y de alta calidad a todos los bebés y niños pequeños elegibles y sus familias.

Objetivos:

- Preservar y aumentar la financiación estatal y federal para mejorar la prestación de servicios de Intervención Temprana (EI), identificando a los niños elegibles de manera oportuna y reduciendo las listas de espera, con especial atención a las disparidades en el acceso y la participación de las familias.
- Facilitar la concientización, las conexiones y las referencias, tanto para las familias como para los proveedores, en otros sistemas que están al servicio de la etapa prenatal a los tres años, incluyendo cuidado infantil y educación temprana, visitas domiciliarias, salud materno-infantil y bienestar infantil.
- Promover el uso de salvaguardas, protecciones y métodos de resolución de disputas, con el fin de empoderar a las familias y favorecer una prestación oportuna de los servicios de EI.
- Reclutar y retener una fuerza laboral de EI calificada, representativa, culturalmente sensible y adecuadamente remunerada.

7. Rosenberg, S.A., Zhang D. y Robinson C.C. (2008). *Prevalence of developmental delays and participation in early intervention services for young children* (Prevalencia de Retrasos en el Desarrollo y Participación en Servicios de Intervención Temprana para Niños Pequeños). Extraído de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18504295/>.
8. Illinois Early Childhood Asset Map. Extraído de: <https://iecam.illinois.edu/>.

3.FUERZA LABORAL ESTABLE Y FAMILIAS PRÓSPERAS

A. FUERZA LABORAL DE LOS DIFERENTES SISTEMAS

“Hay muchísimos proveedores increíbles en mi comunidad, pero, en general, es evidente que no cuentan con suficiente apoyo para su desarrollo profesional ni con una compensación adecuada para realizar este trabajo tan importante de manera sostenible”.

-Participante de la Encuesta de Raising Illinois

No podemos alcanzar nuestra visión para Illinois sin invertir en los incansables profesionales que brindan servicios a las familias en la dulce espera, a los bebés y a los niños pequeños dentro de los distintos sistemas de atención y cuidado. Sin embargo, los programas de formación y especialización de la fuerza laboral de la primera infancia, así como sus competencias profesionales, suelen estar desactualizados, ser poco accesibles o carecer de incentivos adecuados.⁹

Meta:

Ampliar las oportunidades de educación superior, desarrollo profesional y asesoramiento disponibles para apoyar, capacitar, enseñar nuevas habilidades y retener tanto a los nuevos profesionales como a los ya activos que trabajan con familias en la dulce espera, bebés y niños pequeños en todos los sistemas que brindan servicios para la etapa prenatal a los tres años (PN3).

Objetivos:

- Preservar, ampliar y promover programas de educación superior, especialización y capacitación profesional, que sean accesibles y asequibles, para la fuerza laboral de la etapa prenatal a tres años (PN3), incluyendo prácticas laborales, becas y condonación de préstamos.
- Coordinar esfuerzos para retener a la fuerza laboral PN3 ya existente, fortaleciendo la compensación, el tiempo libre remunerado, los beneficios de salud, las opciones de jubilación y otros apoyos.

9. Main, C. y Yarbrough, K.W. (2018). *Transforming the Early Childhood Workforce: A Call to Action for the State of Illinois* (Transformar la Fuerza Laboral de la Primera Infancia: Un Llamado a la Acción para el Estado de Illinois). Extraído de: <https://idec.illinois.gov/content/dam/soi/en/web/idec/documents/unsorted-documents/transforming-the-early-childhood-workforce-il-report.pdf>.



- Alinear e integrar oportunidades accesibles de desarrollo profesional para la fuerza laboral dedicada a la etapa prenatal hasta los tres años, con el fin de fomentar la capacitación sobre diversas funciones en los distintos sistemas de atención y cuidado.
- Profundizar la gobernanza, coordinación y utilización de la Consulta de Salud Mental de Bebés/Niños Pequeños (I/ECMH) entre las distintas agencias del estado, con el fin de promover la salud mental de los niños mediante el fortalecimiento de la capacidad profesional de la fuerza laboral dedicada a la etapa prenatal hasta los tres años.

“El trabajo realmente ha cambiado. Los niños y los cuidadores tienen necesidades muy serias y nosotros [los proveedores] rara vez recibimos suficiente apoyo para poder satisfacer dichas necesidades. Que no me digan que me relaje en la tina. No necesitamos autocuidado, necesitamos apoyo”.

-Colaborador(a) del Grupo de Trabajo de Políticas de Raising Illinois





B. SEGURIDAD ECONÓMICA

“Las familias trabajadoras de mi comunidad tienen cada vez más presiones económicas. Necesitan más apoyo, y ese apoyo debe brindarse de manera accesible, coordinada y sin estigmas. Lamentablemente, en el contexto que estamos viviendo, los miembros de mi comunidad están aún más convencidos de que no llegará ninguna ayuda”.

-Participante de la Encuesta de Raising Illinois

Los niños menores de 3 años tienen más probabilidades que los de cualquier otro grupo de edad de vivir en la pobreza.¹⁰ Muy pocos padres y cuidadores de bebés y niños pequeños logran acceder a apoyos a los ingresos y otros beneficios públicos para cubrir las necesidades de sus familias. Por ejemplo, en Illinois, solo el 36.3% de las familias elegibles participaron en el Programa de Nutrición WIC (*Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants and Children*) en 2021.¹¹ Cuidar a un hijo enfermo o ir al médico suele hacerse a costa de la estabilidad laboral, ya que el 40.5% de los padres trabajadores en Illinois no tienen acceso ni siquiera a una licencia familiar o médica no remunerada.¹² Las familias merecen una red de seguridad social más sólida para poder prosperar.

Meta:

Fortalecer la red de seguridad social disponible para que todas las familias en la dulce espera y las familias con recién nacidos cuenten con los recursos y apoyos necesarios para satisfacer con éxito sus necesidades personales y profesionales.

Objetivos:

- Promover el acceso, la utilización y las mejoras de los programas existentes de asistencia nutricional, apoyos a los ingresos y créditos fiscales para las familias, incluyendo el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), el Programa Nutricional WIC (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children), el Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), el Programa Piloto de Alivio de Deudas Médicas, el Crédito Fiscal por Ingresos del Trabajo y el Crédito Tributario por Hijos.
- Establecer y ampliar enfoques multimodales para otras formas de asistencia con recursos, incluyendo vivienda y falta de hogar, ingresos garantizados y programas de beneficios para la compra de pañales.
- Garantizar tiempo libre remunerado y establecer un programa de seguro para licencias familiares y médicas remuneradas que incluya un reemplazo salarial adecuado para las personas empleadas en todo el estado.



10. Jiang, Y., Granja, M.R. y Koball, H. (Enero de 2017). *Basic Facts About Low-income Children Under Three* (Datos Básicos sobre los Niños de Bajos Ingresos Menores de Tres Años). Washington, D.C.: National Center for Children in Poverty. Extraído de: http://www.nccp.org/publications/pub_1171.html.

11. Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, Servicio de Alimentos y Nutrición. (2025). *National and State Level Estimates of WIC Eligibility and Program Reach in 2021* (Estimaciones Nacionales y Estatales de Elegibilidad para WIC y Alcance del Programa en 2021). Extraído de: <https://www.fns.usda.gov/research/wic/eligibility-and-program-reach-estimates-2021>.

12. diversitydatakids.org. 2023. *FMLA eligibility and affordability: By sex* (Elegibilidad y Asequibilidad de la FMLA: Por Sexo). Extraído de: <https://www.diversitydatakids.org/research-library/data-visualization/fmla-eligibility-and-affordability-sex>.

IV. APÉNDICES

A. OBJETIVOS DE IMPACTO

PADRES Y BEBÉS SALUDABLES	
META	INDICADOR MEDIBLE
<i>Apoyos Perinatales</i>	UNSS; número de visitas ofrecidas (suma de Family Connects Chicago, Stephenson, Peoria y cualquier otra expansión)
<i>Apoyos Perinatales</i>	UNSS; número de visitas completadas (suma de Family Connects Chicago, Stephenson, Peoria y cualquier otra expansión)
<i>Apoyos Perinatales</i>	UNSS; número de hospitales participantes (en todo el estado)
<i>Apoyos Perinatales</i>	Servicios de doulas; número de personas atendidas (suma de HFI, MCHV y PI-HV)
<i>Apoyos Perinatales</i>	Servicios de apoyo en la lactancia; número de personas atendidas (HFS)
<i>Apoyos Perinatales</i>	% de nacimientos financiados por Medicaid, Nivel de Pobreza Federal <138%
<i>Apoyos Perinatales</i>	% de nacimientos financiados por Medicaid, Nivel de Pobreza Federal 138%-213%
<i>Visitas Domiciliarias</i>	Número de niños atendidos, solo de 0 a 2 años (suma de HFI, MCHV, MIECHV y PI-HV)
<i>Visitas Domiciliarias</i>	Número de profesionales de visitas domiciliarias

DESARROLLO Y APRENDIZAJE TEMPRANO DE ALTA CALIDAD

META	INDICADOR MEDIBLE
<i>Cuidado Infantil y Aprendizaje Temprano</i>	CCAP; Número de niños inscritos, solo de 0 a 2 años
<i>Cuidado Infantil y Aprendizaje Temprano</i>	Capacidad de cuidado infantil (suma de cupos, solo 0-2 años, en centros y hogares con licencia, todos los círculos de calidad)
<i>Cuidado Infantil y Aprendizaje Temprano</i>	ECBG PI-CB; Número de niños inscritos
<i>Cuidado Infantil y Aprendizaje Temprano</i>	EHS; Número de niños inscritos
<i>Intervención Temprana</i>	Servicios de EI; Número total de niños con un IFSP activo
<i>Intervención Temprana</i>	Servicios de EI; % de todos los niños (solo 0 a 2 años) con un IFSP activo
<i>Intervención Temprana</i>	Servicios de EI; Número de niños, solo menores de 1 año, con un IFSP activo
<i>Intervención Temprana</i>	Servicios de EI; % de todos los niños, solo menores de 1 año, con un IFSP activo
<i>Intervención Temprana</i>	Servicios de EI; Número de niños considerados autoelegibles
<i>Intervención Temprana</i>	Servicios de EI; % de niños con demoras en la prestación de servicios
<i>Intervención Temprana</i>	Número de proveedores de EI

FUERZA LABORAL ESTABLE Y FAMILIAS PRÓSPERAS

META	INDICADOR MEDIBLE
<i>Fuerza Laboral de los Diferentes Sistemas</i>	ECACE; Número de inscritos
<i>Fuerza Laboral de los Diferentes Sistemas</i>	ECAP; Número de inscritos
<i>Fuerza Laboral de los Diferentes Sistemas</i>	HSPLRP; Número de beneficiarios que trabajan en PN3
<i>Fuerza Laboral de los Diferentes Sistemas</i>	I/ECMHC; Número de participantes en el registro
<i>Fuerza Laboral de los Diferentes Sistemas</i>	Credencial ITC de Gateways (Infant Toddler Credential); Número de proveedores
<i>Seguridad Económica</i>	WIC; tasa de cobertura, solo mujeres embarazadas
<i>Seguridad Económica</i>	WIC; tasa de cobertura, suma de niños de 1 y 2 años
<i>Seguridad Económica</i>	GI; Número de familias que participan en cualquier modelo financiado con fondos públicos
<i>Seguridad Económica</i>	Crédito Tributario por Hijos (Estatal); tasa de utilización
<i>Seguridad Económica</i>	PFML; % de padres trabajadores con acceso a licencia remunerada

B. DATOS DEMOGRÁFICOS DE LA COALICIÓN

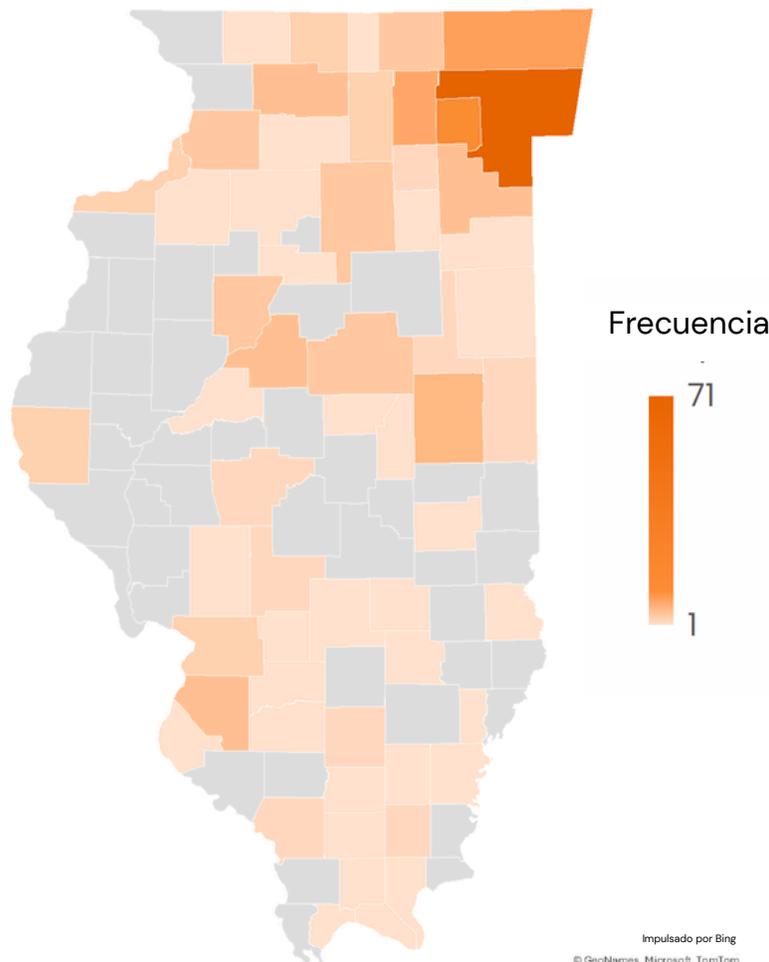
Lo que comenzó en el año fiscal 2020 como una reunión de poco más de 100 partes interesadas ha crecido hoy en más del 1,813%, e incluye a representantes públicos y privados de todo el sistema de la primera infancia de Illinois, así como de otros programas estatales al servicio de niños y familias. También se han sumado padres, cuidadores, proveedores, educadores, funcionarios electos, investigadores, financiadores y defensores. **Al 30 de junio de 2025, Raising Illinois contaba con un total de 1,913 colaboradores (un crecimiento del 15.73% respecto al año fiscal 2024).**

Raising Illinois llevó a cabo una encuesta en toda la coalición entre marzo y junio de 2025. La encuesta recibió 318 respuestas (Nivel de confianza = 95%; Margen de error = 5%).

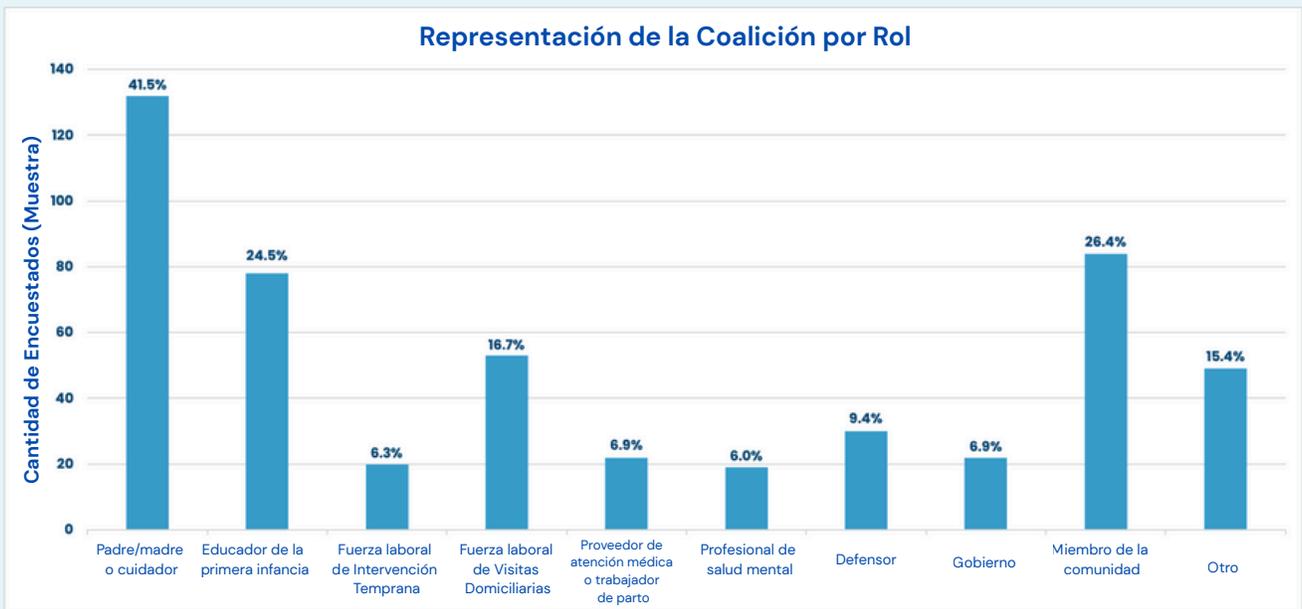
Geografía

Los encuestados residen en 58 de los 102 condados de Illinois (56.86% de todos los condados). Casi el 80% de los encuestados vive en una comunidad fuera de Chicago.

Representación de la Coalición por Condado

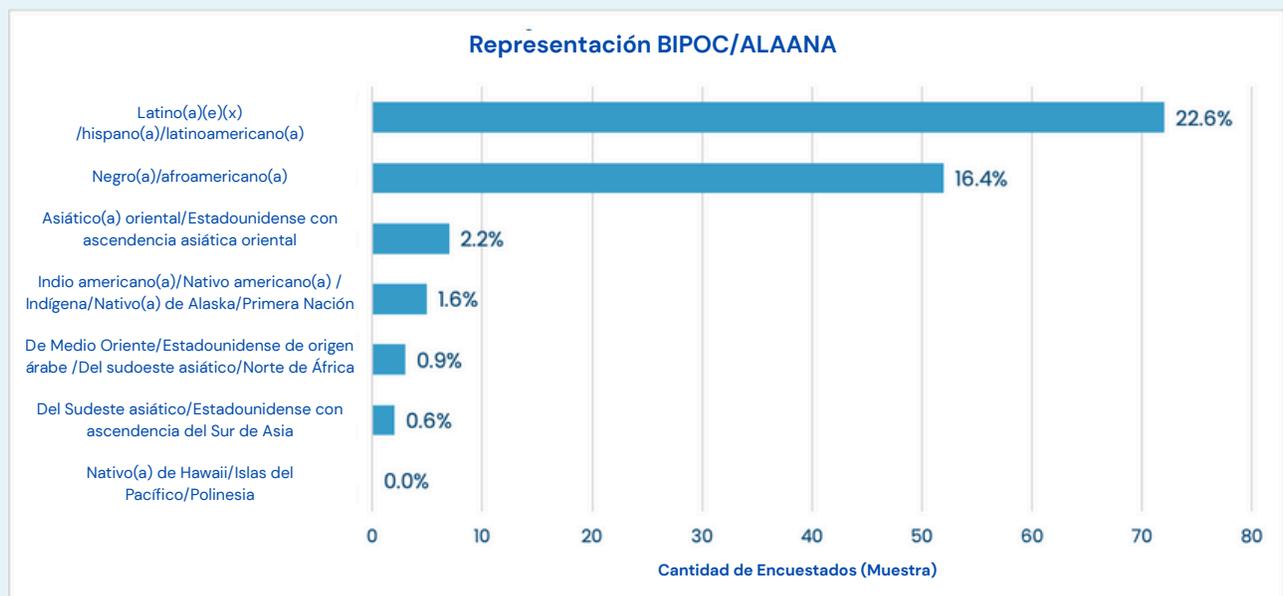
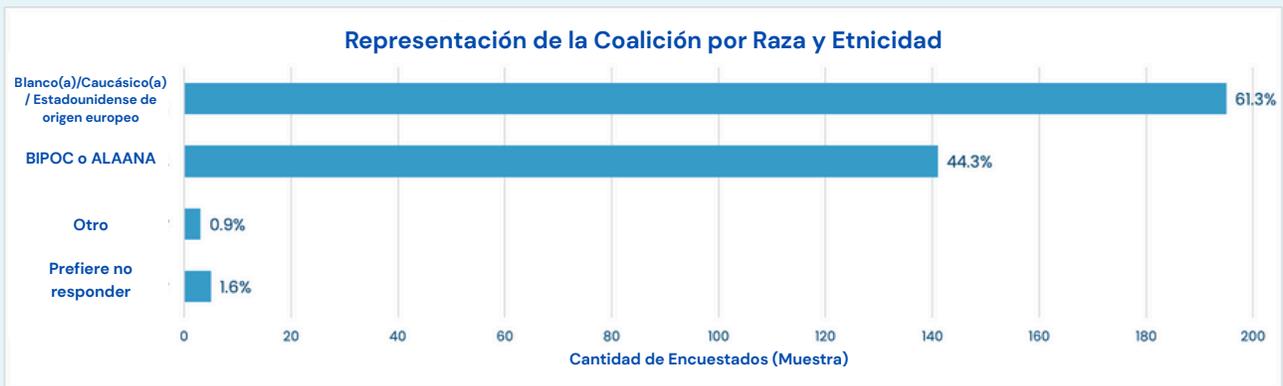


Los encuestados representan una variedad de roles, incluyendo madres/padres y cuidadores (41.5%) y todos los tipos de proveedores (60.4%).



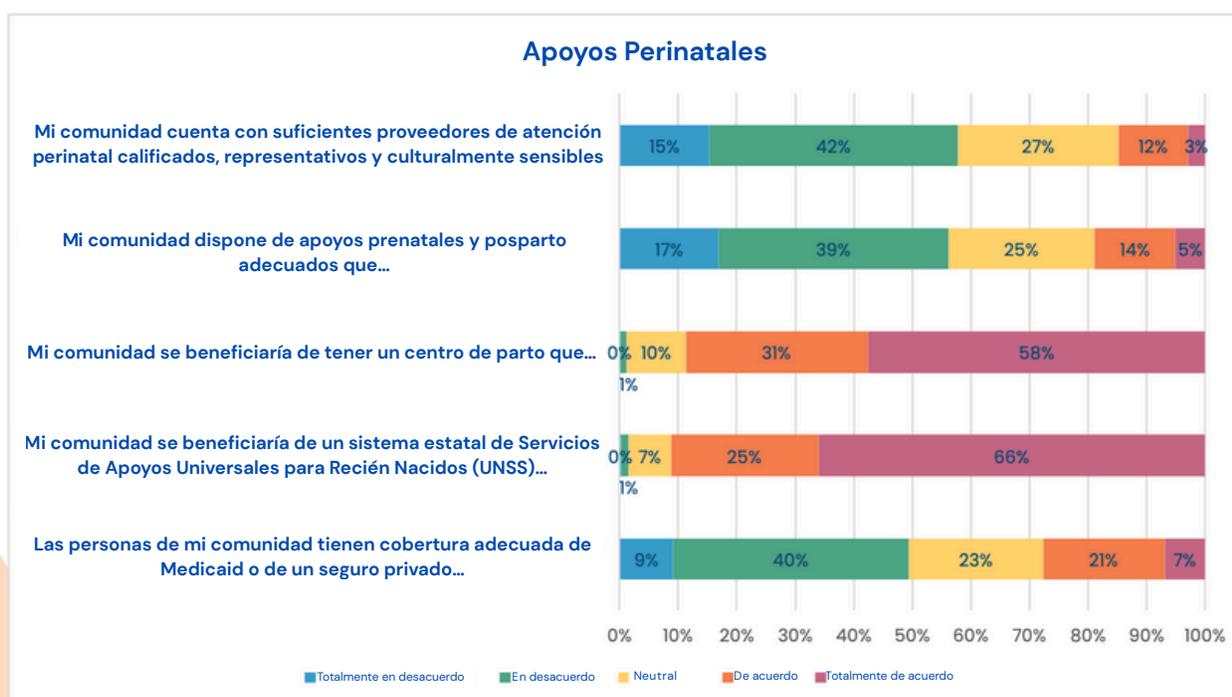
Raza y Etnicidad

El 61.3% de las personas encuestadas se identificaron como blancas / caucásicas / estadounidense de origen europeo y el 44.3% como BIPOC (negras, indígenas y personas de color) o ALAANA (africanas, latinas, asiáticas, árabes y nativas americanas).

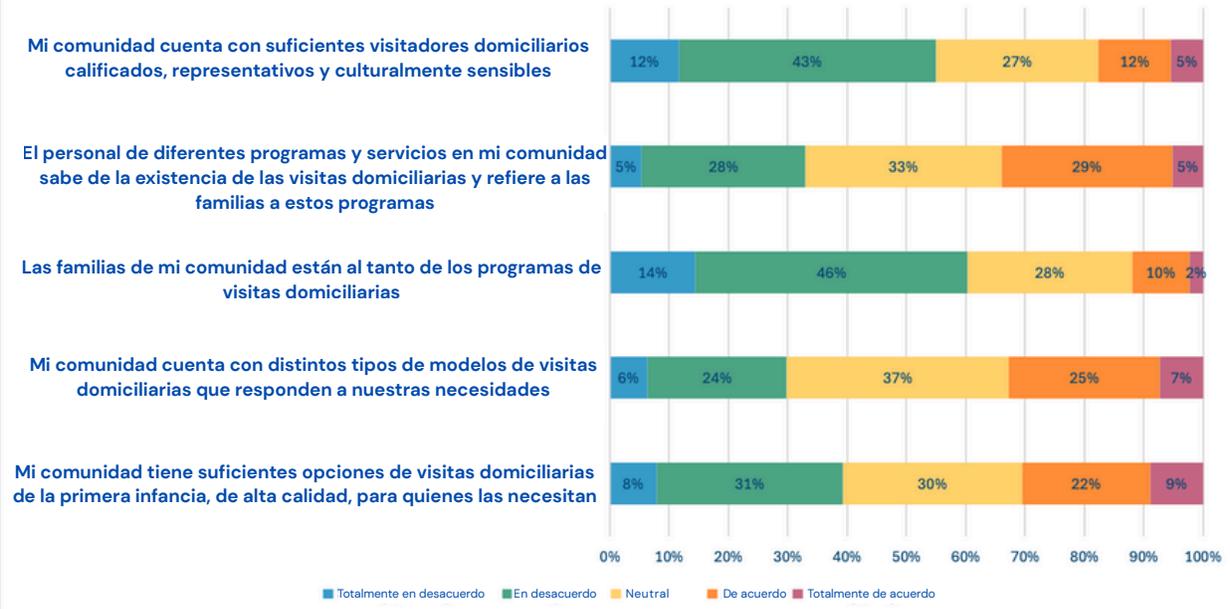


C. COMENTARIOS CUANTITATIVOS DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN

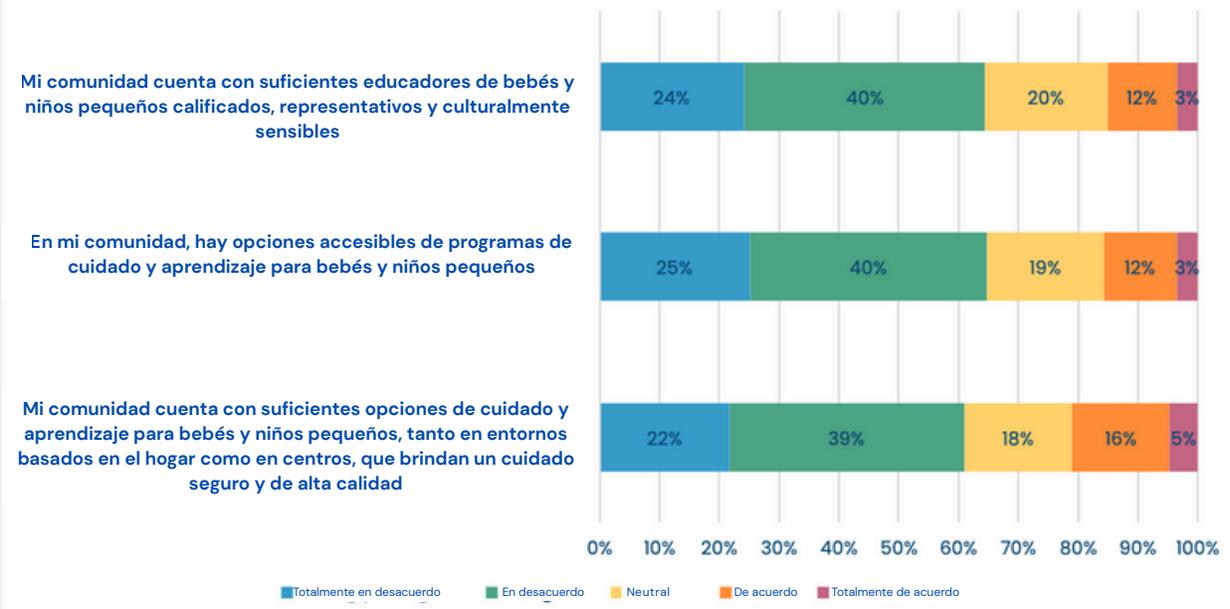
La encuesta estatal pidió a las personas encuestadas calificar afirmaciones relevantes para cada área de política, usando una escala de Likert:



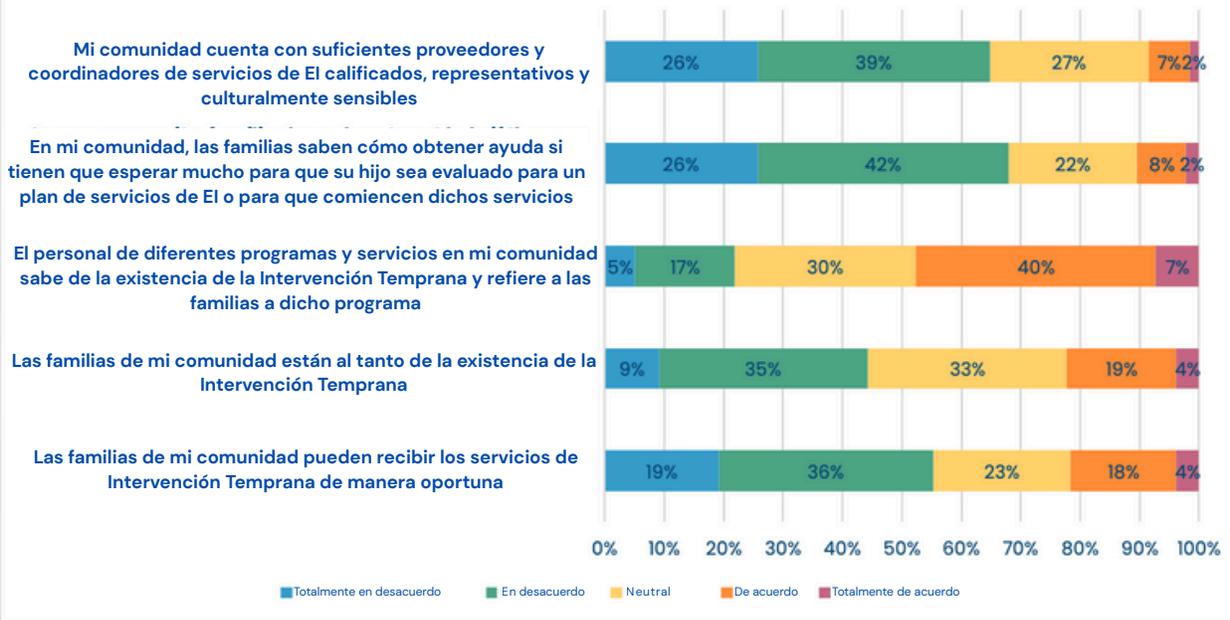
Visitas Domiciliarias



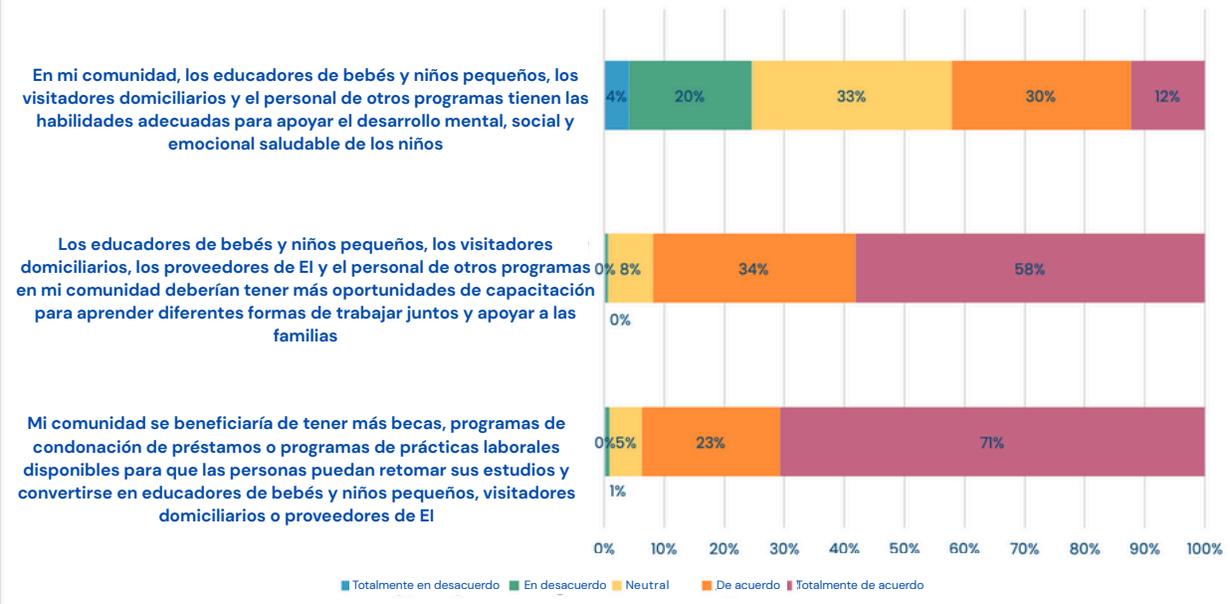
Cuidado Infantil y Aprendizaje Temprano



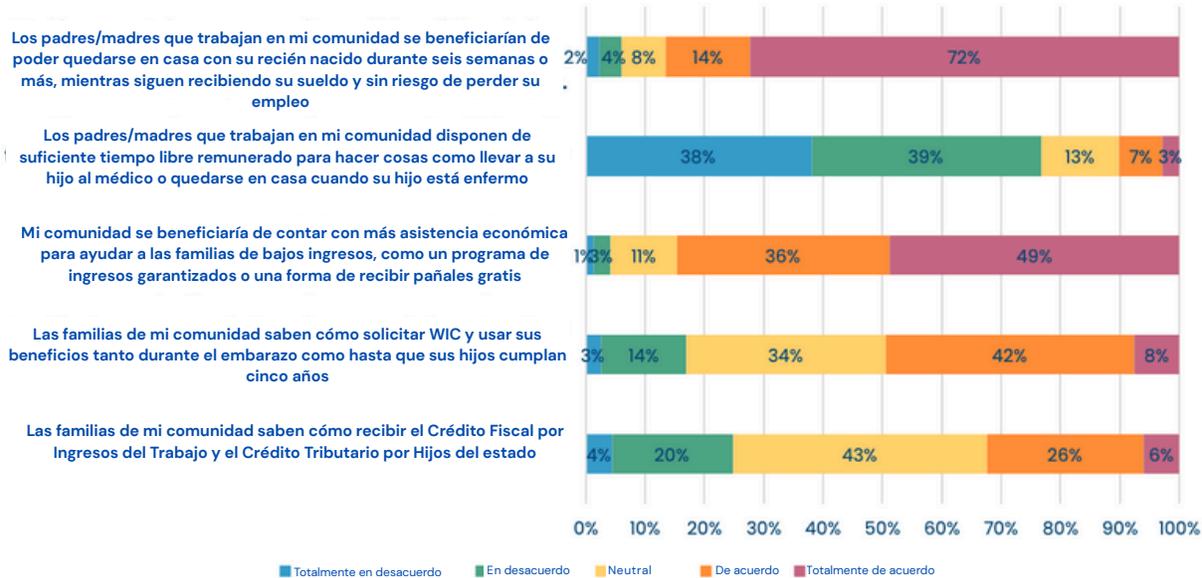
Intervención Temprana



Fuerza Laboral los Diferentes Sistemas



Seguridad Económica



D. COMENTARIOS CUALITATIVOS DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN

Para ver más en detalle los comentarios que recibimos durante las Conversaciones Comunitarias realizadas como parte de nuestro proceso de actualización de la Agenda para la Etapa Prenatal a Tres Años, visite el enlace o escanee el código a continuación:



<https://bit.ly/PN3-agenda-feedback>





ME ENORGULLECE SER PARTE DE RAISING ILLINOIS

Es un honor unirme a #RaisingIllinois, un esfuerzo colectivo formado por personas y organizaciones de todo el estado, comprometidas a apoyar a los bebés, niños pequeños y familias en la dulce espera de Illinois.

raisingillinois.org