



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo Psicosocial de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017”.

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA**

AUTOR:

Br. Joel Purihuamán Castro

ASESOR:


Dr Juan Rafael Juarez Díaz

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

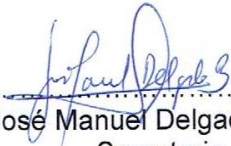
Administración del Talento Humano

TARAPOTO - PERÚ

2017



.....
Mg. Keller Sánchez Dávila
Presidente



.....
Dr. José Manuel Delgado Bardales
Secretario



.....
Dr. Juan Rafael Juarez Díaz
Vocal

DEDICATORIA

A mí querida madre Andrea y a mi padre Gregorio en el cielo, por haberme inculcado Siempre la educación, a mi hermosa hija Leace Kerlyn, a mi familia y a mi maravillosa esposa Yesica, por haberme acompañado en el recorrido de este sueño.

JOEL PURIHUAMAN CASTRO

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida y por las
Grandes oportunidades que me brinda, a mi
familia por ser mi fuente de inspiración. Quiero
en este mi estudio agradecer a un amigo
Muy especial, Carlos Santacruz por
haberme inculcado valores y espíritu de
lucha frente a las adversidades. Al Dr. Juan
Juarez por su constante asesoramiento y
apoyo para que mi estudio se haga realidad.

JOEL PURIHUAMAN CASTRO

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Br. Joel Purihuamán Castro; estudiante del Programa de Maestría en Gestión Pública, de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI N° 44378099, con la tesis titulada: **“Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017.”**

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, Septiembre de 2017.


Joel Purihuamán Castro
DNI N° 44378099

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo y con la finalidad de obtener el Grado Académico de Maestro en Gestión Pública; presento ante ustedes la Tesis titulada “Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017.” que tiene por objetivo determinar el Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017; el desarrollo de la presente investigación, consta de seis capítulos; según se detallan a continuación

En el capítulo I; se presentan los estudios previos relacionados a las variables de estudio tanto en el ámbito internacional como nacional; así mismo el marco referencial relacionado al tema en estudio, el planteamiento y formulación del problema, la justificación, hipótesis y objetivos.

El capítulo II; está relacionado al marco metodológico el mismo que incluye el tipo de estudio, diseño de investigación, las variables y operacionalización de la variables; la población y muestra; la técnica e instrumentos de recolección de datos; métodos de análisis de datos y aspectos metodológicos.

En el capítulo III; se presenta el análisis de los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos y el procesamiento estadístico que nos permitirá concluir el nivel de asociación entre ambas variables.

En el capítulo IV; se analizan los resultados obtenidos contrastando con el marco teórico y los estudios previos de las variables en estudio.

En el capítulo V; se consideran las conclusiones según los objetivos planteados

En el capítulo VI; se sugieren las recomendaciones de acuerdo a las conclusiones planteadas.

El Autor

Índice

| | |
|---|-----|
| Página del jurado | ii |
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Declaratoria de autenticidad..... | v |
| Presentación | vi |
| Índice de tablas | ix |
| Índice de gráficos | x |
| RESUMEN | xi |
| ABSTRACT | xii |
| | |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 13 |
| 1.1. Realidad Problemática | 13 |
| 1.2. Trabajos Previos | 15 |
| 1.3. Teorías relacionadas al tema | 22 |
| 1.4. Formulación del problema..... | 35 |
| 1.5. Justificación del estudio | 35 |
| 1.6. Hipótesis | 37 |
| 1.7. Objetivos..... | 38 |
| II. MÉTODO..... | 39 |
| 2.1. Diseño de investigación | 39 |
| 2.2. Variables, operacionalización..... | 39 |
| 2.3. Población y muestra..... | 41 |
| 2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad | 41 |
| 2.5. Método de análisis de datos..... | 42 |
| 2.6. Aspectos éticos | 43 |

| | |
|---|----|
| III. RESULTADOS | 44 |
| IV. DISCUSIÓN | 49 |
| V. CONCLUSIONES | 52 |
| VI. RECOMENDACIONES | 53 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 54 |
| | |
| ANEXOS | 60 |
| Anexo N° 01: Matriz de consistencia | 61 |
| Anexo N° 02: Instrumentos | 63 |
| Anexo N° 03: Validación | 73 |
| Anexo N° 04: Constancia | 81 |

Índice de tablas

| Tabla N° | | Página N° |
|-------------|---|--------------|
| 1 | Nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017. | 35 |
| 2 | Nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017. | 36 |
| 3 | Categorías de Nivel del desarrollo psicosocial, de acuerdo al puntaje obtenido | 37 |
| 4 | Puntajes obtenidos de Nivel del desarrollo psicosocial, de cada uno de las muestras: usuarios y no usuarios. | 38 |

Índice de gráficos

| Gráfico N° | | Página N° |
|---------------|---|--------------|
| 1 | Nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017. | 36 |
| 2 | Nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017. | 37 |

RESUMEN

La investigación “Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017.” Tiene como finalidad determinar el Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, Planteándose la hipótesis: El Programa Nacional Cuna Más tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao 2017.

El método utilizado fue el cuantitativo de tipo pre experimental, con dos grupos y medidas post test. La población y muestra estuvo conformada por 16 niños beneficiarios del programa y 16 niños no usuarios del programa; a quienes se aplicó un instrumento utilizado oficialmente por el programa CUNA MÁS.

Se encontró que el nivel de desarrollo psicosocial en los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017, predominantemente se encuentra en nivel inicio con 68.75% y en los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017 se encontró que el 94.12% se encuentra en el logro destacado.

Se concluye que el Programa Nacional Cuna Más tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín de Alao, 2017 dado que al contrastar las hipótesis, se cumple que $T_c: 35.60 > T_t: 1.7531$

Palabras Clave. Programa Nacional Cuna Más y desarrollo psicosocial

ABSTRACT

The research "Impact of the National Cuna More Program on the psychosocial development of children in the district of San Martín Alao, 2017." aims to determine the impact of the National Crib Plus program on children's psychosocial development And girls in the district of San Martín Alao, Raising the hypothesis: The National More Cuna Program has an impact on the psychosocial development of children in the district of San Martín Alao 2017.

The method used was the quantitative of pre-experimental type, with two groups and post test measures. The population and sample consisted of 16 children beneficiaries of the program and 16 children not users of the program; To whom an instrument officially used by the CUNA MAS program was applied.

It was found that the level of psychosocial development in children who are not users of the National More Cradle Program of the district of San Martín Alao, 2017, is predominantly found at the beginning level with 68.75% and in the children of the National Cuna Program More of San Martín de Alao district, 2017 found that 94.12% is in outstanding achievement. It is concluded that the National More Cuna Program has an impact on the psychosocial development of children in the district of San Martín Alao, 2017

Keywords. National Cuna More Program and psychosocial development

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Las políticas económicas implementadas en el país desde la década de los 90 ha tendido a generar condiciones para que mediante un enfoque de una economía social de mercado se desarrollen programas, proyectos y lineamientos de acción que busquen superar la pobreza, generar oportunidades socio-económicas favorables al empleo productivo, pero a la par, debido a la existencia de inequidades sociales, se han implementado programas sociales tendientes a disminuir brechas sociales en pro que las poblaciones que en ella se encuentran superen esta condición, es así que según el INEI (2015) en su publicación “Evolución de la pobreza: 1995-2014”, en el año 1995 fue de 65%, para el año 2000 esta había disminuido a 48% y al 2014 haberse reducido a 23%. (p.12)

La etapa infantil y la niñez, constituyen dos fases de la vida de las personas donde se debe poner énfasis para superar la pobreza y las inequidades, sobre todo en indicadores como la nutrición, el acceso a servicios de salud y educación, el acceso a justicia, incluyendo el cuidado en su crecimiento y desarrollo personal, porque estos condicionarán en el futuro su desempeño como ciudadano, y por tanto cualquier intervención de los programas sociales debe poner énfasis y evaluar el impacto sobre estos indicadores para ser considerado un programa que contribuye a una efectiva inserción social de la población objetivo.

En este escenario la primera infancia es la etapa de la vida donde el desarrollo cognitivo y sico-emocional determinarán la vida futura del niño, donde factores como la desnutrición crónica puede retrasar hasta el 90% del desarrollo cognitivo, emocional y de lenguaje y puede aumentar 3 veces el riesgo de enfermedades crónicas, contribuyendo a una disminución de su

productividad y el deterioro del bienestar familiar (MIDIS, 2016, p.02). Por tanto ese constituye la base social para la intervención del Estado con estos grupos poblacionales.

Sin embargo a pesar de las diferentes intervenciones del Estado para superar la exclusión social de poblaciones, que presentan características de vulnerabilidad, como son los niños y niñas de las zonas rurales, los indicadores reflejan que muchas veces se dificulta obtener logros efectivos debido a la poca articulación de los programas sociales, para que a partir de sinergias en su accionar se complementen y contribuyan no solo a la satisfacción del servicio recibido, sino que permita graduar a los beneficiarios y no permanecer en el círculo de la pobreza.

En este marco el Programa Cuna Más, tal como lo establece el Programa Presupuestal de Inclusión Social del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, busca a partir del Servicio de acompañamiento a familias contribuir al crecimiento y desarrollo apropiado, en los aspectos emocionales, cognitivos, psicológicos, sociales y de integración a la comunidad; por lo que su impacto no siempre se puede visualizar de manera inmediata, sino que necesita de instrumentos de evaluación que se utilizan post intervención, y que muchas veces son el complemento de otras intervenciones, como son la salud, la educación, los ingresos de los padres, entre otros.

Una deficiencia de los programas sociales es que no se evidencian los resultados en función del impacto, y más bien estos se informan a la comunidad en función de las actividades, como son por ejemplo en Cuna Más, el número de niños atendidos, el número de madres, el número de visitas domiciliarias, acciones que son buenas a ser evaluadas, pero también debe ponerse énfasis en los indicadores de impacto, pues solo así se logrará

un mayor compromiso de toda la colectividad para llevar adelante el programa.

El Programa Cuna Mas en el distrito de San Martín Alao, desarrolla su accionar en el componente del servicio de acompañamiento a familias, donde los principales acciones son las visitas al hogar y sesiones de socialización, las mismas que se desarrollan con limitaciones de carácter logísticos debido a carencias de los materiales didácticos y su poca aceptabilidad de las familias por temas culturales como el asistencialismo, donde se considera que el programa no tiene mayor validez porque no trae consigo un bien u objeto del tipo material tangible.

1.2. Trabajos Previos

A Nivel Internacional

Cáceres, A. (2010) en su tesis “Acceso a los programas sociales de transferencias de ingresos de protección a la infancia por parte de los hogares de jóvenes con hijos”, por la Universidad Torcuato Di Tella, Argentina, con el objetivo de “determinar el nivel de impacto de los programas sociales de transferencia de ingresos en infantes con padres jóvenes”, analizando una muestra de 41 casos, con una metodología descriptiva, expresa en sus conclusiones:

1. Los recursos económicos que se entregan a hogares en situación de pobreza extrema a través de programas sociales de transferencias de ingresos, contribuye a la reducción de la indefensión y promueve la inclusión social; y si estos están articulados a programas sociales atención a la infancia los efectos son mayores cuando los padres pertenecen a grupos sociales rurales y urbano marginales y son jóvenes.
2. Cuando la focalización de la intervención centra su determinación en poblaciones con necesidades básicas insatisfechas más que en pobreza

monetaria, se tiene mejores impactos en la calidad de desarrollo social de la familia y en especial de los hijos; así como se logran mejores espacios de inserción laboral de los padres. 3. La no universalización de los programas sociales al total de la población objetivo, en muchos de los casos haciendo distinciones para identificar los usuarios en función de línea de pobreza monetaria y en otros por necesidades básicas insatisfechas, ya no sólo genera inequidades de acceso en la ayuda del Estado, sino que contribuye riesgos en el logro de los objetivos como son la protección de las familias, el desarrollo, formación y crecimiento de los niños. Estos errores de inclusión diferenciada en los programas sociales agudiza las desigualdades sociales y económicas entre las familias usuarias de estos programas sociales; siendo más evidente en padres jóvenes.

Torres, A. (2015) en su tesis “Análisis y propuestas de mejora al diseño del modelo del servicio de cuidado diurno del Programa Nacional Cuna Más de Perú”, por la Universidad de Chile. Santiago de Chile, con el objeto de “evaluar el modelo de servicio empleado por el programa Cuna Más en función de los procesos empleados”, con una muestra de 10 centros de atención del área rural de Lima, con una metodología descriptiva, en sus conclusiones desarrolla:

1. Los servicios que oferta el Programa Nacional Cuna Más están dirigidos a niños de la infancia temprana; enmarcada dentro de lo establecido por las normas de intervención social propuestas por el Estado Peruano para disminuir las brechas de pobreza y exclusión social. Su estructura organizacional está constituida sobre el anterior programa que es “Wawa Wasi”, con una diferencia sobre este en cuando al modelo de cuidado exclusivo del niño, al que se añade la educación; pues son dos aspectos inseparables en la formación y crecimiento del niño. 2. La cobertura del programa Cuna Más es nacional, con un enfoque de focalización en zonas rurales, con prevalencia de desnutrición infantil crónica por encima del 30%. Este criterio de focalización es la adecuada, porque en esta etapa de la vida es cuando el niño necesita todo el apoyo para su desarrollo cerebral. 3. El contar con espacios donde las madres puedan

dejar sus niños al cuidado de un profesional, pero a la vez para que se le brinde componentes educativos, contribuye, principalmente a la población femenina a insertarse en la vida laboral, factores muy importantes para fomentar la equidad de género. En el caso específico de la zona evaluada, el programa cuenta con una línea de intervención de Trabajo con Familias, acción que se cataloga como muy buena, pues el niño presentará mejores condiciones de desarrollo social en la medida que los padres desarrollen con ellos elementos de empatía, competencias parentales en temas de promoción de la salud y la educación. La focalización de hogares que tengan mayores riesgos. 4. La evaluación de impacto del programa confirma que la propuesta estructural para su implementación conlleva a obtener buenos resultados en cuanto al desarrollo social infantil en los primeros años de los niños y niñas; donde el modelo de cogestión con la comunidad y la calidad de los profesionales del programa son el cimiento de estos logros.

Daher, M. (2015) en su tesis “Evaluación de Programas Sociales de Intervención en población infantil: Oportunidades y Desafíos de Integrar las Dimensiones Objetiva y Subjetiva”, por la Universidad Pontificia Universidad Católica de Chile –Santiago- Chile, cuyo objetivo es “evaluar la intervención de los programas sociales población infantil desde una perspectiva de las oportunidades y desafíos objetivos y subjetivos de los usuarios”, analizando una muestra de 112 usuarios de 05 programas distintos, investigación del tipo descriptiva, en sus conclusiones detalla:

1. Los programas sociales de intervención población infantil tienen un mayor nivel de impacto en la medida que los padres, madres y/o tutores participen de manera directa y comprometida en cada acción desarrollada, donde los promotores deben guiar, ayudar a ampliar o activar espacios físicos donde las personas participantes puedan desenvolverse adecuadamente y cumplir sobre todo con cambios de comportamientos. 2. Un aspecto valorado por los participantes de los programas sociales de intervención con población infantil es aquella referida al aspecto relacional e intersubjetivo, dando énfasis a los

cambios que ocurren producto del desarrollo de nuevas capacidades personales y a partir de ello una nueva visión para afrontar los problemas. Las demandas de los participantes en relación a los programas sociales de intervención con población infantil dependen del nivel de vulnerabilidad en que se encontraban al momento de ingresar a los programas, siendo más evidente en la medida que la vulnerabilidad sea mayor, así como es mayor la valoración del impacto del programa cuanto más vulnerable sea el participante; donde los programas alimentarios son los que tienen mayor valoración, seguido de los programas de protección de derechos de los niños y en tercer lugar los programas de estimulación y desarrollo temprano del niño. (p. 161).

De Oña, J. (2008) en su tesis “Evaluación de un Programa de Educación Temprana de hijos de jóvenes en situación de riesgo”, por la Universidad de Málaga – España, el mismo que tiene como objetivo “determinar los factores que inciden en los programas de educación temprana de hijos de jóvenes en situación de riesgo”, analizando un total de 89 usuarios, bajo una metodología descriptiva, en sus conclusiones considera que:

1. La inclusión de los hijos menores de 03 años de jóvenes en situaciones de riesgo como son drogadictos, alcohólicos, ex presidiarios, con trabajo inestable, con ingresos económicos en promedio menor que la renta mensual bruta laboral, hace que se minimicen los riesgos de estos factores hacia los niños, contribuyendo a que puedan tener una vida digna conlleva, que les asegura el acceso a los servicios sociales en condiciones de igualdad y universalización.
2. Estos programas facilitan la participación de los padres jóvenes en acciones que los alejan de los factores de riesgo, y por tanto se minimizan los procesos de exclusión social que muchas veces son objeto, y generan capacidades para adoptar decisiones para convertirse en auténticos protagonistas de su imagen objetivo de vida en comunidad
2. Son los componentes de desarrollo comunitario de intervención socioeducativa en los hijos de los jóvenes en riesgo, con participación activa de estos la herramienta fundamental para un crecimiento sicosocial y afectivo del menor basado

en el respeto de sus derechos y permite afrontar a los padres los problemas de marginación y exclusión social, a partir de potenciar sus propios recursos personales y sociales para la superación personal y familiar 3. Los menores que participan de los programas de educación temprana de hijos de jóvenes en situación de riesgo logran mejorar sus competencias de lenguaje y expresión oral, el componente socio emocional y cognitivo que en condiciones normales, es decir sin la ayuda e intervención de los profesionales que intervienen en estos programas los indicadores de logro de estos componentes serían deficitarios (p. 656).

A Nivel Nacional

Rey, R. (2015), en su tesis “De Wawa Wasi a Cuna Más: Los desafíos de ser más que una guardería Estudio de caso de locales de Cuna Más en Jicamarca, Huarochiri”, por la Pontificia Universidad Católica del Perú, con el objeto de “comparar la eficiencia de la intervención del programa Cuna Más en relación al Programa Wawa Wasi”, analizando los resultados de 10 oficinas zonales, en sus conclusiones describe:

El lineamiento de intervención en Aprendizaje Infantil Temprano planteado por el Programa Nacional Cuna Más es similar al que desarrollaba el programa Nacional Wawa Wasi, que es su antecesor. Este lineamiento se sustenta en la corriente pedagógica que el acompañamiento y estimulación temprana del niño en aspectos educativos promueve el desarrollo de los niños y las niñas; donde se parte del principio que quienes prestan la atención al niño o niña no asigna tareas de manera impositiva, sino las hace sugiriendo “experiencias” adecuadas a la edad de cada participante. El lineamiento de intervención en Aprendizaje Infantil Temprano en el programa Cuna Más ha conllevado a reformular los puestos y asignar nuevas responsabilidades de quienes prestan la atención de los niños y niñas, que son la de formación, acompañamiento técnico y pedagógico; acción que se inició como un plan piloto, para luego ir universalizando la acción en todo el programa. La principal debilidad observada en el presente estudio está en la

alta rotación de las madres cuidadoras, el mismo que se da por la fragilidad del sistema de contrataciones, donde el régimen laboral común es de Contratación Administrativa de Servicios – CAS, al cual se suma una política inadecuada de la gestión del potencial humano, que implemente acciones de estímulo hacia los trabajadores en base a indicadores de resultado, tanto en eficiencia, como en calidad. Por tanto mientras estos escenarios laborales persistan, los objetivos del programa tendrán algunas debilidades en su cumplimiento.

Vargas, E. (2014) tesis “Corresponsabilidad y Articulación: Una Mirada a los Pilares de Gestión del Programa Cuna Más”, por la Universidad Pontificia Universidad Católica del Perú – Lima- Perú, cuyo objetivo es “analizar los componentes del programa Cuna Más desde la corresponsabilidad de los usuarios y su articulación sectorial”, analizando 12 unidades territoriales del programa, detalla en sus conclusiones:

Los resultados evidencian un escenario positivo en los cambios generados en las familias de las zonas rurales que tuvieron por lo menos un niño menor en el programa Cuna Más, comparado con aquellas familias que no participaron del programa, donde los aspectos de desarrollo cognitivos y desarrollo socio emocional del niño es el factor más resaltante. Desde una perspectiva de descentralización, el programa Cuna Más aún concentra las decisiones a nivel central, teniendo un nivel funcional programático centralizado, aun cuando algunas acciones a nivel local se desarrollan de manera coordinada, en especial con el sector Salud a través de los centros asistenciales y las DEMUNAS con que cuentan las municipalidades. En los espacios rurales donde las municipalidades han incorporado los planes de gestión a favor de la primera infancia, los procesos de articulación se hacen más evidentes, por tanto el nivel de logro del desarrollo social esperado de los niños y niñas es superior en comparación con aquellas zonas donde no existe esta política de intervención a nivel local (p. 108).

Azaña, P y Rojo, M. (2015), tesis “Factores que limitan la ejecución de programas a favor de la primera infancia desde el enfoque de atención al niño en el Plan de Incentivos Municipales en el Distrito de Masisea de Ucayali” por la Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima, con el objeto de “determinar los factores limitantes de la ejecución de programas a favor de la primera infancia desde un enfoque de atención al niño dentro del Plan de Incentivos Municipales”, analizando 112 niños, con una metodología descriptiva, refiere en sus conclusiones:

El nivel de coordinación entre el gobierno municipal y el personal de los programas sociales dirigidos a la primera infancia, en especial Cuna Más, tendientes a la movilización de recursos asignados a través del Plan de Incentivos, es bajo, pues a pesar que el Plan Concertado del distrito de Masisea determina su prioridad, las acciones del programa Cuna Más se desarrollan aisladamente, sin espacios de concertación institucionalizados, a pesar de existir convenidos interinstitucionales entre el gobierno municipal y el programa. Los programas de atención a la primera infancia del sector salud, el mismo que se desarrolla a través del Programa CRED – Niño Sano, presenta un bajo nivel de coordinación entre los servidores y/o trabajadores del gobierno municipal y el personal de salud, limitando la movilización de recursos financieros provenientes del Plan de Incentivos Municipales para la implementación y funcionamiento de las Casas de Refugio y Centros de Atención del Niño como estrategia para mejorar las condiciones de desarrollo social de los niños de la primera infancia. Dentro de los factores organizacionales de los programas sociales de primera infancia que limitan el proceso de articulación local se pueden verificar la alta rotación del personal, el desconocimiento de la realidad local de los agentes intervinientes para rescatar elementos socio culturales propios para adecuarlos al programa; a la que se suma la alta dispersión rural de las familias con niños en la primera infancia. 4. Entre los factores que pueden facilitar las acciones de los programas sociales de la primera infancia se encuentran la existencia de espacios de concertación institucionalizados, la priorización de la inclusión de programas y proyectos en el Plan de Desarrollo Concertado – PDC y la voluntad política del alcalde.

A nivel local, Regional

Saldaña, B. y Villacorta, R. (2013) “Nivel de Satisfacción de las madres usuarias del Programa Cuna Mas en el distrito de Jepelacio, julio – setiembre 2015”, por la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, con el objetivo de “determinar el nivel de satisfacción de las madres usuarias del programa Cuna Más”, con una muestra de 5 madres, investigación del tipo correlacional, en sus conclusiones detalla:

La población de estudio se caracterizó por ser del grupo etáreo 20 – 41 años con 69%, con grado de instrucción secundaria 59% y el 100% son de ocupación ama de casa; donde el número en promedio de niños que se atienden en el programa es de 2.5. El nivel de satisfacción respecto al buen trato, el 100% refiere que recibió buen trato por parte del profesional del programa y el 85% refieren que le brindaron confianza para expresar sus problema y la confianza apropiada para el cuidado de sus hijos. El nivel de satisfacción respecto al personal calificado, el 100% de las madres respondió que el personal del programa le explicó sobre los componentes del programa, los compromisos de la madre y la familia, el 100% califica como entendible el lenguaje utilizado por el profesional; El nivel de satisfacción de las madres según el nivel de atención que recibe el niño, el 95% considera que es adecuado. El nivel de satisfacción sobre la comodidad del servicio un 60% le parecieron cómodos los ambientes.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Impacto de los Programas Sociales

Para Muñoz, A. (2007), el impacto de los programas sociales parte por identificar los aspectos sociales o económicos obtenidos por el proyecto en función de los elementos del bienestar social, cuya acción debe hacerse de manera rigurosa y objetividad científica. En este escenario existen dos formas de clasificar los impactos: En función de los beneficios y en función de los costos. En ambos casos los

beneficios deben ser evaluados tomando en consideración la magnitud y la temporalidad dentro del ciclo del proyecto. Por otro lado es menester indicar que el impacto de un proyecto o programa social parte por su identificación y la proyección tiene que tomar como premisa cuál es el objetivo de la evaluación social o económica a ejecutarse; la cuantificación de los aportes del proyecto al bienestar económico de los usuarios, el nivel de consumo de bienes y servicios; todo ello en función de los indicadores de impacto previamente definidos en el proyecto (p. 23).

Para analizar el impacto de un proyecto o política debe tomar en consideración los siguientes aspectos: (i) El consumo, así como el acceso y uso a recursos tienen una relación directa con los hechos de la esfera nacional y no sólo con lo específico del proyecto. Por tanto la evaluación tiene que hacer la diferenciación del impacto real de la intervención, de aquellos que están asociados a otros factores de la sociedad, pues estos se interrelacionan y pueden dar conceptos y valoraciones equivocadas, especialmente de factores de relaciones humanas, uso de insumos, bienes y servicios. (ii) La determinación de otros cambios ocurridos con la intervención del proyecto, programa o política pública evaluada; pues los impactos tienen la particularidad de modificar otras estrategias de intervención, modificaciones en el acceso y uso de recursos, el acceso a empleo, o el aumento de ingresos; que deben ser evaluados desde el nivel de contribución a ese logro y no como una acción propia de la intervención. (iii) La línea base del proyecto constituye el punto de partida para contrastar los resultados a ser obtenidos con la evaluación de impacto; y de ser posible poder contrastar con escenarios donde no se desarrolló el proyecto como una especie de grupo de control, de tal forma que los resultados a ser obtenidos sean los verdaderamente atribuibles a las inversiones y acciones de la intervención del proyecto. (iv) La presentación de los resultados de los impactos, se efectúan tomando en consideración el interés; por tanto no se incluyen en ella aspectos

de formalidad o relaciones entre los agentes de la sociedad que conllevaron a su realización, pues eso forma parte de otro tipo de evaluaciones, donde los impactos reflejan la implicancia de la intervención en la economía (mayor consumo, liberación de recursos), por su magnitud y por su temporalidad (Muñoz, A., 2007, p.26-27).

Formas de Evaluar los Programas Sociales

Raggio, L. (2002) detalla que, las evaluaciones de impacto conllevan a mensurar, mediante la utilización de métodos rigurosos, los efectos que una intervención social tiene en la población objetivo o usaría del proyecto, determinando si los efectos se deben a la intervención por tanto le son atribuibles o conocer el grado de contribución a ello. La evaluación de impacto tiene un reto, cual es de identificar el estado situacional de la población objetivo si no hubiere existido la intervención, para que a partir de ellos los gestores tomen decisiones. Además la evaluación de impacto es un mecanismo de rendición de cuentas, pues se entiende que al contar con la información de los resultados obtenidos con la intervención, la ciudadanía podrá conocer su efectividad, dado que estos se financian con recursos públicos. En términos de costo y tiempo, una evaluación de impacto requiere mayores recursos para su ejecución, si comparamos con otros tipos de evaluaciones (p.56).

Según el MIDIS (2014) los principios de gestión que deben evaluarse en los programas sociales son: (i) Eficiencia, en especial de los procesos de gestión y su control definidos para cada programa. En los programas que tienen a desarrollar algún derecho de protección de los usuarios; se evalúa el diseño para aprovechar economías de escala, tal como sucede por ejemplo en programas de vacunación, de prevención de riesgos de desastres, de salud reproductiva, disminución de enfermedades infecciosas, etc. (ii) Eficacia, es decir el cumplimiento de los resultados y metas planteados, sin considerar el nivel de recursos utilizados para ello, por tanto los indicadores de

eficacia miden por ejemplo niños atendidos, mujeres atendidas, cursos de capacitación realizados, número de niños recuperados, cobertura de vacunación, número de acciones de prevención de desastres naturales, número de asegurados, etc.. (iii) Equidad, forma de evaluar siendo endógena a la arquitectura de los programas, ocurren como efecto de la calidad de los instrumentos y factores de focalización de los usuarios, pues lo que buscan todo programa social es priorizar la intervención en grupos vulnerables, como una forma de acortar las brechas de desigualdad. (iv) Sostenibilidad. Cuanto más dependencia económica tenga un programa en función de los habilidades y cambios de conducta esperado de los usuarios como ocurre en los programas protectores, estos son menos sostenibles, que aquellos proyectos que habilitan recursos para el logro concreto de algo, como sucede en los programas productivos por cuanto se necesitan mayores esfuerzos externos tanto financieros como de recursos humanos (p. 34-35).

Teorías de Intervención en Programas Sociales

a. Teoría del Factor Económico de los usuarios

Según Raggio, L. (2002) indica que esta teoría conlleva de definir cualquier intervención social sobre la base de las relaciones sociales y su modo de articularse a una forma determinada de orden económico, donde un factor preponderante es el nivel de ingresos de la población. Querer implementar programas sociales para el total de la ciudadanía es una quimera, aun cuando sus aspiraciones sean legítimas; pues la intervención social se determinará en función del nivel de exclusión de los servicios públicos de los ciudadanos por su condición de acceso a recursos económicos, manifestado por el nivel de pobreza. Son las políticas públicas de determinación de la pobreza monetaria los que determinan el tamaño de la población a ser atendida; sin embargo la escasez de recursos no siempre permite

abrir el universo de población que se encuentre limitada de acceder a un servicio del Estado (p.239).

b. Teoría de Focalización Geográfica de Intervenciones

Esta teoría parte que la población objetivo por lo general se concentra en espacios geográficos comunes, utilizando para ello el criterio de necesidades básicas insatisfechas para la determinación y posterior cuantificación de los usuarios. Estando la población focalizada en espacios geográficos con carencias básicas para la satisfacción de sus necesidades que limitan su realización como persona, entonces se justifica la intervención de los programas sociales focalizados. El desarrollo de programas con este enfoque presenta el problema de las filtraciones, es decir al ubicar zonas determinadas para la intervención, no el total de dicha población es sujeto de atención, sin embargo todos o una gran parte de quienes viven en dicho lugar y que no reúnen los requisitos, también solicitarán participar en el programa, generando por tanto atenciones a una población que no la necesita (Raggio, L, 2002 p. 31).

c. Teoría Integral de Intervenciones

Lo que busca esta teoría es que toda intervención social sea integral, teniendo como fundamento su universalidad, su integración a una política pública, y su inclusión a la nueva gestión basada en resultados, con su base de usuarios y la población civil organizada, las mismas que se integren a las instancias de gobierno local bajo el principio de subsidiaridad, contando con un plan de monitoreo y evaluación definido de manera previa (MIMP, 2016, p.34).

El Programa Cuna Más

Cuna Más se conceptualiza con una estrategia de intervención focalizada, con el propósito de mejorar el desarrollo de niños y niñas menores a 36 meses, ubicados en lugares de pobreza y pobreza

extrema para disminuir las brechas en su desarrollo social, expresado en aspectos cognitivos, sociales, físicos y emocionales (Portugal, 2013, p.18); tomando como guía de acción el enfoque intercultural, la equidad, ciudadanía y derechos; donde la cogestión con la comunidad es el pilar de su sostenibilidad (Rey Sánchez, 2015, p.12).

El MIDIS creó el Programa Nacional Cuna Más mediante Decreto Supremo N° 003-2012-MIDIS, tomando como base la existencia del programa “Wawa Wasi”, apuntalando hacia la mejora de la calidad de la atención de los usuarios, en forma integral y con el componente de cuidado diurno y educación, incluyendo además el servicio de acompañamiento a familias:

Objetivos del Programa Cuna Más

De acuerdo al Programa Nacional Cuna Más (2016), sus tres objetivos específicos son los siguientes: (I) Diseñar e implementar servicios pertinentes y de calidad orientados al desarrollo integral de niñas y niños pobres y extremo pobres menores de 3 años de edad, involucrando a sus familias en la planificación y ejecución de actividades. (ii) Involucrar la participación de la comunidad, la sociedad civil, el sector privado y entidades de Gobierno, en la gestión y financiamiento de servicios orientados a la atención integral de la primera infancia, fundamentalmente en zonas de pobreza y pobreza extrema.(iii) Ampliar la cobertura de los servicios a la infancia temprana focalizados en zonas de pobreza y pobreza extrema, todo ello establecido en el Artículo 3°, Decreto Supremo N° 003-2012-MIDIS. Cuna Más se “centra en generar capacidades y destrezas en el desarrollo de los niños, a través del trabajo que realizan de forma especializada en sus diferentes componentes, así como fortalecer las capacidades de las madres y padres o tutores en la crianza adecuada

de los niños en zonas rurales y en condición de pobreza extrema” (p.9).

Los diagnósticos sobre el desarrollo social de los niños y niñas del área rural en condiciones de pobreza y pobreza extrema nos indican que existen deficiencias en la estimulación del conocimiento; por tanto el Programa Cuna Más ha priorizado el lineamiento de acción de desarrollo temprano del niño, con el objeto de garantizar que los usuarios tengan iguales oportunidades de aprendizaje, promoviendo el desarrollo en la integridad de las dimensiones: cognitiva, social, motor, emotiva y comunicacional, desde una perspectiva de contar con un niño o niña competente, proactivo y con protagonismo en el aprendizaje (Rey Sánchez, 2015).

Estrategias de Intervención y Principios del Programa Cuna Más

De acuerdo al Programa Nacional Cuna Más (2016), éste tiene dos modalidades de intervención: (1) **Cuidado Diurno:** brinda servicio integral a niños de 6 meses a 3 años de edad que necesitan algún nivel de atención de necesidades en temas de nutrición, salud, protección, afecto, seguridad, juego o desarrollo de habilidades. Esta acción se cumple a través de Madres Cuidadoras, que pertenecen a la comunidad y que previamente fueron capacitadas, dando preferencia a mujeres madres, complementando la acción con el apoyo técnico de profesionales multidisciplinarios. La capacidad de atención de una Madre Cuidadora como límite máximo es de 8 niños. Se prioriza en la atención a niños que cuentan con padres que laboran o estudian en zonas rurales o urbano marginales; donde el niño o niña recibe una ración alimentaria, atención de la salud del infante, aprendizaje Infantil y trabajo articulado con familias. (2) **Servicio de Acompañamiento a familias:** que involucra la realización de visitas domiciliarias y en ella desarrollar sesiones de

manera grupal con madres gestantes y niños de 0 a 3 años de edad, el mismo que se desarrolla en los mismos hogares de las familias beneficiarias del servicio de Acompañamiento a las Familias

Según el MIDIS (2016), Cuna Más tiene los siguientes principios, estipulados en Lineamientos Técnicos del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más, expresado en la Resolución Directoral 485-2014 MIDIS/PNCM, que indica que los lineamientos y estrategias guía para la atención del niño son: (i) promoción de niñas y niños con salud, felicidad y competentes. (ii) el afecto y el aprendizaje son la fuente del trabajo con los niños y niñas) contar con un clima familiar que fomente el bienestar de sus miembros, en especial de los niños y niñas (iv) el principal educador del niño es la familia, por tanto debe existir una relación cercana con ellas. (v) la individualidad de cada niño o niña debe ser aceptada por los adultos, (vi) la observación, el registro y la planificación son acciones de los adultos frente a los niños y niñas, (vii) la participación de la comunidad para la construcción de una cultura en democracia.; y (viii) la diversidad e inclusión de todos como premisa de valoración del programa”

1.3.2. Desarrollo Social de Niños y Niñas

Según Midgley, J (1995) el desarrollo social es una secuencia lógica de acciones, que con el devenir del tiempo, conlleva a mejorar las condiciones de vida de una comunidad o grupo poblacional en ámbitos como la educación, vivienda, salud, vulnerabilidad a riesgos sociales, trabajo, etc; desde un enfoque de reducción de pobreza e inequidades de ingresos. En esta secuencia, siendo un proceso, corresponde al Estado ser el ente que promueve y coordina, contando con la participación activa de la sociedad civil organizada y los actores privados. (p.31).

El fin de las políticas sociales es la de disminuir las brechas de desigualdades sociales, buscando que las inequidades no sean un obstáculo para el acceso de la ciudadanía a los servicios básicos que brinda el Estado. No se puede hablar de política social si esta no se encuentra articulada a políticas sectoriales; y esto se obtiene si y solo si en su conceptualización y operación se incluye el concepto de desarrollo social como fin último que guía el accionar. Desde la esfera de las políticas públicas, la política social, necesita de recursos financieros para su implementación y desarrollo, pero además se necesita transversalizar principios de la gestión pública como son: el compromiso con los demás, la equidad, la solidaridad, la universalidad de los servicios, la efectividad en todas las etapas de su prestación. En este marco, el gasto social corresponde a una medida de cómo los recursos públicos se distribuyen para el logro de los servicios públicos de las políticas sociales, sin ser necesariamente una garantía de que dicha política obtenga los beneficios de bienestar que la población necesita. Desde el punto de vista de la calidad de la inversión social, la modalidad de desarrollo que hay que promover para un acceso de los ciudadanos a los servicios sociales es que estos busquen el desarrollo máximo de su potencial y cambien actitudes, a la par de contribuir a la economía nacional. (Ocampo,J., 2009, p.1,42)

Desarrollo social en niños y niñas desde la perspectiva del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

MIDIS (2016) señala que el desarrollo social está definida por la capacidad de las personas para comportarse en relación de las normas sociales dadas por un grupo sociocultural en un escenario determinado. En este contexto, la socialización comprende tres etapas: (i) Que el niño y la niña adopten conductas adecuadas, es decir que sepan identificar cual es la conducta que aprueba su grupo social y sean capaces de adecuarse a dichas normas (ii) La expresión

de roles sociales previamente establecidos y aceptados por el grupo, como son el género en función de la conducta; siendo válida la identificación del rol de la madre, padre, de los hermanos, del profesor (iii) La adaptabilidad social expresada en actitudes favorables hacia sus pares y comunidad mediante la expresión, pues la calidad de vida social de una persona se identifica en su comportamiento, su amabilidad, cortesía, amistad con las personas con quienes interactúa. (p.12)

El proceso de socialización de la niña y el niño ocurre primigeniamente en el entorno familiar, por tanto este grupo se constituye en el primer eslabón y a la vez referente social, asumiendo la responsabilidad de transmitirles los factores conductuales de la cultura, con el fin de prepararlos para su vida adulta. Las modalidades en que ocurre esta transferencia de las conductas desde los adultos hacia los niños, se efectúan a través de la imitación, la formalidad de la enseñanza de algunas conductas, los castigos o premios que se aplican a la omisión o cumplimiento de comportamientos determinados. El segundo eslabón del desarrollo social de los niños ocurre en la escuela, sin que necesariamente sea el sustituto de la familia, sino más permite integrar y profundizar las acciones que provienen del hogar, los cuales si se unen de manera organizada contribuyen a ofertar a las niñas y los niños las valiosas experiencias de vida y de socialización. Una de las rutas a seguir constituye la apertura de esta instancia en el desarrollo social infantil, (MIDIS, 2016, p 13)

Mae, Sara (2011) en relación a la teoría del desarrollo social en niños y niñas menciona que este abarca dos conceptos principales: (i) Rol de la Interrelación Social en el Desarrollo del Conocimiento, que detalla que la interacción social cumple el rol preponderante y vital en el desarrollo del proceso cognitivo del niño. (ii) el Papel de la

Experimentación, donde el desarrollo se constituye como parte del aprendizaje a partir de las experiencias vividas (p.17)

Evaluación del Desarrollo Social de Niños y Niñas

Perez, M (2012) detalla que existen factores que nos permiten evaluar el desarrollo social de niños y niñas, definidos en indicadores sociales como son: disminución de pobreza monetaria y multidimensional, disminución de enfermedades, mejora del estado nutricional, mejora en la cobertura de vacunaciones, acceso a sistemas de asistencia médica en establecimientos de salud, mejora de los índices de escolaridad, incremento de capacidades del aprendizaje en la escuela, disminución del analfabetismo, creación de nueva infraestructura educativa y de salud, disminución de maltrato infantil, disminución del trabajo infantil, disminución de la violencia de género, estabilidad económica familiar, entre otros.(p.12)

Para medir el impacto de los programas sociales, se hace necesario diseñar indicadores en función de una línea base, en donde en función de la línea de intervención, ya sea en salud, educación, nutrición, salud reproductiva u otra intervención definir los indicadores a nivel del propósito en el Marco Lógico o en un Cuadro de Mando Integral, para luego de la intervención volver a medir los indicadores diseñados previamente y compararlos. La brecha obtenida nos permite mediante una comparación medir el nivel de avance de cada indicador y comparados con índices o parámetros establecidos previamente definir el nivel de logro del impacto del programa social. (Perez, M, 2012, p.13)

Factores de Evaluación de Impacto del Programa Cuna Más

Según lo establecido por la Dirección Nacional de Presupuesto Público del el MEF (2015) el Programa Cuna Más se articula a la

gestión del Presupuesto por Resultados y entre los objetivos e indicadores de evaluación a nivel del fin, propósito y resultados del marco lógico del programa se detallan a continuación:

Marco Lógico del Programa Cuna Más

Propósito

Objetivo:

Niños y niñas menores de 36 meses en situación de pobreza y pobreza extrema mejoran su nivel desarrollo infantil.

- Dimensión de motricidad fina de niñas y niños menores de 36 meses de edad obtienen logros esperados en función de su edad.
- Dimensión de motricidad gruesa de niñas y niños menores de 36 meses de edad obtienen logros esperados en función de su edad.
- Dimensión cognitiva de niñas y niños menores de 36 meses de edad obtienen logros esperados en función de su edad.
- Dimensión de lenguaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad obtienen logros esperados en función de su edad.
- Dimensión socio emocional de niñas y niños menores de 36 meses de edad obtienen logros esperados en función de su edad.

Resultado 1

Objetivo:

Familias acceden a acompañamiento en el cuidado y aprendizaje de sus niños y niñas menores de 36 meses, que viven en situación de pobreza y extrema pobreza.

Indicadores:

Nº de familias que reciben acompañamiento en el cuidado y aprendizaje de sus niños y niñas menores de 36 meses (incluye

trabajo con gestantes)

% de familias con un mínimo de 12 meses de permanencia en el Servicio de Acompañamiento a Familias que aplican al menos 2 de 4 prácticas de cuidado y aprendizaje infantil promovidas por el Servicio.

% de cobertura de la población objetivo que reciben el servicio de acompañamiento a familias.

Resultado 2

Objetivo:

Niñas y niños de 6 a 36 meses de edad que viven en situación de pobreza y extrema pobreza en zonas urbanas reciben atención integral en servicio de cuidado diurno.

Indicadores:

Nº de niños y niñas usuarios del Servicio de Cuidado Diurno. • % de niñas y niños con un mínimo de permanencia de 6 meses atendidos en Centros Cuna Más que cumplen con los estándares de calidad definidos por el Programa. • % de cobertura de la población objetivo que reciben el servicio de cuidado diurno.

Fuente: DNPP (2015) “Programa Presupuestal Cuna Más”. Oficina de Programación de la Estrategia Presupuesto por Resultados. Lima. Perú.

Sanabria, César (2016) añade, que además de estos indicadores de gestión el MIDIS como parte de la política de inclusión social establecida por el Estado Peruano por la Convención del Derecho de los Niños y Niñas se establecen como criterios de evaluación los siguientes indicadores:

- % de niños y niñas que acceden a documentación – DNI.
- % de niños afiliados a algún sistema de salud.
- % de niños y niñas que reciben suplementación con multi micronutrientes para combatir la anemia.

- % de niños y niñas con control de crecimiento y desarrollo – CRED completo y oportuno.

1.4. Formulación del problema

Problema general:

¿Cuál es el Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017?

Problemas específicos:

¿Cuál es el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Mas del distrito de San Martín Alao 2017?

¿Cuál es el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Mas del distrito de San Martín Alao 2017?

1.5. Justificación del estudio

Justificación teórica.

Siendo el objetivo de Cuna Más mejorar el desarrollo infantil, desarrollar una investigación sobre los efectos sobre quienes directamente incide sus intervenciones, se justifica porque a partir de la aplicación teórica de procesos, enfoques o lineamientos de acción se puedan evaluar las acciones que llevan a cabo como parte de la política social del Estado Peruano. Entre los procesos que se hace necesario evaluar desde un enfoque de la doctrina y la fundamentación teórica está el servicio de acompañamiento a familias, la articulación con otras intervenciones del Estado, con la finalidad de verificar el cumplimiento de su fin último cual es de contribuir a la mejora del logro de aprendizaje del niño en la etapa preescolar; y partir de los resultados poder sistematizarlos para su réplica en otras instancias del programa.

Justificación práctica.

Toda intervención pública tiene como fin último lograr el cambio en las condiciones de vida de la población a la cual va dirigida, pues siendo recursos que pertenecen a todos los contribuyentes, se hace necesario entonces que las intervenciones tengan elementos de probidad, pero a la vez también elementos de eficacia, eficiencia y calidad.

Si bien en los temas sociales se han obtenido avances significativos, todavía quedan acciones o metas pendientes de un logro óptimo y desde la esfera práctica se hace necesario conceptualizar los logros, y en este contexto el Programa Cuna Más es uno de ellos, pues los programas de inclusión social deben tener sostenibilidad en el tiempo, basado no en la continuidad del programa sólo por las decisiones políticas o una asignación inercial del presupuesto público, sino porque sus logros son los elementos que lo sustentan, de tal manera que sea una condición para incluir a poblaciones que están postergadas, en este caso, niños y niñas, razones por lo que se justifica la investigación desde la esfera práctica.

Justificación social.

Desde la esfera social, investigar el efecto del Programa Nacional Cuna Más se justifica porque la promoción de la salud emocional y nutricional de los niños y niñas son factores que son condicionantes para garantizar una salud adecuada de esta población en las etapas sucesivas de su vida venidera, el mismo que tiene una alta participación en zonas rurales y urbano marginales en pobreza y pobreza extrema.

El PNCM es siendo una intervención que focaliza su intervención en zonas rurales y urbano marginal donde los niños se encuentran en pobreza y pobreza extrema; tiene una alta implicancia social conocer los resultados de la intervención, con la finalidad de poder articular la intervención a la luz de los resultados con otras intervenciones que desarrolla el Estado en la zona en evaluación, que en este caso corresponde al distrito de San Martín de Alao.

Justificación por Conveniencia

El Programa Cuna Más tiene un impacto en el vínculo entre la madre-padre y sus hijos, fortaleciéndolo enormemente, lo que a la postre nos permite tener niños sanos, con índices de desnutrición adecuados y sobre todo con niveles de morbilidad y prevalencia de enfermedades en valores que no causen daños a la vida del niño y niña, por tanto la investigación es conveniente porque los resultados de la implementación de las políticas de inclusión social, tal como lo ejecuta Cuna Más debe ser interiorizado por quienes toman las decisiones, pero a la vez tomada como parte de la gestión comunitaria y por tanto asumida como parte de la responsabilidad de todos los actores, en todos niveles de gobierno y por toda la comunidad indistintamente de la autoridad que esté gobernando.

1.6. Hipótesis

Hipótesis general

H_i: El Programa Nacional Cuna Más tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao 2017.

Hipótesis específicos

H₁ El nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017 está en nivel de logro destacado

H₂ El nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017, se encuentra en nivel inicio.

1.7. Objetivos.

Objetivo general

Determinar el Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017.

Objetivos específicos

Identificar el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017

Identificar el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017.

II. MÉTODO

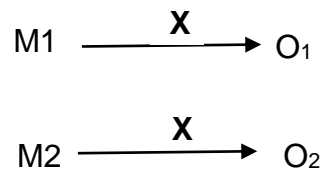
2.1. Diseño de investigación

Lo estipulado por Abanto, W. (2014) en su publicación “Diseño y Desarrollo del Proyecto de Investigación”, indica que el diseño de nuestra investigación es:

Según su finalidad es Investigación Aplicada, donde los resultados a ser obtenidos ayudarán a identificar elementos para resolver problemas relacionados al desarrollo psicosocial de los niños del programa Cuna Mas en el distrito de San Martín de Alao.

Por la orientación que asume es Orientada a la aplicación, debido a que la presente investigación tiene como finalidad la adquisición de conocimientos con el objetivo de dar respuesta situaciones concretas.

El Diseño de la Investigación corresponde a un Pre-Experimental, con dos grupos y una sola medición. Por tanto el diseño de la investigación es:



Donde:

O₁: Evaluación grupo experimental

X: Tratamiento

O₂: Evaluación grupo control

2.2. Variables, operacionalización

Las variables en estudios son:

VI: = Programa nacional cuna mas

VD: = Desarrollo psicosocial del niño

2.2.3. Operacionalización de variables

| Variables | Definición Conceptual | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de Medición |
|--|---|--|---------------------------|---|--|
| Variable independiente Programa Nacional Cuna Mas | Estrategia de intervención focalizada, con el propósito de mejorar el desarrollo de niños y niñas menores a 36 meses, ubicados en lugares de pobreza y pobreza extrema para disminuir las brechas en su desarrollo social, expresado en aspectos cognitivos, sociales, físicos y emocionales (Portugal, 2013, p.18) | involucra la realización de visitas domiciliarias en donde se desarrollan las sesiones de aprendizaje con madres gestantes y niños de 0 a 3 años de edad, desarrollado en los mismos hogares de las familias beneficiarias del servicio de Acompañamiento a Familias | Cuidado Diurno | <ul style="list-style-type: none"> Niñas y niños menores de 36 meses al 100% con DNI Niñas y niños tamizados al 100% 100% de niñas y niños menores de 26 meses asegurados al sis | Ordinal Bajo una escala de: <ul style="list-style-type: none"> Logro destacado Logro esperado En proceso En inicio |
| | | | Acompañamiento a familias | <ul style="list-style-type: none"> Niñas y niños menores de 36 meses al 100% con DNI Niñas y niños tamizados al 100% | |
| Variable dependiente Desarrollo psicosocial | Capacidad de los niños de comportarse en función de su identidad, interacción con los otros, autorregulación emocional y confianza y autonomía para desenvolverse en su contexto socio cultural. destrezas en la escuela, impartida por el docente, quien actúa como el principal agente de cambio (Perez, M, 2012, p.14) | Elementos que como la motricidad, lenguaje y aspectos socio-emocionales que determinan el desenvolvimiento del niño como parte de su integración al entorno comunitario | Socioemocional | <ul style="list-style-type: none"> Identidad (7 ítems) Interacción con los otros (6 ítems) Autorregulación emocional (10 ítems) Confianza y autonomía básica (15 ítems) | |
| | | | Motora | <ul style="list-style-type: none"> Motricidad fina (18 ítems) Motricidad gruesa (17 ítems) | |
| | | | Comunicativa | <ul style="list-style-type: none"> Pre – verbal (18 ítems) verbal | |
| | | | Cognitiva | <ul style="list-style-type: none"> Resolución de problemas (15 ítems) Juego simbólico (6 ítems) | |

2.3. Población y muestra

Población

La población donde se ejecutará la investigación está conformada por niños y niñas usuarios y no usuarios del programa Cuna Más del distrito de San Martín Alao año 2017, distribuido de la siguiente manera

Especificar grupo control 16 niños y niñas

Especificar grupo experimental 16 niños y niñas

Muestra

Siendo la población relativamente pequeña, la investigación la muestra será igual al total de la población, por tanto se tiene que la muestra está conformada por 16 niños y niñas usuarios del programa Cuna Más del distrito de San Martín Alao y por 16 niños que no reciben las acciones del programa del mismo distrito; pues tal como lo indica Alarcón, R (2012) en su libro "Métodos y Diseños de Investigación del Comportamiento" cuando la población es menor a 100 se recomienda llevar a cabo la investigación con el total de la población y cuando habrá un grupo de control independientemente del número, este debe ser igual a la población objeto del estudio. Haciendo uso del muestreo no probabilístico intencional por conveniencia.

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica e instrumento que permitirá el recojo de datos se muestran a continuación

Técnica: la técnica utilizada es la homologación de datos

Instrumento: El instrumento será la ficha de homologación de datos que mediante una lista de ítems nos permitirá identificar el nivel de cumplimiento de cada uno de los hitos del desarrollo social del niño y niña del programa nacional cuna más, así como aquellos pertenecientes al grupo control, en los

aspectos motrices, de lenguaje, cognitivo y socioemocionales, consta de 112 ítems elaborado por el Programa Nacional Cuna Más.

El índice de confiabilidad a través del Alfa De Cronbach tuvo como resultado 0.82, siendo este un nivel óptimo de confiabilidad.

Validación y Confiabilidad de los instrumentos

Esta acción comprende en implementar un Juicio de Expertos, donde un grupo de profesionales, no menor de tres, muestren su apreciación crítica de la Ficha de Comparación de datos, evaluando la correspondencia de los ítems contenidos en dicho documento con los objetivos y la coherencia para poder determinar a partir de los valores que se obtengan la validez o rechazo de la hipótesis.

Los expertos serán personas de amplio conocimiento en la materia a ser evaluada, además de contar con grado académico de magister en alguna temática relacionada al estudio.

2.5. Método de Análisis de datos

La información que proporcione la Ficha de Comparación de datos será analizada, permitiendo poder visualizar los valores en dos grupos relacionados con una sola medición y luego se comparan las medias aritméticas y las desviaciones estándar y nos conlleva a contrastar la hipótesis, a través de la T de Students, siendo esta una prueba paramétrica de comparación de dos muestras relacionadas, (homogeneidad de las varianzas de la variable dependiente de los grupos), distribución normal de la variable dependiente en los dos grupos, su función es comparar dos mediciones de puntuaciones (medias aritméticas) y determinar que la diferencia no se deba al azar (que las diferencia sea estadísticamente significativa) (Juárez, Villatoro y López, 2011).

Las tablas de frecuencias serán las herramientas con que se presentaran la información cuantitativa, para el cual se utilizará como método la estadística aplicada.

2.6. Aspectos éticos

Los aspectos éticos que se consideran para el desarrollo de la presente investigación están definidos por: Obtención del permiso de la institución y del responsable del programa en el distrito de San Martín Alao, con la finalidad que conozcan la metodología a emplearse, pero a la vez no generar rechazo o incertidumbre sobre nuestro accionar. Los padres de familia serán informados de la acción a realizar, informando que la acción a realizar tiene como objeto determinar los factores sociales del desarrollo de los niños por la intervención del programa y que la información obtenida será compartida con ellos. La información obtenida será de carácter reservada, y presentada de manera general.

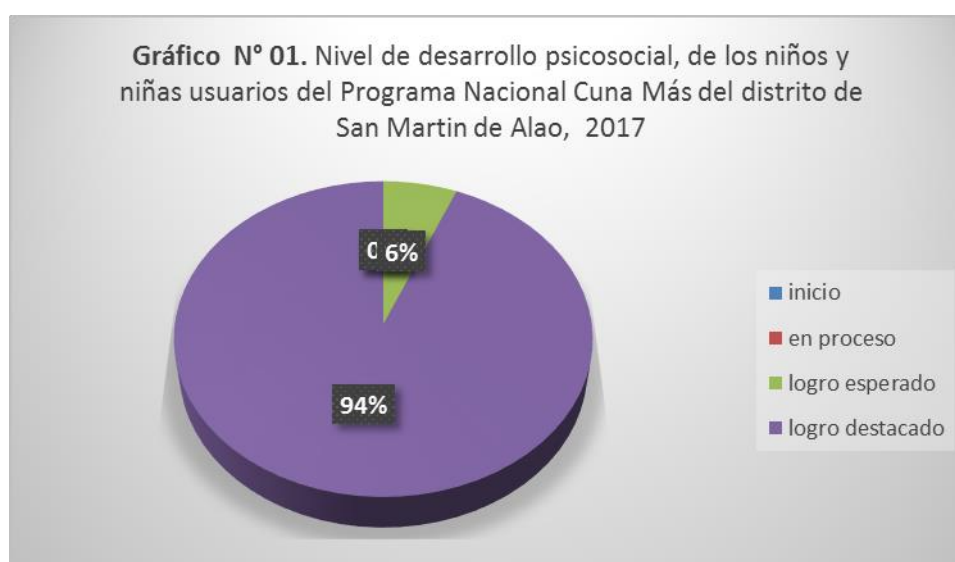
III. RESULTADOS

En este capítulo respondemos al **primer objetivo específico 01** de Identificar el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017.

Tabla N° 01, Nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017

| Nivel de desarrollo psicosocial | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------------|------------|------------|
| Inicio | 0 | 0.00% |
| en proceso | 0 | 0.00% |
| logro esperado | 1 | 6.25% |
| logro destacado | 15 | 93.75% |
| TOTAL | 16 | 100.00% |

Fuente. Elaboración propia en función a los resultados



Fuente. Elaboración propia en función a los resultados

La tabla 01 y el gráfico 01 muestra que el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017 después de la aplicación del Programa, encontramos el nivel logro destacado con 93.75%, esto nos indica que el usuario ha logrado el desarrollo socioemocional, motor, habilidades comunicativas y cognitivas.

El **Objetivo específico 02** menciona Identificar el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017.

Tabla N° 02, Nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017

| Nivel de desarrollo psicosocial | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------------|------------|------------|
| Inicio | 11 | 68.75% |
| en proceso | 4 | 25.00% |
| logro esperado | 1 | 6.25% |
| logro destacado | 0 | 0.00% |
| TOTAL | 16 | 100.00% |

Fuente. Elaboración propia en función a los resultados



Fuente. Elaboración propia en función a los resultados

En la tabla 02 y el gráfico 02, podemos identificar que el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín de Alao, 2017. Esta fundamentalmente en el nivel inicio con 68.75%, esto indica que los niños de la comunidad aun no han logrado desarrollar adecuadamente sus emociones, su capacidad motora, habilidades de comunicación y de pensamiento.

Para realizar el análisis inferencial, trasladamos el objetivo general Determinar el Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017, y se hace uso de los datos encontrados de forma general, en función del puntaje considerado en la siguiente tabla.

| Nivel de Rendimiento académico | Puntaje |
|--------------------------------|-------------|
| Inicio | De 0 a 50 |
| En proceso | De 51 a 74 |
| Logro esperado | De 75 a 84 |
| Logro destacado | De 85 a 100 |

Fuente. Elaboración propia en función a los resultados

Podemos identificar la distribución de los puntajes observados en la siguiente tabla

| Nº | x | y | d1 | d2 | d1xd1 | d2xd2 |
|-------------------|------------|-------------|----------|----------|----------|-----------|
| 1 | 78 | 90 | 21.0625 | -5.6875 | 443.6289 | 32.347656 |
| 2 | 66 | 100 | 9.0625 | 4.3125 | 82.12890 | 18.597656 |
| 3 | 77 | 100 | 20.0625 | 4.3125 | 402.5039 | 18.597656 |
| 4 | 54 | 100 | -2.9375 | 4.3125 | 8.628906 | 18.597656 |
| 5 | 68 | 100 | 11.0625 | 4.3125 | 122.3789 | 18.597656 |
| 6 | 63 | 97 | 6.0625 | 1.3125 | 36.75390 | 1.7226563 |
| 7 | 53 | 100 | -3.9375 | 4.3125 | 15.50390 | 18.597656 |
| 8 | 50 | 100 | -6.9375 | 4.3125 | 48.12890 | 18.597656 |
| 9 | 32 | 97 | -24.9375 | 1.3125 | 621.8789 | 1.7226563 |
| 10 | 53 | 100 | -3.9375 | 4.3125 | 15.50390 | 18.597656 |
| 11 | 49 | 97 | -7.9375 | 1.3125 | 63.00390 | 1.7226563 |
| 12 | 39 | 99 | -17.9375 | 3.3125 | 321.7539 | 10.972656 |
| 13 | 45 | 95 | -11.9375 | -0.6875 | 142.5039 | 0.4726563 |
| 14 | 64 | 92 | 7.0625 | -3.6875 | 49.87890 | 13.597656 |
| 15 | 49 | 86 | -7.9375 | -9.6875 | 63.00390 | 93.847656 |
| 16 | 71 | 78 | 14.0625 | -17.6875 | 197.7539 | 312.84766 |
| SUMATORIA | 911 | 1531 | | | | |
| PROMEDIO | 56.9375 | 95.6875 | | | | |
| D ESTÁNDAR | 12.832911 | 6.1208532 | | | | |
| T STUDENTS | 35.6027 | | | | | |

La t calculada (Tt) se determinó mediante la siguiente fórmula:

$$t = \frac{(\bar{X} - \bar{Y})}{\sqrt{\frac{\hat{S}_1^2}{n} + \frac{\hat{S}_2^2}{m}}}$$

$$t_c = 35.6027.$$

$$gl = 15 \quad \text{nivel de significancia} = 0.05$$

$$t_t = 1.7531$$

Se plantean las siguientes hipótesis estadísticas

Hipótesis Nula

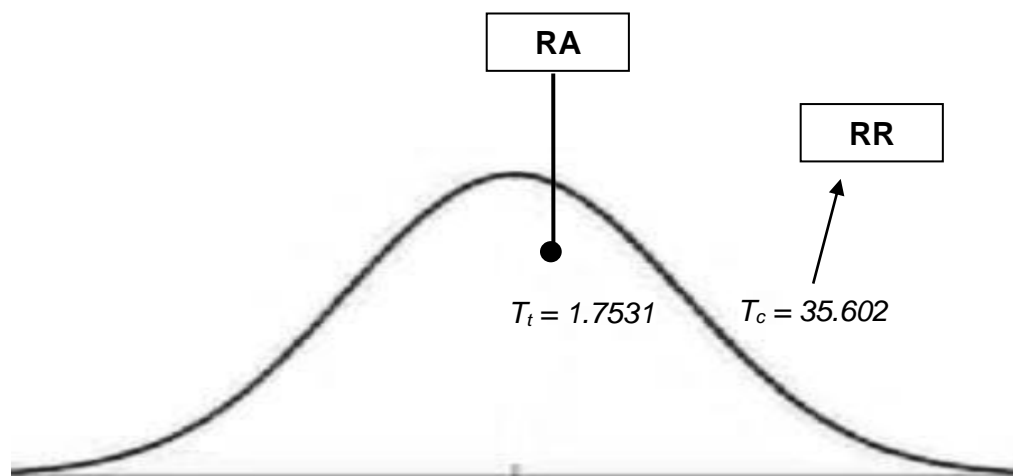
Si $T_t > T_c$ El Programa Nacional Cuna Más no tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017

Hipótesis Alternativa

Si $T_c > T_t$ El Programa Nacional Cuna Más tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017.

| CONTRASTACIÓN | HIPÓTESIS | Distribución T – Student | | Decisión |
|------------------------------|--|---------------------------|--------|-------------------------------|
| | | Nivel de significancia 5% | | |
| | | T_c | T_t | |
| Dos muestras con post prueba | $H_0 : \mu O_2 = \mu O_1$ $H_1 : \mu O_2 > \mu O_1$ | 35.6027 | 1.7531 | Rechaza H_0 Acepta H_1 |

Fuente: Datos del anexo N° 02 procesador mediante la comparación de medias medidas apareadas.



Al contrastar las hipótesis, se cumple que $T_c: 35.602 > T_t: 1.7531$; es decir, $T_c \in RR$, entonces se rechaza la hipótesis nula ($H_0 : \mu O_2 = \mu O_1$) y se acepta la

alterna ($H_1 : \mu O_2 > \mu O_1$); en consecuencia, El Programa Nacional Cuna Más tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017.

IV. DISCUSIÓN

El objetivo principal de la presente investigación fue determinar el Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017.

En tal sentido, se aplicó un instrumento para identificar el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017; donde se obtuvo que el Programa Nacional Cuna Más tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017; se obtiene como resultado $T_c \in RR$, entonces se rechaza la hipótesis nula ($H_0: \mu O_2 = \mu O_1$) y se acepta la alterna ($H_1: \mu O_2 > \mu O_1$). En ese sentido Cáceres, A. (2010) señala que cuando la focalización de la intervención centra su determinación en poblaciones con necesidades básicas insatisfechas más que en pobreza monetaria, se tiene mejores impactos en la calidad de desarrollo social de la familia y en especial de los hijos; así como se logran mejores espacios de inserción laboral de los padres. En esa misma dirección, Torres, A. (2015) La evaluación de impacto del programa confirma que la propuesta estructural para su implementación conlleva a obtener buenos resultados en cuanto al desarrollo social infantil en los primeros años de los niños y niñas; donde el modelo de cogestión con la comunidad y la calidad de los profesionales del programa son el cimiento de estos logros. Por su parte, Daher, M. (2015) Los programas sociales de intervención en población infantil tienen un mayor nivel de impacto en la medida que los padres, madres y/o tutores participen de manera directa y comprometida en cada acción desarrollada, donde los promotores deben guiar, ayudar a ampliar o activar espacios físicos donde las personas participantes puedan desenvolverse adecuadamente y cumplir sobre todo con cambios de comportamientos. Por otra parte, De Oña, J. (2008) Los menores que participan de los programas de educación temprana de hijos de jóvenes en situación de riesgo logran mejorar sus competencias de lenguaje y expresión oral, el componente socio emocional y cognitivo que en condiciones normales, es decir sin la ayuda e intervención de los profesionales que intervienen en estos programas los indicadores de logro de estos componentes serían deficitarios.

Respecto a la evaluación de los usuarios, se encontró que el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017 después de la aplicación del Programa, encontramos el nivel logro destacado con 93.75%, esto nos indica que el usuario ha logrado desarrollo socioemocional, motor, habilidades comunicativas y cognitivas. En esta dirección Saldaña, B.y Villacorta, R. (2013), refiere que el nivel de satisfacción respecto al buen trato, el 100% refiere que recibió buen trato por parte del profesional del programa y el 85% refieren que le brindaron confianza para expresar sus problema y la confianza apropiada para el cuidado de sus hijos. El nivel de satisfacción de las madres según el nivel de atención que recibe el niño, el 95% considera que es adecuado. 5. El nivel de satisfacción sobre la comodidad del servicio un 60% le parecieron cómodos los ambientes. Por su parte, Rey, R. (2015), El lineamiento de intervención en Aprendizaje Infantil Temprano en el programa Cuna Más ha conllevado a reformular los puestos y asignar nuevas responsabilidades de quienes prestan la atención de los niños y niñas, que son la de formación, acompañamiento técnico y pedagógico; acción que se inició como un plan piloto, para luego ir universalizando la acción en todo el programa.

Sin embargo, en la evaluación de los no usuarios, se encontró que el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017. Esta fundamentalmente en el nivel inicio con 68.75%, esto indica que los niños de la comunidad aún no han logrado desarrollar adecuadamente sus emociones, su capacidad motora, habilidades de comunicación y de pensamiento. Para Vargas, E. (2014) en los espacios rurales donde las municipalidades han incorporado los planes de gestión a favor de la primera infancia, los procesos de articulación se hacen más evidentes, por tanto el nivel de logro del desarrollo social esperado de los niños y niñas es superior en comparación con aquellas zonas donde no existe esta política de intervención a nivel local. A su vez, Azaña, P y Rojo, M. (2015), menciona que el nivel de coordinación entre el gobierno municipal y el personal

de los programas sociales dirigidos a la primera infancia, en especial Cuna Más, tendientes a la movilización de recursos asignados a través del Plan de Incentivos, es bajo, pues a pesar que el Plan Concertado del distrito de Masisea determina su prioridad, las acciones del programa Cuna Más se desarrollan aisladamente, sin espacios de concertación institucionalizados, a pesar de existir convenidos interinstitucionales entre el gobierno municipal y el programa.

V. CONCLUSIONES

- 5.1. Se concluye que el Programa Nacional Cuna Más tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017. Es decir, que al contrastar las hipótesis, se cumple que $T_c: 35.60 > T_t: 1.7531$; es decir, $T_c \in RR$, entonces se rechaza la hipótesis nula $(H_0: \mu O_2 = \mu O_1)$ y se acepta la alterna $(H_1: \mu O_2 > \mu O_1)$.
- 5.2. El nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017 después de la aplicación del Programa, encontramos el nivel logro destacado con 93.75%, esto nos indica que el usuario ha logrado desarrollo socioemocional, motor, habilidades comunicativas y cognitivas.
- 5.3. El nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017. Esta fundamentalmente en el nivel inicio con 68.75%, esto indica que los niños de la comunidad aún no han logrado desarrollar adecuadamente sus emociones, su capacidad motora, habilidades de comunicación y de pensamiento.

VI. RECOMENDACIONES

- 6.1. A las Autoridades de CUNA MÁS, se recomienda promover la implementación del programa en diversas zonas de la Región para fortalecer el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios. Ya que a través de este estudio se demuestra que el nivel de desarrollo psicosocial de los niños y niñas usuarios del programa han logrado desarrollar un 93.75%, encontrándose con un nivel de logro destacado, mientras que los niños y niñas no usuarios del programa se encuentran en el nivel inicio con 68.75% esto quiere decir que no han logrado desarrollar sus habilidades motrices, comunicativo, cognitivo y socioemocional.
- 6.2. A los actores comunales; efectuar un permanente monitoreo del programa CUNA MAS para estar vigilante del impacto de los usuarios y permita tener una medida de la efectividad de la aplicación del Programa.
- 6.3. A las autoridades regionales y municipales, se recomienda; realizar estrategias conjuntas con el programa de modo permanente que busquen tener resultados favorables en el desarrollo de la primera infancia.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, R. (2012) *“Métodos y Diseños de Investigación del Comportamiento.”* Segunda Edición. Universidad Ricardo Palma. Lima. Perú.
- Azaña, P & Rojo, M. (2015) Tesis de Maestría *“Factores Que Favorecen o Limitan La Implementación del Plan de Incentivos Municipales para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil en El Distrito de Masisea de Ucayali. Bases Para Propuesta De Estrategias”*. Pontificia Universidad Católica del Perú. Escuela de PosGrado. En: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/5934/AZANA_PATRICIA_ROJO_MIRIAM_FACTORES_INCENTIVOS.pdf?sequence=1
- Cáceres, A. (2010) Tesis de Maestría *“Acceso a los programas sociales de transferencias de ingresos de protección a la infancia por parte de los hogares de jóvenes con hijos”*. Universidad Torcuato Di Tella. Argentina. Facultad de Políticas Públicas. En: http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo68/files/Tesis_de_maestr-a._AdrianaCC-ceres._UTDT.pdf
- DIRECCION NACIONAL DE PRESUPUESTO PUBLICO – DNPP (2015) *“Programa Presupuestal Cuna Más”*. Oficina de Programación de la Estrategia Presupuesto por Resultados. Lima. Perú.
- Daher, M. (2015) Tesis *“Evaluación de Programas Sociales de Intervención en población infantil: Oportunidades y Desafíos de Integrar las Dimensiones Objetiva y Subjetiva”*. Pontificia Universidad Católica de Chile- Santiago. Facultad de Ciencias Sociales. Santiago. Chile. En: http://rimisp.org/wpcontent/files_mf/1439402568Tesis_Doctorado_MarianneDaherGray.pdf

De Oña, J. (2008) Tesis Doctoral “*Evaluación de un Programa de Educación Temprana con hijos de jóvenes en situación de riesgo*” Universidad de Málaga- España. Departamento de Teoría e Historia de la Educación. En:
<http://www.biblioteca.uma.es/bbl/doc/tesisuma/17961695.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la infancia – UNICEF (2009). *La violencia le hace mal a la familia*. Chile. Recuperado de:
http://www.unicef.cl/web/wp-content/uploads/doc_wp/VIFweb.pdf

Foro Económico Mundial (2013). *Los 10 mejores países del mundo en igualdad de género*. Cadena de Noticias por Cable – CNN. Uruguay. Recuperado de: <http://cnnespanol.cnn.com/2013/10/25/los-10-mejores-paises-del-mundo-en-igualdad-de-genero/>

Foro Económico Mundial (2014). *Perú subió 35 puestos en ranking de igualdad de género*. Diario Gestión. Lima. Perú. Recuperado de:
<http://gestion.pe/economia/peru-subio-35-puestos-ranking-igualdad-genero-2112302>

Guerrero, V. (2015). *En Tarapoto se incrementó índice de violencia familiar*. Diario Voces. San Martín. Perú. Recuperado de:
<https://www.diariovoces.com.pe/36644/tarapoto-incrementa-indice-violencia-familiar>

Instituto Nacional de Salud Mental – INSM (2013). *Violencia familiar afecta al 74% de hogares en el Perú*. Agencia Peruana de Noticias. Lima. Perú. Recuperado de: <http://www.andina.com.pe/agencia/noticia-violencia-familiar-afecta-al-74-hogares-el-peru-senala-estudio-474407.aspx>

Jiménez, F. (2010), “*Teoría económica y desarrollo social Exclusión, desigualdad y democracia*”. Fondo Editorial de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Primera edición, marzo de 2010. Lima. Perú.

Lirón, Y. (Mayo 2010). *“Desarrollo cognitivo hasta los seis años: teorías explicativas. Etapas: características y momentos más significativos. El conocimiento de la realidad, génesis y formación de los principales conceptos. Lo cognitivo y el desarrollo integral del niño. Estrategias de actuación y recursos. El desarrollo cognitivo en el currículum de la educación infantil. Medidas de atención al alumnado: déficit y disfunciones más frecuentes, el niño y la niña superdotados y el rol del educador”*. Universidad de Málaga. España. Recuperado en: <http://www.eumed.net/rev/ced/15/ylr2.htm>

Mae, S. (2015) *“La Teoría del Desarrollo Social en niños y niñas”*. Editorial Eduanet. Madrid. España.

Martínez, M. (2012), *“La Evaluación en Psicología, Mucho más que solo Aplicación de Pruebas. Desarrollo Social”*. Perú. Disponible en: <http://laevaluacionpsicologica.blogspot.pe/2012/02/evaluacion-del-desarrollo-social.html>

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL – MIDIS (2016) *“Las Políticas Públicas de Inclusión Social”*. Lima. Perú.

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL (2008). *Programas Sociales En El Perú. Elementos para una propuesta desde el control gubernamental*. Lima. Perú. Recuperado en: <http://www.midis.gob.pe/dgsye/evaluacion/documentos/Programasoci alesenelPeru.Elementosparaunapropuestadesdeelcontrolgubernamental-ContraloriaGeneralde la Republica.pdf>

MINISTERIO DE EDUCACION - MINEDU (2005), *“El Desarrollo Personal Y social”*. Lima. Perú. Recuperado en: <http://www.minedu.gob.pe/digesutp/desp/modernizacion/Unidad09.pdf>

Ministerio de igualdad de derechos entre mujeres y hombres (2014). *Hacia la igualdad de derechos entre mujeres y hombres*. Lima. Perú.

Recuperado de:
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/205B4FE4A08391B605257DF1007EF2B5/\\$FILE/dvwm-hacialaigualdad-web.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/205B4FE4A08391B605257DF1007EF2B5/$FILE/dvwm-hacialaigualdad-web.pdf)

MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES. (2015) *“Intervención de los Programas Sociales del MIMP en la Región Loreto”*. Lima: MIMP. Recuperado de http://www.mimp.gob.pe/omep/archivos/enero-a-abril-2016/BOLETINES%20REGIONALES/boletin_loreto.pdf

MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES. *“Intervención de los Programas Sociales del MIMP en la Región Loreto”*. Lima: MIMP. Recuperado de http://www.mimp.gob.pe/omep/archivos/enero-a-abril-2016/BOLETINES%20REGIONALES/boletin_loreto.pdf

Ocampo, J. (2009) *“Desarrollo social e Inclusion”*. Editorial Limusa. México.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura – UNESCO (2011). *Igualdad de Género*. España. Recuperado de: <http://es.unesco.org/creativity/sites/creativity/files/digital-library/cdis/Iguldad%20de%20genero.pdf>

Perez, M. (2012) *“crecimiento económico: Análisis de la situación en América Latina”*. World Bank LC. Mexico DF. Mexico.

PROGRAMA CUNA MAS (2016) *“Estrategias de Intervención del Programa Cunas Mas, 2016 -2021”*. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Lima. Perú.

Raggio, L. (2002), *“Evaluación de Programas Sociales desde una perspectiva cualitativa. En torno de la definición de las necesidades a*

partir de los destinatarios". Argentina. Recuperado en:
<http://www.ubiobio.cl/cps/ponencia/doc/p12.4.htm>

Rey, R. (2015) Tesis de Maestría "*De Wawa Wasi a Cuna Más: Los desafíos de ser más que una guardería Estudio de caso de locales de Cuna Más en Jicamarca, Huarochirí*". Pontificia Universidad Del Perú. Escuela Posgrado. En:
<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/6327>

Saldaña, y Villacorta, (2013) "Nivel de Satisfacción de las madres usuarias del Programa Cuna Mas en el distrito de Jepelacio, julio – setiembre 2015" por la Universidad Nacional de San Martín. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Obstetricia. Tarapoto. Perú.

Sanabria, C. (Coordinador) (2016) "Informe Final de Evaluación del Diseño y Ejecución de Presupuesto de Cuna Mas año 2016". Ministerio de Economía y Finanzas. Dirección Nacional de Presupuesto Público. Lima. Perú.

Shack Yalta, Nelson. (2011) "*Qué, para qué y cómo en el presupuesto orientado a resultados*". Asociación Civil Transparencia. Lima.

Torres, A. (2015) Tesis de Maestría "Análisis Y Propuestas De Mejora Al Diseño Del Modelo Del Servicio De Cuidado Diurno Del Programa Nacional Cuna Más De Perú", Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas. En;
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/137788/Analisis-y-propuestas-de-mejora-al-diseno-del-modelo-del-servicio-de-cuidado-diurno-del-Programa-Nacional-Cuna.pdf?sequence=1>

Uribe, C. (2004), *“Desarrollo Social y Bienestar”*. Revista Científica Javeriana. Pontificia Universidad Javeriana. Colombia. vol. XXXI, núm. 58, 2004, pp. 11-25.

Vargas, E. (2014) Tesis *“Corresponsabilidad y Articulación: Una Mirada a los Pilares de Gestión del Programa Cuna Más”*. Pontificia Universidad Católica del Perú – Lima. Escuela Pos Grado. Perú. En: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/5801/MACHUCA_GUERRERO_ELIZABETH_CORRESPONSABILIDAD_JUNTOS.pdf?sequence=1

ANEXOS

Anexo N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “Impacto del Programa Nacional Cuna Mas en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017”

AUTOR: Joel Purihuamán Castro

DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA

La etapa infantil y la niñez, constituyen dos fases de la vida de las personas donde se debe poner énfasis para superar la pobreza y las inequidades, sobre todo en indicadores como la nutrición, el acceso a servicios de salud y educación, el acceso a justicia, incluyendo el cuidado en su crecimiento y desarrollo personal, porque estos condicionarán en el futuro su desempeño como ciudadano, y por tanto cualquier intervención de los programas sociales debe poner énfasis y evaluar el impacto sobre estos indicadores para ser considerado un programa que contribuye a una efectiva inserción social de la población objetivo. Sin embargo a pesar de las diferentes intervenciones del Estado para superar la exclusión social de poblaciones, que presentan características de vulnerabilidad, como son los niños y niñas de las zonas rurales, los indicadores reflejan que muchas veces se dificulta obtener logros efectivos debido a la poca articulación de los programas sociales, para que a partir de sinergias en su accionar se complementen y contribuyan no solo a la satisfacción del servicio recibido, sino que permita graduar a los beneficiarios y no permanecer en el círculo de la pobreza. En este marco el Programa Cuna Más, busca a partir del Servicio de acompañamiento a familias busca contribuir al crecimiento y desarrollo apropiado, en los aspectos emocionales, cognitivos, psicológicos, sociales y de integración a la comunidad; por lo que su impacto no siempre se puede visualizar de manera inmediata, sino que necesita de instrumentos de evaluación que se utilizan post intervención, y que muchas veces son el complemento de otras intervenciones, como son la salud, la educación, los ingresos de los padres, entre otros. Una deficiencia de los programas sociales es que no se evidencian los resultados en función del impacto, y más bien estos se informan a la comunidad en función de las actividades, como son por ejemplo en Cuna Más, el número de niños atendidos, el número de madres, el número de visitas domiciliarias, acciones que son buenas a ser evaluadas, pero también debe ponerse énfasis en los indicadores de impacto, pues solo así se logrará un mayor compromiso de toda la colectividad para llevar adelante el programa. El Programa Cuna Mas en el distrito de San Martín Alao, desarrolla su accionar en el componente de acompañamiento a familias, donde los principales acciones son las visitas al hogar y sesiones de socialización, las mismas que se desarrollan con limitaciones de carácter logísticos debido a carencias de los materiales didácticos y su poca aceptabilidad de las familias por tema culturales como el asistencialismo, donde se considera que el programa no tiene mayor validez porque no trae consigo un bien u objeto del tipo material tangible.

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA GENERAL | HIPOTESIS | OBJETIVOS | ASPECTOS TEÓRICOS |
|---|--|--|--|
| <p>PROBLEMA PRINCIPAL ¿Cuál es el Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao 2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del distrito de San Martín Alao 2017?</p> | <p>HIPOTESIS GENERAL</p> <p>Hi: El Programa Nacional Cuna Más tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao 2017.</p> <p>Ho: El programa nacional cuna más no tiene impacto en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao 2017.</p> | <p>OBJETIVO GENERAL Determinar el Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín Alao, 2017</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Identificar el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017</p> <p>Identificar el nivel de desarrollo psicosocial, de los niños y niñas no usuarios del Programa Nacional Cuna Más del distrito de San Martín Alao, 2017.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Impacto de los Programas Sociales <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Formas de evaluar los Programas Sociales 1.2. Teorías de Intervención en Programas Sociales 2. El Programa Cuna Más <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Objetivos del Programa Cuna Más 2.2. Estrategias de intervención y Principios del Programa Cuna Más 2.3. Desarrollo Social de Niños y Niñas <ol style="list-style-type: none"> 2.3.1. Desarrollo social en niños y niñas desde la perspectiva del MIDIS 2.3.2. Evaluación del Desarrollo Social de Niños y Niñas |

| DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | VARIABLES DE ESTUDIO | | | | | | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | |
|--|---|---|---|---|---|---------|---|---|--|
| <p style="text-align: center;"> $M_1 \xrightarrow{x} O_1$ $M_2 \xrightarrow{x} O_2$ Investigación Pre experimental </p> | VARIABLES | | | | | | Población | Homologación de datos | |
| | v | Concepto | Operacional | Dimensión | Indicadores | Escala | 32 niños y niñas | Dimensión | |
| | V1 Desarrollo psicosocial | Capacidad de los niños de comportarse en función de su identidad, interacción con los otros, autorregulación emocional y confianza y autonomía para desenvolverse en su contexto socio cultural. destrezas en la escuela, impartida por el docente, quien actúa como el principal agente de cambio (Pérez, M, 2012, p.14) | Elementos que como la motricidad, lenguaje, aspectos socio-emocionales y cognitivos que determinan el desenvolvimiento del niño como parte de su integración al entorno comunitario | Socioemocional | <ul style="list-style-type: none"> • Identidad (7 ítems) • Interacción con los otros (6 ítems) • Autorregulación emocional (10 ítems) • Confianza y autonomía básica (15 ítems) | Ordinal | Muestra 16 niños y niñas usuarios 16 niños y niñas no usuarios | El instrumento será la Ficha de Homologación de datos que mediante un listado de ítems nos permitirá identificar el nivel de cumplimiento de cada uno de los niveles del desarrollo psicosocial del niño y niña del programa Cuna Más, así como aquellos pertenecientes al grupo de control, en los aspectos motrices, de lenguaje y socio emocionales. | |
| V2 Programa nacional cuna mas | Estrategia de intervención focalizada, con el propósito de mejorar el desarrollo de niños y niñas menores a 36 meses, ubicados en lugares de pobreza y pobreza extrema para disminuir las brechas en su desarrollo social, expresado en aspectos cognitivos, sociales, físicos y emocionales (Portugal, 2013, p.18) | Elementos que como la motricidad, lenguaje y aspectos socio-emocionales que determinan el desenvolvimiento del niño como parte de su integración al entorno comunitario | motora | <ul style="list-style-type: none"> • Motricidad fina (18 ítems) • Motricidad gruesa (17) | Bajo una escala de: • Logro destacado • Logro esperado • En proceso | | | | |
| | | | comunicativa | Pre – verbal (18 ítems) verbal | • en inicio | | | | |
| | | | cognitiva | <ul style="list-style-type: none"> • Resolución de problemas 15 ítems • Juego simbólico (6) | | | | | |
| | | | Cuidado diurno | <ul style="list-style-type: none"> • Niñas y niños menores de 36 meses al 100% con DNI • Niñas y niños menores de 36 meses tamizados al 100% • 100% de niñas y niños menores de 26 meses asegurados al sis | | | | | |
| | | | Acompañamiento a familias | <ul style="list-style-type: none"> • Niñas y niños menores de 36 meses al 100% con DNI • Niñas y niños menores de 36 meses tamizados al 100% | | | | | |

Anexo N° 02: INSTRUMENTOS

Ficha: Lista de Cotejo por Meses

Programa “Cuna Más” – Distrito de San Martín Alao

Instrucciones:

- Aplicar los ítems expresados en la tabla siguiente, el mismo que será aplicado en un solo momento. Al término de la intervención del programa Nacional Cuna Más.
- La información recogida tiene carácter de reservada
- Cada ítem debe ser evaluado en función de la edad de cada niño o niña.

LISTA DE COTEJO **(DE 6 A 9 MESES)**

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____ **EDAD EN MESES:** _____

CASERIO: _____

FECHA: _____

Nº DE LISTA DE COTEJO: _____

| A | DIMENSION 1: SOCIO EMOCIONAL | | |
|------------|--|---------------------------|---------------------------|
| A.1 | IDENTIDAD | SI POR OBSERVACION | NO POR OBSERVACION |
| A.1.1 | Reacciona ante su imagen en el espejo | | |
| A.1.2 | Reacciona al escuchar su nombre | | |
| A.2 | INTERACCION CON OTROS | | |
| A.2.1 | Hace participar a los adultos de sus juegos motrices y de exploración (los objetos los golpea, los hace rodar, etc.) | | |
| A.2.2 | Llama o grita para establecer contacto con los otros | | |
| A.3 | AUTOREGULACION EMOCIONAL | | |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| A.3.1 | Niego con la cabeza (movimiento de no) y/o cuerpo cuando no quiere algo | | |
| A.3.2 | Comprende cuando otro le dice no | | |
| A.3.3 | Reacciona con agrado cuando ve a su mamá | | |
| A.4 | CONFIANZA Y AUTONOMIA BÁSICA | | |
| A.4.1 | Explora el ambiente de acuerdo a sus posibilidades motoras | | |
| A.4.2 | Come cogiendo con sus dedos alimentos triturados o en trozos pequeños | | |
| A.4.3 | Toma agua o leche en vaso o tasa con ayuda | | |
| A.4.4 | Se atreve a probar nuevos alimentos triturados | | |
| B | DIMENSION 2: MOTORA | | |
| B.1 | MOTRICIDAD GRUESA | | |
| B.1.1 | Camina con apoyo | | |
| B.1.2 | Gatea sobre manos y rodillas | | |
| B.1.3 | Se para con apoyo | | |
| B.1.4 | Se sienta solo | | |
| B.2 | MOTRICIDAD FINA | | |
| B.2.1 | Introduce objetos grandes en recipientes de boca ancha | | |
| B.2.2 | Señala con el índice | | |
| C | DIMENSION 3: COMUNICATIVA | | |
| C.1 | PRE -VERBAL/ VERBAL | | |
| C.1.1 | Dice tres (3) palabras para dejarse entender | | |
| C.1.2 | Usa dos (2) palabras para dejarse entender | | |
| C.1.3 | Para pedir cosas o para llamar la atención del adulto usa señales no verbales | | |
| D | DIMENSION 4: COGNITIVA | | |
| D.1 | RESOLUCION DE PROBLEMAS | | |
| D.1.1 | Usa objetos de acuerdo a su función | | |
| D.1.2 | Realiza diversas acciones con y entre los objetos | | |
| D.2 | JUEGO SIMBOLICO | | |
| D.2.1 | Encuentra objetos que se esconden delante de él | | |
| D.2.2 | Sonríe al escuchar a alguien o algo que le es familiar | | |

LISTA DE COTEJO

(DE 10 A 12 MESES)

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____ **EDAD EN MESES:** _____

CASERIO: _____

FECHA: _____

Nº DE LISTA DE COTEJO: _____

| A | DIMENSION 1: SOCIO EMOCIONAL | | |
|------------|--|---------------------------|---------------------------|
| A.1 | IDENTIDAD | SI POR OBSERVACION | NO POR OBSERVACION |
| A.1.1 | Identifica partes gruesas de su cuerpo | | |
| A.1.2 | Reacciona ante su imagen en el espejo | | |
| A.2 | INTERACCION CON OTROS | | |
| A.2.1 | Hace participar a los adultos de sus juegos motrices y de exploración (los objetos los golpea, los hace rodar, etc.) | | |
| A.3 | AUTOREGULACION EMOCIONAL | | |
| A.3.1 | Niego con la cabeza (movimiento de no) y/o cuerpo cuando no quiere algo | | |
| A.3.2 | Comprende cuando otro le dice no | | |
| A.4 | CONFIANZA Y AUTONOMIA BÁSICA | | |
| A.4.1 | Explora el ambiente de acuerdo a sus posibilidades motoras | | |
| A.4.2 | Come cogiendo con sus dedos alimentos triturados o en trozos pequeños | | |
| A.4.3 | Toma agua o leche en vaso o tasa con ayuda | | |
| B | DIMENSION 2: MOTORA | | |
| B.1 | MOTRICIDAD GRUESA | | |
| B.1.1 | Se para solo | | |
| B.1.2 | Camina con apoyo | | |
| B.1.3 | Gatea sobre manos y rodillas | | |
| B.1.4 | Se para con apoyo | | |
| B.2 | MOTRICIDAD FINA | | |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| B.2.1 | Introduce objetos grandes en recipientes de boca ancha | | |
| B.2.2 | Señala con el índice | | |
| B.2.3 | Coge los objetos en pinza fina. (Opone el índice al pulgar) | | |
| C | DIMENSION 3: COMUNICATIVA | | |
| C.1 | PRE -VERBAL/ VERBAL | | |
| C.1.1 | Dice tres (3) palabras para dejarse entender | | |
| C.1.2 | Usa dos (2) palabras para dejarse entender | | |
| D | DIMENSION 4: COGNITIVA | | |
| D.1 | RESOLUCION DE PROBLEMAS | | |
| D.1.1 | Usa objetos de acuerdo a su función | | |
| D.2 | JUEGO SIMBOLICO | | |
| D.2.1 | Encuentra objetos que se esconden delante de él | | |
| D.2.2 | Sonríe al escuchar a alguien o algo que le es familiar | | |

LISTA DE COTEJO

(DE 13 A 18 MESES)

NOMBRE DE LA MADRE: _____

EDAD EN

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____

MESES: _____

CASERIO: _____

FECHA: _____

Nº DE LISTA DE COTEJO: _____

| A | DIMENSION 1: SOCIO EMOCIONAL | | |
|-------|--|--------------------|--------------------|
| A.1 | IDENTIDAD | SI POR OBSERVACION | NO POR OBSERVACION |
| A.1.1 | Reconoce tres partes del cuerpo en un gráfico | | |
| A.1.2 | Reconoce algunas partes de su cara | | |
| A.2 | INTERACCION CON OTROS | | |
| A.2.1 | Hace participar a los adultos de sus juegos motrices y de exploración (los objetos los golpea, los hace rodar, etc.) | | |
| A.3 | AUTOREGULACION EMOCIONAL | | |
| A.3.1 | cuando quiere algo lo señala o lleva de la mano a la mamá | | |
| A.3.2 | Niego con la cabeza (movimiento de no) y/o cuerpo cuando no quiere algo | | |
| A.4 | CONFIANZA Y AUTONOMIA BÁSICA | | |
| A.4.1 | Come utilizando la cuchara con ayuda | | |
| A.4.2 | Explora el ambiente de acuerdo a sus posibilidades motoras | | |
| B | DIMENSION 2: MOTORA | | |
| B.1 | MOTRICIDAD GRUESA | | |
| B.1.1 | Camina solo | | |
| B.1.2 | Se para solo | | |
| B.1.3 | Camina con apoyo | | |
| B.2 | MOTRICIDAD FINA | | |
| B.2.1 | Pasa las hojas gruesas de un libro | | |
| B.2.2 | Construye torres de dos cubos | | |

| | | | |
|------------|--|--|--|
| B.2.3 | Introduce objetos pequeños en recipientes de boca estrecha | | |
| B.2.4 | Introduce objetos grandes en recipientes de boca ancha | | |
| C | DIMENSION 3: COMUNICATIVA | | |
| C.1 | PRE -VERBAL/ VERBAL | | |
| C.1.1 | Cumple órdenes simples | | |
| C.1.2 | Hace gestos y dice "hola" y "chau" | | |
| C.1.3 | Señala ilustraciones de un libro | | |
| C.1.4 | Dice una palabra para pedir lo que quiere | | |
| C.1.5 | Dice tres (3) palabras reconocibles | | |
| C.1.6 | Usa tres (3) palabras para dejarse entender | | |
| D | DIMENSION 4: COGNITIVA | | |
| D.1 | RESOLUCION DE PROBLEMAS | | |
| D.1.1 | Identifica figuras de objetos conocidos | | |
| D.2 | JUEGO SIMBOLICO | | |
| D.2.1 | Imita lo que hace la persona o animal que ve | | |

LISTA DE COTEJO

(DE 19 A 24 MESES)

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____

EDAD EN MESES: _____

CASERIO: _____

FECHA: _____

Nº DE LISTA DE COTEJO: _____

| A | DIMENSION 1: SOCIO EMOCIONAL | | |
|------------|--|---------------------------|---------------------------|
| A.1 | IDENTIDAD | SI POR OBSERVACION | NO POR OBSERVACION |
| A.1.1 | Se refiere a si mismo por su nombre aunque no lo pronuncie bien | | |
| A.2 | INTERACCION CON OTROS | | |
| A.2.1 | Hace participar a los adultos de sus juegos de representación de la vida cotidiana | | |
| A.3 | AUTOREGULACION EMOCIONAL | | |
| A.3.1 | Pide lo que quiere sin llorar | | |
| A.4 | CONFIANZA Y AUTONOMIA BÁSICA | | |
| A.4.1 | Se lava y seca las manos con ayuda | | |
| A.4.2 | Elige a qué quiere jugar | | |
| A.4.3 | Come solo utilizando la cuchara derramando | | |
| B | DIMENSION 2: MOTORA | | |
| B.1 | MOTRICIDAD GRUESA | | |
| B.1.1 | Corre con poca estabilidad | | |
| B.1.2 | Sube superficies elevadas con apoyo | | |
| B.2 | MOTRICIDAD FINA | | |
| B.2.1 | Construye torres de cinco cubos | | |
| B.2.2 | Garabatea sin control con mano cerrada | | |
| B.2.3 | Construye torres de cuatro cubos | | |
| B.2.4 | Construye torres de tres cubos | | |
| C | DIMENSION 3: COMUNICATIVA | | |

| | | | |
|------------|--|--|--|
| C.1 | PRE -VERBAL/ VERBAL | | |
| C.1.1 | Construye frases de 2 a 3 palabras | | |
| C.1.2 | Dice cuatro (4) palabras o más | | |
| C.1.3 | Menciona el nombre de 5 objetos comunes | | |
| C.1.4 | Dice la acción en una sola palabra | | |
| C.1.5 | reconoce la acción en una sola palabra | | |
| D | DIMENSION 4: COGNITIVA | | |
| D.1 | RESOLUCION DE PROBLEMAS | | |
| D.1.1 | Juega a esconder y descubrir juguetes o personas logrando encontrarlas | | |
| D.1.2 | Agrupar objetos por una característica | | |
| D.1.3 | Se ubica dentro y fuera cuando se le pide | | |
| D.1.4 | Sabe para qué sirven los objetos | | |
| D.2 | JUEGO SIMBOLICO | | |
| D.2.1 | Juega a realizar acciones que ha visto hacer a personas o animales que no se encuentran en ese momento | | |

LISTA DE COTEJO

(DE 25 A 36 MESES)

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____

EDAD EN MESES: _____

CASERIO: _____

FECHA: _____

Nº DE LISTA DE COTEJO: _____

| A | DIMENSION 1: SOCIO EMOCIONAL | | |
|-------|--|--------------------|--------------------|
| A.1 | IDENTIDAD | SI POR OBSERVACION | NO POR OBSERVACION |
| A.1.1 | Sabe si es niño o niña | | |
| A.2 | INTERACCION CON OTROS | | |
| A.2.1 | Hace participar a los adultos de sus juegos simbólicos donde él o ella son protagonistas (con pequeños argumentos) | | |
| A.3 | AUTOREGULACION EMOCIONAL | | |
| A.3.1 | Pide pila y caca | | |
| A.3.2 | Evita situaciones peligrosas | | |
| A.4 | CONFIANZA Y AUTONOMIA BÁSICA | | |
| A.4.1 | Se lava y seca las manos solo | | |
| A.4.2 | Manifiesta con gestos, movimientos corporales o palabras que quiere hacer las cosas solo sin recibir ayuda | | |
| A.4.3 | Come solo cada vez derramando menos | | |
| B | DIMENSION 2: MOTORA | | |
| B.1 | MOTRICIDAD GRUESA | | |
| B.1.1 | Juega a girar estando de pie | | |
| B.1.2 | Corre de manera estable sin caerse | | |
| B.1.3 | Salta con ambos pies juntos | | |
| B.2 | MOTRICIDAD FINA | | |
| B.2.1 | Garabatea con control utilizando el dedo índice y pulgar | | |
| B.2.2 | Enrosca y desenrosca diversos objetos | | |
| B.2.3 | Abotona y desabotona | | |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| B.2.4 | Cierra y abre cierres | | |
| B.2.5 | Construye torres de cinco cubos | | |
| C | DIMENSION 3: COMUNICATIVA | | |
| C.1 | PRE -VERBAL/ VERBAL | | |
| C.1.1 | Inicia conversación con los otros | | |
| C.1.2 | Relata hechos o cuentos sencillos | | |
| D | DIMENSION 4: COGNITIVA | | |
| D.1 | RESOLUCION DE PROBLEMAS | | |
| D.1.1 | Señala los objetos que son iguales en material gráfico | | |
| D.1.2 | Menciona la funcionalidad de los objetos comunes | | |
| D.1.3 | Arma rompecabezas de 6 piezas | | |
| D.1.4 | Agrupar los objetos por igualdad (grande, pequeño) | | |
| D.2 | JUEGO SIMBOLICO | | |
| D.2.1 | Dramatiza situaciones conocidas que contienen pequeños argumentos | | |

Anexo N° 03: Validación

FICHA DE VALIDACION

DATOS INFORMATIVOS:

| | | | |
|--|---|---|---------------------------|
| Apellidos y Nombres del Experto | Institución donde labora | Grado | Autor(es) del Instrumento |
| Encomenderos Bancallan, Ivo Martín | Escuela de posgrado de la UCV Conservación Internacional Perú | Economista Magister en docencia Universitaria | Joel Purihuamán Castro |
| <p>TITULO: "Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo Psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín de Alao, 2017."</p> | | | |

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y Humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)


| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|
| CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | X | |
| OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables | | | | X | |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología | | | | X | |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización Lógica | | | | X | |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad | | | | X | |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos de las estrategias | | | | X | |
| CONSISTENCIA | Basado en los aspectos teóricos científicos | | | | X | |
| COHERENCIA | Entre los índice, indicadores y las dimensiones | | | | X | |
| METODOLOGIA | Las estrategias responde al propósito del diagnostico | | | | X | |
| OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado | | | | X | |

OPINION DE APLICACIÓN

PROMEDIO DE EVALUACIÓN:

BUENA (4)

Tarapoto; 29 de abril del 2017.



Mg. Ivo M. Encomenderos Bancallán
ECONOMISTA
Reg. 8134 - CELAM

FICHA DE VALIDACION

DATOS INFORMATIVOS:

| | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres del Experto | Institución donde labora | Grado | Autor(es) del Instrumento |
| Pretell Paredes, Luis Alberto | PROINVERSION, EPG-UCV-UAP - TARAPOTO | Magister en Gerencia Social | Joel Purihuamán Castro |
| TITULO: "Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo Psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín de Alao, 2017." | | | |

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y Humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|
| CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | X | |
| OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables | | | | X | |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología | | | | | X |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización Lógica | | | | | X |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad | | | | | X |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos de las estrategias | | | | | X |
| CONSISTENCIA | Basado en los aspectos teóricos científicos | | | | | X |
| COHERENCIA | Entre los índice, indicadores y las dimensiones | | | | X | |
| METODOLOGIA | Las estrategias responde al propósito del diagnostico | | | | | X |
| OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado | | | | | X |

OPINION DE APLICACIÓN

PROMEDIO DE EVALUACIÓN:

4.6

Tarapoto; 29 de abril del 2017.


 Ing. Mag. Luis Alberto Pretell Paredes
 C.I. 50101
 Magister en Gerencia Social

FICHA DE VALIDACION DE EXPERTO

DATOS INFORMATIVOS:

| Apellidos y Nombres del Experto | Institución donde labora | Grado | Autor(es) del Instrumento |
|--|--------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Juarez Díaz, Juan Rafael | UNSM-T | Dr. En administración | Joel Purihuamán Castro |
| | UCV | Dr. En Ciencias de la Educación | |
| | CREBE | | |
| TITULO: "Impacto del Programa Nacional Cuna Más en el desarrollo Psicosocial, de los niños y niñas usuarios del distrito de San Martín de Alao, 2017." | | | |

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y Humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|
| CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | X | |
| OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables | | | | X | |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología | | | | | X |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización Lógica | | | | | X |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad | | | | | X |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos de las estrategias | | | | | X |
| CONSISTENCIA | Basado en los aspectos teóricos científicos | | | | | X |
| COHERENCIA | Entre los índice, indicadores y las dimensiones | | | | X | |
| METODOLOGIA | Las estrategias responde al propósito del diagnostico | | | | | X |
| OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado | | | | X | |

OPINION DE APLICACIÓN

Con coherencia metodológica y actual para su aplicación

PROMEDIO DE EVALUACIÓN:

4.6

Tarapoto; 29 de abril del 2017.



 Dr. Juan Rafael Juarez Díaz
 DOCENTE

CUADRO DE RESULTADOS

| BAREMOS | | | | RESULTADOS POR SUBDIMENSIONES | | | | |
|------------------|-----------------------------------|---|-----------|--------------------------------------|---------------|-------------|-------------------|-------------------------------|
| DIMENSION | FORMULA | % | CATEGORIA | SUBDIMENSIONES | Nº propuestos | Nº logrados | Nº por fortalecer | Subdimensiones logrados ≥ 60% |
| 1 SOCIOEMOCIONAL | ___X100/___ | | | 1.1 IDENTIDAD | | | | |
| 2 MOTORA | ___X100/___ | | | 1.2 INTERACCION CON LOS OTROS | | | | |
| 3 COMUNICATIVA | ___X100/___ | | | 1.3 AUTOREGULACION EMOCIONAL | | | | |
| 4 COGNITIVA | ___X100/___ | | | 1.4 CONFIANZA Y AUTONOMIA BASICA | | | | |
| TOTAL | $\frac{1\% + 2\% + 3\% + 4\%}{4}$ | | | 2.1 MOTRICIDAD GRUESA | | | | |
| | | | | 2.2 MOTRICIDAD FINA | | | | |
| | | | | 3.1 PRE VERBAL - VERBAL | | | | |
| | | | | 4.1 RESOLUCION DE PROBLEMAS | | | | |
| | | | | 4.2 JUEGO SIMBOLICO | | | | |

Baremos Oficiales para zona rural (6 – 36 meses)

| Grupo etario | Categoría | Socioemocional | Motora | Comunicativa | Cognitiva | Total |
|--------------|-----------------|----------------|-----------|--------------|---------------|---------|
| 6 meses | En inicio | 0 - 77 | 0 - 49 | 0 - 49 | 0 - 49 | 0 - 71 |
| | En proceso | 78 - 88 | 50 - 66 | 50 - 99 | 50 - 99 | 72 - 82 |
| | Logro esperado | 89 - 99 | 67 - 82 | 100 | 100 | 83 - 91 |
| | Logro destacado | 100 | ≥ 83 | Destacado | Destacado | ≥ 92 |
| 7 meses | En inicio | 0 - 82 | 0 - 49 | 0 - 99 | 0 - 99 | 0 - 74 |
| | En proceso | 83 - 99 | 50 - 74 | 100 Esperado | 100 Destacado | 75 - 87 |
| | Logro esperado | Esperado | 75 - 99 | | | 88 - 93 |
| | Logro destacado | 100 | 100 | | | ≥ 94 |
| 8 meses | En inicio | 0 - 82 | 0 - 59 | 0 - 99 | 0 - 66 | 0 - 77 |
| | En proceso | 83 - 99 | 60 - 79 | 100 Esperado | 67 - 99 | 78 - 86 |
| | Logro esperado | 100 Destacado | ≥ 80 | | 100 | 87 - 94 |
| | Logro destacado | | Destacado | | Destacado | ≥ 95 |
| 9 meses | En inicio | 0 - 81 | 0 - 49 | 0 - 32 | 0 - 49 | 0 - 61 |
| | En proceso | 82 - 90 | 50 - 62 | 33 - 66 | 50 - 74 | 62 - 71 |
| | Logro esperado | 91 - 99 | 63 - 74 | 67 - 99 | 75 - 99 | 72 - 81 |
| | Logro destacado | 100 | ≥ 75 | 100 | 100 | ≥ 82 |
| 10 meses | En inicio | 0 - 74 | 0 - 56 | 0 - 49 | 0 - 66 | 0 - 55 |
| | En proceso | 75 - 87 | 57 - 70 | Proceso | 67 - 99 | 56 - 68 |
| | Logro esperado | ≥ 88 Destacado | 71 - 85 | 50 - 99 | Esperado | 69 - 81 |
| | Logro destacado | | ≥ 86 | 100 | 100 | ≥ 82 |
| 11 meses | En inicio | 0 - 74 | 0 - 56 | 0 - 49 | 0 - 66 | 0 - 60 |
| | En proceso | 75 - 87 | 57 - 70 | Proceso | 67 - 99 | 61 - 73 |
| | Logro esperado | ≥ 88 Destacado | 71 - 85 | 50 - 99 | 100 | 74 - 84 |
| | Logro destacado | | ≥ 86 | 100 | Destacado | ≥ 85 |
| 12 meses | En inicio | 0 - 60 | 0 - 54 | 0 - 42 | 0 - 32 | 0 - 53 |
| | En proceso | 67 - 74 | 55 - 72 | 43 - 56 | 33 - 66 | 54 - 67 |
| | Logro esperado | 75 - 82 | 73 - 81 | 57 - 85 | 67 - 99 | 68 - 79 |
| | Logro destacado | ≥ 83 | ≥ 82 | ≥ 86 | 100 | ≥ 80 |
| 13 meses | En inicio | 0 - 62 | 0 - 62 | 0 - 49 | 0 - 49 | 0 - 55 |
| | En proceso | 63 - 74 | 63 - 74 | 50 - 66 | 50 - 99 | 56 - 69 |
| | Logro esperado | 75 - 87 | 75 - 87 | 67 - 82 | Esperado | 70 - 81 |
| | Logro destacado | ≥ 88 | ≥ 88 | ≥ 83 | 100 | ≥ 82 |
| 14 meses | En inicio | 0 - 70 | 0 - 70 | 0 - 49 | 0 - 49 | 0 - 59 |
| | En proceso | 71 - 85 | 71 - 85 | 50 - 66 | 50 - 99 | 60 - 72 |
| | Logro esperado | Esperado | 86 - 99 | 67 - 82 | Esperado | 73 - 85 |
| | Logro destacado | ≥ 86 | 100 | ≥ 83 | 100 | ≥ 86 |
| 15 meses | En inicio | 0 - 74 | 0 - 66 | 0 - 49 | 0 - 49 | 0 - 59 |
| | En proceso | 75 - 87 | 67 - 82 | 50 - 66 | 50 - 99 | 60 - 74 |

| | | | | | | |
|----------|-----------------|----------|---------|---------|-----------|---------|
| | Logro esperado | Esperado | 83 - 99 | 67 - 99 | Esperado | 75 - 88 |
| | Logro destacado | ≥ 88 | 100 | 100 | 100 | ≥ 89 |
| 16 meses | En inicio | 0 - 74 | 0 - 70 | 0 - 59 | 0 - 49 | 0 - 65 |
| | En proceso | 75 - 87 | 71 - 85 | 60 - 79 | 50 - 99 | 66 - 78 |
| | Logro esperado | 88 - 99 | 86 - 99 | 80 - 99 | 100 | 79 - 89 |
| | Logro destacado | 100 | 100 | 100 | Destacado | ≥ 90 |

| Grupo etario | Categoría | Socioemocional | Motora | Comunicativa | Cognitiva | Total |
|--------------|-----------------|----------------|-----------|--------------|-----------|---------|
| 17 meses | En inicio | 0 - 74 | 0 - 70 | 0 - 59 | 0 - 49 | 0 - 67 |
| | En proceso | 75 - 87 | 71 - 85 | 60 - 79 | 50 - 99 | 68 - 81 |
| | Logro esperado | 88 - 99 | 86 - 99 | 80 - 99 | 100 | 82 - 92 |
| | Logro destacado | 100 | 100 | 100 | Destacado | ≥ 93 |
| 18 meses | En inicio | 0 - 76 | 0 - 79 | 0 - 55 | 0 - 49 | 0 - 66 |
| | En proceso | 77 - 84 | 80 - 89 | 56 - 66 | 50 - 62 | 67 - 76 |
| | Logro esperado | 85 - 91 | 90 - 99 | 67 - 88 | 63 - 87 | 77 - 86 |
| | Logro destacado | ≥ 92 | 100 | ≥ 89 | ≥ 88 | ≥ 87 |
| 19 meses | En inicio | 0 - 66 | 0 - 74 | 0 - 39 | 0 - 49 | 0 - 63 |
| | En proceso | 67 - 82 | 75 - 87 | 40 - 59 | 50 - 66 | 64 - 74 |
| | Logro esperado | 83 - 99 | 88 - 99 | 60 - 79 | 67 - 82 | 75 - 84 |
| | Logro destacado | 100 | 100 | ≥ 80 | ≥ 83 | ≥ 85 |
| 20 meses | En inicio | 0 - 82 | 0 - 74 | 0 - 39 | 0 - 49 | 0 - 65 |
| | En proceso | 83 - 99 | 75 - 87 | 40 - 59 | 50 - 66 | 66 - 76 |
| | Logro esperado | Esperado | 88 - 99 | 60 - 79 | 67 - 82 | 77 - 86 |
| | Logro destacado | 100 | 100 | ≥ 80 | ≥ 83 | ≥ 87 |
| 21 meses | En inicio | 0 - 82 | 0 - 85 | 0 - 39 | 0 - 49 | 0 - 66 |
| | En proceso | 83 - 99 | 86 - 99 | 40 - 59 | 50 - 66 | 67 - 77 |
| | Logro esperado | Esperado | 100 | 60 - 79 | 67 - 82 | 78 - 86 |
| | Logro destacado | 100 | Destacado | ≥ 80 | ≥ 83 | ≥ 87 |
| 22 meses | En inicio | 0 - 82 | 0 - 82 | 0 - 39 | 0 - 49 | 0 - 68 |
| | En proceso | 83 - 99 | 83 - 99 | 40 - 79 | 50 - 66 | 69 - 78 |
| | Logro esperado | Esperado | 100 | 80 - 99 | 67 - 82 | 79 - 89 |
| | Logro destacado | 100 | Destacado | 100 | ≥ 83 | ≥ 90 |
| 23 meses | En inicio | 0 - 82 | 0 - 82 | 0 - 39 | 0 - 49 | 0 - 72 |
| | En proceso | 83 - 99 | 93 - 99 | 40 - 79 | 50 - 82 | 73 - 82 |
| | Logro esperado | Esperado | 100 | 80 - 99 | 83 - 99 | 83 - 91 |
| | Logro destacado | 100 | Destacado | 100 | 100 | ≥ 92 |
| 24 meses | En inicio | 0 - 74 | 0 - 77 | 0 - 24 | 0 - 54 | 0 - 61 |
| | En proceso | 75 - 82 | 78 - 88 | 25 - 49 | 55 - 72 | 62 - 69 |
| | Logro esperado | 83 - 91 | 89 - 99 | ≥ 50 | 73 - 90 | 70 - 77 |

| | | | | | | |
|----------|-----------------|----------|---------|-----------|---------|---------|
| | Logro destacado | ≥ 92 | 100 | Destacado | ≥ 91 | ≥ 78 |
| 25 meses | En inicio | 0 - 70 | 0 - 66 | 0 - 49 | 0 - 49 | 0 - 59 |
| | En proceso | 71 - 85 | 67 - 77 | 50 - 99 | 50 - 66 | 60 - 72 |
| | Logro esperado | 86 - 99 | 78 - 88 | Esperado | 67 - 82 | 73 - 85 |
| | Logro destacado | 100 | ≥ 89 | 100 | ≥ 83 | ≥ 86 |
| 26 meses | En inicio | 0 - 70 | 0 - 62 | 0 - 49 | 0 - 49 | 0 - 60 |
| | En proceso | 71 - 85 | 63 - 74 | 50 - 99 | 50 - 66 | 61 - 75 |
| | Logro esperado | 86 - 99 | 75 - 87 | Esperado | 67 - 82 | 76 - 87 |
| | Logro destacado | 100 | ≥ 88 | 100 | ≥ 83 | ≥ 88 |
| 27 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 62 | 0 - 49 | 0 - 66 | 0 - 64 |
| | En proceso | 86 - 99 | 63 - 74 | 50 - 99 | 67 - 82 | 65 - 77 |
| | Logro esperado | Esperado | 75 - 87 | Esperado | 83 - 99 | 78 - 89 |
| | Logro destacado | 100 | ≥ 88 | 100 | 100 | ≥ 90 |

| Grupo etario | Categoría | Socioemocional | Motora | Comunicativa | Cognitiva | Total |
|--------------|-----------------|----------------|-----------|--------------|-----------|---------|
| 28 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 62 | 0 - 49 | 0 - 66 | 0 - 65 |
| | En proceso | 86 - 99 | 63 - 74 | 50 - 99 | 67 - 82 | 66 - 78 |
| | Logro esperado | Esperado | 75 - 87 | 100 | 83 - 99 | 79 - 89 |
| | Logro destacado | 100 | ≥ 88 | Destacado | 100 | ≥ 90 |
| 29 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 74 | 0 - 49 | 0 - 66 | 0 - 65 |
| | En proceso | 86 - 99 | 75 - 87 | 50 - 99 | 67 - 82 | 66 - 80 |
| | Logro esperado | 100 Destacado | ≥ 88 | 100 | 83 - 99 | 81 - 92 |
| | Logro destacado | | Destacado | Destacado | 100 | ≥ 93 |
| 30 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 77 | 0 - 49 | 0 - 66 | 0 - 72 |
| | En proceso | 86 - 99 | 78 - 88 | 50 - 99 | 67 - 82 | 73 - 84 |
| | Logro esperado | 100 Destacado | ≥ 89 | 100 | 83 - 99 | 85 - 92 |
| | Logro destacado | | Destacado | Destacado | 100 | ≥ 93 |
| 31 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 74 | 0 - 49 | 0 - 59 | 0 - 70 |
| | En proceso | 86 - 99 | 75 - 87 | 50 - 99 | 60 - 79 | 71 - 83 |
| | Logro esperado | 100 Destacado | 88 - 99 | 100 | 80 - 99 | 84 - 93 |
| | Logro destacado | | 100 | Destacado | 100 | ≥ 94 |
| 32 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 70 | 0 - 49 | 0 - 59 | 0 - 71 |
| | En proceso | 86 - 99 | 71 - 85 | 50 - 99 | 60 - 79 | 72 - 85 |
| | Logro esperado | 100 Destacado | 86 - 99 | 100 | 80 - 99 | 86 - 94 |
| | Logro destacado | | 100 | Destacado | 100 | ≥ 95 |
| 33 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 70 | 0 - 49 | 0 - 59 | 0 - 74 |
| | En proceso | 86 - 99 | 71 - 85 | 50 - 99 | 60 - 79 | 75 - 87 |
| | Logro esperado | 100 destacado | 86 - 99 | 100 | 80 - 99 | 88 - 94 |
| | Logro destacado | | 100 | Destacado | 100 | ≥ 95 |

| | | | | | | |
|----------|-----------------|---------------|---------|--------------|-----------|---------|
| 34 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 70 | 0 - 66 | 0 - 59 | 0 - 77 |
| | En proceso | 86 - 99 | 71 - 85 | 67 - 99 | 60 - 79 | 78 - 87 |
| | Logro esperado | 100 Destacado | 86 - 99 | 100 | 80 - 99 | 88 - 95 |
| | Logro destacado | | 100 | Destacado | 100 | ≥ 96 |
| 35 meses | En inicio | 0 - 85 | 0 - 70 | 0 - 49 | 0 - 79 | 0 - 77 |
| | En proceso | 86 - 99 | 71 - 85 | 50 - 99 | 80 - 99 | 78 - 88 |
| | Logro esperado | 100 Destacado | 86 - 99 | 100 | Esperado | 89 - 95 |
| | Logro destacado | | 100 | Destacado | 100 | ≥ 96 |
| 36 meses | En inicio | 0 - 89 | 0 - 79 | 0 - 99 | 0 - 74 | 0 - 83 |
| | En proceso | 90 - 99 | 80 - 89 | 100 Esperado | 75 - 99 | 84 - 92 |
| | Logro esperado | 100 Esperado | 90 - 99 | | 100 | 93 - 97 |
| | Logro destacado | | 100 | | Destacado | ≥ 98 |

CONSTANCIA

El Presidente del Comité de Gestión "Los Retoños de la Vida" del Servicio de Acompañamiento a Familias del PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS

HACE CONSTAR

Que, el Sr. **JOEL PURIHUAMÁN CASTRO**, identificado con DNI N° **44378099** **Acompañante Técnico Para Zonas Dispersas del Programa Nacional Cuna Mas, responsable del comité de Gestión "Los Retoños de la Vida"** ha solicitado realizar su estudio de investigación al comité de gestión, así como a las familias beneficiarias, el cual consiste en la aplicación de su instrumento en los niños y niñas usuarias del programa.

POR LO TANTO:

Se le concede realizar su investigación a través de la aplicación de su instrumento en este comité el mismo que será compartido al finalizar su estudio.

Se expide la presente constancia, para los fines que el interesado crea conveniente.

San Martín De Alao, abril del 2017



.....
~~Pedro Toledo García~~
Presidente del comité de Gestión