



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**“Incidencia del Programa Nacional Cuna Mas en las
habilidades parentales de los padres de familia del
Distrito de Coya 2017”**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÈMICO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

AUTOR:

Br. Miranda Arredondo Karina

ASESOR:

Dr. Rivas Loayza, Marco Antonio

SECCIÓN:

Ciencias Sociales

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Educación popular, Participación comunitaria

PERÚ – 2018

DEDICATORIA

A Dios por guiar mis pasos en todo momento y darme esa sabiduría y fuerzas para culminar esta nueva etapa de mi vida.

A Lucy mi madre por ser mi fuerza y motivo para continuar estos retos de la vida. Y a mis hermanos por confiar en mí, que el esfuerzo y la experiencia va más allá.

A Silver por brindarme su amor, paciencia y apoyo para el logro de este trabajo y a mi pequeña hija Parwa Valentina por darme ese amor incondicional que me motiva cada día por ser la mejor.

El autor

AGRADECIMIENTO

Al Jefe zonal del Programa Nacional
Cuna Mas por haber brindado las
facilidades y el apoyo necesario
para la ejecución del presente trabajo.

A los Docentes de la Universidad Cesar Vallejo por
fortalecer conocimientos que serán de gran ayuda
en mi formación profesional. Al Doctor Marco
Antonio Rivas Loaiza por el apoyo constante en la
realización de este trabajo ya que sin su ayuda no
hubiera terminado con la meta trazada.

El autor

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Karina Miranda Arredondo, estudiante de la Escuela Profesional de Pos Grado de la Universidad César Vallejo, sede filial Cusco; declaro que el trabajo académico titulado **“Incidencia del Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades parentales de los padres de familia del Distrito de Coya 2017”**

Presentada, en 80 folios para la obtención del grado académico de Maestro en Gestión Pública es de mi autoría.

Por lo tanto declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificado correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Trujillo, Marzo del 2018

Br. Karina Miranda Arredondo

DNI: 80225974

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada “Incidencia del Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades parentales de los padres de familia del Distrito de Coya 2017”, con la finalidad de determinar sobre la adherencia del Programa en las habilidades parentales de los padres de familia del Distrito de Coya del 2017.

El presente trabajo de investigación se presente en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, para obtener el Grado Académico de Maestro en Gestión Pública.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

El autor

ÍNDICE

| | |
|---|--------------------------------------|
| PÁGINA DEL JURADO | ii |
| DEDICATORIA..... | iii |
| AGRADECIMIENTO..... | iv |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD | v |
| PRESENTACIÓN | vi |
| ÍNDICE | vii |
| ÍNDICE DE TABLAS | ¡Error! Marcador no definido. |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | ¡Error! Marcador no definido. |
| RESUMEN | ix |
| ABSTRACT | x |
| I. INTRODUCCION | 11 |
| 1.1. Realidad problemática..... | 11 |
| 1.2. Trabajos previos..... | 27 |
| 1.3. Teorías relacionadas al tema | 28 |
| 1.4. Formulación del problema | 37 |
| 1.4.1. Problema General | 37 |
| 1.4.2. Problemas Específicos | 37 |
| 1.5. Justificación del estudio..... | 38 |
| 1.6. Hipótesis..... | 38 |
| 1.6.1. Hipótesis General..... | 38 |
| 1.6.2. Hipótesis Específicas | 39 |
| 1.7. Objetivos | 39 |
| 1.7.1. Objetivo General | 39 |
| 1.7.2. Objetivos Específicos | 39 |
| II. MÉTODO..... | 39 |

| | |
|--|--------------------------------------|
| 2.1. Diseño de investigación..... | 39 |
| 2.2. Variables, Operacionalización | 40 |
| 2.2.1. Variables de estudio | 40 |
| 2.2.2. Operacionalización de variables..... | 42 |
| 2.3. Población y muestra | 43 |
| 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 44 |
| 2.4.1. Técnicas e instrumentos..... | 44 |
| 2.4.2. Validez y confiabilidad | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2.5. Métodos de análisis de datos | 47 |
| III. RESULTADOS | 47 |
| 3.1. Descripción..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| 3.2. Resultados descriptivos por variables. | 48 |
| 3.2.1. Resultados para Gestión de Fiscalización Laboral..... | 48 |
| IV. DISCUSIÓN | 59 |
| V. CONCLUSIONES | 60 |
| VI. RECOMENDACIONES | 61 |
| VII. PROPUESTA..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| VIII. REFERENCIAS | 62 |
| ANEXOS | 64 |

RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo determinar de qué manera incide el Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades parentales de los padres de familia del Distrito de Coya del 2017, la investigación es de un diseño experimental de nivel pre experimental donde a un grupo se le aplica una prueba previa al estímulo o tratamiento experimental, después se le administra el tratamiento y finalmente se le aplica una prueba posterior al estímulo.

La investigación se desarrolla en una muestra de 30 madres de familia. Para la recolección de los datos se hizo uso de un instrumento que consta de 36 ítems 11 para la dimensión de capacidades afectivas, 12 para la dimensión de capacidades educativas y 13 para la dimensión de capacidades sociales que recogen la percepción de los encuestados respecto a las habilidades parentales realizados en el distrito de Coya.

Palabras Clave: Incidencia, habilidades parentales, capacidades afectivas. Educativas y sociales.

ABSTRACT

The aim of the current study is to determine the influence of the Peruvian national program "Cuna Mas" in the parental abilities of family parents in the District of Coya, in the 2017". The current investigation work apply the experimental type in pre-experimental test and before the experimental test and then at the end to know much got influenced in the same group the experimental test.

The sample study is to 30 mothers with its families, for recollection data it was used an instrument that has 36 items: 11 of affective capacities, 12 education capacities, and 13 social capacities that pick up the perception of the surveyed people about the parental abilities of Coya district, Písaq, Peru.

Keywords: incidence, parental skills, affective capabilities, educational, capabilities and social capabilities.

I. INTRODUCCION

1.1. Realidad problemática

En la realidad actual podemos señalar que el concepto de familia ha ido cambiando con el pasar del tiempo si hablamos de su dinámica, estructura y composición han ido adaptándose a los grandes cambios sociales, económicos y geográficos siendo así la unidad básica de la sociedad, históricamente la familia ya estaba considerada como la iniciadora del desarrollo de la persona.

La familia es un conjunto de personas que conviven unidas por vínculos afectivos, formativos que tienen un proyecto de vida en común, donde prevalece la protección, seguridad, confianza, respeto y sobre todo el amor de todos sus miembros, asumiendo un rol importante en el desarrollo integral de sus hijos donde recibirá valores, educación afectuosa y apoyo emocional.

En la actualidad, existen una gran variedad de familias: familias nucleares (padres con un hijo o más), familias monoparentales (hijos conviven con papá o mamá), familias extensas (parientes consanguíneos, abuelos, tíos, primos etc.), familias homoparentales (pareja de mujeres o varones que son padres de uno o más hijos), familias reconstituidas (padre o madre tienen hijos de otros compromisos anteriores), familias adoptivas (adoptan a un niño), etc.

Desde una intervención social, se dice que la familia asume un papel importante en el desarrollo de los niños, siendo el lugar donde interactúan se relacionan con sus padres, hermanos, descubren todo lo que encuentran a su alrededor y se desarrollan como seres sociales, medio natural para el crecimiento y bienestar de sus miembros y niños (La Convención de los Derechos de los niños (1989), reconoce en su preámbulo y en el artículo 18).

Para Palacios (1999) la familia es el contexto más deseable para criar y educar niños y adolescentes, quien mejor puede promover su desarrollo personal, social e intelectual, y también a menudo, quien mejor puede protegerlos de situaciones de riesgo.

Un concepto de la familia desde una perspectiva socio-pedagógica es un sistema de participación y exigencias entre personas unidas por vínculos afectivos y/o consanguíneos, un ambiente donde se expresan y generan emociones, del que se esperan satisfacciones y donde se desempeñan funciones educativas y de cuidado de los hijos y de los adultos que lo integran". Desde esta perspectiva, la familia se entiende como un contexto social, educativo y de aprendizaje, que puede contribuir, de darse las condiciones adecuadas, al desarrollo humano y personal de todos sus componentes, ya sean niños, jóvenes o adultos, en todas las etapas de su desarrollo biológico y evolutivo, y que contribuye también al desarrollo social, dada la función socializadora que cumple la familia a través de la educación.

Los roles y las responsabilidades de género están cambiando en las familias (como los de pareja y como los de los hijos/as) basándose en principios más igualitarios. Quizás estos cambios afecten a las relaciones entre padres e hijos que han pasado de tener una estructura jerárquica a plantearse como relaciones más horizontales y democráticas (Martín, Máiquez y Rodrigo, 2009). Por otra parte, hay que tener presente que el concepto de familia es dinámico, ya que va cambiando con el paso del tiempo a medida que avanza su ciclo vital (pasamos de ser hijos a ser pareja, de ser pareja a ser padres, de ser padres a ser abuelos, etc.).

En nuestra realidad los niños de cualquier edad y los jóvenes de nuestra sociedad están expuestos a recibir otras influencias, no sólo reciben influencias del contexto familiar, si no de los amigos, del colegio, de los medios de comunicación, ahora del internet etc. (Muñoz, 2005). Considerando que la influencia de la familia sigue siendo el más importante, porque son las primeras y las más persistentes, por ser un ambiente en donde se da afecto, cuidado, respeto, mucho amor y la debida protección para que en el futuro puedan desarrollarse plenamente hasta lograr una vida autónoma, independiente y valerse por sí mismos. Por eso, la familia es de gran importancia por su repercusión a lo largo de toda la vida de los miembros que la conforman.

Siendo así que la responsabilidad de promover los valores, las actitudes comportamientos responsables y saludables que favorezcan en el desarrollo sano de sus hijos proporcionándoles un contexto adecuado de desarrollo y una buena educación para todos sus miembros, recaen en la familia y, a menudo, sobre la figura de los padres, teniendo en cuenta como son las actitudes de los padres para poder afrontar estas responsabilidades como fue su niñez, adolescencia, si atraviesan por situaciones difíciles (económicas, sociales, emocionales) o viven en situaciones extremadamente desfavorecidos estas familias necesitaran apoyo y respaldo para afrontar estos retos de los últimos cambios sociales que han surgido, que dispongan de competencias, recursos para poder afrontar y dar respuesta a las diferentes problemáticas y necesidades familiares. (Máiquez, Rodríguez y Rodrigo, 2004).

Entonces si sabemos que la familia es importante para el desarrollo de los niños hay que considerar que sus primeros años de vida son considerados las más importantes para sentar las bases del desarrollo del futuro de los niños. En la primera infancia este periodo corresponde de 0 a 5 años el cerebro tiene su etapa de mayor crecimiento, alcanzando el 80% del tamaño adulto en los primeros tres años de vida y el 90% en los primeros cinco. El aprendizaje en este período es más eficiente donde se sientan las bases del desarrollo físico, psíquico y social. Pero de aquellos niños que antes de los 6 años de edad sufren rezagos en su desarrollo cognitivo, socioemocional, o en su estado nutricional tienen peor rendimiento cuando llegan a la escuela, que se verá afectada en su desarrollo emocional, cognitivo, físico y social.

Las primeras experiencias que viven los niños en sus primeros años de vida afectan al cerebro en desarrollo, esto significa que el cerebro no solo nace, sino que también se construye en el tiempo a partir de nuestras experiencias. Las relaciones positivas entre los niños pequeños y sus padres literalmente construyen la arquitectura del cerebro en desarrollo. si un niño está expuesto a situaciones como el abuso y la negligencia y no tiene a sus padres que le brinden apoyo las estructuras básicas de su cerebro en desarrollo pueden sufrir

daños su desarrollo futuro el niño está en riesgo de experimentar problemas de salud, de desarrollo, incluso de adicción a lo largo de su vida.

Estudios realizados sobre la pobreza en la primera infancia, dan como resultado que los niños de las zonas rurales en el Perú aún exhiben importantes rezagos en su desarrollo cognitivo a la edad de iniciar la escuela. Siendo así que las edades comprendidas entre los 5 y 6 años los niños de zonas rurales presentan un retraso relativo de un año respecto a sus pares urbanos. Similares brechas se observan al comparar los niños por quintil de riqueza, o aquellos de la costa con los de la sierra y selva, o los niños indígenas con los no-indígenas. Otro dato contundente es que a los 8 años sólo el 29.8% de los niños comprende lo que lee y sólo el 13.2% tiene una habilidad matemática esperada para su grado educativo¹⁰, siendo aún menores los resultados de los niños que viven en zonas rurales (5.8% y 3.7%, respectivamente).

La importancia del desarrollo infantil también enfatiza que el desarrollo de las conexiones neuronales del niño hace posible la visión, audición, el desarrollo motor y cognitivo está fuertemente influenciado por el medio ambiente que lo rodea, siendo aspectos clave el afecto, el estímulo y los cuidados de salud y nutrición que se le ofrecen en sus primeros años. Al respecto, Walker et al. (2007) plantean la existencia de tres grupos de riesgos asociados al desarrollo en la primera infancia. Estos riesgos generalmente se presentan simultáneamente y son persistentes. Asimismo, el efecto de estos riesgos en el comportamiento varía en función a características individuales y ambientales. Los tres grupos de riesgos son: Riesgos biológicos, aquellos asociados a restricciones en el crecimiento intrauterino y a la desnutrición infantil. Riesgos psicosociales, aquellos asociados a la limitada sensibilidad y responsividad de la madre o el cuidador en relación con las necesidades afectivas del niño. Estas restricciones también devienen en una pobre estimulación cognitiva y la falta de oportunidades de aprendizaje. Riesgos contextuales, aquellos relacionados con el entorno en el que se da la interacción del niño con la madre o cuidador. Los factores más estudiados tienen que ver con la exposición a la violencia y la depresión materna. Bajo este marco conceptual, el diseño de la modalidad del Servicio de Acompañamiento del Programa Nacional Cuna Mas plantea como

principal mediador un cambio en las condiciones del entorno más inmediato del niño, el hogar, hacia aquellas que sean más propicias para su desarrollo. Estas condiciones están asociadas principalmente a dos factores: Las prácticas de cuidado y aprendizaje que favorecen el desarrollo infantil (ausencia de violencia tanto física como psicológica, expresión afectiva, comunicación, juego, estimulación y aprovechamiento de oportunidades de aprendizaje), o las actitudes mostradas por la madre o cuidador principal en su interacción con el niño. Estas prácticas fortalecen el vínculo madre-niño y promueven su desarrollo motor, de lenguaje, cognitivo y socioemocional. La habilitación de espacios físicos y disponibilidad de materiales seguros que favorecen el aprendizaje: juguetes, libros, espacios para el juego, movimiento, entre otros.

Los padres desconocen la existencia de períodos particularmente sensibles para el desarrollo infantil y de la existencia de prácticas de cuidado y aprendizaje específicas que favorecen este proceso, conducen a que el niño no esté expuesto a dichas prácticas. Esto puede estar vinculado a un bajo nivel educativo de los padres, a un acceso limitado a información pertinente y adaptada para el contexto sociocultural de los padres, o creencias y concepciones sobre los niños y su desarrollo arraigadas en la cultura que conllevan a prácticas de crianza que los priva de estimulación y oportunidades de aprendizaje. Por eso se debe orientar, fortalecer en estos conocimientos y prácticas para mejorar el desarrollo en sus niños.

En el Distrito de Coya y comunidades se atiende a 60 familias usuarias focalizadas en el año 2014, donde intervienen los dos servicios Servicio de Cuidado Diurno, Servicio de Acompañamiento a Familias.

En el año 2012 se crea el Programa Nacional Cuna Más focalizado del Ministerio de Desarrollo e inclusión social, creado sobre la base del ex programa Wawa wasi, que brinda atención integral a niñas y niños menores de tres años y a sus familias que viven en zonas de pobreza y pobreza extrema cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil de niños y niñas menores de 3 años de edad en zonas de situación de pobreza y pobreza extrema para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional.

Cuyos objetivos específicos son:

- Incrementar el desarrollo cognitivo, social, físico y emocional de niños y niñas
- Mejorar los conocimientos y prácticas de las familias para el cuidado y aprendizaje de sus niños y niñas.
- Fortalecer el vínculo afectivo madre-padre-cuidador –hijo(a)-niño(a)

Para acortar las brechas, brindan cuidado, salud, nutrición y aprendizaje (centro

de cuidado diurno), Fortalece conocimientos y capacidades de las familias (visitas al hogar).

Que ofrece el programa Nacional Cuna Mas:

- Brinda atención integral para atender las necesidades de cuidado, salud, nutrición y aprendizaje infantil de niños menores de tres años.
- Fortalecen los conocimientos y capacidades de las madres gestantes y familias para el cuidado y aprendizaje de sus niños menores de tres años.
- Generan experiencias de aprendizajes en niños menores de tres años a través de visitas a hogares y sesiones grupales.
- Promueven la intervención articulada de sectores y niveles de gobierno, organismos y programas.
- Promueven la participación y cooperación de la comunidad, organizaciones sociales de base y el sector privado.

El programa Nacional Cuna Mas interviene en términos generales, las focalizaciones actuales contemplan los siguientes criterios:

Ámbito Urbano. - Distritos con pobreza mayor al 19%

Ámbito Rural. - Distritos con pobreza mayor a 50%, tasas de desnutrición por encima del 30% (OMS), Ámbito de intervención del programa Juntos.

Modalidades de intervención:

a.) Servicio de Acompañamiento a Familias (SAF): Es la modalidad de intervención del Programa Nacional Cuna Mas cuya estrategia es la atención integral. La atención se realiza a través de visitas a hogares y

sesiones de socialización, con la finalidad de promover el desarrollo y fortalecimientos de conocimientos, capacidades y prácticas de cuidado y aprendizaje de las familias (gestante, madre, padre o cuidador principal) para mejorar el desarrollo infantil de las niñas y niños.

b.) Servicio de Cuidado Diurno (SCD): Es una de las modalidades de intervención del Programa Nacional Cuna Mas, a través del cual se brinda la atención integral a niñas y niños de entre 6 meses a 36 meses de edad, que viven en zonas de pobreza y pobreza extrema y requieren atención en sus necesidades básicas de salud, nutrición, seguridad, protección, afecto, descanso, juego, aprendizaje y desarrollo de habilidades.

Se brinda en Centros Cuna Mas de cuidado Diurno, cogestionados entre el Estado y la comunidad.

La finalidad del servicio de acompañamiento a familias es promover el desarrollo y fortalecimiento de conocimientos, capacidades y prácticas de cuidado (momentos de cuidado como la lactancia, alimentación, sueño, descanso, aseo, cambio de pañales, mudas, higiene, etc.) y aprendizaje (prácticas que favorecen el juego, favorecer la libertad de movimiento, la exploración de varios objetos y elementos en espacios seguros, la lectura de cuentos, la música y el canto, hablar a los hijos de manera frecuente, mantener interacciones cálidas y enriquecedoras entre adultos y con los niños y niñas, entre otras) de las familias (madre/padre/cuidador principal) para mejorar el desarrollo infantil de los niños y niñas. El servicio contempla las siguientes actividades:

- Brindar orientaciones sobre prácticas de cuidado y aprendizaje a las familias rurales.
- Facilitar experiencias de aprendizajes entre el cuidador principal (madre/padre/otros) y la niña(o)/hija(o) menor de 36 meses.
- Promover el intercambio de experiencias entre familias y niñas(os) usuarias (os).

- Vigilar y monitorear el crecimiento y desarrollo del niño, la calidad del entorno físico, social y emocional del hogar y la aplicación de prácticas de cuidado y aprendizaje infantil.
- Facilitar materiales educativos a los padres/madres/cuidadores y niñas(os) para promover el juego y aprendizaje.
- Derivar los casos en situación de riesgo y/o vulnerabilidad a otras instituciones del estado.

El trabajo que realiza el programa Nacional Cuna Mas con las familias donde se les orientan en prácticas de cuidado y aprendizaje en las familias, brindan acompañamiento a las familias con niños con riesgo, promueven espacios de socialización e inter-aprendizajes entre ellas. Y para garantizar la sostenibilidad de la intervención se trabaja bajo un modelo de cogestión comunal, el cual se sustenta en una estrategia de cogestión en la que participa la comunidad organizada que gestiona y vigila los servicios, del servicio de Acompañamiento a Familias.

El Servicio de Acompañamiento a Familias se brinda a través de:

a.- La visita al hogar. – Son reuniones individualizadas con las familias, lo cual permite un acompañamiento a la madre, padre, u otro cuidador principal, preferentemente en el hogar o en el espacio donde la familia realiza su actividad productiva, a fin de promover el dialogo y la reflexión sobre las prácticas de cuidado y aprendizajes que aplican con su niño/a menor de 36 meses, facilitar experiencias de aprendizajes dentro del entorno familiar y monitorear el desarrollo del niño, la calidad del entorno del hogar y la aplicación de prácticas de cuidado y aprendizaje infantil. De esta manera, se busca que los cuidadores principales (madres, padres, otros), que participan voluntariamente en el programa, puedan asumir la crianza de sus niñas y niños de manera libre, informada, responsable y coherente con sus valores y prácticas culturales. Las visitas al hogar se realizan una vez a la semana y están a cargo de un facilitador y se brindan al cuidador principal (gestante, madre, padre u otro), con la participación de la niña y/o niño.

b.- Sesiones de socialización. – Son acciones complementarias y de refuerzo a las visitas domiciliarias que reciben las familias, son realizadas por el Objetivos específicos Acompañante Técnico cada mes considerando el

presupuesto y las características del ámbito más dispersos, y cuyos comités de gestión se conforman con más de una comunidad, se ha previsto que en un trimestre se realice como mínimo una sesión por cada comunidad, a fin de asegurar que la mayor cantidad de familias puedan participar. Estas sesiones se realizan en espacios comunales.

Objetivos del servicio

Objetivo general

Mejorar el desarrollo infantil de las niñas y niños menores de 36 meses de edad que viven en zonas en situación de pobreza y pobreza extrema de ámbitos rurales.

- Desarrollar y/o fortalecer conocimientos, capacidades y prácticas de cuidado y aprendizaje de los cuidadores principales (madres, padres, otros), con niños(as) hijos(as) menores de 36 meses.
- Facilitar y promover experiencias de aprendizajes en los momentos de cuidado, situaciones cotidianas y momentos de juego, que contribuyan al desarrollo cognitivo, motor, comunicativo, y socioemocional de niñas y niños.
- Fortalecer el vínculo afectivo madre/padre/cuidador –hijo(a) niño(a).

Población Usuaría

- Madre, Padre y/u otro cuidador que vive con el niño y niña menor de 36 meses de edad, en zonas de pobreza y pobreza extrema de ámbitos rurales.
- Niñas y niños menores de 36 meses de edad, en zonas de pobreza y pobreza extrema de ámbitos rurales.
- Mujeres gestantes de ámbitos rurales

Horario

En caso de las visitas, estas pueden realizarse de lunes a domingo un día a la semana durante una hora aproximadamente. El horario es de acuerdo a la disponibilidad de cada familia, de acuerdo a su realidad local (clima,

actividades agrícolas, entre otras), se elegirá el horario en el cual la niña o el niño este normalmente este despierto y activo para el juego; pudiendo realizarse la visita previo acuerdo semanal entre la familia y el facilitador(a). En caso de las sesiones de socialización, se dan en los horarios y fechas coordinadas previamente con las familias de la comunidad o comunidades participantes.

Organización para la intervención

Unidad Técnica de Atención Integral

La unidad Técnica de Atención integral es la encargada de diseñar, dirigir, Supervisar y evaluar los procesos relacionados a la organización, instalación y funcionamiento del servicio de Acompañamiento a Familias, el Programa ofrece el fortalecimiento de las prácticas de cuidado y aprendizaje con familias de niños y niñas menores de 36 meses de edad y madres gestantes, en situaciones de pobreza y pobreza extrema.

Organización funcional de la unidad Técnica de Atención Integral

Jefatura de la Unidad Técnica de Atención Integral. - Profesional que asume la responsabilidad de organizar, planificar, dirigir, supervisar y controlar todas las acciones de responsabilidad de la unidad, así como de su personal.

Componentes de la Unidad Técnica de Atención Integral. - Cuenta con las siguientes áreas:

Componente de Desarrollo y Aprendizaje Infantil. - Responsable de diseñar, planificar, elaborar y validar normas, lineamientos, manuales y demás instrumentos técnicos necesarios para la implementación de la propuesta pedagógica del Programa Nacional Cuna Mas (enfoques, principios, planificación, plan curricular, estrategias, metodologías, espacios y materiales) para la atención de niños(as) usuarios.

Asimismo, es responsable de formular, diseñar, planificar, elaborar, asesorar y validar el seguimiento y evaluación del desarrollo y aprendizaje infantil, con el fin de tomar decisiones oportunas de mejora las cuales garanticen la calidad de la atención de los niños y niñas usuarios. Además, diseña y valida los materiales impresos (guías, manuales, cuentos, cartillas, portafolios, entre otros) y

concretos para los momentos de cuidado y juego de los niños y niñas usuarios del PNCM y monitorea a los equipos de las unidades territoriales en la implementación de las normas, lineamientos, directivas, protocolos, manuales y demás instrumentos técnicos que garanticen la ejecución de estrategias que promuevan el desarrollo y aprendizaje infantil en el marco de la atención integral, sistematizando las experiencias exitosas a fin de contribuir con los objetivos y metas del programa.

Componente de Salud. - Responsable de formular, diseñar y proponer normas lineamientos, directivas, manuales y otros necesarios referidos al cuidado de la salud infantil en los servicios del programa, así como planificar, articular, dirigir asesorar y supervisar las estrategias y acciones referidas al cuidado de la salud infantil en el servicio del acompañamiento a familias, y su implementación en las unidades territoriales, evaluando sus resultados y sistematizando las experiencias exitosas a fin de contribuir a los objetivos y metas del programa. además, de supervisar, monitorear y evaluar la calidad de los servicios de la Unidad Técnica de atención integral, haciendo propuestas de mejora que garanticen el cumplimiento de los lineamientos y protocolos referidos al cuidado de la salud infantil.

Componente den Nutrición. – Es la responsable de formular, diseñar, planificar, articular, dirigir, asesor, y supervisar las estrategias y acciones referidas al cuidado de la nutrición infantil en el servicio de acampamento a familias u su implementación en las unidades territoriales, evaluando sus resultados y sistematizando las experiencias exitosas, a fin de contribuir a los objetivos y metas del programa.

Además de supervisar, monitorear y evaluar la calidad de los servicios de la unidad Técnica de Atención Integral, haciendo propuesta de mejora que garanticen el cumplimiento de los lineamientos y protocolos referidos al cuidado de la nutrición Infantil.

Componente trabajo con Familias. - Es el responsable de formular, diseñar, planificar y proponer normas lineamientos, directivas, manuales y otros necesarios para la implementación y funcionamiento de las acciones con familias.

Responsable de articular, dirigir, asesorar, supervisar, sistematizar y evaluar las estrategias implementadas por los equipos técnicos de trabajo con familias de los dos servicios, identificando factores que contribuyen o limitan el éxito en el fortalecimiento de capacidades en las familias a fin de contribuir a los objetivos y metas del programa, responsable de formular, diseñar, planificar, elaborar, asesorar y validar el seguimiento y evaluación de las prácticas de cuidado y aprendizaje definidas desde el PNCM en las familias usuarias.

Componente Capacitación. – Es el responsable de mejorar las capacidades de los equipos técnicos y actores comunales de los dos servicios, donde formulan, diseñan, planifican, articulan, dirigen, asesoran, supervisan, evalúan los resultados y sistematizan las experiencias exitosas, a fin de contribuir a los objetivos y metas del programa, para contribuir el buen desempeño de los equipos técnicos de las unidades territoriales y de los actores comunales de tal manera que se les brinde un servicio de calidad a las niñas, niños y familias usuarios.

Componente Gestión Comunitaria.- Responsable de formular, diseñar, planificar, elaborar y validar normas, lineamientos, directivas, manuales y demás instrumentos técnicos necesarios para la gestión comunitaria, así como de formular y monitorear la implementación y seguimiento de estrategias a nivel del PNCM, para la mejora de la calidad de los servicios, referidas a la gestión y participación comunitaria a favor de la primera infancia y promover el levantamiento de diagnósticos, investigaciones y sistematizaciones relacionadas a la gestión comunitaria para la mejora continua de la calidad del servicio.

Componente de Infraestructura. - conformada por la infraestructura que es la encargada de formular, diseñar, planificar, dirigir, asesorar, supervisar las estrategias y acciones relacionadas al mantenimiento y equipamiento de los locales del SCD. Equipamiento encargado de formular, diseñar, planificar, dirigir, asesorar y supervisar las estrategias y acciones relacionadas al equipamiento y mantenimiento de los locales donde funciona los servicios del programa. Saneamiento legal. - responsable de gestionar, coordinar, monitorear, capacitar y evaluar las situaciones de saneamiento legal de locales y terrenos donde funcionan los centros infantiles de atención integral.

Proyectos. - Responsable de revisar, coordinar, orientar, asesorar, supervisar los proyectos de interés del programa en el marco de las coordinaciones con instituciones públicas y privadas.

Componente Seguimiento. - Encargado de hacer el seguimiento a las intervenciones, en coordinación con los especialistas de los componentes de ambos servicios de la sede central y unidades territoriales a fin de tomar alertas oportunas sobre la intervención para la toma de decisiones para realizar el seguimiento al avance de sus metas programadas y a las desviaciones encontradas.

Unidades Territoriales del Programa Nacional Cuna Mas

Asume el cargo un jefe zonal que depende de la Dirección Ejecutiva cuya función es la ejecución de actividades orientadas a la prestación de los servicios del PNCM, responsable de articular, coordinar e implementar las acciones necesarias con entidades públicas, privadas y actores comunales para el cumplimiento de los objetivos y metas del programa, como también el de monitorear y supervisar el funcionamiento de los servicios.

Coordinaciones de los servicios

Tienen por función el de dirigir, supervisar y evaluar la ejecución de las actividades de organización, instalación y funcionamientos de los dos servicios. Está integrado por:

Especialista en Desarrollo Infantil. – Cuyo objetivo general es mejorar el desarrollo y aprendizaje de las niñas(os) usuarios del Programa Nacional Cuna Mas y dentro de sus objetivos específicos están el desarrollar y/o fortalecer capacidades en cada uno de las dimensiones del desarrollo niño(a), diseñar y promover experiencias de desarrollo y aprendizaje para los momentos de cuidado y juego en niñas y niños en situaciones de la vida cotidiana, realizar el seguimiento al desarrollo y aprendizaje de la niña(o).

Las dimensiones que se fortalecen son el cognitivo, comunicativo, socioemocional y motor.

Especialista en Familias. – Cuyo objetivo es fortalecer los conocimientos y prácticas de cuidado saludable y aprendizaje de los cuidadores principales

(gestantes, madres, padres, otros) a cargo de niños(as) menores de 36 meses, desde la gestación para asegurar las condiciones que potencien su desarrollo integral. Y los objetivos específicos es de promover en las familias prácticas de cuidado saludable que contribuyen a mejorar las condiciones de bienestar de las niñas(os) menores de 36 meses y madres gestantes, promover en las familias el desarrollo de experiencias de aprendizaje y el vínculo afectivo en los momentos de cuidado, situaciones cotidianas y momentos de juego que potencien el aprendizaje de los niños(as).

Especialista en Salud. – Cuyo objetivo general es contribuir al mantenimiento y protección de la salud física, mental y socio-afectiva de las niñas y los niños usuarios del PNCM, cuyos objetivos específicos son la de promover practicas saludables y general condiciones para que los servicios del programa se brinden en ambientes seguros y saludables, que disminuyan el riesgo de accidentes o enfermedades prevenibles, prevenir y detectar oportunamente aquellas situaciones que pongan en riesgo la salud e integridad de niñas(os) y gestantes; así como brindar su atención necesaria y derivar a la entidad correspondiente.

Especialista en Nutrición. – Como objetivo general es el de contribuir al adecuado estado nutricional para favorecer el mejor crecimiento y desarrollo de las niñas(os) del PNCM desde la gestación, así como brindar y/o promover una alimentación de calidad sanitaria, nutricional y sensorial de manera que contribuya con un estado nutricional favorable para un digno crecimiento y desarrollo del niño(a) asimismo promover prácticas saludables de alimentación y nutrición con los actores comunales y familias usuarias de manera que contribuyan al estado nutricional favorable de las niñas(os), desde la gestación. Como principales ejes y actividades una atención alimentaria y nutricional, gestión de la atención alimentaria, fortalecimiento de la calidad de la atención alimentaria.

Especialista en Gestión Comunitario. – Fortalecer el modelo de cogestión comunal para la prestación de servicios de calidad del PNCM, así como la participación de la comunidad en la vigilancia del desarrollo infantil de acuerdo a su pertinencia cultural, así como implementar y contribuir a la consolidación del modelo de cogestión comunal con pertinencia cultural para la prestación y

vigilancia de servicios de calidad del PNCM, impulsar la intervención articulada de organizaciones públicas, privadas y comunales para el diseño de la implementación de propuestas a favor del desarrollo infantil temprano.

Acompañante Técnico. - Responsable de programar, monitorear, recoger información, brindar asistencia técnica, capacitar a los actores comunales en temas sobre la atención integral a los actores comunales de sus zonas de acuerdo a los lineamientos, estrategias del programa, brindando y reportando las alertas a quien corresponda para que asuman sus responsabilidades de acuerdo a sus competencias.

Instancias de Participación Comunal y Actores Comunales

Instancias de participación comunal

Se basa a través de una cogestión con la participación comunitaria y voluntaria de la comunidad empoderada en la toma de decisiones relacionadas a su desarrollo y promover su mayor involucramiento en las estrategias del programa.

Asamblea Comunal. - Es la máxima instancia de debate y decisión en la jurisdicción de la comunidad, como el de aceptar la implementación de los servicios del programa donde se elige a los miembros del comité de gestión y consejo de vigilancia.

Comité de Gestión. – Está constituido por cinco miembros quienes representan en la comunidad a las familias y actores voluntarios que participan en la prestación de los servicios, teniendo como finalidad constituir un espacio para la participación de la comunidad en la cogestión de los servicios de Acompañamiento a Familias.

Consejo de Vigilancia. – Está conformado por tres miembros quienes son elegidos por la comunidad en una asamblea comunal, encargados de vigilar y verificar el funcionamiento de del servicio que brinda, así como las acciones del comité de gestión.

Actores Comunales

Facilitador(a). - Persona elegida por la comunidad a través de un proceso de selección realizada por el Acompañante Técnico. Donde es capacitado sobre los principios y lineamientos del programa, recibe un acompañamiento

permanente para asumir la tarea de realizar las visitas al hogar fortalecimiento de las prácticas de cuidado y aprendizaje en las familias y potenciar su desarrollo y aprendizaje en los niños y niñas, apoya en las sesiones de socialización promoviendo la participación de los padres de familia y de los niños(as).

Este acompañamiento a las familias se da con el apoyo de personas de la comunidad que vienen hacer las facilitadoras, que visitan a las familias por una hora durante la semana, previamente están capacitadas y con la guía de actividades orientan a las madres cuidadoras como deben promover el interés del niño/a a través de las actividades de juego usando materiales educativos y juguetes que brinda el programa, se les sensibiliza para que acondicionen un espacio dentro de su hogar que favorezcan el desarrollo infantil de su niño/a, teniendo en cuenta algunos criterios de ser seguros, limpios, ordenados, iluminados, con material educativo disponible para estimular en el niño sus procesos cognitivos, el programa social entrega a las madres materiales didácticos, juguetes e impulsa a que elaboren juguetes caseros para que ella sigan jugando con sus niños cuando ellos lo soliciten y en los momentos de las visitas. Todo esto se basa en el programa de estimulación psicosocial propuesto por Sally Grantham-McGregor, Walker y sus coautores que buscan incrementar la estimulación que los niños reciben en los primeros años y en mejorar las prácticas de crianza de los padres.

Asimismo, cada quince días se convoca a las familias a reuniones de socialización e interaprendizaje con una duración de una hora a cargo de un profesional del programa cuyo cargo es de ser Acompañantes Técnicos, con el objetivo de reforzar los conocimientos transmitidos durante las visitas. Estas reuniones se realizan en las mismas zonas en locales acondicionados con material didácticos, con el apoyo permanente de las facilitadoras, el método que se usa para el trabajo con adultos son las sesiones grupales a través de actividades demostrativas. donde se refuerzan temas sobre las prácticas de cuidado (la salud de sus niños, la protección que le dan, la alimentación y su importancia dentro del rango de las edades de sus hijos), sobre aprendizaje (porque será importante el juego, el afecto que le dan a sus niños/as, sobre el

uso de los materiales didácticos), asimismo intercambian experiencias de crianza, hablando entre las familias temas de interés para todos y jugando espontáneamente sus niños menores de 36 meses.

1.2. Trabajos previos

Gonzales (2013) desarrolla la investigación titulada “Condiciones Sociales de crianza: una aproximación a las variables demográficas y psicosociales que influyen en las competencias parentales de madres, padres y/o apoderados de jardines infantiles de la comuna de Valparaíso”, investigación de tipo correlacional ya que se buscó conocer y analizar la relación entre el desarrollo de las competencias parentales y las condiciones demográficas y psicosociales a partir de los cuales los padres, madres y/o apoderados responsables cuidan y educan a los niños que asisten a los jardines infantiles de Valparaíso. Respecto al diseño, la investigación tuvo un no experimental, ya que no existió manipulación a nivel de las variables en estudio y los datos se produjeron en ambientes naturales. Dentro de los diseños no experimentales, esta investigación implementada entre el segundo del año 2012 y el primero del año 2013, utilizo un diseño de tipo transaccional o transversal, ya transversal, ya que la producción de los datos se realizó solo en un momento del tiempo.

Rojas (2005) desarrolla la investigación titulada “Influencia del entorno familiar en el rendimiento académico de niñas y niños con diagnóstico de maltrato en la escuela Calarca de Ibagué” tipo de investigación de tipo cuantitativa, ya que apunta de generar transformación en los modos de relacionarse con él, es decir, con la realidad. En este caso la investigación apunta a que el entorno familiar se convierta en un acompañante o favorecedor del aumento del nivel académico ya que el mismo tiempo se comprometa con esta transformación. El diseño asumió la forma de investigación intervención ya que a la par de que se indago como influye el entorno familiar en el entorno académico del niño(a) con sus conductas producto de maltrato, se intervino con la forma de relacionarse niño – entorno familiar, además se facilitó mediante experiencias compartidas

a nivel grupal la adquisición de habilidades sociales que les permitan fortalecer la relación.

Oliveros (2004). – Desarrolla la investigación titulada “El vínculo afectivo como opción de vida en la convivencia familiar” tipo de investigación cualitativa a través de la propuesta de investigación /intervención teniendo en cuenta que lo que pretende es hacer una aproximación a las formas de vinculación familiar en la relación de unos adultos y unos niños cumpliendo su función de pareja y padres, o los que hagan esta función de papá o mamá, y encontrar en esas formas de vincularse alternativas para prevenir o para cambiar las formas de relación que se están viendo.

Balbín (2014). - Desarrolla la investigación titulada “La competencia parental y el nivel de aprendizaje en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria” tipo de investigación cuantitativo descriptivo se tuvo como propósito de conocer e identificar la efectividad de la evaluación de la Competencia Parental y el nivel de aprendizaje en estudiantes de 5to A 6to grado de primaria, de una institución educativa de gestión estatal del distrito de Independencia. Para la recolección de la información se utilizó la prueba “Evaluación de la Competencia Parental” (versión hijos/as), para medir hasta qué punto los padres de familia influyen en el nivel de aprendizaje de sus hijos/as. En el proceso de análisis de los datos para determinar si existe relación entre la competencia parental y rendimiento escolar, se utilizó la prueba estadística coeficiente de correlación de Pearson. Los resultados obtenidos fueron: No existe correlación entre la Competencia parental percibida y el nivel aprendizaje en los estudiantes de 5to de primaria, mientras que, en referencia los estudiantes de 6to. grado se acepta la hipótesis de investigación: Si existe correlación entre la Competencia parental percibida y el aprendizaje.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Competencias parentales

Son aquellas capacidades prácticas que tienen los padres para cuidar, educar y proteger a sus hijos, asegurandoles a lo largo de su vida un desarrollo sano, respondiendo a las necesidades emocionales, sociales y educativas de sus

hijos, Para Rodrigo, Máiquez, Martín y Byrne (2008) ellos dan un concepto sobre las competencias parentales como un conjunto de capacidades que permiten a los padres afrontar de forma flexible y adaptativa la tarea vital de ser padres, de acuerdo con las necesidades evolutivas y educativas de los hijos/as y con los estándares considerados como aceptables por la sociedad, y aprovechando todas las oportunidades y apoyos que les ofrecen los sistemas de influencia de la familia para desarrollar estas capacidades. En cambio Barudy (2005), afirma que las competencias parentales se encuentran en un entorno sociocultural adecuado los humanos disponemos de potencialidades biológicas para hacernos cargo de los hijos y que el hecho de cuidar de forma correcta les permitirá desarrollarse de forma sana y adecuada.

Las investigaciones científicas han demostrado que los niños sean criados y educados en un ambiente saludable de aceptación, respeto, afectividad y estimulación para un correcto desarrollo físico y mental. Sin embargo, hay que tener en cuenta que se satisfacen las necesidades de sus hijos y también de ellos. Por este motivo, deberán ir adaptando sus respuestas a las diferentes necesidades que tengan tanto ellos, como sus hijos en cada etapa del ciclo vital, si hablamos sobre sus funciones para Palacios y Rodrigo, (2004) citados en Navarro (2007), están centradas en el desarrollo de los padres, y en las centradas en el desarrollo de los hijos.

Estas funciones centradas por los padres que su familia crezca como adultos en un nivel de bienestar psicológico, como espacio de preparación para aprender a afrontar retos y a asumir responsabilidades, como apoyo social para las transiciones vitales, cómo encontrar la primera pareja, la búsqueda de trabajo, nuevas relaciones sociales. Las funciones centradas en el desarrollo de los hijos la función de protección, velar por el buen desarrollo y crecimiento de los hijos, así como por su socialización. La familia es el primer agente que debe cumplir con la función socializadora tanto en el mismo hogar como en la sociedad. Afectiva, proporcionar un ambiente de amor, comunicación, paciencia y dedicación. Educativa garantizar el desarrollo educativo del niño y con el modelo familiar que se establezca. Los padres deben poder orientar y

dirigir el comportamiento de los niños y sus actitudes y valores de una forma coherente con el estilo familiar y que sea aceptable para el entorno.

Barudy y Dantagnan (2010), agrupan en cinco bloques las necesidades que deben cubrir los padres o madres para ejercer una parentalidad competente, la de Nutrición (garantizar una buena y correcta alimentación asegurando su crecimiento y prevenir la desnutrición), brindar experiencias afectivas y emocionales, que les permita construir un afecto seguro que dará la base de seguridad al niño para poder afrontar los desafíos del crecimiento y adaptarse a los diferentes cambios de su entorno. Cubrir las necesidades educativas

La Parentalidad

Son aquellas actividades diarias que realizan los padres junto con sus hijos dentro del hogar para poder educarlos, protegerlos y cuidarlos la forma como se relacionan teniendo en cuenta su bienestar, su salud, alimentación cuyas responsabilidades se basan en la empatía y no la violencia hacia sus hijos. Esta tarea no es nada fácil hay que tener en cuenta como es la relación afectuosa, su interacción amorosa de los padres con sus hijos en el seno familiar, el de satisfacer todas sus necesidades, considerando que en algunas familias los padres salen a trabajar dejando al niño al cuidado de otros parientes u otras personas, la falta de apoyo emocional de una de las parejas, los divorcios y muchas situaciones que influyen el no poder realizar una parentalidad adecuada, otro factor que influye son los patrones de crianza que ellos tuvieron en su infancia y adolescencia, sin embargo deben ser responsables a ejercer estas funciones en relación con sus hijos, que en términos generales y desde un punto de vista evolutivo-educativo se concretan, según Muñoz (2005), en: Asegurar un crecimiento sano (alimentación, salud afecta) y supervivencia, ofrecerles un clima de afecto y de apoyo emocional para que puedan desarrollarse psicológicamente sanos, a relacionarse con su entorno físico y social. Para Barudy (2005, 2010), existen dos tipos de parentalidad: la

parentalidad social que es la capacidad de cuidar, educar, proteger y socializar a los hijos, parentalidad biológica, que tiene que ver con la procreación.

Desarrollo Infantil

El desarrollo infantil es un “proceso de cambio en el cual niños y niñas aprenden a dominar niveles cada vez más complejos de movimiento, pensamiento, comunicación, sentimientos y relación con otros, debido a su maduración, experiencia e interacción con el medio ambiente”. (Myers – 2000).

Es un proceso que abarca desde la etapa de gestación hasta los 5 años de vida de la niña o del niño. Es un proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno, que se traduce en la construcción de capacidades cada vez más complejas, que permite a la niña y el niño ser competentes a partir de sus potencialidades para lograr una mayor autonomía en interrelación con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos.

El desarrollo del niño se da en diferentes etapas en las que hay una serie de cambios físicos y psicológicos que implicarían el crecimiento del niño. resaltando que el desarrollo de las conexiones neuronales del niño las que hacen posible el desarrollo motor (gruesa y fina) la visión, audición, el cognitivo está fuertemente influenciado por el medio ambiente que lo rodea, poniendo énfasis la importancia de la familia en la vida del niño. En los primeros años de vida se están formando las conexiones neuronales en el cerebro a un ritmo que nunca se repite, siendo así que el cerebro de un niño de tres años es dos veces más activo que la del cerebro de un adulto, esos años son decisivos para el desarrollo humano y tienen un impacto a lo largo de la vida de la persona.

Prácticas de cuidado saludables

Conjunto de hábitos, comportamientos y acciones que realiza la madre, padre y/o adulto cuidador con el niño y la niña de 36 meses de edad relacionados al cuidado de la salud, nutrición e higiene acerca de las prácticas de cuidado instaladas en su cultura de crianza a fin de analizarlas, revalorarlas y

potenciarlas para su adecuada aplicación durante las rutinas familiares, con la finalidad de lograr un desarrollo armónico e integral en sus menores hijos e hijas. Entre estas practicas de cuidado estan:

Lactancia materna exclusiva.- Es la experiencia cotidiana que realiza la madre para alimentar con leche materna exclusiva durante los primeros 6 meses de edad. Es imprescindible que durante los seis primeros meses de vida los lactantes sean alimentados exclusivamente con leche materna, así estará protegido de enfermedades como neumonía, otitis, gripes y alergias, reduciendo el riesgo de malnutrición. En adelante, para satisfacer sus necesidades nutricionales; los lactantes deberán recibir alimentos complementarios, sin abandonar la lactancia materna hasta los 24 meses de edad. Esta práctica se trabaja en el servicio de acompañamiento a familias principalmente con madres gestantes, puérperas y con niños niñas menores desde 1 año.

Alimentación complementaria.- esta práctica se refiere a que la madre, padre o cuidador principal incluya a partir de 6 meses de edad en la alimentación de la niña o niño alimentos sólidos y/o semisólidos (papillas, puré, mazamorra, segundos, sopas espesas); además la niña o niño continua tomando leche materna. Según la OMS la alimentación complementaria es el proceso que comienza cuando la leche materna por sí sola ya no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales del lactante, y por tanto se necesitan otros alimentos y líquidos, además de la leche materna. La transición de la lactancia exclusivamente materna a los alimentos familiares, lo que se denomina alimentación complementaria, normalmente abarca el período que va de los 6 a los 24 meses de edad y es de gran vulnerabilidad para la malnutrición. Este es un periodo crítico de crecimiento en el que las carencias de nutrientes y las enfermedades contribuyen a aumentar las tasas de desnutrición en los menores de cinco años a nivel mundial.

La alimentación complementaria debe ser suficiente, lo cual significa que los alimentos deben tener una consistencia y variedad que esté de acuerdo a las características de desarrollo de los niños y niñas, y administrarse en cantidades

apropiadas y con una frecuencia adecuada, que permita cubrir las necesidades nutricionales del niño en crecimiento, sin abandonar la lactancia materna.

Los alimentos deben prepararse y administrarse en condiciones seguras, es decir, reduciendo al mínimo el riesgo de contaminación por microorganismos patógenos. Además deben administrarse de forma apropiada, lo cual significa que deben tener una textura adecuada para la edad del niño y administrarse de forma que respondan a su demanda.

La alimentación del niño pequeño requiere cuidados y estimulación activa, que su cuidador responda a los signos de hambre que manifieste el niño y que lo estimule para que coma. A esto se le llama alimentación responsiva.

Asistencia oportuna al Control Pre-natal para gestantes.- es la práctica que permite que el cuidado de la madre y el niño por nacer. Tiene como finalidad el nacimiento de un niño sano y a término (9 meses), de peso normal y que la madre durante el embarazo y después del parto se encuentre sana y en condiciones de criar a su hijo. La práctica del control pre-natal deben cumplir las siguientes características.

Precoz: El inicio de este control debe ser durante el primer trimestre de embarazo para evaluar con mayor precisión los meses de embarazo (el tiempo) y calcular la fecha en que probablemente se producirá el parto.

Continuo: Las consultas son mensuales hasta el séptimo mes, para hacerse más frecuentes en los dos últimos meses del embarazo (cada quince días en el octavo mes y semanal en el noveno mes hasta el parto).

Integral: En el control prenatal, el personal de salud brinda orientación y consejería acerca de los signos de alarma o peligro, aspectos nutricionales durante el embarazo y para detectar /corregir problemas de salud.

Consumo de Micronutrientes – MMN.- esta práctica se refiere a que la madre, padre y/o cuidador principal prepara los micronutrientes para el consumo del niño o niña. El cuerpo necesita hierro para producir y fortalecer las funciones de la sangre, sobre todo para el transporte de oxígeno y nutrientes a todos los órganos del cuerpo en especial al cerebro. Una disminución en la calidad de la producción de sangre se conoce como ANEMIA. La causa principal de la

ANEMIA es la ingesta insuficiente de hierro. La anemia afecta principalmente a las niñas y los niños menores de tres años, generando:

- Retraso en el desarrollo intelectual y del desarrollo motor.
- Retraso en el crecimiento.
- Disminución de la resistencia a las infecciones.

Los micronutrientes son una mezcla de vitaminas y minerales que ayudan a prevenir la anemia y otras enfermedades, aumentan el valor nutricional de los alimentos. Su presentación es en sobres individuales de 1.0 g de polvo blanquecino sin olor ni sabor .Consumo de agua segura: Se considera agua segura, al agua que no contiene bacterias peligrosas, metales tóxicos disueltos, o productos químicos dañinos para la salud, y es por lo tanto considerada segura para beber. Proviene de la red pública, o de haber sido tratada (hervida, clorada o desinfectada). Su consumo contribuye a prevenir y reducir las enfermedades infecciosas como las diarreas agudas, la parasitosis, el cólera, el dengue, la hepatitis A, salmonelosis, tifoidea y el cáncer al estómago. Para el consumo de agua segura se recomienda: recolectar el agua en recipientes limpios, desinfectar el agua y almacenarla en recipientes limpios cubiertos o tapados herméticamente.

Lavado de manos.- Se refiere a la práctica de la madre, padre y/o adulto cuidador de lavar las manos de su niña o niño en los momentos claves: antes de preparar los alimentos, comer, tocar al bebe y después de: ir al baño, hacer limpieza en el hogar o estar en la chacra, cambiar el pañal o usar el bacín, usar transporte público, agarrar dinero, acariciar a su mascota, consiste en la remoción mecánica de la suciedad y eliminación de microorganismos transitorios de la piel, se realiza con agua chorro y jabón y tiene una duración de 20 segundos . El lavado de manos con jabón y agua a chorro interrumpe el ciclo de contaminación de agentes infecciosos que pueden producir diarrea, infecciones respiratorias agudas, (Gripe o neumonía), parásitos intestinales y algunas infecciones en la piel y los ojos.

Acondionamiento de espacios seguros en el hogar.- Se promueven a las familias para que los espacios en la vivienda en donde los niños juegan, transitan o desacansen se encuentren debidamente protegidos, limpios, iluminados, ventilados y seguros que no representen riesgo alguno para la salud o vida de los niños(as), deben estar lejos de la basura, vidrios, abismos, cocina, fogon, desniveles, acequias, letrinas no estar en contacto con animales, que este cerca de un muro precario esto para evitar accidentes como derrumbes o accidentes, deben responder a los diferentes momentos de la vida cotidiana de los niños como sueño, alimentacion, juego etc.

Higiene bucal.- Se refiere a la práctica que debe tener la madre, padre y/o cuidador principal con su niño(a) para el cuidado de su boca y sus dientes, despues de consumir alimentos y asi evitar la formacion de placas bacterianas.

Consumo de agua segura.- Práctica que tiene que tener la madre, padre, cuidador principal de brindar agua hervida, clorada o purificada para el consumo de su niña(o).

Asistencia oportuna al Control CRED.- se refiere a práctica de la familia de llevar a la niña o niño a sus controles CRED de acuerdo al Calendario para su edad. El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) consiste en un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermera (o) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña o niño con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña o el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades .

Crecimiento: Consiste en un aumento progresivo de la masa corporal.

Desarrollo: Es un proceso dinámico y por el cual se logra una mayor capacidad funcional.

Prácticas de aprendizaje

Las practicas de aprendizaje es el conjunto de experiencias que realizala madre, padre y/o cuidador principal con la intencion de promover dentro de la

rutina familiar las condiciones para potenciar el desarrollo y favorecer el aprendizaje del niño y niña.

Comunicación verbal.- Esta práctica debe ser abordada con intencionalidad desde la gestación dentro del entorno familiar; ya que es importante que la familia dialogue con su bebe/niño, le explique los significados de las cosas y situaciones haciendo uso de gestos, palabras, frases en su lengua materna. Así mismo es importante responder con palabras acompañadas de gestos, caricias, contacto visual, cercanía; a las diferentes formas de expresión que emplea la niña o niño para expresar sus demandas, necesidades, intereses y otros.

Interacción.- Práctica que favorece el desarrollo psicosocial en el niño desde edades tempranas en situaciones y actividades cotidianas propias de cada familia. Esta práctica está íntimamente ligada con la relación de apego y por ende, con la sensibilidad materna/paterna que tiene y establece el cuidador principal con el niño. Es así que el cuidador principal crea un vínculo de apego seguro con la niña o niño.

El Juego.- Práctica que promueve que las niñas y niños exploren, manipulen y realicen movimientos con su cuerpo de manera autónoma, construyendo sus propios aprendizajes. Esta práctica conecta a las niñas y niños con su mundo interior y fortalece su interacción social, su autonomía y sus vínculos afectivos. Cuando nos referimos a esta práctica, buscamos fortalecer la capacidad de la madre, padre y/o adulto cuidador de generar las condiciones para el juego del niño, que tenga como práctica cotidiana observar la exploración y juego libre que el niño/niña lleve a cabo de manera espontánea. En un segundo momento se busca fortalecer la práctica de realizar un juego que está planificado con una intención de aprendizaje que contribuye de manera significativa al desarrollo del niño y niña.

Vinculos afectivos

En Para Bowlby las necesidades fundamentales del recién nacido se sitúan a nivel de los contactos físicos. El bebe tiene necesidad innata del pecho, del contacto somático y psíquico con el ser humano. Explica la impulsión de vínculo definiendo durante los dos primeros años de la vida, cinco conductas innatas de vínculo ("patterns") que se suceden y a las cuales la madre debe responder: la succión, el abrazo, el grito, la sonrisa y la tendencia de ir hacia, de agarrarse. Bowlby pone así en evidencia la competencia social precoz del lactante. Además la madre no es necesariamente la madre « biológica ».

A falta de interacción suficiente, el vínculo entre el bebé y su madre no se crea. El vínculo conseguido, es decir, la respuesta adecuada del entorno a todas las señales del niño, construye el sentimiento de confianza y de seguridad del bebé en si mismo que afrontará mejor las separaciones y las pruebas posteriores. Muchos otros han reprochado a Bowlby el alejarse del modelo psicoanalítico clásico que hacía de la alimentación, de la relación oral y de la construcción del aparato psíquico infantil, las primicias de la relación madre-hijo. Bowlby estima, por el contrario que la necesidad social del lactante se expresa antes de su experiencia de los cuidados maternos.

La teoría puede formularse así: la construcción de los primeros lazos entre el niño y la madre, o la que hace las veces, responde a una necesidad biológica fundamental. Se trata de una necesidad primaria, es decir que no se deriva de ninguna otra.

El vínculo es un medio para el niño de desarrollar una seguridad que le llevará hacia la posibilidad de explorar a su alrededor y luego hacia la autonomía.

Con esto Bowlby rompe con todas las teorías anteriores de los primeros lazos sociales y afectivos del bebé humano.

1.4. Formulación del problema

1.4.1. Problema General

¿Cómo incide el Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades Parentales de los Padres de Familia del Distrito de Coya 2017?

1.4.2. Problemas Específicos

- a) ¿Cómo incide el Programa Nacional Cuna Mas en las capacidades afectivas de los padres de familia del Distrito de Coya 2017?
- b) ¿Cómo incide el Programa Nacional Cuna Mas en las capacidades educativas de los padres de familia del Distrito de Coya 2017?
- c) ¿Cómo incide el Programa Nacional Cuna Mas en las capacidades sociales de los padres de familia del Distrito de Coya 2017?

1.5. Justificación del estudio

Esta investigación se justifica en el fortalecimiento de las capacidades en las habilidades parentales de los padres de familia logrando promover experiencias de aprendizaje y prácticas de cuidado que contribuyan al desarrollo cognitivo, socioemocional, motor, comunicativo en sus hijos(as).

El Programa Nacional Cuna Más en su modalidad del servicio de Acompañamiento a Familias tiene como finalidad: Mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 36 meses en zonas en situación de pobreza y pobreza extrema, plantea como principal mediador un cambio en las condiciones del entorno más inmediato del niño, en el hogar, aquellas que sean más propicias para su desarrollo. Estas condiciones están asociadas principalmente a dos factores: Las prácticas de cuidado y aprendizaje que favorecen el desarrollo infantil (ausencia de violencia tanto física como psicológica, expresión afectiva, comunicación, juego, estimulación y oportunidades de aprendizaje), las actitudes demostradas por la madre cuidador principal en su interacción con el niño. Estas prácticas fortalecen el vínculo madre-niño y promueven su desarrollo motor, de lenguaje, cognitivo y socioemocional. La habilitación de espacios físicos y disponibilidad de materiales seguros que favorecen el aprendizaje: juguetes, libros, espacios para el juego, movimiento entre otros.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis General

El Programa Nacional Cuna Mas incide de manera significativa en el desarrollo de habilidades parentales en los padres de familia en el Distrito de Coya 2017.

1.6.2. Hipótesis Específicas

- a) La influencia en las capacidades afectivas será significativa en los Padres de familia del Distrito de Coya del 2017.
- b) La influencia en las capacidades educativas se podrá mejorar en los Padres de familia del Distrito de Coya del 2017.
- c) La influencia en las capacidades sociales será significativa en los Padres de familia del Distrito de Coya del 2017

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Determinar de qué manera incide el Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades Parentales de los Padres de Familia del Distrito de Coya 2017.

1.7.2. Objetivos Específicos

- a) Determinar la influencia en las capacidades afectivas de los Padres de Familia del Distrito de Coya.
- b) Determinar la influencia en las capacidades educativas de los Padres de Familia del Distrito de Coya.
- c) Determinar la influencia en las capacidades sociales de los Padres de Familia del Distrito de Coya.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

La presente investigación asume un diseño experimental de nivel pre experimental, pues de acuerdo con (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006) a un grupo se le aplica una prueba previa al estímulo o tratamiento experimental, después se le administra el tratamiento y finalmente se le aplica una prueba posterior al estímulo. En nuestro caso el tratamiento o estímulo viene a ser el Adherencia al Programa Nacional Cuna Más.

El diagrama de este estudio será el siguiente:

G: O₁ X O₂

Donde:

G: Grupo de estudiantes de la muestra.

O1: Medición en el pre test de la variable Habilidades Parentales

O2: Medición en el post test de la variable Habilidades Parentales

2.2. Variables, Operacionalización

2.2.1. Variables de estudio

Variable de estudio 1

Adherencia del Programa Social Cuna Mas

Las dimensiones para esta variable son:

a) Participación de los Padre de Familia

Las familias son las principales educadoras de sus hijos e hijas y la base del proceso de su crecimiento y desarrollo. Por ello, el programa ofrece servicios de calidad en corresponsabilidad con las familias, apoyando y orientando en su rol, brindándoles herramientas y oportunidades para que desarrollen y fortalezcan sus prácticas de cuidado y vínculo afectivo con sus hijos e hijas. (Resolución de Dirección Ejecutiva N°010 - 2013 - MIDIS/PNCM.)

b) Labor del personal del Programa Nacional Cuna Mas

Es el Profesional que asume la responsabilidad de brindar acompañamiento técnico a las facilitadoras, miembros del comité de gestión, en la ejecución de visitas al hogar, sesiones de socialización e interaprendizaje con las familias del servicio, asimismo facilita los procesos de gestión comunitaria acorde a las diferentes formas y organización de cada comunidad, asesorando y acompañando a los líderes y autoridades locales para la constitución de los comités de gestión.(Resolución de Dirección Ejecutiva N°010 - 2013 - MIDIS/PNCM.)

c) Función de los Dirigentes Comunales

En instancia de la representación de la población local comunal que tiene la responsabilidad de promover acciones que favorezcan el cuidado y

aprendizaje de las niñas y niños menores de 36 meses de edad. Tiene por finalidad constituir un espacio para la participación de la comunidad en la gestión del servicio de acompañamiento a familias. (Resolución de Dirección Ejecutiva N°010 - 2013 - MIDIS/PNCM.)

d) Influencia del espacio de juego

Espacio acondicionado en el hogar donde el niño pueda desenvolverse adecuadamente que sea limpio, seguro y cálido que le permita al niño explorar y moverse de manera autónoma e interactúa con los miembros de su familia y diferentes materiales. (Resolución de Dirección Ejecutiva N°010 - 2013 - MIDIS/PNCM.)

Variable de estudio 2

Habilidades Parentales

Conjunto de capacidades que permiten a los padres afrontar de forma flexible y adaptativa la tarea vital de ser padres, de acuerdo con las necesidades evolutivas y educativas de los hijos/as y con los estándares considerados como aceptables por la sociedad, y aprovechando todas las oportunidades y apoyos que les consideren los sistemas de influencia de la familia para desarrollar estas capacidades. Rodrigo, Márquez, Martín y Byrne (2008).

Las dimensiones para estas variables son:

a) Capacidades Afectivas

Los padres no sólo deben garantizar la correcta alimentación de los niños para asegurar su crecimiento y prevenir la desnutrición, sino que también les deben aportar experiencias sensoriales, emocionales y afectivas que les permitan construir un vínculo seguro y percibir, al mismo tiempo, el mundo familiar y social como un espacio seguro. Esta experiencia dará la base de seguridad al niño para poder afrontar los desafíos del crecimiento y adaptarse a los diferentes cambios de su entorno. (Barudy y Dantagnan, 2010).

b) Capacidades Educativas

El tipo de educación que reciba un niño/a, proceso que se inicia como mínimo a partir de su nacimiento, determina el tipo de acceso a su mundo social y, por lo tanto, sus posibilidades de pertenecer a uno u otro tejido social. La integración de normas, reglas, leyes y tabúes que permiten el respeto de la integridad de las personas, incluyendo la de los propios niños en las dinámicas sociales, es uno de los éxitos de una parentalidad competente. La educación de un niño depende de los procesos relacionales, especialmente del tipo de vinculación emocional entre padres e hijos. Así pues, los niños aprenden a ser educados con y para alguien, siempre y cuando se sientan queridos y bien tratados. (Cyrulnik, 2001; Barudy y Dantagnan, 2005).

c) Capacidades Sociales

Contribución de los padres en la construcción de la propia identidad de sus hijos, facilitando experiencias relacionales que sirven como modelos de aprendizaje para vivir de una forma respetuosa, adaptada y armónica en la sociedad. El concepto que los niños tienen de sí mismos es una imagen que van construyendo como resultado de un proceso relacional y depende en gran parte de la representación que los padres tienen los niños y particularmente, de sus hijos. (Barudy y Dantagnan, 2010).

2.2.2. Operacionalización de variables

| Variable | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|---------------------------------------|--|--|---|--------------------|
| Adherencia del Programa Social | La eficacia de los programas sociales puede ser evaluada sobre la base de la cantidad y de la calidad del gasto que se hace en ellos | Participación de los Padres de Familia | <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer el vínculo afectivo – madre/padre/cuidador – hijo/a • Padres de familia que observen, registran las experiencias de aprendizajes en sus niños • Promover el intercambio de experiencias • Facilitar y promover experiencias de aprendizajes | Escala Ordinal |
| | | Labor del personal del PNCM | <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de desempeño del personal que labora en el PNCM | |

| | | |
|--|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar experiencias de aprendizaje entre el cuidador principal • Brindar orientaciones sobre las prácticas de cuidado y aprendizajes |
| | Función de los Dirigentes de la Comunidad | <ul style="list-style-type: none"> • Vigilar acciones orientadas al desarrollo infantil • Vigilar la calidad del servicio • Incorporación de propuestas concertadas que promuevan el desarrollo infantil • Vigilar y monitorear el crecimiento y desarrollo del niño. |
| | Influencia del espacio de juego | <ul style="list-style-type: none"> • Acondicionamiento del espacio de juego • Facilitar el material educativo • Realizar sesiones de juego libre |

| Variable | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|-------------------------------|---|---------------------|---|--------------------|
| Habilidades Parentales | Actividades desarrolladas por los padres y madres para cuidar y educar a sus hijos, al tiempo que promover su socialización | Capacidad Afectiva | <ul style="list-style-type: none"> • Afecto • empatía • Seguridad • La comunicación • Autorregulación | Escala Ordinal |
| | | Capacidad Educativa | <ul style="list-style-type: none"> • Estimulación y apoyo al aprendizaje • Disciplina • La motivación • Resolución de problemas • Autocontrol • Curiosidad • Imaginación | |
| | | Capacidad Social | <ul style="list-style-type: none"> • Integración • Asertividad • Respeto • Regulación Emocional • Apego • Saber expresarse • Comunicación • Adaptación | |

2.3. Población y muestra. - La población y muestra son 30 madres de familia del Distrito de Coya.

TABLA 1 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

Fuente: Elaboración propia

TABLA 2 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

Fuente: Elaboración propia

2.3.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de evidencias conducentes a realizar la prueba de hipótesis, en el presente estudio se utilizó las siguientes técnicas e instrumentos: La técnica de la observación y el instrumento ficha de observación.

2.3.2. Técnicas e instrumentos

| TÉCNICA | INSTRUMENTO | VALORACIÓN |
|---------|-------------|------------|
|---------|-------------|------------|

Fuente: Elaboración propia.

La escala empleada para medir la variable toma las categorías de Logro en inicio, logro en proceso, logro esperado y logro destacado y las calificaciones se dan como se presenta en la tabla que sigue:

| VARIABLE | Adherencia al Programa Nacional Cuna Más (Independiente) | Habilidades Parentales (Dependiente) |
|--------------------|--|--|
| TIPO | Cualitativa Ordinal | Cualitativa Ordinal |
| ESCALA DE MEDICIÓN | Ordinal: Posee categorías ordenadas, pero no permite cuantificar la distancia entre una categoría y otra. | Ordinal: Posee categorías ordenadas, pero no permite cuantificar la distancia entre una categoría y otra. |
| CATEGORIAS | Se aplica, No se aplica Esta variable sólo se manipula no se mide | Poco desarrolladas, en desarrollo, Desarrolladas |

TABLA 3 RANGO DE PUNTUACIONES Y VALORACIÓN PARA LA VARIABLE HABILIDADES PARENTALES

| VARIABLE/ DIMENSIÓN | PUNTAJE | VALORACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------|
| D1: Capacidades afectivas | 0-11 | Poco desarrolladas |
| | 12-22 | En desarrollo |
| | 23-33 | Desarrolladas |
| D2: Capacidades educativas | 0-12 | Poco desarrolladas |
| | 13-24 | En desarrollo |
| | 25-36 | Desarrolladas |
| D3: Capacidades sociales | 0-13 | Poco desarrolladas |
| | 14-26 | En desarrollo |
| | 27-39 | Desarrolladas |
| Habilidades Parentales | 0-36 | Poco desarrolladas |
| | 37-72 | En desarrollo |
| | 73-108 | Desarrolladas |

2.3.3 Confiabilidad del instrumento

El coeficiente α fue propuesto en 1951 por Cronbach como un estadístico para estimar la confiabilidad de una prueba, o de cualquier compuesto obtenido a partir de la suma de varias mediciones. El coeficiente α depende del número de elementos k de la escala, de la varianza de cada ítem del instrumento s_j^2 , y de la varianza total s_x^2 , siendo su fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_j s_j^2}{s_x^2} \right)$$

Para interpretar el valor del coeficiente de confiabilidad usaremos la siguiente tabla.

TABLA 4 RANGOS PARA LA INTERPRETACIÓN DEL COEFICIENTE ALPHA DE CRONBACH

| Rango | Magnitud |
|-------------|----------|
| 0.01 a 0.20 | Muy baja |
| 0.21 a 0.40 | Baja |
| 0.41 a 0.60 | Moderada |
| 0.61 a 0.80 | Alta |
| 0.81 a 1.00 | Muy alta |

Para realizar el análisis de confiabilidad se usó el software estadístico IBM SPSS STATISTIC versión 21, los resultados obtenidos son los siguientes:

TABLA 5 ESTADÍSTICOS DE FIABILIDAD PARA LA VARIABLE HABILIDADES PARENTALES

| | Alfa de Cronbach | N de elementos |
|----------------------------|------------------|----------------|
| D1: Capacidades afectivas | 0,784 | 11 |
| D2: Capacidades educativas | 0,824 | 12 |
| D3: Capacidades sociales | 0,792 | 13 |
| Habilidades parentales | 0,801 | 36 |

FUENTE: Elaboración propia

En la tabla anterior se puede apreciar que los valores obtenidos para el coeficiente Alfa de Cronbach tanto la variable Habilidades Parentales, así

como para sus dimensiones se ubica por encima de 0,7 lo cual nos permite indicar que la confiabilidad es alta para esta variable y sus dimensiones, por lo tanto, se concluye que el instrumento para medir esta variable es confiable.

2.3.4 Métodos de análisis de datos

Los datos obtenidos tras la aplicación de los instrumentos de recolección fueron organizados, resumidos y presentados haciendo uso de tablas y gráficos estadísticos con ayuda del software IBM SPSS STATISTIC versión 24 y Excel.

Dado el diseño empleado en la presente investigación, para realizar la prueba de hipótesis se empleó la prueba de hipótesis t de Student para medias emparejadas.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación de resultados

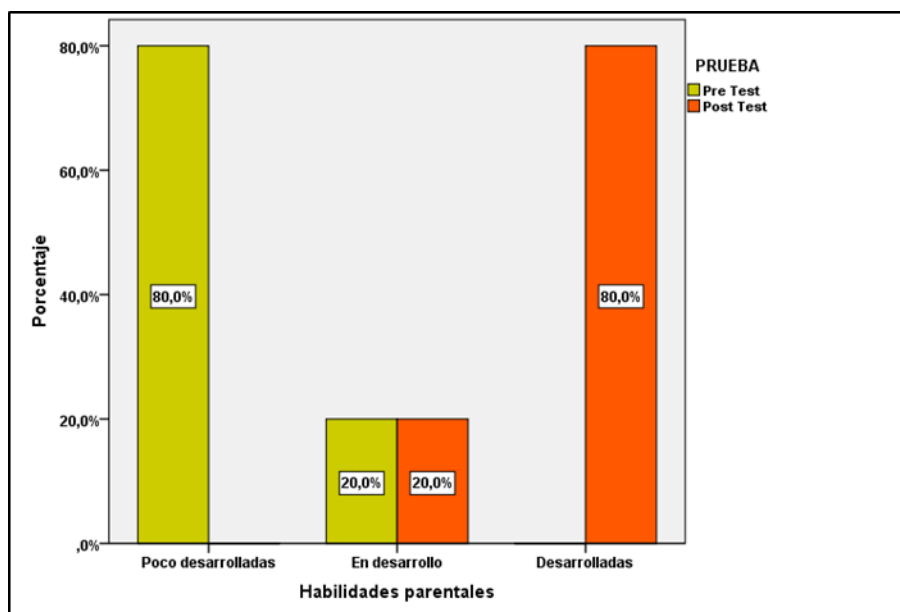
3.2. Resultados para la variable Habilidades Parentales

TABLA 6 RESULTADOS PARA LA VARIABLE HABILIDADES PARENTALES

| | | PRUEBA | | |
|------------------------|--------------------|------------|-----------|--------|
| | | Pre Test | Post test | |
| HABILIDADES PARENTALES | Poco desarrolladas | Frecuencia | 12 | 0 |
| | | Porcentaje | 80,0% | 0,0% |
| | En desarrollo | Frecuencia | 3 | 3 |
| | | Porcentaje | 20,0% | 20,0% |
| | Desarrolladas | Frecuencia | 0 | 12 |
| | | Porcentaje | 0,0% | 80,0% |
| Total | | Frecuencia | 15 | 15 |
| | | Porcentaje | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Instrumento aplicado

GRÁFICO 1 RESULTADOS PARA LA VARIABLE HABILIDADES PARENTALES



Análisis e interpretación

En el tabla y gráfico anteriores se presentan los resultados para la variable Habilidades Parentales obtenidos por las madres de familia en el pre test y post test por categorías, se aprecia que en el pre test el 80,0% de ellos se ubican en la categoría de poco desarrolladas y el 20,0% en la categoría de en desarrollo, mientras que en el post test el 20,0% se ubica en la categoría de en desarrollo, y el 80,0% se ubica en la categoría desarrolladas.

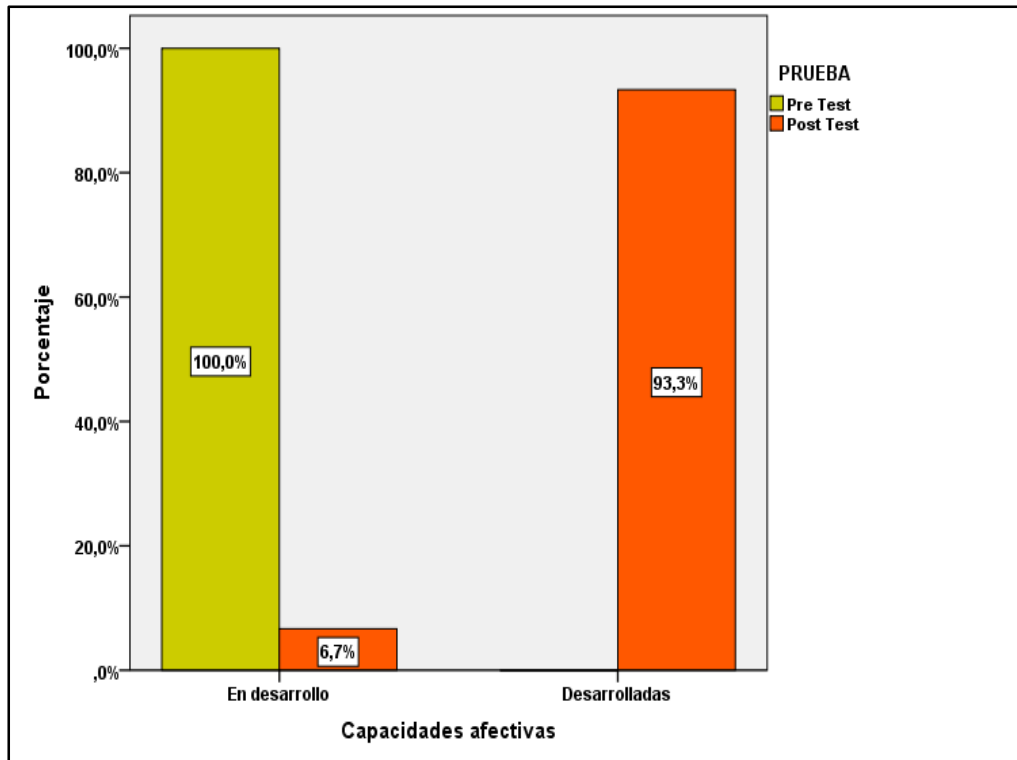
3.2.1. Resultados para las dimensiones de la variable Habilidades Parentales

a). - Resultados para la dimensión capacidades afectivas

TABLA 7 RESULTADOS PARA LA DIMENISIÓN CAPACIDADES AFECTIVAS

| | | PRUEBA | | |
|-----------------------|---------------|------------|-----------|--------|
| | | Pre test | Post test | |
| CAPACIDADES AFECTIVAS | En desarrollo | Frecuencia | 15 | 1 |
| | | Porcentaje | 100,0% | 6,7% |
| | Desarrolladas | Frecuencia | 0 | 14 |
| | | Porcentaje | 0,0% | 93,3% |
| Total | | Frecuencia | 15 | 15 |
| | | Porcentaje | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Instrumento aplicado



Interpretación y análisis:

En el tabla y gráfico anteriores se presentan los resultados para la dimensión Capacidades afectivas obtenidos por las madres de familia en el pre test y post test por categorías, se aprecia que en el pre test el 100% de ellos se ubican en la categoría de en desarrollo, mientras que en el post test el 6,7% se ubica en la categoría de en desarrollo y el 93,3% se ubica en la categoría desarrolladas.

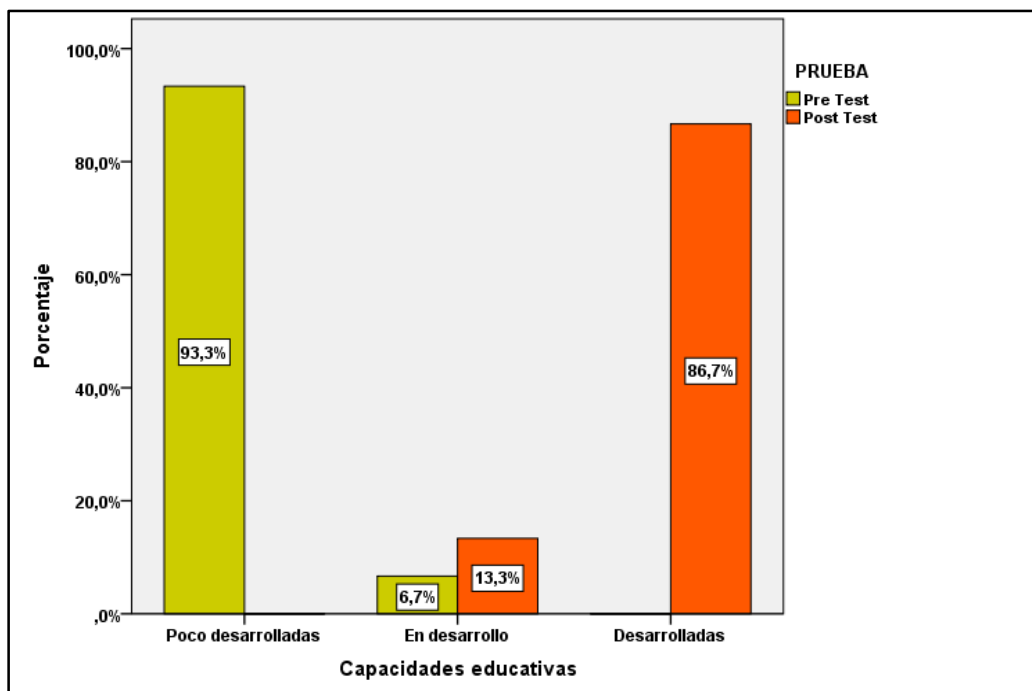
b). - Resultados para la dimensión capacidades educativas

TABLA 8 RESULTADOS PARA LA DIMENSIÓN CAPACIDADES EDUCATIVAS

| | | PRUEBA | | |
|-------------|---------------|------------|----------|-----------|
| | | | Pre test | Post test |
| CAPACIDADES | Poco | Frecuencia | 14 | 0 |
| EDUCATIVAS | desarrolladas | Porcentaje | 93,3% | 0,0% |

| | | | |
|---------------|------------|--------|--------|
| En desarrollo | Frecuencia | 1 | 2 |
| | Porcentaje | 6,7% | 13,3% |
| Desarrolladas | Frecuencia | 0 | 13 |
| | Porcentaje | 0,0% | 86,7% |
| Total | Frecuencia | 15 | 15 |
| | Porcentaje | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Instrumento aplicado



Interpretación y análisis:

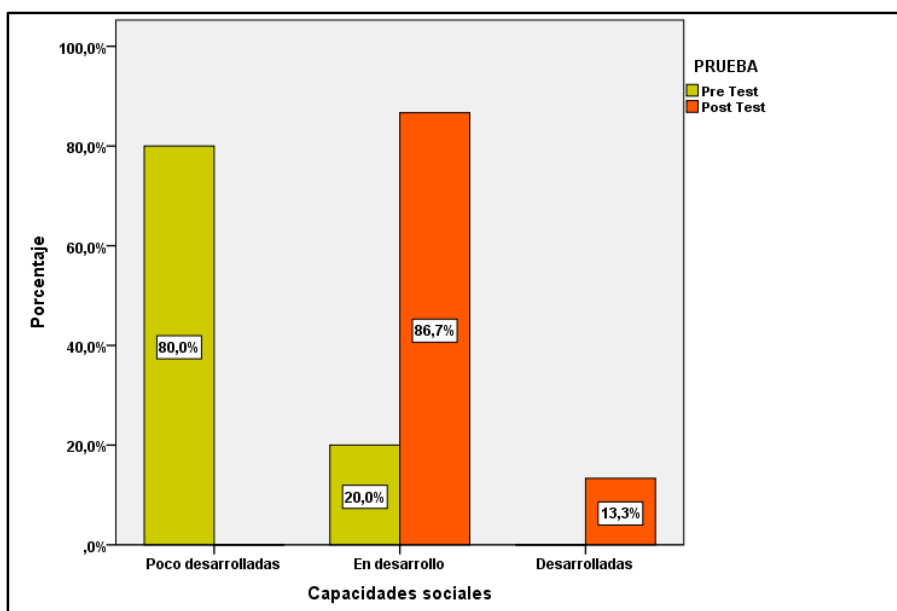
En la tabla y gráfico anteriores se presentan los resultados para la dimensión Capacidades educativas obtenidos por las madres de familia en el pre test y post test por categorías, se aprecia que en el pre test el 93,3% de ellos se ubican en la categoría de poco desarrolladas y el 6,7% en la categoría de en desarrollo, mientras que en el post test el 13,3% se ubica en la categoría de en desarrollo y el 86,7% se ubica en la categoría desarrolladas.

c). – Resultados para la dimensión capacidades sociales

TABLA 9 RESULTADOS PARA LA DIMENSIÓN CAPACIDADES SOCIALES

| | | PRUEBA | | |
|----------------------|--------------------|------------|----------|-----------|
| | | | Pre test | Post test |
| CAPACIDADES SOCIALES | Poco desarrolladas | Frecuencia | 12 | 0 |
| | | Porcentaje | 80,0% | 0,0% |
| | En desarrollo | Frecuencia | 3 | 13 |
| | | Porcentaje | 20,0% | 86,7% |
| | Desarrolladas | Frecuencia | 0 | 2 |
| | | Porcentaje | 0,0% | 13,3% |
| Total | | Frecuencia | 15 | 15 |
| | | Porcentaje | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Instrumento aplicado



Análisis e interpretación

En la tabla y gráfico anteriores se presentan los resultados para la dimensión Capacidades sociales obtenidos por las madres de familia en el pre test y post test por categorías, se aprecia que en el pre test el 80,0% de ellos se ubican en la categoría de poco desarrolladas y el 20,0% en la categoría de en desarrollo, mientras que en el post test el 86,7% se ubica en la categoría de en desarrollo y el 13,3% se ubica en la categoría desarrolladas.

TABLA 10 ESTADÍSTICOS PARA LA VARIABLE HABILIDADES PARENTALES

| Dimensiones | Pre Test | | | | | Post test | | | | |
|-------------------------------|----------|-----|-----|-------------|------|-----------|-----|-----|-------------|------|
| | N | Min | Max | Media | D.E. | N | Min | Max | Media | D.E. |
| Capacidades afectivas | 15 | 14 | 22 | 16,6 | 2,3 | 15 | 21 | 30 | 25,7 | 2,6 |
| Capacidades educativas | 15 | 3 | 14 | 5,8 | 2,8 | 15 | 24 | 32 | 27,5 | 2,6 |
| Capacidades sociales | 15 | 9 | 15 | 12,1 | 1,8 | 15 | 16 | 27 | 23,4 | 2,9 |
| Habilidades Parentales | 15 | 29 | 46 | 34,5 | 4,7 | 15 | 65 | 88 | 76,5 | 5,7 |

Fuente: Instrumento aplicado

Análisis e interpretación

En la tabla anterior presentan los estadísticos obtenidos para el pre test y post test para la variable Habilidades Parentales y sus dimensiones, se aprecian valores diferentes tanto para la variable y como para sus dimensiones entre el pre test y post test, siendo la medias de 34,4 puntos y 76,5 puntos para variable en el pre test y post test respectivamente, para la dimensión Capacidades afectivas fue de 16,6 y 25,7; para la dimensión Capacidades educativas fue de 5,8 y 27,5; para la dimensión Capacidades sociales fue de 12,1y 23,4 respectivamente.

3.2.2 Prueba de hipótesis

a) Prueba de hipótesis general

La prueba de hipótesis nos permite hacer generalizaciones en la población a partir de la muestra, para poder comprobar que la diferencia es causada por la variable de estudio independiente.

Para realizar la comparación de los resultados como paso previo se realizó la prueba de Normalidad de Kolmogorov – Smirnov- Lilliefors, con el objetivo de determinar la normalidad de las poblaciones de las cuales provienen los datos, información que nos permitirá en caso de comprobarse la hipótesis de normalidad, realizar un estudio paramétrico haciendo uso de la prueba t de Student para muestras independientes o en su defecto proseguir con un estudio no paramétrico.

TABLA 11 PRUEBA DE NORMALIDAD KOLMOGOROV SMIRNOV PARA LA VARIABLE HABILIDADES PARENTALES

| | | Grupo Control | Grupo Experimental |
|------------------------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| | | Habilidades Parentales | Habilidades Parentales |
| N | | 15 | 15 |
| Parámetros normales ^{b,c} | Media | 34,47 | 76,53 |
| | Desviación estándar | 4,719 | 5,655 |
| Máximas diferencias extremas | Absoluta | ,188 | ,127 |
| | Positivo | ,188 | ,074 |
| | Negativo | -,123 | -,127 |
| Estadístico de prueba | | ,188 | ,127 |
| Sig. asintótica (bilateral) | | ,159 ^c | ,200 ^{c,d} |

b. La distribución de prueba es normal.
c. Se calcula a partir de datos.
d. Corrección de significación de Lilliefors.

Análisis e interpretación

| | | | | |
|--------------------------|--|-----------------|--------------------|-------------|
| Hipótesis estadísticas | Ho: Los datos analizados siguen una distribución es Normal | | | |
| | Ha: Los datos analizados no siguen una distribución es Normal | | | |
| Nivel de significación | $\alpha = 0,05$ | | | |
| Estadígrafo de contraste | $z = \frac{\sum_{j=1}^n f_j \max_i(D_i , \bar{D}_i)}{\sqrt{\quad}}$ | Valor calculado | | |
| | | Grupo control | Grupo experimental | |
| | | $z = ,188$ | $z = ,127$ | |
| Valor p calculado | Pre test | $p = 0,159$ | Post test | $p = 0,200$ |
| Conclusión | Como $p > 0,05$, tanto para los datos del pre test como del pos test, no podemos rechazar la hipótesis nula y concluimos que los datos analizados siguen una distribución normal. | | | |

TABLA 12 PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA LA DIFERENCIA DE MEDIAS ENTRE EL PRE TEST Y POST TEST PARA LA VARIABLE HABILIDADES PARENTALES

| Diferencias emparejadas | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------|-------------------------|--|----------|------|----|------------------|--|
| Media | Desviación estándar | Media de error estándar | 95% de intervalo de confianza de la diferencia | | T | gl | Sig. (bilateral) | |
| | | | Inferior | Superior | | | | |
| 42,1 | 8,5 | 2,2 | 37,3 | 46,8 | 19,1 | 14 | ,000 | |

Análisis e interpretación

| | | |
|--------------------------|---|---|
| Hipótesis estadísticas | <p>Ho: Los promedios de los puntajes obtenidos para el pre test y pos test en el grupo de estudio para la variable Habilidades Parentales son iguales ($H_0: \mu_d = 0$)</p> <p>Ha: Los promedios de los puntajes obtenidos para para el pre test y pos test en el grupo de estudio para la variable Habilidades Parentales no son iguales ($H_a: \mu_d \neq 0$)</p> | |
| Nivel de significación | $\alpha = 0,05$ | |
| Estadígrafo de contraste | $t = \frac{\bar{d} - \mu_{d0}}{s_{\bar{d}}}$, donde $\bar{d} = \frac{\sum d_i}{n}$ $s_{\bar{d}} = \frac{s_d}{\sqrt{n}}$ | <p>Valor calculado</p> <hr/> <p>$t = 19,1$</p> |
| Valor p calculado | $p = 0,00$ | |
| Conclusión | <p>Como $p < 0,05$, rechazamos la hipótesis nula de igual de medias y concluimos que las medias poblacionales de los puntajes obtenidos en el pre test y pos test para la variable Habilidades Parentales no son estadísticamente equivalentes, podemos afirmar con un nivel de significatividad del 5% que la diferencia de puntos a favor de los resultados del pos test en la variable Habilidades Parentales se deben al Adherencia al Programa Nacional Cuna Más y no al azar.</p> | |

b) Prueba de hipótesis específicas

TABLA 13 PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA LA DIFERENCIA DE MEDIAS ENTRE EL PRE TEST Y POST TEST PARA LA DIMENSIÓN CAPACIDADES AFECTIVAS

| Diferencias emparejadas | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------|-------------------------|--|----------|-----|----|------------------|--|
| Media | Desviación estándar | Media de error estándar | 95% de intervalo de confianza de la diferencia | | T | gl | Sig. (bilateral) | |
| | | | Inferior | Superior | | | | |
| 9,1 | 3,7 | ,9 | 7,0 | 11,1 | 9,6 | 14 | ,000 | |

Análisis e interpretación

| | | |
|--------------------------|---|--|
| Hipótesis estadísticas | <p>Ho: Los promedios de los puntajes obtenidos para el pre test y pos test en el grupo de estudio para la dimensión Capacidades afectivas son iguales ($H_0: \mu_d = 0$)</p> <p>Ha: Los promedios de los puntajes obtenidos para para el pre test y pos test en el grupo de estudio para la dimensión Capacidades afectivas no son iguales ($H_a: \mu_d \neq 0$)</p> | |
| Nivel de significación | $\alpha = 0,05$ | |
| Estadígrafo de contraste | $t = \frac{\bar{d} - \mu_{d0}}{s_{\bar{d}}}$; donde $\bar{d} = \frac{\sum d_i}{n}$ $s_{\bar{d}} = \frac{s_d}{\sqrt{n}}$ | <p>Valor calculado</p> <hr/> <p>$t = 9,6$</p> |
| Valor p calculado | $p = 0,00$ | |
| Conclusión | <p>Como $p < 0,05$, rechazamos la hipótesis nula de igual de medias y concluimos que las medias poblacionales de los puntajes obtenidos en el pre test y pos test para la dimensión Capacidades afectivas no son estadísticamente equivalentes, podemos afirmar con un nivel de significatividad del 5% que la diferencia de puntos a favor de los resultados del pos test en la dimensión Capacidades afectivas se deben al Adherencia al Programa Nacional Cuna Más y no al azar.</p> | |

TABLA 14 PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA LA DIFERENCIA DE MEDIAS ENTRE EL PRE TEST Y POS TEST PARA LA DIMENSIÓN CAPACIDADES EDUCATIVAS

| Diferencias emparejadas | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------|-------------------------|--|----------|------|----|------------------|--|
| Media | Desviación estándar | Media de error estándar | 95% de intervalo de confianza de la diferencia | | T | gl | Sig. (bilateral) | |
| | | | Inferior | Superior | | | | |
| 21,7 | 4,5 | 1,2 | 19,1 | 24,2 | 18,5 | 14 | ,000 | |

Análisis e interpretación

| | | |
|--------------------------|---|--|
| Hipótesis estadísticas | <p>Ho: Los promedios de los puntajes obtenidos para el pre test y pos test en el grupo de estudio para la dimensión Capacidades educativas son iguales ($H_0: \mu_d = 0$)</p> <hr/> <p>Ha: Los promedios de los puntajes obtenidos para para el pre test y pos test en el grupo de estudio para la dimensión Capacidades educativas no son iguales ($H_a: \mu_d \neq 0$)</p> | |
| Nivel de significación | $\alpha = 0,05$ | |
| Estadígrafo de contraste | $t = \frac{\bar{d} - \mu_{d0}}{s_{\bar{d}}}; \text{ donde } \bar{d} = \frac{\sum d_i}{n} \quad s_{\bar{d}} = \frac{s_d}{\sqrt{n}}$ | <p>Valor calculado</p> <hr/> <p align="center">$t = 21,7$</p> |
| Valor p calculado | $p = 0,00$ | |
| Conclusión | <p>Como $p < 0,05$, rechazamos la hipótesis nula de igual de medias y concluimos que las medias poblacionales de los puntajes obtenidos en el pre test y pos test para la dimensión Capacidades educativas no son estadísticamente equivalentes, podemos afirmar con un nivel de significatividad del 5% que la diferencia de puntos a favor de los resultados del pos test en la dimensión Capacidades educativas se deben al Adherencia al Programa Nacional Cuna Más y no al azar.</p> | |

TABLA 15 PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA LA DIFERENCIA DE MEDIAS ENTRE EL PRE TEST Y POST PARA LA DIMENSIÓN CAPACIDADES SOCIALES

| Diferencias emparejadas | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------|-------------------------|--|----------|------|----|------------------|--|
| Media | Desviación estándar | Media de error estándar | 95% de intervalo de confianza de la diferencia | | T | gl | Sig. (bilateral) | |
| | | | Inferior | Superior | | | | |
| 11,3 | 3,9 | 1,0 | 9,2 | 13,5 | 11,1 | 14 | ,000 | |

Análisis e interpretación

| | | |
|--------------------------|---|--|
| Hipótesis estadísticas | <p>Ho: Los promedios de los puntajes obtenidos para el pre test y pos test en el grupo de estudio para la dimensión Capacidades sociales son iguales ($H_0: \mu_d = 0$)</p> <hr/> <p>Ha: Los promedios de los puntajes obtenidos para para el pre test y pos test en el grupo de estudio para la dimensión Capacidades sociales no son iguales ($H_a: \mu_d \neq 0$)</p> | |
| Nivel de significación | $\alpha = 0,05$ | |
| Estadígrafo de contraste | $t = \frac{\bar{d} - \mu_{d0}}{s_{\bar{d}}}; \text{ donde } \bar{d} = \frac{\sum d_i}{n} \quad s_{\bar{d}} = \frac{s_d}{\sqrt{n}}$ | <p>Valor calculado</p> <hr/> <p align="center">$t = 11,3$</p> |
| Valor p calculado | $p = 0,00$ | |
| Conclusión | <p>Como $p < 0,05$, rechazamos la hipótesis nula de igual de medias y concluimos que las medias poblacionales de los puntajes obtenidos en el pre test y pos test para la dimensión Capacidades sociales no son estadísticamente equivalentes, podemos afirmar con un nivel de significatividad del 5% que la diferencia de puntos a favor de los resultados del pos test en la dimensión Capacidades sociales se deben al Adherencia al Programa Nacional Cuna Más y no al azar.</p> | |

3.2.3 Comparación de resultados del pre test y post test

TABLA 16 COMPARACIÓN DE RESULTADOS ENTRE EL PRE TEST Y POST TEST

| Dimensiones/ Variable | Pre test | Post test | Diferencia |
|------------------------------|-----------------|------------------|-------------------|
| Capacidades afectivas | 16,6 | 25,7 | 9,1 |
| Capacidades educativas | 5,8 | 27,5 | 21,7 |
| Capacidades sociales | 12,1 | 23,4 | 11,3 |
| Habilidades Parentales | 34,5 | 76,5 | 42,0 |

TABLA 17 MAGNITUD DEL EFECTO ENTRE LOS RESULTADOS DEL PRE TEST Y POS TEST

| VARIABLE O DIMENSIÓN | Diferencia de Medias | Desviación agrupada | Tamaño del efecto |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Capacidades afectivas | 9,1 | 2,4 | 3,8 |
| Capacidades educativas | 21,7 | 2,6 | 8,3 |
| Capacidades sociales | 11,3 | 2,3 | 4,8 |
| Habilidades Parentales | 42,0 | 5,0 | 8,3 |

Análisis e interpretación

En la tabla anterior se aprecia el tamaño del efecto producido por la variable Adherencia al Programa Nacional Cuna Más sobre la variable Habilidades Parentales, obteniéndose valores para el mismo que superan as ocho décimas, lo cual las ubica en la categoría de efecto grande Hurley, Denegar y Hertel (2012), asimismo los resultados obtenidos para las dimensiones correspondientes indican tamaños del efecto similares.

4 DISCUSIÓN

A continuación, presentamos la contrastación y discusión de los resultados obtenidos con los antecedentes de estudio, el marco teórico de esta investigación y la aceptación y/o rechazo de las hipótesis del presente estudio. Respecto a la hipótesis general cuyo enunciado es: El Programa Nacional Cuna Más incide de manera significativa en el desarrollo de habilidades parentales en los padres de familia en el Distrito de Coya 2017, se tiene que dicha hipótesis se comprueba, es así que a partir de la prueba t de Student para datos independientes se tiene que las medias poblacionales de los puntajes obtenidos en el pre test y pos test para la variable Habilidades Parentales no son estadísticamente equivalentes, podemos afirmar con un nivel de significatividad del 5% que la diferencia de puntos a favor de los resultados del pos test en la variable Habilidades Parentales se deben al Adherencia al Programa Nacional Cuna Más y no al azar. Asimismo, se aprecia que el tamaño del efecto producido por la variable Adherencia al Programa Nacional Cuna Más sobre la variable Habilidades Parentales, obteniéndose valores para el mismo que superan as ocho décimas, lo cual las ubica en la categoría de efecto grande Hurley, Denegar y Hertel (2012), asimismo los resultados obtenidos para las dimensiones correspondientes indican tamaños del efecto similares.

5 CONCLUSIONES

Primera: Los resultados de la presente investigación muestran que el uso de Adherencia al Programa Nacional Cuna Más permite la mejora significativa de la variable Habilidades Parentales, obteniéndose una diferencia de 42,0 puntos a favor de los resultados del post test, con una significatividad estadística del 5% como se muestran en la tabla N° 13, siendo el tamaño del efecto de 8,3 puntos es decir un efecto grande la variable independiente sobre la dependiente.

Segunda: Los resultados de la presente investigación muestran que el uso de Adherencia al Programa Nacional Cuna Más permite la mejora significativa de la dimensión Capacidades afectivas, obteniéndose una diferencia de 9,1 puntos a favor de los resultados del post test, con una significatividad estadística del 5% como se muestran en la tabla N° 14, siendo el tamaño del efecto de 3,8 puntos es decir un efecto grande.

Tercera: Los resultados de la presente investigación muestran que el uso de Adherencia al Programa Nacional Cuna Más permite la mejora significativa de la dimensión Capacidades educativas, obteniéndose una diferencia de 21,7 puntos a favor de los resultados del post test, con una significatividad estadística del 5% como se muestran en la tabla N° 15, siendo el tamaño del efecto de 8,3 puntos es decir un efecto grande.

Cuarta: Los resultados de la presente investigación muestran que el uso de Adherencia al Programa Nacional Cuna Más permite la mejora significativa de la dimensión Capacidades sociales, obteniéndose una diferencia de 11,3 puntos a favor de los resultados del post test, con una significatividad estadística del 5% como se muestran en la tabla N° 16, siendo el tamaño del efecto de 4,8 puntos es decir un efecto grande.

6 RECOMENDACIONES

Primera: Seguir fortaleciendo a los padres de familia en la mejora de las habilidades para responder las necesidades e intereses, disfrutando de la crianza y que comprendan el papel esencial que tienen en el desarrollo de sus hijos(as).

Segunda: Se debe respetar sus patrones culturales, creencias, valores, estilos y forma de vida, prácticas de crianza de cada familia que tiene con su niña(o)

Tercera: El personal que trabaja con las familias deben tener buen trato, demostrar confianza, seguridad una buena comunicación para que las familias se sientan seguras y participativas en el momento de trabajar con ellas.

Cuarta: Respetar el ritmo de aprendizaje de cada niño, sin esforzarlo a realizar actividades que no este de acorde a su edad.

Quinto: No forzar a las familias a que participen del programa, respetando sus decisiones y opiniones.

Sexto: Que en la crianza de los hijos(as) debe participar ambos padres, no dejar solo a responsabilidad de la madre, sensibilicemos al padre de familia para que se involucre en la crianza cuidado y empoderarlos del papel fundamental que ellos juegan para el desarrollo de sus hijos.

7 REFERENCIAS

Barudy, J. (2005), Familiaridad y competencias: el desafío de ser padres. En: Barudy, J. i Dantagnan, (2010) M. Los buenos tratos a la infancia. Parentalidad, apego y resiliencia. Gedisa. Barcelona.

Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Bogotá: Pearson.

Bowlby John (1969). Teoría del apego

Cartié M.; Ballonga, J.; Gimeno, J. (2008), Estudi comparatiu sobre competències parentals en famílies amb dinàmiques violentes versus famílies amb dinàmiques no violentes ateses al SATAF. Departament de Justícia. Generalitat de Catalunya.

Hurley, W, Denegar, C y Hertel, J. (2012). Métodos de investigación. Philadelphia: Wolters Kluwer

Leslie Miranda de la Dirección General de Seguimiento y Evaluación (DGSE) del MIDIS. Este documento recoge los aportes del equipo de trabajo conformado por María Caridad Araujo (BID), Leslie Miranda (DGSE), Renato Ravina (MEF) y Norbert Schady (BID). Guillén, M. (2006). Ética en las organizaciones. Construyendo confianza. Madrid: Pearson.

Myers Roberts.G. (2000). Atención y desarrollo de la primera infancia en Latinoamérica y El Caribe: Una revisión de los diez últimos años y una mirada hacia el futuro

Muñoz Silva, A. (2005), "La familia como contexto de desarrollo Infantil. Dimensiones de análisis relevantes para la intervención educativa y social". Portularia, 2, 147-163.

Paxson, C. y N. Schady (2007), "Does Money Matter? The Effects of Cash Transfers on Child Health and Development in Rural Ecuador", World Bank Policy Research Working Paper N° 4226.

Resolucion de Direccion Ejecutiva N°010 - 2013 - MIDIS/PNCM.

Walker, S. P., Wachs, T. D., Gardner, J. M., Lozoff, B., Wasserman, G. A., Pollitt, E., y otros. (2007), "Child development: risk factors for adverse outcomes in developing countries", The Lancet, Vol. 369, 145-

8.- ANEXOS

FICHA DE OBSERVACION

Datos Informativos

Departamento:Provincia:.....Distrito.....
 Nombre y Apellidos del Cuidador Principal:.....
Edad:.....N° de hijos.....
 Estado civil:.....
 Nombre y Apellidos del Niño/Niña:.....
Edad:.....
 Fecha que ingreso al programa:.....Fecha que se aplica.....

Con la finalidad de contar con información marcar donde corresponda: **X**

| ESCALA | CRITERIOS DE VALORACION |
|----------------|-------------------------|
| NUNCA | 0 |
| A VECES | 1 |
| CON FRECUENCIA | 2 |
| SIEMPRE | 3 |

| N° | ITEMS | VALORACION | | | |
|----|--|------------|---|---|---|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | CAPACIDADES AFECTIVAS | | | | |
| 01 | La madre se encuentra tranquila, feliz, participativa con su niño/a | | | | |
| 02 | La madre se siente cohibida, avergonzada, impaciente, etc. | | | | |
| 03 | Comunica al niño/ su placer de estar juntos | | | | |
| 04 | Interactúa con su niño/a en todas las actividades y cuando él/ella lo solicita | | | | |
| 05 | Le muestra afecto a su hijo/a (caricias, abrazos, expresiones faciales, besos, etc.) | | | | |
| 06 | Atiende a su hijo/a ante alguna necesidad (alimentación, caída) | | | | |
| 07 | Se comunica con su hijo/a con afecto a través del gesto le mira a los ojos cuando le habla | | | | |
| 08 | El niño solicita activamente apoyo y consuelo de su progenitor cuando está molesto | | | | |
| 09 | Destina un tiempo de interacción exclusiva para su niño/a | | | | |
| 10 | Conoce y responde oportunamente las necesidades de descanso, higiene o baño de su hijo/a | | | | |
| 11 | Escucha con paciencia y responde ante alguna pregunta de su hijo/a | | | | |

| CAPACIDADES EDUCATIVAS | | | | | |
|-------------------------------|---|--|--|--|--|
| 12 | Invita al niño/a a realizar actividades de exploración y juego con los materiales que ofrece el programa | | | | |
| 13 | Usa juguetes para jugar con su niño/a | | | | |
| 14 | Le canta canciones a su hijo/a según la actividad programada | | | | |
| 15 | Dibuja o pinta con su niño/a | | | | |
| 16 | Juega a nombrar/contar objetos o colores con su hijo/a | | | | |
| 17 | Elabora material educativo para su niño/a | | | | |
| 18 | Deja que el niño/a explore con libertad el juguete u otro material sin interrumpir | | | | |
| 19 | La madre interviene en el juego cuando el niño le invita | | | | |
| 20 | La madre acompaña en el juego libre de su hijo | | | | |
| 21 | Le lee cuentos a su niño/a según la actividad programada | | | | |
| 22 | La madre responde a sus vocalizaciones e intereses del niño/a | | | | |
| 23 | Le dice el nombre de las cosas al niño/a (carro, juguete, muñeca etc.) | | | | |
| CAPACIDADES SOCIALES | | | | | |
| 24 | La madre realiza la actividad planificada con su niño/a | | | | |
| 25 | Le habla a su niño/a en su lengua materna | | | | |
| 26 | Motiva a su niño/a para retarlo a que realice otros juegos | | | | |
| 27 | Felicita a su hijo/a por los avances que logra | | | | |
| 28 | Le grita o regaña a su hijo/a en algún momento de la visita | | | | |
| 29 | Lleva a su niño/a a sus controles al establecimiento de salud | | | | |
| 30 | Promueve y ejecuta prácticas de higiene personal en su niño/a | | | | |
| 31 | Impone algún castigo físico a su hijo/a | | | | |
| 32 | Deja a su niño/a realizar sus actividades según sus posibilidades motoras (no lo fuerza) | | | | |
| 33 | El niño/a se encuentra limpio (cara y manos), esta peinado | | | | |
| 34 | Promueve la alimentación responsiva en su niño/a | | | | |
| 35 | Le pone sobrenombre a su hijo/a | | | | |
| 36 | La madre de familia no participa en las actividades (deja al personal del programa que realice las actividades) | | | | |

ANEXO 01

TÍTULO: Incidencia del Programa Nacional en las habilidades parentales de los Padres de Familia del Distrito de Coya

| PROBLEMA GENERAL | OBJETIVO GENERAL | HIPÓTESIS GENERAL | VARIABLES/ DIMENSIONES | METODOLOGÍA |
|---|--|---|---|---|
| ¿Cómo incide el Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades Parentales de los Padres de Familia del Distrito de Coya 2017? | Determinar de qué manera incide el Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades Parentales de los Padres de Familia del Distrito de Coya 2017 | El Programa Nacional Cuna Mas incide de manera significativa en el desarrollo de habilidades parentales en los padres de familia en el Distrito de Coya 2017 | <p>Variable Independiente Adherencia al Programa Nacional Cuna Más</p> <p>Variable Dependiente Habilidades Parentales</p> | <p>Tipo de investigación: Investigación aplicada</p> <p>Diseño de la investigación: Descriptivo pre experimental</p> <p>Población: Padres de familia usuarios del programa nacional Cuna Mas del distrito de Coya.</p> <p>Muestra: 30 Padres de Familia</p> |
| PROBLEMAS ESPECÍFICOS | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | HIPÓTESIS ESPECÍFICAS | DIMENSIONES: | METODOLOGÍA |
| <p>a) ¿Cómo incide el Programa Nacional Cuna Mas en las capacidades afectivas de los padres de familia del Distrito de Coya 2017?</p> <p>b) ¿Cómo incide el Programa Nacional Cuna Mas en las capacidades educativas de los padres de familia del Distrito de Coya 2017?</p> <p>c) ¿Cómo incide el Programa Nacional Cuna Mas en las capacidades sociales de los padres de familia del Distrito de Coya 2017?</p> | <p>a) Determinar la influencia en las capacidades afectivas de los Padres de Familia del Distrito de Coya.</p> <p>b) Determinar la influencia en las capacidades educativas de los Padres de Familia del Distrito de Coya.</p> <p>c) Determinar la influencia en las capacidades sociales de los Padres de Familia del Distrito de Coya.</p> | <p>a) La influencia en las capacidades afectivas será significativa en los Padres de familia del Distrito de Coya del 2017.</p> <p>b) La influencia en las capacidades educativas se podrá mejorar en los Padres de familia del Distrito de Coya del 2017</p> <p>c) La influencia en las capacidades sociales será significativa en los Padres de familia del Distrito de Coya del 2017</p> | <p>Variable Dependiente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacidades afectivas • Capacidades educativas • Capacidades sociales. | <p>Técnicas e instrumentos de recojo de datos: Técnica: Observación Instrumento: Ficha de observación Sobre habilidades parentales.</p> <p>Método de análisis de datos: Estadística descriptiva con el apoyo de SPSS v21. Estadística inferencial para la prueba de hipótesis</p> |

ANEXO 02
MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

TÍTULO: “Incidencia del Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades parentales de los padres de familia del Distrito de Coya”

| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES |
|--|--|---|
| <p style="text-align: center;">INCIDENCIA DEL PROGRAMA NACIONAL</p> <p>La eficacia de los programas sociales puede ser evaluada sobre la base de la cantidad y de la calidad del gasto que se hace en ellos. Por un lado, es importante prestar atención a cuánto el Estado está asignando a cada sector a fin de satisfacer una necesidad colectiva. Por otro lado, es necesario saber si la población que adolece de una necesidad específica está recibiendo los recursos necesarios para enfrentar su situación. Con relación a la cantidad, el Perú no solo se encuentra gastando en los sectores sociales (educación, salud y asistencia social) por debajo del promedio de Latinoamérica y El Caribe, sino que también es uno de los que menos gasta en la región. El gasto promedio en Latinoamérica para los sectores sociales es de 8,2 por ciento para el período 2001-2004. El Perú en 2004 gastó 5,5 por ciento de su PBI en dichos sectores, solo por encima de Ecuador y de Guatemala. ¿Ha sido esta la situación del Perú a lo largo del tiempo? ¿Cuál es la razón por la que el Perú gasta menos que sus pares</p> | <p>PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA</p> <p>Las familias son las principales educadoras de sus hijos e hijas y la base del proceso de su crecimiento y desarrollo. Por ello, el programa ofrece servicios de calidad en corresponsabilidad con las familias, apoyando y orientando en su rol, brindándoles herramientas y oportunidades para que desarrollen y fortalezcan sus prácticas de cuidado y vínculo afectivo con sus hijos e hijas.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer el vínculo afectivo madre/padre/cuidador – hijo (hija) • Padres de familia que observan, registran las experiencias de aprendizajes en sus niños • Promover el intercambio de experiencias entre familias y niños (niñas) usuarios del programa. • Facilitar y promover experiencias de aprendizaje en los momentos de cuidado y aprendizaje de sus cuidadores. |
| | <p>LABOR DEL PERSONAL DEL PNCM</p> <p>Profesional que asume la responsabilidad de brindar acompañamiento técnico a las facilitadoras, miembros del comité de gestión, en la ejecución de visitas al hogar , sesiones de socialización e interaprendizaje con las familias del servicio, asimismo facilita los procesos de gestión comunitaria acorde a las diferentes formas y organización de cada comunidad, asesorando y acompañando a los líderes y autoridades locales para la constitución de los comités de gestión.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de desempeño del personal del PNCM Acompañantes Técnicos, facilitadoras • Facilitar experiencias de aprendizaje entre el cuidador principal (madre, padre y otros) y la niña o el niño menor de 36 meses. • Brindar orientaciones sobre la práctica de cuidado y aprendizaje a las familias rurales. |
| | <p>FUNCION DE LOS DIRIGENTES DE LA COMUNIDAD</p> <p>En instancia de la representación de la población local comunal que tiene la responsabilidad de promover acciones que favorezcan el cuidado y aprendizaje de las niñas y niños menores de 36 meses de edad. Tiene por finalidad constituir</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia de acciones orientadas a promover el desarrollo infantil • Vigilancia de la calidad de servicio |

| | | |
|---|--|---|
| <p>latinoamericanos? ¿Se debe a la restricción presupuestaria o a la poca prioridad que se le da al sector social? El otro punto importante es la calidad. La filtración y la subcobertura de los programas sociales son temas que han sido exhaustivamente cubiertos por la literatura en la actualidad. Sobre la base de dichos estudios, el lector se queda con la sensación de la existencia de una gran filtración y de poca subcobertura de los programas sociales, como por ejemplo sucede con el Vaso de leche o con los Comedores populares. No obstante, aun cuando a priori se conoce este hecho, es importante saber dónde se está generando dicha desigualdad.</p> | <p>un espacio para la participación de la comunidad en la gestión del servicio de acompañamiento a familias.</p> <p style="text-align: center;">INFLUENCIA DEL ESPACIO DE JUEGO</p> <p>Espacio acondicionado en el hogar donde el niño pueda desenvolverse adecuadamente que sea limpio, seguro y cálido que le permita al niño explorar y moverse de manera autónoma e interactúa con los miembros de su familia y diferentes materiales.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Incorporación de propuestas concertadas para generar acciones que promuevan el desarrollo infantil en espacios comunitarios. • Vigilar y monitorear el crecimiento y desarrollo del niño, la calidad del entorno físico, social y emocional del hogar y las prácticas de cuidado y aprendizaje infantil. • Acondicionamiento del espacio de juego en el hogar con la participación y decisión de la familia • Facilitar de material educativo a los padres, cuidadoras principales y niños para promover el juego y el aprendizaje • Realizar sesiones de juego libre |
| <p style="text-align: center;">HABILIDADES PARENTALES</p> <p>Las habilidades parentales son los recursos emocionales, cognitivos, y conductuales de las madres y padres que permiten la crianza de sus hijos actividades desarrolladas por los padres y madres para cuidar y educar a sus hijos, al tiempo que promover su socialización. La parentalidad no depende de la estructura o composición familiar, sino que tiene que ver con las actitudes y la forma de interactuar en las relaciones paterno/materno-filiales. Cada uno de nosotros parece tener una forma de interactuar y una predisposición para</p> | <p style="text-align: center;">CAPACIDADES AFECTIVAS</p> <p>Los padres no sólo deben garantizar la correcta alimentación de los niños para asegurar su crecimiento y prevenir la desnutrición, sino que también les deben aportar experiencias sensoriales, emocionales y afectivas que les permitan construir un vínculo seguro y percibir, al mismo tiempo, el mundo familiar y social como un espacio seguro. Esta experiencia dará la base de seguridad al niño para poder afrontar los desafíos del crecimiento y adaptarse a los diferentes cambios de su entorno.</p> <p style="text-align: right;">Barudy y Dantagnan, 2010</p> <p style="text-align: center;">CAPACIDADES EDUCATIVAS</p> <p>Esta función está muy conectada con la función anterior. El tipo de educación que reciba un niño/a, proceso que se inicia como mínimo a partir de su nacimiento, determina el tipo de acceso a su mundo social y, por lo tanto, sus posibilidades de pertenecer a uno u otro tejido social. La integración de normas, reglas, leyes y tabúes que permiten el respeto de la integridad de las personas,</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Afecto • Empatía • Seguridad • La comunicación • Autorregulación • Estimulación y apoyo al aprendizaje • Disciplina • La motivación • Resolución de problemas • Autocontrol • Curiosidad |

| | | |
|--|---|--|
| <p>poder ejercer de padre o madre, siguiendo unos modelos o patrones que seguramente hemos vivido durante nuestra infancia y/o adolescencia. Sin embargo, estos patrones deben permitir a la familia ejercer unas funciones en relación con los hijos, que en términos generales y desde un punto de vista evolutivo-educativo se concretan.</p> | <p>incluyendo la de los propios niños en las dinámicas sociales, es uno de los éxitos de una parentalidad competente. La educación de un niño depende de los procesos relacionales, especialmente del tipo de vinculación emocional entre padres e hijos. Así pues, los niños aprenden a ser educados con y para alguien, siempre y cuando se sientan queridos y bien tratados.</p> <p style="text-align: right;">Cyrulnik, 2001; Barudy y Dantagnan, 2005</p> | <p>Imaginación</p> |
| <p>Cartiere, Ballonga y Gimeno (2008) Conjunto de capacidades que permiten a los padres afrontar de forma flexible y adaptativa la tarea vital de ser padres, de acuerdo con las necesidades evolutivas y educativas de los hijos/as y con los estándares considerados como aceptables por la sociedad, y aprovechando todas las oportunidades y apoyos que les ofrecen los sistemas de influencia de la familia para desarrollar estas capacidades.</p> <p>Rodrigo, Márquez, Martín y Byrne (2008)</p> | <p style="text-align: center;">CAPACIDADES SOCIALES</p> <p>Contribución de los padres en la construcción de la propia identidad de sus hijos, facilitando experiencias relacionales que sirven como modelos de aprendizaje para vivir de una forma respetuosa, adaptada y armónica en la sociedad. El concepto que los niños tienen de sí mismos es una imagen que van construyendo como resultado de un proceso relacional y depende en gran parte de la representación que los padres tienen los niños y particularmente, de sus hijos. De esta manera, la formación de la identidad de los niños depende de las evaluaciones que de ellos tienen sus otros seres significativos, fundamentalmente sus padres. Así pues, lo que los padres sienten, piensan, hacen y manifiestan por sus hijos tendrá un impacto muy alto en la forma como éste se conciba a sí mismo. Por este motivo, es competencia de los padres contribuir a la formación positiva del auto concepto y de una autoestima positiva de los niños. Las representaciones de los niños negativas conllevan en la mayoría de casos malas adaptaciones personales y sociales, además del riesgo de transmitirlo generacionalmente. Por este motivo es fundamental proporcionar estrategias para fomentar capacidades parentales.</p> <p style="text-align: right;">Barudy y Dantagnan, 2010</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Integración • Asertividad • Respeto • Regulación Emocional • Apego • Saber expresarse • Comunicación • Adaptación |

ANEXO 03
MATRIZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

TÍTULO: “Incidencia del Programa Nacional Cuna Mas en las habilidades parentales de los padres de familia del Distrito de Coya

VARIABLE: INCIDENCIA DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS

| DIMENSIÓN | INDICADORES | PESO | N° DE ITEMS | ITEMS | CRITERIO DE EVALUACIÓN |
|--|--|------|-------------|--|---|
| PARTICIPACION DE LOS PADRES DE FAMILIA | <ul style="list-style-type: none"> Fortalecer el vínculo afectivo madre/padre/cuidador – hijo (hija) | 31% | 08 | 1.-Tienes tiempo para estar con tu hijo/a 2.- Manifiestas tu cariño con abrazos, besos a tu hijo/a 3.-Aprovechas cualquier momento para reír, le dices una palabra de afecto a tu hijo/a 4.-Estas disponible cuando tu hijo/a lo requiere 5.-Felicitas a tu hijo/a por los avances que logra | Nunca (0) A veces (1) Con frecuencia (2) Siempre (3) |
| | <ul style="list-style-type: none"> Padres de familia que observan, registran las experiencias de aprendizajes en sus niños | | | 6.- Intervienes cuando tu niño/a te invita a jugar 7.-Motivas a tu niño/a para retarlo a que realices otros juegos | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Promover el intercambio de experiencias entre familias y niños (niñas) usuarios del programa | | | 8.-Participas en las actividades con tu niño/a | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Facilitar y promover experiencias de aprendizaje en los momentos de cuidado y aprendizaje de sus cuidadores. | | | | |
| LABOR DE LOS TRABAJADORES DEL PNCM | <ul style="list-style-type: none"> Nivel de desempeño del personal del PNCM Acompañantes Técnicos, facilitadoras | 27% | 07 | 9.- Te visita a tu hogar el personal asignado del programa 10.- El personal del programa te orienta en temas de importancia para tu hijo/a 11.- El facilitador cumple con las fechas y horarios establecidos 12.- El facilitador te deja mensajes claves | Nunca (0) A veces (1) Con frecuencia (2) Siempre (3) |
| | <ul style="list-style-type: none"> Facilitar experiencias de aprendizaje entre el cuidador | | | 13.-Personal de Programa te refuerzan las prácticas de cuidado y aprendizajes para tu niño/a con mensajes claves | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|-----|----|--|---|
| | principal (madre, padre y otros) y la niña o el niño menor de 36 meses. | | | 14.-Te promueven para que interactúes con tu niño/a en todas las actividades (uso lenguaje sencillo, afectuoso, en su lengua materna). | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Brindar orientaciones sobre la práctica de cuidado y aprendizaje a las familias rurales. | | | 15.-Crees que los niños necesitan protección y cuidado de sus padres | |
| FUNCION DE LOS DIRIGENTES COMUNALES | <ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia de acciones orientadas a promover el desarrollo infantil | 23% | 06 | 16.- Recibes la visita en tu hogar a los miembros del comité de gestión a tu hogar 17.-Crees que es importante vigilar cualquier situación que está afectando a los niños de tu comunidad | Nunca (0) A veces (1) Con frecuencia (2) Siempre (3) |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia de la calidad de servicio | | | 18.- Observas algún cambio en tu niño/a cuando te visita el personal del programa (AT o facilitador) | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Incorporación de propuestas concertadas para generar acciones que promuevan el desarrollo infantil en espacios comunitarios. | | | 19.-Sera importante trabajar por la primera infancia 20.- Acompañas de cerca y afectuosamente, el crecimiento y desarrollo de tu bebe | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Vigilar y monitorear el crecimiento y desarrollo del niño, la calidad del entorno físico, social y emocional del hogar y las prácticas de cuidado y aprendizaje infantil. | | | 21.- Crees que lo dirigentes de tu comunidad Deberían estar vigilando y monitoreando el desarrollo de tu niño/a | |
| INFLUENCIA DEL ESPACIO DE JUEGO | <ul style="list-style-type: none"> • Acondicionamiento del espacio de juego en el hogar con la participación y decisión de la familia | 19% | 05 | 22.-Juegas en el espacio de juego de tu hogar con tu niño/a 23.-El espacio de juego debe estar limpio y seguro para que tu niño juegue | Nunca (0) A veces (1) Con frecuencia (2) Siempre (3) |

| | | | | | |
|---------|--|------|----|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar de material educativo a los padres, cuidadoras principales y niños para promover el juego y el aprendizaje | | | <p>24.- Los materiales educativos tienen que estar limpios y organizados para promover el juego en los niños</p> <p>25.- Será importante que cuentes con libros y cuentos en tu hogar para tu niño/a</p> | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Realizar sesiones de juego libre | | | <p>26.- Participas en los momentos de juego con tu niño cuando él te solicita</p> | |
| TOTALES | | 100% | 26 | | |

ANEXO 04

| N° | Habilidades parentales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| | Capacidades afectivas | | | | | | | | | | | Capacidades educativas | | | | | | | | | | | Capacidades sociales | | | | | | | | | | | | | | |
| | I1 | I2 | I3 | I4 | I5 | I6 | I7 | I8 | I9 | I10 | I11 | I12 | I13 | I14 | I15 | I16 | I17 | I18 | I19 | I20 | I21 | I22 | I23 | I24 | I25 | I26 | I27 | I28 | I29 | I30 | I31 | I32 | I33 | I34 | I35 | I36 | |
| 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | |
| 2 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | |
| 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | |
| 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | |
| 5 | 0 | 2 | 3 | 0 | 3 | 2 | 2 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| 6 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | |
| 7 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | |
| 8 | 0 | 2 | 3 | 0 | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | |
| 9 | 1 | 2 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | |
| 10 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 11 | 1 | 3 | 2 | 0 | 3 | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 12 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | |
| 13 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | | |
| 14 | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | |
| 15 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | |

| Habilidades parentales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| Capacidades afectivas | | | | | | | | | | | Capacidades educativas | | | | | | | | | | | Capacidades sociales | | | | | | | | | | | | | | |
| I1 | I2 | I3 | I4 | I5 | I6 | I7 | I8 | I9 | I10 | I11 | I12 | I13 | I14 | I15 | I16 | I17 | I18 | I19 | I20 | I21 | I22 | I23 | I24 | I25 | I26 | I27 | I28 | I29 | I30 | I31 | I32 | I33 | I34 | I35 | I36 | |
| 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 | |
| 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | |
| 3 | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 0 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | |
| 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 0 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | |
| 3 | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | |
| 3 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 |
| 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | |
| 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | |
| 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 3 | 3 | 1 | 0 | |
| 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | |
| 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 2 | 2 | 3 | 0 | 0 | |
| 2 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | |
| 3 | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | |
| 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | |

| V1 | | | | | | | | V2 | | | | | | | |
|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| D1 | | D2 | | D3 | | V1 | | D1 | | D2 | | D3 | | V2 | |
| P | C | P | C | P | C | P | C | P | C | P | C | P | C | P | C |
| 14 | 1 | 5 | 0 | 13 | 0 | 32 | 0 | 26 | 2 | 24 | 1 | 20 | 1 | 70 | 1 |
| 18 | 1 | 4 | 0 | 12 | 0 | 34 | 0 | 28 | 2 | 27 | 2 | 22 | 1 | 77 | 2 |
| 14 | 1 | 3 | 0 | 13 | 0 | 30 | 0 | 24 | 2 | 29 | 2 | 21 | 1 | 74 | 2 |
| 16 | 1 | 7 | 0 | 12 | 0 | 35 | 0 | 28 | 2 | 29 | 2 | 25 | 1 | 82 | 2 |
| 18 | 1 | 14 | 1 | 14 | 1 | 46 | 1 | 24 | 2 | 26 | 2 | 24 | 1 | 74 | 2 |
| 14 | 1 | 5 | 0 | 15 | 1 | 34 | 0 | 29 | 2 | 28 | 2 | 26 | 1 | 83 | 2 |
| 22 | 1 | 6 | 0 | 15 | 1 | 43 | 1 | 21 | 1 | 28 | 2 | 16 | 1 | 65 | 1 |
| 14 | 1 | 7 | 0 | 10 | 0 | 31 | 0 | 24 | 2 | 25 | 2 | 27 | 2 | 76 | 2 |
| 16 | 1 | 4 | 0 | 9 | 0 | 29 | 0 | 26 | 2 | 29 | 2 | 25 | 1 | 80 | 2 |
| 19 | 1 | 3 | 0 | 13 | 0 | 35 | 0 | 30 | 2 | 31 | 2 | 27 | 2 | 88 | 2 |
| 17 | 1 | 8 | 0 | 12 | 0 | 37 | 1 | 24 | 2 | 25 | 2 | 23 | 1 | 72 | 1 |
| 18 | 1 | 8 | 0 | 10 | 0 | 36 | 0 | 29 | 2 | 24 | 1 | 22 | 1 | 75 | 2 |
| 18 | 1 | 5 | 0 | 10 | 0 | 33 | 0 | 24 | 2 | 32 | 2 | 24 | 1 | 80 | 2 |
| 15 | 1 | 4 | 0 | 11 | 0 | 30 | 0 | 24 | 2 | 30 | 2 | 24 | 1 | 78 | 2 |
| 16 | 1 | 4 | 0 | 12 | 0 | 32 | 0 | 24 | 2 | 25 | 2 | 25 | 1 | 74 | 2 |