



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA POSGRADO**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA**  
**Y GOBERNABILIDAD**

Análisis de la atención integral en los servicios de cuidado diurno - caso  
Programa Cuna Más

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

**AUTORA:**

Mg. Rosina Nemezia Bardales Verástigue (ORCID: 0000-0002-8264-236X)

**ASESOR:**

Dr. Walter Manuel Vásquez Mondragón (ORCID: 0000-0003-3210-9433)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión Pública Reforma y Modernización del Estado

**Lima – Perú**

**2020**

**Dedicatoria**

A mi madre y hermanas por brindarme su apoyo incondicional en los momentos que los he necesitado para poder concluir el Doctorado.

### **Agradecimiento**

A Dios por darme la fortaleza necesaria para seguir adelante.

A todos los docentes de Post Grado, por sus valiosas enseñanzas y oportunas orientaciones durante estos 3 años del Doctorado.

A mi Asesor Dr. Manuel Vásquez por haberme guiado y compartido sus conocimientos contribuyendo así en la culminación de la presente Tesis.

A los diferentes actores comunales y familias usuarias de los servicio de cuidado diurno del Programa Nacional Cuna Más en el distrito de Carabaylo por la información brindada durante la entrevista.

## Página del Jurado



ESCUELA DE POSGRADO  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA MAESTRO (A): **ROSINA NEMECIA BARDALES VERÁSTIGUE**

Para obtener el Grado Académico de *Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad*, ha sustentado la tesis titulada:

**ANÁLISIS DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LOS SERVICIO DE CUIDADO DIURNO - CASO PROGRAMA CUNA MÁS**

Fecha: 16 de enero de 2020

Hora: 3:30 p.m.

#### JURADOS:

**PRESIDENTE:** Dr. Segundo Perez Saavedra

Firma: 

**SECRETARIO:** Dra. Estrella Azucena Esquiagola Aranda

Firma: 

**VOCAL:** Dr. Walter Manuel Vásquez Mondragón

Firma: 

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

..... *Aprobar por unanimidad.* .....

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....  
.....  
.....  
.....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

.....  
.....  
.....

**Nota:** El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

## **Declaratoria de Autenticidad**

Yo, Rosina Nemecia Bardales Verástigue, estudiante de estudiante de doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo; identificado con DNI N° 09989553 con la tesis titulada “Análisis de la Atención Integral en los Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más-Estudio de caso”, declaro bajo juramento que: He mencionado todas las fuentes utilizadas en el presente trabajo de investigación, identificando 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 o título profesional. Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 16 enero de 2020



---

Rosina Nemecia Bardales Verástigue

DNI N° 09989553

## Presentación

Señores miembros del jurado:


Presentó ante ustedes la Tesis titulada “Análisis de la Atención Integral en los Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más-Estudio de caso”, dando cumplimiento a las normas del Reglamento Interno de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo para obtener el grado académico de Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad.

En la presente investigación analiza de la Atención Integral en los Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más en sus diferentes componentes para mejorar la atención integral de los usuarios del servicio de cuidado diurno; el presente estudio comprende lo siguiente: Capítulo I introducción, Capítulo II el método, Capítulo III resultados, Capítulo IV discusión, Capítulo V conclusiones, Capítulo VI recomendaciones, Capítulo VII propuesta, y finalmente las referencias y sus anexos respectivos.

La contribución del presente trabajo de investigación, permitirá brindar una atención integral de calidad a los usuarios del servicio de cuidado diurno.

Señores Miembros del Jurado esperando cumplir con las exigencias establecidas por vuestra universidad amerite su aprobación.

Los Olivos, 16 enero del 2020



---

Mg. Rosina Nemecia Bardales Verástigue

DNI N° 09989553

## Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de Autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Resumo	xi
I. Introducción	1
II. Método	16
2.1. Tipo de diseño de investigación	16
2.2. Escenario de estudio	16
2.3. Participantes	17
2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	18
2.5. Procedimiento	19
2.6. Método de análisis de información	19
2.7. Aspectos éticos	20
III. Resultados	21
IV. Discusión	26
V. Conclusiones	32
VI. Recomendaciones	33
VII. Propuesta	34
Referencias	36

Anexos	45
Anexo 3: Matriz de Categorización	47
Anexo 4: Validación de Instrumento	49
Anexo 5: Programación mensual de menús en el Servicio de Cuidado Diurno	52
Anexo 6. Dosificación de alimentos para los Servicios de Cuidado Diurno	53
Anexo 7. Porcentaje de participantes de acuerdo a la función que desempeñan en el Servicio de Cuidado Diurno.	54
Anexo 8. Consentimiento informado a los entrevistados	55
Anexo 9. Instrumento de Recolección de Información	86
Anexo10. Transcripción de las entrevistas de las encuestas	91

## Índice de figuras

Figura 1. Esquema del marco conceptual de Atención Integral	9
Figura 2. Del marco conceptual Atención Alimentaria y Nutricional	10
Figura 3. Del marco conceptual Cuidado de la Salud Infantil	11
Figura 4. Del marco conceptual Aprendizaje Infantil	13
Figura 5. Del marco conceptual Trabajo con Familia.	14
Figura 6. De la ubicación del distrito de Carabayllo	17
Figura 7. Red semántica del cuidado de la salud infantil	22
Figura 8. Red semántica del cuidado de la salud infantil	23
Figura 9. Red semántica del aprendizaje infantil	24
Figura 10. Red semántica del trabajo con familias	25



## Resumen

La investigación tuvo como objetivo hacer un análisis de la atención integral en los servicios de cuidado diurno del distrito de Carabayllo en cada uno de sus componentes como son: atención Alimentaria y Nutricional, Cuidado de la Salud Infantil, Aprendizaje Infantil y el Trabajo con familias consideradas como subcategorías de la atención integral.

Para esta investigación cualitativa estudio de caso, se identificó a los actores involucrados en el servicio de cuidado diurno con una permanencia como mínimo de un año a quienes se entrevistaron y cuyos resultados obtenidos de las entrevistas semi estructuradas las cuales fueron transcritas, procediendo a la categorización de la información.

Los resultados obtenidos para cada una de las sub categorías han sido confrontados con los antecedentes y los objetivos del programa cunas para hacer un análisis de cada una de las subcategorías.

La investigación concluye que de acuerdo a los resultados de las entrevistas que se muestra cierta debilidad las sub categorías cuidado de la salud infantil y aprendizaje infantil, el cual deben tener una mirada desde el actor principal que son las madres cuidadoras siendo el punto débil la alta rotación que se da en ellas, las cuáles no contribuyen a brindar un servicio integral que ayude a los niños y niñas a alcanzar su pleno potencial de desarrollo en todas sus dimensiones.

**Palabras clave:** atención integral, atención alimentaria y nutricional, cuidado de la salud infantil, aprendizaje Infantil y trabajo con familias

## **Abstract**

The objective of the research was to analyze the comprehensive care in the day care services of the Carabayllo district in each of its components, such as: Food and Nutritional Care, Child Health Care, Childhood Learning and Work with families considered as subcategories of comprehensive care.

For this qualitative case study investigation, the actors involved in the day care service were identified with a minimum stay of one year to those interviewed and whose results obtained from the semi-structured interviews which were transcribed, proceeding to categorization of the information.

The results obtained for each of the sub categories have been confronted with the antecedents and the objectives of the cribs program to make an analysis of each of the subcategories.

The investigation concludes that according to the results of the interviews, certain weaknesses are shown in the sub categories of child health care and child learning, which should take a look from the main actor who are the caring mothers, the weak point being high rotation that occurs in them, which do not contribute to providing a comprehensive service that helps children reach their full development potential in all its dimensions.

**Keywords:** comprehensive care, food and nutritional care, child health care, child learning and work with families.

## Resumo

O objetivo da pesquisa foi analisar a assistência integral nas creches do distrito de Carabayllo em cada um de seus componentes, como: Assistência Alimentar e Nutricional, Assistência à Saúde da Criança, Aprendizagem na Infância e

Trabalhar com famílias consideradas como subcategorias de atendimento integral.

Para a investigação qualitativa do estudo de caso, os atores envolvidos na creche foram identificados com estada mínima de um ano para os entrevistados e cujos resultados foram obtidos a partir das entrevistas semiestruturadas transcritas, passando à categorização da informação.

Os resultados obtidos para cada uma das subcategorias foram confrontados com os antecedentes e os objetivos do programa de berços para fazer uma análise de cada uma das subcategorias.

A investigação conclui que, de acordo com os resultados das entrevistas, certas fraquezas são mostradas nas subcategorias de assistência à saúde e aprendizado infantil, que devem ser observadas pelo ator principal que são as mães que cuidam, o ponto fraco é alta rotação que ocorre neles, o que não contribui para fornecer um serviço abrangente que ajude as crianças a atingir seu pleno potencial de desenvolvimento em todas as suas dimensões.

**Palavras-chave:** assistência integral, assistência alimentar e nutricional, assistência médica à criança, aprendizado infantil e trabalho com famílias

## **I. Introducción**

Se reconocen los avances recientes en América Latina y el Caribe para mejorar las condiciones de vida para la infancia. Sin embargo, se ha identificado que los factores que afectan a los niños menores de tres años, son la vulnerabilidad social, la pobreza y pobreza extrema es por ello que más del 43% de los niños menores de cinco años se encuentran en peligro de no alcanzar su pleno potencial de desarrollo como consecuencia de la malnutrición, la carencia de acceso a servicios básicos, entornos estimulantes y protectores, sumado a la poca inversión de los gobiernos de América Latina y el Caribe siendo este desembolso por persona de tres veces más para los niños de 6 a 11 años en comparación de los 0 y 5 años. CEPAL (2015), Ceballos (2018), y UNICEF (2017)

Año tras años se vienen implementando diferentes estrategias relacionadas con la atención a la primera infancia, incluso la ONU en el objetivo 4 de la agenda al 2030 sobre el desarrollo sostenible, señala que todo los niños y niñas deben tener acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y educación preescolar de calidad, afín de que estén preparados para la educación primaria. Los primeros tres años de vida son importantes para el desarrollo neuronal. Los niños pequeños aprenden de los adultos las habilidades emocionales, sociales y cognitivas que les permiten adaptarse a su entorno. Deberíamos ver con mucho cuidado este último ya que tanto en países desarrollados como en desarrollo un número mayor de niños están en centros de cuidado infantil, por lo mencionado antes la calidad del servicio es muy importante, sin embargo, Nuestros hallazgos indican que en los países en desarrollo proporcionan muy poca literatura sobre el impacto de la calidad del cuidado infantil en los países en desarrollo y a esto debemos agregarle que el personal de los centros generalmente tiene calificaciones más bajas, reciben menos paga y una alta rotación que evitan que los cuidadores adquieran experiencia y mantienen que los niños formen apegos estables y seguros. La extensa literatura sobre desarrollo infantil y psicología muestra que la capacidad de los niños en esta etapa construye vínculos seguros esenciales para su desarrollo social y emocional, por ello se deben prestar más atención a los programas para retener cuidadores efectivos y mejoran su capacidad de participar en actividades e interacciones frecuentes y de calidad. Por lo tanto, es importante que los programas para la primera infancia sean de alta calidad, ya que la atención de calidad tiene un efecto positivo en el desarrollo infantil. Se debe considerar lo siguiente: Personal eficiente, bien remunerado y estable, bajo número de niños por cuidador y gestión eficiente. Ofrecer programas que

cubran todos los aspectos del desarrollo infantil (desarrollo cognitivo, social, físico, emocional, motor y lingüístico). Mattioli (2019). Bennett, (2017), Araujo, Dormal y Schady (2017)

Sin embargo cabe destacar que hay países de América Latina se han preocupado en desarrollar programas para atención a la primera infancia, demostrando una fuerte preocupación por implementar políticas y programas de atención a la primera infancia implementándose así programas como: De Cero a Siempre en Colombia, Chile Crece Contigo, Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia PNDIPI en Paraguay y Plan de Atención Integral a la Primera Infancia PAIPI en Panamá, todos ellos con el mismo propósito, el de ofrecer un cuidado más completo a la primera infancia sobre todo a aquellos que permanecen en estado de vulnerabilidad, enfrentando así importantes desafíos que se verán reflejados en todos los niños cuando alcancen el desarrollo completo de sus potenciales. Gobierno de Chile (2015), Gobierno de Colombia (2016), Gobierno de Paraguay (2018), República de Panamá (2017) y Aulicino y Díaz (2015).

Como hemos podido ver la primera infancia atraviesa por una serie de problemas La primera infancia atraviesa por una serie de problemas que se ven reflejados cuando llegan al nivel primario, siendo uno de los más frecuentes las brechas cognitivas, de acuerdo a la Muestra de Control de Evaluación Censal de los alumnos (2007- 2011) de la Oficina de Medición de la Calidad de los Aprendizajes (UMC) del ministerio de educación (MINEDU), se demostró que había brechas representativas entre niñas y niños en áreas urbanas y rural con relación al resultado de los exámenes de comprensión lectora y matemática en el segundo grado, encontrándose una diferencia promedio de aproximadamente de 28 y 10 puntos porcentuales en comprensión lectora y matemática respectivamente, requiriéndose así que el Estado promueva condiciones de atención integral para eliminar las brechas existentes, creándose según (D.S. N°003-2012-MIDIS) el Programa Cuna Mas con el objetivo de mejorar el desarrollo infantil de 0 a 3 años en condición de pobreza y pobreza extrema para disminuir las brechas cognitivas, emocional, física y social. Sin embargo en los resultados de evaluación del ministerio de educación del segundo grado 2018 muestra una baja de 8,6 puntos porcentuales en lectura y una disminución de 19,4 puntos porcentuales en matemática, tal como se muestra en los gráficos;(Resultados de la Evaluación Muestral 2018). (Ver gráfico del anexo1).

Así mismo ENDES (2018). Muestra los resultados que se incluyeron en la Encuesta demográfica y de salud familiar-ENDES (módulo DIT), el cual midió cinco de los siete

resultados, de los cuales dos de ellos son de importancia para este estudio ya que están relacionados con la atención que se brinda en los servicios de cuidado diurno como son: el de comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo el cual indica que solo el (49,8%) de niños y niñas de 9 a 36 meses han logrado este resultado; así como respecto a la regulación de emociones solo (36,0%) en la zona urbana a diferencia de la zona rural que llega a un (42,8%) de los niños y niñas de 24 a 71 meses regulan sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites Asimismo.(ver anexo). Resultados que nos demuestra que todavía se tiene mucho por trabajar. Siendo esta la realidad problemática de nuestra primera infancia, esta investigación pretende hacer un análisis de cada uno de los componentes de la atención integral, desde el punto de vista de cada uno de los actores involucrados en el Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más.

Así mismo para el desarrollo del presente trabajo ha sido necesario consultar diferentes trabajos de investigación: como tesis doctorales y artículos relacionados con los programas de atención a la primera infancia o primera infancia a nivel internacional y nacional.

Araujo (2017) menciona que en América Latina se ha notado una rápida propagación de servicios de cuidado infantil, sin embargo hay la necesidad de contar con espacios seguros para garantizar el cuidado de la primera infancia en condiciones que garanticen su salud, seguridad y bienestar. Sin embargo, las iniciativas de mejora continua de la calidad deben centrarse en el área de procedimiento, y esto no es fácil ya que la política puede preferir la publicidad creada por la apertura de nuevos centros.

Así mismo Gallego, Peñaranda y Molina (2017) indican que Colombia en 2011 publica una política estatal para el cuidado de la primera infancia a través de un programa dirigido al cuidado de la primera infancia y creado por el Consejo de Medellín en 2004. El programa se convierte en la forma de implementar políticas públicas de cuidado infantil en la ciudad, articulando sectores como recreación, salud, educación, y cuidado con el objetivo de impulsar el desarrollo integral de los niños desde la gestación hasta los cinco años. En este programa considera a la educación como el eje transversal de una atención integral, con este fin ha logrado vincular diferentes sectores públicos y privados en beneficio atención integral a la primera infancia.

Aguilar, Ortiz, Arévalo y Carrillo (2018); mencionan que en países como Colombia el interés en la infancia es relativamente reciente mencionando ya que desde diciembre del 2007 (Ministerio de la Protección Social / MEN / ICBF, 2007) contiene la Política pública nacional para la primera infancia, donde la atención integral incluye componentes como son la salud, la nutrición, el desarrollo físico, el desarrollo cognitivo, la protección y el cuidado. Sin embargo, en términos de educación, la educación preescolar aseguró la educación de la primera infancia, regulado por el Artículo 115 de 1994 y por el Artículo 15 que define como aquella que es “ofrecida al niño para su desarrollo integral en los aspectos biológico, socio-afectivo, psicomotriz, cognoscitivo y espiritual, a través de experiencias pedagógicas, recreativas de y socialización”.

Pérez, Rizzoli, Alonso y Reyes (2017) consideran que la base del desarrollo social y económico es el desarrollo infantil temprano (DIT), ya que el correcto desarrollo humano se basa en un proceso de maduración donde distintas habilidades que son adquiridas en la primera infancia. Estas habilidades incluyen los sentidos, autorregulación del comportamiento, emociones, socioemocionales, destrezas motoras, cognitivas y lingüísticas. Es por esto que invertir en mejorar el DIT es esencial para que los países puedan cumplir con los Objetivos de Desarrollo Sostenible es por ello que los organismos internacionales han identificado el mejorar el DIT como una prioridad para el siglo XXI. Hacen referencia que estudios científicos han identificado otros factores de riesgo para el DIT, como el bajo nivel de educación materna y el maltrato a los niños, responsabilidad. El cuidados cariñoso y sensible a las necesidades del niño es importante para el desarrollo de los billones de neuronas y billones de sinapsis así mismo indica que el DIT requiere buenos servicios de salud desde el embarazo, de una buena nutrición y de la prevención del abuso infantil y la violencia doméstica en todas sus formas, prevención y tratamiento de depresión en las madres.

Giraldo, Cano y Pulido (2017) indican que durante décadas, se han introducido iniciativas en varios países para que la salud pública se centra en la atención que busca el bienestar de la infancia y la primera infancia señala que durante la última década en los Estados Unidos ha realizado esfuerzos para establecer un sistema de salud pública que sea responsable de garantizar el desarrollo infantil, en América latina, Colombia viene trabajando esta iniciativa. Sin embargo, los resultados de un estudio realizado muestra que deben ser mejores los servicios de salud pública, asistencia social y educación con el objetivo

de aumentar el índice de desarrollo socio cognitivo (IDSC), así como varios factores sociales y domésticos, es por ello que los sistemas de salud pública no deben incluir en su gestión intervenciones relacionados con desarrollo integral.

Luna, Hernández, Rojas y Cadena (2018) señalan que haciendo una revisión de la literatura científica sobre el estado nutricional en la primera infancia, revelan el riesgo de desnutrición, como la deficiencia y la nutrición excesiva, siendo estos factores de riesgo nutricional causas para el desarrollo de diversas enfermedades crónicas comunes en la primera infancia, así mismo señalan que la alimentación del primer año de vida es un factor decisivo en el desarrollo exitoso del sistema nervioso no solo está relacionado con la genética, sino también con la nutrición adecuada, sumado a ello el ambiente de estimulación del entorno del niño. Estos factores indudablemente influyen en el aumento de la producción de sinapsis neuronales, proceso que implica una mayor integración de las funciones cerebrales que permiten al niño realizar los ajustes necesarios, tales como: Coordinación del movimiento, adquisición del lenguaje, interacción con otros, interacción social, entre otras.

Gutiérrez y Ruiz (2018) reconocen que en los primeros años de la vida humana, se forman funciones cerebrales relacionadas con el desarrollo sensorial y el lenguaje, también considera que los primeros años de la vida humana representan una etapa con características únicas por ello se analiza los problemas asociados con el desarrollo posterior del sujeto. Hacen mención estudios realizados por Piñeiro y Díaz (2017, p. 119) donde indica que un grupo de niños de preescolar Francisco Gabilondo Soler, por las condiciones precarias por la extrema pobreza no les permitió siquiera la satisfacción de las necesidades básicas de la vida como: higiene, alimentación, vivienda, salud y vestido lo que repercutió directamente en su desarrollo integral. Por lo que indican Por lo tanto, señalan que el desarrollo neurológico de la primera infancia se ve afectado por la pobreza, lo que conduce a desigualdades de desarrollo cognitivo y emocional, el cual afectan el rendimiento educativo el cual se refleja en el rendimiento del aprendizaje y tiene efectos adversos a largo plazo.

Paolini, Oiberman y Mansilla (2017) también indican que el desarrollo del niño es muy importante en sus primeros años de vida y las evaluaciones periódicas del desarrollo en sus diversos campos (cognición, habilidades motoras, lenguaje, comportamiento social) ayudan a la detección temprana de algunos riesgos que se pueden presentar. Así mismo al analizar la frecuencia de los niveles de desarrollo cognitivo de los niños examinados, encontramos que 3 de cada 10 niños tienen dificultades de desarrollo cognitivo, ya que



alcanzan un nivel cognitivo que está por debajo de su edad, en comparación con otros niños de la misma edad en óptimas condiciones de salud durante la primera infancia.

Robledo, Pineda y Ñáñez (2018) ellos mencionan que en estos últimos 10 años muchas de las bibliografías sobre la educación de la primera infancia, indican que los primeros años de vida se consideran un período importante del fortalecimiento del desarrollo integral humano ya que es esencial para el desarrollo posterior, sin embargo este panorama arrojado por la investigación invita a pensar la educación de la primera infancia, desde el lugar del educador; no necesariamente desde el lugar de las políticas públicas, sino desde el lugar en que acontece la cotidianidad del educador que desempeña día tras día su rol como agente principal para el desarrollo integral de los niños. Por lo tanto, el principal desafío es la formulación e implementación de las políticas y lineamientos de políticas; dicho esto, el desafío sería insuficiente si no se hubieran previsto las diversas realidades de los niños, así como las realidades de muchos maestros de la primera infancia.

Cárdenas (2016) nos dice que en Costa Rica, la educación y la crianza de los hijos menores de tres años es un nuevo paradigma que comprende aspectos fundamentales como el desarrollo de habilidades para la vida, como la socialización adecuada, la autoestima, la autonomía y en general un desarrollo infantil integral, como una apropiada nutrición, atención médica, estimulación psicosocial, amor, interacciones significativas con sus padres y los adultos que ejercen algún tipo de participación en su cuidado diario.

Ancheta (2017) y Black (2017); señala que el propósito fundamental de su estudio es proporcionar un marco analítico de la igualdad en la primera infancia. El cual permite considerar la realidad actual respecto a los procesos de desarrollo desde la perspectiva del bienestar social para atender las iniciativas de educación para la primera infancia sobre todo en los más vulnerables. Desde el enfoque holístico de la equidad en la educación que sirve aquí de referente, para el análisis de los indicadores que miden las desigualdades educativas, en este caso, cómo se efectiviza la atención institucional hacia la educación de la primera infancia en las políticas públicas. En esta línea, el análisis de la igualdad educativa a través del desarrollo de indicadores es una referencia común en la comunidad internacional para el seguimiento especialmente de la agenda de Desarrollo Sostenible para 2030, especialmente en lo relacionado con la educación de la primera infancia.

El Grupo Consultivo de Atención y Desarrollo de la Primera Infancia (2016) muestra en los estudios de caso dejan en claro que se están desarrollando modelos innovadores en todo el mundo. Estos modelos provienen de muchos principios del desarrollo de la primera infancia: la primacía de los padres y las familias como los primeros educadores de la primera infancia. La importancia de integrar la salud, la educación, la nutrición, la protección, así como de contar con espacios seguros para brindar servicios de calidad a la primera infancia, que les permita surgir incluso en situaciones más difíciles.

Guerrero y Demarini (2016) Mencionan que el primer año de vida es fundamental, sin embargo para alcanzar su máximo potencial el niño debe disfrutar de experiencias positivas que les permita alcanzar su máximo potencial de desarrollo. Es así que cuando comienzan la escuela primaria, las brechas son evidentes en cuanto a su desarrollo. Los programas de atención y educación de la primera infancia (AEPI) tiene como objetivo el de promover el desarrollo óptimo del niño al ofrecer una atención integral que incluye: higiene, nutrición, emocional y promoción del desarrollo cognitivo. En las últimas décadas, la educación de la primera infancia del país ha logrado un progreso significativo siendo los aspectos positivos la preocupación por la primera infancia, considerándose como prioridad del Estado así como el de las Políticas Públicas el cual se puede evidenciar en documentos vigentes como el PEN y la Estrategia Incluir para Crecer, entre otros.

Por otro lado Zavaleta y Astete (2017) dice que en el Perú la anemia infantil reduce la capacidad cognitiva el cual implica el desarrollo mental, realizar funciones como el pensamiento, la memoria, la atención, el procesamiento visual, la resolución de problemas y el desarrollo motor, así mismo la anemia infantil disminuye las habilidades cognitivas de los niños. Si bien alrededor de 404 de los 938 niños aproximadamente en el primer año de vida desarrollan anemia, estando en riesgo de no alcanzar su potencial de desarrollo infantil debido a esta enfermedad. Por esta razón, es necesario intensificar las medidas para lograr una mayor responsabilidad y eficacia de los suplementos de hierro para la madre y el niño, promover una nutrición adecuada tanto para el niño como para la mujer embarazada, y para mejorar la atención médica y contribuir así a la prevención de anemia en el primer año de vida.

Para Valdiviezo (2015) en el Perú es necesario revisar los estándares de calidad necesarios para mejorar y asegurar el cuidado infantil adecuado. Así como la articulación sectores como (MINSA, MINEDU y MIDIS) para una verdadera atención integral a la

primera infancia. Hay casos en que la voluntad política y autoridades regionales y locales unan esfuerzos a través de un enfoque holístico y territorial, pero no generalizado. Cabe señalar que un proceso de coordinación intersectorial se llevó a cabo con gran esfuerzo en 2013, Cabe mencionar que en el año 2013 se realizó un proceso de coordinación intersectorial cuyo esfuerzo terminó con la elaboración de lineamientos de acción intersectorial, sin embargo no se cumple realmente.

Navarrete, Velasco, Loayza y Huatuco (2016) Afirman que el estado nutricional afecta directamente el desarrollo cognitivo de los niños, ya que afecta los procesos de aprendizaje y el rendimiento académico a corto y mediano plazo. La desnutrición es un indicador del desarrollo de un país. Las disminuciones aseguran el desarrollo del desarrollo físico, mental, emocional y social en la primera infancia. Así mismo señala que se debe iniciar educando a la madre ya que ellas tienen un impacto directo en la dieta de sus hijos, puesto que el estudio se realizó en los tres barrios más pobres de Lima, lo que indica que las madres por lo general tienen menos instrucción, es por ello que sugiere que se debe pasar de las estrategias nacionales a la formulación de una política que ayude a reducir la desnutrición.

Sánchez (2017) indica que en el Perú se creó el Programa Cuna Mas cuyo responsable es el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (Midis) para brindar atención y cuidado a bebés de 6 meses a 3 años de zonas de extrema pobreza y pobres con el objetivo de compensar la privación económica de los miembros de la familia que obstaculizan el pleno desarrollo de los niños en la primera infancia para cerrar las brechas de desarrollo cognitivo, físico, social y emocional de la primera infancia en familias vulnerables. Por lo tanto, según Cuna Más, su objetivo es garantizar oportunidades de aprendizaje para las niñas y niños que participen en el servicio.

El marco teórico planteado ha definido la categoría de análisis del presente estudio y las subcategorías, para su mejor entendimiento se ha considerado un orden de forma esquemática, tal como se muestra a continuación:



*Figura 1.*Esquema del marco conceptual de Atención Integral

Para comprender sobre el servicio integral primero explicaremos sobre el Servicio de Cuidado Diurno(SCD) que según Decreto Supremo N° 003 -2012-MIDIS viene a ser una de las modalidades de intervención del Programa Nacional Cuna Más, a través del cual se brinda atención integral a niñas y niños entre 6 a 36 meses de edad, que viven en zonas de pobreza y pobreza extrema y requieren de atención en sus necesidades básicas de salud, nutrición, seguridad, protección, afecto, descanso, juego, aprendizaje y desarrollo de habilidades (Decreto Supremo N° 003 -2012-MIDIS).

A continuación definimos la categoría que en esta investigación viene a ser **La atención integral** mencionada en la Directiva N°017-2016-MIDIS/PNCM como el conjunto de intervenciones articuladas y complementarias destinadas a asegurar el desarrollo y bienestar de niñas y niños usuarios del servicio” esta atención se brinda de lunes a viernes, durante 8 horas diarias en los diferentes centros infantiles de atención infantil (CIAI),

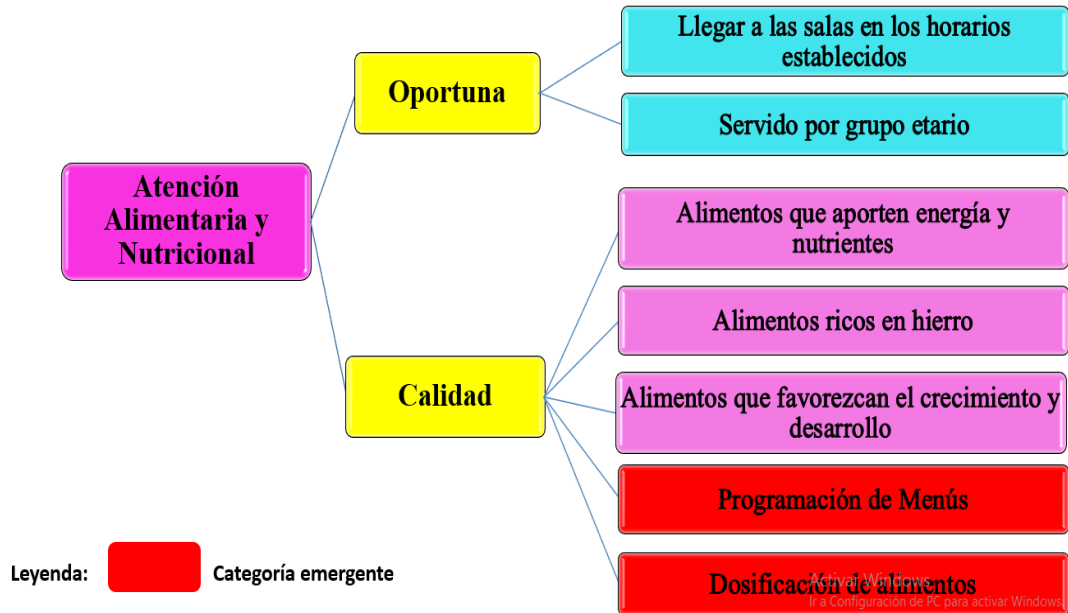


Figura 2. Del marco conceptual Atención Alimentaria y Nutricional

Con respecto a la **sub categoría Atención Alimentaria y Nutricional** según la Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM lo definen como una alimentación oportuna y de calidad, que contribuya con un estado nutricional favorable para un óptimo crecimiento y desarrollo infantil de las niñas y niños usuarios del servicio de cuidado diurno. Son considerados oportunos siempre y cuando los alimentos estén llegando a las salas en los horarios establecidos, así como los taper de los alimentos con un servido de acuerdo al grupo etario. Los alimentos son de calidad si son ricos en hierro, además de favorecer en el crecimiento y desarrollo, por ello el servicio de cuidado diurno ofrece alimentos que consideran el siguiente aporte nutricional: entre 80-90% de necesidades proteicas; 70% de necesidades energética: 100% de necesidades de hierro; 70% de los demás micronutrientes como el zinc y vitaminas A, B, C, 50% de necesidades de calcio y hasta el 30% de aporte de energía total proveniente de grasa. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM. Respecto a las categorías emergentes podemos decir que la programación de menú, se refiere a la programación mensual de menús el cual ha sido elaborado por los especialistas de nutrición y la dosificación de alimentos se refiere a las cantidades de alimentos de acuerdo al grupo etario y a la cantidad de niños. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM. (Ver anexo 4).

En el documento de la Comisión Multisectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (2013). Nos dice que la seguridad alimentaria y nutricional es el acceso en todo momento a alimentos que serán utilizados adecuadamente para satisfacer las necesidades nutricionales garantizando que siempre haya alimentos adecuados, seguros y nutritivos disponibles para todos a fin de llevar una vida activa y saludable.

JohnWiley & Sons.(2013) hacen referencia sobre la alimentación complementaria para mejorar el retraso del crecimiento y la obesidad en la primera infancia, ya que las evidencias demuestran que están asociadas a una deficiente nivel educativo, adultos con bajos salarios en el caso de la obesidad a riesgos de enfermedades crónicas relacionadas a la nutrición.

Respecto a la alimentación, el Instituto Nacional de Salud – CENAN (2019) dice que una alimentación saludable es “aquella alimentación variada con alimentos preferentemente en estado natural o con procesamiento mínimo, que aporta energía y todos los nutrientes esenciales que cada persona necesita para mantenerse saludable, permitiéndole tener una mejor calidad de vida como resultado de una alimentario nutritiva”(p.46)

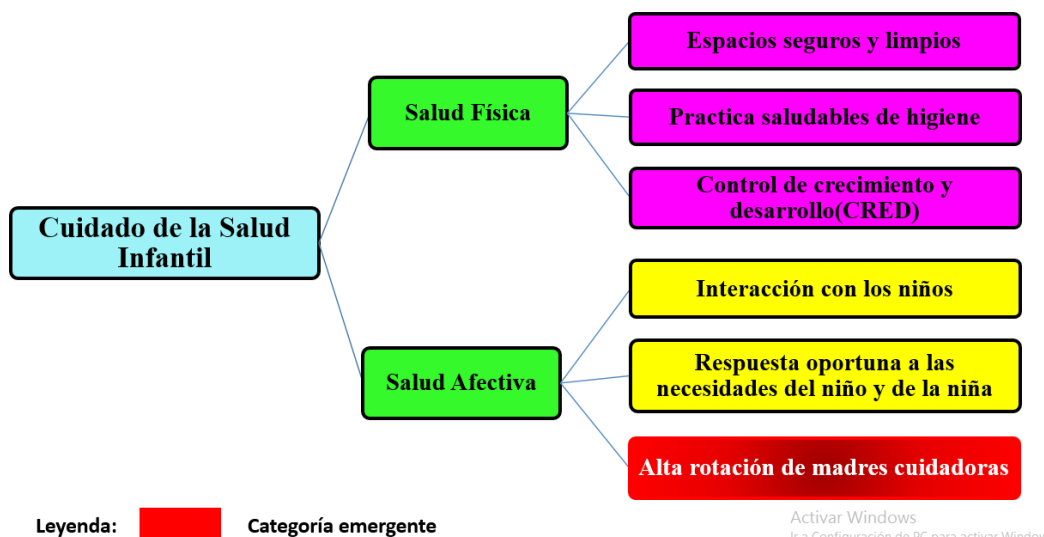


Figura 3. Del marco conceptual Cuidado de la Salud Infantil

La **sub categoría Cuidado de la Salud Infantil** se sustenta en la Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM. Como el que de generar condiciones favorables para la protección de la salud física y socio-afectiva, promoviendo practicas

saludables, Así como también monitoreando su crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños usuarios. La Salud física está relacionado con los espacios seguros y limpios los cuales, así como las prácticas saludables que tiene que ver con el lavado de manos, el cepillado de dientes, consumo de agua segura (agua hervida) e higiene genital. De igual forma se hace un seguimiento del control de crecimiento y desarrollo, para que las familias lleven a su niño o niña a sus controles CRED de acuerdo al calendario por edad. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM. Con respecto a la sub categoría Salud Socio afectiva, está relacionado con interacción que realiza la cuidadora en momentos de cuidado y juego para favorecer el desarrollo psicosocial en el niño o niña, el cual está ligado al apego seguro y por ende de la sensibilidad que tienen o establece la madre cuidadora con el niño o niña. Así como la respuesta que brinda de manera oportuna a las necesidades, estos e intereses del niño o niña. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM.

Ministerio de Salud (2011) considera que las prácticas saludables para el cuidado infantil, son medidas para fortalecer los hábitos y comportamientos en el cuidado de las niñas y los niños para mejorar la salud logrando un crecimiento y desarrollo adecuados. Siendo importante un entorno que favorezca las prácticas saludables.

Solomon, Duschinsky, Bakkum and Schuengel (2017) Relacionan el apego inseguro como resultado de las lactantes maltratadas es decir están relacionados con el comportamiento del cuidado infantil que reciben, así como con las separaciones importes entre el cuidador y el niño.

Jessica, A. and Jude, C. (2018) señalan que el preocuparse y responder a los demás ante el sufrimiento y comprenderlos se llama empatía y juega un papel importante para darse un vínculo y apego con la otra persona.

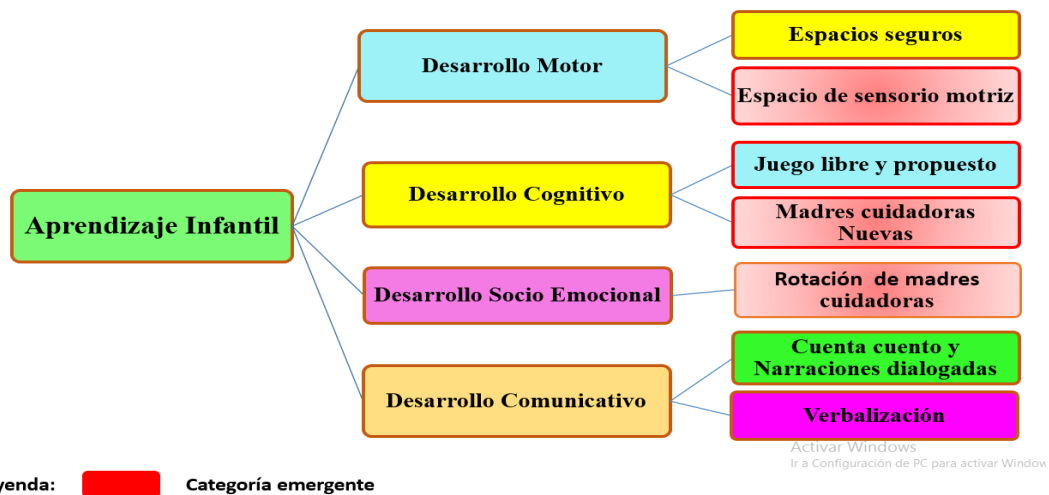


Figura 4. Del marco conceptual Aprendizaje Infantil

La **sub categoría Aprendizaje Infantil** sustentada en la Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM. Como la oportunidades de aprendizaje así como el de promover un óptimo desarrollo en todas sus dimensiones como son la motora, cognitiva, social, emocional y comunicativa, respecto a las categorías emergentes como el juego se refiere a la práctica del cuidador de interactuar con la niña o niño en actividades de juego mediante el contacto físico o afectuoso acompañado de un juego espontaneo o juego libre, así como de unos juegos propuestos por la madre cuidadora, el cual será trabajada de acuerdo a un cronograma diferenciado por grupo etario, referente al espacio de sensorio motriz es el espacio que se utiliza para desarrollar las actividades relacionadas con el desarrollo motor. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM.

Ross A. Thompson, PhD (2010). Relaciona el cuidado infantil de calidad con el logro de las habilidades cognitivas, matemáticas y lingüísticas, especialmente si la calidad del cuidado infantil es alta.

Edo, M. Blanch, S. y Anton, M. (2016). No dice que en términos de desarrollo intelectual, los juegos fomentan el pensamiento y la creatividad, desarrollan habilidades de pensamiento, es una fuente de aprendizaje, un estímulo de atención y memoria, ayuda a desarrollar la imaginación. En relación con el desarrollo afectivo emocional, los juegos son una herramienta para el control emocional. Promueve el desarrollo del equilibrio emocional y de la personalidad. Respecto al desarrollo cognitivo y psicomotor, el juego promueve la inteligencia verbal, la coordinación motora, la coordinación kinestésica y la creatividad lingüística.





Figura 5. Del marco conceptual Trabajo con Familia.

La sub categoría Trabajo con familias esta descrita en la Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM como la actividad para fortalecer las prácticas de cuidado saludable, la responsabilidad en el cuidado y el desarrollo integral de sus niñas y niños a través de visitas al hogar, sesiones demostrativas son actividades en las cuales las familias usuarias de manera práctica realizan la preparación de alimentos ricos en hierro, así como también aprenden sobre la alimentación complementaria, preparación de micronutrientes y el consumo de agua segura. Sesiones de socialización: Son espacios que se da con la mama, papa o algún otro familiar encargado del cuidado del niño o niña para reforzar temas como la importancia del juego, el cuento y las narraciones dialogadas así como de temas de autorregulación de emociones en los niños y niñas. Esta actividad está a cargo del acompañante técnico y el acompañamiento familiar es realizado por la guía de familia para fortalecer las prácticas de cuidado saludable, la interacción del adulto en el juego y él cuenta cuento y narraciones dialogadas. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM.

Martine L., Pauline L., Marcel A. & Judith S. (2017) Asocian la baja autorregulación con problemas de integración y conductuales en el aula, haciendo necesario un mayor apoyo emocional y conductual.

Edwards, M. (2016) señala que la familia para ayudar al desarrollo de los niños, fortaleciendo la autoestima, reconociendo y desarrollando habilidades, promoviendo la responsabilidad, la convivencia, valores como( respeto, honestidad, generosidad y la solidaridad), así como alentando a superar las dificultades.

Spiker, D., y Gaylor, E., (2004). Los programas de visitas domiciliarias se han desarrollado e implementado para proporcionar a las familias y cuidadores un entorno que promueva el crecimiento y desarrollo saludable en los niños.

Hoy en día los diferentes estudios de la psicología, la neurociencia, neurociencia educativa nos dan a conocer la importancia que tiene la primera infancia y la repercusión que ella tiene a mediano y largo plazo si no se logra su desarrollo potencial. Habiendo sido esta mi principal motivación, esta investigación tiene como **objetivo general Analizar la atención integral** en los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más, así como teniendo en cuenta lo mencionado por guerrero (2016) que los programas de Atención Integral de la Primera Infancia tienen como objetivo de promover el desarrollo óptimo brindando atención integral que abarquen nutrición, salud, desarrollo cognitivo y socio afectivo. **Los objetivos específicos serán** a) Analizar la Atención Alimentaria y Nutricional, b) Analizar el Cuidado de la Salud Infantil, c) analizar el Aprendizaje Infantil, d) analizar el Trabajo con familias.

Según Méndez (2012) la justificación puede ser practica cuando su desarrollo ayuda a resolver un problema o propone estrategias que contribuyan a resolverlo. Considerando lo mencionado por Méndez, la importancia de esta investigación es a nivel práctico porque los aportes de este estudio servirán para para dar una propuesta de mejora al diseño actual, dando alternativas de solución a las debilidades que se puedan encontrar en las diferentes sub categorías y así contribuir a que la primera infancia logre un desarrollo potencial en las diferentes dimensiones, el cual puedan ser reflejados en su etapa primaria y a lo largo de su vida.

## **II. Método**

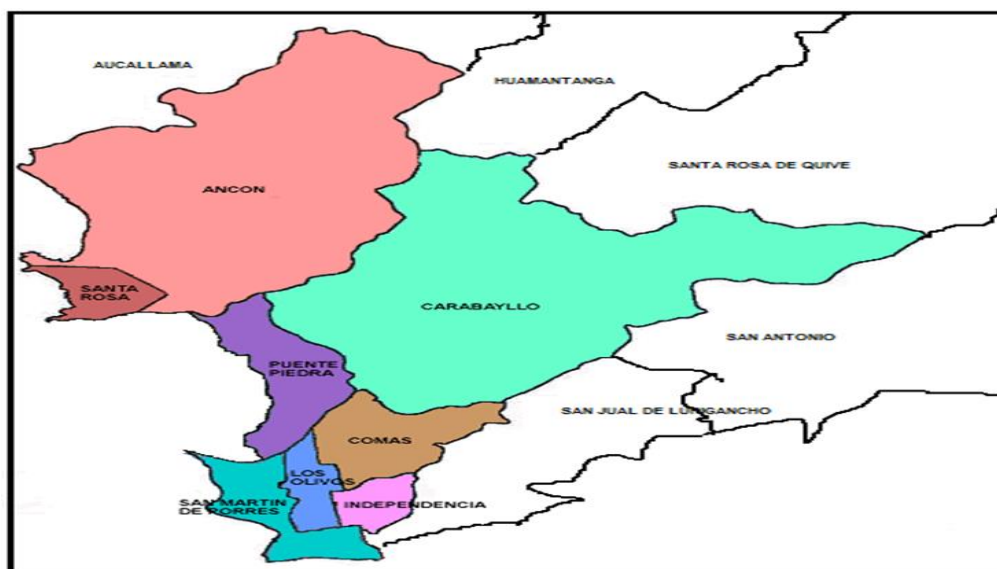
### **2.1. Tipo de diseño de investigación**

La presente investigación se regirá en un enfoque cualitativo que tiene como diseño el estudio de caso la cual permitirá hacer un análisis más profundo sobre la atención integral que se brinda a los niños de 6 meses a 3 años de edad en los Centros infantiles de atención integral del programa Cuna más ubicados en el distrito de Carabayllo.

El enfoque en el cual se de investigación es el cualitativo para (Hernández, Fernández y Baptista (2014). La investigación cualitativa incluye el estudio, el uso y la recopilación de diversos materiales empíricos, estudios de casos, experiencias personales, introspectivas, historias de vida, entrevistas, observaciones, textos históricos, interactivos y visuales que describen momentos y significados comunes y problemáticos, así mismo para los autores Blasco y Pérez (2007:25) la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural. Con referencia al diseño es el estudio de caso, que para autores como: Simons (2011) y Pérez (2016), es singular, especialmente exclusivo, documentar, interpretar y evaluar a fondo la complejidad de los programas y políticas sociales en momentos precisos. Los estudios de caso son procesos de investigación que llevan tiempo examinar sistemas específicos (casos específicos) para comprender en detalle la realidad específica de la sociedad. Stake (1998) en su libro investigación de casos ya consideraba al estudio de caso estaban relacionados con los servicios sociales y en su mayoría personas y programas ya que en cierta forma los considera como únicos.

### **2.2. Escenario de estudio**

El escenario de estudio para esta investigación es el distrito de Carabayllo provincia de Lima departamento Lima.



*Figura 6.* De la ubicación del distrito de Carabayllo

Carabayllo es un distrito ubicado al norte de Lima Metropolitana. Cuenta con una población aproximada de 333,039 habitantes, de los cuales el 31% (103,509) son niñas, niños y adolescentes. El 9.9% (33 239) de la población total tiene de 0 a 5 años, 10.9% (36 432 son niñas y niños de 6 a 11 años y 10.1% (33 848) son adolescentes de 12 a 17 años. Tiene un alto índice de pobreza monetaria, que llega a alcanzar al 23.1% de la población.

El distrito de Carabayllo cuenta con 4 Comités de Gestión como son: Comite de Gestión Santa Rosa de Lima que cuenta con 5 Centros Infantiles de Atención Integral (Santa Rosa, Las Semillitas, Villa San Antonio, El Gran Cambio y Huascarán), Comite de Gestión Hirohito que cuenta con 2 Centros Infantiles de Atención Integral (Los niños del Progreso y Corazón de Jesús), el Comite de Gestión Luz de Esperanza que cuenta con 7 Centros Infantiles de Atención Integral (Juan Pablo, Los Cariñositos, Luz de Esperanza, Los Angelitos de San Benito, Angelitos de Villa, Asentamiento Humano Asociación de Valle Hermoso el Mirador y Virgen del Rosario) y el Comite de Gestión Nazareno que cuenta con 2 Centros Infantiles de Atención Integral (Las Semillitas y Mi Pequeño Angelito).

### **2.3.Participantes**

Según Otiniano y Benítez (2014), La caracterización de los sujetos consiste básicamente en la descripción que se realiza a los participantes de la investigación (p.13).

En esta investigación conto con 30 participantes de los cuales fueron: 27% Madres cuidadoras, 27% familias usuarias, 13% guías de familia, 13% Madre guía y el 7% acompañante técnico. (Ver anexo 4)

Las madres cuidadoras quienes son las responsables de la atención integral de los niños y niñas usuarios del servicio de cuidado diurno, registrar y reportan los avances de desarrollo de los niños que están a sus cuidados; y las que capacitan e instruyen a las familias. Las guías de familia son las responsables de realizar el acompañamiento a las familias de los niños que identificaron en riesgo nutricional, de salud o de desarrollo. Las mismas que promueven la corresponsabilidad e involucramiento de las familias en el en el desarrollo integral temprano. La madre guía es la responsable de reemplazar cuando falta una madre cuidadora así como el de guiar y ayudar a las madres que son nuevas.

Las socias de cocina quienes son las encargadas de gestionar la preparación y envío oportuno de los alimentos a los centros de cuidado diurno. Las familias usuaria son familias cuyos niños y/o niñas reciben la atención integral en un centro cuna más. La acompañante técnica quien es un profesional en educación, psicología, enfermería u obstetricia que asume la responsabilidad de brindar acompañamiento pedagógico a las madres cuidadoras de los centros infantiles de atención integral.

Los requisitos que se han considerado para la elección de los participantes han sido, encontrarse en actividad con un mínimo de un año de experiencia en su labor y en el caso de las familias usuarias aquellas que estén haciendo uso del servicio con un mínimo de un año de permanencia.

#### **2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos**

Según Ruiz, Borboa y Rodríguez (2013) Se entiende como técnica a los procedimientos para recopilar información o crear un proceso específico en la información. Así mismo Para Hernández (2018). El instrumento se conceptualiza como un documento flexible y estandarizado, herramienta que se adaptara de acuerdo al progreso de la tarea de recolección de datos.

La recolección de información de este estudio será a través de la observación, entrevista y la revisión documentaria.

Con respecto a la entrevista Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), la entrevista como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados) (p. 403). En esta investigación se hará uso de las entrevistas semiestructuradas ya que me permitirá introducir preguntas adicionales para obtener mayor información.

## **2.5.Procedimiento**

El desarrollo de este estudio implica seguir una secuencia metodológica, para ello se debe realizar las siguientes acciones:

En primer lugar se ha hecho la revisión sistemática de la categoría a analizar, luego se hizo la interpretación y análisis de las fuentes consultadas para después hacer la identificación de las subcategorías de análisis. Una identificadas las subcategorías e identificada los indicadores para cada uno de ellos se procederá realizar la selección de los participantes a las cuales se le aplicaran las entrevistas.

Finalmente se realizara la consolidación de los resultados producto del análisis de las entrevistas realizadas para hacer la discusión y concluir la investigación.

## **2.6.Método de análisis de información**

El método de análisis de datos utilizado se basa en la triangulación de los datos obtenidos, de los estudios de caso los autores Osses, Sánchez e Ibáñez (2018). Indican que el proceso de recopilación de datos consiste en obtener sistemáticamente información sobre las técnicas que nos ayudan a hacer conjeturas, haciendo reflexión y preguntas al respecto. El nivel de análisis de la investigación cualitativa es holístico, es decir, trata de comprender y describir la realidad de los fenómenos o eventos en todo el mundo en su contexto natural. Para el análisis de los resultados obtenidos, se aplica el método de triangulación de los resultados de datos del análisis documental. A continuación, se procederá a la realización de la entrevista. La convergencia y la divergencia de la opinión expresada se utilizan en la triangulación de la información. Acerca de la triangulación según Hernández, Fernández y Baptista (2014), lo definió como práctico tener múltiples fuentes y métodos de recolección de datos, según lo permitan el tiempo y los recursos. En la investigación cualitativa, la riqueza, amplitud y profundidad de los datos obtenidos de varios actores en el proceso es mayor de distintas fuentes y de una mayor

variedad de formas de recolección (...). Al hecho de utilizar diferentes fuentes y métodos de recolección se le denomina triangulación de datos. Sobre este tema regresaremos de manera recurrente.

Este análisis de datos se enfocó dentro de un escenario, así como todos los argumentos de los autores y entrevista, se matizarán y construirán un resultado, que me permitirá determinar e ayudará a crear nuevos conceptos, siendo la finalidad de la presente investigación.

## **2.7.Aspectos éticos**

En los aspectos éticos se considerarán lo siguiente:

Se ha realizado el consentimiento informado que será entregado a cada uno de los entrevistados. Con respecto a la información documental serán aquellas que están publicadas en la página web del ministerio de desarrollo de inclusión social o del programa cuna más.

Respecto a la credibilidad de las opiniones productos de las entrevistas realizadas, se cuenta con las grabaciones y algunas fotos.

Asimismo los derechos de autoría a través de las citas y referencias están según el estilo APA.

### III. Resultados

Para obtener los resultados y hacer un análisis de acuerdo a los objetivos planteados en la presente investigación, se empleó la técnica de la entrevista semi estructurada realizado a 30 entrevistados considerando solo actores comunales con un mínimo de 1 año de trabajo voluntariado en el servicio de cuidado diurno del programa cuna más del distrito de Carabayllo o ser familias usuaria también con 1 año consecutivo del uso del servicio de cuidado diurno. De los cuales el 13% son socias de cocina, el 27% madres cuidadoras, el 13% madres guías, 13% guías de familia, 7% acompañantes técnicos y 27% familias usuarias. El instrumento utilizado fue el guion de entrevista el que fue revisado por diversos profesionales con años de experiencia en el servicio de cuidado diurno del programa cuna más quienes dieron sus aportes los cuales se tomaron en cuenta para reformular algunas preguntas considerando el nivel educativo de los participantes, luego de ello se procedió a la validación por juicios de expertos. Con la finalidad de que se pueda recoger información que permita hacer un análisis sobre la atención integral que se brinda a los niños de 6 meses a 36 meses en los servicios de cuidado diurno del programa cuna más distrito de Carabayllo. Basándonos para el análisis en la definición que el programa da en la Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM. Para cada componente es este caso las sub categorías. De lo expuesto procederemos a presentar los resultados obtenidos por cada uno de los objetivos de la presente investigación.

Con respecto al **objetivo Atención alimentaria y nutricional**, de las respuestas obtenidas en las entrevistas han coincidido en un buen porcentaje con las categorías apriorísticos, ya que consideran que los alimentos llegan en los horarios establecidos, así como como también mencionan que el servido de los alimentos están de acuerdo al grupo etario, el cual es identificado por el marcado de los taper los cuales son de 4 colores amarillo, anaranjado, verde y azul. Como lo evidenciamos en las entrevistas. *“Socia de cocina: refrigerios de media mañana 8:30 en las salas para que tomen a las 9:00am, el almuerzo tiene que estar 11:30 para que almuercen a las 12:00 pm el refrigerio de media tarde va junto con el almuerzo, así mismo ...”*, *“el servido es de acuerdo al rotulado de los taper por grupo etario...”*. Lo que significa que con respecto a la atención alimenta y nutricional es oportuna. Así mismo las respuestas de los entrevistados coinciden en que los alimentos aportan



los nutrientes y energéticos necesarios para cubrir las cantidades requeridas de acuerdo al grupo etario, así como los alimentos son ricos en hierro, de igual forma son alimentos que contribuyen al crecimiento y desarrollo de los niños, el cual se evidencia en las respuestas ya que los entrevistados afirman que en los controles CRED se evidencian el aumento de peso y talla en los niños usuarios del programa. Es por ello que se puede afirmar que con respecto a la sub categoría atención alimentaria y nutricional es oportuna y de calidad. Sin embargo en sus respuestas han surgido dos Categorías emergentes como son: programación de mus y dosificación de alimentos los cuales serán considerados en el marco teórico. *“Si aportan energía y nutrientes porque se cocina de acuerdo a lo que la nutricionista envía el menú balanceado que preparar durante el mes”, “son ricos en hierro porque de acuerdo a la programación de menú preparan el bazo, sangrecita, hígado, bofe, corazón y carnes rojas...”*, *“Si son alimentos que favorecen en el crecimiento y desarrollo de los niños porque están preparados de acuerdo a la dosificación que la nutricionista envía.”*



Figura 7. Componente cuidado de la salud infantil

En lo que concierne al **objetivo cuidado de la salud infantil** de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más, respecto a la categoría apriorística salud física los entrevistados el porcentaje de coincidencia es mayor ya que

mencionan que los espacios son amplios, seguros, y uno de ellos sugiere que además de las salas debieran contar con un espacio externo. Respecto a las prácticas de cuidado saludable de higiene los 26 entrevistados coinciden en que si se da relacionándolo con el lavado de manos y el cepillado de dientes, al igual que al control de crecimiento y desarrollo consideran que si se pone en práctica y que es de gran ayuda para las familias usuarias. *“las salas están bien distribuidos, son limpios están ventilados, todos los muebles están en su sitio y pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar, están dividido por áreas”, “falta un espacio fuera de la sala para que salgan a jugar, la parte interna está bien distribuido los muebles sus sectores”, “El lavado de manos antes de recibir los alimentos y en todo momento que sea necesario, el cepillado de dientes después de los alimentos, es cambio de pañal y el uso de agua segura (hervida)”, “me ayuda bastante porque me están recordando siempre, antes no le prestaba mucha atención acá me exige la guía de familia siempre están pendientes incluso afuera en la puerta hay un aviso donde se sabe cuándo ya te va tocar tu control eso me alerta”*. Con respecto a la categoría apriorística salud afectiva no podemos decir lo mismo puesto que aquí sí hemos tenido un número significativo de entrevistados que hacen referencia que no se da por la presencia de una alta rotación de madres cuidadoras y a la falta del ORE que vendrían a ser nuestras categorías emergentes para ser considerado en nuestro marco teórico y poder analizar de qué manera afectan al cumplimiento de este objetivo.

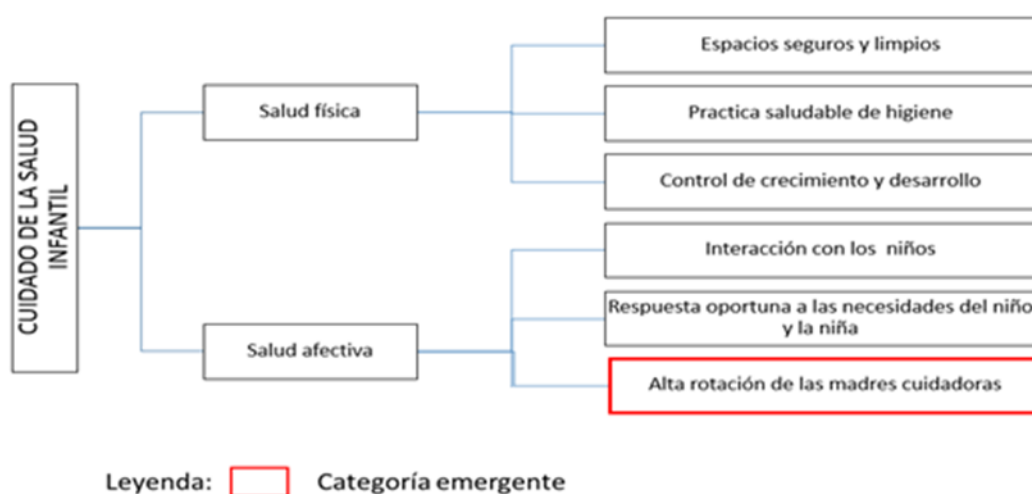


Figura 8. Componente cuidado de la salud infantil

Respondiendo al **objetivo aprendizaje infantil** de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más, los entrevistados fueron las madres cuidadoras, madres guías y acompañante técnico haciendo un total de 14 entrevistados, de los cuales un 6 entrevistados no coincide con las categoría apriorísticas relacionados al desarrollo cognitivo y al desarrollo socio emocional los entrevistados mencionan que no se da por la alta rotación de madres cuidadoras que vendría a ser una categoría emergente, “Las madres cuidadoras manejan unas cartillas donde hacen que los niños resuelvan diferentes situaciones que se puedan presentar, los niños crean, investigan son autónomos en todo momento se trata de que el niño por si solo aprenda jugando pero supervisado en todo momento por la madre cuidadora que está fortaleciendo su aprendizaje”, “Las cuidadoras nuevas no trabajan los juegos propuestos de las cartillas prefieren los juegos libres del niño”. Así mismo al referirse al desarrollo de la motricidad un buen porcentaje indica que cuentan con espacios seguros sin embargo en las respuestas ha surgido una categoría emergente llamada espacio sensorio motriz. “Realizan cantos para saltar, túnel para gatear, torres para tirar las pelotas, hacer equilibrio, plastilina, arcilla, hacemos el enhebrado, también se trabaja de acuerdo a las cartillas por grupo etario”, “Cuentan con el espacio sensorio motriz que es más grande no hay estantes es libre para que puedan saltar y correr”. Las categorías emergentes encontradas en este objetivo serán tomadas en cuenta en el marco teórico para poder determinar en qué grado permite o no al logro de este objetivo.

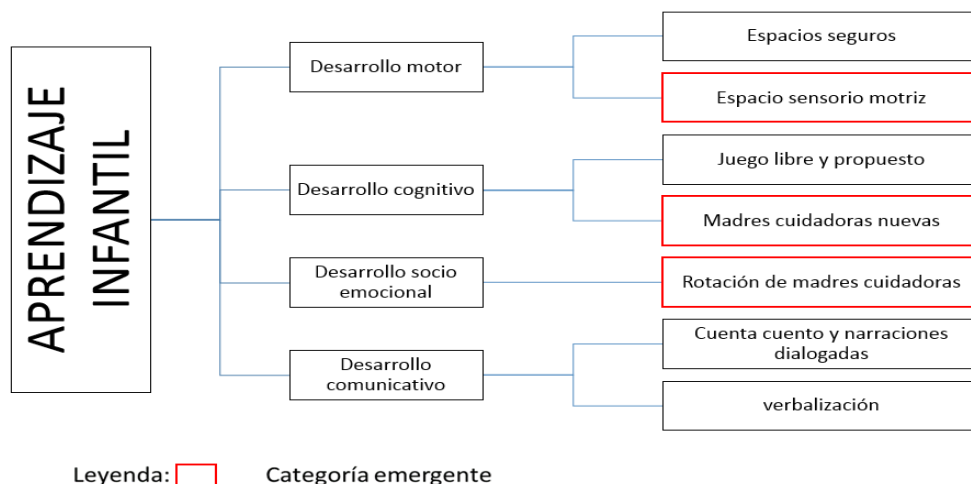


Figura 9. Componente aprendizaje infantil

En respuesta al **objetivo trabajo con familias** de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más, por las respuestas obtenidas de los entrevistados podríamos decir que los 14 entrevistados coincidencias respecto a las categorías apriorísticas, tanto para las sesiones demostrativas, las sesiones de socialización y para el acompañamiento familiar además de no encontrarse ninguna categoría emergente para este objetivo, es así que se comparte algunas de las respuestas. *“Talvez no lo hemos logrado con todas pero si hemos llegado a sensibilizar muchas familias usuarias se trabaja mucho las sesiones demostrativas que es la preparación de alimentos ricos en hierro, con el apoyo de los centros de salud y la Lic. De nutrición”. “De hecho las sesiones me sirven bastante ahora participo más con ellos sobre todo como actuar ante una pataleta, para entenderlos y relacionarme más con ellos”, “Las guías de familia realizan dos actividades en las cunas una es él cuenta cuento y el otro es el juego donde los padres deben pasar a la sala a realizar esta actividades”, “Nos explica los pasos nos habla sobre la observación al momento del juego nos explica a través de imágenes y folletos. En juego me dijo que Aitana debería tener un espacio, me recomendó que el espacio de juego debía ser personal porque ella compartía espacio con su hermano”.* Un punto a resaltar es que las familias usuarias entrevistadas se sienten más identidades con el trabajo realizado por las guías de familia.

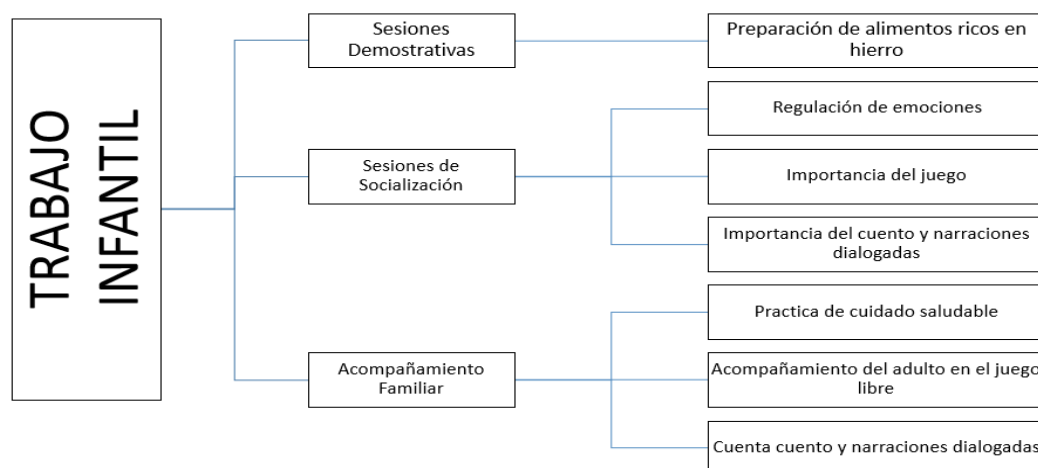


Figura 10. Componente trabajo con familias

#### IV. Discusión

A partir de los hallazgos encontrados podemos decir referente al **objetivo específico, respecto a la alimentación y nutrición** de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más. Los resultados guardan cierta relación con lo que sostienen: Navarrete, Velasco, Loayza y Huatuco (2016) hacen mención que el estado nutricional tiene un impacto directo en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas ya que perjudica el proceso de aprendizaje y el rendimiento escolar a corto y mediano plazo. A Zavaleta y Astete (2017) dice que en el Perú la anemia infantil disminuye las habilidades cognitivas y Luna, Hernández, Rojas y Cadena (2018) el estado nutricional en la primera infancia influyen en el aumento de la producción de sinapsis neuronales. Sin embargo respecto a los hallazgos encontrados podemos decir que en los servicios de cuidado diurno del programa cuna más se cumplen con brindar una alimentación oportuna y de calidad que permita en los niños y niñas un óptimo desarrollo, garantizando además el aporte nutricional y energético de acuerdo a las edades, así mismo brindando una alimentación rica en hierro como una forma preventiva o de reducir la anemia tales afirmaciones se pueden evidenciar en las respuestas obtenidas de las entrevistas: *“los alimentos llegan a las cunas en los horarios establecidos (...)”*, además de contar con un servido por grupo etario como se refiere en las entrevistas *“ el servido es de acuerdo al rotulado de los taper por grupo etario amarillo de 6 a 8 meses, anaranjado 9 a 11 meses verde 12 a 24 meses, azul de 25 a 36 meses (...)”*, asimismo se menciona aportan energía y nutrientes *“ Si aportan energía y nutrientes porque se cocina de acuerdo a lo que la nutricionista envía el menú balanceado(...)”*, respecto a alimentos ricos en hierro *“Son ricos en hierro porque de acuerdo a la programación de menú preparan el bazo, sangrecita(...)”*, también mencionan que los alimentos que favorecen en el crecimiento y desarrollo *“Si son alimentos que favorecen en el crecimiento y desarrollo de los niños porque están preparados de acuerdo a la dosificación que la nutricionista(...)”*.

A nivel teórico al ser comparadas coincide con el objetivo del programa respecto a la Atención Alimentaria y Nutricional es decir garantizar la alimentación oportuna, de calidad, con un estado nutricional favorable para un óptimo crecimiento y desarrollo infantil de las niñas y niños usuarios del servicio de cuidado diurno. Según Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM. Siendo ello acorde con los resultados obtenidos en esta investigación. A si como según indica

(Instituto nacional de salud – CENAN 2019) es aquella alimentación variada que aporta energía y todos los nutrientes esenciales que cada persona necesita para mantenerse saludable como resultado de una alimentaria nutritiva.

Los resultados **obtenidos respecto al objetivo cuidado de la salud infantil** de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más. Guarda una relación estrecha con lo que menciona Araujo (2017) hay la necesidad de contar con espacios seguros para garantizar el cuidado de la primera infancia en condiciones que garanticen su salud, seguridad y bienestar. De igual forma tiene cierta relación con lo mencionado por Pérez, Rizzoli, Alonso y Reyes (2017) Hacen referencia sobre el cuidado cariñoso y sensible a las necesidades del niño es importante para el desarrollo de los billones de neuronas y billones de sinapsis, con el DIT que menciona que se requiere de buenos servicios de salud desde el embarazo. Así mismo de los resultados obtenidos en las entrevistas podemos sostener que aunque los esfuerzos por brindar espacios seguros y entornos saludables que favorezcan la protección de la salud física, mental y socio-afectiva, todo ello acompañado de prácticas saludables. Los resultados encontrados dan muestra que todavía hay algunas deficiencias al respecto a los espacios seguros, de igual forma respecto a la interacción y al responder a las necesidades a las niñas y niños, tal como se puede ver en las respuestas obtenidas: *“las salas están bien distribuidos, son limpios están ventilados, todos los muebles están en su sitio(...)”, “se podría decir no tan seguros porque he visto en algunas salas que hay juguetes rotos y no los cambian”, “ falta un espacio fuera de la sala para que salgan a jugar(...)”,* sobre las prácticas saludables de higiene indican: *“El lavado de manos antes de recibir los alimentos y en todo momento que sea necesario, el cepillado de dientes (...)”,* también se hace mención sobre el control de crecimiento y desarrollo: *“Siempre en cada visita que voy solicito las tarjetas para ver si ya le llevaron o están al día(...)”, “me ayuda bastante porque me están recordando siempre (...)”,* en cuanto a la interacción con los niños respondieron: *“Si conversamos, hablamos con ellos le brindamos juegos sanos (...)”,* al respecto también indican : *“No realizan en algunas salas sobre todo con las madres nuevas hay una alta rotación, ellas se dedican a estar sentadas cuando la acompañante está ahí si cantan si realizan las interacciones pero cuando están solas no realizan”,* hacen mención también sobre la respuesta a las necesidades de los niños y niñas *“atienden a los niños de manera oportuna, practicamos el ORE Observándoles(...)”,* a su vez también mencionan *“Ellas no*

*trabajan el ore, falta ponerse a su altura acercarse anticiparle hablándole en cada momento en la mayoría de madres cuidadoras no se da esto porque son nuevas, hay alta rotación y que demoran en aprender”.*

De los resultados obtenidos podemos decir que no concuerda en todos los aspectos con el marco teórico ya que de acuerdo Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM respecto al Cuidado de la Salud Infantil se debe generar condiciones favorables para proteger la salud física, mental y socio-afectiva, promoviendo para ello practicas saludables y monitoreando el desarrollo y crecimiento de las niñas y niños usuarios del SCD, Ministerio de Salud (2011) Siendo importante un entorno que favorezca las prácticas saludables. Solomon, Duschinsky, Bakkum and Schuengel (2017) Relacionan el apego inseguro con el comportamiento del cuidado infantil que reciben, así como con las separaciones importes entre el cuidador y el niño. Jessica, A. and Jude, C. (2018) señalan que la empatía juega un papel importante para darse un vínculo y apego con la otra persona.

Con respecto a los resultados **obtenidos sobre el objetivo aprendizaje infantil** de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más. A partir de los resultados obtenido podemos decir que guarda cierta relación con lo que sostienen los siguientes autores: Pérez, Rizzoli, Alonso y Reyes (2017) consideran que el desarrollo infantil Temprano se basa en un proceso de maduración de las diferentes habilidades adquiridas en esta etapa, estas habilidades incluyen los sentidos, destrezas motoras, cognitivas, lingüísticas, socioemocionales y de autorregulación del comportamiento y emociones. Guerrero y Demarini (2016) hacen referencia que no todos los niños están expuestos a experiencias tempranas que les permiten alcanzar su máximo potencial de desarrollo. Paolini, Oiberman y Mariela Mansilla (2017) que también refiere que los primeros años de vida son muy importantes para el desarrollo del niño, y las evaluaciones periódicas ayudan a la detección temprana de algunos riesgos que se pueden presentar. Así como Sánchez (2017) indica que en el Perú se creó el Programa Cuna Mas con el objetivo de cerrar las brechas de desarrollo cognitivo, social, físico y emocional. Robledo, Pineda y Ñáñez (2018) ellos mencionan que en estos últimos 10 años muchas de las bibliografías sobre la educación de la primera infancia, se consideran como un período importante del fortalecimiento del desarrollo integral, esto invita a pensar la educación de la primera infancia, desde el lugar del educador si

tiene la capacidad del personal que brinda este servicio el cual debe ser una persona preparada en diferentes aspectos que tenga que ver con el desarrollo infantil temprano, así como de contar con un personal permanente que acompaña este proceso de aprendizaje, sobre todo tratándose de una etapa donde se desarrolla billones de neuronas y billones de sinapsis el niño o niña debe estar acompañado de una estabilidad emocional y cual no se daría cuando no se daría cuando existe una alta rotación de madres cuidadoras como se evidencia en las entrevistas: *“saltar, túnel para gatear, (...), plastilina, arcilla, hacemos el enhebrado, también se trabaja de acuerdo a las cartillas (...)*”, hacer referencia sobre los espacios seguros que faciliten el desplazamiento del niño y niña indicando: *“Contamos con el espacio sensorio motriz que es más grande (...)*”, al respecto también refieren *“En el caso que la cuna sea muy pequeña se retira un poco de materiales si ese día se va realizar actividades que necesite más espacio”*, respecto a las actividades para fortalecer el desarrollo cognitivo indican: *“Contando cuento y luego preguntas a ver si han entendido, armando rompecabezas, piezas de playgo (...)*”, al respecto también mencionan: *“Las madres cuidadoras manejan unas cartillas donde hacen que los niños resuelvan diferentes situaciones los niños crean, investigan son autónomos se trata de que el niño por si solo aprenda jugando pero supervisado en todo momento por la madre(...)*”, Así mismo indican *“Las cuidadoras nuevas no trabajan las cartillas prefieren los juegos libres del niño”*, en cuanto a la resolución de problemas mencionan: *“Cuando el niño no puede le preguntamos si quiere que le ayudemos, le damos alternativas , trato de calmarlo (...)*”, se indica que para fortalecer el desarrollo socio afectivo: *“realizamos juegos en grupo para que se relacionen mejor con sus compañeros, integrarlos a todos ellos para que interactúen(...)*”, también mencionan al respecto *“En la parte afectiva la madre cuidadora debe tener las habilidades para las diferentes situaciones, la parte afectiva es muy importante queremos que estos niños sean competentes(...)*”, mencionan que el fortalecimiento de la comunicación se da: *“Verbalizando en todo momento, hablándoles por sus nombres y también los nombres de las cosas tal como es, también contando los cuentos(...)*”, al respecto también se menciona *“Se está trabajando bastante unas cartillas que es él cuenta cuento que son historias, cuentos trabalenguas poesías que les ayudan a los niños en la parte de la comunicación (...)*”, *“También se está trabajando mucho los cuentos y las narraciones a nivel de las familias usuarias para que esto se dé también desde los hogares(...)*”.



Al hacer el cruce con el marco teórico se puede decir que no guarda una estrecha relación los resultados con en Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM referente al Aprendizaje Infantil donde el objetivo es garantizar las oportunidades de aprendizaje y promover un óptimo desarrollo en todas sus dimensiones: motora, cognitiva, social, emocional y comunicativa, desde una mirada de niño competente, activo y protagónico de sus aprendizajes. Ross A. Thompson, PhD (2010). Relaciona el cuidado infantil de calidad con el logro de las habilidades cognitivas, matemáticas y lingüísticas, especialmente si la calidad del cuidado infantil es alta. Edo, M. Blanch, S. y Anton, M. (2016). No dice que los juegos fomentan el pensamiento y la creatividad, desarrollan habilidades de pensamiento, es una fuente de aprendizaje, los juegos son una herramienta para el control emocional, promueve el desarrollo del equilibrio emocional y de la personalidad. Respecto al desarrollo cognitivo y psicomotor, el juego promueve la inteligencia verbal, la coordinación motora, la coordinación kinestésica y la creatividad lingüística.

Con respecto a los resultados **obtenidos respecto al objetivo trabajo con familias** de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más. Guardan cierta relación con Cárdenas (2016) dice que la educación y cuidado infantil para niños menores de 3 años deben interpretarse utilizando nuevos paradigmas que tengan el desarrollo de habilidades para la vida como: autonomía, socialización adecuada, autoestima y en general un desarrollo infantil integral, entendido con amor, interacciones significativas con sus padres y otras personas. El Grupo Consultivo de Atención y Desarrollo de la Primera Infancia (2016) muestra en los estudios de caso dejan en claro que se están desarrollando modelos innovadores en todo el mundo que provienen de muchos principios del desarrollo de la primera infancia: la primacía de los padres y las familias como los primeros educadores de la primera infancia.

De los resultados obtenidos podemos evidenciar que el trabajo con las familias está siendo considerado como una forma de fortalecer aspectos de suma importancia en el desarrollo del niño o niña como son las prácticas de cuidado saludable, la importancia de la responsabilidad de los padres en el cuidado y el desarrollo integral de sus niñas y niños lo cual implica una buena alimentación, el responder de manera oportuna y respetuosa a las necesidades de sus hijos, el saber actuar ante las pataletas o ayudar a reconocer sus emociones a través de la observación, la importancia del juego y del

cuento para un desarrollo óptimo de sus hijos. Es lo que nos muestra Los resultados: *“En las visita a los hogares cada cierto tiempo se preparan alimentos ricos en hierro”*, al respecto también *“Talvez no lo hemos logrado con todas pero si hemos llegado a sensibilizar muchas familias usuarias se trabaja mucho las sesiones demostrativas que es la preparación de alimentos ricos en hierro, con el apoyo de los centros de salud y la Lic. De nutrición para hacer ver a las familias del porque el niño debe consumir a esta edad alimentos ricos en hierro(...)”*, referente a la promoción de la regulación de emociones y al cuidado respondiendo con afecto y respeto indican: *“las sesiones me sirven bastante con ellos sobre todo como actuar ante una pataleta, para entenderlos y relacionarme más con ellos(...)”*, además señalan: *“Se trabaja con las familias usuarias sesiones con la única finalidad de que lo que nosotros le estamos dando a conocer lo empleen con sus hijos (...)”*, sobre actividades para fortalecer prácticas de cuidado saludable, las narraciones dialogadas y el acompañamiento del adulto en el juego señalan: *“Lavado de manos, cepillado de dientes lo hacemos en la cuna, antes de hacer cualquier actividad nos lavamos las manos”*, *“Las guías de familia realizan dos actividades en las cunas y la casa, una es él cuenta cuento y el otro es el juego donde los padres deben pasar a la sala a realizar esta actividades”*.

En lo que respecta a la relación del resultado obtenido podemos decir que hay una estrecha relación con el marco teórico respecto a la Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM. Que indica que el trabajo con familias debe fortalecer las prácticas de cuidado saludable, la responsabilidad en el cuidado y el desarrollo integral de sus niñas y niños. Martine L., Pauline L., Marcel A. & Judith S. (2017) Asocian la baja autorregulación con problemas de integración y conductuales en el aula, haciendo necesario un mayor apoyo emocional y conductual. Edwards, M. (2016) señala que la familia para ayudar al desarrollo de los niños, fortaleciendo la autoestima, reconociendo y desarrollando habilidades, promoviendo la responsabilidad, la convivencia, valores como( respeto, honestidad, generosidad y la solidaridad), así como alentando a superar las dificultades. Spiker, D., y Gaylor, E., (2004). Los programas de visitas domiciliarias se han desarrollado e implementado para proporcionar a las familias y cuidadores un entorno que promueva el crecimiento y desarrollo saludable en los niños.

## V. Conclusiones

**Primero.-** En conclusión, esta investigación respecto a la alimentación y nutrición de los usuarios del servicio de cuidado diurno hay factores que permiten que se cumplan con brindar una alimentación oportuna y de calidad, garantizando además el aporte nutricional y energético de acuerdo al grupo etario los cuales contribuyen a un óptimo desarrollo de los niños además de brindar alimentación rica en hierro como medida preventiva o para ayudar a reducir anemia.

**Segundo.-** En lo que respecta al cuidado de la salud infantil de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más se llega a la conclusión que todavía se muestran algunas deficiencias sobre todo con respecto a la interacción entre las madres cuidadoras y los niños y niñas así como al responder a las necesidades de manera respetuosa y oportuna. Sin embargo se puede decir que en lo concerniente a las prácticas saludables y al monitoreo del control de crecimiento de las niñas y niños hay logros importantes.

**Tercero.-** Para lograr un aprendizaje infantil en los usuarios del servicio de cuidado diurno, que garantice y promueva un óptimo desarrollo en todas sus dimensiones: motora, cognitiva, social, emocional y comunicativa. Se tiene que tener otra mirada, siendo el principal agente de cambio la madre cuidadora ya que la alta rotación existente no contribuye a una estabilidad emocional en los niños, el cual repercute en sus aprendizajes así como también dificulta el desarrollo de las cartillas por falta de práctica en las madres cuidadoras nuevas, sin embargo no debemos desmerecer sobre las mejoras respecto a la parte comunicativa ya que se ha puesto mayor énfasis al respecto haciendo un trabajo en conjunto con las familias usuarias para reforzar esta dimensión a través del cuento y las narraciones dialogadas.

**Cuarto.-** Respecto al trabajo con las familias usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más se evidencia que permite fortalecer las prácticas de cuidado saludable, la importancia de la responsabilidad de los padres en el cuidado y el desarrollo integral de sus niñas y niños lo cual implica una buena alimentación, el responder de manera oportuna y respetuosa a las necesidades, la importancia del juego y del cuento para un desarrollo óptimo de sus hijos.

## **VI. Recomendaciones**

**Primero.-** Fortalecer en las madres cuidadoras respecto al servicio por grupo etario para hacer el seguimiento desde las salas del servicio de cuidado diurno respecto a las cantidades de alimentos que reciben los niños y niñas.

**Segundo.-** Es necesario considerar espacios amplios como los construidos por el programa exclusivamente para la atención de la primera infancia ya que estos centros si cuentan con salas amplias y espacios externos para que los niños puedan salir a realizar algunas actividades. Respecto a la deficiencia encontrada en la interacción y la respuesta a las necesidades de manera respetuosa y oportuna por parte de las madres cuidadoras nuevas debido a la alta rotación de ellas, es necesario trabajar de manera articulada con las universidades nacionales o particulares para que las estudiantes del noveno y décimo ciclo de la facultad de educación inicial hagan su labor de voluntariado como una forma de practica logrando así contar con personal permanente al menos por un año.

**Tercero.-** Si deseamos brindar a los niños y niñas de la primera infancia un aprendizaje infantil que garantice y promueva un óptimo desarrollo en todas sus dimensiones es necesario contar con un personal como mínimo estudiante de pedagogía, consideremos que esta etapa es la más importante del ser humano y por ende merece una buena atención, para ello trabajemos de manera articulada con las universidades nacionales o particulares para que las estudiantes del noveno y décimo ciclo de la facultad de educación inicial hagan su labor de voluntariado como una forma de práctica logrando así contar con personal permanente al menos por un año y que tenga conocimiento de pedagogía.

**Cuarto.-** Respecto al trabajo con las familias es muy bueno los esfuerzos realizados en este componente sin embargo no se llega al 100% de niños de la primera infancia si queremos ver mejores resultados porque considerar en la zona urbana ambas modalidades servicio de cuidado diurno y acompañamiento familiar este último considerando que la familia es la base de la formación del niño.

## **VII. Propuesta**

### 1. Título:

Programa Nacional de Servicio a la Primera infancia por los estudiantes del noveno y décimo ciclo de las facultades de educación del nivel inicial de las universidades nacionales y particulares.

### 2. Descripción

Para esto se propone establecer un trabajo articulado entre el ministerio de desarrollo de inclusión social MIDIS y el ministerio de educación MINEDU, considerando que en la Ley universitaria en el artículo 6. Fines de la universidad dice: “Proyectar a la comunidad sus acciones y servicios para promover su cambio y desarrollo”. De esta forma se estaría dando solución a la alta rotación de las madres cuidadoras.

### 3. Ventajas y desventajas

A través de este programa se propone las siguientes ventajas: i) dar solución a la alta rotación de las madres cuidadoras. ii) contar con un personal estable como mínimo por un año. iii) contar con un personal mucho más preparado considerando que en la actualidad no todas las madres cuidadoras cuentan con secundaria completa. iv) Garantizar a las niñas y niños usuarios una estabilidad emocional que es una debilidad en la actualidad por la alta rotación de las madres cuidadoras. v) el trabajo de las cartillas de acuerdo al cronograma ya que indican que las madres cuidadoras nueva prefieren no desarrollarlo.

Entre las desventajas tenemos: i) falta de interés para trabajar de manera articulada por parte de ambos ministerios PNCM- MIDIS y UNIVERSIDADES- MINEDU.

### 4. Justificación y explicación de la propuesta

La presente propuesta permitirá dar solución a la alta rotación de las madres cuidadora y contar un personal permanente como mínimo por un año, brindar un mejor servicio a los niños de la primera infancia ya que se contara con un personal con estudios de pedagogía y se complementara con las capacitaciones que se brindan mensualmente, así se favorecerá respecto a las interacciones entre los niños y las madres cuidadoras ya que no habrá una alta rotación del personal.

## 5. Planteamiento de actividades y recursos necesarios

Tabla N°01: Actividades del Convenio de voluntariado de las estudiantes del noveno y décimo ciclo de las facultades de educación del nivel inicial de las universidades nacionales y particulares

Actividades	Recursos	Responsables
1.- Elaboración del programa de voluntariado de las estudiantes del noveno y décimo ciclo de las facultades de educación	Papel	Personal del PNCM - MIDIS
2.-Elaboración de un cronograma respecto a las reuniones de coordinación y otras actividades.	Papel	Personal del PNCM - MIDIS
3.- Coordinar con las autoridades representantes de las universidades para la reunión de presentación del programa de voluntariado.	Papel	Personal del PNCM - MIDIS y MINEDU
4.- Suscripción del programa de voluntariado entre el PNCM MIDIS Y EL MINEDU	Papel	Personal del PNCM - MIDIS y MINEDU
5.- fijar fechas de inicio del trabajo articulado entre el PNCM y las Universidades	Papel	Personal del PNCM - MIDIS y MINEDU

## 6. Cronograma de actividades

Tabla N°02: Cronograma de actividades Convenio de voluntariado de las estudiantes del noveno y décimo ciclo de las facultades de educación del nivel inicial de las universidades nacionales y particulares.

Actividades	Meses			
	julio	agosto	Septiembre	noviembrito
1,2,3	x	x	x	
4,5		x	x	
5				x

Fuente: Elaboración propia

## 7. Evaluación y control

La evaluación y control del programa se realizaría cada 6 meses para evaluar los resultados obtenidos.

## Referencias

- Aguilar, A., Ortiz, W., Arévalo, J., Carrillo, D. (2018). Política pública para la primera infancia: alcances desde su gestión educativa. ESPACIOS Vol. 39 (Nº 52) Año. Pág. 37. Recuperado: <http://www.revistaespacios.com/a18v39n52/a18v39n52p37.pdf>
- Ancheta-Arrabal, A. (2019). Equidad y educación de la primera infancia en la agenda educativa mundial. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, doi:<https://dx.doi.org/10.11600/1692715x.17102>.
- Araujo, Dormal y Schady (February 2017) Child Care Quality and Child Development Cataloging-in-Publication data provided by the Inter-American Development Bank. p. cm. — (IDB Working Paper Series; 779) 1. Child care-Evaluation. 2. Child development-Evaluation. 3. Child development Testing. I. Dormal, Marta. II. Schady, Norbert. III. Inter-American Development Bank. Social Protection and Health Division. IV. Title. V. Series. IDB-WP-779. Recuperado: <https://publications.iadb.org/publications/english/document/Child-Care-Quality-and-Child-Development.pdf>
- Araujo, M. (2017). ¿Cómo promover servicios de cuidado infantil de alta calidad a escala en América Latina? BID documento de trabajo del BID No. IDB-WP-779. Febrero 2017. Washington D. C.: Banco Interamericano de Desarrollo. Disponible en: <https://publications.iadb.org/bitstream/handle/11319/8154/La-calidad-de-los-jardines-de-cuidado-infantil-y-el-desarrollo-infantil.PDF?sequence=4> (último acceso en abril de 2017).
- Aulicino, C. y Díaz, G. (2015). Políticas públicas de desarrollo infantil en América Latina. Recuperado: <https://www.thedialogue.org/wp-content/uploads/2016/03/FINAL-Policas-publicas-de-desarrollo-infantil-en-AL-2.pdf>
- Bennett, J. (Mayo 2017). Cuidado Infantil – Educación y Cuidado en la Primera Infancia

M.Ed., Ph.D., OECD, Francia. Recuperado: <http://www.encyclopedia-infantes.com/sites/default/files/dossiers-complets/es/cuidado-infantil-educacion-y-cuidado-en-la-primera-infancia.pdf>

Black, Maureen M et al. "Early childhood development coming of age: science through the life course." *Lancet* (London, England) vol. 389,10064 (2017): 77-90. Doi: 10.1016/S0140-6736(16)31389-7

Blasco, J. E., Pérez, J. A. (2007): "Metodologías de investigación en las ciencias de la actividad física y el deporte: ampliando horizontes". Editorial Club Universitario. España.

Cárdenas, H., (2016). La Educación y Atención Integral para el Desarrollo de la Niñez Menor de 3 años en Costa Rica: una Deuda del Estado Costarricense. *Revista Actualidades de Investigación en Educación*. Volumen 16, Número 1. pp. 1-22  
DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/aie.v16i1.22612>. Recuperado en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-47032016000100018](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-47032016000100018)

Ceballos, O. L. (2018). Los derechos de la infancia y las políticas públicas. Reflexiones sobre la incidencia del hábitat en los asentamientos de origen informal en Bogotá. *Territorios*, (38), 167-189.  
Doi:<http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/territorios/a.5932>

CEPAL: Cecchini, S. Filgueira, F Martínez, R., y Rossel, C., Instrumentos de protección social: caminos latinoamericanos hacia la universalización, Libros de la CEPAL, N° 136 (LC/G.2644-P), Santiago de Chile, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2015.

Comisión Multisectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (2013). Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2013-2021 Recuperado: [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2015/documentos/11/minag\\_estrategia\\_nacional\\_de\\_seguridad\\_alimentaria\\_2013\\_2021.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2015/documentos/11/minag_estrategia_nacional_de_seguridad_alimentaria_2013_2021.pdf)



- Edo, M. Blanch, S. y Anton, M. (2016). El Juego en le Primera Infancia. Barcelona: Octaedro, S.L.
- Edwards, M. (2016) manual para el trabajo con familias. tiempo de crecer. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Chile. La mandrágora ltda. Disponible en [www.unicef.cl](http://www.unicef.cl) y [www.programapuerto.cl](http://www.programapuerto.cl)
- ENDES (2018). Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad, elaborados con la información recopilada en el Cuestionario Individual de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. INEI. Web: [www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)
- Evaluaciones de logros de aprendizaje (2018). ¿Qué aprendizajes logran nuestros estudiantes? Resultados de la Evaluación Muestral (2018). Recuperado: <http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2018/10/Informe-Nacional-ECE-2018.pdf>
- Gallego O. G., Peñaranda C. F., Molina B. D. (2015). Comprensión del proceso de educación para salud en un programa de atención a la primera infancia. Medellín, Colombia. Rev Gerenc Polít Salud. 2017; 16 (33): 102-115. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps16-33.cpes>
- Giraldo, J., Cano, L., y Pulido, A. (17 marzo 2017). Desarrollo socio-cognitivo en la primera infancia: los retos por cumplir en salud pública en la zona Sabana Centro y Boyacá. Rev. Salud Pública. 19 (4): 484-490, 2017. Recuperado en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n4/0124-0064-rsap-19-04-00484.pdf>
- Gobierno de Chile (2015). Sistema de Protección Integral a la Primera Infancia “Chile Crece Contigo. Recuperado de: <http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2015/11/que-es-Chile-Crece.pdf>
- Gobierno de Colombia (2016). Comisión Intersectorial de Primera Infancia Atención integral: Prosperidad para la Primera Infancia. Recuperado de: <http://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Documents/Presentacion-estrategia-De-Cero-a-Siempre.pdf>

Gobierno de Paraguay (2018). Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia PNDIPI. Recuperado de:

[https://cerlalc.org/wp-content/uploads/2018/09/17\\_Plan\\_Nacional\\_PI\\_Paraguay.pdf](https://cerlalc.org/wp-content/uploads/2018/09/17_Plan_Nacional_PI_Paraguay.pdf)

Grupo Consultivo de Atención y Desarrollo de la Primera Infancia. (2016). Informe mundial sobre equidad y la primera infancia. Leiden: Consultative Group on Early Childhood Care and Development (CGECCD).

Guerrero, G., Demarini, F. (2016). Atención y educación de la primera infancia en el Perú: avances y retos pendientes. Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE).

<http://www.grade.org.pe/>

Gutiérrez Duarte, Socorro Alonso, & Ruiz León, Mara. (2018). Impacto de la educación inicial y preescolar en el neurodesarrollo infantil. IE Revista de investigación educativa de la REDIECH, 9(17), 33-51. Recuperado en 13 de enero de 2020, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-85502018000200033&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-85502018000200033&lng=es&tlng=es).

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014).

Selección de la muestra. En Metodología de la Investigación (6ª ed., pp. 170-191). México: McGraw-Hill.

Hernández, S. R. (2018) Metodología de la Investigación las Rutas, Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. MC Graw Hill.

Informe de resultados de la Evaluación Censal de Estudiantes (2007-2015).

Recuperado: <http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2017/07/Informe-ECE-2007-2015-1.pdf>

Jessica A. and JudeC (2018). Empathy from infancy to adolescence: An attachment perspective on the development of individual differences. *Developmental Review*. Volume 47, March 2018, Pages 1-22. <https://doi.org/10.1016/j.dr.2017.09.002>

JohnWiley & Sons Ltd *Maternal and Child Nutrition* (2013), 9 (Suppl. 2), pp. 6–26  
TheWorld Health Organization retains copyright and all other rights in the manuscript of this article as submitted for publication.

Luna J., Hernández, I., Felipe, A. y Cecilia, Martha. Chala (2018). Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. *Rev. Cubana Salud Pública*. 2018; 44(4):169-185 <http://scielo.sld.cu> 169

Manuel Ildefonso Ruiz Medina, María del Socorro Borboa Quintero, Julio César Rodríguez Valdez el enfoque mixto de investigación en los estudios fiscales TLATEMOANI *Revista Académica de Investigación Editada por Eumed.net* No. 13 – Agosto 2013 España ISSN: 19899300 [revista.tlatemoani@uaslp.mx](mailto:revista.tlatemoani@uaslp.mx)

Mattioli, M. (Agosto 2019). Los servicios de atención y educación de la primera infancia en américa latina. *Análisis Comparativos de Políticas de Primera Infancia*. IPE-UNESCO. Recuperado de:  
<https://www.buenosaires.iiep.unesco.org/es/actividad/analisis-comparativo-de-politicas-de-primera-infancia>

Martine L. Broekhuizen, Pauline L. Slot, Marcel A. G. van Aken & Judith S. Dubas (2017). To cite this article: Teachers' Emotional and Behavioral Support and Preschoolers' Self-Regulation: Relations With Social and Emotional Skills During Play, *Early Education and Development*, 28:2, 135-153, DOI: 10.1080/10409289.2016.1206458  
To link to this article: <https://doi.org/10.1080/10409289.2016.1206458>

Méndez, C., (2012), *Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación con énfasis en ciencias empresariales*, México D.F., México: Limusa S. A.

Mc Cuaig, Akbari, Bertrand. (2016). The Role of Public Policies in Promoting Equity in Early Childhood. Published in 2016 by the Consultative Group on Early Childhood Care and Development/o International Step by Step Association Hooglandse Kerkgracht 17 R, 2312 HS Leiden, Netherlands

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Decreto Supremo N° 003/2012. Programa Nacional "Cuna Más". Recuperado: <https://www.gob.pe/institucion/midis/normas-legales/9818-003-2012-midis>

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Resolución de Dirección Ejecutiva N° 1051 - 2016- Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM.

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Resolución de Dirección Ejecutiva N° 17- 2016- Directiva N°017-2016-MIDIS/PNCM

Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. CENAN. (2019). Guías Alimentarias para la Población Peruana / Mirko Luis Lázaro Serrano y César, Hugo Domínguez Curi. 55 p.: il., tab., 23 cm. Recuperado: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>

Ministerio de Salud (2011). Promoción de Prácticas y Entornos Saludables para el Cuidado Infantil.(R.M.N°2011/MINSA).  
Recuperado: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2216.pdf>

Ministerio de Educación (2014) Ley N° 30.220/2014. Ley Universitaria. Congreso de la República

Navarrete Mejía, Pedro Javier, Velasco Guerrero, Juan Carlos, Loayza Alarico, Manuel Jesús, & Huatuco Collantes, Zoel Aníbal. (2016). Situación nutricional de niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana. Perú, 2016. *Horizonte Médico (Lima)*, 16(4), 55-59. Recuperado en 03 de enero de 2020, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2016000400009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000400009&lng=es&tlng=es).

Osses Bustingorry, S., Sánchez Tapia, I., & Ibáñez Mansilla, F. (2018). INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN EDUCACIÓN. HACIA LA GENERACIÓN DE TEORÍA A TRAVÉS DEL PROCESO ANALÍTICO. *Estudios Pedagógicos*, 32(1), 119-133. doi:10.4067/S0718-07052006000100007

Otiniano, N., & Benites, S. (2014). Instrucciones para la elaboración de Proyectos e Informes de Tesis. Lima: Dirección de Investigación de la Universidad César Vallejo.

Paolini1 Cynthia Inés, Alicia Oiberman y Mariela Mansilla (2017). Desarrollo cognitivo en la primera infancia: influencia de los factores de riesgos biológicos y ambientales. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, Vol. 21, N° 2, 2017. Pág. 162-183, ISSN impreso: 1666-244X, ISSN electrónico: 1852-7310

Pérez-Escamilla, Rafael, Rizzoli-Córdoba, Antonio, Alonso-Cuevas, Aranzazú, & Reyes-Morales, Hortensia. (2017). Avances en el desarrollo infantil temprano: desde neuronas hasta programas a gran escala. *Hospital Infantil de México*, 74(2), 86-97. <https://dx.doi.org/10.1016/j.bmhimx.2017.01.007>

Pérez-Escamilla, Rafael, Rizzoli-Córdoba, Antonio, Alonso-Cuevas, Aranzazú, & Reyes-Morales, Hortensia (2017). Advances in early childhood development: from neurons to large scale programs. Volume 74, Issue 2. Pages 84-172 (March–April 2017)

Resolución de Dirección Ejecutiva N°1056-2013-MIDIS/PNCM. Directiva N° 017-2013-MIDIS/PNCM. Recuperado:  
[http://www.cunamas.gob.pe/repositorio/resoluciones/RDE-2013/RDE\\_1056-2013-MIDIS/PNCM\\_Directiva\\_017\\_lineamientos\\_formaci%C3%B3n\\_desarrollo\\_capacidades\\_UTCD.pdf](http://www.cunamas.gob.pe/repositorio/resoluciones/RDE-2013/RDE_1056-2013-MIDIS/PNCM_Directiva_017_lineamientos_formaci%C3%B3n_desarrollo_capacidades_UTCD.pdf)

República de Panamá (2017). Plan de Atención Integral a la Primera Infancia PAIPI. Recuperado: <https://www.mides.gob.pa/wp-content/uploads/2017/01/PAIPI.pdf>

- Robledo Castro, C., Amador Pineda, L. H., & Nández Rodríguez, J. J. (2019). Políticas públicas y políticas educativas para la primera infancia: desafíos de la formación del educador infantil. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(1), 169-191. doi:<https://dx.doi.org/10.11600/1692715x.17110>
- Ross A. Thompson, PhD (August 2010). *Origins of Attachment Security in Day Care and at Home: Comments on Belsky*. Encyclopedia on early childhood. University of California, Davis, USA
- Ruiz, M., Borboa, M. y Rodríguez, J. (2013). El enfoque mixto de investigación en los estudios fiscales. *TLATEMOANI. Revista Académica de Investigación [Revista en línea]*, 13. Disponible: <http://www.eumed.net/rev/tlatemoani/13/estudios-fiscales.pdf>
- Simons, H. (2011). *Metodos de Investigacion. El estudio de caso*. Madrid, España: Morata, S.L.
- Solomon, Duschinsk, Bakum and Schuenge (2017). *Toward an architecture of attachment disorganization: John Bowlby's published and unpublished reflections* Crossref DOI link: <https://doi.org/10.1177/1359104517721959> . Published: 2017-10 Update policy: <https://doi.org/10.1177/SAGE-JOURNALS-UPDATE-POLICY>
- Spiker, D., y Gaylor, E., (2004). *Programas de Visitas Domiciliarias y su Impacto en la Disposición Escolar de los Niños Pequeños*. Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia. SRI International, Center for Education and Human Services, EE.UU
- STAKE, R. (1998). *Investigación con Estudio de Casos*. Segunda edición. Madrid: Morata,
- UNICEF: Rebello, B. *La primera infancia importa para cada niño*. Septiembre de 2017. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). [https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La\\_primera\\_infancia\\_importa\\_para\\_cada\\_nino\\_UNICEF.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf)

UNICEF (August 2017). UNICEF'S PROGRAMME GUIDANCE FOR EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT. United Nations Children's Fund Permission is required to reproduce any part of this publication. Programme Division, UNICEF Attn: Permissions 3 United Nations Plaza, New York, NY 10017, USA Tel: +1 (212) 326-7434 Email: nyhqdoc.permit@unicef.org

Valdiviezo, G. M. (2015). La calidad de los programas de atención a la primera infancia: un modelo de evaluación. (Tesis Doctoral). Universidad Nacional de Educación a Distancia (España).

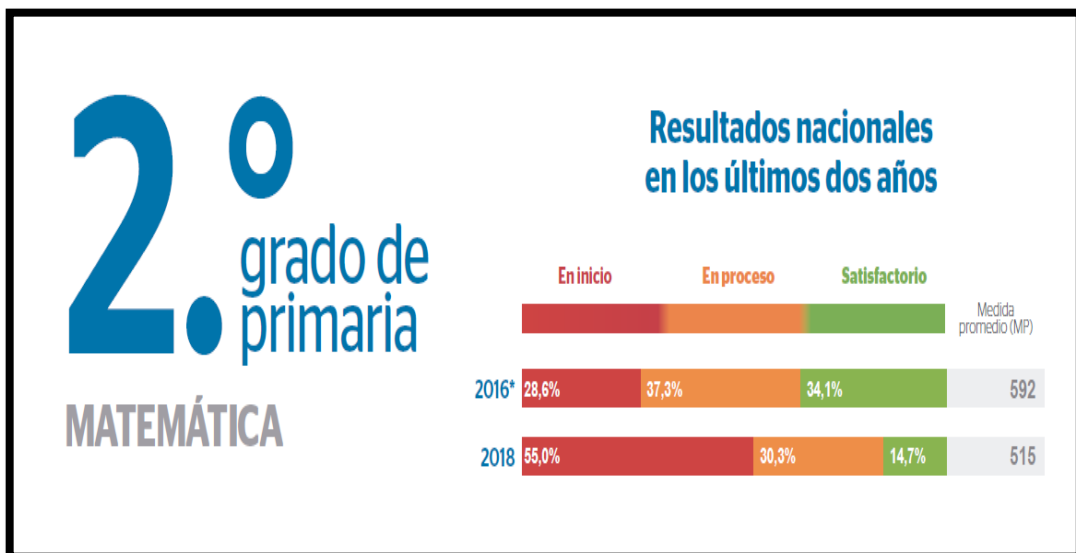
Virginia Rey Sánchez Suárez (2017) Más que una guardería El tránsito de Wawa Wasi a Cuna Más en Jicamarca Avances de Investigación 26. Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE).<https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/AI26.pdf>

Zavaleta, Nelly, & Astete-Robilliard, Laura. (2017). Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 34(4), 716-722. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3251>

## Anexos

### Anexo 1: Resultados de la Evaluación Muestral 2018.

Información de la evaluación del ministerio de educación del segundo grado 2018 muestra una baja de 8,6 puntos porcentuales en lectura y una disminución de 19,4 puntos porcentuales en matemática.

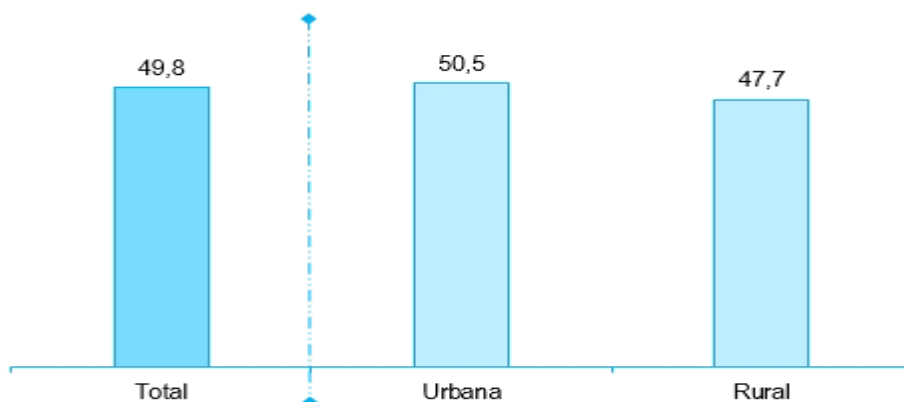




**Anexo 2: Resultados ENDES 2018. Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad**

GRÁFICO N.º 12

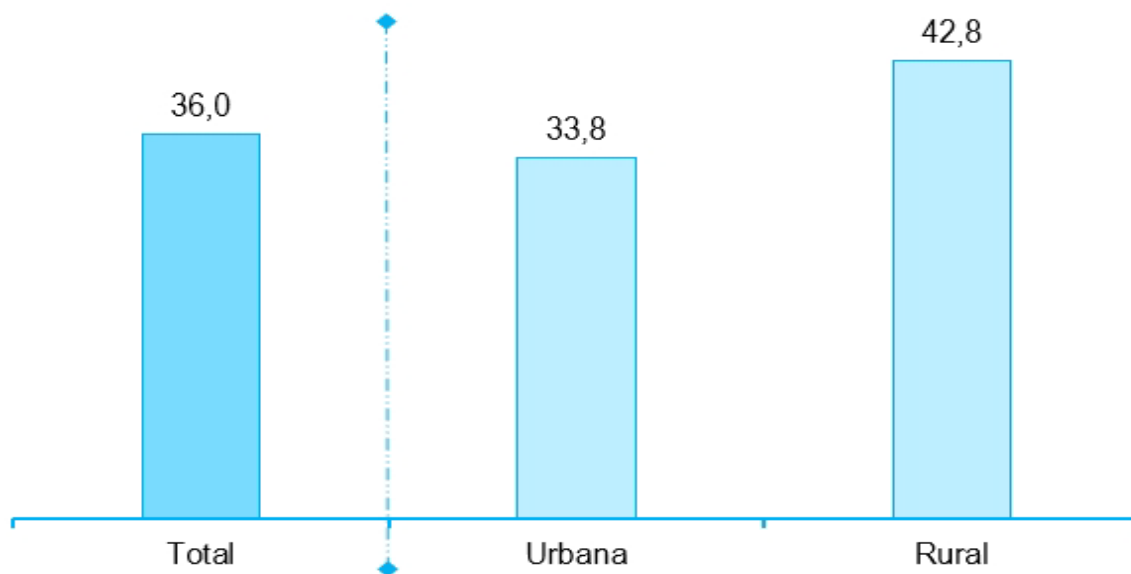
Perú: niñas y niños de 9 a 36 meses con comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, según área de residencia, 2018 (Porcentaje)



**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO N.º 52

Perú: niñas y niños de 24 a 71 meses que regula sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites, según área de residencia, 2018 (Porcentaje)



**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

### Anexo 3: Matriz de Categorización

#### TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: Análisis de la atención integral en los servicios de cuidado diurno - Caso Programa Cuna Más Doctorando: Rosina Bardales Verástigue

CATEGORÍAS (Definiciones)	SUBCATEGORÍAS (Definiciones)	CRITERIOS	ÍTEMS/GUÍA DE PREGUNTAS	SC	MC	MG	GF	AT	FU	OBJETIVOS
<b>Atención integral</b> Es el conjunto de intervenciones articuladas y complementarias destinadas a asegurar el desarrollo y bienestar de niñas y niños usuarios del servicio. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM.	<b>1. Atención Alimentaria y Nutricional</b> Debe ser oportuna y de calidad en los centros, de manera que contribuya con un estado nutricional favorable para un óptimo crecimiento y desarrollo infantil de las niñas y niños usuarios del servicio de cuidado diurno. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM.	Alimentación oportuna	1.- Garantiza usted una alimentación en los horarios establecidos por el servicio de cuidado diurno.	X		X				<b>Objetivo general:</b> Analizar la atención integral en los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más.  <b>Objetivo específico:</b> Analizar respecto a la alimentación y nutrición de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más.  Analizar respecto al cuidado de la salud infantil de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más.
			2.- El servido de los alimentos están en función al grupo etario del niño o niñas.	X		X			X	
		Alimentación de calidad	3.- Se garantiza alimentos que aportan energía y nutrientes necesarios para los niños y niñas.	X		X			X	
			4.- Los alimentos que preparan en el servicio alimentario son alimentos ricos en hierro.	X					X	
	<b>2. Cuidado de la Salud Infantil</b> Debe generar condiciones favorables para la protección de la salud física y socio-afectiva, promoviendo practicas saludables, Así como también monitoreando su crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños usuarios del SCD. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM.	Salud Física		5.- Los alimentos que preparan en el servicio alimentario favorecen en el crecimiento y desarrollo del niño (a)	X					X
				6.- Los servicios de cuidado diurno cuentan con espacios seguros y limpios.		X	X	X	X	
				7.- En el servicio de cuidado diurno se realiza prácticas saludables de higiene.		X	X	X	X	
		Socio -Afectiva		8.- El servicio de cuidado diurno contribuye a que los niños(as) estén al día en sus Controles de crecimiento y desarrollo (CRED)		X	X	X	X	
				9.- La interacción con los niños (as) es de manera afectuosa, empática y respetuosa.		X	X	X	X	
				10.- Los Adultos realizan los cuidados de los niños(as) respondiendo a sus necesidades, gestos y señales de manera respetuosa.		X	X	X	X	

CATEGORÍAS (Definiciones)	SUBCATEGORÍAS (Definiciones)	CRITERIOS	ÍTEMS/GUÍA DE PREGUNTAS	SC	MC	MG	GF	AT	FU	OBJETIVOS
	<b>3. Aprendizaje Infantil</b> Debe garantizar las oportunidades de aprendizaje y promover un óptimo desarrollo en todas sus dimensiones: motora, cognitiva, social, emocional y comunicativa, desde una mirada de niño competente, activo y protagónico de sus aprendizajes. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM.	Desarrollo motor	11.- Se trabajan actividades para fortalecer el desarrollo motor de los niños(as).		x	x	x	x	x	Analizar respecto al aprendizaje infantil de los usuarios del servicio de cuidado diurno del programa cuna más.
			12.- El servicio de cuidado diurno ofrecen espacios seguros que faciliten el desplazamiento de los niños(as).		x	x	x	x	x	
		Desarrollo cognitivo	13.- Se trabajan actividades para Fortalecer el desarrollo cognitivo de los niños(as).		x	x		x		
			14.- Se trabajan con los niños(as) actividades para fortalecer resolución de problemas.		x	x		x	x	
		Desarrollo socio emocional	15.- Se trabajan actividades para fortalecer el desarrollo socio afectivo en los niños(as)		x	x		x	x	
		Desarrollo comunicativo	16.- Se trabajan actividades para fortalecer la comunicación verbal en los niños(as).		x	x		x	x	
			17.- Se brinda interacciones que promuevan la comunicación verbal en los niños (as).		x	x		x	x	
		<b>4. Trabajo con familias</b> Fortalece las prácticas de cuidado saludable, la responsabilidad en el cuidado y el desarrollo integral de sus niñas y niños a través de visitas al hogar, sesiones de socialización, sesiones demostrativas, así como participando en los momentos de rutinas. Directiva N°009-2016-MIDIS/PNCM, Directiva N°003-2012-MIDIS/PNCM.	Sesiones demostrativas.	18.- En el servicio de cuidado diurno se fomenta la preparación de alimentos ricos en hierro.				x	x	
	Sesiones de socialización.		19.- Se realizan sesiones para desarrollan temas que promuevan la regulación de emociones y el comportamiento				x	x	x	
			20.- Orientar a las familias usuarias al cuidado, de su hijo respondiendo a su llamado, con afecto, respeto.				x	x	x	
	Acompañamiento familiar		21.- ¿Qué actividades realiza la guía de familia en el trabajo con las familias usuarias del SCD para fortalecer prácticas de cuidado saludable?				x	x	x	
			22.- ¿Qué actividades realiza la guía de familia en el trabajo con las familias usuarias del SCD para fortalecer las narraciones dialogadas y la comunicación verbal?				x	x	x	
	23.- ¿Qué actividades realiza la guía de familia en el trabajo con las familias usuarias del SCD para fortalecer el acompañamiento del adulto en el juego de la niña(o)?				x	x	x			

## Anexo 4: Validación de Instrumento

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento puede ser aplicado

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []                    Aplicable después de corregir [  ]                    No aplicable [  ]

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr. / Mg.: Dr. Damas Vila Gregorio Eugenio                    DNI: 07585616

Especialidad del validador: Administración de la Educación

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
.....  
Dr. Gregorio Eugenio Damas Vila  
Administración de la Educación  
Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Puede ser aplicado el Instrumento

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [  ]                      Aplicable después de corregir [  ]                      No aplicable [  ]

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr. / Mg.: Dr. Walter Manuel Vásquez Mondragón                      DNI: 40769191

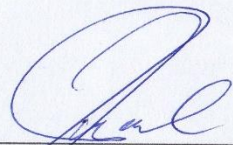
Especialidad del validador: Ciencias de la Educación

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Firma del Experto Informante  
40769191

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Observaciones (precisar si hay suficiencia): puede ser aplicado el instrumento

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable []                      Aplicable después de corregir [ ]                      No aplicable [ ]

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr. / Mg.: José Valqui Ovalón DNI: 5743497

Especialidad del validador: Dr. en Educación

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo  
**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Firma del Experto Informante

## Anexo 5: Programación mensual de menús en el Servicio de Cuidado Diurno

PROGRAMACION DE MENUS EN LOS SERVICIOS DE CUIDADO DIURNO DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS																							
UNIDAD TERRITORIAL: LIMA METROPOLITANA - O.C.T CALLAO																		MES Y AÑO :					
																		ENERO					
HORA	TIPO DE COMIDA	GRUPO	LUNES 20				MARTES 21				MIERCOLES 22				JUEVES 23				VIERNES 24				
8:30 a 9:30 a.m	REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA	MEHORES DE 12 MESES	7 Semillas con leche				Avena con leche				Maca avena con leche				Avena con beterraga y leche				Mazamorra de harina de habas con leche				
		MAyORES DE 12 MESES	7 Semillas con leche				Avena con leche				Maca avena con leche				Avena con beterraga y leche				Mazamorra de harina de habas con leche				
11:45 a 12:30 p.m	ALMUERZO	6 A 8 MESES	Papilla de lentejitas con pollo e hígado (03 cucharadas) + 01 cucharadita de aceite				Papilla base con pollo y sangrecita (03 cucharadas) + 01 cucharadita de aceite				Papilla base con sangresita (02 cucharadas) + 01 cucharadita de aceite				Papilla de frejol con carne e hígado (03 cucharadas) + 01 cucharadita de aceite				Papilla base con bofe y carne (03 cucharadas) + 01 cucharadita de aceite				
		9 A 11 MESES	Papilla de lentejitas con pollo e hígado (03 cucharadas) y arroz + 01 cucharadita de aceite				Papilla base con pollo, sangrecita (03 cucharadas) y arroz + 01 cucharadita de aceite				Papilla base con sangresita (02 cucharadas) y arroz + 01 cucharadita de aceite				Papilla de frejol con carne e hígado (03 cucharadas) y arroz + 01 cucharadita de aceite				Papilla base con bofe, carne (03 cucharadas) y arroz + 01 cucharadita de aceite				
		12 A 23 MESES	Lentejitas con pollo a la naranja (03 cucharadas) y arroz + 01 cucharadita de aceite				Sudado de pescado (03 cucharadas) con camote y arroz + 01 cucharadita de aceite				Arroz a la jardinera con sangresita (02 cucharadas) + 01 Cucharadita aceite				Frejol canario con seco de carne e hígado (03 cucharadas) y arroz + 01 cucharadita de aceite				Picante de bofe, carne (03 cucharadas) y arroz + 01 cucharadita de aceite				
		24 A 36 MESES	Lentejitas con pollo a la naranja (03 cucharadas) y arroz				Sudado de pescado (3 cucharadas) con camote y arroz + 1 cucharadita de aceite				Arroz a la jardinera con sangresita (2 cucharadas)				Frejol canario con seco de carne e hígado y arroz				Picante de bofe, carne (03 cucharadas) y arroz				
Complemento del RMM, Almuerzo o RMT	FRUTA	MEHORES DE 12 MESES	Papaya				Manzana				Platano bizcochito				Granadilla				Mango				
		MAyORES DE 12 MESES	Papaya				Manzana				Platano bizcochito				Mandarina				Mango				
Libre	BEBIDA	TODOS	Agua Hervida				Agua Hervida				Agua Hervida				Agua Hervida				Agua Hervida				
2:30 a 3:30 p.m	REFRIGERIO DE MEDIA TARDE	MEHORES DE 12 MESES	Pate mix con galletas				Mazamorra de harina de trigo con maracuyá y sangre				Champu de Frutas				Mazamorra de camote con bazo				Mazamorra de quinuavena manzana y bazo				
		MAyORES DE 12 MESES	Pate mix con galletas				Mazamorra de harina de trigo con maracuyá y sangre				Champu de Frutas				Pastelito de camote con miel				Mazamorra de quinuavena manzana y bazo				
Valores	Aporte		Edad	6 - 8 m	9 - 11 m	12 - 23 m	Mayor 2a	6 - 8 m	9 - 11 m	12 - 23 m	Mayor 2a	6 - 8 m	9 - 11 m	12 - 23 m	Mayor 2a	6 - 8 m	9 - 11 m	12 - 23 m	Mayor 2a	6 - 8 m	9 - 11 m	12 - 23 m	Mayor 2a
	COSTO S/			3.1	3.3	3.7	3.8	3.5	3.3	4.0	4.2	3.1	3.2	3.4	3.7	2.8	3.0	3.4	3.5	3.6	3.5	3.8	4.1
	CALORIAS (Kcal)			678.3	807.0	807.6	893.6	606.3	621.0	833.3	994.3	508.3	645.9	846.1	1002.2	632.0	779.1	1070.4	1102.8	593.8	713.0	875.3	1036.1
	PROTEINA (g)			39.0	41.8	43.0	44.3	27.8	27.7	30.9	33.1	18.6	21.6	23.8	27.0	34.3	37.6	40.5	42.5	29.0	31.4	70.9	36.3
	HIERRO (mg)			11.6	12.0	11.4	11.1	20.0	13.5	11.3	11.9	25.3	25.7	26.0	26.7	11.4	12.1	12.1	12.5	11.3	11.3	12.2	13.0
	CALCIO (mg)			250.4	254.8	257.0	260.6	239.3	241.2	388.8	403.3	230.5	234.6	226.2	237.5	278.6	285.1	327.6	334.2	254.5	242.9	256.2	277.2
	VITAMINA C (mg)			56.7	61.8	62.0	62.9	22.9	23.1	44.0	46.8	19.9	22.1	30.9	34.2	37.3	38.6	72.2	74.5	41.8	38.6	48.1	60.5
	VITAMINA A (ug)			190.2	195.7	218.5	264.0	221.8	223.4	661.4	836.3	179.6	180.6	347.8	366.2	294.0	346.3	543.1	624.5	257.0	183.7	311.1	375.3



GR

V°B° ESPECIALISTA ZONAL EN NUTRICION  
U.T LIMA METROPOLITANA - OCT CALLAO

## Anexo 6. Dosificación de alimentos para los Servicios de Cuidado Diurno



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional Cuna Más

### TABLA DE DOSIFICACIÓN DE ALIMENTOS PARA LOS SERVICIOS ALIMENTARIOS DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO DEL PNCM

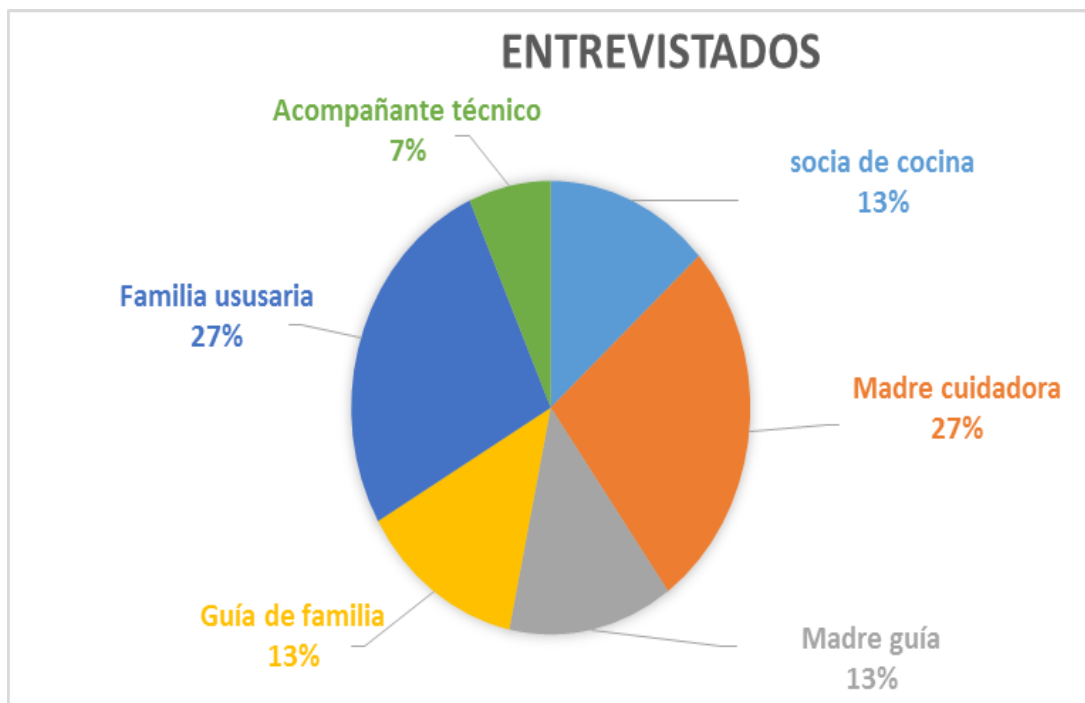
ALIMENTO	ALIMENTOS		DOSIFICACION DE ALIMENTOS					
	EIDADES (meses)		6-8 m	9-11 m	12-23 m	24-36 m	Dosificación Única Niños*	Dosificación Única Niños**
	Tipo de Preparaciones		(g) y (ml)	(g) y (ml)	(g) y (ml)	(g) y (ml)	(g) y (ml)	(g) y (ml)
LÁCTEOS	Bebidas o Mazamoras		50-60	50-60	60-70	60-70	35-65	
	Segundos		10	10	20	20	20	20
	Queso pasteurizado con segundo		5	5	7	7	7	20
CARNES Y DERIVADOS	Segundos		75	75	75	75	75	60
	Mazamoras (garnicus y/o vísceras)		10	10	10	10	10	
	Segundos con menestras		75	75	75	75	75	60
HUEVO	Huevo segundito		75	75	75	75	75	60
	Huevo segundito con menestras		75	75	75	75	75	60
	Segundos		30	30	40	50	50	60
LEGUMINOSAS	Segundos con tubérculos		20	30	30	35	35	60
	Mazamoras, harinas		6	12	13	14	14	
	Bebidas, harinas		8	10	13	15	14	
TUBÉRCULOS	Lomas		60	50	70	100	85	150
	Purés o gulos		50	50	80	80	80	120
	Enteros Mazamoras		10	15	20	30	25	
	Segundos con menestras		30	30	30	50	40	30
	Segundos con cereales (quinua, trigo, fideo)		30	30	30	50	40	100
	Refrigerios (guarnición)		20	30	40	60	50	
	Jugo Poderoso		7	12	15	20	17	
CEREALES	(Arroz y Fideos) Segundos		6	35	55	75	65	100
	Arroz (arroz, ardinera y arroz verde)		6	40	80	95	90	140
	Fideo tallarin		6	35	55	75	65	100
	(Quinoa y trigo) Segundos		6	30	40	40	40	100
	Enteros en Mazamoras		10	16	20	23	23	
	Enteros en Jugo Poderoso		6	10	13	15	14	
	Quinoa (entera) en Refrigerios		5	8	10	12	11	
	Avena en Refrigerios		5	8	10	12	11	
	Mazamoras, harinas		15	15	21	24	22	
	Mazamoras, harinas refinadas		10	12	17	19	18	
AZÚCARES	Bebidas, harinas		8	10	13	15	14	
	Aguas de tiempo		1	3	4	8	6	9
	Bebidas (Refrigerios) (con o sin leche)		5	7	9	12	11	
	Mazamora con o sin leche (con fruta tipo cítrica)		7	9	11	14	13	
ACEITES Y GRASAS	Mazamoras con o sin leche		6	8	10	13	12	
	Arroz con gulos y menestras		6	7	9	13	11	13
	Arroz con gulos		5	6	7	10	9	13
	Mazamoras		2	2	3	3	3	
HORTALIZAS	Arroz con Frituras		8	9	13	17	15	18
	Zapallo (Bocro)		40	40	50	80	65	80
	Zapallo (mazamoras)		10	14	20	30	25	
	Zanahoria (mazamoras)		10	14	20	30	25	
	Limón (ensaladas)		0	0	2	3	3	3
	Vegetales (Gulos)		30	30	35	35	35	35
	Detrasajo, zanahoria (ensaladas)		25	25	40	40	40	50
	Cebolla (derezos)		0	3	4	6	5	12
	Cebolla (encebollados)		0	8	17	22	20	50
	Tomate (derezos)		0	0	5	7	6	18
	Tomate (enomatados)		0	15	20	30	25	40
	Ajos		0	1	1	1	1	1
	Ensaladas		0	13	18	21	20	22
FRUTAS	Gulos		0	3	5	7	6	7
	Enteros como postre		40	30	80	100	90	
	En Bebidas o Mazamoras		15	24	30	36	35	
	Acidas en Bebidas o Mazamoras (maracuyá, etc)		12	15	20	24	22	
	Acidas en Bebidas o Mazamoras (naranja, mandarina, etc.)		16	18	28	32	30	
AGUA	Bebidas con leche		105	160	180	240	210	
	Bebidas sin leche		120	180	240	300	280	
	Mazamoras con leche		195	165	200	240	210	
	Mazamoras sin leche		120	180	240	300	280	





**Anexo 7. Porcentaje de participantes de acuerdo a la función que desempeñan en el Servicio de Cuidado Diurno.**

<b>FUNCIÓN QUE DESEMPEÑAN</b>	<b>N°ENTREVISTADOS</b>	<b>% DE ENTREVISTADOS POR FUNCIÓN</b>
socia de cocina	4	13%
Madre cuidadora	8	27%
Madre guía	4	13%
Guía de familia	4	13%
Familia usuaria	8	27%
Acompañante técnico	2	7%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



## Anexo 8. Consentimiento informado a los entrevistados



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 22 de Noviembre de 2019



Nombre del Participante

Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 08 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

PATRICIA SILVA SILVA

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 22 de NOVIEMBRE de 2019

Nombre del Participante

PATRICIA SILVA SILVA

Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 18 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 18 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

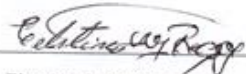
He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 8 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante





### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 28 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez trascritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 25 de NOVIEMBRE de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 18 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 25 de NOVIEMBRE de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 25 de NOVIEMBRE de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 15 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 08 de NOVIEMBRE de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 28 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 28 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante

  
Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 26 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 26 de noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 16 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 8 de noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 15 de NOVIEMBRE de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 26 de noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 08 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 15 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 15 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez trascritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 22 de NOVIEMBRE de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 8 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 18 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabayllo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabayllo, 15 de Noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta oportunidad, deseo solicitar su colaboración para participar voluntariamente en la presente investigación "ESTUDIO DE CASO DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO: PROGRAMA CUNA MAS", que tiene como objetivo realizar la evaluación de la atención en el servicio de Cuidado diurno del programa Cuna Más, distrito de Carabaylo.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

Lo que conversemos durante la sesión se grabará, de modo que se pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas al cuestionario de la entrevista o de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas y estrictamente confidencial, es decir será una información solo conocida por parte del investigador. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán o eliminarán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante su participación en él.

Desde ya le agradezco su participación.

---

He leído esta hoja de Consentimiento, por lo tanto acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Rosina Bardales Verastigue.

Declaro que se me ha informado sobre el objetivo del trabajo de investigación y se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad.

La Responsable del estudio, Rosina Bardales Verastigue, se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo o cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Carabaylo, 08 de noviembre de 2019

Nombre del Participante



Firma del Participante



## **Anexo 9. Instrumento de Recolección de Información**

### **GUIÓN DE ENTREVISTA A LAS SOCIAS DE COCINA**

1. ¿De qué manera garantiza usted que el servido de los alimentos estén en función al grupo etario del niño (a)?
2. ¿Cómo garantiza usted que los alimentos lleguen a las salas en los horarios establecidos? Sc
3. ¿Los alimentos que preparas son alimentos ricos en hierro? Sc
4. ¿Cuentan ustedes con alguna dosificación de alimentos que garantice que los alimentos que preparan en el Servicio Alimentario aporten las energías y nutrientes necesarios para favorecer en el crecimiento y desarrollo los niños y niñas? Sc
5. ¿Cuentan ustedes con una programación de menús a prepararse durante la semana, si fuera así quien elabora esa programación?
6. ¿Cada cuánto tiempo reciben capacitación y en que consiste ella? Sc

## **GUIÓN DE ENTREVISTA MADRE CUIDADORA**

1. ¿Cree usted que se garantiza que los alimentos lleguen a las salas en los horarios establecidos? ¿Están servido de acuerdo al grupo etario? ¿Son alimentos ricos en hierro?
2. ¿Consideras que los alimentos que reciben los niños(as) favorecen en su crecimiento y desarrollo? Mc
3. ¿Cómo realizas las prácticas saludables de higiene en los niños(as) del servicio de cuidado diurno? Mc
4. ¿Realizas interacciones de calidad con los niños (as)? ¿Cómo? Mc
5. ¿Cómo atiendes a las necesidades, gestos y señales de los niños?
6. ¿Qué actividades realizas para fortalecer el desarrollo motor de los niños(as)? Mc
7. ¿Consideras que el espacio de sensorio motriz asegura y facilita el desplazamiento de los niños(as)? ¿Por qué? Mc
8. ¿Qué actividades realizan para fortalecer el desarrollo cognitivo de los niños(as)? Mc
9. ¿Qué actividades realizas para fortalecer en los niños(as) la resolución de problemas? Mc
10. ¿Qué actividades realizas para fortalecer la interacción del niño con sus compañeros(as)? Mc
11. ¿Qué actividades realizas para fortalecer la comunicación verbal en los niños(as)? Mc
12. ¿Cree usted que la interacción que realizas con tus niños(as) ayuda a mejorar su comunicación verbal? ¿Por qué? Mc
13. ¿Cada cuánto tiempo reciben capacitación y en que consiste ella?
14. ¿Tus compañeras del servicio de cuidado diurno que trabajan como madres cuidadoras son permanentes?

## GUIÓN DE ENTREVISTA MADRE GUIA

1. ¿Cree usted que se garantiza que los alimentos lleguen a las salas en los horarios establecidos? ¿Están servido de acuerdo al grupo etario? ¿Son alimentos ricos en hierro?
2. Considera usted que la Mc realiza interacciones de calidad con los niños (as)? ¿Por qué? Mg
3. ¿Cómo responde la Mc a las necesidades, gestos y señales de los niños? Mg
4. ¿Realizan las Mc actividades para fortalecer el desarrollo motor de los niños(as)? Mg
5. ¿Qué actividades realizan para fortalecer el desarrollo cognitivo de los niños(as)? Mg
6. ¿Realizan actividades para fortalecer en los niños(as) la resolución de problemas? Mg
7. ¿Qué actividades realiza la Mc para fortalecer la interacción del niño con sus compañeros (as)? Mg
8. ¿Qué actividades realiza la Mc para fortalecer la comunicación verbal en los niños(as)? Mg
9. ¿Cree usted que la interacción que realiza la Mc con los niños(as) ayuda a mejorar su comunicación verbal? ¿Por qué? Mg
10. ¿Cada cuánto tiempo reciben capacitación y en que consiste ella?

## **GUIÓN DE ENTREVISTA GUIAS DE FAMILIA**

1. ¿En tus visitas observas que los espacios del servicio de cuidado diurno son seguros y limpios? Gf
2. ¿De qué manera contribuyes a que los niños(as) estén al día en sus Controles CRED? Gf
3. ¿En tus visitas a las cunas observas que las MC y la MG realizan interacciones de calidad con los niños (as)? ¿Por qué?
4. ¿Creé usted que las Mc responden a las necesidades, gestos y señales de los niños de manera respetuosa? ¿Por qué? Gf
5. ¿De qué manera fomenta usted la preparación de alimentos ricos en hierro? GF
6. ¿Qué actividades realizas para fortalecer las prácticas de cuidado saludable en las FU? Gf
7. ¿Qué actividades realizas para fortalecer las narraciones dialogadas y la comunicación verbal en la interacción adulto niño? Gf
8. ¿Qué actividades realizas para fortalecer el acompañamiento del adulto en el juego de la niña(o)?
9. ¿Cada cuánto tiempo reciben capacitación y en que consiste ella?

## **GUIÓN DE ENTREVISTA ACOMPAÑANTE TECNICO**

1. ¿Cree usted que se garantiza que los alimentos lleguen a las salas en los horarios establecidos? ¿Están servido de acuerdo al grupo etario?
2. ¿Qué actividades realizan las MC para fortalecer el desarrollo motor de los niños(as)? At
3. ¿Consideras que el espacio sensorio motriz es seguro y facilita el desplazamiento de los niños(as)? ¿Por qué? At
4. ¿Qué actividades realizan la Mc para fortalecer el desarrollo cognitivo de los niños(as)? At
5. ¿Qué actividades realizan las Mc para fortalecer en los niños(as) la resolución de problemas? At
6. ¿Qué actividades realizan las Mc para fortalecer el desarrollo socio afectivo en los niños(as)? At
7. ¿Qué actividades realizan las Mc para fortalecer la comunicación verbal en los niños(as)? At
8. ¿Consideras que la interacción que realiza la Mc los niños(as) ayuda a mejorar su comunicación verbal? ¿Por qué? At
9. ¿Cree usted que las sesiones de preparación de alimentos ricos en hierro contribuyen en las familias usuaria cambien sus hábitos alimenticios? AT
10. ¿En qué consisten las sesiones de socialización? At
11. ¿Cómo fomentan en las familias usuarias a responder a las necesidades de su niño(a) con afecto y respeto? At

## **GUIÓN DE ENTREVISTA FAMILIAS USUARIAS**

1. ¿Sabe usted cuantos alimentos recibe su niño(a) en el servicio de cuidado? ¿sabe en qué consisten estos alimentos ricos en hierro? Fu
2. ¿Cree usted que los alimentos que recibe tu niño(a) favorecen en su crecimiento y desarrollo? Fu
3. ¿Cree usted que los servicios de cuidado diurno brindan espacios adecuados para tu niño(a)? Fu
4. ¿Cree usted que en el servicio de cuidado diurno realizan las prácticas saludables de higiene en tu niño(a)? Fu
5. ¿Ser usuario del servicio de cuidado diurno contribuye a que tu niño(a) esté al día en su Control CRED? Fu
6. ¿Cree usted que la Mc y la Mg interactúa con su niño (a) de manera afectuosa, empática y respetuosa? ¿Por qué? Fu
7. ¿Considera usted que la Mc responde a las necesidades, gestos y señales de su niño(a) manera respetuosa? ¿Por qué? Fu
8. ¿Has tenido algún cambio en el hábito alimenticio después de haber asistido a las sesiones de preparación de alimentos ricos en hierro?
9. ¿Consideras que las sesiones de socialización han contribuido en el cambio de actitud hacia tu niño(a)? FU
10. ¿Consideras que las sesiones de socialización te han ayudado responder a las necesidades de tu niño(a) con afecto y respeto? Fu
11. ¿Qué actividades realiza la GF con usted para fortalecer las prácticas de cuidado saludable con su niño(a)? Fu
12. ¿Qué actividades realiza la GF con usted para fortalecer las narraciones dialogadas y la comunicación verbal en la interacción con su niño? Fu
13. ¿Qué actividades realiza la GF con usted para fortalecer el acompañamiento en el juego con su niña(o)? Fu

## Anexo10. Transcripción de las entrevistas de las encuestas

### Sub categoría Atención alimentaria y Nutricional

Categoría apriorísticos	Cantidad	Categoría emergentes	Cantidad	Preguntas	participante 1	participante 2	participante 3	participante 4	participante 5
Horarios establecidos, oportuno, 8:30 am y 11:30	18	-	0	1.- Garantiza usted una alimentación en los horarios establecidos por el servicio de cuidado diurno.	Antes de 8:30 porque antes de las 9 debe estar en sala, el almuerzo debe estar antes de las 12pm el refrigerio se deja a la 1pm para que las chicas entre del den.	Ver que los alimentos lleguen temprano, 11:40 debe estar en las salas antes de las 12.	Se cocina desde 6:30 8:30 sale el refrigerio y el almuerzo sale a las 11:30 Los alimentos más pequeños comen a las 11:30	Tenemos un horario de entrada para que los refrigerios estén 8:30 en las salas, el almuerzo tienen que estar 11:30 comiendo y los más grandes 11:45.	Media mañana debe estar 8:30 y el almuerzo 11:30 para bebes y para los más grandes a las 12:00
Gruto etario, Marcado de taper, por edad, de acuerdo a los colores de taper	18	cucharones	2	2.- El servido de los alimentos están en función al grupo etario del niño o niñas.	Servimos de acuerdo a su edad, las tasas están rotulados por colores.	Taper marcados de acuerdo a los colores azul que comen más que los, verdes es por edad de acuerdo a unos cucharones.	De acuerdo a la rotulación de los taper y las tasas verde limón anaranjado verde, azul Son por edades los colores. Tienen unos medidores cucharon bocona. 1 ½ es para el azul. 1 cucharon es el verde, ½ cucharon es el anaranjado, el verde limón es papilla.	Hacemos el servido de acuerdo al rotulado de los taper por grupo etario amarillo, anaranjado, verde, azul, a, b, c, d de 6 a 8 meses 9 a 11 meses 12 a 24 meses 25 a 36 meses.	De acuerdo al marcado por colores Azul y verde para menores de 2 años 1 cucharon, azul para más grandes.
son energeticos, nutritivos, tienen vitaminas, menestras, verduras, balanceada	4	menu	14	3.- Se garantiza alimentos que aportan energía y nutrientes necesarios para los niños y niñas.	si , Se cuenta con un menú que han preparado las nutricionistas .	Si porque se Cuentan con un menú, que da la nutricionista para todo el mes.	Si porque La nutricionista da un menú de platos que se debe preparar.	Si porque se cuenta con un menú para todo el mes.	Si porque nos da la nutricionista un menú balanceado
Ricos en hierro, alimentos como sangrecita, bofe, hígado	18	-	0	4.- Los alimentos que preparan en el servicio alimentario son alimentos ricos en hierro.	Los alimentos son ricos en hierro, nutritivos, más que nada para la anemia.	La nutricionista envía lo que se debe preparar se usa la sangrecita hígado y frutas.	Son alimentos en base a sangrecita, bofe, bazo, carnes, corazón de pollo menestras y frutas.	Son ricos en hierro de acuerdo porque nos mandan una programación de menú están para preparar en bazo, sangrecita, hígado	Si preparan la sangrecita, bofe, pescado, hígado, carnes. Tienen un medidor 2 cucharitas para los bebes y 3 cucharitas para los más grandes.
nutritivos, les ayuda a crecer, les ayuda a subir de peso, variados	8	Dosificacion	8	5.- Los alimentos que preparan en el servicio alimentario favorecen en el crecimiento y desarrollo del niño (a)	Si son alimentos que están preparados de acuerdo a la dosificación que la nutricionista envía y cocinan de acuerdo a la cantidad del niño.	Cuentan con una dosificación donde está todo lo que se debe utilizar cuanto gramos o kilos de cada cosa de debe echar. Vienen los pesos de acuerdo a la cantidad de los niños.	Cuentan con una dosificación que elabora la nutricionista donde están las cantidades que se debe preparar de acuerdo a la cantidad de niños	Cuentan con dosificación que envían cada semana la nutricionista según eso se prepara, ej. Refrigerio quinua zambita, almuerzo lenteja con sangrecita refrigerio de media tarde galleta morenita, mandan por cantidad de niños las cantidades que se van usar.	Tenemos una hoja que envía la nutricionista donde indicada cuanto de papa, de azúcar, arroz de acuerdo a la cantidad de niños

participante6	participante7	participante8	participante9	participante10	participante11	participante12
Refrigerio de media mañana 8:30 para que tomen 9am, almuerzo 11:30 para que almuercen a las 12pm el refrigerio de media tarde va junto con el almuerzo.	Si llegan a la hora mayormente están llegando 11:45.	Si llegan antes de las 12:00	Los alimentos si llegan en el horario tanto en la media mañana y el almuerzo antes de las 12,	A veces llegan si otras veces no unas veces el almuerzo llegan 11:30 y otras veces a las 12pm.	Los llegan en el horario establecidos,	Los alimentos si llegan en el horario establecido,
Servimos por edad tenemos 4 grupos a, b, c, d son pesados en una balanza, y están marcados por colores amarillo, anaranjado, verde y azul.	Están servido de acuerdo al Marcando los taper, tienen que terminar toda su porción que traen primero las carnes después guiso y arroz.	De acuerdo al Marcando los taper, tienen que terminar toda su porción	Están servidos de acuerdo al grupo etario de acuerdo al marcado de taper por edad en mi caso verde de año y medio a dos años color verde y azul de dos a tres años.	Si están servidos de acuerdo al grupo etario el de nosotros es color verde de nosotros son de 18 a 24 meses.	El servido es de acuerdo al grupo etario y nosotras lo reconocemos por el marcado de los taper.	el servido a veces es por grupo etario porque cuando hay menestra los dos taper verde y azul son iguales,
Si ya que contamos con el menú y sabes que preparar durante la semana.	son alieentos variados, menestras , verduras y frutas	si , Se cuenta con un menú que han para hacer los alimentos	Si porque se Cuentan con un menú, que da la nutricionista para todo el mes.	Si porque se cuenta con un menú para todo el mes.	Si porque nos da la nutricionista un menú balanceado	son ricos en proteínas y vitaminas , ademas son variados
Si son ricos en hierro sangrecita, hígado, bazo se prepara todo los días.	Los alimentos son rico en hierro ayudan a subir la hemoglobina, dan carne sangre, bofe	Son ricos en hierro Porque tienen sangrecita, carne, bofe.	Son ricos en hierro porque hoy en día niños nuevos con anemia y estos niños salen de la anemia.	son alimentos ricos en hierro sangrecita bazo, bofe, mazamorra de sangrecita pate de hígado en los tres alimento,	Son alimentos ricos en hierro porque están en base a la sangrecita, bofe, hígado, corazón y carnes rojas.	Si es rico en hierro azul de 25 a 36 y verde de 19 a 24, sangrecita, hígado, bofe.
La Nutricionista envía la dosificación según eso se prepara los alimentos	Si favorecen en su crecimiento y desarrollo, porque siempre los niños aumentan de peso y también crecen, se ve cuando vienen a pesar y tallar a los niños.	Si porque ellos crecen comen toda su comida y eso favorece que crezcan, ejemplo hay niños que tuve ha subido de peso,	La comida es balanceada bajo la supervision de la nutricionista	Si favorecen en el desarrollo del niño varios de los niños han subido hb, y también su peso y talla no todos porque hay algunos que no terminan toda su comida.	son variados, nutritivos, menestras, ensaldas y frutas	si porque cocinan en base a la dosificación dde las nutricionistas



participante 13	participante 14	participante 15	participante 16	participante 17	participante 18
Si llegan en los 8:30 y el almuerzo 1 cuarto para las doce,	Antes de 8:30 porque antes de las 9 debe estar en sala, el almuerzo debe estar antes de las 12pm el refrigerio se deja a la 1pm para que las chicas entre del den.	Ver que los alimentos lleguen temprano, 11:40 debe estar en las salas antes de las 12.	Se cocina desde 6:30 8:30 sale el refrigerio y el almuerzo sale a las 11:30 Los alimentos más pequeños comen a las 11:30	Tenemos un horario de entrada para que los refrigerios estén 8:30 en las salas, el almuerzo tienen que estar 11:30 comiendo y los más grandes 11:45.	los alimentos están saliendo a las horas programadas son las socias de cocina encargadas de que ya estén listo así asegurar que los alimentos estén en las horas que se han establecido
a veces es servido de acuerdo al grupo etario cuando es menestra el verde y el azul llegan llenos,	El servido es de acuerdo al grupo etario y nosotras lo reconocemos por el marcado de los taper.	Están servidos de acuerdo al grupo etario de acuerdo al marcado de taper por edad en mi caso verde de año y medio a dos años color verde y azul de dos a tres años.	Están servidos de acuerdo al grupo etario de acuerdo al marcado de taper por edad en mi caso verde de año y medio a dos años color verde y azul de dos a tres años.	El servido es de acuerdo al grupo etario y nosotras lo reconocemos por el marcado de los taper.	Las socias de cocina los carteles y están cerca de ellas para que puedan ver las medidas, el servido es por grupo etario por eso los taper y las tasas están debidamente marcado,
Si porque se Cuentan con un menú, que da la nutricionista para todo el mes.	Si porque La nutricionista da un menú de platos que se debe preparar.	Si porque se cuenta con un menú para todo el mes.	Si porque nos da la nutricionista un menú balanceado	Si porque se Cuentan con un menú, que da la nutricionista para todo el mes.	Si porque se cuenta con un menú para todo el mes.
si son alimentos ricos en hierro sangrecita, chiripico,	Son alimentos nutritivos sobre todo en el almuerzo alimentos que contienen hierro. Como sangrecita, hígado.	La nutricionista envía lo que se debe preparar se usa la sangrecita hígado y frutas.	Son ricos en hierro Porquelos menus que taen tienen sangrecita, carne, bofe.	Son alimentos nutritivos uno es el refrigerio el almuerzo y el refrigerio de media tarde le dan la sangrecita que tiene bastante hieo alimentos que tienen calcio.	Son alimentos nutritivos los alimentos contienen la sangrecita que tiene bastante hieo alimentos que tienen calcio.
Si porque son es muy nutritivo porque sé que esta supervisado por un nutricionista pienso que son alimentos de calidad.	Si favorecen en el desarrollo del niño varios de los niños han subido hb, y también su peso y talla no todos porque hay algunos que no terminan toda su comida.	cocinan en base a la dosificación que elabora la nutricionista donde están las cantidades que se debe preparar de acuerdo a la cantidad de niños	si porque los niños que llegan bajo de peso suben	Si porque son nutritivos y favorecen bastante porque ha subido su peso y también su talla.	La comida es balanceada bajo el nutricionista ejemplo a niños que entro con 9.10 de hb y la mama decía que no comía, se fue de la cuna con 14 de hb creció y subió de peso.

## Sub categoría Cuidado de la Salud Infantil

Categoría apriorísticas	Cantidad	Categoría emergentes	Cantidad	PREGUNTAS	Participante 1	participante 2	Participante 3	Participante 4	Participante 5	Participante 6
espacios amplios, seguros, adecuados, ordenados, limpios	23	juguetes rotos, espacio externo	3	6.- Los servicios de cuidado diurno cuentan con espacios seguros y limpios.	Si son limpios están ventilados, todos los muebles están en su sitio y pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar, están dividido por áreas.	Si porque están los petates, los juguetes están de acuerdo a la edad de los niños y están sanos está libre de peligros, el espacio también limpio las cuidadoras tienen mucho cuidado para la hora que van a llegar los niños.	Si son limpios , todos los muebles están en su sitio y pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar.	Si son grandes y ventilados, todos los muebles están en su sitio y están dividido por áreas.	los petates limpios, los juguetes están de acuerdo a la edad de los niños y están sanos está libre de peligros, el espacio también limpio.	Si son limpios están ventilados, todos los muebles están pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar, están dividido por áreas.
lavado de manos, cepillado de dientes, uso de agua segura.	26	-	0	7.- En el servicio de cuidado diurno se realiza prácticas saludables de higiene.	Lavado de manos, cepillados de dientes, los más grandes se lavan solo a los más pequeños se les ayuda.	Lavado de manos, higiene bucal y que todo esté limpio la mesa, los juguetes. En los caminantes ellos mismos se lavan las manos y el cepillado pero con ayuda de nosotras.	Lavado de manos, cepillado de dientes, cambio de pañal, el vado de manos en todo momento el cepillado después de los alimentos.	El lavado de mano nos lavamos las manos primero nosotras y luego a los niños uno por uno antes de recibir los alimentos, después de los alimentos es el cepillado de diente para enjuagarse es con agua hervida después de la media mañana después del almuerzo y después de la media tarde.	Lavado de manos, cepillados de dientes, los más grandes se lavan solo a los más pequeños se les ayuda.	Lavado de manos, higiene bucal. En los caminantes ellos mismos se lavan las manos y el cepillado pero con ayuda de nosotras.
control cred, aviso imponente, resultado de cred	26	-	0	8.- El servicio de cuidado diurno contribuye a que los niños(as) estén al día en sus Controles de crecimiento y desarrollo (CRED)						
responder a las necesidades del niño, ser amorosa, afectuosa, respetuosa, observar constantemente para ayudarlos, jugar con ello , conversar, estar atenta a sus necesidades.	20	mc nuevas no realizan	6	9.- La interacción con los niños (as) es de manera afectuosa, empática y respetuosa.	si hablando con ellos verbalizando, cantando, observando más a los niños.	Jugando con ellos conversamos con ellos, contándoles cuentos, interactuando con ellos.	si conversamos, hablamos con ellos le brindamos juegos sanos, los maltratados se retiran espacio limpio, a la hora del juego si nos invitan a participar participamos.	Prestamos más atención a los niños nuevos para que sientan que le estamos cuidando ahora ya nos pide que lo carguemos, estoy atenta y si me invitan a jugar juego con ellos, les pregunto qué están haciendo.	La mc no todas realizan interacciones de calidad a algunas les falta yo que visito las cunas veo que les falta en las cuidadoras nuevas en las antiguas ya un poco más por las capacitaciones que nos dan.	Interacciones de calidad en algunos casos si porque hay mc nuevas que están sentadas y no atienden a los niños porque pienso que no tienen ganas de trabajar el niño está llorando y dicen déjalo que solo le va pasar lo dejan.
responder a su necesidades, practicar la observacion, atenderlos cuando necesitan algo, responder a sus gestos, y señales respetuosamente.	21	mc nuevas no observa, no atienden	9	10.- Los Adultos realizan los cuidados de los niños(as) respondiendo a sus necesidades, gestos y señales de manera respetuosa.	Los más pequeños a veces lloran no se le entiendo tenemos que estar revisándolo su pañal y nosotros tenemos que estar observándolos sus gestos y necesidades y preguntarle.	Observándoles, atendiéndole oportunamente a la necesidad del niño viéndole que necesitan respondemos, observo y luego pregunto para responder.	Cuando se orinan ya no se quieren sentar y nos damos cuenta que se hicieron la caquita otro es que quizás tienen sed está a tu tras cuando no hablan te señalan otro cuando tienen sueño se duermen en el almuerzo estamos observando cada momento.	mira y ya sé que debo cambiarlo y hay algunos que te avisan cuando se sienten cargado su pañal, otro no pero tenemos que estar observándolos.	Las mc Responden estando atentas a ellos a medida que le van conociendo a los niños las antiguas ya tienen más trato y las nuevas les falta aprender se demoran en aprender.	las mc nuevas no sonríen a los niños, callados, el niño trata de alcanzar algo y no le ayudan no le preguntan que necesita a los niños, son algunas de 3 mc en una sala 1 responde y 2 no responden.

Participante 7	Participante 8	Participante 9	Participante 10	Participante 11	Participante 12	Participante 13	Participante 14	Participante 15	Participante 16	Participante 17	Participante 18
Si porque están con microporos, los juguetes son acuerdo a la edad de los niños y están sanos está libre de peligros.	Si son limpios están ventilados, todos los muebles están en su sitio y pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar, están dividido por áreas.	los juguetes están de acuerdo a la edad de los niños y están sanos está libre de peligros, el espacio también limpio las cuidadoras tienen mucho cuidado para la hora que van a llegar los niños.	Si son limpios están ventilados, todos los muebles están en su sitio y pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar, están dividido por áreas.	Si porque están los petates, los juguetes están de acuerdo a la edad de los niños y están sanos está libre de peligros.	Si son limpios están ventilados, todos los muebles están en su sitio y pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar, están dividido por áreas.	Si porque las cuidadoras tienen mucho cuidado para la hora que van a llegar los niños están los petates, los juguetes están de acuerdo a la edad de los niños y están sanos está libre de peligros.	Si son seguros, todos los muebles están en su sitio y pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar, están dividido por áreas.	Si porque están los petates, los juguetes están sanos está libre de peligros, el espacio también limpio las cuidadoras tienen mucho cuidado para la hora que van a llegar los niños.	Si son ventilados, todos los muebles están en su sitio y pegados a la pared entonces los niños no se pueden tropezar, están dividido por áreas.	Si porque están con petates, el espacio también limpio las cuidadoras tienen mucho cuidado para la hora que van a llegar los niños.	Siempre limpias se limpia constantemente semana a semana y todo los días las chicas trapean y si es seguro porque siempre se está observando cosas que están sucias se puede arreglar y si están seguros.
Lavado de manos, cepillado de dientes, cambio de pañal, el vado de manos en todo momento el cepillado después de las mazamoras, después del sí y después del almuerzo.	El lavado de mano primero nosotros y luego a los niños uno por uno antes de recibir los alimentos, después de los alimentos es el cepillado de diente para enjuagarse e con agua hervida después de la media mañana después del almuerzo y después de la media tarde.	Lavado de manos, cepillados de dientes, los más grandes se lavan solo a los más pequeños con ayuda de la madre cuidadora.	Lavado de manos, higiene bucal y todo está limpio la mesa, los juguetes. En los caminantes ellos mismos se lavan las manos y el cepillado pero con ayuda de nosotras.	Lavado de manos, cepillado de dientes, cambio de pañal, el vado de manos en todo momento el cepillado después de los alimentos y sí.	El lavado de mano la MC primero modela y luego a los niños uno por uno antes de recibir los alimentos, después de los alimentos es el cepillado de diente para enjuagarse es con agua hervida después de la media mañana después del almuerzo y después de la media tarde.	Si porque le lavan los dientes, las manos y ha aprendido bastante al momento de echarse el jabón al lavarse ella misma ha aprendido que después de comer debe lavarse los dientes si lo han puesto en práctica muy bien.	Lavado de manos, cepillado de dientes, cambio de pañal, el vado de manos en todo momento el cepillado después de las mazamoras, después del sí y después del almuerzo.	Si porque le lavan los dientes, las manos y ha aprendido bastante al momento de echarse el jabón al lavarse ella misma ha aprendido que después de comer debe lavarse los dientes si lo han puesto en práctica muy bien.	Si porque cepillado de dientes, las manos y a aprendido bastante al momento de echarse el jabón al lavarse ella misma ha aprendido que después de comer debe lavarse los dientes.	A veces mi niña ha llegado un poco escalada, pienso que no le cambian a tiempo o no le limpian bien, lavado de manos, cepillado de dientes son habituales.	A veces mi hijo ha llegado un poco escalado pienso que no le limpian bien, lavado de manos, cepillado de dientes.
		Chequeo los controles las copias que tenemos que son las copias pero también cada mes que les toca su control vamos pudiendo a los padres para ver si ya le llevaron o están al día si ya trajeron su SF y MN, tenemos el aviso importante donde ahí ponemos las fechas de sus controles esta fuera para que vea los padres y por el wasap hacemos recordár que día le toca su control.	Siempre estoy observando las tarjetas cada visita que voy solicito las tarjetas y también su hemoglobina las vacunas manejanos un aviso importante para que las FU no se olvidan tengo que estar pendiente de los controles son muy pocas que si se acuerdan.	Con las exigencias que damos nosotros y por la AT yo creo que si están poniendo de su parte aunque hay algunas mamás que más lo hacen por obligación tenemos un aviso importante donde esta escrito la fecha de control para que las fu no se olvida su control se le recuerda por wasap.	Bastante porque me estan recordando siempre, antes no le prestaba mucha atención yo porque siempre era lo mismo mi hija no sabía de peso ya para mi ir al control era una tortura y desde que mi niña ha llegado a la cuna me siento más confiada de los resultados de mi hija porque ha sabido de peso además porque acá me exigen la mc o la gf siempre están pendientes incluso afuera en la puerta hay un aviso importante donde se sabe cuándo ya te va tocar tu control eso me alerta.	Siempre estoy recordando a las familias oscuras que lleven al control a sus niños manejanos un aviso importante para que las FU no se olvidan tengo que estar pendiente de los controles son muy pocas que si se acuerdan.	en cada visita que voy solicito las tarjetas y también su hemoglobina las vacunas manejanos un aviso importante para que las FU no se olvidan tengo que estar pendiente de los controles.	yo creo que hay familias que si están pendiente de su parte aunque hay algunas mamás que más lo hacen por obligación tenemos un aviso importante donde esta escrito la fecha de control.	me ayudo bastante porque m antes no le prestaba mucha atención ir al control desde que mi niña ha llegado a la cuna me me exige la mc o la gf siempre están pendientes incluso afuera en la puerta hay un aviso importante donde se sabe cuándo ya te va tocar tu control eso me alerta.	observando las tarjetas cada visita que voy solicito las tarjetas y también su hemoglobina las vacunas manejanos un aviso importante para que las FU no se olvidan tengo que estar pendiente de los controles son muy pocas que si se acuerdan.	Siempre estoy observando las tarjetas cada visita que voy solicito las tarjetas y también su hemoglobina las vacunas manejanos un aviso importante para que las FU no se olvidan tengo que estar pendiente de los controles son muy pocas que si se acuerdan.
No realizan en algunas salas sobre todo con las madres nuevas se dedican a estar sentadas cuando la acompañante está ahí si cantan si realizan las interacciones pero cuando están solas de las 12 5 no realizan.	Si realizan interacciones de calidad las mc antiguas por ejemplo tienen una conversación fluida, verbalizan bastante, responden a sus necesidades del niño.	En algunas salas si en otras no porque cuando estas presente en la sala estas atentas Pero cuando sales le hablan con una voz es muy fuerte como para un adulto.	Si veo que ellas interactúan con los niños las MC antiguas veo que realizan experiencias cada día de acuerdo a su rol, si es de calidad porque la experiencia que spongo que es por un especialista además ellas tienen capacitaciones.	cuando un niño está llorando se está adaptando y la mama ya salió ellos deberían estar ahí pendiente de repente están pendiente cuando la mama está pero de ahí cuando la mama se va no le dejan a un lado yo creo que ellas deberían llevarlo a jugar porque talvez se va a tranquilizar yo por eso pienso que afecto no porque tiene que ser en todo momento les falta un poco más de afecto sobre todo con los niños en proceso de adaptación	Si porque mi hija se pega a ellas se despide veo que le tienen bastante aprecio.	Si veo que ellas interactúan con los niños las MC antiguas veo que realizan experiencias cada día de acuerdo a su rol, si es de calidad porque la experiencia que spongo que es por un especialista además ellas tienen capacitaciones.	Si veo que ellas interactúan con los niños las MC antiguas veo que realizan experiencias cada día de acuerdo a su rol, si es de calidad porque la experiencia que spongo que es por un especialista además ellas tienen capacitaciones.	me da pena cuando un niño está llorando se está adaptando y la mama ya salió no le dejan a un lado yo creo que ellas deberían llevarlo a jugar porque talvez se va a tranquilizar yo por eso pienso que afecto no porque tiene que ser en todo momento les falta un poco más de afecto sobre todo con los niños en proceso de adaptación	Si porque mi hijo se queda cobrótico veo que le tienen bastante cariño.	Si veo que ellas interactúan con los niños las MC antiguas veo que realizan experiencias cada día de acuerdo a su rol, si es de calidad porque la experiencia que spongo que es por un especialista además ellas tienen capacitaciones.	Si veo que ellas interactúan con los niños las MC antiguas veo que realizan experiencias cada día de acuerdo a su rol, si es de calidad porque la experiencia que spongo que es por un especialista además ellas tienen capacitaciones.
Debería ser en el momento oportuno pero a veces no se da sobre todo en las mc nuevas porque falta ponerse a su altura acercarse anticiparle habiéndole en cada momento.	Claro que si por ejemplo cuando los niños piden para ir al baño las mc obedecen a los gestos, de repente cuando tienen hambre o de repente cuando quieren que le ayudes a limpiar la nariz están pendiente.	yo porque ellas no tratan el ore, no les miran a los niños el niño como es pequeño tiene llorar o molestar jalándole el mandil para que ellas se den cuentan no están pendiente de ellos cuando van a tratar al niño a través de la observación se van a dar cuenta que necesita el niño porque a través de gestos ellos piden lo que quieren o desean pero si la cuidadora no le está observando no se va dar cuenta, el ore es observar al niño responder sus necesidades y volver a esperar que se le ayude la mamá de la MC.	Si siempre se trata de estar bien, que ellas lo realizan siempre están pendiente de cada niño se puede decir.	En algunos casos si en otros no por ejemplo de repente el niño está que se mueve entonces quiere orinar y no te avisa no sé por qué un niño antiguo si tiene esa confianza con la mc te pide le falta a la mc más atención observación ellas están conversando tendrán problemas en casa estarán aturdidas veo que están mirando pero su mente no está entonces más atención.	Si considero que responden no de manera oportuna porque son tantos niños pero si las veces que he podido ver que responden.	Si siempre se trata de estar bien, que ellas lo realizan siempre están pendiente de cada niño se puede decir.	Si siempre se trata de estar bien, que ellas lo realizan siempre están pendiente de cada niño se puede decir, pero cuando hay madres cuidadoras nuevas son muy calladas, no verbalizan	En algunos casos si en otros no un niño antiguo si tiene esa confianza con la mc te pide le falta a la mc más atención observación ellas están conversando tendrán problemas en casa estarán aturdidas veo que están mirando pero su mente no está entonces más atención.	Si considero que responden no de manera oportuna porque son tantos niños pero si lo realizan siempre están pendiente de cada niño se puede decir.	Si siempre se trata de estar bien, que ellas lo realizan siempre están pendiente de cada niño se puede decir.	Si siempre se trata de estar bien, que ellas lo realizan siempre están pendiente de cada niño se puede decir.

Participante 19	Participante 20	Participante 21	Participante 22	Participante 23	Participante 24	Participante 25	Participante 26
Seguros si pero a veces si entre ellos se empujan se pueden golpear tan seguro, seguro no por la pared pienso pero de ahí todo lo que es juego limpieza sí.	Si son limpios y seguros aunque he visto en algunas salas que hay juguetes rotos y no los cambian	se limpia constantemente semana a semana y todo los días las chicas trapean y si es seguro porque siempre se está observando cositas que están sueltas se puede arreglar y si están seguros.	Seguros si pero a veces si entre ellos se empujan se pueden golpear tan seguro, seguro no por la pared pienso pero de ahí todo lo que es juego limpieza sí.	grande y la sala la parte interna está bien distribuido los muebles sus sectores de lectura cocinita juegos de cambio	sala limpia, bien distribuido los muebles sus sectores de lectura cocinita juegos de cambio	la sala está bien distribuido los muebles sus sectores de lectura cocinita juegos de cambio	Más o menos porque le falta un espacio externo para que salgan a jugar, la parte interna está bien distribuido los muebles sus sectores de lectura.
Lavado de manos, cepillado de dientes, el lavado de manos en todo momento el cepillado después de las mazamoras, después del sf y después del almuerzo.	lavado de manos, cepillado de dientes son habituales.	lavado de manos en todo momento, cepillado de dientes haciendo uso de agua hervida, esto es después de los alimentos.	A veces hija ha llegado un poco escaldada pienso que no le cambiaron a tiempo, lavado de manos, cepillado de dientes.	Si porque le lavan los dientes, las manos y ha aprendido bastante al momento de echarse el jabón al lavarse ella misma ha aprendido que después de comer debe lavarse los dientes.	se lavan las manos y ha aprendido que después de comer debe lavarse los dientes si lo han puesto en práctica muy bien.	Si porque le lavan los dientes, las manos y ha aprendido bastante al momento de echarse el jabón al lavarse sabe que después de comer debe lavarse los dientes si lo han puesto en práctica muy bien.	ha aprendido bastante al momento de echarse el jabón al lavarse ella misma sabe que después de comer debe lavarse los dientes
hay algunas mamás que más lo hacen por obligación tenemos un aviso importante donde esta escrito la fecha de control para que las fu no se olvida su control se le recuerda por wasap.	acá me exigen la mc o la gf siempre están pendientes incluso afuera en la puerta hay un aviso importante donde se sabe cuándo ya te va tocar tu control eso me alerta.	Siempre estoy revisando el aviso importante para que las FU no se olvidan tengo que estar pendiente de los controles son muy pocas que si se acuerdan.	tenemos un aviso importante donde esta escrito la fecha de control para que las fu no se olvida su control se le recuerda por wasap.	Siempre estoy recordando a las familias usuarias que lleven al control a sus niños manejamos un aviso importante para que las FU no se olvidan tengo que estar pendiente de los controles son muy pocas que si se acuerdan.	en cada visita que voy solicito las tarjetas y también su hemoglobina las vacunas manejamos un aviso importante para que las FU no se olvidan tengo que estar pendiente de los controles.	hay familias que si están poniendo de su parte aunque hay algunas mamás que más lo hacen por obligación tenemos un aviso importante donde esta escrito la fecha de control.	me ayudo bastante porque m antes no le prestaba mucha atención ir al control desde que mi niña ha llegado a la cuna me me exigen la mc o la gf siempre están pendientes incluso afuera en la puerta hay un aviso importante.
están pendiente cuando la mama está pero de ahí cuando la mama se va no le dejan a un lado yo creo que ellas deberían llevarlo a jugar porque talvez se va a tranquilizar yo por eso pienso que afecto no porque tiene que ser en todo momento les falta un poco más de afecto sobre todo con los niños en proceso de adaptación	Si porque mi hija se pega a ellas se despiden veo que le tienen bastante aprecio.	Si veo que ellas interactúan con los niños las MC antiguas veo que realizan experiencias cada día de acuerdo a su rol, si es de calidad porque la experiencia que supongo que es por un especialista además ellas tienen capacitaciones.	Si porque pero a mí me da pena cuando un niño está llorando se está adaptando y la mama ya salió ellos deberían estar ahí pendiente de repente están pendiente cuando la mama está pero de ahí cuando la mama se va no le dejan a un lado.	Si porque le gusta su trabajo y para que así tenga confianza la niña al momento que quiere ir a la cuna menciona llévame con mis diana al ver eso siento que a ella le gusta estar con su mis en la cuna ella misma pide ir con ella. mis diana entonces veo que le toma importancia y está pendiente de ella porque	Si porque le da confianza a mi niña al momento que quiere ir a la cuna menciona su nombre al ver eso siento que a ella le gusta estar con su mis en la cuna ella misma pide ir con ella.	Si porque le gusta su trabajo y para que así tenga confianza la niña al momento que quiere ir a la cuna menciona llévame con mis diana al ver eso siento que a ella le gusta estar con su mis en la cuna ella misma pide ir con ella.	sí tenga confianza la niña al momento que quiere ir a la cuna siento que a ella le gusta estar con su mis en la cuna.
los niño antiguo si tiene esa confianza con la mc te pide le falta a la mc más atención observación ellas están conversando tendrán problemas en casa estarán aturridas veo que están mirando pero su mente no está entonces más atención.	Si considero que responden no de manera oportuna porque son tantos niños pero si las veces que he podido ver que responden.	Si siempre se trata de estar bien, que ellas lo realizan siempre están pendiente de cada niño se puede decir.	En algunos casos si en otros no por ejemplo de repente el niño está que se mueve entonces quiere orinar y no te avisa no sé por qué un niño antiguo si tiene esa confianza con la mc te pide le falta a la mc más atención observación ellas están conversando tendrán problemas en casa estarán aturridas veo que están mirando pero su mente no está entonces más atención.	Las mc Responden estando atentas a ellos a medida que le van conociendo a los niños las antiguas ya tienen más trato y las nuevas les falta aprender se demoran en aprender.	las mc nuevas no sonríen a los niños, callados, el niño trata de alcanzar algo y no le ayudan no le preguntan que necesita a los niños, son algunas de 3 mc en una sala 1 responde y 2 no responden.	las madres cuidadoras tratan de cumplir con todo cuando esta la acompañante técnico, pero cuando estan solas no atienden a los niños	Si creo que a veces llora de algo y está pendiente o le está preguntando que paso porque esta triste y noto que si porque ella siempre está pendiente.

## Sub categoría Aprendizaje Infantil

Categoría apriorísticas	Cantidad	Categoría emergentes	Cantidad	participante 1	participante 2	participante 3	participante 4	participante 5	participante 6
salto, baile, carrera, equilibrio, subir, bajar, cartillas, plastilina, arcilla, tempera	14	—	0	11.- Se trabajan actividades para fortalecer el desarrollo motor de los niños(as).	Con rompecabezas, crayolas, plastilina, saltando, bailando, a veces con las cartillas que se trabaja todos los días.	Saltando, también armando cubos, también las maderas, tenemos que realizar con las cartillas que puedan armar, con los cubos o trabajar con los materiales que indica las cartillas.	Motora gruesa si trabajan con arcilla, garabateo, salto alcanzan con sus brazos, se trabaja de acuerdo a las cartillas y también hay espontáneas.	Desarrollo motor a veces no lo trabajan hay actividades saltar, subir, bajar, armar bloques, temperas.	Nos dicen que debemos hacer las me se preparan lo que indica la cartilla el baile, arcilla, pintado.
espacio amplio, seguros, limpios, grandes	8	espacio sensorio motriz	2	12.- El servicio de cuidado diurno ofrecen espacios seguros que faciliten el desplazamiento de los niños(as).	Espacio sensorio motriz es más grande hay para que se suban a la colchoneta y permite que el niño salta se revuelque, salta y corren.	El espacio es grande pueden correr saltar, tiene más espacio.	los espacios amplios para que el niño tenga la libertad de correr o saltar en el caso la cuna sea muy pequeña se retira un poco de materiales si ese día se va trabajar exclusivamente ese material.		Los espacios, si bien sabemos que cada cuna cuenta con un área determinada para el funcionamiento, sabemos que este espacio merece un poco más de área porque el niño va tener que saltar, correr tenemos los espacios amplios para que el niño tenga la libertad de correr o saltar en el caso la cuna sea muy pequeña se retira un poco de materiales si ese día se va trabajar exclusivamente ese material.
rompecabezas, armado de bloques, juegos simbólico, cuentos, canciones, uso de las cartilla	11	me nuevas no trabajan las cartillas, prefieren el juego libre	3	13.- Se trabajan actividades para fortalecer el desarrollo cognitivo de los niños(as).	Armando rompecabezas, contando cuento y luego preguntas de acuerdo a su edad. Las me prefieren el juego libre no trabajan las cartillas	Contándole cuentos, verbalizándolos, hablándolos y más que todo haciéndoles preguntas de acuerdo a su edad. Las me prefieren el juego libre no trabajan las cartillas	Lo que es el armado de piezas, bloques de madera, playgo hay espontáneas y también programadas en las cartillas.	Desarrollo cognitivo en el momento que juegan le vamos enseñando los tamaños colores, formas se trabajan las cartillas para armar cubos armar rompecabezas, cuidadoras nuevas no trabajan las actividades de las cartillas prefieren los juegos libres del niño	Las cartillas nos dan las actividades que vamos hacer.
brindar ayuda, darle alternativas, juegos retadores	14	—	0	14.- Se trabajan con los niños(as) actividades para fortalecer resolución de problemas.	Resolución de problemas: Hablarle si no pueden armar diciéndole que si se puede y si permiten le ayudamos.	Ayudándoles si algún material le falta y está pidiendo dándole que necesitan ese momento para que pueda realizar lo que quiere.	Cuando se enojan porque no les salen nos acercamos, preguntamos qué es lo que quieren hacer con ayuda de nosotros con nuestras ideas a ver si así le gusta poquito el va expresando que es lo que quiere lograr y poco a poco van logrando.	Resolución de problemas: cuando el niño no puede le preguntamos si quiere que le ayudemos y si dice que sí se puede cuando está renegando le vamos indicando diciéndole si lo vas a lograr.	Me acerco observo porque está renegando espero que me pida ayuda le doy alternativas que tal lo haces así, trato de calmarlo si está llorando lo abrazo.
regular sus emociones, acompañarlos, empatía, ayudarlos, verbalizarlos, soporte emocional	14	—	2	15.- Se trabajan actividades para fortalecer el desarrollo socio afectivo en los niños(as)	contando cuentos, bailando haciendo rondas se agroran de la manos. Las me nuevas a veces no saben como ayudar a los niños en estos caso.	Contándole entre todos, cuentacuentos y ellos responden y yo también respondiendo a sus preguntas, integramos a todos ellos entre amigos interactúan.	Tratar que no se agreden, jugar en grupo para que se relacionen mejor con sus compañeros, cuando llega el menú uno reparte, leerlos un cuento integramos a todos ellos entre amigos interactúan.	Cuando juegan a la cocinita entre ellos conversan y juegan le hacen participar a los asistentes los más grandes a los más pequeños, a la hora del refrigerio.	Cantando en la reunión de encuentro cuando le hablamos de todo lo que se va hacer durante el día. Las chicas nuevas no ayudan a los niños cuando no pueden algo los dejan llorando.
verbalizar constantemente, describir, cantar, cuentos, trailemguns	15	—	0	17.- Se trabajan actividades para fortalecer la comunicación verbal en los niños(as).	Contándole cuentos de acuerdo a la programación e inventando cuentos, todos los días se cuenta.	Verbalizando hablándoles por sus nombres y también los nombres de las cosas (tal como es, también haciendo cuentos, están programados en las cartillas los cuentos son inter diario.	si nos han dicho que nos pongamos a la altura mirándonos a los ojos tanto que los niños que quieren contar el cuento, y te dicen con sus palabras.	Cuenta cuento preguntándole y cantando y contando los cuentos en todo momento se verbaliza	Hablando en todo momento, cantando y contando los cuentos en todo momento se verbaliza
cuenta cuento, canciones, juego simbólico	14	no verbalizan	2	18.- Se brinda interacciones que promuevan la comunicación verbal en los niños (as).	La interacción ayuda, estamos en todo momento hablando, contándole cuentos, los niños entran no saben hablar mucho y hablando y dialogando contándole cuento le ayudas más.	Si Ayuda porque siempre estamos verbalizando los ayudan bastante.	Si ayuda a mejorar su comunicación porque hay niños que han ingresado sin hablar ellos han aprendido hablar porque nosotros estamos pendientes de ellos le hablamos.	Si ayuda a la comunicación verbal porque conversan con la mamá le cuentas lo que hemos hecho en la cuna, con canciones, cuento.	Si la me verbalizara constante mente se ve que el niño hablara pero si la me no verbalizan al niño no le ayuda a mejorar en su comunicación.

participante 7	participante 8	participante 9	participante 10	participante 11	participante 12	participante 13	participante 14
Cantos para saltar, túnel para gatear, torres para tirar las pelotas, bloques para hacer caminos para que caminen los niños, hay juegos espontáneos y ortos con las cartillas.	En las experiencias vienen para pasar plantillas, armar una flor con chapitas. Los hacemos correr para fortalecer sus brazos y piernas, bailamos, hacer equilibrio, hacemos el enhebrado, plastilina arcilla.	Con rompecabezas, crayolas, plastilina, saltando, bailando, a veces con las cartillas que se trabaja todos los días.	Saltando, también armando cubos, también las maderas, tenemos que realizar con las cartillas con sus brazos, con los conos o trabajar con los materiales que indica las cartillas.	Motora gruesa si trabajan con arcilla, garabato, salto alcanzan con sus brazos, se trabaja de acuerdo a las cartillas y también hay espontáneas.	Desarrollo motor a veces no lo trabajan hay actividades saltar, subir, bajar, armar bloques, temperas.	Nos dicen que debemos hacer las me se preparan lo que indica la cartilla el baile, arcilla, pintado.	Las me tienen lo que son experiencias de aprendizaje, son cartillas que han sido debidamente diseñadas y estructuradas por especialistas en educación desde la sede central que han sido validadas por lo tanto han llegado a las salas donde las me tienen este material pero son previamente capacitadas para que puedan emplear en los niños cuando hablamos de motora hablamos en la parte motora gruesa y fina, más trabajamos la motora gruesa donde el niño realiza diversas actividades como son saltar, subir, bajar que le van ayudar a fortalecer la parte de su cuerpo también se trabaja por grupo etario acá tenemos por eso las cartillas son totalmente diferentes.
Es libre no hay estantes y los juegos son suaves tienen la libertad para poder desplazarse.	Si es un seguro con microporoso, vemos que no haya juguetes, al llegar limpiamos los espacios.	Espacio sensorio motriz es más grande hay para que se suban a la colchoneta y permite que el niño salta se revuelque, salta y corren.	El espacio es grande pueden correr saltar, tiene más espacio.	El espacio es grande libre de obstáculos pueden correr saltar, orrer tiene más espacio.			Los espacios si bien sabemos que cada cuna cuenta con un área determinada para el funcionamiento sabemos que este espacio merece un poco más de área porque el niño va tener que saltar, correr tenemos los espacios amplios para que el niño tenga la libertad de correr o saltar en el caso la cuna sea muy pequeña se retira un poco de materiales si ese día se va trabajar exclusivamente ese material.
Yo lo hago con el canto, pregunto que quieren cantar y recuerdan las canciones, también en los cuentos y luego le preguntamos sobre el cuento.	Reunión de encuentro para que vayan conociendo sus nombres de sus compañeros, al momento de trabajar las cartillas comparten entre ellos interactúan.	Armando rompecabezas, contando cuento y luego preguntas a ver si han entendido.	Contándoles cuentos, verbalizándoles, habiéndoles y más que todo haciéndoles preguntas de acuerdo a su edad.	Lo que es el armado de piezas, bloques de madera, playgo hay espontáneas y también programadas en las cartillas.	Desarrollo cognitivo en el momento que juegan le vamos enseñando los tamaños colores, formas se trabajan las cartillas para armar cubos armar rompecabezas, cuidadoras juegas no trabajan las actividades de las cartillas prefieren los juegos libres del otro	Las cartillas nos dan las actividades que vamos hacer.	Las me manejan unas cartillas que son las cartillas de experiencias de aprendizaje donde hacen de que los niños resuelvan diferentes situaciones que se puedan presentar y resuelvan en esos momentos las dudas los niños crean investigan son autónomos en todo momento se trata de que el niño por si solo aprenda jugando pero siempre supervisado por la MC si que en todo momento está fortaleciendo su aprendizaje.
Cuando a veces están concentrada y cuando no les sale luego reniegan cuando no pueden le pregunto y le explico le ayudo le comenzo a armar lo que está haciendo y aumentarle un poco más para que ella termine o le doy otras cosas que le ayude ella pueda armar.	Primero miramos que nos pida ayuda si pide ayuda le guiamos con la manito le decimos mira este es del mismo color que está ahí y lo pueda colocar y sino le preguntamos si le podemos ayudar.	Resolución de problemas: Hablarle si no pueden armar diciéndole que si se puede y si permiten le ayudamos.	Ayudándoles si algún material le falta y está pidiendo dáselo que necesitan ese momento para que pueda realizar lo que quiere.	Cuando se enojan porque no les salen nos acercamos, preguntamos qué es lo que quieren hacer con ayuda de nosotros con nuestras ideas a ver si así le gusta poquito el va expresando que es lo que quiere lograr y poco a poco van logrando.	Resolución de problemas: cuando el niño no puede le preguntamos si quiere que le ayudemos y si dice que si se puede cuando está renegando le vamos indicando diciéndole si lo vas a lograr.	Me acerco observo porque está renegando espero que me pida ayuda le doy alternativas que tal lo haces así, trato de calmarlo si está llorando lo abrazo.	Si dentro de las cartillas también manejamos todas estas áreas del desarrollo porque sabemos que el niño en las diferentes etapas de la vida tiene que lograr algunos objetivos que se han trazado algunos indicadores referente a la edad que tienen por eso estas cartillas consideran todos los aspectos la parte motora, cognitiva para que el niño pueda lograr por eso la me trata de observar que el niño pueda logren el caso haya alguna dificultad en el logro de estos indicadores lo trabaja conjuntamente con el at quien tratamos de manejar esta situación con otras actividades que puedan ayudar a que el niño pueda lograrlo.
Jugamos a las rondas para que interactúen con sus compañeros.	Cuando se cuenta el cuento, o en cualquier momento de los juegos le enseñamos a compartir con sus compañeros.	contando cuentos, bailando haciendo rondas se agarran de la mano.	Cantándoles entre todos, cuentacuentos y ellos responden y yo también respondiéndolo a sus preguntas.	Tratar que no se agreden, jugar en grupo para que se relacionen mejor con sus compañeros, cuando llega el menú uno separe, leerlos un cuento integrarlos a todos ellos entre amigos interactúan.	Cuando juegan a la cocinita entre ellos conversan y juegan le hacen participar a los amigos los más grandes a los más pequeños, a la hora del refrigerio.	Cantando en la reunión de cuento cuando le hablamos de todo lo que se va hacer durante el día.	Cartillas donde el niño sabe y espera su turno, sabe respetar a su compañero manejamos esas interacciones pero en la parte afectiva emocional hay la convivencia con todos los niños el que la MC tenga las habilidades para las diferentes situaciones por eso es que las me son capacidades 1 vez al mes donde se trabajan todos estos aspectos porque de todas maneras le orientamos para el beneficio de los niños. la parte afectiva es muy importante queremos que estos niños sean competentes felices y para eso necesitamos el apoyo de todas las personas involucradas en el desarrollo del niño si el niño no está bien no es un niño sano feliz y no va lograr un óptimo aprendizaje
Si porque cuando las mama vienen dicen que los niños piden que canten en casa, hay niños que entraron sin hablar ahora habla muy bien.	Si porque la mayoría ya hablan cosa que antes no hacían ya algunos piden agua a su media lengua pero tratan de decir porque hablamos con ellos.	Contándole cuentos de acuerdo a la programación e inventando cuentos, todos los días se cuenta.	Verbalizando habiéndoles por sus nombres y también los nombres de las cosas tal como es, también haciendo cuentos, están programadas en las cartillas los cuentos son inter diario.	si nos han dicho que nos pongamos a la altura mirándoles a los ojos tanto que le hablamos de forma repetida mirándoles a los ojos ellos te lee los labios y también trabajamos cuentos, canciones y rimas.	cuanta cuento preguntándole y hay niños que quieren contar el cuento, y te dicen con sus palabras.	Hablando en todo momento, cantando y contando los cuentos en todo momento se verbaliza	Es algo muy importante para todo lo que es la parte de la comunicación se está trabajando bastante unos cartillas que es el cuento cuento que son historias, cuentos trabalenguas, poesías que les ayudan a los niños en la parte de la comunicación el que ellos se puedan expresar correctamente así que tengan un mejor vocabulario en que tengan muchas más palabras les va ayudar a estos niños a que tengan una comunicación más fluida de eso se trata todo este programa está trabajando mucho los cuentos y las narraciones a nivel de las FU para que esto se dé también desde los hogares es algo muy importante y se da mayor énfasis porque si el niño no tiene una buena comunicación. Desde inicio del piloto hasta el día de hoy ha ido mejorando muchos de los aspectos como por ejemplo el de la comunicación que era la parte más débil donde los niños tenían un indicador muy bajo porque los niños no
Cantamos, pregunto su nombre, pego las fotos de las familias y pregunto quienes. Le pregunto qué han hecho fin de semana, los cuentos en las experiencias es diario esto se ha implementado hace algunos meses atrás.	Siempre cuando ellos agarran un objeto y te enseñan nosotras vamos explicando sus nombres: carro, sarten, chocho, etc	La interacción ayuda: estamos en todo momento hablando, contándoles cuentos, los niños entran no saben hablar mucho y hablando y dialogando contándole cuento le ayudas más.	Si Ayuda porque siempre estamos verbalizando los ayudan bastante.	Si ayuda a mejorar su comunicación porque hay niños que han ingresado sin hablar ellos han aprendido hablar porque nosotras estamos pendientes de ellos le hablamos.	Si ayuda a la comunicación verbal porque conversan con la mama le cuetas lo que hemos hecho en la cuna, con canciones, cuento.	Si la me verbalizara constante mente se ve que el niño hablará pero si la me no verbalizan al niño no le ayuda a mejorar en su comunicación.	Considero que si porque antes los niños no expresaban mucho sus necesidades y las Me también no verbalizaban pero si la me no verbalizan al niño no le ayuda a mejorar en su comunicación.

## Sub categoría Trabajo con Familias

Categoría apriorísticos	Cantidad	Categoría emergentes	Cantidad	preguntas	participante 1	participante 2	participante 3	participante 4	participante 5	participante 6
sesiones demostrativas ,preparacion de almenos en hierro, agua segura, menus	14	-	0	19.- En el servicio de cuidado diurno se fomenta la preparación de alimentos ricos en hierro.	En las visitas que hacemos hay preparaciones de alimentos ricos en hierro y también en las cunas se programa sesiones demostrativas donde los papas asisten y ellos ven como se preparan estos alimentos.	Si para hacer más variado el menú por ejemplo el fin de semana he preparado el mas de sangrecita porque nos han enseñado no solamente para mi hija sino también para mi otro hijo si me sirve, por ejemplo antes hacía muy condimentada mi comida y acá las comidas no son tan condimentadas es todo natural.	Si hemos preparado en casa la sangrecita si han llegado a elaborar el manjar y otros platos como el chiripico que los niños consumen en la cuna a la hora del almuerzo.	.muchas FU a poder sensibilizarlo en estos aspectos se trabaja mucho las sesiones demostrativas, trabajamos con los centros de salud la Lic. De nutrición esta parte tan importante como son los alimentos ricos en hierro para que las FU vean del porque el niño debe consumir a esta edad alimentos ricos en hierro porque van ayudar a que los niños no tengan anemia muchas de las FU desconocían totalmente el valor nutricional que tenían muchos de los productos tienen otra mirada otra visión se han podido hacer preparaciones	En las visitas que hacemos hay preparaciones de alimentos ricos en hierro y también en las cunas se programa sesiones demostrativas donde los papas asisten y ellos ven como se preparan estos alimentos.	Cuando voy a la visita a los hogares tenemos cada cierto tiempo tenemos que preparar alimentos ricos en hierro que ellos no saben.
como entender a los hijos, observarlos, verbalizar, ayudarlos	9	-	0	20.- Se realizan sesiones para desarrollan temas que promuevan la regulación de emociones y el comportamiento		De hecho las sesiones me sirven bastante tanto para ella como para mi otro hijo participar más con ellos sobre todo para entenderlos y relacionarme más con ellos.	Si muy bueno porque me ha ayudado bastante porque tengo más relación con mi niña juego converso canto en el aula también interactúo con ella en las socializaciones nos hablan del juego, del cuento y de las emociones.	Se trabaja con las Fu temas como son el juego , las narraciones las emociones son sesiones que nosotras las at que realizamos el taller con la única finalidad de que lo que nosotros le estamos dando a conocer lo empleen con sus hijos que tan importante es el juego, las narraciones en que le van ayudar , esta sesiones las hemos podido trabajar cada dos meses		
responder a sus necesidades, darle tiempo, interactuar, jugar	8	-	0	21.- Orientar a las familias usuarias al cuidado, de su hijo respondiendo a su llamado, con afecto, respeta		Si primero es que estoy consciente que tengo que pasar más tiempo con ellos no solo más tiempo sino el tiempo que estoy con ellos tratar de involucrarme por ejemplo antes me pedían jugar y no les daba mucha importancia y ahora si o veo que es lo que quiere o cuando me trae una muñeca le pregunto qué nombre le ponemos o de qué color es su vestido y veo que ella me responde a su manera.	Si porque cuando ella me pregunta mama que es o me llama para poder jugar con ella antes no jugaba mucho con ella.	si le dan los que venían desarreglados ahora vienen arreglados ahora la mama tiene más horas que pasa con el antes no valoraba o pensaban que el niño a esta edad no siente y es mentira porque el niños desde muy pequeño siente y necesita la parte materna, la parte paterna si hemos podido ayudarles a ellas y hemos vistos muchos cambios en los niños y los niños comentan mi mama ha jugado ha pasado me ha preparado tal cosa y vemos que la parte paterna y materna está ayudando a estos niños a sentirse más seguros.		
higiege, lavado de manos alimentos nutritivos, agua segura, visita de gf	14	-	0	22.- ¿Qué actividades realiza la guía de familia en el trabajo con las familias usuarias del SCD para fortalecer prácticas de cuidado saludable?	Lavado de manos, cepillado de dientes lo hacemos en la cuna, por ejemplo antes de hacer cualquier actividad nos lavamos las manos.	Ella me visita más que todo trabaja el compromiso la otra fecha como me fue, me refuerza sobre la anemia, como preparar alimentos ricos en hierro.	Nos refuerza sobre la alimentación el hierro, los mms sobre la higiene durante la alimentación lavarnos los dientes las manos nos habla de todo eso.	las guías de familia realizan dos actividades con las familias usuarias en las cunas una es el cuentacuento y el otro es el juego donde los padres deben pasar a la sala a realizar esta actividades.	Lavado de manos, cepillado de dientes lo hacemos en la cuna, por ejemplo antes de hacer cualquier actividad nos lavamos las manos.	Realizamos lo que es el lavado de manos, cepillados de dientes su espacio su espacio de juego del niño debe estar limpio y ordenado, también el agua segura Esto también en la cuna porque a la hora de hacer el cuento tienen que lavarse la mano.
contar trabalengua rima, espacio de juego, jugar, contar cuentos	11	-	0	23.- ¿Qué actividades realiza la guía de familia en el trabajo con las familias usuarias del SCD para fortalecer las narraciones dialogadas y la comunicación verbal?	En el cuento vamos a la fu el papa o la mama y ellos ahí cuentan el cuento el niño y su mama ahí se da la interacción.	Si nos enseña cómo se debe contar un cuento o también las rimas canciones.	Nos habla como tenemos que contar un cuento, rimas trabalengua nos explica cuál es la secuencia.		En el cuento vamos a la fu el papa o la mama y ellos ahí cuentan el cuento el niño y su mama ahí se da la interacción.	En los hogares trabajo con lo que es cuentos, rimas y canciones con eso fortalecemos a los padres para ver la importancia de contar un cuento y en las cunas igual se cita a los papas dos veces al mes para que ingresen a la sala.
observar, jugar cuando te lo pide, verbalizar, espacio de juego	11	-	0	24.- ¿Qué actividades realiza la guía de familia en el trabajo con las familias usuarias del SCD para fortalecer el acompañamiento del adulto en el juego de la niña(o)?	Por ejemplo bailando, rimas que lo hagan dinámico estamos promoviendo que la mamá ingrese pero también en la casa participa en el juego del niño.	En juego me dijo que Aitana debería tener un espacio, me recomendó que el espacio de juego debía ser personal porque ella compartía espacio con su hermano luego refuerza como acompañar al niño el juego.	Nos explica los pasos nos habla sobre la observación algo del ore como debemos interactúa con nuestros niños al momento del juego nos explica a través de imágenes y folletos.		Por ejemplo bailando, rimas que lo hagan dinámico estamos promoviendo que la mamá ingrese pero también en la casa participa en el juego del niño.	Hacemos el juego libre, hacemos que el niño escoja el juego y el padre observa para ver que necesita el niño le pide ayuda y pueda describir su juguete y aumentar su conocimiento, lo hacemos en la cuna y también en los hogares.

participante 7	participante 8	participante 9	participante 10	participante 11	participante 12	participante 13	participante 14
<p>En cada charla que hacemos por decir cuan tenemos los folletos de todo lo que tenemos que repasar le digo que siempre deben tener alimentos ricos en hierro hemos preparado chaufa.</p>	<p>trabajamos con los centros de salud la Lic. De nutrición esta parte tan importante como son los alimentos ricos en hierro para que las FU vean del porque el niño debe consumir a esta edad alimentos ricos en hierro porque van ayudar a que los niños no tengan anemia muchas de las FU desconocían totalmente el valor nutricional que tenían muchos de los productos tienen otra mirada otra visión se han podido hacer preparaciones que ahora lo realizan en su casa tenemos a los niños consumiendo permanente mente alimentos ricos en hierro como la sangrecita que les gusta y les agrada .</p>	<p>Si para hacer más variado el menú por ejemplo el fin de semana he preparado el mus de sangrecita porque nos han enseñado no solamente para mi hija sino también para mi otro hijo si me sirve, por ejemplo antes hacía muy condimentada mi comida y acá las comidas no son tan condimentadas es todo natural.</p>	<p>En las visitas que hacemos hay preparaciones de alimentos ricos en hierro y también en las cunas se programa sesiones demostrativas donde los papas asisten y ellos ven como se preparan estos alimentos.</p>	<p>Yo les doy consejos a veces en casa no tienen buena alimentación les digo mucho tiempo que tu niño esta con anemia le damos recetarios con algunos preparamos alimentos y también el mus de sangrecita.</p>	<p>Si para hacer más variado el menú por ejemplo el fin de semana he preparado el mus de sangrecita porque nos han enseñado no solamente para mi hija sino también para mi otro hijo</p>	<p>Si hemos preparado en casa la sangrecita si han llegado a elaborar el manjar y otros platos como el chiripico que los niños consumen en la cuna a la hora del almuerzo.</p>	<p>muchas FU a poder sensibilizarlo en estos aspectos se trabaja mucho las sesiones demostrativas, trabajamos con los centros de salud la Lic. De nutrición esta parte tan importante como son los alimentos ricos en hierro para que las FU vean del porque el niño debe consumir a esta edad alimentos ricos en hierro porque van ayudar a que los niños no tengan anemia muchas de las FU desconocían totalmente el valor nutricional que tenían muchos de los productos</p>
	<p>Se trabaja con las Fu temas como son el juego , las narraciones las emociones son sesiones que nosotras las at que realizamos el taller con la única finalidad de que lo que nosotros le estamos dando a conocer lo empleen con sus hijos que tan importante es el juego, las narraciones en que le van ayudar , esta sesiones las hemos podido trabajar cada dos meses</p>	<p>De hecho las sesiones me sirven bastante tanto para ella como para mi otro hijo participar más con ellos sobre todo para entenderlos y relacionarme más con ellos.</p>			<p>De hecho las sesiones me sirven bastante tanto para ella como para mi otro hijo participar más con ellos sobre todo para entenderlos y relacionarme más con mis hijos</p>	<p>Si muy bueno porque me ha ayudado bastante porque tengo más relación con mi niña juego converso tanto en el aula también interactúo con ella en las socializaciones nos hablan del juego, del cuento y de las emociones.</p>	<p>nosotras las at que realizamos el taller con la única finalidad de que lo que nosotros le estamos dando a conocer lo empleen con sus hijos que tan importante es el juego, las narraciones en que le van ayudar , esta sesiones las hemos podido trabajar cada dos meses cuando llegan los presupuestos para trabajar con la fu y ahí las fu también resolver muchas dudas.</p>
	<p>Si porque vemos cuando ingresan que los niños que antes les traían sin desayuno ahora si le dan los que venían desarreglados ahora vienen arreglados ahora la mamá tiene más horas que pasa con el antes no salaban o pensaban que el niño a esta edad no siente y es mentira porque el niños desde muy pequeño siente y necesita la parte materna, la parte paterna.</p>	<p>Si primero es que estoy consciente que tengo que pasar más tiempo con ellos no solo más tiempo sino el tiempo que estoy con ellos tratar de involucrarme por ejemplo antes me pedían jugar y no les daba mucha importancia y ahora si o veo que es lo que quiere o cuando me trae una muñeca le pregunto qué nombre le ponemos o de qué color es su vestido y veo que ella me responde a su manera.</p>			<p>Si primero es que estoy consciente de dar más tiempo sino el tiempo que estoy con ellos tratar de involucrarme por ejemplo antes me pedían jugar y no les daba mucha importancia y ahora si o veo que es lo que quiere o cuando me trae una muñeca le pregunto qué nombre le ponemos o de qué color es su vestido y veo que ella me responde a su manera.</p>	<p>Si porque cuando ella me pregunta mamá que es o me llama para poder jugar con ella antes no jugaba mucho con ella.</p>	<p>antes no valoraba o pensaban que el niño a esta edad no siente y es mentira porque el niños desde muy pequeño siente y necesita la parte materna, la parte paterna si hemos vistos muchos cambios en los niños y los niños comentan mi mamá ha jugado ha pasado me ha preparado tal cosa y vemos que la parte paterna y materna está ayudando a estos niños a sentirse más seguros.</p>
<p>Lavado de manos se le dice en que momentos se lava la mano en esa parte cuando les toca la charla también se les hace, cepillarse se hace cuando entran a la sala.</p>	<p>las guías de familia realizan dos actividades con las familias usuarias en las cunas una es el cuentacuento y el otro es el juego donde los padres deben pasar a la sala a realizar esta actividades.</p>	<p>Ella me visita más que todo trabaja el compromiso la otra fecha como me fue, me refuerza sobre la anemia, como preparar alimentos ricos en hierro.</p>	<p>Lavado de manos, cepillado de dientes lo hacemos en la cuna, por ejemplo antes de hacer cualquier actividad nos lavamos las manos.</p>	<p>Lavado de manos cepillado de dientes en la cuna cuando los papas entran hacer el cuento en casa también lo hacemos con los papas porque un niño de dos años lo hace solo pero con la supervisión de los papas.</p>	<p>Ella me visita más que todo trabaja el compromiso la otra fecha como me fue, me refuerza sobre la anemia, como preparar alimentos ricos en hierro.</p>	<p>Nos refuerza sobre la alimentación el hierro, los mmn sobre la higiene durante la alimentación lavarnos los dientes las manos nos habla de todo eso.</p>	<p>las guías de familia realizan dos actividades con las familias usuarias en las cunas una es el cuentacuento y el otro es el juego donde los padres deben pasar a la sala a realizar esta actividades.</p>
<p>En el centro de cuidado se hace el cuento interacción del niño con la mamá y en las casas también se realiza el cuento y otras actividades.</p>		<p>Si nos enseña cómo se debe contar un cuento o también las rimas canciones.</p>	<p>En el cuento vamos a la fu el papa o la mamá y ellos ahí cuentan el cuento el niño y su mamá ahí se da la interacción.</p>	<p>Lo hacemos en la cuna y se hace como todos si le enseña al papas como deben contar el cuento esto también se hace en casa.</p>	<p>Si nos enseña cómo se debe contar un cuento o también las rimas canciones.</p>	<p>Nos habla como tenemos que contar un cuento, rimas trabalenguas nos explica cuál es la secuencia.</p>	
<p>En las casas lo realizo viéndolo motivándolos a las FU a que participen ene el juego de sus niños.</p>		<p>En juego me dijo que Aitana debería tener un espacio, me recomendó que el espacio de juego debía ser personal porque ella compartía espacio con su hermano luego refuerza como acompañar al niño el juego.</p>	<p>Por ejemplo bailando, rimas que lo hagan dinámico estamos promoviendo que la mamá ingrese pero también en la casa participa en el juego del niño.</p>	<p>En el espacio de juego el papa ingresa observa para responder a la necesidad de su niño y va practicar el ore.</p>	<p>En juego me dijo que Aitana debería tener un espacio, me recomendó que el espacio de juego debía ser personal porque ella compartía espacio con su hermano luego refuerza como acompañar al niño el juego.</p>	<p>Nos explica los pasos nos habla sobre la observación algo del ore como debimos interactúa con nuestros niños al momento del juego nos explica a través de imágenes y folletos.</p>	

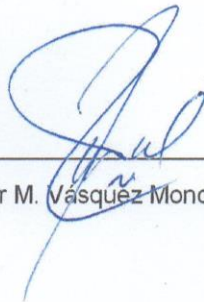


Yo, Walter Manuel Vásquez Mondragón, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte.

La tesis titulada "Análisis de la Atención Integral en los Servicios de Cuidado Diurno Caso Programa Cuna Más" de la estudiante **Rosina Nemecia Bardales Verástigue** constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 11 de enero del 2020



---

Walter M. Vásquez Mondragón

DNI:40769191

feedback studio - Google Chrome  
ev.tumtbin.com/app/carta/es/?u=1065032480&lang=es&src=103&sx=1&sy=1242372546

feedback studio

Análisis de la Atención Integral en los Servicios de Cuidado Diario - Caso Programa Cuna Más

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

Análisis de la Atención Integral en los Servicios de Cuidado Diario - Caso Programa Cuna Más

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

AUTORA:  
Mig. Rosina Nemecia Bardales Verastigue (ORCID: 0000-0002-8264-236X)

ASESOR:  
Dr. Walter Manuel Vásquez Mondragón (ORCID: 0000-0003-3210-9433)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
Reforma y Modernización del Estado

Lima - Perú

2020

Página: 1 de 38    Número de palabras: 12006

Text-only Report    High Resolution    Activado

Resumen de coincidencias

20 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias	Porcentaje
1 Entregado a Pontificia... Trabajo del estudiante	4 %
2 tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
4 documenta.mec Fuente de Internet	1 %
5 tesis.ucaim.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6 www.gracie.org.pe Fuente de Internet	1 %
7 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
8 www.revistasespacios.c... Fuente de Internet	<1 %
9 repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10 direc.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
11 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %

16/01/2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
"César Acuña Peralta"

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Bardales Verástique Rosina Nemeia

D.N.I. : 09989553

Domicilio : Urb. San Francisco Mz "D" Lte 37

Teléfono : Fijo : Móvil : 967758045

E-mail : rosina\_29875@hotmail.com

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : .....

Escuela : .....

Carrera : .....

Título : .....

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : Doctora

Mención : Gestión Pública y Gobernabilidad

### 3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Bardales Verastique, Rosina Nemeia

Título de la tesis:

Análisis de la Atención Integral en los

Servicios de Cuidado Diurno - Caso Programa

Cuna Más

Año de publicación : 2020

### 4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte, a publicar en texto completo mi tesis.

Firma : 

Fecha : 18 de febrero de 2020



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

## ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Rosina Nemezia Bardales Verástigue

INFORME TITULADO:

Análisis de la Atención Integral en los

Servicios de Cuidado Diurno - Caso Programa

Cuna Más

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

SUSTENTADO EN FECHA: 16 de enero de 2020

NOTA O MENCIÓN: Aprobado por Unanimidad



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN