



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

Programa nacional cuna más y el desarrollo infantil de niños de 6 a
36 meses, distrito de Moyobamba – 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Ríos Paredes, María Del Carmen (ORCID: 0000-0002-0561-5448)

ASESOR:

Dr. Barboza Zelada, Pedro Arturo (ORCID:0000-0001-9032-7821)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reformas y modernización del Estado

TARAPOTO – PERÚ

2021

Dedicatoria

Omayra e Isabella, inspiraciones de todo desafío en mi vida, el reflejo del amor y la grandeza del creador. Para que siempre tengan presente que los grandes sueños inician con imaginarlos y se concretan con la dedicación y esfuerzo; nunca dejen de soñar.

A mi amado esposo, por impulsarme a iniciar este desafío y darme todo su apoyo durante año y medio para seguir superándome como profesional.

María Del Carmen

Agradecimiento

Por su gran ayuda, orientación y acompañamiento en este proceso de aprendizaje; agradezco a mi asesor de Tesis Dr. Pedro Arturo Barboza Zelada.

La autora

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO	13
III. METODOLOGÍA	20
3.1. Tipo y diseño de investigación	20
3.2. Variables y operacionalización	21
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos	26
3.6. Método de análisis de datos.....	26
3.7. Aspectos éticos	27
IV. RESULTADOS	28
V. DISCUSIÓN.....	35
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS:	41
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1 Nivel de ejecución Programa Cuna Más.....	28
Tabla 2 Desarrollo infantil de 6 a 36 meses del PNCM.	28
Tabla 3 Prueba de normalidad	29
Tabla 4 Relación entre Cuna Más y el estado nutricional.....	30
Tabla 5 Relación entre Cuna Más y el buen estado de salud.....	31
Tabla 6 Relación entre Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento.....	32
Tabla 7 Relación entre Cuna Más y el desarrollo motor.....	33
Tabla 8 Relación entre Cuna Más y el desarrollo infantil.....	34

Índice de figuras

Figura 1 Dispersión de las puntuaciones entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo infantil.....	34
---	----

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el programa nacional cuna más y desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses, distrito de Moyobamba - 2021. Estudio básico, diseño no experimental, población y muestra 70 colaboradores, la encuesta se usó como técnica, el instrumento fue el cuestionario. Los resultados fueron, la ejecución de Cuna Más está en un alto nivel 98.6% y medio 1.4%. El desarrollo infantil de 6 a 36 meses del PNCM, está en un nivel alto 91.4% y medio 8.6%. Existe relación positiva entre Cuna Más y el estado nutricional el coeficiente de Spearman fue 0.704. Existe relación moderada positiva entre Cuna Más y la buena salud de los niños, el coeficiente de Spearman fue 0,694. Existe correlación positiva moderada entre Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños el coeficiente de spearman fue 0,620. Existe relación moderada positiva entre Cuna Más y desarrollo motor, la rho de spearman fue 0.642. En conclusión: Existe una relación positiva entre ambas variables, el coeficiente de Spearman fue 0,751, Además, el 56,40%. del PNCM está vinculado con el desarrollo de los niños/as.

Palabras clave: Programa Nacional Cuna Más, desarrollo infantil, inclusión social.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between the national program Cuna Más and child development of children from 6 to 36 months, district of Moyobamba - 2021. Basic study, non-experimental design, population and sample 70 collaborators, the survey was used as a technique, the instrument was the questionnaire; the results were: The implementation of Cuna Más is at a high level 98.6% and medium 1.4%. PNCM child development from 6 to 36 months is at a high level of 91.4% and medium level of 8.6%. There is a positive relationship between Cuna Más and nutritional status, the Spearman coefficient was 0.704. There is a moderate positive relationship between Cuna Más and children's good health, Spearman's coefficient was 0.694. There is a moderate positive correlation between Cuna Más and the regulation of children's emotions and behavior, Spearman's coefficient was 0.620. There is a moderate positive relationship between Cuna Más and motor development, Spearman's rho was 0.642. In conclusion: There is a positive relationship between both variables, Spearman's coefficient was 0.751, and 56.40% of the PNCM is linked to children's development.

Keywords: National Cuna Más Program, child development, social inclusion.

I. INTRODUCCIÓN

En muchos países, durante la época actual se ha suscitado mucha certeza sobre el valor de la participación precoz, adaptado al comienzo de la fuerza humana y su conmoción en el progreso del ser humano el cual trasciende en la sociedad y en las finanzas de un determinado país. Según Shonkoff & Garner (2012) este desarrollo se evidencia desde el vientre de la madre e involucra una interrelación compleja de la red neuronal que se forman partiendo de la experiencia y de su entorno. Es decir, son esenciales en el crecimiento del ser humano la gestación y antes de los cuatro años, puesto que es la etapa donde se desarrolla destrezas y funciones primordiales para lograr alcanzar el potencial límite de desarrollo. El cual implica muchos factores para lograr lo mencionado.

En ese sentido, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2019), ha mencionado que los infantes que no perciben una alimentación idónea tienen el riesgo de afectar su crecimiento físico y cognitivo. Más de 150 millones de niños aproximadamente padecen retardo en el crecimiento, por su parte otros millones están en peligro por causa de una nutrición deficiente, es decir, que esta condición está relacionada con el índice de pobreza. El Perú según informó INEI (2021), que el 30.1% de su población está en la pobreza económica, el cual subió en 9.9 con respecto al 2019. Además, Gertler et al. (2014), manifestó que por el transcurso de dos décadas a los infantes cuyas familias eran de bajos recursos económicos y que tuvieron estímulos de carácter óptimo a una edad temprana obteniendo ganancia de un 25% más, en la etapa de la adultez, que aquellos niños que no tuvieron dichas intervenciones.

En ese contexto, se dice que la infancia es un abanico de nuevas experiencias en el desarrollo humano, el cual el Perú ha puesto énfasis en desarrollar programas sociales que han venido trabajado en el desarrollo y la inclusión social, a niveles intergubernamentales. Impulsando desarrollo de la primera infancia, en lugares de extrema pobreza con la finalidad de cerrar brechas de desarrollo en todas sus dimensiones (Huaytan & Ruiz 2019). La creación del Programa Nacional Cuna Más que se dio en el 2012 su principal objetivo fue

ayudar en su crecimiento y desarrollo de los infantes que tienen edad menor a 3 años, en situación económicamente de escasos recursos, mediante la puesta de servicios de atención infantil y apoyo familiar. (MIDIS, 2017)

Es propicio que a raíz de estas premisas mencionadas surge la interrogante del **problema principal**: ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021? Por la cual establecimos los **problemas específicos**: ¿Cuál es el nivel de ejecución del Programa Nacional Cuna Más - distrito de Moyobamba 2021? ¿Cuál es el nivel de desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses del PNCM - distrito de Moyobamba 2021? ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el estado nutricional de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021? ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el buen estado de salud de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021? ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021? ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo motor de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021?

También el estudio fue **conveniente** ya que sus resultados servirán de apoyo relevante para una mejor toma de decisiones en la entidad, conociendo el estado situacional sobre la ejecución del programa y los niveles del desarrollo de los infantes, con el propósito de fortificar y perfeccionar en más exhaustividad estas variables que sin duda alguna en el estudio se demostró que tienen asociación fuerte y significativa. Asimismo, el estudio contó con **relevancia social**, puesto que, sin duda, las intervenciones de política pública dirigidas al desarrollo de la primera infancia son inversiones sociales en el capital humano que son las más rentables. En ese sentido el estudio fue importante, porque se pudo conocer la realidad de cómo se está llevando el programa y de cómo está repercutiendo en el desarrollo infantil que es en beneficio de esta población objetivo.

Así también, la investigación contó con **valor teórico**, ya que trató de explicar el problema con la base y fundamento de diversas teorías y autores de fuentes de gran impacto que contribuyeron para consolidar la teoría de cada variable y que al mismo tiempo respaldaron los resultados. De igual manera, el estudio contó con **implicancia práctica**, ya que permitió conocer las fortalezas y debilidades del Programa ya que su labor es el cuidado de infantes, estimulación temprana, desarrollo infantil, etc. y con el estudio se podrá mejorar y formular estrategias que permitan concretizar el objetivo con total eficiencia y calidad. Finalmente, el estudio tuvo **utilidad metodológica**, porque se hizo uso de procedimientos, técnicas, métodos y otras herramientas que permitieron realizar el estudio. Además, que se usaron instrumentos que nos permitieron la adquisición de datos de estudio, también serán importantes para otros estudios que guarden similitud con el problema abordado.

Asimismo, la investigación tuvo como **objetivo principal**: Determinar la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021. Esta premisa nos hace formular los **objetivos específicos**: Identificar el nivel de ejecución del Programa Nacional Cuna Más - distrito de Moyobamba 2021, identificar el nivel de desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses del PNCM - distrito de Moyobamba 2021, establecer la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el estado nutricional de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021. Establecer la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el buen estado de salud de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021. Establecer la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021 y establecer la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo motor de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021.

Finalmente se tuvo como **Hipótesis general**: Existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021. Las **hipótesis específicas**: El nivel de

ejecución del Programa Nacional Cuna Más - distrito de Moyobamba 2021, es alto. El nivel de desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses del PNCM - distrito de Moyobamba 2021, es alto. Existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el estado nutricional de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021. Existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el buen estado de salud de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021. Existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021 y existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo motor de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021.

II. MARCO TEÓRICO

La investigación tuvo valor en las normas internacionales y nacionales mediante objetivos del desarrollo sostenible, las políticas públicas, las políticas nacionales. Que se han dado para proteger a la infancia en el marco de una vida saludable.

Norma	Descripción	Contenido
Políticas de estado según el Acuerdo Nacional (2002)	Política N° 16.	fortalecer a la familia como eje prioritario para lograr el desarrollo de la sociedad, promueve el matrimonio como comunidad familiar respetando sus derechos.
Políticas públicas	DS-N°010-2016-MIDIS	Existen directrices para gestionar intergubernamental entre agencias del estado a fin de fomentar el desarrollo infantil.
Naciones Unidas (2015).	Objetivo del desarrollo sostenible: Objetivo 3:	Asegurar y fomentar el bienestar y una vida sana en todos los habitantes es importante para el logro del desarrollo sostenible.
Gobierno Regional de San Martín (2015).	Plan de Desarrollo Regional.	Componente 1: Derechos Humanos e Inclusión Social. Basadas en la articulación con el propósito de mejorar la nutrición infantil, disminuir la pobreza y extrema pobreza y por último el grado de riesgo psicosocial, a fin de cuidar el desarrollo infantil temprano como un derecho

Además, se respaldó mediante antecedentes de diversos niveles, el cual a nivel internacional se tuvo a Gómez y Jiménez (2015). Estudio tipo cuantitativo básico documental, diseño: no experimental, el instrumento fue la ficha bibliográfica. En tal sentido, se concluyó que, la demanda de tiempo en el ámbito laboral y familiar no son compatibles ya que cada uno de ellos exige dedicación y tiempo, actualmente también se relaciona con los problemas sociales. En esa línea, la investigación de Rizzoli et al. (2017), que fue de tipo básico transversal, no experimental; la población fue niños de 01 a 04 años registrados en zonas infantiles. La muestra constituida por 3387 niños. se utilizó la encuesta(técnica), una prueba(instrumento). Asimismo, se determinó que influye significativamente el pertenecer al PEI a temprana edad en su

desarrollo infantil normal.

Asimismo, otro estudio por parte de Rizzoli et al. (2015), estudio tipo básico no experimental, transversal. Técnica la encuesta. El estudio concluyó que, los niños de uno a 06 años corren el alto riesgo de tener retraso infantil en su crecimiento y desarrollo según la prueba EDI, correspondiendo al 93.2% de los niños en estudio. También, investigadores De Castro et al. (2019), contaron con un estudio básico, diseño no experimental, en la cual la muestra fue 2931 niños entre 12 a 59 meses. Determinando que la inversión en programas que promueven el desarrollo infantil con calidad son necesarios para mejorar las oportunidades de desarrollo.

Por otro lado, se tuvo a Vázquez et al. (2020). Estudio tipo básico, no experimental, su población y muestra fueron niños/as de 19 - 59 meses. Se determinó que los factores contextuales y el hogar son determinantes en un desarrollo infantil adecuado, por eso la necesidad de enfatizar dentro de las políticas públicas. Culminando con Robles et al. (2017), investigación tipo aplicada, diseño experimental tipo cuasiexperimental, la observación se usó como técnica, el instrumento fue La EhPAP que fue administrada con un formato de evaluación. Concluyó que, se pretendió explicar que los escolares que estuvieron en un programa AT se visualiza en la conducta y parte cognitiva mejor metodología de aprendizaje.

De manera análoga, se tomó antecedentes referenciales de índole nacional, con el propósito de enriquecer el estudio abordado, donde se tuvo a Arce (2015), en su estudio tipo básico, diseño no experimental, el conjunto poblacional y el grupo muestral fue de índole documental. El análisis bibliográfico se usó como técnica y la ficha bibliográfica como instrumento. Concluyó que, para garantizar adultos con capacidad de mejorar la sociedad y el nivel de vida es fundamental asegurar un óptimo desarrollo infantil. Seguidamente se tomó a Seijas et al. (2020), con su estudio de tipo básica, corte transversal y descriptiva correlacional, la muestra fue 66 madres, la entrevista semiestructurada fue la técnica, la guía de entrevista se usó como instrumento y la información del Carné de Atención Integral del Niño. Concluyó

que el Estado socioeconómico y el grado de educación de la madre es la que determinó la deserción absoluta en un 65.2%.

Además en su estudio de Díaz et al. (2017), quien contó con estudio de tipo básico, descriptivo transversal y no experimental, la población fue los 710,000 habitantes, la muestra fue compuesta por niños menores a cinco años (1 176 niños/as) la técnica fue la entrevista. Concluyó que, es importante que los programas sociales y el sector salud realicen un seguimiento a las familias en relación a la crianza de sus niños.

Finalmente, el estudio de Tarazona et al. (2016), que tuvo un estudio de tipo básico, diseño no experimental cuantitativo, el conjunto poblacional y el grupo muestral fueron compuestos por 5859 niños de zonas rurales, la encuesta fue la técnica usada, sociodemográfica y Questionnaire ASQ-3 adaptado. Concluyó que, la motricidad gruesa y solución de problemas tienden a aumentar con la edad, mientras la motricidad fina y comunicativa disminuye; por otro lado la socioemocional se mantiene.

Finalizando con los antecedentes, también fue necesario mencionar estudios de nivel local o regional donde se tuvo a Delgado et al. (2021). Con el tipo de investigación que fue las descriptivas primarias tipo I y tipo II preexperimentales, cuantitativas y aplicadas se desarrollaron en dos fases, con 40 niños con discapacidad en la comunidad y 20 niños en la muestra la técnica usada fue la encuesta. Determinó la importancia de implementar el PRITE ya existen en 20% de infantes que no realizan actividades vinculantes.

Asimismo, el estudio no sería posible con las diversas teorías y conceptualizaciones en donde se tuvo a la primera variable que es **Programa Nacional Cuna Más**, que según el Gobierno peruano desde hace años se viene preocupando por el desarrollo infantil temprano. Siendo una de sus principales prioridades dentro de políticas públicas y de estado en conformidad con el Decreto Supremo N° 003-2012-MIDIS. Cuna MAS tiene como finalidad el cuidado y educación de la niñez, es decir, la prestación de un servicio integral a la niñez menor 03 años. Quienes viven en lugares en situación de bajos recursos socioeconómicos; e impulsar y solucionar las

deficiencias que se presentan en su desarrollo emocional, social, cognitivo y físico.

En esa línea, Ticlayauri (2021), Cuna Más está orientado a la aplicación en la infancia temprana desde 0 a 36 meses de edad, para lograr beneficios del crecimiento económico, político y colectivo del Perú, a través de implementación de alternativas a la atención temprana del niño logrando una atención oportuna durante la primera infancia logrando un integral desarrollo del ser humano. Considerando factores, como la relación social del niño, el apego y el juego, evidenciándose que son estímulos que ayudan en la personalidad del infante, transformándole en una persona autónoma y con buena autoestima.

A su vez Torres (2015) refiriéndose a las condiciones en la implementación del PNCM, incluye la infraestructura, el capital humano, el modelo de cogestión y el estándar de calidad. También impulsa analizar comparativamente todas las mejores acciones que se realizan en el cuidado de la primera infancia. De esa forma según el Programa Nacional Cuna Más (2018), está estructurado para optimizar el desarrollo emocional y cognitivo de infantes con edad menores a 03 años que viven en situaciones pobre y pobre extremo en el Perú. Asimismo, según Boyd & Rentería (2018) el Programa Nacional Cuna Mas también tiene un impacto significativo en las rutina laboral del grupo de mujeres con hijos.

Por otra parte, Cavero et al. (2017) menciona que en el Perú los programas sociales que cuentan están asociados a 5 ejes importantes en el cual el Programa Nacional Cuna Más (PNCM) se ubica como segundo eje que impulsa el desarrollo de los infantes comprendidos entre 0 y 3 años. Asimismo, González (2016) determina que el Estado Peruano mediante los programas presupuestales garantiza a las gestantes, a sus hijos salud y educación a partir de los 3 años. Además, según el Marco normativo del Programa Cuna Más, hace mención que el objetivo es ofrecer una atención de manera integral y pormenorizada a los infantes con edad menor a 03 años durante toda su estancia en el programa, proporcionándole condiciones como el aprendizaje

durante el cuidado y juego de los niños. Por último, articular a toda la sociedad organizada en la administración, para vigilar la prestación y la calidad del servicio en su comunidad (MIDES, 2016b).

En ese sentido, el PNCM cuenta con dos modalidades de participación, según Guerrero & Coddington (2017) viene ser la prestación de servicios de custodia diurna, donde se ofrecen servicios completos para los infantes comprendidos entre 0 y 36 meses que viven en áreas suburbanas y la otra modalidad es el servicio en el acompañamiento a los familiares. Estos servicios logran brindar una atención integral y cuentan con los siguientes componentes tal como lo describe el MIDIS (2013). Componente de atención Integral, abarca la alimentación nutricional y tiene como misión, asegurar una alimentación idónea para un crecimiento y desarrollo. Componente de atención a la salud infantil, que busca crear condiciones óptimas de apoyo y protección. de los niños usuarios en lo que corresponde su salud mental, física y socio-afectiva. Componente de aprendizaje infantil, este componente busca optimizar las ventanas de aprendizaje para los niños que participan de este servicio. Componente de trabajo con familias, tiene el propósito de consolidar la responsabilidad participación de las familias en el cuidado del niño.

Análogamente, fue necesario conceptualizar la segunda variable que fue el **desarrollo infantil** donde Martíns & Ramallo (2015), señala que es la parte más importante del ser humano debido a que en esa etapa se desarrolla la estructura del cerebro a partir de la relaciones interpersonales y su herencia genética e interacción de las mismas. Asimismo, Myers et al. (2013) hace mención que el desarrollo infantil es la etapa en el cual existen cambios multidimensionales pertinentes e integrales, que se interpreta con la capacidad del niño en ser calificado a partir de sus potencialidades para lograr interrelación y sobre todo la autonomía con su entorno.

En ese sentido, el desarrollo infantil, en la actualidad, es un instrumento que ayuda a vencer deficiencias que experimentan los niños de familias pobres para que puedan desarrollarse física, cognitiva, lingüística y socialmente (Sánchez, 2017). El desarrollo temprano cognitivo, emocional y social es un

fuerte determinante del progreso educativo en los países desarrollados (Martínez, 2014). Evidenciándose que el mayor crecimiento del cerebro es hasta los tres años y está sujeto en gran medida al ambiente donde crece el niño, como la nutrición, la salud, al resguardo que recibe y el desarrollo del niño (Puche et al., 2009). Además, Santi (2019) demuestra para lograr mejorar el desarrollo infantil implica factores biológicos y externos como el ambiente, la sociedad y las cuales ejercen sobre él.

Asimismo, el desarrollo infantil temprano cuenta con dimensiones de su desarrollo tal como **la dimensión socio emocional**: que según Heras et al. (2016), manifiesta que la competencia socio emocional, se adapta a la educación Infantil y se puede decir que es la conciencia emocional que faculta al identificar y manifestar los sentimientos, también permite regular la capacidad social y la empatía. Entonces, son fortalezas de vida importantes para el confort ya que ayuda a solucionar muchos problemas. Para otros autores las competencias emocionales en el desarrollo infantil son corrientes científicas y teóricas actuales, tal como lo subrayan Lau & Wu (2012) y Dobrin & Kállay (2013) por eso, es importante que la instrucción debe realizarse obligatoriamente, ya que permite indiscutiblemente el desarrollo de la competencia emocional.

Otro componente tiene que ver con la **dimensión comunicativa**: donde Pérez (2019), señala que todo centro de cuidado infantil es una institución social, por lo que no puede estar ajena a la demanda y a la realidad actual que conforma las personas. Es por eso que deben centrar toda su atención a las dificultades que viven los niños del país por lo que deben establecer propuestas metodológicas que ayuden a los niños a involucrarse de manera espontánea. A través del conocimiento previo y el uso de su propio lenguaje para que interactúen e intercambien ideas y así puedan contribuir a esa transformación y cambios esperados.

Finalmente, la **dimensión motora** autores como Camargos & Maciel (2016) hace énfasis que la psicomotricidad favorece al cognición y manejo de su propio cuerpo del niño. Siendo indispensable para el aprendizaje y desarrollo

en general. Asimismo, según el MIDIS (2016), el desarrollo infantil temprano también tiene las siguientes dimensiones como el buen estado de salud del niño y bien ser el resultado de las variaciones en el comportamiento, debido a una adecuada atención. Otra dimensión tiene que ver con el estado nutricional de los niños, donde las madres que han experimentado una etapa prenatal saludable logran reconocer las voces y a recordar a sus cuidadores al mismo tiempo responden a los sonidos familiares. Otra dimensión es la regulación de las emociones y el comportamiento y se refiere básicamente a la comunicación con los de su entorno los cuales permiten desarrollar la salud emocional.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

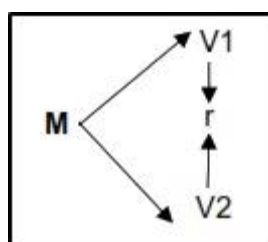
Tipo de investigación

Tipo básico, conocido como estudio puro, teórico o dogmático. Se distingue porque encuentra sus raíces en un marco teórico y permanece allí (Relat, 2010).

Diseño de investigación

No experimental, porque fue un estudio ejecutado sin hacer manipulación de manera deliberada de alguna variable para verificar algún comportamiento en las otras. Fue de corte transversal o también denominada transeccional que tienen la característica de ser estudios en donde el recojo de información se da en un solo tiempo. Además, contó con nivel descriptivo y correlacional, siendo descriptivo porque fue un estudio en donde tuvo como finalidad, indagar las incidencias utilizando diferentes niveles en las variables de estudio y correlacional, porque buscó realizar la descripción de las variables mediante relaciones, así como explicar las dimensiones de las variables haciendo uso de los conceptos de causalidad o relación. (Hernández et al., 2014)

Esquema:



Dónde:

M : Muestra.

r : Relación.

V1: Ejecución del PNCM.

V2: Desarrollo infantil.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Ejecución del PNCM.

Variable 2: Desarrollo infantil.

Nota: Se encuentra detallada la matriz de operacionalización en los anexos.

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.

Población

Según Hernandez et al. (2014) “el conjunto poblacional viene ser el conglomerado de individuos o componentes que están relacionados con características propias u otras series de peculiaridades”. Se consideró como población en la investigación a 70 padres o apoderados de los infantes, según la información brindada del área de recursos humanos.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Apoderados de niños/as de 6 - 36 meses que están en el Programa Nacional Cuna Mas del distrito de Moyobamba 2021.

Criterios de exclusión

Apoderados con infantes no comprendidos entre edad de 0 a 36 meses.

Apoderados que no pertenezcan al programa.

Muestra

Compuesto por la totalidad de la población, considerándose a 70 apoderados de los infantes que tienen edad entre 6 a 36 meses y que pertenecen al Programa Nacional Cuna Más.

Muestreo

El muestreo fue no probabilístico, ya que se trabajó con la totalidad de la población por ser pequeña.

Unidad de análisis

La unidad de investigación de análisis viene ser un apoderado del niño de entre 6 y 36 meses. que pertenece al Programa Nacional Cuna Mas - distrito de Moyobamba 2021.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Técnicas

La técnica usada fue dada por la encuesta, que según Baena (2017) lo conceptualiza como la aplicación de un cuestionario a un grupo que representa al universo de estudio, a través de la cual se puede obtener los datos que permiten evaluar las variables de estudio.

Instrumentos

Se utilizó el cuestionario como instrumento que según Landeau (2012) manifiesta que está formado por interrogantes precisas, las cuales serán respondidas para buscar datos del estudio. En ese sentido, el cuestionario de evaluación de la Programa Nacional Cuna Mas estuvo compuesta por 15 preguntas con una escala ordinal tipo Likert conformada por 5 índices, que fueron: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3); Casi nunca (2); Nunca (1). Además, fueron distribuidos de la siguiente forma: la dimensión estrategia pedagógica (agrupó las preguntas 1 - 15).

Escala valorativa – cuestionario Programa Nacional Cuna Más

Puntaje	Escala
1	Nunca
2	Casi nunca
3	A veces
4	Casi siempre
5	Siempre

Escala de puntuación – cuestionario Programa Nacional Cuna Más

N°	Nivel	Puntuación
1	Bajo	[15 – 35[
2	Medio	[35 – 55[
3	Alto	[55 – 75]

Como segundo instrumento se tuvo al cuestionario referido al desarrollo infantil, compuesto por 17 ítems con escala ordinal tipo Likert conformada por 5 índices, que fueron: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3); Casi nunca (2); Nunca (1), distribuidos de la siguiente forma: la dimensión estado nutricional (agrupa las preguntas 1 - 3), la dimensión buen estado de salud de la niña/o (agrupa las preguntas 4 - 8), la dimensión regulación de las emociones y comportamiento (agrupa las preguntas 9 - 14) y por último la dimensión desarrollo motor (agrupa las preguntas 15 - 17).

Escala valorativa – cuestionario desarrollo infantil

Puntaje	Escala
1	Nunca
2	Casi nunca
3	A veces
4	Casi siempre
5	Siempre

Escala de puntuación – cuestionario desarrollo infantil

N°	Nivel	Puntuación
1	Bajo	[17 – 40[
2	Medio	[40 – 62[
3	Alto	[62 – 85]

Validez

La validación se dio a través de opiniones de expertos en la materia, que son reconocidos como expertos calificados que pueden proporcionar comentarios, revisiones, información y evidencia.” (Escobar & Cuervo, 2008).

Validez del instrumento Programa Nacional Cuna Mas

Variables	N.º	Especialidad	Promedio	Opinión
Programa	1	Metodólogo	4.5	Óptimo
Nacional Cuna	2	Especialista	4.8	Óptimo
Mas	3	Especialista	4.5	Óptimo

La validez del instrumento de la primera variable es óptima, debido a que tanto el metodólogo y los dos especialistas dieron un promedio de calificación por encima del 4.0.

Validez del instrumento desarrollo infantil

Variables	N.º	Especialidad	Promedio	Opinión
Desarrollo infantil	1	Metodólogo	4.6	Óptimo
	2	Especialista	4.8	Óptimo
	3	Especialista	4.4	Óptimo

La validez del instrumento de la segunda variable es óptima, debido a que tanto el metodólogo y los dos especialistas dieron un promedio de calificación por encima del 4.0.

Cada cuestionario fue validado a juicio de cada experto, los mismos que valoraron y cualificaron cada instrumento a fin de otorgarle o no, la validez que se requiere para su aplicación.

Confiabilidad

Martínez & March (2015), definen a la confiabilidad el indicador si los resultados obtenidos son verdaderamente útiles y consistentes. En ese sentido la confiabilidad de nuestro instrumento usado de obtención de datos, se evaluó en función al método estadístico Alpha de Cronbach, donde los criterios primordiales se basan que el alfa encontrado deba superar el valor de 0,75, pues el dato que más cerca se encuentre al uno será considerado como una confiabilidad ideal (Nunnally, 1995) y está representada por la siguiente fórmula:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Valoración alfa de Cronbach

Indicador	Valor	Calificación
Valor del alfa	Menor a 0.9	Excelente
	Menor a 0.8	Bueno
	Menor a 0.7	Aceptable
	Menor a 0.6	Cuestionable
	Menor a 0.5	Pobre
	Menor a 0.4	Inaceptable

La variable Programa Nacional Cuna Más, fue sometido a la confiabilidad mediante el estadístico alfa de Cronbach, analizando los 15 ítems que conformaron el cuestionario, el cual se tuvo como alfa el valor de 0,838. Tras ubicar en la tabla de valoración del estadístico Alpha de Cronbach se considera como un valor “Excelente” respecto a la confiabilidad, por ende, resulta confiable el uso del instrumento.

Confiabilidad - Cuestionario Programa Nacional Cuna Mas

Estadísticas de fiabilidad	
Valor del Alfa	N de elementos
0,838	15

Fuente: Información del cuestionario Programa Nacional Cuna Mas - SPSS v.25

De la misma manera, la variable desarrollo infantil. Fiabilidad probada con Alpha de Cronbach, analizando los 17 ítems que conformaron el cuestionario, el cual se tuvo como alfa el valor de 0,922; tras ubicar en la tabla de valoración del estadístico Alpha de Cronbach se considera como un valor “Excelente” respecto a la confiabilidad, por ende, resulta confiable el uso del instrumento.

Confiabilidad - Cuestionario desarrollo infantil

Estadísticas de fiabilidad	
Valor del Alfa	N de elementos
0,922	17

Fuente: Información del cuestionario desarrollo infantil - SPSS v.25

3.5. Procedimientos

El estudio se dio por iniciado con la tramitación de la autorización en el Programa Nacional Cuna Mas Moyobamba, gestionado mediante una carta de autorización de realización de tesis (Ver Anexos). También se adjuntó la propuesta a realizarse, optando por el consentimiento y aceptación por parte de la entidad que permitió realizar la investigación brindando las facilidades de acceso para la recolección de información. Asimismo, según el objetivo que contó el estudio, en este caso conocer la situación el nivel de ejecución del PNCM y el nivel de desarrollo infantil. Seguidamente se hizo la aplicación de los instrumentos de recojo de información que son los cuestionarios. Estos instrumentos se aplicaron a 70 individuos para evaluar las variables en estudio (Ver anexos). De esa manera, se obtuvieron los datos requeridos para la investigación de acuerdo a los dimensiones e indicadores propuestos. Asimismo, se procedió al procesamiento de la información mediante el uso del software Microsoft Excel 2016 y para la estadística inferencial el software SPSS v.25. Con la información obtenida se procedió con las interpretaciones y las conclusiones del estudio.

3.6. Método de análisis de datos

Es la selección y uso de métodos apropiados de recolectar y analizar datos, es sustancial en todo tipo de investigación (Peersman, 2014).

Bajo dicha premisa se operó de la siguiente forma:

En primer lugar, por tratarse de una muestra de investigación mayor a 50 observaciones se empleó el estadístico de normalidad basado en la prueba de Kolmogórov-Smirnov, para establecer la significancia estadística “p”, en base a las condiciones:

Si “p” es mayor o igual que 0.05, entonces “p” no es significativo, por lo tanto, se asume normalidad.

Si p es menor que 0.05, entonces “p” si es significativo, por lo tanto, no se asume normalidad.

En segundo lugar, se usó una prueba de correlación no paramétrica, calculando el estadístico de Rho Spearman, que se define como la medida de

asociación lineal que utiliza bandas y números ordinales para cada grupo de objetos y compara esos rangos (Martínez et al., 2009). Está representada por la fórmula:

$$r_R = 1 - \frac{6\sum_i d_i^2}{n(n^2 - 1)}$$

Para el estudio fue necesario el empleo de softwares informáticos que ayudaron en el procesamiento de información, uno de ellos fue el programa Microsoft Excel 2016, utilizado para el procesamiento en la estadística descriptiva y para la estadística inferencial el SPSS v.26, con el fin de poder plasmar los resultados obtenidos en el informe mediante tablas y figuras.

3.7. Aspectos éticos

El estudio de investigación se basó en criterios de índole internacional, ya que se **respetó** a los individuos, cuya participación fue dado de forma voluntaria. Además, se puso en marcha guardando el criterio de **beneficencia**, proyectando el beneficio a la entidad y sujetos que participaron. Seguido se actuó en base a la **no maleficencia**, puesto que no se trató de hacer un daño ni perjuicio a nadie. Finalmente, se prosiguió respetando la **autonomía** de todos los participantes del estudio que se realizó, que se conservaron los resultados de manera íntegra según lo que apreciaron.

IV. RESULTADOS

4.1. Nivel de ejecución del Programa Cuna Más - distrito de Moyobamba 2021.

Tabla 1

Nivel de ejecución Programa Cuna Más.

Puntuación	Nivel	Frecuencias	Porcentaje
[15 – 35[	Bajo	00	00.0 %
[35 – 55[	Medio	01	01.4 %
[55 – 75]	Alto	69	98.6 %
	Total	70	100.0 %

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

La ejecución del Programa Cuna Más se encuentra en nivel alto 98.6% y medio 1.4%. Lo que nos dice la importancia de la ejecución del programa

4.2. Nivel de desarrollo infantil de 6 a 36 meses en el PNCM - distrito de Moyobamba 2021.

Tabla 2

Desarrollo infantil de 6 a 36 meses del PNCM.

Puntuación	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
[17 – 40[	Bajo	00	00.0 %
[40 – 62[	Medio	06	08.6 %
[62 – 85]	Alto	64	91.4 %
	Total	70	100.0 %

Fuente: Información del SPSS v.25

Interpretación

El desarrollo infantil de 6 a 36 meses del PNCM, tiene un nivel alto 91.4% y medio 8.6%. Es importante señalar este aspecto que es uno de los objetivos primordiales del programa cuna mas y que se está cumpliendo.

Prueba de normalidad

Tabla 3

Prueba de normalidad

Prueba de normalidad	Kolmogorov - Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Programa Nacional Cuna Mas	,197	70	,000
Desarrollo infantil	,169	70	,000
Estado nutricional	,213	70	,000
Buen estado de Salud de la niña y niño	,181	70	,000
Regulaciones de las emociones y comportamiento	,196	70	,000
Desarrollo motor	,208	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Información de la base de datos estadísticos - SPSS v.25

Interpretación

En la tabla superior, por tratarse de una muestra mayor a 50 individuos, se calculó el estadístico de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, donde la significancia o Sig. fue 0,000 siendo menor al 5% ($0,000 < 0,05$). Entonces se tuvo que los datos no cuentan con una distribución normal según la regla de decisión, por tal hecho fue idóneo la aplicación de una prueba estadística no paramétrica de correlación, ajustándose a esta la prueba Rho de Spearman.

4.3. Relación entre el Programa Cuna Más y el estado nutricional de los niños de 6 a 36 meses - distrito de Moyobamba 2021.

Tabla 4

Relación entre Cuna Más y el estado nutricional.

Rho de Spearman		PNCM	Estado nutricional
Programa Nacional Cuna Mas	Coeficiente de correlación	1,000	,704**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	70	70
Estado nutricional	Coeficiente de correlación	,704**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	70	70

** . Correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Información de los cuestionarios – SPSS. V.25.

Existe una relación media positiva entre PNCM y el estado nutricional de los niños.

Coeficiente de determinación

r : Correlación de Spearman = 0,704

r^2 : Coeficiente de determinación = $(0,704)^2$

r^2 : 0,495616 = 49,56%

En 49.56% Cuna Más, influye en el estado nutricional.

4.4. Relación entre el Programa Cuna Más y el buen estado de salud de los niños de 6 a 36 meses - distrito de Moyobamba 2021.

Tabla 5

Relación entre Cuna Más y el buen estado de salud.

Rho de Spearman		Programa Nacional Cuna Mas	Buen estado de salud
Programa Nacional Cuna Mas	Coeficiente de correlación	1,000	,694**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	70	70
Buen estado de salud	Coeficiente de correlación	,694**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	70	70

** . Correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Información de los cuestionarios – SPSS. V.25.

Interpretación

Existe una relación positiva moderada entre el PNCM y la buena salud de los niños, y un nivel de significancia (signo binario) igual a 0.000.

Coeficiente de determinación

r : Correlación de Spearman = 0,694

r^2 : Coeficiente de determinación = $(0,694)^2$

r^2 : 0,481636 = 48,16%

En 48.16%, Cuna Más influye en el buen estado de salud de los niños.

4.5. Relación entre el Programa Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños de 6 a 36 meses - distrito de Moyobamba 2021.

Tabla 6

Relación entre Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento.

Rho de Spearman		Programa Nacional Cuna Mas	Regulación de las emociones y comportamiento
Programa Nacional Cuna Mas	Coeficiente de correlación	1,000	,620**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	70	70
Regulación de las emociones y comportamiento	Coeficiente de correlación	,620**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	70	70

** . Correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Información de los cuestionarios – SPSS. V.25.

Interpretación

Existe una asociación positiva media entre el PNCM y la modulación de las emociones y comportamientos de los niños con una señal (señal de doble extremo) igual a 0.000, que es la hipótesis alternativa aceptada.

Coefficiente de determinación

r : Correlación de Spearman = 0,620

r^2 : Coeficiente de determinación = $(0,620)^2$

r^2 : 0,38440 = 38,44%

En 38.44% Cuna Más influye en la regulación de las emociones y comportamiento de los niños.

4.6. Relación entre el Programa Cuna Más y el desarrollo motor de los niños de 6 a 36 meses - distrito de Moyobamba 2021

Tabla 7

Relación entre Cuna Más y el desarrollo motor.

Rho de Spearman		Programa Nacional Cuna Mas	Desarrollo motor
Programa Nacional Cuna Mas	Coefficiente de correlación	1,000	,642**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	70	70
Desarrollo motor	Coefficiente de correlación	,642**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	70	70

** . Correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Información de los cuestionarios –SPSS. V.25.

Interpretación

Entre el Programa Cuna Mas y el desarrollo motor de los niños de 6 a 36 meses de edad, existe una relación positiva, el coeficiente de Spearman fue 0.642 (signo binario) es igual a 0.000. Aceptación de la hipótesis alternativa del estudio.

Coefficiente de determinación

r : Correlación de Spearman = 0,642

r^2 : Coeficiente de determinación = $(0,642)^2$

r^2 : 0,412164 = 41,21%

En 41,21%, Cuna Más afecta el desarrollo motor de los infantes.

4.7. Relación entre el Programa Cuna Más y el desarrollo infantil de los niños de 6 a 36 meses, distrito de Moyobamba - 2021.

Tabla 8

Relación entre Cuna Más y el desarrollo infantil.

Rho de Spearman		Programa Nacional Cuna Mas	Desarrollo infantil
Programa Nacional Cuna Mas	Coeficiente de correlación	1,000	,751**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	70	70
Desarrollo infantil	Coeficiente de correlación	,751**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	70	70

** . Correlación significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Información de los cuestionarios – SPSS. V.25.

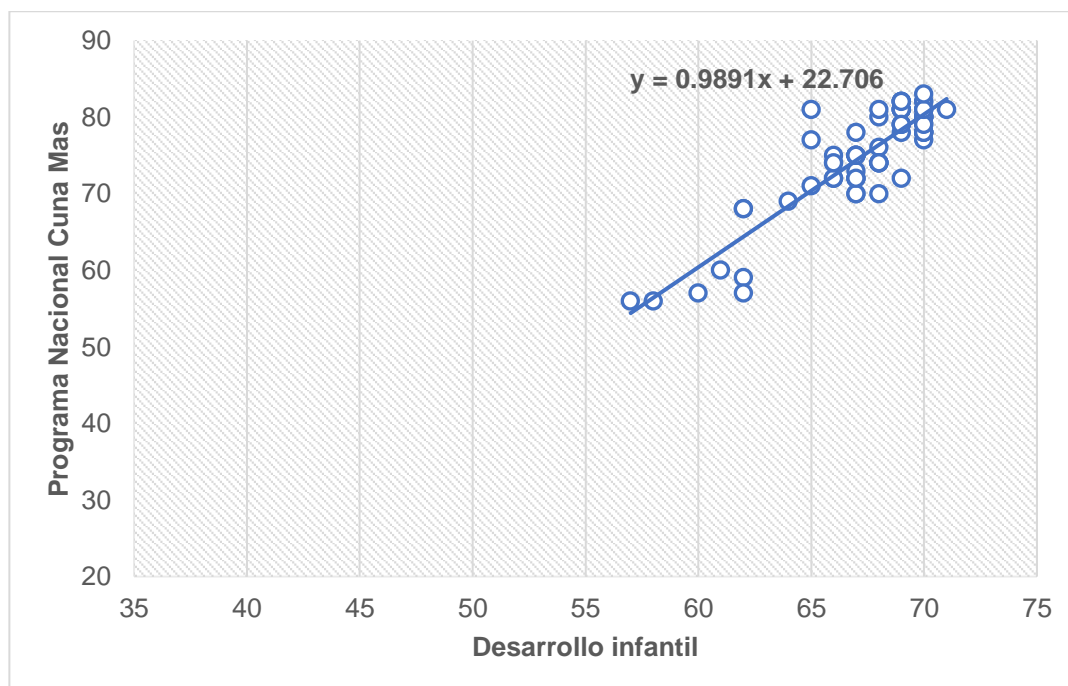


Figura 1. *Dispersión de las puntuaciones entre Cuna Más y el desarrollo infantil.*

Fuente: Puntajes de los cuestionarios.

Interpretación:

Existe una fuerte correlación positiva entre el programa Cuna Mas y el desarrollo infantil, el Rho de Spearman de 0,751 y el nivel de significancia (señal de dos colas) de 0,000. Aceptación de la hipótesis alternativa del estudio. Concluimos el 56.40% del programa nacional cuna más afecta el crecimiento de recién nacidos.

V. DISCUSIÓN

Conforme con los resultados obtenidos se tuvo lo siguiente:

La ejecución del Programa Nacional Cuna Más - distrito de Moyobamba 2021; tiene un nivel alto 98.6% y medio 1.4% con los resultados apreciados el nivel de ejecución del Programa Nacional Cuna Mas, es idóneo. Dicho resultado guarda semejanza con lo encontrado por De Castro et al. (2019), que menciona que los programas con buena gestión eliminan las brechas para lograr acceder a la calidad de atención y promover nuevos aprendizajes desde los inicios de vida. Por eso es importante que se amplie las coberturas y mejorar más las oportunidades del desarrollo de los niños.

Asimismo, el desarrollo infantil de 6 a 36 meses del Programa Nacional Cuna Mas - distrito de Moyobamba 2021, está en un nivel alto 91.4% y medio 8.6%, con los resultados apreciados el desarrollo infantil temprano del Programa Nacional Cuna Mas es adecuado. En esa línea el estudio de Robles et al. (2017) guarda semejanza ya que encontró que los escolares que estuvieron en un programa AT se visualiza en la conducta y parte cognitiva tienen mejor metodología de aprendizaje. Un estudio que refuta según el resultado fue de Rizzoli et al. (2015), de los cuales, el 93,2% de los niños de 16 a 59 meses incluidos en el estudio se identificaron en situación de riesgo y de retraso en su desarrollo, mediante una evaluación realizada, corroborándose disposición de retraso a la aplicación de la prueba diagnóstico.

Por otro lado, se encontró que entre el Programa Nacional Cuna Más y el estado nutricional de los niños, una relación positiva alta Rho de Spearman de 0.704 con un nivel de significancia (señal binaria) igual a 0.000. El coeficiente de determinación se concluye que la implementación del Programa Nacional Cuna Más influye en el estado nutricional de los niños en un 49.56%. Por lo tanto, el PNCM tiene fuerte repercusión en el estado nutricional, donde la investigación que respalda esta premisa tuvo que ver con lo realizado por Díaz et al. (2017), que manifiesta que el sistema de salud y los programas sociales deben priorizar el seguimiento de la crianza de los niños.

Además, el Programa Nacional Cuna Más y la buena salud de los niños, existe una correlación positiva moderada, ya que el Rho de Spearman fue 0,694 con nivel de significancia igual a 0.000. El coeficiente de determinación se concluye que la implementación del PNCM influye en la salud de los niños en un 48,16%. Dicho resultado tiene relación con lo expuesto por Arce (2015), que menciona que se ocupa del cuidado del niño y garantiza un crecimiento y desarrollo óptimo; así como también brinda buena calidad de salud en el transcurso de su infancia para lograr adultos fuertes en la sociedad.

De la misma manera, se estableció existencia de correlación positiva moderada entre PNCM y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños, ya que el Rho de Spearman fue de 0,620 con una significancia igual a 0,000. Según coeficiente de determinación el Programa Nacional Cuna Más influye en la regulación de las emociones y comportamiento de los niños en el 38.44%. El resultado hallado guarda similitud con lo mencionado por Vázquez et al. (2020), que manifiesta que los factores contextuales y del hogar son determinantes en un desarrollo infantil adecuado. Por eso existe la necesidad de enfatizar dentro de las políticas públicas dicho aspecto.

En esa misma línea, se encontró la existencia de una relación significativa entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo motor de los niños ya que la correlación es positiva moderada con un valor del 0,642 (Rho de Spearman). Según coeficiente de determinación el Programa Nacional Cuna Más influye en el desarrollo motor de niños en el 41.21%. Dicho resultado se respaldó por lo dicho en el estudio de Delgado et al. (2021), que considera que la implementación de un PRITE será de gran apoyo para niños discapacitados y que ayudará para el desarrollo motor de estos. También el estudio hecho por Tarazona et al. (2016), respaldó el enunciado ya que demostró que el centro de atención primaria es gran apoyo para mejorar la motricidad gruesa y la resolución de problemas, mientras que la motricidad fina aun no es fuerte en este campo. Es por ello que se debe de fortificar este punto con el fin de emprender el desarrollo de movimientos pequeños precisos.

Finalmente, respecto al objetivo central se determinó existencia de correlación alta entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo infantil, donde el Rho

de Spearman es 0.751, con significancia igual a 0,000. Según coeficiente de determinación se infiere que la ejecución del Programa Nacional Cuna Más influye en el desarrollo infantil de los niños, en el 56,40%. En ese sentido, según el estudio el programa de cuidado infantil como es Cuna Mas tiene relación de forma indudable con el desarrollo infantil por el cual es relevante su implementación en diversas zonas del país; bajo ese enunciado el estudio que tiene similitud es el realizado por Rizzoli et al. que los bebés de 16 a 59 meses corren riesgo de sufrir retrasos en el desarrollo según la prueba EDI, correspondiendo al 93.2% de los niños en estudio. Además, que también apoya a las familias que disponen de escaso tiempo para el cuidado de los infantes el cual se respalda en lo dicho por Gómez & Jiménez (2015) donde la demanda de tiempo en el ámbito laboral y familiar no son compatibles ya que cada uno de ellos exige dedicación y tiempo, actualmente también se relaciona con los problemas sociales.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1.** La relación entre el Programa Nacional Cuna Mas y el desarrollo infantil tiene relación positivo alto con el Rho de Spearman igual a 0,751. El programa Cuna Más influye en el desarrollo de los niños en el 56,40% según coeficiente de determinación.
- 6.2.** La ejecución del Programa Nacional Cuna Más está en un nivel alto de 98.6% y nivel medio del 1.4%.
- 6.3.** El desarrollo infantil de niños entre 6 a 36 meses del Programa Nacional Cuna Mas, está en un nivel alto del 91.4% y nivel medio del 8.6%.
- 6.4.** Existe relación positiva entre el Programa Nacional Cuna Más y el estado nutricional de los niños, con el Rho de Spearman igual a 0.704. El Programa Nacional Cuna Mas contribuye al mejoramiento del estado nutricional en el 49,56% según coeficiente de determinación.
- 6.5.** Existe relación moderada entre el Programa Nacional Cuna Más y la buena salud de los niños, con el Rho de Spearman igual a 0,694. El Programa Nacional Cuna Mas contribuye a la buena salud de los niños en el 38,44% según coeficiente de determinación.
- 6.6.** Existe correlación moderada entre el Programa Nacional Cuna Mas y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños con el Rho se Spearman igual a 0,620. El Programa Nacional Cuna Más contribuye a la regulación de las emociones y comportamiento de los niños en el 38,44% según coeficiente de determinación.
- 6.7.** Existe relación moderada entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo motor de niños y niñas, con el Rho de Spearman igual a 0,642. El Programa Nacional Cuna Más apoya al desarrollo motor de los infantes en el 41,21% según coeficiente de determinación.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1.** Para el gobierno, continuar apoyando a los niños a través del Programa Nacional Cuna Más permitiendo ampliarse a otras zonas para beneficiar.
- 7.2.** Para el jefe de Unidad Territorial de San Martín, asegurar el cumplimiento de las metas y objetivos en su plan como institución de tal forma que se siga garantizando la buena ejecución.
- 7.3.** A la Dirección Ejecutiva del Programa Nacional Cuna Mas, ejecutar mayor capacitación a los pobladores de las zonas tanto urbanas como rurales, con el fin de sensibilizar la relevancia que el programa cuenta en la repercusión en el desarrollo de los infantes.
- 7.4.** A Dirección Ejecutiva del Programa Nacional Cuna Mas, implantar políticas alimenticias integrales en todos los centros de atención infantil que administra, seguidamente llevar el control y monitoreo de todos los infantes para verificar su efectividad.
- 7.5.** Al personal de salud que labora en la institución monitorear de forma constante el estado de salud de los infantes, realizar pruebas antropométricas constantes, seguidamente brindar algunas sugerencias al apoderado para el buen cuidado del infante en el hogar.
- 7.6.** Al área de psicología de la institución, hacer seguimientos constantes de las emociones y comportamiento de los infantes, de tal forma que puedan brindar un tratamiento adecuado a temprana edad, permitiendo formar al niño con dominio y control de sus pensamientos y sentimientos.
- 7.7.** Al personal encargado de la estimulación física de los infantes, dentro de sus actividades aplicar estrategias de motricidad fina y gruesa, con ello darle firmeza al niño y encaminarle desde muy temprano a las habilidades de la pre escritura.

REFERENCIAS:

- Acuerdo Nacional. (2002). 16. *Fortalecimiento de la Familia, Promoción y Protección de la Niñez, la Adolescencia y la Juventud*.
<https://www.acuerdonacional.pe/politicas-de-estado-del-acuerdo-nacional/politicas-de-estado/politicas-de-estado-castellano/ii-equidad-y-justicia-social/16-fortalecimiento-de-la-familia-promocion-y-proteccion-de-la-ninez-la-adolescencia-y-la-juventud/>
- Arce, M. (2015). Crecimiento y desarrollo infantil temprano. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(3), 574–578.
https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S1726-46342015000300023&script=sci_arttext&tlng=pt%0Ahttp://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1694/1777
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación* (Grupo Editorial Patria (ed.); Tercera).
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia de la investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
- Boyd, C., & Rentería, J. (2018). ¿Cómo impacta el programa Cuna Más en la economía de cuidado, el mercado laboral y la igualdad de género? *Economía y Sociedad*, 94, 16–23.
https://www.cies.org.pe/sites/default/files/files/articulos/economiaysociedad/como_impacta_el_programa_cuna_mas_en_la_economia_de_cuidado_en_el_mercado_laboral_y_la_igualdad_de_genero.pdf
- Camargos, E., & Maciel, R. (2016). La importancia de la psicomotricidad en la educación de los niños. *Revista Científica Multidisciplinaria Base de Conocimiento*, 9(1), 254–275.
<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/educacion-es/psicomotor-en-la-educacion-y-el-nino?pdf=5016>
- Cavero, D., De La Vega, V., & Cuadra, G. (2017). Effects of social programs on indigent population health: Evidence from results-based budgeting's impact evaluations to social programs in Peru. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(3), 528–537.

<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.3063>

- De Castro, F., Vásquez, R., Villalobos, A., Rubio, M., Prado, E., Sánchez, J., Romero, M., & Shamah, T. (2019). Contexto y resultados del desarrollo infantil temprano en niños y niñas de 12 a 59 meses en México. *Salud Pública de México*, 61(6), 775–786. <https://doi.org/10.21149/10560>
- Delgado, J., Valera, O., Sánchez, K., Reátegui, N., Palomino, G. del P., Cardenas, G., Cardenas, R., Alvis, M., & Ramírez, S. (2021). Implementación de un Programa de Intervención Temprana Oportuna (PRITE) de educación básica especial para generar acceso oportuno e integral a niños discapacitados menores de 5 años del Distrito Banda de Shilcayo 2019. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(1), 514–534. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.249
- Díaz, A., Gallestey, J., & Vargas, R. (2017). Desarrollo infantil en zonas pobres de Perú. *Pan American Journal of Public Health*, 41(71), 1–8. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34051>
- Dobrin, N., & Kállay, É. (2013). The investigation of the short-term effects of a primary prevention program targeting the development of emotional and social competencies in preschoolers. *Cognition, Brain, Behavior: An Interdisciplinary Journal*, 17(1), 15–34. <https://psycnet.apa.org/record/2013-14772-002>
- Escobar, J., & Cuervo, Á. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: Una aproximación a su utilización. *Avances En Medición*, 6, 27–38. https://www.researchgate.net/profile/Jazmine-Escobar-Perez/publication/302438451_Validez_de_contenido_y_juicio_de_expertos_Una_aproximacion_a_su_utilizacion/links/59a8daecaca27202ed5f593a/Validez-de-contenido-y-juicio-de-expertos-Una-aproximacion-a-su-utilizacion.pdf
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *La mala alimentación perjudica la salud de los niños en todo el mundo, advierte UNICEF*. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-mala-alimentación-perjudica-la-salud-de-los-niños-en-todo-el-mundo-advierte>
- Gertler, P., Heckman, J., Pinto, R., Zanolini, A., Vermeersch, C., Walker, S., Chang, S., & Grantham, S. (2014). Labor market returns to an early childhood stimulation intervention in Jamaica Supplementary Online Material. *Science (New York, N. Y.)*, 344(6187), 998. <https://doi.org/10.1126/science.1251178>

- Gobierno Regional de San Martín. (2015). *Ordenanza Regional N° 017-2015-GRSM/CR* (p. 119). <https://www.regionsanmartin.gob.pe/OriArc.pdf?id=67424>
- Gómez, V., & Jiménez, A. (2015). El conflicto trabajo-familia ante los derechos al cuidado de niños y niñas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13(1), 137–150. <https://doi.org/10.11600/1692715x.1317190814>
- Guerrero, J., & Coddington, C. (2017). El caso del Servicio de Acompañamiento a Familias de Cuna Más en el Perú. In *Early Childhood Workforce Initiative*. <https://www.r4d.org/wp-content/uploads/Executive-Summary-Spanish-Cuna-Mas-country-study.pdf>
- Heras, D., Cepas, A., & Lara, F. (2016). Desarrollo emocional en la infancia. Un estudio sobre las competencias emocionales de niños y niñas. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 67–73. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6309545>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. del P. (2014). *Metodología de la Investigación* (S. A. D. C. V. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES (ed.)). <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Huaytan, Y., & Ruiz, M. (2019). Calidad de atención integral brindada por madres cuidadoras a niños menores de 3 años, beneficiarios del Programa Nacional Cuna Más; Huánuco. *Socialium Revista Científica de Ciencias Sociales*, 3(2), 56–74. <https://doi.org/10.31876/sl.v3i2.64>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Pobreza monetaria alcanzó al 30,1% de la población del país durante el año 2020*. <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/pobreza-monetaria-alcanzo-al-301-de-la-poblacion-del-pais-durante-el-ano-2020-12875/>
- Landeau, R. (2012). *Metodología y nuevas tendencias* (Editorial Alfa (ed.); Primera).
- Lau, P., & Wu, F. (2012). Emotional competence as a positive youth development construct: a conceptual review. *ScientificWorldJournal*. <https://doi.org/10.1100/2012/975189>
- Martínez, J. (2014). Desarrollo infantil: una revisión. *Investigaciones Andinas*, 16(29), 1118–1137. <https://www.redalyc.org/pdf/2390/239031678009.pdf>
- Martínez, M., & March, T. (2015). Caracterización de la validez y confiabilidad en el constructo metodológico de la investigación social. *Revista Electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 20, 107–127.

- <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6844563.pdf>
- Martínez, R., Tuya, L., Martínez, M., Pérez, A., & Cánovas, A. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman Caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas.*, 8(2).
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180414044017%0ACómo>
- Martíns, J., & Ramallo, M. (2015). Child development: Analysis of a new concept. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(6), 1097–1104.
<https://doi.org/10.1590/0104-1169.0462.2654>
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2012). *Decreto Supremo N°003-2012-MIDIS*.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/698243/DS_003_2012MIDIS.pdf
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2013). *Guía para el Acompañante Técnico Servicio de Acompañamiento a Familias - Programa Nacional Cuna Más*.
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2016a). *Aprueban los Lineamientos “Primero la Infancia”, en el marco de la Política de desarrollo e inclusión social*.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/18886/DS_N_010-2016-MIDISv2.pdf
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2016b). *Manual de operaciones del Programa Nacional Cuna Mas*.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/895103/RDE_N_267-201920200628-14096-16pvvvw.pdf
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2017). *Programa Nacional Cuna Mas.pdf* (p. 300). <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1724741/5.4-PROGRAMA NACIONAL -CUNA MÁS parte01.pdf.pdf>
- Myers, R., Martínez, A., Delgado, M., Fernández, J., & Martínez, A. (2013). *Desarrollo infantil temprano en México diagnóstico y recomendaciones* (Biblioteca Felipe Herrera del Banco Interamericano de Desarrollo (ed.)).
- Nunnally, J. (1995). *Teoría psicométrica* (McGraw-Hill (ed.); Tercera).
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). *Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades*.
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

- Peersman, G. (2014). Sinopsis: Métodos de Recolección y Análisis de Datos en la Evaluación de Impacto. *Síntesis Metodológica*, 10, 1–24. https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/brief_10_data_collection_analysis_spa.pdf
- Perez, Y. (2019). Estrategias pedagógicas para desarrollar la dimensión comunicativa en preescolar. *Revista Académica Uniminuto*, 6(1). <https://doi.org/10.26620/uniminuto.inclusion.6.1.2019.107-121>
- Programa Nacional Cuna Mas. (2018). *Perú: Cuna Mas* (p. 1). <https://convergenciaparaaaccion.org/wp-content/uploads/2019/12/Ficha-Cuna-Más.pdf>
- Programa Nacional Cuna Mas. (2019). *Unidad Ejecutora 003: Cuna Mas*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/357426/4-CUNA-MAS.pdf>
- Puche, R., Orozco, M., Orozco, B., & Correa, M. (2009). Desarrollo infantil y competencias en la Primera Infancia. In *Revolución Educativa Colombia Aprende* (Issue 10). https://www.mineducacion.gov.co/primerainfancia/1739/articles-178053_archivo_PDF_libro_desarrolloinfantil.pdf
- Relat, M. (2010). Introducción a la investigación básica. *Revisiones Temáticas*, 33(3), 221–227. <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
- Rizzoli, A., Campos, M., Vélez, V., Delgado, I., Iván, C., Villasís, M., Reyes, H., Ojeda, L., Davis, E., Shea, G., Aceves, D., Carrasco, J., Villagrán, V., Halley, E., Sidonio, B., Palma, J., & Muñoz, O. (2015). Evaluación diagnóstica del nivel de desarrollo en niños identificados con riesgo de retraso mediante la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil. *Boletín Médico Del Hospital Infantil de México*, 72(6), 397–408. <https://doi.org/10.1016/j.bmhmx.2015.11.005>
- Rizzoli, A., Vargas, L., Vásquez, J., Reyes, H., Villasís, M., Shea, G., Aceves, D., Muñoz, O., & García, A. (2017). Asociación entre el tiempo de permanencia en el Programa de Estancias Infantiles para niños en situación de pobreza y el nivel de desarrollo infantil. *Boletín Médico Del Hospital Infantil de México*, 74(2), 98–106. <https://doi.org/10.1016/j.bmhmx.2016.12.001>
- Robles, M., Valencia, N., Barba, F., & Sánchez, D. (2017). Evaluación del perfil cognitivo y de conducta en niños de un centro de atención y desarrollo infantil temprano. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26(3), 313–323. <https://doi.org/10.24205/03276716.2017.1023>

- Sánchez, V. (2017). *Avances de Investigación educación y aprendizajes* (Impresiones y Ediciones Arteta (ed.); 1ra edició). <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Peru/grade/20170803051804/AI26.pdf>
- Santi, F. (2019). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios. *Revista Ciencia Unemi*, 12(30), 143–159. <https://doi.org/10.29076/issn.2528-7737vol12iss30.2019pp143-159p>
- Seijas, N., Guevara, A., & Flores, V. (2020). Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(1), 12–19. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.03>
- Shonkoff, J., & Garner, A. (2012). The lifelong effects of early childhood adversity and toxic stress. *Pediatrics*, 129(1), 232–246. <https://doi.org/10.1542/peds.2011-2663>
- Tarazona, D., Campos, M., Ugarelli, M., Velásquez, J., & Llanos, F. (2016). El desarrollo infantil en niños de zonas rurales a partir de la línea de base del Programa Nacional Cuna Más, 2014. *Revista IIPSI*, 19(1), 9–22. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v19i1.12442>
- Ticlayauri, A. (2021). *El programa Cuna Mas en educación inicial Ticlayauri Estanislao , Andrea Juliet* [Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle]. [https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/5477/MONOGRAFÍA - TICLAYAURI ESTANISLAO ANDRA JULIET - FEI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/5477/MONOGRAFÍA_TICLAYAURI_ESTANISLAO_ANDRA_JULIET_FEI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vázquez, A., Hubert, C., Villalobos, A., Sánchez, J., Ortega, C., Romero, M., & Barrientos, T. (2020). Características infantiles y contextuales asociadas con el desarrollo infantil temprano en la niñez mexicana. *Salud Publica de Mexico*, 62(6), 714–724. <https://doi.org/10.21149/11869>

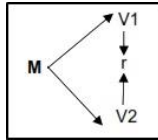
ANEXOS

Matriz operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS	MIDIS (2012) considera como un Programa social focalizado a cargo del MIDIS cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional.	El Programa Nacional Cuna Mas tuvo definición operacional porque contó con una dimensión establecida por la estrategia pedagógica, misma que fue configurada por un cuestionario de 15 preguntas bajo una escala ordinal tipo Likert.	Estrategia pedagógica	El Programa promueve niños saludables, felices y competentes	Ordinal
				El afecto y el aprendizaje son la fuente de cuidado.	
				Ambiente que promueve el bienestar.	
DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	León, C. (2007) manifiesta que el desarrollo infantil es el proceso que permite adquirir y asimilar nuevos conocimientos través de la reflexión evolutiva del ser humano.	El desarrollo infantil tuvo definición operacional porque contó con cuatro dimensiones que configuraron la variable, siendo estas el estado nutricional, el buen estado de salud de la niña y niño, la regulación de emociones o comportamientos y el desarrollo motor, el cual fue base para la construcción de un cuestionario compuesto por 17 ítems, regido bajo una escala ordinal tipo Likert.	Estado nutricional	Mejora del estado nutricional del niño.	Ordinal
			Buen estado de salud de la niña y niño	Mantiene un óptimo estado de salud de la niña y niño.	
			Regulación de emociones o comportamientos	Logra desarrollar la regulación de emociones o comportamientos.	
			Motora	Se promueve el desarrollo motor.	

Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos			
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	<p>Técnica: La técnica empleada fue la encuesta.</p> <p>Instrumentos: El instrumento usado fue el cuestionario</p>			
¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021?	determinar la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021	H₁: Existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021				
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas				
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de ejecución del Programa Nacional Cuna Más - distrito de Moyobamba 2021?; • ¿Cuál es el nivel de desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses del PNCM - distrito de Moyobamba 2021? • ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el estado nutricional de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021? • ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el buen estado de salud de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021? • ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021? Y • ¿Cuál es la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo motor de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021? 	<ul style="list-style-type: none"> • identificar el nivel de ejecución del Programa Nacional Cuna Más - distrito de Moyobamba 2021; • identificar el nivel de desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses del PNCM - distrito de Moyobamba 2021; • establecer la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el estado nutricional de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021; • establecer la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el buen estado de salud de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021 • establecer la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021 y • establecer la relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo motor de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021. 	<p>H₁: el nivel de ejecución del Programa Nacional Cuna Más - distrito de Moyobamba 2021, es alto;</p> <p>H₂: el nivel de desarrollo infantil de niños de 6 a 36 meses del PNCM - distrito de Moyobamba 2021, es alto.</p> <p>H₃: existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el estado nutricional de niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021;</p> <p>H₄: existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el buen estado de salud de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021;</p> <p>H₅: existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y la regulación de las emociones y comportamiento de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021 y</p> <p>H₆: existe relación entre el Programa Nacional Cuna Más y el desarrollo motor de los niños de 6 a 36 meses – distrito de Moyobamba 2021.</p>				
Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones				
El diseño de investigación fue no experimental, de corte transversal y nivel descriptivo correlacional, el cual tuvo el siguiente esquema:	Población: Se consideró como población en esta investigación a 70 apoderados de los niños usuarios que pertenecen al	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Variables</th> <th>Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programa Nacional Cuna Mas</td> <td>Estrategia pedagógica</td> </tr> </tbody> </table>		Variables	Dimensiones	Programa Nacional Cuna Mas
Variables	Dimensiones					
Programa Nacional Cuna Mas	Estrategia pedagógica					



Dónde:

M = Muestra

V1 = Programa Nacional Cuna Más.

V2 = Desarrollo Infantil

r = Relación

Programa Nacional Cuna Mas - distrito de Moyobamba 2021.

Muestra: Por tratarse de una población pequeña, la muestra fue compuesta por la totalidad de la población, conformado por 70 apoderados de los niños usuarios que pertenecen al Programa Nacional Cuna Mas - distrito de Moyobamba 2021.

Desarrollo Infantil Temprano

Estado nutricional
Buen estado de salud de la niña y niño
Regulación de emociones o comportamientos
Desarrollo motor

Instrumentos de recolección de datos
Cuestionario: Programa Nacional Cuna Más

Datos generales:

N° de cuestionario:Fecha de recolección:

Instrucciones: El presente instrumento es reservado y de manera anónima, cuya información obtenida ser de uso exclusivo de la investigación. En tal sentido, se le agradece por la información brindada con sinceridad y objetividad, teniendo en cuenta las siguientes opciones de respuesta:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
D1	ESTRATEGIA PEDAGÓGICA					
1	Cuentan con normas técnicas relacionados al Desarrollo Infantil.					
2	Las madres cuidadoras son capacitadas en temas relacionados al cuidado del niño					
3	Cuentan con una guía para el acompañamiento en las experiencias con los niños usuarios.					
4	Cuentan con un plan de actividades las madres cuidadoras					
5	El apoyo en relación con temas de salud (COVID-19, EPP, certificación, etc.) por parte del programa es satisfactorio					
6	Las capacitaciones recibidas en temas de salud por parte del programa son suficientes					
7	El apoyo del programa en relación con temas educativos es suficiente (cantidad y contenido)					
8	Los cursos dictados a los padres de los niños del programa son oportunos					
9	Cuentan con un plan de supervisión, para verificar la atención adecuada que brindan a los niños usuarios					
10	La infraestructura donde se atiende a los beneficiarios (SCD) del programa cumplen los lineamientos establecidos.					
11	Se hace partícipe a la población en las actividades desarrolladas por parte del programa					

12	Considera que se desarrolla las actividades en el programa de manera equitativa.					
13	Se prohíbe todo tipo de maltrato a los beneficiarios.					
14	El programa actúa con justicia ante los inconvenientes laborales.					
15	Existen distinciones sobre algún beneficiario.					

Instrumentos de recolección de datos
Cuestionario: Desarrollo Infantil - Cuna Más

Datos generales:

N° de cuestionario:Fecha de recolección:

Instrucciones: El presente instrumento es reservado y de manera anónima, cuya información obtenida ser de uso exclusivo de la investigación. En tal sentido, se le agradece por la información brindada con sinceridad y objetividad, teniendo en cuenta las siguientes opciones de respuesta:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
D1	Estado nutricional					
1	¿El programa coordina con el hospital, centro de salud para que los niños reciban suplementos de acuerdo a su edad?					
2	¿El programa realiza con el hospital, centro de salud para el tamizaje, de las niñas y niños de acuerdo a las edades que les corresponda?					
3	¿El programa realiza coordinaciones con instituciones del sector salud para la detección oportuna de violencia en las madres con niñas y niños de 6 a 36 meses?					
D2	Buen estado de salud de la niña y el niño					
4	¿El programa realiza coordinaciones con el hospital o centro de salud para el tratamiento de anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños menores de 6 a 36 meses?					
5	¿El programa realiza coordinaciones con los establecimientos de salud para las inmunizaciones de niñas y niños de 6 a 36 meses según el calendario de vacunación?					
6	¿El programa realiza coordinaciones con los establecimientos de salud para la prevención de enfermedades diarreica aguda en niñas y niños de 6 a 36 meses?					
7	¿El programa realiza talleres para orientar sobre alimentación complementaria a los padres de los niñas y niños de 6 a 36 meses?					
8	¿El programa incentivo a través de las practicas sobre lavados de manos a los padres de familia de los niñas y niños e 6 a36 meses?					

D3	Regulación de las emociones y comportamiento					
9	¿El programa realiza sesiones o talleres educativas para promover la práctica de narraciones dialogadas?					
10	¿Las madres cuidadoras hacen el seguimiento de narraciones dialogadas?					
11	¿El programa realizan sesiones educativas para promover la interacción familia – niño (a)?					
12	¿El programa realiza el seguimiento de la interacción adulto-niño(a)?					
13	¿El programa realiza talleres dirigidas a las madres y padres para promover la regulación de emociones en niñas y niños?					
14	¿El programa realiza talleres dirigidas a las madres, padres para promover la regulación comportamiento en niñas y niños?					
D4	Desarrollo Motor					
15	¿El programa promueve las prácticas adecuadas para el Desarrollo motor del niño(a)?					
16	¿El programa promueve métodos o técnicas para Desarrollar la motricidad del <i>niño(a)</i> ?					
17	¿El programa realiza acciones de acompañamiento a cuidadores de niñas o niños para ver los logros obtenidos?					

Validación de instrumentos de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: DR. CAJAN VILLANUEVA MARINA
 Institución donde labora : UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 Especialidad : ESPECIALISTA EN INVESTIGACIÓN ANR
 ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS
 DE ENFERMERÍA
 Instrumento de evaluación : Programa Nacional Cuna Mas
 Autor (s) del instrumento (s): María Del Carmen Ríos Paredes

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Programa Nacional Cuna Mas					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión financiera.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión financiera.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

LISTO PARA SER APLICADO

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48

Tarapoto, 02 de Noviembre de 2021

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: DR. CAJAN VILLANUEVA MARINA
 Institución donde labora : UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
 Especialidad : EN INVESTIGACIÓN ANR
 EN ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA
 Instrumento de evaluación : Desarrollo Infantil
 Autor (s) del instrumento (s): María Del Carmen Ríos Paredes

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

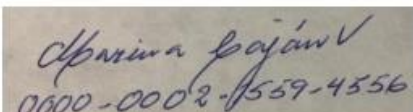
CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Desarrollo Infantil.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Sostenibilidad social de la salud.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Sostenibilidad social de la salud.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

**IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD
LISTO PARA SER APLICADO**

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48

Tarapoto, 02 de Noviembre de 2021



Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Dr. Carrión Barco, Gilberto
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo – Escuela de Posgrado
 Especialidad : Metodólogo
 Instrumento de evaluación : Programa Nacional Cuna Mas
 Autor (s) del instrumento (s): María Del Carmen Ríos Paredes

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Programa Nacional Cuna Mas					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión financiera.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión financiera.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL		45				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

_____ **SE RECOMIENDA APLICAR EL INSTRUMENTO A UNA MUESTRA PILOTO** _____

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.5

Tarapoto, 18 de octubre de 2021



DR. GILBERTO CARRIÓN BARCO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Dr. Carrión Barco, Gilberto
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo – Escuela de Posgrado
 Especialidad : Metodólogo
 Instrumento de evaluación : Desarrollo Infantil
 Autor (s) del instrumento (s): María Del Carmen Ríos Paredes

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Desarrollo Infantil.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Sostenibilidad social de la salud.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Sostenibilidad social de la salud.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL		46				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

_____ **SE RECOMIENDA APLICAR EL INSTRUMENTO A UNA MUESTRA PILOTO** _____

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.6

Tarapoto, 18 de octubre de 2021



DR. GILBERTO CARRIÓN BARCO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mg. Milly Ady Pérez Delgado
 Institución donde labora : Programa Nacional Cuna Mas
 Especialidad : Magister en Gestión Publica
 Instrumento de evaluación : Programa Nacional Cuna Mas
 Autor (s) del instrumento (s): María Del Carmen Ríos Paredes

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Programa Nacional Cuna Mas				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión financiera.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión financiera.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL		45				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

APLICAR EL INSTRUMENTO VALIDADO.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

45

Tarapoto, 28 de octubre de 2021

Programa Nacional
CUNA MAS
 Firmado digitalmente por PÉREZ DELGADO Milly Ady FAU
 20549537185 soft
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 28.10.2021 16:31:59 -05:00

Mg. Milly Ady Pérez Delgado

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mg. Milly Ady Pérez Delgado
 Institución donde labora : Programa Nacional Cuna Mas
 Especialidad : Magister en Gestión Publica
 Instrumento de evaluación : Desarrollo Infantil
 Autor (s) del instrumento (s): María Del Carmen Ríos Paredes

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Desarrollo Infantil.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Sostenibilidad social de la salud.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Sostenibilidad social de la salud.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL					44	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

SE RECOMIENDA APLICAR EL INSTRUMENTO VALIDADO

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 44

Tarapoto, 28 de octubre de 2021

Programa Nacional
CUNA MAS
 Firmado digitalmente por PÉREZ DELGADO Milly Ady FAU 2054037782 soft
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 28.10.2021 16:21:23 -05:00

Mg. Milly Ady Pérez Delgado

Base de datos estadísticos

PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS																
N°	ESTRATEGIA PEDAGOGICA															SUMA
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
1	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	1	54
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	1	57
3	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	1	62
4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	1	62
5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	3	4	5	4	1	61
6	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	5	4	1	60
7	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	3	4	5	5	1	62
8	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	3	4	4	5	1	62
9	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	3	4	5	5	1	64
10	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	3	5	4	5	1	65
11	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	1	67
12	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	1	67
13	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	1	67
14	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	1	67
15	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	1	67
16	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	1	67
17	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	1	68
18	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	1	68
19	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	1	67
20	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	1	66
21	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	1	66
22	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	1	66
23	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	1	68
24	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	1	66
25	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	1	69
27	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	5	5	1	67
28	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	1	66
29	5	4	5	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	1	65
30	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	67
31	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	1	67
32	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	1	68
33	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	68
34	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
35	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	68
36	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69

37	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	1	67
38	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
39	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
40	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
41	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
42	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
43	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	3	5	5	5	1	65
44	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
45	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	1	69
47	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
48	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
49	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
50	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
52	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
53	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
54	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
55	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
56	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
57	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	68
58	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
61	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
62	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
64	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	70
65	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	68
66	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
67	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	1	69
68	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	2	70
69	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	2	71
70	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	2	70

DESARROLLO INFANTIL																		
N°	ESTADO NUTRICIONAL			BUEN ESTADO DE SALUD DE LA NIÑA Y NIÑO					REGULACION DE LAS EMOCIONES Y COMPORTAMIENTO						DESARROLLO MOTOR			SUMA
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	
1	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	56
2	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	56
3	4	3	3	4	4	3	4	5	3	3	3	3	3	4	4	3	3	59
4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	57
5	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	5	4	3	4	3	3	60
6	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	57
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	68
8	4	3	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	68
9	4	3	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	69
10	5	4	4	4	5	3	4	5	4	4	4	5	4	3	4	4	5	71
11	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	3	5	4	5	75
12	5	4	5	5	4	4	5	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	72
13	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	4	5	70
14	4	5	3	4	4	4	4	5	5	5	5	4	3	4	4	5	4	72
15	5	3	3	4	4	5	5	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	70
16	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	75
17	4	5	4	5	5	4	5	4	3	4	5	5	4	4	5	4	4	74
18	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	5	4	5	70
19	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	3	3	4	4	5	73
20	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	5	5	4	72
21	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	3	5	4	4	72
22	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	5	5	5	74
23	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	74
24	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	3	4	5	4	5	75
25	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	72
26	4	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	79
27	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	3	5	4	5	72
28	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	74
29	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	77
30	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	75
31	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	75
32	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	76
33	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	3	4	4	5	74
34	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	78
35	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	3	4	4	5	74
36	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	78

37	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	78
38	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	80
39	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	78
40	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	79
41	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	81
42	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	82
43	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	81
44	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	5	3	4	5	5	5	78
45	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	3	3	5	4	4	77
46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	81
47	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	81
48	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	79
49	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	80
50	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	3	4	5	5	5	80
51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	82
52	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	82
53	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	81
54	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	81
55	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	82
56	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	80
57	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	3	5	5	5	80
58	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	80
59	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	3	4	5	5	5	80
60	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	82
61	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	5	5	5	78
62	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	81
63	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	78
64	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	79
65	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	5	5	5	81
66	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	82
67	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	79
68	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	81
69	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	81
70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	83

Autorización Para Publicación de Tesis



AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización	RUC: 20546537782
PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS -UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN	
Nombre del Titular o Representante legal: Jefe de la Unidad Territorial San Martin	
Nombres y Apellidos: Mariela Vela Tipa	DNI: 00811430

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo ^(*), autorizo [SI], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
"Programa Nacional Cuna Mas y el Desarrollo infantil en niños de 6 a 36 meses ,Distrito de Moyobamba -2021"	
Nombre del Programa Académico: Maestro en Gestión Pública	
Autor: Nombres y Apellidos: María Del Carmen Ríos Paredes	DNI: 46082213

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha:



Firma: _____

(Titular o Representante legal de la Institución)

(*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.