UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA SEDE QUITO

CARRERA: EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de: LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA BÁSICA INTERCULTURAL BILINGÜE

TEMA:

LA CALIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO Y DE ATENCIÓN DE LOS
CENTRO INFANTILES DEL BUEN VIVIR. PERSPECTIVA Y
EXPECTATIVAS DE LOS PADRES DE FAMILIA. ESTUDIO DE CASO EN
EL CIBV SISA DE LA COMUNIDAD QUINDIGUA, PARROQUIA
CHUGCHILAN, CANTÓN SIGCHOS, PROVINCIA COTOPAXI.

AUTOR: JOSÉ GUILLERMO LUTUALA TIPÁN

DIRECTORA:
GLADYS MARGOTH CASTRO HERNÁNDEZ

Quito, enero del 2015

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, autorizó a la Universidad Politécnica Salesiana la publicación total o parcial de este trabajo de titulación y su reproducción sin fines de lucro.

Además, declaro que los conceptos, análisis desarrollados y las conclusiones del presente trabajo son de exclusiva responsabilidad del autor.

Quito, enero del 2015
José Guillermo Lutuala Tipán

CC. 050240767-9

AGRADECIMIENTO

Mi más sincero y profundo agradecimiento a la Universidad Politécnica Salesiana, especialmente a la carrera de Educación Intercultural Bilingüe por brindarme la oportunidad de ser alguien en el camino de la vida y para cumplir con la expectativa que venía rezagada en toda mi juventud.

A la M.sc. Gladys Margoth Castro Hernández, por su sabio conocimiento, guía y dirección en el presente trabajo investigativo que me permitió concluir felizmente.

Guillermo Lutuala

DEDICATORIA

A mis queridos padres Ángel María Lutuala y María Elena Tipán Cuchiparte, por haberme instruido con cariño y ternura en mi niñez a luchar para alcanzar los objetivos y sueños. Mi triunfo es el de ustedes, ¡los aprecio mucho!

A mí distinguida esposa María Concepción Lutuala Otto y mis más queridos del hogar Piedad Marlene, Xavier Efrién, Janeth Adriana, Wilma Yadira y Edison Paul, por su cariño, comprensión y paciente espera para que pudiera concluir la meta trazada. A mis hermanos y amigos inseparables por su impulso incondicional en todo el trayecto de la carrera universitaria.

Igual al reverendo, Padre Pío, con su gran corazón me ha apoyado para así ayudar a los demás en la comunidad donde vivo.

Guillermo Lutuala

ÍNDICE

INTRODU	CCIÓN	1
CAPÍTULO	0 1	2
PRIMERA	INFANCIA	2
1.1 De	efinición de la primera infancia	2
1.2 Te	eorías contemporáneas de la primera infancia. Principales representa	ntes 2
1.2.1	Piaget	3
1.2.2	Vigotsky	5
1.2.3	Ausubel	6
1.2.4	Dewey	7
1.2.5	Montessori	7
1.3 Et	tapas de la primera infancia	9
1.3.1	Prenatal	10
1.3.2	Neonatal	11
1.3.3	Primera infancia de 1 a 3 años	11
1.4 Se	ervicio y atención de la primera infancia	16
1.4.1	La educación	19
1.4.2	La salud	23
1.4.3	Cuidado	24
1.4.4	Infraestructura	25
CAPÍTULO	0 2	26
CONTEXT	TO COMUNITARIO	26
2.1 Desc	ripción de la comunidad	26
2.1.1	Ubicación	26
2.1.2	Fundación	26
2.1.3	Organización	26
2.1.4	Producción v comercialización	27

2.1.5	Cultura y lengua	. 27
2.1.6	Vestimenta	. 28
2.1.7	Alimentación	. 28
2.1.8	Fiestas tradicionales	. 28
2.2 De	scripción del CIBV "Sisa"	. 29
2.2.1	Ubicación	. 29
2.2.2	Fundación	. 30
2.2.3	Organización	. 30
2.2.4	Gestión y calidad	. 31
CAPÍTULO	3	. 37
FAMILIA		. 37
3.1 Defini	ición de la familia	. 37
3.2 Tipos	y características de la familia	. 39
3.3 Rol de	e la familia dentro del desarrollo de la primera infancia	. 40
3.4 El niñ	o en su contexto cultural	. 46
3.4.1 E	namoramiento	. 46
3.4.2 P	renatal	. 49
3.4.3 N	eonatal	. 49
3.4.4 P	rimera infancia de 0 a 3 años	.51
CAPÍTULO	4	. 53
METODOL	OGÍA	. 53
4.1 Diseñ	o de la investigación	. 53
4.2 Poblac	ción y muestra	. 53
4.3 Técnie	cas e instrumentos para la recolección de información	. 54
4.3.1 F	ichas de Observación	. 54
4.3.2 E	ncuestas	. 54
CONCLUSI	ONES	. 82

RECOMENDACIONES	84
LISTA DE REFERENCIAS	86
ANEXOS	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población Investigada CIBV "Sisa"	54
Tabla 2 Calidad y calidez	52
Tabla 3 El trabajo que realiza en CIBV.	53
Tabla 4 Ambiente de aprendizaje	54
Tabla 5 Cuenta con suficiente material, para la actividad de aprendizaje	55
Tabla 6 Frecuencia de talleres de capacitación recibidos	56
Tabla 7 Trato y comunicación entre los y las auxiliares de cuidado y los padres familias del CIBV" Sisa"	
Tabla 8 Frecuencia de entrega los avances de desarrollo del niño y niña a los	
padres de familia	58
Tabla 9 Frecuencia con la que se entrega información sobre la gestión y rendic	ión
de cuenta a la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo	59
Tabla 10 Actividad de autogestión	60

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Servicio que presta el CIBV a la comunidad
Figura 2 Edad adecuada para el ingreso de los niños o niñas al CIBV
Figura 3 La calidad de servicio educativo del CIBV al que asiste su hijo o hija69
Figura 4 Conveniencia del horario de atención en el CIBV
Figura 5 Personal capacitado para brindar una buena atención
Figura 6 Responsabilidades que tiene usted como representante ante el CIBV72
Figura 7 Continuidad con la que le informa sobre los avances o dificultades
que presenta su hijo o hija en el desarrollo
Figura 8 Progreso evidenciado en el desarrollo de su hijo o hija en el CIBV74
Figura 9 Participación, interacción e involucramiento en los eventos
sociales, culturales, deportivos y educativos que el CIBV organiza75
Figura 10 Sí el CIBV suspende la atención en la comunidad, que opción preferiría.76
Figura 11 Aspectos a mejorar en el CIBV
Figura 12 Entrega informe para la rendición de cuenta a la comunidad
Figura 13 Aspectos de la identidad cultural de su comunidad que debe fortalecer
en el CIBV79
Figura 14 Talleres recibidos de capacitación y sensibilización sobre los
Servicios educativos y de atención de los VIBV
Figura 15 Motivo para que un CIBV se cierre

RESUMEN

El presente trabajo investigativo se realizó en el CIBV "Sisa" de la comunidad Quindigua, cantón Sigchos, parroquia Chugchilan; este se efectuó con la participación del personal docente, padres y madres de familia de la institución y la comunidad.

Para ello fue necesario analizarla calidad del servicio educativo y de atención de los centros infantiles del Buen Vivir desde las perspectivas y expectativas de los padres de familia; tomando en cuenta que la primera infancia es considerada como la etapa primordial en la vida del ser humano, donde se potencia el desarrollo de destrezas y habilidades.

Para ello se ha tomado en cuenta las diversas teorías del desarrollo propuestas por varios autores que han presentado sus investigaciones, entre los más destacados tenemos: Piaget, Vygotsky, Ausubel, Dewey, Montessori. En base a estas investigaciones también se abordó el desarrollo de la primera infancia desde el contexto cultural, rescatando los valores espirituales y ancestrales de la comunidad.

En este trabajo se dio importancia a la influencia de la familia y la opinión de los padres sobre la calidad del servicio y la atención que los centros infantiles del Buen Vivir prestan a los niños y niñas de la comunidad.

Se han considerado los componentes de calidad emitidos por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) para realizar una comparación desde la realidad del centro infantil y comprobar si hay cumplimiento de las disposiciones ministeriales.

Para la elaboración del trabajo de titulación se utilizó técnicas y métodos de investigación científica que nos permitieron recolectar, analizar e interpretar resultados de la problemática que tiene la institución.

ABSTRACT

This research work was conducted in the CIBV "Sisa" gives the Quindigua Community, Canton Sigchos Parish Chugchilan; This was done with the participation of teach parents and mothers of the institution and the community. It was necessary to analyze quality of education and care of children's centers for Good Living from the perspectives and expectations of parents; taking into account that early childhood is considered the primary stage in the life of human beings, where the development of skills and abilities is enhanced.

For this we have taken into account the various development theories proposed by several authors who have presented their research, among the highlights are: Piaget, Vygotsky, Ausubel, Dewey, Montessori. Based on these studies, the development of early childhood is also addressed from the cultural, spiritual and ancestral rescuing community values. In this work emphasis was given to the influence of family and parental opinion about the quality of service and attention that children's centers provide good living to children of the community.

We have considered quality components issued by the Ministry of Inclusion Economic and Social (MIES) for comparison from the reality of the children's center and check for compliance with the ministerial regulations.

Techniques and methods of scientific research that enabled us to collect, analyze and interpret results of the problems of the institution was used for the preparation of the work of qualification.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación contempla las expectativas y perspectivas de los padres de familia acerca de la calidad del servicio que presta el CIBV "Sisa", de la comunidad Quindigua, parroquia Chugchilán, cantón Sigchos, provincia de Cotopaxi. Para la elaboración de este trabajo de titulación se ha desarrollado una base teórica apoyada por la experiencia del estudiante que sustenta la investigación y está dividido en cuatro capítulos:

En el capítulo 1, se menciona los aportes de los autores más sobresalientes acerca de la primera infancia como son: Piaget, Vigotsky, Ausubel, Dewey, Montessori y los conocimientos que sirven para realizar un trabajo eficiente.

En el capítulo 2, se describe la reseña histórica de la Comunidad Quindigua y del CIBV, "Sisa" al mismo tiempo se revisa los componentes con sus estándares de calidad que deben aplicar y cumplir dentro de la unidad de atención.

El capítulo 3, se refiere a la familia, en donde se señala los tipos y características, el rol de cada integrante, y la influencia que tiene en el proceso educativo desde la realidad de su contexto cultural.

En el capítulo 4, se analiza e interpreta los datos obtenidos de la aplicación de las encuestas dirigidas a padres de familia, coordinador y auxiliares de servicios. La información recopilada permite conocer las perspectivas y expectativas de los padres de familia en cuanto al servicio y atención de los CIBV.

Para finalizar este proceso investigativo se proponen conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO 1

PRIMERA INFANCIA

1.1 Definición de la primera infancia

La primera infancia constituye una etapa fundamental en el proceso y desarrollo de la formación de los niños y las niñas, en estas edades los niños requieren potencializar habilidades y desarrollarse dentro de un entorno familiar mediante la afectividad, seguridad emocional, social que parte de la madre que se encuentra apegada día a día. En la primera infancia es en donde se adquiere el desarrollo para un nuevo conocimiento, el lenguaje verbal, no verbal por parte da la mamá también se va desarrollando el pensamiento en el cerebro mediante la observación dentro de lugar igual en la conversación que realizan las personas.

"El desarrollo de niño durante la etapa de la infancia presenta cambios en todos los niveles de su personalidad: el niño comienza hacer más reflexivo y a considerar los objetos como parte de una totalidad". (Vázquez, 2003, pág. 243)

Considero que es lógico que los niños y niñas recién nacidos entran en mundo de hadas, donde todo, absolutamente todo es nuevo, fantástico, espontáneo; perciben todas las sensaciones; mientras su cuerpo físico se desarrolla de manera extraordinaria, sus movimientos son adaptados para su sobrevivencia, desde allí aprende y práctica, repite las veces que sea necesarias hasta lograr la dominación perfecta que tiene cualquier ser humano, sin distención de alguna de índole individual o colectiva. Es necesario aprovechar la oportunidad de una edad adecuada para potencializar mediante una estimulación la capacidad de aprender, retener la información, procesar y responder para resolver problemas escolares, luego como adolescentes y como jóvenes en su vida cotidiana.

1.2 Teorías contemporáneas de la primera infancia. Principales representantes El diccionario de Psicología, en referencia a la primera infancia señala:

Es el periodo de la vida que abarca hasta los cinco o seis años de edad. Este periodo ha sido designado por Havelckellis como el de autoritarismo, porque durante su transcurso se puede de ciertos grados de placer sexual mediante estimulación de diversas áreas cutáneas, la actividad de ciertos impulsos biológicos y un acompañamiento de excitación durante los estados afectivos. (Béla, 2010, pág. 112).

Las teorías contemporáneas de la primera infancia, citan algunas definiciones, según los autores de décadas pasadas y algunos enfoques de la presente época, indican que es una etapa necesaria en el ciclo de la vida, donde se estructuran, asimilan, organizan y observen aprendizajes, la compara con una esponja, donde se adquiere el desarrollo cognitivo, emocional y del lenguaje tanto verbal como no verbal, que adquiere día a día junto con la ayuda del adulto.

1.2.1 Piaget

En su obra de Psicología referente a la primera infancia señala que: "Este periodo consiste en una conquista, mediante las percepciones y los movimientos, de todo el universo práctico que rodea al niño. Pero esta asimilación sensorio motriz del mundo exterior inmediato lleva a cabo de hecho, en dieciocho meses o en dos años". (Piaget, 1991, pág. 18).

Para mí, en el periodo de la primera infancia, los niños y niñas requiere mucha estimulación de sus progenitores, la madre no debe tener ningún problema de índole social y psicológica; si lo tiene, deben acercarse donde un profesional para que la ayude con la orientación necesaria, esto para no interrumpir el desarrollo sensorial de su hijo. Porque es una etapa muy crítica, donde el ser recién nacido está siendo adaptado y es quien recibe de manera directa las sensaciones exteriores y aprenden del entorno de la familia.

Continuando con el análisis:

El recién nacido no se contenta con chupar cuando mama, sino que chupa en el vacío, se chupa sus propios dedos cuando encuentra, posteriormente cualquier objeto que le sea presentado fortuitamente y finalmente, coordina el movimiento de sus brazos con la succión hasta conducir sistemáticamente, a veces a partir de segundo mes, su pulgar a su boca. (Piaget, 1991, pág. 19).

Según la psicología del pedagogo Jean Piaget, indica que el bebé recién nacido no se conforma con lo que la madre le da de lactar; es evidente que no puede quedarse solo con chupar el seno, necesita experimentar y que sus sensaciones lo lleven a sobrevivir y adaptarse en el mundo que lo rodea, es por eso que el niño y niña lleva a su boca cualquier objeto a su gusto, porque también es el único sentido que lo puede llevar a aprender de manera rápida y diferencial y por supuesto, a discriminar. Donde también aprenden a utilizar sus extremidades, en este caso los brazos y sus pequeños y frágiles dedos que ayuda a llevar los objetos a su boca.

El autor presenta uno de los aspectos muy importante del recién nacido: La inteligencia aparece, efectivamente, mucho antes que el lenguaje, o sea mucho antes que el pensamiento interior que supone la utilización de los signos verbales de lenguaje interiorizado. Pero se trata de una inteligencia totalmente práctica, que se aplica a la manipulación de los objetos que no utiliza, en vez de las palabras y los conceptos, más que percepciones y movimientos organizados en esquema de acción. (Piaget, 1991, pág. 20).

Como indiqué en los anteriores párrafos, los niños y niñas recién nacidos tiene una inteligencia súper desarrollada, es por eso, que el recién nacido al chupar el seno de la madre no queda contento, sino requiere experimentar mucho más y lleva sus dedos a su boca, entonces la inteligencia de los niños y niñas recién nacidos es desarrollada mucho antes del lenguaje verbal, cuando los niños comunican solamente los signos que tenían aprendidos y organizados en su mundo interior.

Por otro lado que el mismo autor indica que: Las conductas presentes se multiplican y diferencian cada vez más, hasta adquirir una agilidad suficiente como para registrarlos resultados de la experiencia. Es por ello que en sus reacciones singulares el bebé no se conforma con reproducir simplemente los movimientos y los gestos que le han producido hacia un

efecto interesante sino que los varía intencionadamente para estudiar los resultados de éstas variaciones. (Piaget, 1991, pág. 22).

Cabe indicar que la conducta del niño recién nacido la misma que es aprendida, aplicada y repetida las veces que sea necesaria, hasta lograr una buena motricidad y autonomía en todos los movimientos los mismos que necesita para su desarrollo físico, intelectual y para tener un buen desenvolvimiento de la condición del niño y su sobrevivencia.

1.2.2 Vigotsky

Según Vigotsky, en su teoría, afirma lo siguiente:

Para este autor en definitiva para que exista el aprendizaje, debe necesariamente existir interacción social, todo niño nacido en una sociedad dependerá de ella para desarrollarse, es de este modo que Vigotsky asegura que toda persona necesita de un mediador, este mediador debe ser un ser social que ayudará a la persona a desarrollarse. (Vigotsky, 2007, pág. 25).

Desde mi punto de vista, diría que el niño para su aprendizaje debe tener una socialización primero con la madre, día a día está junto a ella y también dependerá de la familia dentro del hogar, desde allí poco a poco viene desarrollándose.

Vigotsky crea tres zonas de acuerdo a como aprende la persona, la zona de desarrollo real, zona de desarrollo próximo y zona de desarrollo potencial, en la zona de desarrollo real se encuentran los conocimientos que las personas llevan consigo, en la de desarrollo próximo la persona realiza actividades con ayuda de un mediador para poder llegar a realizar por si sola y la de desarrollo potencial es la zona en la que se observa lo que la persona puede llegar a ser. (Vigotsky, 2007, pág. 25).

Según este autor se manifiestan tres pasos fundamentales, el niño en un primer instante debe potenciar el conocimiento, luego necesariamente requiere una ayuda en

las actividades que puede realizar y continuando el niño o niña observa todo lo que hace una persona en su vivencia diaria dentro y fuera de su contexto.

1.2.3 Ausubel

Según David Ausubel, en su teoría manifiesta lo siguiente: "Ausubel plantea que el aprendizaje del alumno depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, debe entenderse por "estructura cognitiva", al conjunto de conceptos, ideas que un individuo posee en un determinado campo del conocimiento, así como su organización". (Ausubel, 2007, pág. 27).

En mi criterio personal diría que estas teorías ayudan a que el alumno vaya construyendo sus propios conocimientos para comprender mejor los conceptos y permite que los estudiantes lleguen a un aprendizaje significativo.

Continuando con mismo análisis, en su teoría Ausubel dice así: esto quiere decir que el proceso educativo, es importante considerar lo que el individuo ya sabe de tal manera que establezca una relación con aquellos que debe aprender. Este proceso tiene lugar si el educando tiene en su estructura cognitiva conceptos, estos son: ideas, proposiciones estables y definidos, con los cuales la nueva información puede interactuar. Para este autor la infancia tiene que ver con lo previo, desde el nacimiento el niño aprende a categorizar y jerarquizar, por ende el aprendizaje debe estar estrechamente ligado a la estructura previa de quien aprende. (Ausubel, 2007, pág. 28).

En este ciclo de vida es muy necesario que adquieran actividades lúdicas y buen trato, mediante algunas motivaciones que requiere como juego tradicional, cuento, adivinanza con sus respectivos materiales necesarios.

Finalmente, ha dado grandes aporte con su Teoría del Aprendizaje Significativo, en la cual ayuda al niño y la niña a que vaya construyendo sus propios esquemas de conocimientos y para tener mejor comprensión en la vida diaria.

1.2.4 Dewey

Continuando con el análisis teórico de John Dewey en su intervención manifiesta lo siguiente:

Ahora bien, de los teóricos de la escuela nueva, Dewey es quien da la mayor importancia a la Pedagogía como tarea filosófica. Seguramente esta posición y el reconocimiento del pensamiento pedagógico anterior a él, lo alejan de ciertos dogmatismos a cerca del modelo experimental de la ciencia. Recogiendo los ideales de Dilthey y Natorp, él sitúa la educación en el seno de la reflexión y del hacer filosófico. (Dewey, 1999, pág. 21).

Desde mi punto de vista, en su teoría, Dewey decía que en esta temprana edad debe aprender a manejarse por su propia cuenta, representando en pequeños grupos, desde allí socializan y hacen amigos en donde construyen el nuevo conocimiento y resolviendo pequeños problemas que encuentra en su diario vivir.

La aportación más importante del trabajo de Dewey fue su afirmación de que el niño no es un recipiente vacío esperando a que le llenen de conocimientos. El considera que tanto como los niños y niñas forman parte del proceso de enseñanza aprendizaje, resultando muy artificial la separación que tradicionalmente se ha establecido entre ambos.

1.2.5 Montessori

Según su teoría, la Dra. María Montessori nos plantea lo siguiente:

...un niño es fundamentalmente diferente de un adulto en la forma en que aprende. Tiene lo que Montessori denominó una mente absorbente, una mente que inconscientemente absorbe información del entorno, aprendiendo sobre el de manera rápida. Durante este tiempo, las impresiones que quedan en la mente del niño realmente la modelan y

forman, y por consiguiente, tiene un impacto su desarrollo futuro. (Montessori, 1992, pág. 20).

De mi punto de vista puedo manifestar que para los niños y las niñas, es muy importante en este primer año de vida, que la mamá sea una ventana para su hijo o hija, indica que se debe tener mucho cuidado desde su nacimiento, cuando da de lactar requiere el tiempo y lugar cómodo para desarrollar la mente.

Por otro lado diría que en esta edad se requiere toda la potencialidad y el cuidado primario. La leche materna es exclusiva en los primeros seis meses de edad y a partir de los seis meses puede seguir dando la comida bien aplastada, es importante que incluyan vitaminas, en este caso, las frutas ayudarán para tener una buena mente y un buen desarrollo general.

Según María Montessori, en relación a la primera infancia decía que es muy importante esta etapa como se describe a continuación:

El periodo sensible para el lenguaje comienza desde el nacimiento. Tu bebe oye tu voz y observa tus labios y tu lengua, los órganos de habla desde el nacimiento, absorbiendo todo el momento; por lo tanto, es especialmente importante que los adultos conversen con los niños durante este periodo, enriqueciendo continuamente su lenguaje o dando todo tipo de oportunidades de aprender nuevas palabras. (Montessori, 1992, pág. 23).

En la primera infancia, la intervención apropiada de un adulto es importante pues el niño no requiere solamente de una nueva manera de enseñanza aprendizaje, sino que requiere de ayuda para comprender lo que debe alcanzar el niño o la niña, es decir, su potencial como ser humano a través de los sentidos. Necesita siempre el apoyo de un adulto; en la actualidad, la educación utiliza los materiales didácticos elaborados de la propia maestra como lo hacía esta pedagoga.

En el mismo análisis se cita a continuación la forma de caminar y sus movimientos que necesita en la primera infancia, al respecto tenemos que:

Cuando tu bebé comienza aprender a caminar, más o menos entre los doce y quince meses de edad, tiene la necesidad de practicar y perfeccionar esta habilidad. Camina porque quiere ir al otro lado o por ejercicio, pero en esta etapa tu hijo, que da sus primeros pasos, camina por el mero places de hacerlo. Una vez que adquiere la movilidad, está constantemente en movimiento (Montessori, 1992, pág. 24).

El niño o la niña en este ciclo de vida absorben como una esponja todas las informaciones, mediante algunos ejercicios que requieren y necesitan para su actuación en la vida diaria; el niño aprende poco a poco, gateando en forma organizada y alterna: entre el pie izquierdo y mano derecha y mano izquierda y pie derecha; caminando al dar sus primeros pasos de forma alternada y cuidadosamente para no caer.

1.3 Etapas de la primera infancia

La primera infancia es la etapa más importante en la vida humana, donde se establecen bases para el desarrollo, cognitivo, motriz, social y emocional, considerando a la población infantil de 0 a 6 años de edad. El Código de la niñez y Adolescencia en su artículo 1 dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad (Código de la Niñez y Adolescencia, 2003, pág. 2).

Los niños son actores sociales que participan en la construcción y en la determinación de sus propias vidas, pero también en las vidas de quienes les rodean y en las sociedades en las que viven. Los adultos contribuyen al aprendizaje y a la experiencia y son ellos, en definitiva, capaces de la propia acción.

La primera infancia se presenta a partir de varias etapas como: la prenatal, la neonatal y la etapa de 1 a 3 años de edad. A continuación se aborda cada una de ellas para comprenderlas de una mejor manera en relación al desarrollo que tiene el niño o niña.

1.3.1 Prenatal

Según Mariana Galarza (2012), en libro sobre cultura de crianza, decía que es muy importante la familia en el desarrollo de un niño o niña, indica que es el primer espacio de vida saludable que lo acoge y en el cual se desarrolla.

La familia es el mundo dentro del cual el niño nace, crece y desarrolla; es el entorno que lo apoya y fortalece o debilita. La condición de vida y los modos de vida de las familias impactan profundamente en el desarrollo físico del bebé, en la forma de llevar las relaciones sociales y en su mundo emocional y tiene repercusiones en todas las etapas de la vida. (Galarza, 2012, pág. 18).

Generalmente en los contextos de la cultura andina, se sabe que para tener un bebé se juntan el hombre y la mujer y tienen la relación sexual, donde conecta el espermatozoide y el óvulo; desde entonces, esta concepción del nuevo ser humano viene desarrollándose poco a poco dentro de la vientre de la medre. Después de la menstruación, cuando es varón, viene latiendo a partir de los tres meses, cuando es mujer, desde los cuatro meses.

En el embarazo, la madre debe mantener una buena alimentación para que el niño o niña crezca bien, además debe realizarse el control médico en el sub centro de salud más cercano a su parroquia, el primero es recomendable hacerlo en las primeras 12 semanas de gestación, el segundo desde la semana 13 a la semana 33 de gestación y 2 controles más desde la semana 34 a la semana 40 de gestación.

En la cultura andina el proceso de la preparación para el parto es propio de cada familia y cumple diferentes momentos. Generalmente existe el acompañamiento de una partera de la misma comunidad.

Imaginémonos como vive él bebe en el útero de la madre durante el 9 meses de embarazo, está siempre acompañado de la propia madre se acostumbra a los latidos de corazón, a los sonidos internos del organismo materno, a la voz y olor de la madre y a la voz del padre si este ha

participado conectándose a través del vientre de la madre. (Galarza, 2012, pág. 20).

1.3.2 Neonatal

El recién nacido es un bebé que tiene 27 días o menos desde su nacimiento, bien sea por parto o puede ser cesárea. La definición de este período es importante porque representa una etapa muy corta de la vida; sin embargo, en ella suceden cambios muy rápidos que pueden derivar en consecuencias importantes para el resto de la vida del recién nacido.

Durante los primeros 30 días de vida, se pueden descubrir la mayoría de los defectos hereditarios genéticos. No todas las anomalías genéticas se manifiestan por su clínica en el momento del nacimiento, pero con el manejo adecuado, se pueden descubrir, prevenir y tratar gran parte de las enfermedades del nuevo ser humano. (Galarza, 2012, pág. 42).

En el primer mes de nacido, el cuerpo es de color obscuro, mueve los pies, manos, cuello y su mirada es máximo treinta centímetros, en este ciclo de vida su desarrollo es muy rápido y se alimenta solo de la leche materna.

Según Mariana Galarza, indica que esta etapa es muy importante a su temprana edad, al respecto dice lo siguiente:

El cariño, el afecto y la seguridad que el bebé recibe desde las prácticas de vida cotidiana son clave para su desarrollo sano. El recién nacido requiere de un ambiente conocido, con el cual se conecta a través de sabores y colores; la leche materna y olor de la madre son lo que él o ella reconoce. (Galarza, 2012, pág. 40).

1.3.3 Primera infancia de 1 a 3 años

La primera infancia comprende desde el primer mes de vida hasta que cumple tres años, todo lo que se puede alcanzar en el desarrollo del niño y la niña en esta edad dependerá del contexto y los estímulos recibidos siendo necesaria la ayuda y los cuidados primarios, por lo tanto, es fundamental la relación con las personas adultas.

En la primera infancia, el niño carece de la capacidad de regular por sí mismo sus estados emocionales y queda a merced de reacciones emocionales intensas. La regulación afectiva solo puede tener lugar en el contexto de una relación con otro ser humano. El contacto físico y emocional acunar, hablar, abrazar, tranquilizar permiten al niño establecer la calma en situaciones de necesidad e ir aprendiendo a regular por sí mismo sus emociones. (UNICEF, 2012, pág. 12).

En esta etapa de la primera infancia, los niños y las niñas son muy queridos de su papá y mamá, el bebé siempre sonríe, mira y escucha la voz de la mamá.

Los niños y las niñas de seis a doce meses de edad ya empiezan a gatear, se mantiene sentados solos, e intentan pararse si tiene algún apoyo, se vuelven muy curiosos, cogen con su dedo las cosas pequeñas y agarra los objetos que le llama la atención los saca y mete en recipientes y los busca cuando se lo esconde frente a su vista, y reconoce a las personas cercanas, relaciona cuando lo llama por su nombre y disfruta cuando le muestran. (MIES, 2010, pág. 33).

Desde el tercer hasta el noveno mes de edad, los bebés empiezan a sonreír al ver su reflejo en el espejo, responden a las voces y comienzan a vocalizar sonidos consonantes y a los siete meses empiezan a gatear. También comienzan a responder a su nombre y entienden la palabra "no". Entre los nueve y doce meses, empiezan a decir "mamá" y "papá" y comprenden órdenes simples como "toma el juguete" o "ven aquí". Es eso lo que el niño puede realizar solo, pero mientras cuando haya alguna persona adulta quien apoya en el desarrollo del niño, se puede ir formado en varios aspectos del mismo como el afecto, movimiento de cuerpo, pronunciación de palabras y puede desarrollar actividad motriz gruesa como alzar la cabeza, gatear.

Son los primeros años el momento oportuno para intervenir, hay muchos factores que influyen en el desarrollo de cerebro de niños y niñas. La

madre es la persona clave, ella desarrolla muchas experiencias y capacidades perspectivas e intuitivas para conectarse con su hija o hijo. Y son los espacios de vida cotidianos, donde se realiza acciones claves para desarrollar las capacidades humanas fundamentales para la vida, son acciones simples de muy bajo costo las que hacen la deferencia. (MIES, 2012, pág. 34).

Desde mi punto de vista diría que hay muchos estudios en relación a los niños y niñas de esta temprana edad, donde algunos profesionales de esta área concuerdan con sus criterios de experiencias. Los niños y las niñas de doce a dieciocho meses de edad, ya requieren realizar algunas actividades de su alcance.

El control con los objetos, el juego el cariño que recibe, son las cosas que más disfrutan y le enseñan. Ahora pueden caminar por si solos aunque algunas veces caigan; es activo y se mueva por todos los lugares para coger los objetos que llaman su atención. Al principio utiliza una palabra para expresar una idea pero poco a poco su lenguaje se va desarrollando hasta utilizar oraciones hasta de tres palabras y puede cumplir las órdenes sencillas como llevar y traer cosas de un logar a otro. (MIES, 2010, pág. 37).

En esta edad los niños y niñas siempre realizan la actividad motriz gruesa, no descansan de caminar, deben cuidarles para que no caigan tropezando en cualquier cosa, cuando no les permiten que caminen se ponen a llorar, se enojan, no quieren el biberón. En esta etapa de la primera infancia ya conoce la familia cercana, son más agiles para hacer travesuras, cuando sienten hambre, sed, lloran; pero la mamá ya siente de que está llorando.

Los niños y las niñas de dieciocho a veinte cuatro meses de edad ya tienen un mayor dominio en todas las actividades que lo realizan con su madre, padre o sus hermano y hermanas dentro de su hogar o fuera de él; la Guía Operativa de Desarrollo Infantil del Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES lo refiere de la siguiente manera:

Tiene un mayor dominio de su cuerpo, puede llegar a caminar más rápido y con seguridad, pasar por encima, subir y bajar. Intenta hacer cosas por sí solo, trata de ayudar cuando le visten o asean y continua imitando las acciones que ve de los adultos; se interesa de la compañía de otros niños o niñas, con los objetos que tiene a su alcance percibe sus características y las utiliza. Habla utilizando más palabras, responde a preguntas sencillas y avisa para ir al baño. (MIES, 2010, pág. 69).

Aumenta el vocabulario y los niños pequeños, pueden juntar dos o tres palabras para comunicarse, señalar partes del cuerpo y nombrar las imágenes y objetos comunes.

Los niños pequeños piden comida o bebida cuando tienen hambre o sed. A pesar de que entienden el concepto de "yo", a menudo se refieren a sí mismos por su nombre y hablan con oraciones de tres a cuatro palabras. Tiene un mayor dominio de su cuerpo, pueden llegar a caminar más rápido y con seguridad pasar por encima y subir. (MIES, 2012, pág. 40).

En esta etapa de la primera infancia, se realiza actividades lúdicas como desarmar y armar seleccionando algunos elementos, igual, el juego es muy importante en esta edad, cogen todo lo que está a su alcance, por tanto se debe retirar todas las cosas que le puedan lastimar o quemar, siempre debe estar pendiente un adulto mayor tanto en la casa o en el Centro Infantil del Buen Vivir, son responsable las educadoras y el coordinador.

Desde mi punto de vista diría que esta etapa es muy importante y que debemos hablar con claridad, utilizando nuevas palabras, creando oraciones cortas y seguirle repitiendo cada vez más, algunos niños o niñas tienen un buen lenguaje y dejan que llore, cante, grite, sople eso ayuda para un buen desarrollo del lenguaje verbal o no verbal.

En el mismo análisis, la motricidad fina es muy importante en esta etapa de la primera infancia, se debe motivar a realizar rayas de arriba hacia abajo y de un lado hacia el otro lado, hacerlo con lápices y colores que tenga las puntas gruesas como el crayón, la punta de los dedos conocida como dáctilo pintura, algún cartón con huecos

para que pase el hilo o la misma hoja de papel, primero puede arrugar, rasgar y entorchar y eso pasa en los huecos de la hoja de papel bond.

En esta etapa de la primera infancia, la actividad motriz gruesa se utiliza en todos los momentos como puede ser, en juegos libres utilizando la pelota, saltando con dos pies, corriendo todo el espacio, caminando, empujando algunos objetos, pasar agachando dentro de una mesa y puede ser sobre de una tabla que ayuda a la coordinación para el desarrollo motriz grueso.

Finalmente, esta etapa de la primera infancia va desde 24 a 36 meses de edad, según lo indica la guía operativa de la Institución del Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES a esta edad:

Tiene mayor control de su cuerpo corre salta con seguridad, los movimientos de las manos son más precisos, comen y beben por si solos, cogen con mucha facilidad objetos pequeños y juegan con ellos. Utiliza los objetos de forma. Juega a ser adultos en acciones aisladas aún. Se sienten capaces de hacer ciertas cosas por si solos, se expresan con oraciones, utilizando más cantidades de palabras, disfrutan de cuentos y canciones cortas. (MIES, 2012, pág. 72).

Los niños y las niñas tienen ya bastante habilidad, pueden realizar actividades lúdicas pasando de un recipiente de boca ancha a uno de angosta sin demostración y puede seguir jugando con otros objetos, puede hacer el rompecabezas de tres o cuatro piezas.

Continuando con el mismo análisis, puedo decir que también es muy importante hacer actividades partiendo del conocimiento del cuerpo para trabajar las nociones, que les motiva mucho a los niños y niñas, puede ser los objetos por su forma color, hacer construcciones, clasificar por una sola cualidad como forma: círculo, triangulo, cuadrado, color, tamaño, diferenciando grande, pequeño...

Desarrollar nociones de ubicación espacial: arriba, abajo, dentro, fuera, delante, atrás, cerca, lejos. Desarrollar nociones de cantidad: mucho, poco, lleno, vacío, menos, más. Desarrollar nociones de

tiempo: día, tarde, noche. Todas estas actividades se requieren en primer día lunes, para el desarrollo del área cognitiva. (MIES, 2012, pág. 42).

Realmente diría a mi criterio personal, que en esta edad los niños y las niñas debe conocer toda las nociones básicas, eso le ayudará en su desarrollo en el futuro; es por esta razón que el estado ecuatoriano está priorizando la primera infancia, apoyando la educación, alimentación y cuidado diario personalizada en los Centro Infantiles del Buen Vivir.

Continuando el análisis en mismo tema de primera infancia de 1 a 3 años, según la Dra. Mariana Galarza en su texto de cultura de crianza decía:

Construcción de hábitos alimenticios, refiere de la siguiente manera, los patrones alimenticios que se adquieren en los primeros años son importantes para el desarrollo y crecimiento de niños y niñas e influye luego en las preferencias alimenticias en edades posteriores. En esta etapa que se va creando la memoria de sabores, aromas y texturas y también la relación con un buen ambiente en la comida. (Galarza, 2012, pág. 57).

Para los niños y niñas, en el primer año de vida la comida es la mínima cantidad y poco a poco ya va comiendo, pero la mamá no debe dejar de dar el seno hasta los dos años aproximadamente. Por otro lado, igual diría al inicio de comer la comida, el niño o la niña no puede sostener la cuchara, se riega en el pecho, también debe tener con mucho cuidado ya que puede hallar y botar en piso o quemarse. Al momento que le dan la alimentación, se debe mirar a la cara del niño y se sonríe, cuando ya no quiere comer más regresa la comida de la boca.

1.4 Servicio y atención de la primera infancia

El Centro Infantil del Buen Vivir- Sisa de la comunidad Quindigua, brinda una atención integral como es: Educación, salud y cuidado diario a los niños y niña de 1 a

3 años, cumpliendo con este servicio los cinco días de la semana y ocho horas diarias.

El coordinador Guillermo Lutuala, se organiza con tres educadoras, impulsando el mejoramiento de la calidad de vida de los niños y niñas de ese sector, de acuerdo a la Norma Técnica del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Según Orosco Cristina, en relación a este tema del servicio y atención de la primera infancia, suscribe el primer centro infantil en la provincia de pichincha que refiere a continuación:

En Ecuador la educación preescolar nace por el año 1900, en el gobierno del presidente Eloy Alfaro, se funda el primer centro de educación infantil en Quito. En esta época se intensificó la creación de las llamadas guarderías, las mismas que cumplían la función de cuidar y alimentar a los niños y niñas, más no la de educar o formar. Las guarderías nacen en respuesta a las necesidades de las familias ecuatorianas, en donde padre y madre deben incorporarse en tareas laborales y encargar el cuidado de sus hijos. (Orosco, 2012, pág. 8).

Desde décadas anteriores, ha venido funcionando con nombre de guarderías, en las grandes ciudades, pero no con el fin de desarrollar o formar por los niños y niñas solamente con propósito de alimentar y cuidar.

Estas necesidades han venido dándose por la necesidad de madres que no puede dejar que cuiden de su hijo o su hija cualquier persona y por las actividades diarias laborales.

La Constitución de la República del 2008, en la sección quinta, en el artículo 44 dice lo siguiente en relación a los derechos de los niños y niñas:

Las niñas y niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendiendo como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades, aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus

necesidades sociales, afectivo emocional y culturales, con el apoyo de política intersectoriales nacionales y locales. (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pág. 16).

En la actualidad el Estado Ecuatoriano garantiza los derechos de los niños y las niñas en el territorio nacional. Principalmente busca atender a familias que cobran el bono de desarrollo humano, para formar a los niños y niñas que son el presente y futuro de la patria.

Una vez implementado y organizado el centro infantil, las educadoras deben conocer muy bien e identificar las necesidades del niño y niña de acuerdo a su edad, de ahí partimos para desarrollar el aprendizaje, mediante el conocimiento de lo que debemos lograr para alcanzar un desarrollo infantil integral, por lo cual debemos identificar las diferentes etapas de desarrollo, las características principales en cada edad y de ahí llegar a conocer, analizar, socializar y poner en práctica con las educadoras mediante la planificación que es necesaria para cada grupo etario.

El Plan Nacional del Buen Vivir, en las políticas 2,9 dice de lo siguiente: "Garantizar el desarrollo integral de la primera infancia, a niños y niñas menores de cinco años de edad". (MIES, 2012, pág. 55).

En la actualidad el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) es el encargado del desarrollo infantil integral de los niños y niñas de 12 a 36 meses de edad, sin ningún tipo de discriminación, en diferentes modalidades, una de ellas son los CIBV.

Continuando y en base al plan nacional del buen vivir, meta, 2.6 habla de las coberturas de programas y de las metas propuestas por el gobierno. "Universalizar la cobertura de programas de primera infancia para los niños y niñas de menores de cinco años de edad en situación de pobreza y alcanzar el 65% a nivel nacional". (MIES, 2012, pág. 55).

En los Centro Infantiles del Buen Vivir, de acuerdo la norma técnica la cobertura mínima es de 40 niños y niñas. En el CIBV "Sisa", de la comunidad Quindigua,

parroquia Chugchilán, cantón Sigchos, la cobertura es de 30 niños por la situación geográfica y por ser familias que cobran el bono de desarrollo humano.

En la actualidad el MIES viene dando el servicio a las personas de sectores más necesitados, como son los niños y niñas que están en la etapa de la primera infancia, apoyando a los centros infantiles del buen vivir y así garantizar la calidad de educación en el futuro.

Desarrollo infantil integral se define como el conjunto de acciones articuladas, orientadas a asegurar el proceso de crecimiento, maduración, desarrollo de las capacidades y potencialidades de las niñas y los niños, dentro en un entorno familiar, educativo, social y comunitario, satisfaciendo de esta manera sus necesidades afectivas- emocionales y culturales. (MIES, 2014, pág. 8).

El MIES es el encargado de apoyar en el desarrollo de los niños y niñas, conjuntamente con la comunidad y las madres y padres de familia.

1.4.1 La educación

En el área educativa las encargadas son tres educadoras que realizan las actividades pedagógicas y de cuidado, con el apoyo del coordinador buscan el bien de los niños y niñas de la unidad de atención, con el propósito de cumplir con el requerimiento académico, que se plasma en la planificación diaria.

En los centros infantiles se realizan las planificaciones semanales conjuntamente con el coordinador, además mantiene un cuaderno de campo cada educadora para registrar los avances alcanzados y las debilidades de los niños y niñas; igual cuenta con una ficha de registro de indicadores de logro, para cada uno, está registrado y consta en la misma unidad de atención.

Continuando en el mismo análisis, la educación en esta temprana edad según la guía operativa de promotoras y coordinadores, del MIES del año 2012, manifiesta que:

En nuestros centros infantiles del buen vivir, los niños y niñas reciben: educación y estimulación para el desarrollo, integral, alimentación sana y suficiente protección y cuidado, oportunidades y espacios para el juego y la recreación, en un ambiente de afecto y buen trato. (MIES, 2012, pág. 35).

Para mí es muy importante, que en la actualidad el mismo Estado garantiza los derechos de los niños y niñas en el territorio nacional; a través del MIES, se ejecuta mediante un convenio que tiene con los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD) Parroquiales, en donde benefician directamente a niños y niñas menores de 36 meses de edad.

Se realizan mediante planificaciones, que describen un proceso organizado de actividades que van desarrollarse con los niños, niñas y sus familias, para obtener resultados en el desarrollo infantil integral. Son cinco ámbitos de desarrollo y aprendizaje: el día lunes, vinculación emocional y social; día martes, descubrimiento del medio natural cultural; los miércoles, lenguaje verbal y no verbal; jueves, motricidad fina y viernes, exploración del cuerpo y motricidad gruesa.

El ámbito, vinculación emocional social, se refiere a la capacidad que tiene el niño y niña de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno, para comenzar a ordenar la realidad que se le presenta mediante estructuras y asociaciones mentales que le permita explorar, preguntar y clasificar.

El ámbito, descubrimiento medio natural cultural, involucra la habilidad de reconocer y expresar emociones y sentimientos, es muy importante fundamentalmente la participación de un adulto como primeros generadores de estos vínculos afectivos.

El ámbito, lenguaje verbal y no verbal, se refiere a las habilidades que le permite al niño y niña comunicarse con su entorno, es decir, el niño y niña tiene la facultad de interpretar y entender los instímulos auditivos de recordar las palabras y ordenar en forma lógica.

El ámbito, motricidad fina, es la coordinación que se establece entre lo que se ve y lo que se toca, hasta llegar el movimiento de precisión de la mano. El ámbito, exploración del cuerpo y motricidad gruesa, es la habilidad para moverse y desplazarse que refiere a los desplazamientos del cuerpo, coordinación y precisión. (MIES, 2010, pág. 79)

Siguiendo con el mismo tema, la educación de los centros infantiles de buen vivir, en el libro de educación del parvulario, compilación y adaptación metodológica, cita los ambientes de arte, que son muy importantes en esta edad, a continuación puedo indicar lo siguiente:

Muchas veces los mismos niños y niñas realizan actividades como cantar, bailar o realizar juegos de ritmo. "En este ambiente se sugieren las actividades musicales, las cuales se las puede practicar de forma individual o colectiva, se propone el uso de instrumentos musicales simples". (Orosco, 2012, pág. 17).

Desde mi punto de vista, este ambiente es muy útil donde motivan, tocan, sonríen, bailan con distintos ritmos que ello pueden coordinar, de allí empieza su imaginación y su creatividad, sus sentimientos y emociones, en la expresión gráfica, la pintura y el modelado que ayuda este ambiente de arte.

Estos instrumentos musicales pueden elaborar los mismos niños y niñas, con ayuda de una persona adulta que tenga conocimiento en esta área artística.

Según Cristina Orozco, en su libro antes indicado manifiesta que existen otros ambientes de construcción que es muy llamativo y necesario para ir creando espacios, en esta edad se requiere que los niños y niñas alcancen su desarrollo integral.

"En este ambiente se desarrollan actividades con material concreto para el desarrollo del pensamiento lógico: diseñar, explorar, armar, separar, rodar, manipular, observar, juntar, conservación de cantidad, comparar, agrupar, atornillar, enroscar, clavar, clasificar, agrupar" (Orosco, 2012, pág. 19).

En los centros infantiles del buen vivir, el ambiente de construcción es donde necesitan varios materiales, incluyendo de su propia cuenta va desarrollando, armando, desarmando en forma grupal e individual También hay otras definiciones sobre expresión grafo plástica y el arte infantil:

El arte es sueño, es expresión, es comunicación, es vida, en un fenómeno humano debido a que solo las personas tenemos conciencia de la emoción y el goce que nos ofrece y al partir de este hecho el arte adquirir un carácter y un valor social. El arte es un derecho que nos ayuda a desarrollar, personalizarnos y crecer. Es un lenguaje, diferente pero igualmente válido a cualquier otro. (Di Caudo, 2007, pág. 14).

Para mí, el arte es una forma de conocer en qué proceso se encuentra y qué habilidad se tiene y cómo se siente emocionalmente. El arte nos abre un camino muy importante para entender, conocer e ir aprendiendo, es el medio para encontrarnos con el mundo que nos rodea.

Desde el nacimiento, el niño da inicio a sus primeras expresiones y teniendo en cuenta que establecen el contacto con el mundo externo, es por eso que el arte se convierte en una manera de expresión para los niños y niñas desde su primer inicio de vida.

También en estas edades una de las actividades muy llamativas para los niños y niñas son los juegos. El juego es una actividad fundamental en la vida de los niños y niñas, este le permite conocerse a sí mismo, descubrir su cuerpo, sus propio intereses y emociones, además le permite relacionarse con el mundo que está a su alrededor, conocer entender la realidad en que vivimos en distintas partes de la zona donde viven.

El momento en que los niños y niñas chupan los objetos, manipulan, golpean, arrugan, cuando buscan, sacan, ponen o esconden, para ellos son inicio de juegos; los niños y niñas lo repiten una y otra vez, es cuando quieren jugar o tiene mucho interés de hacer, que eso con el tiempo realizan estas acciones de una manera intencional y le llevará a estos a un disfrute. (MIES, 2012, pág. 16).

1.4.2 La salud

En relación a la salud, los niños y niñas de la unidad de atención Sisa, realizan el respectivo chequeo médico en la parroquia Pucayacu o en el cantón La Maná, los días miércoles y jueves, por facilidad de transporte que tiene en estos días. Por otro lado, diría que el coordinador de la unidad de atención, organiza con el sub centro de salud más cercano, el control bucal, desparasitar a cada niño y niña en el mismo centro infantil.

En la unidad de atención CIBV Sisa, el coordinador se encarga de llevar un registro inicial en el que consta el peso y talla en los expedientes de cada uno de los niños y niñas al ingresar al centro infantil, para detectar si presenta desnutrición u obesidad infantil y mejora con el transcurso de tiempo su estado de salud; igual recomienda a las madres de familia la actualización del carnet de los niños y niñas.

También el coordinador conjuntamente con las educadoras realiza talleres de capacitación en relación a la alimentación, los derechos de los niños y niñas entre otros temas. La alimentación es una parte fundamental en el desarrollo de la primera infancia, por lo tanto, en el centro infantil buen vivir- Sisa, de la comunidad Quindigua, se prepara cuatro tipos de comidas diarias como son el desayuno: colada de machica con guineo cocinado; refrigerio: agua aromática con manzana; almuerzo: sopa de quinua, arroz con carne, jugo de mora y en la tarde choclo cocinado. Este menú varía todos los días y lo planifica el MIES. La higiene del centro infantil es fundamental para el correcto desarrollo de las capacidades de los niños y niñas, este aspecto tiene que ver con el proceso de limpieza de cada área del centro infantil y con las condiciones propias de centro.

El proceso de limpieza debe ser permanente y todo debe estar limpio, las vajillas, los platos, cucharas y se los deberá colocar en un lugar seguro, debidamente desinfectado y limpio, la vajilla y los platos deben estar en buen estado y ser suficientes para el número de niños y niñas, se los deberá colocar en repisas o lugares donde permanezcan secos.

Los basureros en la cocina, baños y aulas deben permanecer con funda desechable y tapado. El menaje de cocina se lo manejará de forma higiénica antes, durante y después de la alimentación. Se debe evitar ruidos, presencia de animales y de personas ajenas al centro infantil. Se recomienda tener un lavabo por cada 15 niños o niñas, el inodoro debe ser instalado a la altura de los infantes o adecuar unas escaleras para el acceso fácil. Se debe tener los suficientes artículos de limpieza: desinfectantes, jabón, papel higiénico, de preferencia toallas desechables, pasta de dientes, cepillos dentales y mudadas de ropa en caso de emergencia. Todo debe estar en un lugar apropiado y de manera ordenada.

Se debe contar con un botiquín básico que conste de: algodón, agua oxigenada, gasa, esparadrapo, curitas, desinfectante, suero oral, analgésico, remedios caseros, plantas naturales medicinales. En el caso de utilizar alfombras estas deben permanecer limpias y ser aspiradas de forma permanente ya que recogen polvo fácilmente y puede causar alergias y enfermedades respiratorias en los infantes.

1.4.3 Cuidado

El cuidado de los niños y niñas lo realizan las educadoras en sus respectivas aulas, 12 a 24 y 24 a 36 meses de edad, en cambio, el grupo de 36 a 48 meses de edad funciona en otra aula o con su respectivo división, atendiendo alrededor de 9 a 10 niños y niñas por cada educadora.

La organización del tiempo de las actividades que se realizan con los niños en el centro infantil depende de las edades de los niños y niñas, la mayor capacidad de rendimiento en los niños más grandes realizan las actividades en la media mañana, hasta las diez de la mañana, tiempo en el cual se deben ubicar las actividades de desempeño intelectual, las actividades de menor esfuerzo intelectual se deben ubicar en el resto de la jornada. En el transcurso de la semana se considera el día de mayor rendimiento el miércoles y el resto de días hacia el fin de semana se deberán ubicar las actividades de menor complejidad. (MIES, 2014, pág. 15).

Las educadoras y conjuntamente con el coordinador son un pilar fundamental en la jornada diaria, donde llevan a cabo actividades motrices, de expresión corporal, descanso y alimentación, cada educadora se encarga del cuidado de su grupo, poniendo mucha atención para evitar algunos accidentes.

1.4.4 Infraestructura

La unidad de atención de Centro Infantil del Buen Vivir, Sisa, de la comunidad de Quindigua cuenta con un mínimo de 2m cuadrados por niño o niña en cada aula. La misma que se encuentra en buena condición la cubierta, pared, piso y las ventanas. La unidad de atención de desarrollo infantil integral tiene tres baterías sanitarias en donde utilizan los niños y niñas, dos lavamanos y un urinario. Igualmente la cubierta, la puerta, la pared en buen estado y el piso se encuentra con baldosas.

La cocina de la unidad de atención se encuentra de acuerdo de la norma técnica con un espacio mínimo de 0.80m cuadrado por cada niño y niña. Las mesas, bancas a cada grupo de edad y para los niños más pequeño el caballete para mayor seguridad.

También cuenta con cerramiento perimetral construida con los materiales de la misma zona con mínimo cantidad de espacio, igual la cancha en donde puede realizar los juegos libres o cual quiera actividad.

CAPÍTULO 2

CONTEXTO COMUNITARIO

2.1 Descripción de la comunidad

La comunidad de Quindigua está ubicada en una zona subtropical que cobija las cordilleras, es decir las montañas y tiene sus riquezas en flora y fauna, está a 2.600 msnm, sus habitantes lo conforman alrededor de 150 familias. Cuenta con una escuela uní docente, iglesia, casa comunal y el centro infantil. Cruza por medio de la zona el río Quindigua y la carretera que también sirve como medio de comunicación.

2.1.1 Ubicación

La Comunidad de Quindigua pertenece a la parroquia de Chugchilán, cantón Sigchos provincia de Cotopaxi, ubicada al lado Este de la zona subtropical de la provincia de Cotopaxi, sus límites son, al Norte: El recinto Chualó, al Sur: Comunidad Galápagos, al Este: Comunidad Malqui y al Oeste: Comunidad Chínalo Alto. Tiene una extensión de10.000 hectáreas, la gran mayoría del territorio cruza la cordillera montañosa y una parte es ocupada por las 150 familias que la habitan. Viven de la agricultura y ganadería, la mayor parte de los habitantes son productores de leche y una mínima parte de caña de azúcar con la que producen panela, licor y cultivan también frutas tropicales.

2.1.2 Fundación

La comunidad de Quindigua fue fundada en 24 de noviembre de 1989, por la gestión del Sr. Presidente Manuel Ayala y con el apoyo del secretario, el Sr. Augusto Ayala y gracias al apoyo del Ministerio de Bienestar Social de ese entonces, junto a 90 habitantes de la misma Comunidad, logran la aprobación jurídica.

2.1.3 Organización

Los habitantes de la comunidad de Quindigua están organizados por una directiva que se elige una vez al año, por general en los meses de diciembre y enero, mediante voto democrático, se realiza una asamblea para la elección, siendo los votantes

habitantes de la misma comunidad. En el presente año los directivos de la comunidad

de Quindigua están conformados de la siguiente manera:

Presidente: Segundo Toaquiza

Secretario: Cesar Ayala

Tesorero: Pedro Pilatasig

Un vocal: Juan Esquivel

2.1.4 Producción y comercialización

La comercialización de los habitantes de la zona está en base a la producción local de

panela, leche, morocho blanco, frejol, se dedican además a la crianza de animales

menores como gallinas, pavos, patos y la ganadería, donde la mayoría de las

habitantes se dedican a la producción de leche.

Para la comercialización de los productos bajan a la feria de la parroquia Pucayacu o

se dirigen al cantón La Maná que es la ciudad más cercana. En la parroquia de

Pucayacu se realiza la feria los días miércoles y jueves, donde practican la feria

ciudadana, en cambio en el cantón La Maná, la feria es normalmente los días

sábados, domingos y lunes.

2.1.5 Cultura y lengua

La cultura de esta población en su mayor parte es constituida por indígenas que

bajaron desde la parroquia Chugchilán hacia el lugar, aquí obtuvieron sus

propiedades y pudieron establecerse para cubrir las necesidades de su diario vivir,

aquí se ubicaron hasta la actualidad.

Su lengua de origen es el Kichwa, actualmente las personas mayores son las que

mantienen su idioma propio y los jóvenes, debido a que han dejado de identificarse

como indígenas, han perdido la lengua materna y generalmente practican la lengua

castellana o español pues han sido alfabetizados con profesores de habla hispana.

27

2.1.6 Vestimenta

Las mujeres de más edad mantiene su vestimenta indígena, en cambio los varones mayores ocupan vestimenta liviana igual que los montubios, los jóvenes tanto mujeres como varones usan vestimentas livianas debido al clima cálido propio del sector.

2.1.7 Alimentación

La alimentación de esta población es muy natural y está basada en lo que producen en el propio sector por el esfuerzo y trabajo de sus habitantes. Su dieta está basada en productos como: caña de azúcar, panela, miel, leche, queso, frutas tropicales, plátano verde, morocho blanco, frejol y en algunos sectores se cultiva papa en pequeñas parcelas. Se complementa su alimentación con productos traídos de las ferias como pescado, arroz, huevos, azúcar, tomate, paiteña, cilantro, verduras y hortalizas pues esto no se produce en la zona.

2.1.8 Fiestas tradicionales

Las fiestas son costumbres que se realizan cada año, donde se nombran 3 o 4 priostes y se organizan e involucran a toda la comunidad para que sean parte de esta actividad, los integrantes de la fiesta organizan comisiones para las diferentes actividades como: disfraces, música, comida, chicha, programas de juegos, indor, boley, donde participan hombres y mujeres y en la tarde se realiza la misa celebrada en honor a la Virgen del Agua Santa.

Todas estas actividades empiezan por la mañana y duran hasta la noche donde reparten comida y se realiza el baile general, consumen bebidas de alcohol propia del sector como trago, chicha y cerveza, al otro día agradecen toda la actividad y nombran otros priostes para el año venidero.

2.2 Descripción del CIBV "Sisa"

La unidad de atención del Centro Infantil del Buen Vivir "SISA" está ubicado en la comunidad a la parte derecha de la iglesia, junto a la cancha de deportes, igualmente a la parte derecha del CIBV se ubica la casa comunal y a la izquierda está ubicado la cocina y el comedor del CIBV, al frente está la vía principal que une esta comunidad con la parroquia Chugchilán.

El CIBV cuenta con la construcción de 36 m2 donde se ubican los 20 niños menores de 3 años y los 10 niños se ubican la Casa Comunal (es decir son 30 niños y niñas),también cuenta con la señalé tica respectiva, baños, áreas de aprendizajes y sus 3 educadoras para cada grupo de edad. Esta administrado por el Técnico de Desarrollo Integral Sr. Guillermo Lutuala contratado por el MIES. Esta unidad de atención está al servicio de los padres de familias y la comunidad, principalmente creada para el cuidado y atención a los niños y niñas menores de 3 años, así como lo dispone la política del gobierno y el MIES.

Según la Normativa Técnica, los Centros Infantiles del Buen Vivir – CIBV:

Son servicios de atención ejecutados por el MIES, sea de administración directa o a través de convenios, dirigido a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable y educación, en corresponsabilidad con la familia y la comunidad y en articulación intersectorial: desde el enfoque de derechos, interculturalidad e intergeneracional. En un CIBV la cobertura mínima es de 40 niñas y niños; operan durante todo el año, con un receso de 15 días en las épocas de vacaciones escolares del ciclo sierra y costa respectivamente, en coordinación con la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral. (MIES, 2014, pág. 4).

2.2.1 Ubicación

El Centro Infantil se ubica al lado este de la parroquia Chugchilán comunidad de Quindigua, cantón Sigchos de la provincia de Cotopaxi, en el centro poblado de la comunidad de Quindigua, junto a la iglesia, vía principal a Chugchilán y la cancha

deportiva, cobijado por las cordilleras existentes en este sector geográfico.

2.2.2 Fundación

La unidad de atención CIBV- "Sisa" fue fundada 15 de Abril del 2011, con el apoyo

principal de la entidad cooperante: Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD)

Parroquial de Chugchilán. Gracias a la gestión realizada por los líderes de ese

entonces: el Sr. Alfonso Armas, Presidente de la Comunidad y el Sr. Segundo

Toaquiza, Secretario, presentan la propuesta para un año de funcionamiento. Desde

el año 2012 a 2014 el Municipio del cantón Sigchos firma el convenio con el MIES

para la atención a los niños y niñas de este sector.

2.2.3 Organización

La unidad de atención de desarrollo infantil está conformada actualmente por el

comité de padres y madres de familia y el equipo comunitario de la siguiente

manera:

Presidente: Nelson Xavier Pastuña Ayala

Tesorera: Doris Margot Pastuña Suatunce

Secretario: José Guillermo Lutuala Tipán. Según Mariana Galarza, indica que esta

etapa es muy importante a su temprana edad, al respecto dice lo siguiente:

El cariño, el afecto y la seguridad que el bebé recibe desde las

prácticas de vida cotidiana son clave para su desarrollo sano. El recién

nacido requiere de un ambiente conocido, con el cual se conecta a

través de sabores y colores; la leche materna y olor de la madre son lo

que él o ella reconoce (Galarza, 2012, pág. 40).

El equipo comunitario:

Coordinador: José Guillermo Lutuala Tipán

30

Educadora: Margarita Beatriz Pastuña Ayala, con grupo de 12 a 24 meses de edad

Educadora: María Marlene Ayala Chusin, con grupo de 24 a 36 meses de edad y

Educadora: Marcia Edith Pilatasig Toaquiza, con grupo de 24 a 48 meses de edad.

2.2.4 Gestión y calidad

El componente de gestión y calidad contempla varios aspectos que se encuentran definidos en la norma técnica como estándares de calidad y que comprenden diferentes aspectos los mismos que se explican a continuación.

Participación familiar, comunidad y redes sociales. (MIES, 2014, pág. 5).

Estándar 1: Conformación del comité de padres y madres de familias

Estándar 2: Planificación de actividades del comité de padres y madres

de familia

Estándar 3: Participación y redes sociales

Estándar 4: Inscripción en el registro civil

Estándar 5: restitución de derechos

La unidad de atención de desarrollo infantil se desarrolla baja la corresponsabilidad de las familias y la comunidad. Para ello se realizan procesos de definición de compromisos, seguimiento, sensibilización y capacitación en deferentes espacios de aprendizajes para bien del centro infantil.

El coordinador de la unidad de atención realiza las actividades para que se cumplan los diferentes lineamientos de la norma técnica. Mediante una convocatoria realiza una reunión de padres y madres de familias del Centro Infantil del Buen Vivir, Sisa, en los primeros 15 días de inicio del año lectivo, en ciclo costa en mes de mayo para la conformación de comité de madres y padres de familia, los mismos que llevarán un libro de actas, en las reuniones que hacen, debidamente firmada por los asistentes tomando en cuenta las conclusiones y acuerdos. Se realiza el plan anual de actividades y se aprueba entre todos.

Igualmente, el coordinador replica algunas capacitaciones, a los padres y madres de familia y educadoras, con temas de interés relacionados a la nutrición, salud y las actividades con los niños y niñas.

En el proceso socio – educativo se contemplan otros estándares que se los describe seguidamente. (MIES, 2014, pág. 6).

Estándar 6: Plan Educativo.

Estándar 7: Planificación Curricular.

Estándar 8: Práctica de cuidado

Estándar 9: Organización de la jornada y horario de atención.

Estándar 10: Recursos técnicos y didácticos.

Estándar 11: Atención inclusiva.

Estándar 12: Actividades del personal.

Estándar 13: Prohibición de actividades discriminatorias.

En Centro infantil Buen Vivir CIBV, "Sisa" de la comunidad Quindigua, se realizan las actividades 8 horas diarias los cinco días a la semana. En la unidad de atención, CIBV, "Sisa" de la comunidad Quindigua, parroquia Chugchilán se dispone de recursos técnicos y didácticos para el logro de desarrollo de indicadores de logro de las niñas y los niños por grupo de edad. Con los materiales del medio y didáctico para la estimulación del lenguaje, las motricidades fina y gruesa, pensamiento lógico, y actividad de arte y recreación.

En relación a la salud preventiva, alimentación y nutrición, la norma técnica plantea los siguientes estándares. (MIES, 2014, pág. 8).

Estándar 14: Control de peso y talla

Estándar 15: Alimentación saludable

Estándar 16: Buenas prácticas alimenticias

Estándar 17: Externalización de la alimentación

Estándar 18: Remisión de casos

Estándar 19: Suplementación nutricional

Estándar 20: Controles de salud

Estándar 21: Limpieza e higiene de las instalaciones

Estándar 22: Limpieza e higiene personal

Estándar 23: Administración de medicamento

En Centro Infantil Buen Vivir, "Sisa", el coordinador tiene la mayor responsabilidad en el cumplimiento de lo dispuesto por el Ministerio de Salud Pública quien debe trabajar con la unidad de salud más cercana de su recinto, para realizar acciones relacionadas con el estado nutricional de los niños y las niñas.

La unidad de atención de desarrollo infantil integral garantiza una alimentación saludable para la nutrición de las niñas y los niños menores de tres años de edad, de conformidad con las recomendaciones nutricionales diarias del Ministerio de Salud Pública; los Centros Infantiles del Buen Vivir tipo CIBV, se incrementa un 15% de calorías a las recomendaciones anteriores, considerando las característica de la población que se atiende. La asistencia alimentaria entregada por las unidades de atención infantil constituye el 70% de las recomendaciones nutricionales. (MIES, 2014, pág. 10).

En relación al Talento Humano (MIES, 2014, pág. 12) tenemos los siguientes estándares:

Estándar 24: Conformación del equipo

Estándar 25: Perfiles de equipo

Estándar 26: Formación continua y profesionalización

Estándar 27: Funciones del personal

Estándar 28: Excepciones

Estándar 29: Evaluación

Estándar 30: Contratación personal

Estándar 31: Cuidado al personal

Según lo dispuesto, el equipo comunitario, en la unidad de atención de desarrollo infantil se encuentra conformado por:

Un coordinador con título de tercer nivel en áreas de educación inicial y una educadora de desarrollo infantil integral por cada 10 niños y niñas, con un nivel mínimo de bachiller, que garantice la calidad de los servicios de alimentación, limpieza y seguridad. En caso de las unidades de atención de desarrollo infantil tipo CIBV, en que las condiciones geográficas o territoriales dificulten la contratación de personal con el perfil establecido, previa aprobación de la subsecretaría de desarrollo infantil integral, se podrá flexibilizar los requerimientos. (MIES, 2014, pág. 15).

En relación al componente de infraestructura, la Norma Técnica dispuesta por el MIES para los CIBV, establece aspectos importantes que deben ser considerados y que tienen relación a la adecuación del ambiente educativo en el que se desenvolverán los niños y niñas.

Infraestructura, Ambiente Educativo y Protector MIES, (2014), El diseño arquitectónico, mobiliario, ambientación y funcionalidad de las unidades de atención de desarrollo infantil, cumple con criterios de seguridad y de calidad y disponen de espacios amplios que den cavidad a la libertad de movimiento y creatividad, de acuerdo a su ubicación geográfica, conforme los siguientes estándares:

Estándar 32: Terreno

Estándar 33: Metros cuadrados por niño/a

Estándar 34: Distribución del espacio

Estándar 35: Baterías sanitarias

Estándar 36: Área de alimentación

Estándar 37: Área de salud

Estándar 38: Área de administración

Estándar 39: Área de cocina y manejo de alimento

Estándar 40: Servicios Básicos

Estándar 41: Diferenciación del espacio por un grupo de edad

Estándar 42: Plan de gestión de riesgo

Estándar 43: Prevención de riesgos (pág. 15)

La unidad de atención de desarrollo infantil Sisa, tiene agua entubada de forma temporal, pues por el fenómeno invernal y la existencia de deslaves, se destruye la manguera; generalmente no se afecta los servicios de energía eléctrica la misma que es normal. En la localidad no se cuenta con teléfono e internet por la situación geográfica.

La unidad de atención de desarrollo infantil dispone de un área de cocina y manejo de alimentos, esta se encuentra alejada de las niñas y niños o con restricción de ingreso para ellos y cuenta con las condiciones que garantizan la conservación y el almacenamiento de alimentos perecibles y no perecibles.

En relación al componente de administración y gestión, tenemos los siguientes estándares:

Estándar 44: Permiso de funcionamiento

Estándar 45: Servicio de transporte

Estándar 46: Periodo de receso

Estándar 47: Vinculación con Bono de Desarrollo Humano

Estándar 48: Becas

El representante legal de la unidad de atención, previa a su operación, solicita a la Dirección Distrital del MIES, el permiso de funcionamiento.

La unidad de atención de desarrollo infantil integral tipo CIBV, tiene un periodo de receso de 15 días por año con todas las educadoras. Estos periodos son diferenciados de acuerdo a la zona geográfica y al ciclo escolar, las fechas son comunicadas oportunamente a las familias para su organización en el cuidado de sus hijos e hijas. Las fechas serán definidas por la subsecretaria de desarrollo infantil integral con el nivel territorial desconcentrado. (MIES, 2014, pág. 18).

En relación a este componente y los anteriormente explicados, el CIBV Sisa de la comunidad Quindigua, busca alcanzar estos estándares de calidad a través de su plan de mejoras anual elaborado por el personal del MIES conjuntamente con las

educadoras de cuidado y padres de familia, el GAD Municipal de Sigchos asigna los recursos y presupuesto necesario.

CAPÍTULO 3

FAMILIA

3.1 Definición de la familia

Según el diccionario, Aristos la definición de la familia manifiesta lo siguiente: "Gente que vive en una casa bajo la autoridad del señor de ella, conjunto de los parientes, conjunto de individuos de una condición común". (Aristos, 2010, pág. 202).

Según Ortiz quien hace una clasificación de los diferentes tipos de familia, en relación al concepto de ésta, indica que "la familia nuclear, donde se resalta la unión entre el hombre y una mujer, generalmente unión que esta formalizada, ya sea de manera legal (matrimonio civil) o religiosamente (matrimonio eclesiástico) y los hijos de esta unión". (Ortiz, 2010, pág. 35).

Para mí, la definición de la familia no es otros cosa, que un grupo de personas integradas por un padre y una madre y sus hijos que viven juntos bajo de un techo, quienes se auxilian mutuamente para sobrevivir y quienes tienen deberes y responsabilidades entre cónyuges, hijos, progenitores y viceversa.

También existen familias, pero sin un progenitor, el que está ausente por diferentes circunstancias, o puede darse el caso de que estén ausentes ambos progenitores y viven con sus abuelos o algún familiar de cualquiera de los padres.

Continuando con el análisis la definición de la familia, el Diccionario Jurídico Elemental señala y considera de la siguiente manera: "Por linaje o sangre, la constituye el conjunto de ascendientes, descendientes y colaterales con un tronco común de los cónyuges de los parientes casados". (Cabanellas de Torres, 2011, pág. 185).

Otra de las definiciones de la familia, dada en el diccionario jurídico elemental del Cabanellas de Torres Guillermo, expresa como puede verse, que la familia tiene que partir de un tronco común que son sus progenitores y de sus abuelos quienes directamente constituyen la familia, esto quiere decir, pese a que no vivan juntos no dejan de ser familia.

De igual manera, la definición siempre implica la unión de la pareja, con el tiempo aparece los hijos e hijas y la responsabilidad aumenta. El cuidado diario, salud, chequeos médicos, educación que requieren en la primera infancia, garantiza su preparación en el futuro.

En el Art. 102 del Código de la Niñez y Adolescencia (1999), se señala los deberes básicos de los progenitores los que a continuación me permito citar de la siguiente manera:

- 1. Proveer a sus hijos e hijas de lo necesario para satisfacer sus requerimientos materiales y psicológicos, en un ambiente familiar de estabilidad, armonía y respeto;
- 2. Velar por su educación, por lo menos en el nivel básico y medio;
- 3. Inculcar valores compatibles con el respeto a la dignidad del ser humano y al desarrollo de una convivencia social democrática, tolerante, solidaria y participativa;
- 4. Incentivar en ellos el conocimiento, la conciencia, el ejercicio y la defensa de sus derechos, reclamar la protección de dichos derechos y su restitución, si es el caso. (pág. 25).

Es menester que la familia, principalmente los progenitores, velen de conformidad al derecho que tiene los hijos menores de 18 años de edad, por cuanto el hecho de ser familia y linaje de un tronco común, tiene una responsabilidad enorme con sus hijos, tal como se citó en párrafo anterior inmediato.

Pero la otra cara de la medalla, implica que también los hijos tienen sus deberes y responsabilidades en relación a sus padres o progenitores, las cuales en el Art. 103 del Código de la Niñez y Adolescencia (1999) establece las siguientes:

- 1. Mantener un comportamiento responsable y respetuoso que facilite a sus progenitores el adecuado cumplimiento de sus deberes.
- 2. Asistir, de acuerdo a su edad y capacidad, a sus progenitores que requieran de ayuda, especialmente en caso de enfermedad, durante la tercera edad y cuando adolezcan de una discapacidad que no les permita valerse por sí mismos.
- 3. Colaborar en las tareas del hogar, de acuerdo a su edad y desarrollo, siempre que no interfieran con sus actividades educativas y desarrollo integral. (págs. 25-26).

Dentro de la familia, los progenitores tienen sus responsabilidades al igual que los hijos e hijas tienen iguales deberes y responsabilidades con sus progenitores, tal como señala en los numerales 1, 2 y 3 del Art. 103 del Código de la Niñez y Adolescencia.

En relación al aspecto legal, se puede decir que tanto padres como hijos e hijas, tienen la responsabilidad de colaborar en las actividades de la familia. Igualmente en base a este artículo se puede afirmar que el estado debe garantizar lo necesario para que se tenga familias organizadas y motivadas a constituirse en una pequeña organización comunitaria.

3.2 Tipos y características de la familia

Al respecto, sobre los tipos y característica de la familia, existen diversas clasificaciones y autores, en el texto de formación integral de Eliana Patricia Nieto, con relación al tema dice:

La formación de una familia hace parte de su proceso integral de crecimiento, y en éste juega un papel determinante el núcleo familiar. Es en la familia donde se desarrolla las destrezas y habilidades necesarias para hacer frente a la vida, con sus alegrías y dificultades; es allí donde se establecen y forjan las cualidades que pueden formar a alguien para ejercer un liderazgo benéfica dentro de su comunidad. (Nieto, 2004, pág. 10).

La familia es un grupo de personas que viven en hogar aparte y desarrollan un papel muy importante día a día, donde comparten las alegrías con sus hijos hijas y dan una educación.

Se dice popularmente que aunque los dedos de la mano estén siempre juntos y pertenezcan a una misma persona, se diferencian claramente unos de otros. De igual forma, aunque cada uno de nosotros comparta tiempo, espacio, afinidades y afecto, somos muy distintos de nuestros padres, hermanos y amigos. (Nieto, 2004, pág. 23).

Desde mi punto de vista en relación con la autora, la familia tiene una gran importancia. Cada hogar que se van formando día a día en la sociedad ecuatoriana y en el mundo entero no es perfecto, hay diferencias entre uno a otro. La familia es el centro de la sociedad, pues en ella se aprende todo lo que posteriormente una persona pueda entregar a la sociedad.

...en el seno de la familia donde se aprenden las bases para el desempeño en la sociedad, se ejercita en el manejo del lenguaje y en la convivencia con otros, aunque sea muy diferente. Es allí donde padres, hijos, abuelos, tíos, primos, y demás familiares forman un microcosmos y se dan todas relaciones posibles entre los seres humanos. Según, Eliana Nieto, lo que ocurre en su libro Familia comunidad de amor. (Nieto, 2004, pág. 72).

La familia es la base de la sociedad, aunque esta afirmación se viene escuchando desde hace mucho tiempo, sin embargo la familia actual ha venido experimentando transformaciones en su estructura debido a los cambios que la sociedad permite.

3.3 Rol de la familia dentro del desarrollo de la primera infancia

Según Ortiz, el rol de familia debe cumplirse y alcanzarse día a día en el proceso de la convivencia, según la cultural, la realidad económica, social de acuerdo a la situación de la familia.

Los roles se refiere a la totalidad de expectativas y normas que un grupo (por ejemplo una familia) tiene con respecto a la posición de un individuo en el grupo. En consecuencia, un rol es equivalente a las expectativas de conducta que son dirigidas hacia un individuo en una situación o contexto social dados. (Ortiz, 2010, pág. 48).

Un rol lo cumple cada individuo y comprende una conducta que le permite convivir en diferentes situaciones, depende de la forma como vive dentro de cada familia y el respeto demostrado en la vida diaria.

Continuando en el mismo análisis, según Ortiz, sobre la función de la familia hace la siguiente referencia:

En las familias se asignan funciones de acuerdo a un esquema que se orienta en dos polos: uno instrumental y otro socio afectivo. El primero se asigna, tradicionalmente, a los hombres, implica el hecho de cuidar de los aspectos materiales tanto de la casa misma, como de la familia: proveer el sustento, hacer labores manuales, etcétera. Mientras que un rol de socio afectivo tiene que ver con cuidar tanto a las personas como a las relaciones. Este rol ha sido tradicionalmente asignado a las mujeres. (Ortiz, 2010, pág. 48).

Las funciones de los miembros de la familia dependen de la organización de la misma y en cada hogar se designan los roles a cumplir cada uno de sus integrantes. Continuando con el tema sobre el funcionamiento familiar, según Ortiz, manifiesta lo siguiente:

Se define como la relación entre los elementos estructurales con algunos componentes más "intangibles" que caracterizan a todos los sistemas, como los valores por ejemplo, todo esto mediatizado por la comunicación, por lo que en este tema, vamos a considerar los siguientes elementos: la comunicación, la afectividad, los valores, los mitos y los rituales. (Ortiz, 2010, pág. 52).

Desde mi punto de vista, este tema es muy importante, pues la familia es el espacio o lugar donde debe existir una estructuración y organización bien llevada con el apoyo y trabajo de todos quienes la conforman.

Continuando con el tema, el afecto es un elemento importante para cumplir los roles dentro de la familia, desde pequeños durante la primera infancia se desarrolla el apego principalmente a su madre y con el pasar del tiempo va independizándose poco a poco.

Desde el primer momento comenzaban a explorar e inspeccionar los juguetes, aunque sin utilizar a su madre como base segura, ya que no le miraban para comprobar su presencia, sino que la ignoraban. Cuando la madre abandonaba la habitación no parecían verse afectados y tampoco buscaban acercarse y contactar físicamente con ella a su regreso. Incluso si su madre buscaba el contacto, ellos rechazaban el acercamiento. (Ortiz, 2010, pág. 58).

De mi punto de vista, un niño desde el inicio va creciendo independiente gracias a la relación con los juguetes y el juego, separándose poco a poco con la mamá y asumiendo sus propias necesidades.

Otro aspecto que permite cumplir los roles de los miembros de una familia es el relacionado a los valores y mitos.

La incoherencia entre los valores y comportamientos familiares suele ser un obstáculo importante en el proceso educativo de los hijos y en el proceso de desarrollo personal de todos. La discrepancia entre los miembros de la familia respecto a los valores prioritarios constituye la base de los conflictos más dolorosos y difíciles de resolver... La transmisión de valores y normas de un grupo cultural a las generaciones jóvenes viene siendo una de las funciones básicas de la familia. Esta transmisión de valores garantiza la supervivencia de cada sociedad, su propio desarrollo y su propia idiosincrasia (Ortiz, 2010, pág. 72).

Al respecto yo diría que los valores son muy importantes y se los debe mantener dentro de la familia, especialmente con el hijo o hija, es necesario valorar las actividades que realiza ya que la educación nace dentro de la casa y eso ayuda día tras día en su desarrollo.

Por otro lado, en relación a los mitos, desde mi forma de pensar, diría que es una creencia de nuestros abuelos, que comparten iniciando desde sus hijos e hijas y posteriormente en la familia en general.

En el mismo texto, continuando con el análisis sobre los roles de la familia, un elemento importante son los rituales, los mismos que constituyen otra forma de manifestación de las relaciones familiares, al respecto tenemos que: Al reunir a la familia alrededor de un ritual determinado, por ejemplo un bautizo, se favorece la expresión de sentimiento asociados con lo que se deja atrás y se favorece el intercambio de vivencia entre los miembros de familia que apoyan el nuevo estatus de la joven pareja. (Ortiz, 2010, pág. 73).

De mi punto de vista diría que los rituales son las cosas que pasan de un tiempo a otro en la vivencia diaria de las familias, en especial a los niños y niñas en los que intervienen activamente los adultos desde su nacimiento.

En las familias indígenas siempre se tiene algunos rituales como: matrimonio, bautizo confirmación, en la actualidad ya se observan en las ciudades y otras personas de la comunidad que celebran el cumpleaños. Igual diría cuando hay un acto simbólico de los autoridades celebran los rituales con distintas frutas y flores, esto lo realiza una persona responsable que tiene el conocimiento.

En mismo libro, la autora citada, al referirse a la evolución familiar explica que: "Los sistemas vivos cambian y evolucionan con el tiempo, no son estáticos, lo cual implica un incremento o una disminución en las demandas funcionales hechas a sus miembros, pero también requieren que dichos miembros pongan en marcha mecanismo de adaptación a estos cambios". (Ortiz, 2010, pág. 74).

La humanidad va cambiando y la familia no es la excepción, en ella se dan cambios de acuerdo a las condiciones económicas, sociales, religiosas que influyen y determinan las costumbres y prácticas en la cultura.

Al referirse a la evolución familiar indica que el ciclo de vida familiar es el siguiente:

- 1. Periodo del galanteo
- 2. El matrimonio y sus consecuencias
- 3. El nacimiento de hijos y el trato con ellos
- 4. Dificultades matrimoniales del periodo intermedio
- 5. El destete de los padres
- 6. El retiro de la vida activa y la vejez (Ortiz, 2010, pág. 76).

Continuando con el tema, puede afirmarse que la educación de los hijos depende de la familia, según Ortiz, esta actividad se la conoce como la pedagogía en la familia.

Entendiendo la pedagogía familiar como el proceso de educación en y de la familia, es importante revisar algunos elementos pedagógicos que la familia pone en marcha, aún sin saberlos y sin tener una formación específica para ello. A continuación vamos a tratar algunas intervenciones formativas en las diferentes etapas del ciclo vital incluyendo varias reflexiones al respecto. Tomado de texto, (Ortiz, 2010, pág. 111).

Siguiendo el texto de Doris Ortiz sobre familia y educación, nos indica que las intervenciones formativas en las etapas evolutivas de la primera infancia son importantes y decisivas, al respecto afirma que:

La primera infancia: sabemos que esta etapa va hasta los 3 años. En la práctica, la madre debe iniciar la educación siguiendo las exigencias del niño y dejándole tiempo para organizar espontáneamente sus ritmos psico-biológicos; todo esto debe desenvolverse en una atmosfera protectora. Si esta etapa de organización educativa se desarrolla de modo equilibrado, el niño no manifestará comportamientos difíciles y vivirá el resto de su primera infancia sin que los padres tengamos que

preocuparnos por sus eventuales tendencias ante-familiares. (Ortiz, 2010, pág. 112).

En esta edad los niños y niñas están desarrollando una educación desde el primer día de nacido, se los educa en relación al sueño y la alimentación la misma que se la realiza con la leche materna hasta los seis meses de edad, a partir de esa fecha el primer alimento que se les debe dar es tres cucharaditas de agua tibia hervida con alguna planta medicinal y haciéndola enfriar, eso ayuda a conectar las neuronas dentro del cerebro, luego acompañado los primeros alimentos bien aplastados.

Igualmente en relación al mismo tema, Ortiz afirma que en este periodo se debe tener en cuenta algunas guías pedagógicas las mismas que se describen a continuación:

- 1.- Tener al niño físicamente cerca sobre todo los 5 primeros meses- y no dejarle llorando durante largo tiempo; además, que el niño tiene necesidad de estar frecuentemente en contacto con la piel de la madre.
- 2.- Asegurar al niño la posibilidad de estar en brazo cuando lo desea y de gozar de una continua, presencia, adulta de la madre, del padre, de otro familiar conocido- hasta que aprenda andar.
- 3.- Tener al niño en la habitación de los padres, cerca del lecho matrimonial, para atenderlo cuando llore; si el padre o la madre necesita dormir tranquilo es preferible que se cambie de habitación.
- 4.- Atender al niño sonriendo y con movimiento suave.
- 5.- Hablar con voz normal, evitando las expresiones exageradas de entusiasmo y gesticular de manera normal.
- 6.- Hacer únicamente lo que el niño desea, sin crearle necesidades o hábitos útiles (Ortiz, 2010, pág. 114).

Desde mi punto de vista, acerca en este primer año de vida de los niños y niñas, considero que se requiere de un cuidado permanente con mucho afecto y cariño especialmente por parte de la madre, evitando algún ruido fuerte dentro y fuera de hogar.

Por otro lado diría que en este proceso de desarrollo a los niños y niñas no se debe darles haciendo cosas básicas, sino dejar que haga por su propia cuenta. Además la madre debe hablar con la voz suave y con la claridad, tratándole por su nombre, esto le ayuda en la identidad del niño.

En mi criterio personal diría que la primera infancia de 0 a 3 años de edad es un proceso muy importante en el que el niño o niña debe adquirir toda la potencialidad como cuidado diario, alimentación, educación, en la unidad de atención.En la actualidad el estado ecuatoriano está priorizando en el desarrollo infantil integral, en el territorio nacional mediante rectorado con la institución del Ministerio de Inclusión Económica y Social-MIES, con corresponsabilidad la comunidad y la familia.

3.4 El niño en su contexto cultural

En relación a este tema, considero que es importante hacer referencia al proceso que generalmente se lleva en las comunidades para formar una familia y tener un hogar. A continuación se describen brevemente las etapas anteriores a la llegada del primer hijo para luego explicar el desarrollo y crecimiento durante la primera infancia. La información que se detalla proviene de las diferentes entrevistas realizadas a dos personas que conocen bien las costumbres de la comunidad.

3.4.1 Enamoramiento

En la comunidad Quindigua, de la parroquia Chugchilán, es muy lamentable indicar que los jóvenes contraen matrimonio a tempranas edades, esto es entre los 14 a 15 años en las mujeres y en cuanto a los varones entre los 16 a 17 años de edad. Los muchachos se conocen en el colegio, en las fiestas de las comunidades, se forman parejas, hacen citas para conocerse y encontrarse y posteriormente formalizan su relación como pareja y según el caso toman la decisión de casarse o de vivir en unión libre.

Los padres no conocen que sus hijos están armando su relación a escondidas de ellos. En esta etapa los padres de familia no tienen conocimiento sobre cómo orientar a sus hijos e hijas para que no fracasen, a pesar de que cada uno de ellos ya tiene sus experiencias.

➤ Matrimonio y familia

Según la información obtenida en las entrevistas realizadas, se puede ver que tienen distintas costumbres y tradiciones, primero llegan a la casa de la novia, familiares de las dos partes para quedar de acuerdo cuándo puede ser el matrimonio en el registro civil y tradicionalmente para realizarlo luego en la iglesia católica.

El matrimonio en la actualidad ya viene realizando cambios, pues antes se quedaban en su comunidad, los jóvenes buscan la pareja entre los estudiantes, si no hay problemas en la vida matrimonial de los jóvenes.

Cuando ya se casan la pareja sale a vivir en otro lugar, pueden trabajar cuidado las hacienda como vaqueros, ordeñando las vacas lecheras alrededor de una 10 a 20 cabezas diarias, desde las siete a ocho de la mañana, la leche se entrega en el recorrido que pasa toda las mañanas; durante el día pasan realizando otras actividades como arreglo de postes, fumigando las hierbas malas, entre otras cosas. Los pagos son semanales, reciben 80 dólares, pagan los días jueves en la mañana, eso facilita hacer las compras para la semana en la feria, de parroquia Pucayacu.

Otras familias salen a vivir en las ciudades principalmente en cantón La Maná, igual el marido trabaja en las grandes bananeras que existe en Quevedo y La Maná. La mujer vive en un cuarto de arriendo cuidando su hijo o hija. Pasando dos o tres meses regresan a visitar a sus padres y madres en la comunidad, pasan un día junto con toda la familia y regresa a su lugar de trabajo. (Ayala, 2014).

Otras familias viven en la misma comunidad de Quindigua, trabajan en las fincas propias que tienen, realizan actividades como: rose de potrero, deshierbe de maíz, otros días pasan trabajando en otras fincas del sector, ganando diario 15 dólares sin comida o con comida 13 dólares. La mayor parte de los hombres no trabajan el día

miércoles, pues realizan otra actividad: el negocio de ganado y chanchos en la feria de la parroquia Pucayacu, la misma que dura desde las 5 a 9 de la mañana. Cuando regresan a la casa, hacen arreglos de las cancheras, se van a rodear el ganado en los potreros, a partir de las cuatro de la tarde en adelante salen hacer el respectivo deporte como: Boley, indor, naipes, en la misma comunidad antes indicada todo los días miércoles en tiempo de verano, es decir en los meses de junio a noviembre. En invierno no realizan esta actividad deportiva por la presencia abundante de lluvia.

Generalmente tienen poca participación en las reuniones o las mingas que realizan en bien de la comunidad de Quindigua, la participación más activa es durante las fiestas, en los deportes se integran los jóvenes, adultos mayores y mujeres. Se reconocen como gente mestiza, especialmente los jóvenes de la nueva generación, hablan un solo idioma que es el castellano, en cambio los mayores poco conversan en la lengua materna que es kichwa, mayor parte se pasan hablando en segunda lengua que es castellano.

La mayor parte de las familias tienen una vivienda de madera, construida con los materiales de la zona, la cubierta es de hoja de zinc, ventanas sin vidrios y algunas viviendas carecen de puerta; pocos han logrado construir casas de bloque.

Unión de hecho

Ha sido una costumbre de las familias de esta comunidad vivir en unión de hecho, pese a que ya tienen formado sus hogares, por los disgustos que mantienen y por cuanto una vez casados consideran muy difícil separarse por los trámites judiciales y por las prohibiciones de disolución del matrimonio en la comunidad y de las murmuraciones y comparaciones que generalmente se hace. Algunos inclusive llegan a tener 2 o 3 hijos.

> Violencia familiar

En las familias casadas de las personas adultas existe un poco de violencia intrafamiliar, las causas principales suelen ser por alcoholismo, por perder en las

apuestas en el vóley ya que las esposas reclaman por las pérdidas económicas en los juegos y sus esposos responden con la agresividad.

3.4.2 Prenatal

En la actualidad los jóvenes recién casados que viven en la comunidad, tienen enseguida sus primeros hijos o hijas, los segundos generalmente son planificados. En referencia al embarazo en la comunidad Quindigua, es algo muy distinto en relación con la gente de la ciudad o de otras comunidades de la sierra.

Aquí generalmente la mujer que quedó embarazada solo pasa en la casa cuidando a los animales menores, como son pavos, gallinas y patos, preparan los alimentos, arreglan la ropa y la casa; mientras los maridos, salen a realizar actividades más fuertes como a rosar los potreros, fumigación de malezas, rodear el ganado, cambiar los potreros, arreglo de postes.

En los días de las ferias, las señoras embarazadas aprovechan haciendo los controles médicos en el sub centro de salud de la parroquia Pucayacu. Aquí debo indicar que la razón es que siendo moradores de la comunidad Quindigua, pertenece a la parroquia Chugchilán del cantón Sigchos, por la situación geográfica y falta del medio de transporte, no concurren a la parroquia que pertenecen, sino llegan al lugar más cercano, esto es la parroquia Pucayacu del cantón La Maná. Las ecografías y exámenes se realizan en la ciudad de La Maná los días miércoles y jueves.

Existe familias que todavía practican la medicina tradicional, usan remedios caseros para el cuidado del feto, cuando la mujer está de treinta semanas llaman a las parteras o parteros para que dé el cuidado cultural, en donde los parteros y parteras llegan a la casa de la mujer embarazada hacen limpia con el huevo de la gallina criolla. El partero da las recomendaciones al marido y a los familiares.

3.4.3 Neonatal

Este epata es uno los periodos más delicados para la mujer embarazada, del esposo y de los familiares. Cuando llega el dolor del parto a la mujer, una de las familiares se

dirige en busca de parteras más cercanas o a su vez al que estaba atendiendo durante el embarazo. Le atienden de conformidad a sus costumbres, la mujer da luz y si la partera recomienda debe ser llevada al hospital, los familiares la trasladan de manera inmediata al hospital de La Maná, contratando un carro particular que en esta fecha cuesta veinte dólares de Estados Unidos de Norte América. Muchos familiares no acompañan al hospital, sino esperan en la casa para recibir al nuevo ser humano, donde todos y todas colaboran preparando alimento, muchas veces llevan los alimentos ya preparadas en sus casas. Si él bebe nace en la casa, el encargado de cortar el cordón umbilical del bebe el padre del papá o de la mamá o algún familiar que tenga prestigio.

La mayor parte de las familias tienen la responsabilidad de cuidar a sus hijos e hijas debidamente en la higiene, alimentación, salud, de igual manera envían al centro infantil del buen vivir, "Sisa" de la comunidad Quindigua, para que tenga un muy desarrollo en su primera infancia.

Algunas familias tienen poco interés en el cuidado de su hijo e hija, los adultos van al trabajo mientras el niño pasa llorando en la casa, no le envían tampoco al centro infantil.

El primer niño o niña lo reciben en la casa o en el hospital, dependiendo de la complicación del parto, el segundo y tercero normalmente ya lo reciben en la casa. Generalmente las madres embarazadas dan a luz en la comunidad con la ayuda de una partera que puede ser o no del mismo sector. Durante el embarazo ya tienen contacto entre la madre y la partera, quien le da algunas indicaciones entre ellas le pide que visite un médico y da sugerencias a los familiares y el esposo para que se preparen ante la llegada del niño. Si se detecta una mala posición la partera se encarga de ubicar al niño recostando a la madre sobre una cobija y le sacude suavemente con la ayuda de otra persona hasta que el niño se coloca en el lugar más adecuado para el parto.

Cuando la madre presenta mucho dolor, se llama a la partera para que le de alguna ayuda suministrándole manteca de cacao o hace una infusión de linaza la misma que apresurará el parto en caso de cumplirse el tiempo del nacimiento.

3.4.4 Primera infancia de 0 a 3 años

Aquí cabe destacar que los moradores habitan el sub trópico, sin embargo todavía mantienen la cultura andina en cuanto a la crianza de sus hijos, una vez que niños o niñas nazca cortan el cordón umbilical y la partera baña al niño con agua tibia; dejan haciendo maytu (envuelto) empleando franelas suaves y chalinas, ajustando bien con una faja de lana de borrego que generalmente compran en las ferias andinas. Esta costumbre la realizan porque existe la creencia de que el niño crecerá con huesos fuertes lo que es importante para su futuro trabajo. Así envuelven al niño durante unos quince días aproximadamente.

La señora que va a cuidar la dieta, hace bañar pasando cada dos días al bebe en agua tibia con mucho cuidado, el agua del baño vota despacio a un lado de la puerta de la casa, caso contrario se espanta. Cuando no le hacen bañar en los días indicados él bebe rápidamente se hace rojo en la axila y la pierna, en estos casos se busca una planta que se llama San Pedro, se quema en la candela a leña y el polvo se pone en la parte que está rojo.

La madre cuida mucho al bebe recién nacido haciendo el maytu, con la chalina suave, envolviendo con la faja, cuando llora lo engaña moviendo a los lados, con carita feliz, cuando lo suelta el niño o la niña estira las piernitas y los bracitos y la mamá le hace cosquilla queda más contento y sonriendo.

También en la comunidad de Quindigua pocas familias mantienen la siguiente costumbre: a partir de los seis meses en adelante al niño o niña al momento que está saliendo el sol se comienza a hacerle dar pasos sosteniéndolo de los brazos, para que caminen más rápido.

Igual la ropa de los niños y niñas recién nacidos no se puede lavar en los ríos grandes, porque se asuntan en la noche y no puede dormir tranquilos. Otra creencia es que cuando el niño o niña llora por la noche, con seguridad viene una persona de mala espalda, se asusta en la noche no puede dormir con tranquilidad, para curar este mal utilizan la planta llamada Santa María al momento de bañarles, igualmente se ponen en el pecho. Cuando el primer hijo es varón, generalmente le ponen el nombre del papá, cuando es una hija, le ponen cualquier nombre sin valorizar a la mamá.

Los niños y niñas del sub trópico, casi no necesitan vestimenta, se les pone solo la camiseta, el pantalón y zapatos, cuando crecen fácilmente salen a jugar en el patio de la casa o en la cancha de la comunidad, en cambio los niños y niñas de la sierra tienen que salir bien arropados, tiene la costumbre tradicional de que no puede cruzar fácilmente los ríos; en relación a esto, la gente de la costa, no tiene esta creencias, pueden dormir en la casa solos y sin ninguna duda cruzan los ríos grandes.

El niño de tierra cálida es muy hábil en la pronunciación de las palabras, en relación con niños de sierra especialmente de campo; se sienten felices de estar en el centro infantil, pasan jugando y también lloran cuando siente hambre o sueño; por otro lado, se diría que generalmente se enferman de fiebre, tos, gripe en el verano por el cambio de clima.

Igual realizan distintos tipos de juegos: los niños lo hacen con la pelota, carro, catapulta en cambio la niña juega la muñeca, cocinando, a la mamá y un poco a la pelota. La mayoría pasan en juegos libres, dentro de la unidad de atención y día miércoles y jueves a partir las tres y cuatro de la tarde, los padres vienen a la comunidad para realizar deportes como el football y vóley ball jugando hasta la noche, las madres están junto a sus maridos y estos días los niños y niñas se quedan con su mamá esperando a sus padres.

CAPÍTULO 4

METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Para el presente estudio de caso, se ha considerado algunos tipos de procedimientos que permiten recolectar información. Entre las más importantes están:

Investigación descriptiva.

Este tipo de intervención logra determinar el estudio de una situación concreta en este caso de la calidad del servicio educativo y de atención de los centro infantiles del buen vivir. Perspectiva y expectativas de los padres de familia en el CIBV Sisa de la comunidad Quindigua, parroquia Chugchilán, cantón Sigchos, provincia de Cotopaxi, de esta forma se describe la realidad de la situación del tema del estudio.

• Investigación documental.

Este tipo de investigación es la que se realiza como su nombre lo indica apoyándose en fuentes de carácter documental, esto es, en documentos o fuentes de información bibliográfica, registros, informes de la comunidad entre otros.

Investigación de campo.

Este tipo de investigación se apoya en información que proviene entre otros de, entrevistas cuestionarios, encuestas y observaciones realizadas. Apliqué este tipo de investigación al momento de realizar las encuestas a las educadoras y a las madres y padres de familia de la comunidad Quindigua.

4.2 Población y muestra

Para determinar la cantidad de población a ser investigada, se tomó como referencia la totalidad de y padres y madres de familia del CIBV Sisa de la comunidad

Quindigua. En la siguiente tabla se describe la población total existente en este centro, de los cuales se tomó a los padres de familia para identificar sus perspectivas y expectativas.

Tabla 1. Población Investigada CIBV "Sisa"

Población	Cantidad
Educadoras	03
Padres de Familias	18
Coordinador	01
Total	22

Nota. Datos del Centro Infantil del Buen Vivir Sisa, por: J. Lutuala, 2014.

4.3 Técnicas e instrumentos para la recolección de información

4.3.1 Fichas de Observación

Para recolectar información sobre el tema investigado, se aplicó 3 fichas técnicas: la primera en relación al reporte de gestión mensual de la unidad de atención para evaluar los componentes más importantes con sus respectivos estándares; la segunda, recoge información sobre los indicadores de logro alcanzados por los niños, y la tercera, relacionada con el estado la salud y nutrición de los niños del CIBV "Sisa", de la comunidad y parroquia Chugchilán.

4.3.2 Encuestas

Las encuestas se aplicaron a las educadoras y madres y padres de familia. En relación a las 3 educadoras que laboran en la unidad de atención, se aplicó un cuestionario con 9 preguntas orientadas a recopilar información sobre calidad del servicio educativo y de atención del CIBV.

De la misma manera se procedió a recoger los criterios de 18 padres y madres de familia a quienes se aplicó un cuestionario con 15 preguntas, las encuestas fueron aplicadas por el coordinador Guillermo Lutuala.

Una vez concluido el trabajo investigativo, se realizó la tabulación de datos en base a los cuales se dan las conclusiones y recomendaciones a las autoridades competentes para que tomen en cuenta las necesidades que tiene, el mencionado CIBV.

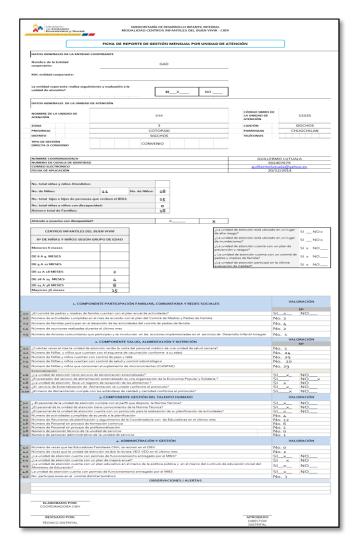
4.3 Análisis e interpretación de los resultados

En base a lo planteado anteriormente, a continuación se presenta los resultados de las fichas aplicadas y de las encuestas a educadoras y padres de familia.

4.3.1 Resultados de las fichas aplicadas

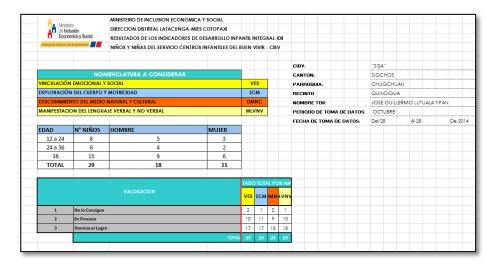
Resultados de las fichas de en el siguiente orden:

Tabla 2. Reporte de gestión mensual CIBV "Sisa"



Nota. Datos del Centro Infantil del Buen Vivir Sisa, por: J. Lutuala, 2014.

Tabla 3. Indicadores de logro CIBV "Sisa"



Nota. Datos del Centro Infantil del Buen Vivir Sisa, por: J. Lutuala, 2014.

Tabla 4. Salud y nutrición CIBV "Sisa"

ZON	Económica y Social							DED	ESARRO	DLLO INFA	NTIL I	NTEGR	AL							
ON	SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL FICHA REGISTROS DE SALUD Y NUTRICIÓN DE LA NIÑA Y EL NIÑO																			
	A: 3	DISTRITO: SIG	GCHC	os			CIBV	/ :			"SIS	Δ"		FECHA DE REGISTRO: 24/10/2014.						
																				_
			EDAD A FECHA CONTR		DEL	LI	NTRO . DE	EVAL		DEL ESTADO			VAC	EMA DE UNAS		NCIO N NTOL	0	ISUM DE :RON	OTI	PEC
No.	NOMBRES	APELLIDOS		meses		SI	NO	Obes	PESO/EI Normal	Desnutrido		/EDAD Desnut	Compl	Incompl		ICA NO		NO	SI	.ES
1	ERICK RAFAEL	AYALA AYALA	4	5	9	J.	140	0	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	Desilutiluo	reorman	rido	eto	eto n	1	140	J.	0	J.	0
-	ERICK RAFAEL NEYCER DAMIAN		+	Ť	9	-					'			0		0		0	_	0
-		AYALA CHUSIN	-	-	-	-					 		1		_	0		_	-	
	OLIMPIA VANESSA	AYALA CHUSIN	3	_	- "	<u> </u>			'	1	'		1		1		\vdash	0	\dashv	0
	JEFFERSON CRISTOBAL	AYALAFLORES	3	, ,		-		'	١.		<u> </u>		1	-	+	0	\vdash	0	\dashv	0
	ANGELICA GABRIELA	AYALAFLORES	4	2	12	<u> </u>					<u> </u>	"	1		1	0	\vdash	0	1	
	LOURDES GISSELA	AYALA PASTURA	2	_	-	-	\vdash		'	0	'		1		1		\vdash	0	+	0
	CRISTHIAN NEPTALI	AYALA PASTURA AYALA VEGA	-	10		-			١.	 "	 '		1		+	0	\vdash	0	1	
9	JAMILEXMICAELA	CHUSINAYALA	4	_	15	<u> </u>			<u> </u>		<u> </u>	0	1		1	-	\vdash	0	-	0
10	JAMILEXMICAELA NEYMAR GEOVANNY	CHUSINAYALA	2	_	10	<u> </u>			<u> </u>			0			<u> </u>	0	\vdash	0	-	0
11	JONATHAN ANDRES	CHUSINAYALA	3	_	7	'			'		٠.	<u>"</u>	- '-	0	1	-	\vdash	0	-	0
-	ANDERSON ARIEL	CHUSIN CUYO	3	_		<u> </u>					<u>'</u>	0	1		1		\vdash	0	-	0
	GARDENIA KRISTHEL	CHUSIN CUYO	1	_	10	<u> </u>			<u>'</u>	1	,	· ·	1			0	\vdash	0	-	0
	OLGER OREVI	CHUSIN GAVILANES				<u> </u>			١.		<u>'</u>		1			0	\vdash	0	-	0
_	GUIDO JAIME	CHUSIN GAVILANES	4	-	8								1		1	ľ		0	_	0
	MILTONDAMIAN	CHUSIN PASTURA	3	_	18								<u>'</u>	0	1			0	_	0
	RAFAEL JULIAN	CHUSINPASTURA	3	_	25	<u> </u>	0						1		1			0	_	0
	JERLYI MIRLIY	CHUSIN PASTURA	1		17	١,	-				<u>'</u>		1		-	n	\vdash	0	-	0
	YORDANDAVID	DIAZCHUSIN		 	4						,		1			0		0		0
	VICENTE MARIANO	DIAZCHUSIN	3	-	19						<u>'</u>		1		1	ľ	\vdash	0	-	0
21	MADELYN JOHANA	ESCUBAR SUATUNCE	3	_	14						<u>'</u>		<u> </u>	0	1		\vdash	0	-	0
	YORDAN DANIEL	FLORES SUTUNCE	2			<u> </u>			'		 '		1	<u> </u>	1		\vdash	0	-	0
	YORDAN DANIEL EVELYNLISETH	FLORES SUTUNCE	2	_	21	<u> </u>			<u> </u>		 '		1		1		\vdash	0	-	0
	ARTEMIO	PASTURA AYALA	2			<u> </u>	0		<u> </u>		 '		- '-	0	1		\vdash	0		0
	MELANYLESBETH	PASTURACHUSIN	4	_	8	١.	۔ ٔ				 '		1	, 	1		\vdash	0	\dashv	0
	ADRIANA LISANDRA	PASTURA CHUSIN	4	_		Η,					 '		1		1		\vdash	0	\dashv	0
_	GLENDA SONAYA	PASTURA SUATUNCE	2	_					<u> </u>		<u>'</u>		1		1		\vdash	0		0
	ANDRIVEL DAYANA	PASTURA AYALA	4								1		1		1		H	0	\exists	0
	JORDAN DANIEL	SUATUNCEAVALA	<u> </u>	-							1		1		Ė	0	H	0	\exists	0
																	Н			_
TOTA						27		1	26			4	23	6	20	9		29	2	27
NOTA	t: Registre siempre d	con 1 en el SI (cuand	lo se cu	imple o e	está com	pleto)	y 0 en	el NO (cu	iando no se	cumple o es inc	ompleto)	esto facilit	a la totaliza	ación de res	ultados					
			C	ORDII	NADOF	R DE	CIBY	-sis	A*											
	Nombres y Apel				JOSE	GUIL	LERM	LUTUA	LA TIPAN											

Nota. Datos del Centro Infantil del Buen Vivir Sisa, por: J. Lutuala, 2014.

4.3.2 Resultado de encuestas a educadoras

A continuación se presentan los resultados de la encuesta dirigida a las educadoras del cuidado del CIBV "Sisa", de la comunidad Quindigua, parroquia Chugchilán del cantón Sigchos.

Pregunta 1. ¿Cree usted que se está brindando una educación de calidad y calidez?

Tabla 5. Calidad y calidez

Pregunta	No.	%
Sí	3	100%
No	0	0%
Total	3	100%

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa", por J. Lutuala, 2014.

Análisis e interpretación de los resultados:

De la encuesta aplicada a tres educadoras de cuidado del Centro Infantil Buen Vivir "Sisa", de la comunidad Quindigua, parroquia Chugchilán, cantón Sigchos, todas (100%) responden que sí creen que en este CIBV se está brindando una educación de calidad y calidez, lo que quiere decir que en relación a otros años, ha mejorado la educación con los niños y niñas, pese a que viven en una zona montañosa de la parroquia, pese aquello, ha mejorado.

Pregunta 2. Califique el trabajo que realiza el CIBV en los siguientes aspectos.

- a) Actividad que favorece el desarrollo integral del niño.
- b) Integración con la familia.
- c) Integración con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo.

Tabla 6. El trabajo que realiza en CIBV.

Preguntas		a)	b)			C)		
	No.	%	No.	%	No.	%		
Muy buena	2	67%	0	0%	1	33%		
Regular	1	33%	2	67%	2	67%		
Malo	0	0%	1	33%	0%			
Total	3	100%	3	100%	3	100%		

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa", por J. Lutuala, 2014.

Análisis e interpretación de los resultados:

Es preciso reconocer que de las tres educadoras del cuidado del Centro Infantil Buen Vivir "Sisa", 1 indica que las actividades que favorecen el desarrollo integral del niño son muy buenas mientras que en relación a la integración con la familia y con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo son regulares, 2 manifiestan que es regular.

Pregunta 3. ¿Cuenta con un adecuado ambiente de aprendizaje para trabajar y desarrollar las esferas motriz, socio – activa, cognitiva, lenguaje?

Tabla 7. Ambiente de aprendizaje

Preguntas	No.	%
Sí	3	100%
No	0	0%
Total	3	100%

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa", por J. Lutuala, 2014.

Análisis e interpretación de los resultados:

De las 3 educadoras del cuidado del Centro Infantil Buen Vivir "Sisa", todas es decir el 100% manifiestan que Centro Infantil Buen Vivir, tiene un adecuado ambiente de aprendizaje para trabajar y desarrollar las esferas motriz, socio – activa, cognitiva, lenguaje.

Pregunta 4. ¿Cuenta con suficiente material didáctico para la realización de actividades de aprendizaje?

Tabla 8. Cuenta con suficiente material, para la actividad de aprendizaje

Preguntas	No.	%
Sí	1	33%
No	2	67%
Total	3	100%

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa" por J. Lutuala, 2014.

Análisis e interpretación de los resultados:

En la encuesta aplicada, 2 educadoras indican que el material didáctico existente no es suficiente para la realización de actividades de aprendizaje; mientras que 1 responde que el material con que se cuenta si es suficiente. De lo anterior se puede deducir que se requiere de manera urgente la dotación de materiales didácticos para mejorar el desarrollo de las diferentes motricidades y sensaciones conforme al estándar de la norma técnica del desarrollo infantil integral.

Pregunta 5. ¿Con qué frecuencia reciben talleres de capacitación?

Tabla 9. Frecuencia de talleres de capacitación recibidos

Pregunta	No.	%
Mensual	1	33%
Trimestral	0	0%
Semestral	2	67%
Anual	0	0%
Total	3	100%

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa", por J. Lutuala, 2014.

Análisis e interpretación de los resultados:

Las educadoras encuestadas en la comunidad Quindigua, sobre el tema relacionado a la capacitación recibida, 1 indica que se recibe mensualmente; las 2 educadoras restantes manifiestan que las capacitaciones reciben semestralmente, esto quiere decir que reciben poca capacitación, en consecuencia es necesario recomendar que las autoridades programen de manera rutinaria talleres y cursos de capacitación para actualizar el conocimiento del personal que labora en esta unidades de atención.

Pregunta 6. ¿Cómo es el trato y comunicación entre los y las auxiliares de cuidado y los padres de familia del CIBV?

Tabla 10. Trato y comunicación entre los y las auxiliares de cuidado y los padres de familia del CIBV Sisa.

Pregunta	No.	%
Excelente	0	0%
Muy bueno	3	100%
Bueno	0	0%
Total	3	100%

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa", por J. Lutuala, 2014.

Análisis e interpretación de los resultados:

De la encuesta aplicada a una población de 3 educadoras, sobre el trato y comunicación entre los y las auxiliares de cuidado y los padres de familia del CIBV, 3 educadoras que representa estadísticamente 100%, manifiestan que existe una muy buena comunicación, por lo que es necesario sugerir se continúe desplegando las mejores destrezas para lograr la excelencia.

Pregunta 7. ¿Con qué frecuencia usted entrega los avances de desarrollo del niño y niña a los padres de familia?

Tabla 11. Frecuencia de entrega los avances de desarrollo del niño y niña a los padres de familia

Preguntas	No.	%
Siempre	2	67%
A veces	1	33%
Nunca	0	0%
Total	3	100%

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa", por J. Lutuala, 2014.

Análisis e interpretación de los resultados:

Los resultados de las encuestas aplicadas a la población de las educadoras del Centro Infantil Buen Vivir "Sisa" de la comunidad Quidigua, de las 3 educadoras del Centro, 2 personas que representa estadísticamente el 67% responden que siempre entrega los avances de desarrollo del niño y niña a los padres de familia; mientras que 1 educadora que representa el 33%, indica que a veces entrega los avances de desarrollo del niño y niña a los padres de familia; esto quiere decir que los padres de familia del CIBV "Sisa", tienen conocimiento sobre el desarrollo de sus hijos-as.

Pregunta 8. Con qué frecuencia conoce usted que se entrega información sobre la gestión y rendición de cuentas a la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo.

Tabla12. Frecuencia con la que se entrega información sobre la gestión y rendición de cuentas a la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo.

Preguntas	No.	%
Semanal	0	0%
Quincenal	0	0%
Mensual	1	33
Trimestral	2	67%
Total	3	100%

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa", por J. Lutuala, 2014.

Análisis e interpretación de los resultados:

De la información obtenida mediante una encuesta dirigida a las educadoras de cuidado del Centro Infantil Buen Vivir "Sisa", 1 responde que la rendición de cuentas que se realiza a las autoridades y agentes de desarrollo es de manera mensual en la comunidad; 2 educadora del cuidado encuestada manifiestan que se lo hace cada tres meses.

Pregunta N 9. Conoce usted que el CIBV realiza autogestión para mejorar la calidad del servicio educativo.

Tabla 13. Actividades de autogestión

Preguntas	No.	%
Sí	3	100%
No	0	0%
Total	3	100%

Nota: Encuesta a las educadoras de cuidado infantil del CIBV "Sisa", por J. Lutuala, 2014.

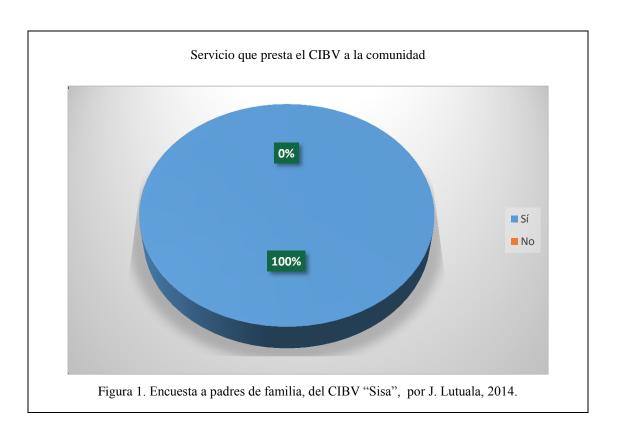
Análisis e interpretación de los resultados:

Es evidente, que las 3 educadoras de cuidado, que corresponde al total o 100%, responden de manera positiva en relación a la autogestión que se realiza por parte del coordinador para mejorar la calidad del servicio educativo. Esto demuestra que los agentes del desarrollo infantil están pendientes del desarrollo del mismo y de la comunidad, para mejorar la calidad de servicio.

4.3.3 Resultado de encuestas de Padres de familia

Encuesta dirigida a los padres y madres de familia del CIBV "sisa", de la comunidad Quindigua, parroquia Chugchilán del cantón Sigchos.

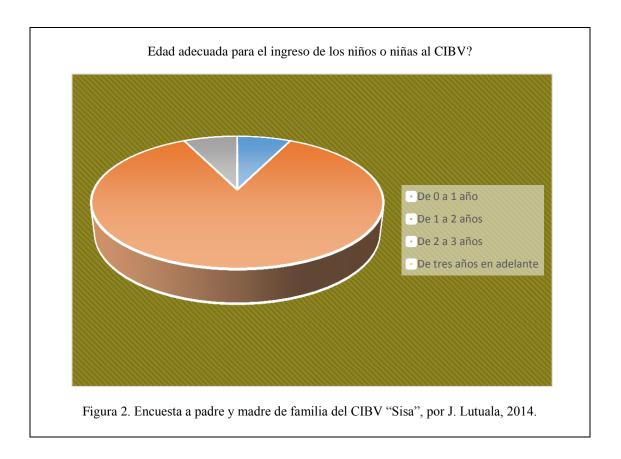
Pregunta N 1. ¿Cree usted que el servicio que presta el CIBV es necesario para la comunidad?



Análisis e interpretación de los resultados:

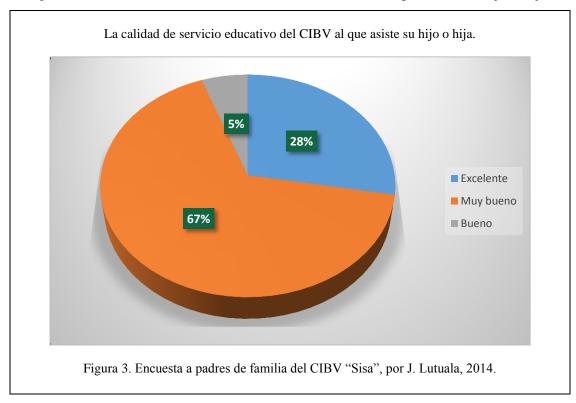
De la encuesta aplicada a los/as padres, madres, representantes de los niños y niñas de Centro Infantil Buen Vivir "Sisa", de la comunidad Quindigua, de 18 encuetas que es el universo, que estadísticamente corresponde 100%, responden que en la comunidad es necesario el servicio de la unidad atención; en virtud de los resultados que los padres de familia de esta comunidad tiene la conciencia y voluntad de enviar a sus pequeños al centro de atención para el buen vivir.

Pregunta N 2. ¿A qué edad cree usted que es adecuado que los niños o niñas ingresen al CIBV?



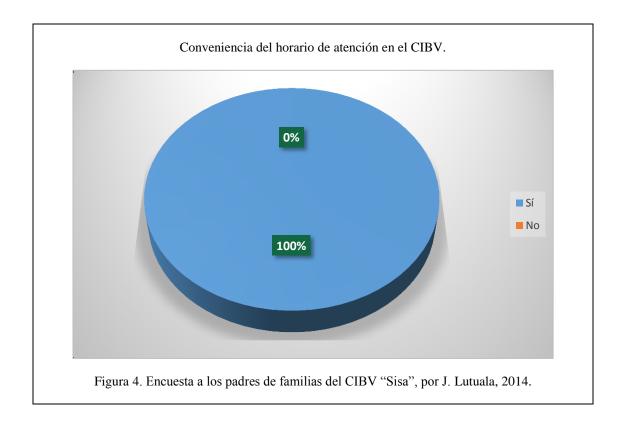
Según los resultados de la encuesta aplicada para determinar la edad a la que los niños y niñas deben ingresar al CIBV, de acuerdo a la cultura y la realidad del entorno donde están desarrollándose, de los 18 padres y madres de familias, 1 persona que corresponde el 5% considera que debe ingresar de 0 a 1 año; 12 personas que representa el 69% creen que los niños/as deben ingresar de 1 a 2 años; 5 personas que corresponde el 26% también creen de 2 a 3 años; ninguna persona consideran de 3 años en adelante; es decir de conformidad del entorno las madres tiene suficiente tiempo para cuidar a sus hijos en su propio domicilio.

Pregunta N 3.La calidad de servicio educativo del CIBV al que asiste su hijo o hija.



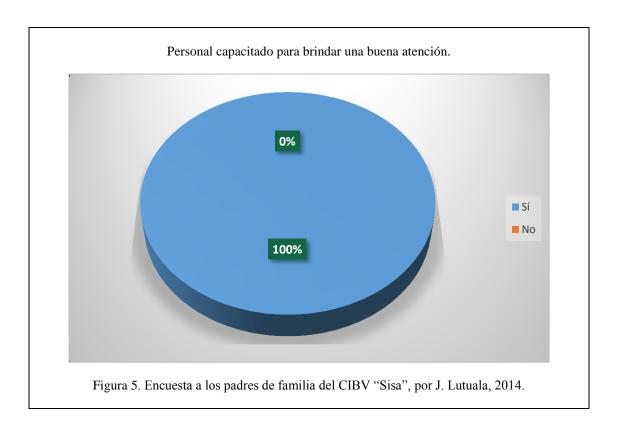
De la encuesta dirigida a los 18 padres y madres de familia, en cuanto la calidad de servicio educativo del CIBV al que asiste su hijo o hija; 5 personas que representa estadísticamente el 26% considera que el servicio educativo es excelente; mientras 13 personas que corresponde 69% creen que la calidad de servicio educativo es muy buena y 1 persona que representa el 5% califica la calidad de servicio educativo solo en rango de bueno. Esto permite analizar que es necesario continuar mejorando la calidad de servicio educativo en el centro infantil buen vivir "Sisa".

Pregunta N 4. ¿El horario de atención en el CIBV es conveniente para usted?



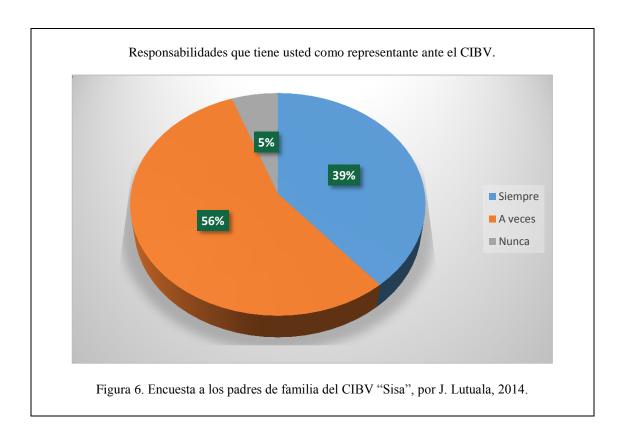
Referente a la pregunta aplicada sobre el horario de atención en el CIBV es conveniente o no para los niños y niñas de la comunidad Quindigua, de 18 personas encuestadas responden de manera estadística el 100%, es decir el horario que se aplica en el centro infantil es conveniente para los padres y madres de familia para que concurran a dejar sus hijos.

Pregunta N 5. ¿Cree usted que el personal que labora en CIBV se encuentra capacitado para brindar una buena atención y educación a sus hijos o hijas?



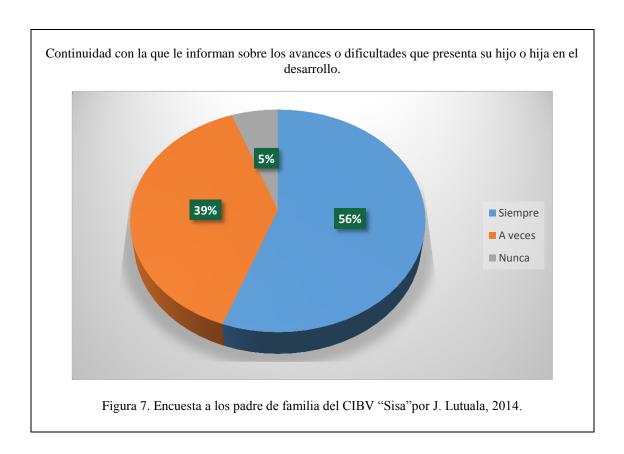
De la población total, 18 personas que representa el 100%, creen que sus hijos están en manos de personas capacitadas y que pueden brindar las mejores atenciones a sus hijos/as, lo que repercute en el mejor desarrollo de los niños y sus habilidades y destrezas.

Pregunta N 6. ¿Con qué frecuencia le informan sobre las responsabilidades que tiene usted como representante del CIBV?



Es preciso destacar sobre la información obtenida mediante una aplicación de encuesta a una población de padres y madres de familia de la comuna Quindigua, que tienen sus hijos/as que tienen en el Centro Infantil Buen Vivir, "Sisa", los cuales, 7 personas que representa 37% manifiestan que siempre informa; los 10 ciudadanos/as corresponde el 58%, indican que informan a veces; y, mientras 1 una persona que representa el 5% señala que nunca informan.

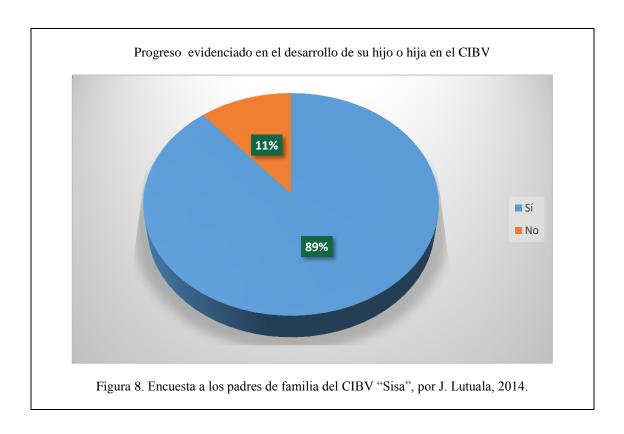
Pregunta N 7. ¿Con que continuidad usted recibe información sobre los avances o dificultades que presenta su hijo o hija en el desarrollo?



Análisis interpretación de los resultados:

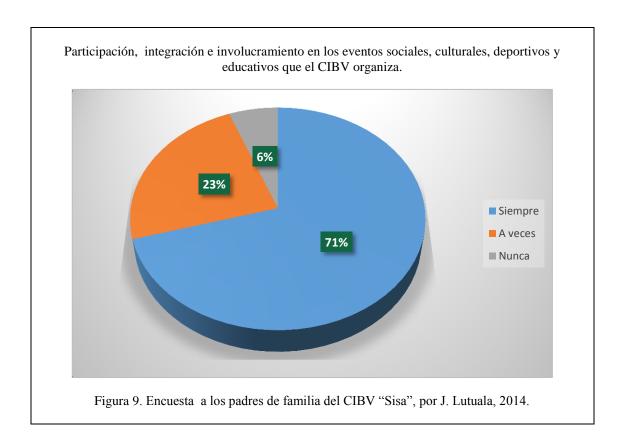
De la encuesta aplicada sobre la continuidad que usted recibe información sobre los avances o dificultades que presenta su hijo o hija en el desarrollo, 7 personas que representa 37% señalan que siempre reciben la información sobre la calidad de servicio educativo; mientras 10 personas que representa el 58% indican a veces; y, 1 persona que es 5% manifiesta que nunca ha recibido información. Sería necesario que el técnico informe de manera oportuna sobre los avances o dificultades que presenta su hijo o hija en el desarrollo a sus padres y madres de familia.

Pregunta N 8. ¿Usted ha evidenciado el progreso en el desarrollo de su hijo o hija en el CIBV?



La pregunta aplicada para determinar la evidencia sobren el progreso en el desarrollo de su hijo o hija en el CIBV, de 18 ciudadanos padres y madres de familia, 16 encuestados/as que representa el 89% afirman que han evidenciado el progreso en el desarrollo de su hijo o hija; mientras 2 personas que representa el 11% indican que no, por cuanto, el técnico y las educadoras deben hacerse llamado a todos/as para hacerles conocer, sino asiste deben enviar los reportes por escrito.

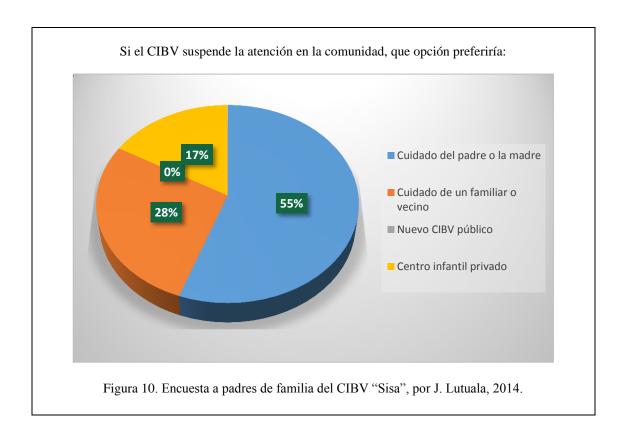
Pregunta N 9. ¿Con que frecuencia usted participa, se integra y se involucra en los eventos sociales, culturales, deportivos y educativos que el CIBV organiza?



Análisis e interpretación de los resultados:

De la investigación realizada a los señores padres y madres de familia del Centro Infantil Buen Vivir, de la comunidad Quindigua, mediante una encuesta aplicada a los mismos nos dan los siguientes resultados: de total de población que es 18 personas, 12 que representa el 63% manifiesta que de participa con frecuencia; mientras 4 ciudadanos que corresponde estadísticamente el 26%, no participa con frecuencia en los eventos sociales, culturales, deportivos y educativos que el CIBV organiza y 2 personas que representa el 11% nunca realiza los eventos.

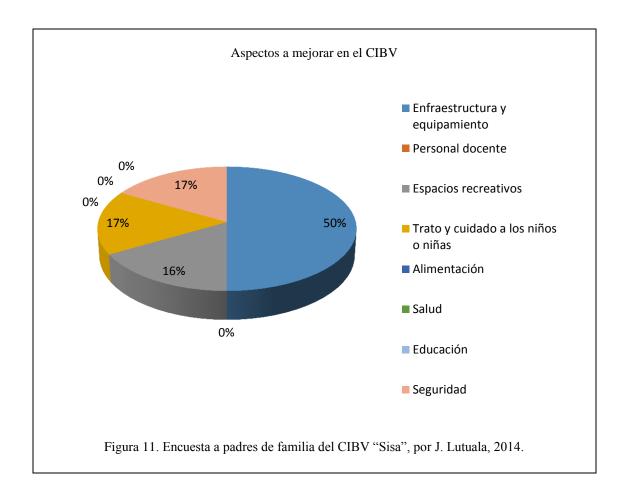
Pregunta N 10. Si el CIBV suspende la atención en la comunidad, qué opción preferiría:



Análisis e interpretación de los resultados:

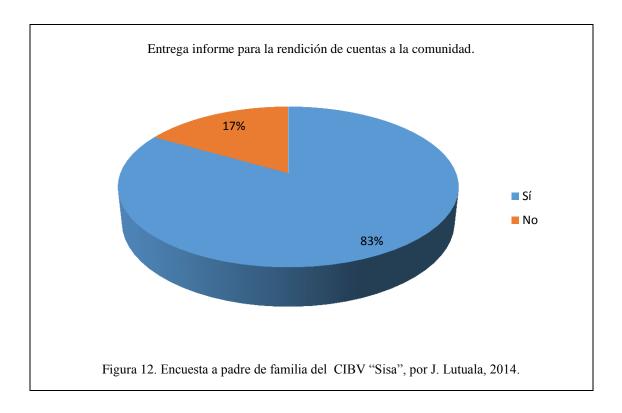
Una de las preguntas álgidas aplicadas es esta, ante la cual, del total de universo que es 18 personas: 55% indican que daría a cuidado del padre o madre; 28% de un familiar; y, 17% llevarían algún centro infantil privado. En tal virtud considero que no es prudente suspender la atención del Centro Infantil Buen Vivir en la comunidad, y además no existe ningún centro privado ni más cercano.

Pregunta N 11. Qué aspecto debería mejorar en el CIBV.



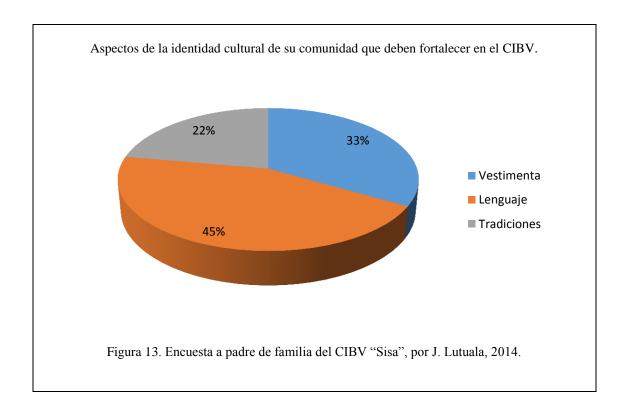
En relación qué aspecto debería mejorar en el Centro Infantil Buen Vivir "Sisa" de la comunidad Qundigua, el 50% requiere la infraestructura y equipamiento, 0% no requiere el personal docente, 16% especio recreativo, 17% prefieren trato y cuidado a los niños y niñas, 0% alimentación, 0% salud, 0% educación, 17% seguridad, el mies debería preocuparse con la dotación la infraestructura y equipamiento tal como tienen en las grande ciudades y metrópolis.

Pregunta N 12. ¿Conoce usted si el CIBV entrega informe para la rendición de cuentas a la comunidad?



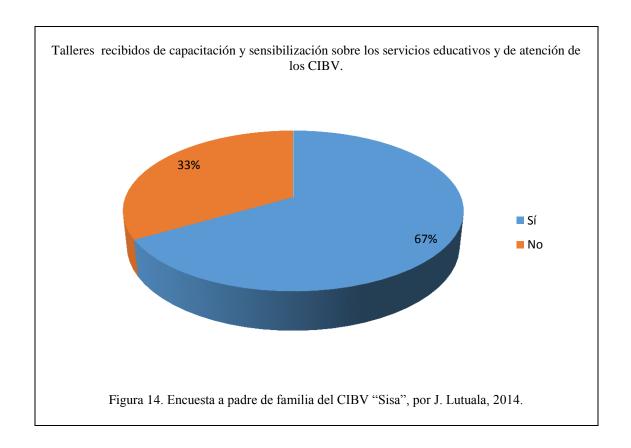
Si bien es cierto al analizar la pregunta sobre rendición de cuenta que el Centro Infantil Buen Vivir entrega o no a la comunidad, de las 18 personas encuestadas, el 83% conocen que el personal que labora en el CIBV entrega los informes para la rendición de cuentas; el 17% no conoce sobre los informes para rendición de cuentas, por esta situación como investigador considero que deben hacer un poco más de esfuerzo para que todos lo conozcan.

Pregunta N 13. ¿Qué aspectos de la identidad cultural de su comunidad cree usted deben fortalecer en el CIBV?



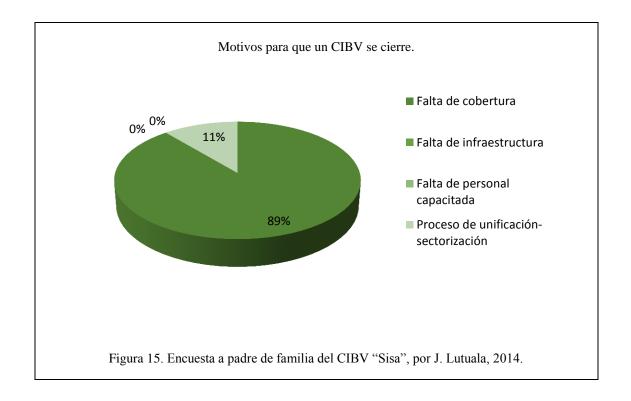
Respecto a la encuesta aplicada a los padres y madres de familia, sobre qué aspectos de la identidad cultural de su comunidad cree usted deben fortalecer en el CIBV, del cual manifiesta que el 33% la vestimenta, 45% lenguaje, 22% frente a las tradiciones, el técnico, las educadoras y la comunidad deben preocuparse para fortalecer la calidad de lenguaje, por cuanto ellos hablan castellano y kichwa, ellos tendrán que definir qué idioma hablar para ponga énfasis.

Pregunta N 14. ¿Usted ha recibido talleres de capacitación y sensibilización sobre los servicios educativos y de atención de los CIBV?



De la encuesta realizada a los 18 padres y madres de familia del Centro Infantil Buen Vivir "Sisa", 12 personas que corresponde el 67% ha recibido talleres de capacitación y sensibilización sobre los servicios educativos y de atención de los CIBV; mientras 6 personas que representa el 33% que no ha recibido. Es necesario trabajar para que todos y todas reciban capacitaciones y tenga conocimiento.

Pregunta N 15. ¿Sabe usted cuáles son los motivos para que un CIBV se cierre en la comunidad?



Respecto a la última interrogante que también es de trascendental importancia para los padres y madres familia, que necesitan cuidado sus hijos/as en un centro infantil, de un universo de 18 personas; 16 que representa 89% saben que pueden cerrar un CIBV, por falta de la cubertura, 2 personas que representa el 11% manifiestan por el proceso de unificación y sectorización. Esta aseveración nos permite recomendar a los padres y madres de familia si quieren que el centro siga brindando el servicio tendrán que motivarse para que otros niños cercanos asistan a este centro.

CONCLUSIONES

- ➤ El Centro Infantil del Buen Vivir sisa de la comunidad Quindigua, de la parroquia Chugchilan, realiza mediante una ficha de reporte de gestión mensual por unidad de atención, para mejorar los deferentes componentes que incluye la participación familiar, salud y alimentación, talento humano y administración y gestión.
- ➤ De acuerdo ficha de indicadores de desarrollo infantil integral, que viene aplicando en la unidad de atención sisa, según el resultado de total de ámbitos de valoración sobre, vinculación emocional y social, Exploración cuerpo y motricidad, Descubrimiento medio natural y cultural y Lenguaje verbal y no verbal, La mayoría de los niños y niñas están proceso y dominación de logros, mientras la mínima cantidad de los niños y niñas no lo consigue el logro.
- ➤ En base de la directrices emitido por el Ministerio de Inclusión Económico y Social sobre la salud y nutrición de los niños y niñas de la unidad de atención sisa., si confirma que los padres y madres de familia ha respondido con su respectiva chequeo médico, de lo cual el registro de seguimiento indican que la mayoría a cumplen con la responsabilidad de sus hijos e hijas.
- A través análisis cuantitativo de los resultados de las encuesta aplicada a las educadoras se determina que los resultados de la calificación del centro infantil buen vivir y adecuada ambiente aprendizaje esta sobre 80%.
- Las madres y padres de familia que tienen sus hijos e hijas bajo cuidado, educación, alimentación externalizada, en el CIBV Sisa reconocen con una muy buena calificación las labores desplegadas por la institución, técnico, educadoras y de ellos mismos.
- ➤ Con el nuevo enfoque de calidad del servicio y atención que nos están brindando a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) al CIBV "Sisa" de la comunidad Quindigua, parroquia Chugchilán, cantón Sigchos, es necesario que las educadoras de la misma zona tenga una profesionalización permanente a fin de aplicar y garantizar en los niños, los cinco ámbitos de aprendizaje: vinculación emocional y social, descubrimiento de medio natural y cultural, manifestación de lenguaje verbal y no verbal, exploración del cuerpo, y motricidad fina y gruesa.

- A través análisis cuantitativo de los resultados de las encuesta aplicada a las educadoras se determina que los resultados de la calificación del centro infantil buen vivir y adecuada ambiente aprendizaje esta sobre 80%.
- ➤ Hace falta material didáctica para realizar las actividades con los niños y niñas en los diferentes niveles.
- ➤ Los aspectos relacionados a la recuperación de la identidad como son: tradiciones, vestimenta y lenguaje, deben ser trabajados como parte de la identidad de la comunidad.
- La causa del cierre de unidades de atención se produce principalmente por la falta de cobertura y por los procesos de unificación y sectorización llevados por el gobierno en sus políticas de atención a la primera infancia.

RECOMENDACIONES

- Es necesario con la ayuda de las educadoras y el coordinador del centro infantil del buen vivir sisa, se realizara seguimiento y mejoramiento progresivo, de los componentes propuestos para brindar la calidad de servicio a los niños y niñas de la unidad de atención.
- ➤ El coordinador y las educadoras deben aplicar de manera progresiva y dar orientación a los madres y padres de familia para que dediquen el tiempo y pongan el toda su elusión para abrir los canales sensoriales sobre estimulación temprana de primera infancia,. Para motivar a los niños y niñas que no consiguen, los ámbitos, vinculación emocional y social, Exploración cuerpo y motricidad, Descubrimiento medio natural y cultural y Lenguaje verbal y no verbal.
- ➤ El comete de padres de familia conjuntamente con coordinador del centro se planificara y gestionara de manera periódica para que los médicos de sub centro de salud más cercano que visite a la unidad de atención y de recetas médicas con objeto de prevenir las enfermedades que puede afectar a los niños y niñas.
- Las autoridades encargas de dirigir el MIES y del programa del desarrollo infantil deber dar las facilidades y estabilidad laboral necesarias a las educadoras del cuidado de los niños y niñas para profesionalizar, capacitar y desde luego aprovechar la potencialidad del talento capacitado mediante un convenio con las instituciones superiores.
- Viendo esta alta calificación que tiene el centro es necesario promocionar a las nuevas madres y padres de familia de los sectores aledaños que envíe a sus hijos e hijas a la unidad de atención con mucha confianza y seguridad.
- ➤ Para alcanzar con la estándar de calidad de conformidad a la norma técnica de desarrollo infantil integral, es necesario que el técnico del desarrollo infantil integral, las educadoras del cuidado y padres y madres de familia que tenga el pleno conocimiento sobre nuevo convivencia social con los niños y niñas para alcanzar el sumak kawsay buen vivir, para efecto necesita un plan de capacitación integral y permanente.
- > Para continuar mejorando con la calidad de educación es necesario seguir superando los obstáculos que presentan en la unidad de atención, mediante

- una buena planificación y seguimiento para cumplir con la eficacia y eficiencia.
- Exigir a la autoridad que tenga convenio con el MIES para que cumpla con la contraparte establecida en la clausula de convenio de desarrollo infantil.
- ➤ Para mantener la tradición de la comunidad como es vestimenta, lengua entre otros elemento que es parte fundamental de la cultura es necesario ir aplicando su enseñanza y aprendizaje desde la unidad de atención.
- ➤ Para mantener con la misma cubertura de niños y niñas en el CIBV en los días laborables es necesario que los padres de familia tomen conciencia de enviar a su hijos e hijas todos los días para reciban el cuidado diario por las personas capacitadas en el tema de desarrollo infantil y lúdicos.

LISTA DE REFERENCIAS

Aristos. (2010). *Diccionario ilustrado de la lengua*. Quito, Pichincha, Ecuador: Ecuador F. B. T. Cía. Ltda.

Ausubel, D. (2007). Teoría Significativa. Santiago, Chile

Ayala, M (4 de marzo del 2014). Matrimonio (G. Lutuala, Entrevistador) Quindigua, Sigchos, Cotopaxi, Ecuador

Béla. (2010). Diccionario de la psicología. España.

Cabanellas de Torres, G. (2011). *Diccionario Jurídico Elemental*. (Primera ed,) Argentina: Editorial Heliasta S.R.L.

Código de la Niñez y la Adolescencia. (1999) *Etapas de la primera infancia*. Quito, Pichincha, Ecuador.

Constitución de la República del Ecuador, (2008). Art. 44 Derechos de niños y niñas Montecristi, Manabí, Ecuador.

Di Caudo, M. V. (2007). *Expresión Grafo plástica Infantil* (Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación Carrera de Pedagogía). Quito, Pichincha, Ecuador, Abya Yala

Dewey, J. (1999). Revista Educación y Pedagogía.

Galarza, M. (2012). Cultura de crianza. Tumbaco, Pichincha, Ecuador.

MIES. (2010). Guía Operativa para los Promotoras y Coordinadores de Centros Infantiles. Quito, Pichincha, Ecuador.

MIES. (2012). Guía operativa para coordinadora y educadoras. Quito, Pichincha, Ecuador.

MIES. (2014). Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral. Quito, Pichincha, Ecuador.

Montessori, M. (1992). Jugar y aprender. España. Paidos.

Nieto, (2004) Tipos de familia, Bogotá, Colombia

Orosco. (2012). Educación Parvulario Compilación y Adaptación Metodológica. Quito, Pichincha, Ecuador.

Ortiz. (2010). Familia y Educación. Quito, Pichincha, Ecuador: Universitaria Abya-Yala.

Piaget, J. (1991). Estudio de la psicología. España: Editorial Labor, S.A.

UNICEF. (2012). Desarrollo Emocional, clave para la primera infancia (Primera ed.).

Vázquez, W. (2003). Diccionario de la pedagogía. España.

Vigotsky, L. (2007). Concepciones de infancia. Santiago, Chile

ANEXOS

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA CUESTIONARIO DIRIGIDO A LAS AUXILIARES DE CUIDADO

La siguiente encuesta tiene por objetivo recopilar información sobre la calidad del servicio educativo y de atención de los CIBV.

La información proporcionada será manejada con la delicadeza y cuidado que amerita.

1 ¿Cree usted que se está brindando una ec CIBV?	ducación de calidad	y calidez en el	
SÍ			
NO NO			
2 Califique el trabajo que realiza el CIBV	en los siguientes as	pectos:	
	Muy buena Mala	Regular	
Actividades que favorecen el desarrollo Integral del niño.			
Integración con la familia			
Integración con la comunidad, autoridades y Agentes de desarrollo.	y		
3 ¿Cuenta con un adecuado ambiente de esferas motriz, socio - afectiva, cognitiva, le		bajar y desarrol	lar las
SÍ			
NO			
4 ¿Cuenta con suficiente material didáct aprendizaje?	ico para la realizac	ión de actividad	des de
SÍ			
NO			
5 ¿Con qué frecuencia reciben talleres de o	capacitación?		
Mensual			
Trimestral			

Semestral
Anual
6 ¿Cómo es el trato y comunicación entre los y las auxiliares de cuidado y los padres de familia del CIBV?
Excelente
Muy Bueno
Bueno
7 ¿Con qué frecuencia usted entrega los avances de desarrollo del niño y niña a los padres de familia?
Siempre
A veces
Nunca
8 Con qué frecuencia conoce usted que se entrega información sobre la gestión y rendición de cuentas a la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo.
Semanal
Quincenal
Mensual
Trimestral
9 Conoce usted que el CIBV realiza autogestión para mejorar la calidad del servicio educativo.
Sí
No

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

CUESTIONARIO DIRIGIDO A PADRES Y MADRES DE FAMILIA

La siguiente encuesta tiene por objetivo recopilar información sobre la calidad del servicio educativo y de atención de los CIBV.

La información proporcionada será manejada con la delicadeza y cuidado que amerita.

1 ¿Cree usted que	e el servicio que pre	esta el CIBV es necesario para la comunidad?
SÍ		
NO		
2 ¿A qué edad cre	ee usted que es adec	cuado que los niños o niñas ingresen al CIBV?
De (a 1 año	
De 1	1 a 2 años	
De 2	2 a 3 años	
De 3	3 años en adelante	
3 La calidad del s	servicio educativo d	lel CIBV al que asiste su hijo o hija es:
Exce	elente	
Muy	y bueno	
Buer	no	
4 El horario de at	ención en el CIBV	es conveniente para usted.
SÍ		
NO		
	• •	abora en el CIBV se encuentra capacitado para ón a sus hijos o hijas?
SÍ		
NO		

	frecuencia le informa ntante en el CIBV?	n sobre las responsabilidades que tiene usted
	Siempre	
	A veces	
	Nunca	
	continuidad usted recib su hijo o hija en el desar	pe información sobre los avances o dificultades rollo?
	Siempre	
	A veces	
	Nunca	
8 ¿Usted ha	evidenciado el progreso SÍ	en el desarrollo de su hijo o hija en el CIBV?
	NO	
	frecuencia usted particip portivos y educativos qu	pa, se integra y se involucra en eventos sociales, le el CIBV organiza?
	Siempre	
	A veces	
	Nunca	
10 Si el CIB	V suspende la atención	en la comunidad, qué opción preferiría:
	Cuidado del padre o la	
	Cuidado de un familiar	o vecino
	Nuevo CIBV público	
	Centro infantil privado	
11 Qué aspe	ectos debería mejorar en	el CIBV:
-	Infraestructura y equip	amiento

	Personal docente	
	Espacios recreativos	
	Trato y cuidado a los niños o n	niñas
	Alimentación	
	Salud	
	Educación	
	Seguridad	
12 ¿Conoce comunidad?	usted si el CIBV entrega info	ormes para la rendición de cuentas a la
comunidad:	Sí	
	No	
13 ¿Qué as fortalecer en e		al de su comunidad cree usted deben
	Vestimenta	
	Lenguaje	
	Tradiciones	
	a recibido talleres de capacitac le atención de los CIBV?	ción y sensibilización sobre los servicios
	Sí	
	No	
15 ¿Sabe u comunidad?	isted cuáles son los motivos	s para que un CIBV se cierre en la
	Falta de cobertura	
	Falta de infraestructura	
	Falta de personal capacitada	
Proceso de un	ificación – sectorización	

Ficha de componentes

	FICHA DE REPO	ORTE DE GE	STIÓN MENSIIA	II POR II	INIDAI	DE ATE	NCIÓN		\neg	
		TRIE DE GES	STION WENSOA	AL POR U	INIDAL	J DE ATEI	VCION			
DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD COOP	PERANTE									
Nombre de la Entidad cooperante:										
RUC entidad cooperante:										
La entidad coperante realiza seguimiento unidad de atención?	o y evaluación a la	Г				\neg				
			SI		NO_					
DATOS GENERALES DE LA UNIDAD DE ATI	ENCIÓN									
NOMBRE DE LA UNIDAD DE							CÓDIGO SIMI	ES DE		
ATENCIÓN							LA UNIDAD D ATENCIÓN	E		
ZONA PROVINCIA							CANTÓN PARROQUIA			
DISTRITO							TELÉFONOS			
TIPO DE GESTIÓN DIRECTA O CONVENIO										
NOMBRE COORDINADOR/A-										
NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD CORREO ELECTRONICO										
FECHA DE APLICACIÓN										
No. total niñas y niños Atendidos:										
No. de Niñas:	N	o. de Niños:								
No. total hijas e hijos de personas que	reciben el BDH:									
No. total niñas y niños con discapacidad	d:									
Número total de Familias:										
Atiende a usuarios con discapacidad?			\$1							
CENTROS INFANTILES DEL BLIE	FN VIVIR						de atención está ub	icado e	n un lu	gar SINO_
N° DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN GRUI	IPO DE EDAD				á		de atención está ub	icado e	n un lu	225
Menores 6 meses	TOBELDAD					e inundacio La unidad o	ones? Je atención cuenta	con un	plan de	SINO_
					- 1	revención y	riesgos? de atención cuenta	s con ur	comit	SI_NO_
DE 6 A 9 MESES										
					P	adres y mai	dres de familia?	ná an la	última	SINO_
DE 9 A 12 MESES					P	adres y mai	dres de familia? de atención particip	oó en la	última	SINO_
DE 12 A 18 MESES					P	adres y mai La unidad o	dres de familia? de atención particip	oó en la	última	
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES					P	adres y mai La unidad o	dres de familia? de atención particip	oó en la	última	
DE 12 A 18 MESES					P	adres y mai La unidad o	dres de familia? de atención particip	oó en la	última	
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses					P ¿ e	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particip	oó en la		SINO _
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses	TE PARTICIPACIÓN	I FAMILIAR, G	COMUNITARIA Y	REDES SO	P ¿ e	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particip	oó en la		
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 35 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT	cuentan con el plan	anual de activ	idades?		OCIALE	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particip	SI	,	SINO_
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 35 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT	cuentan con el plan nes de acuerdo con e	anual de activ el plan del Com	ridades? nité de Madres y Pa	idres de Fa	OCIALE	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particip		0.	SINO_ VALORACIÓN No
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 28 A 36 MESES DE 28 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT El comité de padres y madres de familia. Número de actividades cumpilais en el m Número de finale patricipa en el desan	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes	anual de activ el plan del Com des del comité	ridades? nité de Madres y Pa de padres de famil	idres de Fa	OCIALE	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No	o. o.	SINO_ VALORACIÓN No
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 28 A 36 MESES DE 22 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT El comité de padres y madres de familla Numero de actividades cumpilidas en el m Numero de famillas patricipan en el desan Numero de reuniones realizadas durante Numero de Actores comunitarios que par	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes rticipan y se involucr	anual de activ el plan del Com des del comité ran en las acci	ridades? nité de Madres y Pa de padres de famil lones implementac	ndres de Fa ia das en el si	OCIALE	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No) 0. 0.	SINO_ VALORACIÓN No
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 25 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT El comité de padres y madres de familia. Número de actividades cumpildas en el m Número de actividades cumpildas en el m Número de familias participan en el desan Número de familias participan en el desan Número de familias participan en el desan Número de reulinar estalladad durante. Número de Actores comunitarios que par	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes rticipan y se involucr COMPONENTE SAL	anual de activ el plan del Com des del comité ran en las acci	idades? nité de Madres y Pa de padres de famil iones implementac ITACIÓN Y NUTRI	idres de Fa ia das en el si ICIÓN	OCIALE OCIALE evicios	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI NA NA NA)).).	SINO_
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 28 A 36 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familla. Número de actividades cumpildas en el m Número de número participan en el desan Número de Actores comunitarios que par 2. Cuántas veces al mes la unidad de atenci. Número de Número de Actores comunitarios que par ¿Cuántas veces al mes la unidad de atenci.	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes rticipan y se involucr COMPONENTE SAL ción recibe la visita de on el esquema de vac	anual de activ el plan del Com des del comité ran en las acci LUD, ALIMEN el personal mé cunación confe	ridades? nité de Madres y Pa de padres de famil iones implementac ITACIÓN Y NUTRI edico de una unida	idres de Fa ia das en el si ICIÓN	OCIALE OCIALE evicios	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No	00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.	SINO /ALORACIÓN Nº NO /ALORACIÓN
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 28 A 36 MESES DE 22 A 36 MESES L COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familla Numero de extindades cumpilades en el m Número de famillas participan en el desan Número de Actores comunitarios que par 2, Cuántas veces al mes la unidad de atenci Número de Nilha y nílhos que cuertano. Número de Nilha y nílhos cuertan con co. Número de Nilha y nílhos cuertan con co.	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes rticipan y se involucr COMPONENTE SAL ción recibe la visita de no nel esquema de vac untrol de peso y talla introl de salud y cont	anual de active el plan del Comité des del comité des del comité des del comité de la comité des del comité des del comité de la comité de la comité des del comité de la comi	nité de Madres y Pa de padres de famil lones implementac ITACIÓN Y NUTRI idico de una unidar orme a su edad.	idres de Fa ia das en el si ICIÓN	OCIALE OCIALE evicios	adres y mai La unidad d valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No) 0. 0. 0. 0. 0. 0.	SINO /ALORACIÓN Nº NO /ALORACIÓN
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y medres de familia. Número de actividades cumpilidas en el m. Número de familia participan en el desan Número de familia participan en el desan Número de Actores comunitarios que par ¿Cuántas veces al mes la unidad de atence Número de Nilha y níños que cuentano. Número de Nilha y níños que cuentano. Número de Nilha y níños que cuentano.	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes rticipan y se involucr COMPONENTE SAL ción recibe la visita de no nel esquema de vac untrol de peso y talla introl de salud y cont el suplemento de mi	anual de activ el plan del Com des del comité ran en las acci LUD, ALIMEN el personal mé cunación confo trol odontológ icronutrientes	nité de Madres y Pr de padres de famil lones implementae ITACIÓN Y NUTRI sidico de una unider orme a su edad. gico (CHISPAZ)	idres de Fa ia das en el so ICIÓN d de salud e	OCIALE milla ervicios cercana	adres y ma La unidad c valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No No No No No No No N) 0. 0. 0. 0. 0. 0.	SINO /ALORACIÓN Nº NO /ALORACIÓN
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 18 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y medres de familla. Número de familla participan en el desan Número de Número de values realizades durante L'Cuántas veces al mes la unidad de atence Número de Nillas y niños que constrance Número de Nillas y niños que constrance.	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes rticipan y se involucr COMPONENTE SAL ción recibe la visita de no nel esquema de vac untrol de peso y talla introl de salud y cont el suplemento de mi	anual de activ el plan del Com des del comité ran en las acci LUD, ALIMEN el personal mé cunación confo trol odontológ icronutrientes	nité de Madres y Pr de padres de famil lones implementae ITACIÓN Y NUTRI sidico de una unider orme a su edad. gico (CHISPAZ)	idres de Fa ia das en el so ICIÓN d de salud e	OCIALE milla ervicios cercana	adres y ma La unidad c valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No No No No No No No N) 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0.	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ VALORACIÓN Nº
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y medres de familia. Número de actividades cumpilidas en el m. Número de familia participan en el desan Número de familia participan en el desan Número de Actores comunitarios que par ¿Cuántas veces al mes la unidad de atence Número de Nilha y níños que cuentano. Número de Nilha y níños que cuentano. Número de Nilha y níños que cuentano.	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes rticipan y se involucr COMPONENTE SAL ción recibe la visita de no nel esquema de vac untrol de peso y talla introl de salud y cont el suplemento de mi	anual de activ el plan del Com des del comité ran en las acci LUD, ALIMEN el personal mé cunación confo trol odontológ icronutrientes	nité de Madres y Pr de padres de famil lones implementae ITACIÓN Y NUTRI sidico de una unider orme a su edad. gico (CHISPAZ)	idres de Fa ia das en el so ICIÓN d de salud e	OCIALE milla ervicios cercana	adres y ma La unidad c valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI SI SI SI SI SI SI SI	00.0000	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familia. Número de l'accident se relacion de l'accident de l	cuentan con el plan nes de acuerdo con e rrollo de las actividad el último mes ritcipan y se involucr COMPONENTE SAL idin recibe la visita de on el esquema de vac untrol de pesa plan introl de salud y con el suplemento de mi alimentación extern unde recepción de los en texternalizados retación se cumple co es estándares de calido es es es estándares de calido es es es estándares de calido es es es es es estándares de calido es e	anual de actividades del Comité des del comité an en las acci LUD, ALIMEN el personal mé cunación confe trol odontológ icronutrientes alizado? a organización alimentos ? productos ? and y cantidad y cantidad	idades? Inté de Madres y Pro Inté de Madres y Pro Inté de padres de famil ITACIÓN Y NUTRI ITACIÓN Y NUTRI ITACIÓN Y SUTRI ITACIÓN Y SUTRI	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud i	OCIALE milla ervicios cercana	adres y ma La unidad c valuación d	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No. SI SI SI SI), o, o, o, o, o, o,	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familia Número de actividades cumpildas en el m Número de actividades cumpildas en el m Número de familias participan en el desan Número de familias participan en el desan Número de hámilia participan en el desan Número de hámilias participan en el desan Número de hámilias participan en el desan Número de hámilias y milios cuentan con con Número de hámilias y milios que consumen. Externalización de hámiero de alimentativo de alimentativo de alimentativo La unidad de atención litera un registro c. La la servicio de Externalización de hámieralización de hámieralización de hámieralización cumple con lo	cuentan con el plan nes de acuerdo con en rirollo de las actividad el último mes criticipan y se involucir. COMPONETE SAL sión recibe la visita di on el esquema de vicinitad espos y talla introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el salud el salud el salud el salud el salud el salud el el el el el el el el el el	anual de activi des del comité ran en las acci cunación confe tronoutrales ticronutrientes alizado? al organización follomentos? onformentos?	ididdes? Inité de Madres y P. Inité de Init	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud d opular y Se icolo?	OCIALE OCIALE milia ervicios cercana	adres y ma La unidad o La unid	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI),),),),),),),),),),),	SI_NO_ VALORACIÓN NP NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 36 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familia Número de actividades cumpildas en el m Número de familias participan en el desan Número de familias participan en el desan Número de familias participan en el desan Número de Actores comunitations que par ¿Cuántas veces al mes la unidad de atenci Número de Niñas y niños cuentan con Listemalización ¿La unidad de atención tiere servicio de a ¿La unidad de atención tiere un registro c ¿La la servicio de Starentización de Alimentación cumple con lo ¿La unidad de atención lies un registro c ¿La la servicio de Starentización de Alimentación cumple con lo	cuentan con el plan nes de acuerdo con en rirollo de las actividad el último mes criticipan y se involucir. COMPONETE SAL sión recibe la visita di on el esquema de vicinitad espos y talla introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el salud el salud el salud el salud el salud el salud el el el el el el el el el el	anual de activi des del comité ran en las acci cunación confe tronoutrales ticronutrientes alizado? al organización follomentos? onformentos?	ididdes? Inité de Madres y P. Inité de Init	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud d opular y Se icolo?	OCIALE OCIALE milia ervicios cercana	adres y ma La unidad o La unid	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI SI SI SI SI SI SI SI),),),),),),),),),),),	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familia Número de actividades cumpildas en el m Número de actividades cumpildas en el m Número de familias participan en el desan Número de familias participan en el desan Número de hámilia participan en el desan Número de hámilias participan en el desan Número de hámilias participan en el desan Número de hámilias y milios cuentan con con Número de hámilias y milios que consumen. Externalización de hámiero de alimentativo de alimentativo de alimentativo La unidad de atención litera un registro c. La la servicio de Externalización de hámieralización de hámieralización de hámieralización cumple con lo	cuentan con el plan nes de acuerdo con en rirollo de las actividad el último mes criticipan y se involucir. COMPONETE SAL sión recibe la visita di on el esquema de vicinitad espos y talla introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de introd de salud y com el supilmento de salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el supilmento el salud el salud el salud el salud el salud el salud el salud el el el el el el el el el el	anual de activi des del comité ran en las acci cunación confe tronoutrales ticronutrientes alizado? al organización follomentos? onformentos?	ididdes? Inité de Madres y P. Inité de Init	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud d opular y Se icolo?	OCIALE OCIALE milia ervicios cercana	adres y ma La unidad o La unid	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No. No.	00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.	SI NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familia Número de actividades cumpildas en el m Número de actividades cumpildas en el m Número de familias participan en el desan Número de familias participan en el desan Número de hámilia participan en el desan Número de hámilias participan en el desan Número de hámilias participan en el desan Número de hámilias y milios cuentan con con Número de hámilias y milios que consumen. Externalización de hámiero de alimentativo de alimentativo de alimentativo La unidad de atención litera un registro c. La la servicio de Externalización de hámieralización de hámieralización de hámieralización cumple con lo	cuentan con el plan nes de acuerdo con en rirollo de las actividad el último mes criticipan y se involucir. COMPONETE SAL sida recibe la visita di on el esquema de vantrol de peso y talla introl de salud y com el supimento de introl de salud y com el supimento de salud y com el supimento el supimento de salud y com el supimento el supimento el supimento el se estendiente de called se cumple co estandanes de called se com por el completo el completo el com el called se cumple co estandanes de called se com el called se com el el el el called se com el el el el el el el el el el	anual de activi des del comité ran en las acci cunación confe tronoutrales ticronutrientes alizado? al organización follomentos? onformentos?	ididdes? Inité de Madres y P. Inité de Init	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud d opular y Se icolo?	OCIALE OCIALE milia ervicios cercana	adres y ma La unidad o La unid	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No No No No No No No N	00. 00. 00. 00. 00. 00. 00. 00.	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familia Número de actividades cumpildas en el m Número de actividades cumpildas en el m Número de familias participan en el desan Número de familias participan en el desan Número de hámilia participan en el desan Número de hámilias participan en el desan Número de hámilias participan en el desan Número de hámilias y milios cuentan con con Número de hámilias y milios que consumen. Externalización de hámiero de alimentativo de alimentativo de alimentativo La unidad de atención litera un registro c. La la servicio de Externalización de hámieralización de hámieralización de hámieralización cumple con lo	cuentan con el plan nes de acuerdo con en rirollo de las actividad el último mes criticipan y se involucir. COMPONETE SAL sida recibe la visita di on el esquema de vantrol de peso y talla introl de salud y com el supimento de introl de salud y com el supimento de salud y com el supimento el supimento de salud y com el supimento el supimento el supimento el se estendiente de called se cumple co estandanes de called se com por el completo el completo el com el called se cumple co estandanes de called se com el called se com el el el el called se com el el el el el el el el el el	anual de activi des del comité ran en las acci cunación confe tronoutrales ticronutrientes alizado? al organización follomentos? onformentos?	ididdes? Inité de Madres y P. Inité de Init	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud d opular y Se icolo?	OCIALE OCIALE milia ervicios cercana	adres y ma La unidad o La unid	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI	D. D	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 18 MESES DE 18 A 24 MESES DE 24 A 36 MESES DE 24 A 36 MESES Mayorres 36 metes 1. COMPONENT ¿El comité de padres y madres de familia Número de actividades cumpildas en el m Número de familias participan en el desan Número de Número de Número de Actores comunitations que par ¿Cuántas veces al mes la unidad de atencio. Número de Núñas y niños cuentan con con Lea unidad de atención de alimentación La unidad de atención el es alimentación La unidad de atención el es alimentación La unidad de atención el es alimentación ¿La unidad de atención de alimentación ¿La unidad de atención con unidad de atención de alimentación ¿La unidad de atención con unidad de atención de alimentación ¿La unidad de atención con unidad de atención de alimentación ¿La unidad de atención con unidad de atención de alimentación cuentan con con ¿La unidad de atención de atención de alimentación cuentan con con ¿La unidad de atención con unidad de atención de atención de atención con unidad de atención de atención con unidad de atención de atenció	cuentar con el plan nes de acuerdo con en el plan men de de acuerdo con en como de la sectividad de las actividad de las actividad el como de como de la como de como	anual de activi des del comité ran en las acci cunación confe tronoutrales ticronutrientes alizado? al organización follomentos? onformentos?	idades? Inté de Madres y P. de padres de famil iones implementaci ITACIÓN Y NUTRI dico de una unida come a su edad. gico (CHISPAZ) de la Economia P toccolo? conforme el prote TALENTO HUMA dorma Técnica? ica? ica?	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud d opular y Se icolo?	OCIALE OCIALE milia ervicios cercana	adres y ma La unidad o La unid	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI	00. 00. 00. 00. 00. 00. 00. 00. 00. 00.	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT 2. Commande de padres y madres de familia Numero de actividades cumpilidas e nel Numero de actividades cumpilidas e nel Numero de necesario de familia participan en el desan Numero de reuniones realizadas durante e Numero de familia participan en el desan Numero de familia participan en el desan Numero de Nima y mindo que cuertan co numero de Nima y mindo que cuertan co numero de Nima y mindo que couertan co Numero de Nima y mindo que conseme Externalización La unidad de attención tiene servicio de e El prestado del servicio de alimentación Le unidad de setención lleva un registro ce El servicio de Externalización de Alimentación Le unidad de setención cumpilica de cumpilida de setención Le personal de la unidad de attención cum Le presonal de la unidad de attención cum Numero de de Presonal en proceso de protes Numero de Personal administrativo de la Numero de veces sue las Educadoras Fam Numero de veces sue las Educadoras Fam Numero de veces sue las Educadoras Fam	cuentar con el plan nes de acuerdo con en el plan mes de acuerdo con en como de la sectividad de la sectividad de la sectividad de la visita del visita de la visita del visita de la visit	anual de activ si plan del Com des del comité can en las acci LUD, ALIMEN el personal mé cunación confe cunación cuna	inidades? Inte de Madres y Pi de padres de famil iones implementaci intactón y nutra itactón	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud d opular y Se icolo?	OCIALE OCIALE milia ervicios cercana	adres y ma La unidad o La unid	dres de familia? de atención particij e Calidad?	SI No No No No No No No N	00. 00. 00. 00. 00. 00. 00. 00. 00. 00.	SI _NO_ VALORACIÓN Nº NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT 2. Commande de padres y madres de familia Numero de actividades cumpilidas e nel Numero de actividades cumpilidas e nel Numero de necesario de familia participan en el desan Numero de reuniones realizadas durante e Numero de familia participan en el desan Numero de familia participan en el desan Numero de Nima y mindo que cuertan co numero de Nima y mindo que cuertan co numero de Nima y mindo que couertan co Numero de Nima y mindo que conseme Externalización La unidad de attención tiene servicio de e El prestado del servicio de alimentación Le unidad de setención lleva un registro ce El servicio de Externalización de Alimentación Le unidad de setención cumpilica de cumpilida de setención Le personal de la unidad de attención cum Le presonal de la unidad de attención cum Numero de de Presonal en proceso de protes Numero de Personal administrativo de la Numero de veces sue las Educadoras Fam Numero de veces sue las Educadoras Fam Numero de veces sue las Educadoras Fam	cuentar con el plan nes de acuerdo con en el plan mes de acuerdo con en como de la sectividad de la sectividad de la sectividad de la visita del visita de la visita del visita de la visit	anual de activ si plan del Com des del comité can en las acci LUD, ALIMEN el personal mé cunación confe cunación cuna	idades? Inte de Madres y P. de padres de famil iones implementas. ITACIÓN Y NUTRI ITAC	idres de Fa ia das en el si ICIÓN d de salud d opular y Se icolo?	OCIALE OCIALE milia ervicios cercana	adres y ma La unidad o La unid	dres de familia? de atención partici; e Calidad?	SI No. No.	0.000.000.000.000.000.000.000.000.000.	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT 2. COMPONENT 2. Comité de padres y madres de familia Numero de la citude des cumpilios en en Numero de natividades cumpilios en en Numero de natividades cumpilios en en Numero de natividades cumpilios en en Numero de Nilas y milhos que countano Numero de Nilas y milhos que countano Numero de Nilas y milhos que countano Numero de Nilas y milhos que contano Externalización La unidad de atendion inere servicio de e Epi prestado del servicio de silimentación Le unidad de atendion liera un registro cu- El servicio de Externalización de Alimenta- El memo de Alimentación cumpleco no El personal de la unidad de atención une El personal de la unidad de atención une El personal de la unidad de atención une El personal de la mindad de atención une Mumero de Personal en proceso de profes Numero de veces que las Educadoras Fam Numero de veces que las unidad de atención La unidad de atención cuenta con un pil La unidad de atención cuenta con que	cuentan con el plan nes de scuerdo con en el plan nes de scuerdo con en el plan mes de scuerdo con en el plan mes de scuerdo con en el plan de la composición de la sectividad de la vista del vista de la vista de la vista del vista de la vista del vista del vista de la vista de la vista de la vista de la vista del vis	amual de activité. an en las accionnements de la commanda de activité de la commanda del commanda de la commanda del commanda de la commanda de la commanda de la commanda de la commanda del commanda	indades? Intel de Madres y Pt de padres de famil iones implementa- iones au en unida- iones au en	nodres de Fa ia	P é é e	addres ymaddres ymadd	dres de familla? de atención particip e Calidad?	SI Ni Ni Ni Ni Ni Ni Ni N	0.000.000.000.000.000.000.000.000.000.	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ N
De 12 A 38 MESES DE 38 A 34 MESES DE 38 A 36 MESES DE 34 A 36 MESES DE 34 A 36 MESES DE 34 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y modres de familia - Nûmero de actividades cumpilidas e nel monor de actividades cumpilidas e nel monor de familia participan en el desan Número de tendre serillacida durante - Número de Nimero a mel desan Número de Nimero se la mela de serillacida durante - Número de Nimer y milhos que cuentano con con Número de Nimer y milhos que cuentano con con Número de Nimer y milhos que consumero - Externalización ¿La unidad de attendion tiene servicio de al presentado del servicio de la miementación - ¿El personal de la unidad de attención tuen ¿El personal de la unidad de attención cuen ¿El personal de la unidad de attención cuen ¿El personal de la unidad de attención tuen ¿El personal de la unidad de attención cuen ¿El personal de la unidad de attención cuent ¿El personal de la unidad ¿El personal de la unidad ¿El personal de la unidad ¿El per	cuentan con el plan nes de acurdo con en plan nes de acurdo con en plan molto de las actividad del composito de las actividad del composito de las actividad del composito del concomiento del con	amual de activir. an en las accio de de de de comme en la se de de comme en la se comme en en el cital de la comme en en en en en el cital de la comme en en en el cital de la comme en	indades? Intel de Madres y Pt de padres de famil Iones implementa-	nodres de Fa ia	P é é e	addres ymaddres ymadd	dres de familla? de atención particip e Calidad?	SI	0.000.000.000.000.000.000.000.000.000.	SI_NO_ VALORACIÓN Nº NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y medres de familia - Número de hactividades cumpilidas e nel monor de familia participan en el desan Número de número de actividades cumpilidas e nel monor Número de Nilas participan en el desan Número de Nilas y minos que para 2. (Cuántas veces al mes la unidad de atención Número de Nilas y minos que constance Número de Nilas y minos que constance Número de Nilas y minos que consumero Número de Nilas y minos que consumero Externalización ¿La unidad de atención liera un registro ¿El personal de la unidad de atención ¿El personal de la unidad de ¿El personal de ¿El persona	cuentan con el plan nes de acurdo con en plan nes de acurdo con en plan molto de las actividad del composito de las actividad del composito de las actividad del composito del concomiento del con	amual de activité. an en las accio de	indades? Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel dico de una unida Intel dico de la Economia P Intel dico dico de la Economia P Intel dico dico dico dico dico dico dico dico	ia das en el sia das en el sia cución do de salud el cución no cución opular y Sr no opular y Sr o	P é é e	addres ymaddres ymadd	dres de familla? de atención particip e Calidad?	SI	00000000000000000000000000000000000000	SI_NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y medres de familia - Número de hactividades cumpilidas e nel monor de familia participan en el desan Número de número de actividades cumpilidas e nel monor Número de Nilas participan en el desan Número de Nilas y minos que para 2. (Cuántas veces al mes la unidad de atención Número de Nilas y minos que constance Número de Nilas y minos que constance Número de Nilas y minos que consumero Número de Nilas y minos que consumero Externalización ¿La unidad de atención liera un registro ¿El personal de la unidad de atención ¿El personal de la unidad de ¿El personal de ¿El persona	cuentan con el plan nes de acurdo con en plan nes de acurdo con en plan molto de las actividad del composito de las actividad del composito de las actividad del composito del concomiento del con	amual de activité. an en las accio de	indades? Intel de Madres y Pt de padres de famil Iones implementa-	ia das en el sia das en el sia cución do de salud el cución no cución opular y Sr no opular y Sr o	P é é e	addres ymaddres ymadd	dres de familla? de atención particip e Calidad?	SI No. No.	00000000000000000000000000000000000000	SI_NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
DE 12 A 38 MESES DE 18 A 24 MESES DE 18 A 26 MESES DE 24 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT 2. COMPONENT 2. Comité de padres y madres de familia Numero de la citude des cumpilios en en Numero de natividades cumpilios en en Numero de natividades cumpilios en en Numero de natividades cumpilios en en Numero de Nilas y milhos que countano Numero de Nilas y milhos que countano Numero de Nilas y milhos que countano Numero de Nilas y milhos que contano Externalización La unidad de atendion inere servicio de e Epi prestado del servicio de silimentación Le unidad de atendion liera un registro cu- El servicio de Externalización de Alimenta- El memo de Alimentación cumpleco no El personal de la unidad de atención une El personal de la unidad de atención une El personal de la unidad de atención une El personal de la mindad de atención une Mumero de Personal en proceso de profes Numero de veces que las Educadoras Fam Numero de veces que las unidad de atención La unidad de atención cuenta con un pil La unidad de atención cuenta con que	cuentan con el plan nes de acurdo con en plan nes de acurdo con en plan molto de las actividad del composito de las actividad del composito de las actividad del composito del concomiento del con	amual de activité. an en las accio de	indades? Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel dico de una unida Intel dico de la Economia P Intel dico dico de la Economia P Intel dico dico dico dico dico dico dico dico	ia das en el sia das en el sia cución do de salud el cución no cución opular y Sr no opular y Sr o	P é é e	addres ymaddres ymadd	dres de familla? de atención particip e Calidad?	SI No. No.	00000000000000000000000000000000000000	SI_NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO
De 12 A 38 MESES DE 38 A 34 MESES DE 38 A 36 MESES DE 34 A 36 MESES DE 34 A 36 MESES DE 34 A 36 MESES Mayores 36 meses 1. COMPONENT ¿El comité de padres y modres de familia - Nûmero de actividades cumpilidas e nel monor de actividades cumpilidas e nel monor de familia participan en el desan Número de tendre serillacida durante - Número de Nimero a mel desan Número de Nimero se la mela de serillacida durante - Número de Nimer y milhos que cuentano con con Número de Nimer y milhos que cuentano con con Número de Nimer y milhos que consumero - Externalización ¿La unidad de attendion tiene servicio de al presentado del servicio de la miementación - ¿El personal de la unidad de attención tuen ¿El personal de la unidad de attención cuen ¿El personal de la unidad de attención cuen ¿El personal de la unidad de attención tuen ¿El personal de la unidad de attención cuen ¿El personal de la unidad de attención cuent ¿El personal de la unidad ¿El personal de la unidad ¿El personal de la unidad ¿El per	cuentan con el plan nes de acurdo con en plan nes de acurdo con en plan molto de las actividad del composito de las actividad del composito de las actividad del composito del concomiento del con	amual de activité. an en las accio de	indades? Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel de Madres y Pt de padres de famil Intel dico de una unida Intel dico de la Economia P Intel dico dico de la Economia P Intel dico dico dico dico dico dico dico dico	nodres de Fa ia das en el si das en el si cución do de salud el cución NO cación de el cación de el cación de el el últim	P é é e	addres ymaddres ymadd	dres de familla? de atención particip e Calidad?	SI No. No.	00000000000000000000000000000000000000	SI_NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO_ NO

Indicadores de logro



Ficha de salud y nutrición

