

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

ESCUELA DE POSGRADO



“Factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, en Ayacucho y formar parte de los servicios que ofrece este programa durante el 2013”

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAGÍSTER EN
GERENCIA SOCIAL CON MENCIÓN GERENCIA DE PROGRAMAS Y
PROYECTOS DE DESARROLLO**

AUTORA:

KLEIN ROSSMERY PRETEL CASAICO

ASESOR:

MG. JAVIER ALEJANDRO PINEDA MEDINA

Marzo, 2019

RESUMEN EJECUTIVO

El estudio trata sobre, los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más en el distrito de Socos y formar parte de los servicios que ofrece este programa durante el 2013. Los objetivos, conocer el nivel de conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más; el nivel de conocimiento de los facilitadores para brindar servicios en el programa y conocer la percepción de las madres acerca de los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más. El enfoque de investigación es cuali-cuantitativo y tiene como unidad de análisis a madres beneficiarias que dejaron de llevar a sus niños (as) al CCM, facilitadores y personal de salud. La técnica para el recojo de información es la entrevista semi estructurada y el instrumento guía de observación y cuestionario. Los principales hallazgos: el conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios del programa es limitado, las madres llevaron a sus niños al CCM por presión de los gestores del Programa Juntos, la asistencia de los niños (as) al CCM fue espaciada. En los facilitadores, las capacitaciones recibidas no fueron suficientes. En la percepción de las madres, el servicio de cuidado diurno se desarrolla de buena manera porque brinda alimentación y de manera regular (los juguetes son escasos y deteriorados, desatención de las cuidadoras en el cambio de pañal a los niños (as) y el trato de las facilitadoras es malo (llaman la atención a las madres que no llevaban a sus niños al CCM). Los motivos que dan las madres para dejar de llevar a sus niños al Centro Cuna Más son: Distancia al CCM, labores domésticas y de agricultura, los niños lloran y no quieren quedarse en el CCM.

INDICE

	Página
Resumen Ejecutivo	2
Agradecimientos	5
Dedicatoria	6
Introducción	7
CAPÍTULO I	8
1.1 Planteamiento del Problema	8
1.2 Justificación	11
1.3 Objetivos	12
CAPÍTULO II	14
2.1 Marco Teórico Referencial	14
2.2 Enfoques y estudios relacionados a la atención en la primera infancia	15
2.3 La pobreza	21
2.4 Desarrollo de la infancia	24
2.5 Programa Cuna Más	29
2.6 El facilitador, Andragogo o Mediador	34
2.7 Motivación	36
CAPÍTULO III	
Método y técnica de la Investigación	41
3.1 Diseño de la investigación	41
3.2 Enfoque de la investigación	41
3.3 Fuentes de información	41
3.4 Unidad de análisis	41
3.5 Universo	41
3.6 Muestra	42
3.7. Técnicas e instrumentos de recojo de información	42
CAPÍTULO IV	
Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados	43
4.1 Conocimiento de las Madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más	44
4.2 Conocimiento de los facilitadores para brindar servicios en el programa	67

4.3 Percepción de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más	71
CAPÍTULO V	
5.1 Conclusiones y Recomendaciones	88
CAPÍTULO VI	
6.1 Propuesta	94
Sección de Referencias	98
Anexos	99
Bibliografía	112



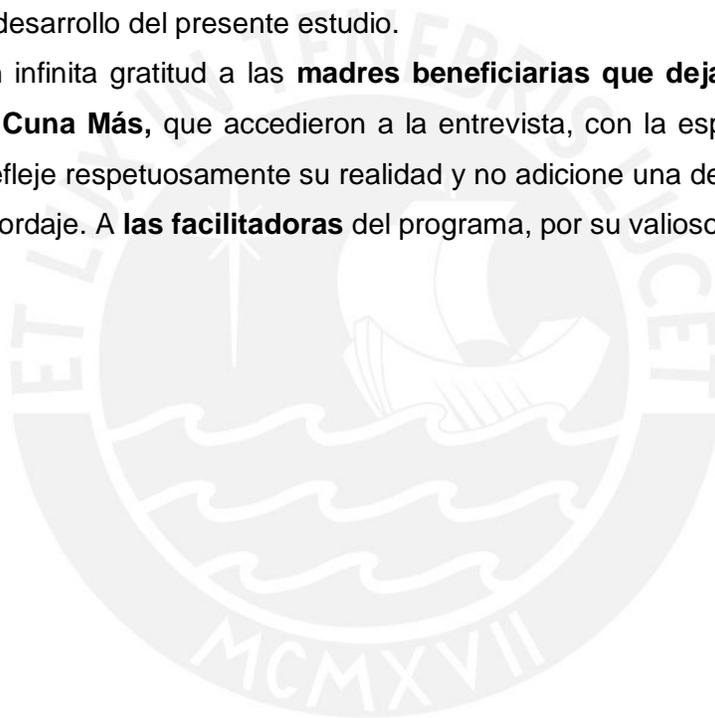
AGRADECIMIENTOS

A la **Pontificia Universidad Católica del Perú**, Alma Máter, forjadora de profesionales competentes, a la **Escuela de Pos Grado y Sección de Pos Grado de Trabajo Social**, por haberme brindado la oportunidad de crecer como profesional.

A la **Cooperación Técnica Belga – CTB**, por su apoyo durante el desarrollo de mis estudios.

A mi asesor: **Mg. Javier Pineda Medina**, por su constancia y aportes durante el desarrollo del presente estudio.

Con infinita gratitud a las **madres beneficiarias que dejaron de acudir al Programa Cuna Más**, que accedieron a la entrevista, con la esperanza de que el presente refleje respetuosamente su realidad y no adicione una decepción más a su extenso abordaje. A **las facilitadoras** del programa, por su valioso aporte





DEDICATORIA

Con cariño a mis padres Máximo y Susy,
por su infinito amor.

A Eduardo mi amor eterno, por su apoyo
incondicional.

INTRODUCCIÓN

El Plan Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia, tiene como principios rectores “la igualdad para todos, priorización de la niñez como sujeto de derechos y sustento del desarrollo, el interés superior del niño y su derecho a participar, y la familia como institución fundamental para el desarrollo humano” (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables 2012).

El año 1993 se implementó el proyecto “Wawa Wasi”, este proyecto brindó atención integral a niños menores de 3 años y el 2011 fortalece sus componentes, en la que incorpora la articulación intersectorial y sus modelos de intervención, a partir de ello se denominó Programa Cuna Más, cuyo objetivo es “mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional” (Cuna Más 2013).

La presente investigación nos da a conocer los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho y formar parte de los servicios que ofrece este programa durante el 2013. Dado que durante el desarrollo del programa Cuna Más en el distrito de Socos, se ha observado la poca participación de los niños y niñas menores de tres años en el Centro Cuna Más, así como también la desmotivación de las madres de estos niños y niñas en continuar llevándolos al Centro Cuna Más y seguir siendo parte de este servicio, pese a que en algún momento fueron parte de ello.

Se espera que con los hallazgos encontrados y las alternativas propuestas permitan al Programa Cuna Más y a otras instituciones que trabajan a favor de la infancia implementar intervenciones oportunas y acordes a su realidad en la que promuevan en todo momento la participación activa y comprometida de todos los involucrados, con ello beneficiar a la población.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Distrito de Socos se encuentra ubicado en la Provincia de Huamanga, Departamento de Ayacucho, cuenta con una población total de 6,903 habitantes, donde el 48.5% son varones y el 51.5% mujeres, 7.76% corresponde a niños y niñas menores de 36 meses, 85.8% de la población es quechua hablante, 84% pertenece a la zona rural, el 52% no cuenta con agua potable, 12% sin desagüe/letrina, 29% sin electricidad, el 41% de mujeres son analfabetas, las viviendas se caracterizan por su precariedad y rusticidad tanto en el material utilizado y la tecnología empleada (95.3% de viviendas el material empleado es adobe o tapia, solo el 1.3% el material utilizado en sus viviendas es ladrillo), estos indicadores socio demográficos repercute en la salud del niño, generando diferentes morbilidades (desnutrición, anemia, infecciones respiratorias, enfermedades diarreicas entre otras), la desnutrición es un problema de salud pública que tiene muchas secuelas y esta puede ser irreversible, puesto que existe un déficit en el desarrollo cognitivo, físico y social; la prevalencia de desnutrición crónica de niños y niñas menores de 36 meses en el distrito de Socos es de 45%, anemia 60%, IRAs y 45% EDAs.

Frente a esta problemática, el Estado a través de los diferentes programas sociales del MIDIS (JUNTOS, Qaliwarma, Cuna Más) vienen implementado estrategias para reducir la pobreza y los altos índices de desnutrición infantil; tal es así que para el 2011 se instala el Programa Cuna Más en el distrito de Socos a razón de que cuenta con los criterios de focalización (incidencia de pobreza extrema y no extrema, ruralidad, ámbito del programa JUNTOS y por los índices mayores del 30% de desnutrición crónica); el programa Cunamas tiene como objetivo “mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional” (Cuna Más 2018), este programa cuenta con dos modalidades de

intervención: Servicio de Cuidado Diurno y el Servicio de Acompañamiento a Familias. El primer servicio brinda atención en alimentación, cuidado, aprendizaje infantil en las áreas (motora, cognitiva, social, emocional y comunicativa) a niños y niñas de 6 a 36 meses en los Centros Cuna Más; el Servicio de Acompañamiento a Familias, realiza sesiones de inter aprendizaje con los padres de familia o los cuidadores (quienes asumen responsabilidad de cuidado del niño o niña). Durante el periodo de intervención del programa 2011 - 2012 (1 año), la asistencia de los niños a los Centros Cuna Más fue de manera regular (los niños asistían con frecuencia diaria e inter diaria), sin embargo al 2013, se ha observado la poca participación de los niños y niñas al centro Cuna Más, así como también la desmotivación de las madres de estos niños en continuar llevándolos al Centro Cuna Más, pese a que en algún momento fueron parte de estos servicios;

Asimismo, es importante mencionar algunas características de las madres, del total de madres entrevistadas (20), tienen estudios primarios y secundario incompletos, son quechua hablantes y la actividad en la que se ocupan son la agricultura, ganadería y labores domésticas.

Por ello, se pretende investigar: los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho y formar parte de los servicios que ofrece este programa.

En tal sentido la Pregunta General que delimitará esta investigación es la siguiente:

¿Qué factores estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho y formar parte de los servicios que ofrece este programa?

Para exponer de forma detallada la pregunta general, se proponen las siguientes preguntas específicas que ayudarán a conocer los factores que limitan a que algunas madres lleven a sus hijos a los centro de Cuna Más en Socos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los facilitadores para brindar servicios en el programa?
- ¿Cuál es la percepción que tienen las madres acerca de los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más?



1.2. JUSTIFICACIÓN

La investigación realizada tiene como objetivo identificar los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho durante el 2013, teniendo en cuenta que es una estrategia para contribuir en reducir la desnutrición crónica infantil y promover el desarrollo infantil temprano.

El Estado a través del programa Nacional Wawa wasi ha venido atendiendo a las familias con niños menores de 47 meses, brindándoles nutrición, salud, aprendizaje infantil temprano y habitabilidad, sin embargo para el 2011 el Gobierno ha fortalecido los componentes del programa en: nutrición, salud, recreación, desarrollo cognitivo-afectivo-psicomotor, cuidado del ambiente, naturaleza y habitabilidad y en adelante es denominado programa Cuna Más. Pese al fortalecimiento de los componentes del programa, se ha observado la poca asistencia de los niños en los Centros Cuna Más, como también la desmotivación de las madres en continuar llevándolos a estos centros, esta desmotivación podría estar influenciado por el desconocimiento en el desarrollo del niño y niña, la atención oportuna en la primera etapa de vida (estimulación temprana, juego, alimentación, etc.), los servicios y beneficios que ofrece el programa Cuna Más, así como también podría estar influenciada por sus creencias, costumbres y percepciones negativas sobre el programa y la atención a los niños y niñas durante los primeros años de vida.

Con la presente investigación se proporcionará información sobre el desarrollo del Programa Cuna Más y con ello se identificará los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho y formar parte de los servicios que ofrece este programa; los resultados obtenidos profundizan los conocimientos acerca de la aplicación de intervenciones del programa, así como también aporta información actualizada al programa Cuna Más para proponer estrategias y alternativas de mejora en la prestación de los servicios del programa Cuna Más, asimismo promover la asistencia de los niños y niñas a los Centros Cuna Más, esto como aspecto clave para lograr la viabilidad y

sostenibilidad de cualquier política de acción; de esta manera garantizar el desarrollo humano y que los niños y niñas estén preparados para enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria.

Por otro lado, este es el punto central en el que radica la pertinencia de esta investigación para la Gerencia Social, puesto que favorecerá a que los programas se implementen desde un enfoque de participación y se desarrolle con mayor eficacia y eficiencia.

Esta investigación es éticamente viable, porque se tiene en consideración los principios de no maleficencia, beneficencia, justicia, autonomía y consentimiento informado. Así como también será factible el acceso a la información.

1.3. OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho durante el 2013, analizando el nivel de conocimiento acerca de los servicios y beneficios de este programa para proponer medidas de mejora o recomendaciones a la intervención

Objetivos específicos

- Identificar y analizar el nivel de conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más.
- Identificar y analizar el nivel de conocimiento de los facilitadores para brindar servicios en el programa.

- Conocer la percepción que tienen las madres acerca de los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más.
- Proponer medidas de mejora o recomendaciones que promuevan la participación de las madres en el programa Cuna Más en el distrito de Socos.



CAPITULO II

2.1. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Las investigaciones han demostrado la importancia del desarrollo en la primera infancia, puesto que en esta etapa se forma la personalidad, inteligencia y el comportamiento social; por ello es importante brindar al niño atenciones oportunas para garantizar un crecimiento y desarrollo apropiado, el cual debiera ser una de las prioridades de la familia, organizaciones sociales, comunidad y gobiernos locales.

En caso de que los niños y niñas no recibieran atención y el cuidado debido, las consecuencias serán acumulativas y prolongadas.

Para tener más alcance de la investigación, a continuación se presenta algunos antecedentes relacionados al estudio:

- Según La Organización Mundial de la Salud, “la influencia de los factores ambientales externos son importantes en el desarrollo social, mental y físico de los niños” (2009). Estas experiencias negativas en la infancia tienen consecuencias devastadoras de por vida en los diferentes ámbitos de su desarrollo (en la salud, ingresos económicos y educación).

En el mundo, existen niños y niñas que sufren de diferentes necesidades básicas (carencias) que los ponen en situación de desventaja frente a los niños que cubren estas necesidades, lo que es perjudicial para ello y reduce sus posibilidades de un futuro mejor.

- En una investigación titulada “A child's world. Infancy through adolescence - McGraw-Hi” realizada por Papalia D. y Wendkos S., determinaron que los aspectos físicos, emocionales y sociales de la paternidad afectan el desarrollo cognitivo de un niño. En esta investigación observaron el actuar de 40 padres con sus hijos y clasificaron a los padres en tres grupos: por la naturaleza de la relación social padre-hijo; por la atención que le dedicaban al niño y por lo que los padres decían a los niños.

Este estudio muestra diferencias importantes entre distintos padres: uno de ellos dirigió a su hijo 200 palabras en una hora, mientras que otro llegó a las 4000 palabras. Asimismo encontraron una relación entre el estatus socioeconómico y las

pautas de paternidad específicas. Así, los padres con un estatus socioeconómico más alto pasaron más tiempo con sus hijos, les prestaron más atención, hablaron más con ellos, y expresaron más interés en lo que los niños decían. En cambio, gran parte de la charla de los padres con un estatus socioeconómico más bajo incluyó palabras como basta, alto y no. Los niños cuyos padres utilizaron muchas palabras de prohibición obtuvieron puntuaciones más bajas en las pruebas de coeficiente intelectual (Papalia D. y Wendkos S 2009:134-138).

El coeficiente intelectual de los niños guarda relación con diversos factores externos de su entorno social, como el actuar de los padres, los niveles de ansiedad, el estado mental, el nivel o grado educativo, las creencias de los padres sobre el desarrollo del niño, el tamaño de la familia, el estrés de sucesos vitales, la ocupación de los padres y la desventaja de las minorías. Entonces a mayores factores de riesgo más baja será la puntuación en las pruebas de coeficiente intelectual (Arciniega L, Márquez M y Mayer I 2014:105)

Asimismo, para un mejor entendimiento de la investigación, se presenta algunos enfoques y estudios relacionados.

2.2. ENFOQUES Y ESTUDIOS RELACIONADOS A LA ATENCIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA

El desarrollo integral en la niñez es muy importante para el desarrollo humano y la construcción de capital social, estos elementos son necesarios para romper el círculo de la pobreza y por ende disminuir las brechas de inequidad.

En tanto, el desarrollo es definido como un “proceso de expansión de capacidades personales y colectivas para efectuar actividades elegidas y valoradas libremente” (Sen 1982:365).

En tal sentido se inicia el marco teórico de la investigación mostrando algunos enfoques que son necesarios para entender mejor la atención a la primera infancia y dentro de ella abordar los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos al Centro Cuna Más.

a. Enfoque de desarrollo humano

El desarrollo humano propone mejorar la calidad de vida de todas las personas y valora la vida humana en sí misma. Además el desarrollo humano es “la libertad de desarrollar todo el potencial de cada vida humana no solo el de unas pocas ni tampoco el de la mayoría, sino el de todas las vidas de cada rincón del planeta” (Clark 2017)

Al respecto Sen, hace referencia que “el enfoque de desarrollo humano, pone como centro de atención a la persona, la cual se constituye como el fin fundamental de todos los esfuerzos que hacen las organizaciones públicas y privadas para promover el bienestar, la inclusión y la equidad social en todas sus formas” (2000:24).

Este enfoque tiene como fin el bienestar de los seres humanos, en ese sentido, las madres que no están motivadas en llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más y formar parte de este programa, están limitando el desarrollo humano de sus niños, dado que al restringir la participación de los niños y niñas menores de 36 meses en el Centro Cuna Más, se les estaría reduciendo las oportunidades de supervivencia, el disfrute de una vida digna, así como también no se estaría desarrollando sus potencialidades en las dimensiones cognitivas y socio afectivas, puesto que en esta edad los niños y niñas tienen un desarrollo acelerado de las funciones neuronales, las cuales establecen conexiones llamadas sinapsis, que se multiplican rápidamente a mayor estímulo (juegos, lectura de cuentos, música, etc.) e interacción con la familia y entorno social; a su vez esta sinapsis es base fundamental para el aprendizaje, en caso de que no se les brinde los estímulos requeridos el niño o niña presentará dificultades en su aprendizaje; en la dimensión socio afectivo (se genera el apego como base principal de seguridad y confianza) desde su contexto socio cultural. Por otro lado es importante proteger al capital humano desde el nacimiento, brindándoles alimentación balanceada (rico en vitaminas, proteínas y minerales), salud (atención oportuna en los establecimientos de salud, acceso a los multi micronutrientes, vacunas, etc.), fortalecer los lazos afectivos entre padres e hijos, acceso a los programas de protección infantil, de tal manera influya positivamente en el desarrollo del niño y niña.

Por otro lado, también es importante ampliar las capacidades de las madres o cuidadores de estos niños y niñas, para generar una atención adecuada y promover su desarrollo integral.

Entonces el desarrollo humano consiste en ampliar las capacidades individuales y colectivas, de tal manera garantizar el bienestar integral del niño y niña, por ende el desarrollo de su comunidad.

b. Enfoque de derechos humanos

El enfoque basado en derechos humanos “es un marco conceptual para el proceso de desarrollo humano, desde el punto de vista normativo está basado en las normas internacionales de derechos humanos y desde el punto de vista operacional está orientado a la promoción y la protección de los derechos humanos” (Oficina de Alto Comisionado de Derechos Humanos 2006).

Asimismo, este enfoque se centra en la realización de los derechos de las poblaciones excluidas, marginadas y de aquellas cuyos derechos pueden ser vulnerados.

La Oficina de Alto Comisionado de Derechos Humanos, respecto a este enfoque fundamenta que “un país no puede avanzar de forma sostenida sin reconocer los principios de derechos humanos (especialmente la universalidad) como principios básicos de gobernanza; entendiéndose por universalidad que todas las personas tienen derechos humanos, aunque las limitaciones de recursos obliguen a fijar prioridades” (Oficina de Alto Comisionado de Derechos Humanos 2006:16).

La Convención de los Derechos del niño, establece que todos los niños tienen derecho a la vida, supervivencia, desarrollo, a la no discriminación, entre otros, siendo estos específicos para su edad, su capacidad y su estado en la sociedad, asimismo teniendo en cuenta los principios de universalidad, indivisibilidad e interdependencia de todos los derechos humanos; además propone aprovechar y aprender de las enseñanzas extraídas de las buenas prácticas de desarrollo, en lugar de descartarlas y reforzar los argumentos en favor de una aplicación más uniforme de esas enseñanzas (Naciones Unidas 2006:4-9)

Al respecto, el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia, describe que dentro del enfoque de derechos, “la niña y el niño, sin distinción de género, etnia, estrato social o cualquier otra consideración, son definidos como sujetos plenos de derechos. Cada uno de ellos es concebido como un ser único, con una especificidad personal activa, biológica, psíquica, social y cultural en expansión” (2012 – 2019: 30)

En ese marco, el interés superior del niño y la niña son elementos conceptuales fundamentales que orientan la investigación de la presente tesis.

El programa Cuna Más, se implementó con el fin de mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional (Cuna Mas 2016), sin embargo se ha observado la desmotivación de las madres en llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más y continuar siendo parte de este programa; dada esta situación, los niños y niñas menores de 36 meses no están gozando de sus derechos, puesto que al no asistir a los Centros Cuna Más se les restringe el desarrollo de sus habilidades cognitivas, físicas y sociales, por ende carecen de bienestar integral y con escasas oportunidades de desarrollo en salud y educación, estas carencias o deficiencias, no les permitirá iniciar su vida en igualdad de oportunidades.

Una de las características principales del enfoque de los derechos humanos es que pone énfasis en las personas y sus relaciones más no en estructuras sociales.

Entonces un programa que está orientado bajo el enfoque de derechos humanos adopta una visión holística del entorno (visión global e integral), en la que incluya el desarrollo, calidad, sostenibilidad y monitoreo del programa, mejorando cada uno de estos procesos y garantizando el bienestar integral del niño y niña, sin dejar de lado la participación de la familia, comunidad, sociedad civil, autoridades locales y nacionales, lo cual permitirá mejorar la comunicación e interacción entre familias e hijos, comunidad y familia (viceversa). Asimismo se suprima las brechas sectoriales y facilite una respuesta a los problemas sociales y promueva el desarrollo.

Asimismo, la Declaración Universal de Derechos Humanos, señala que “la infancia tiene derecho a cuidados, asistencias especiales y que la familia es el medio para el

crecimiento y el bienestar de los niños, esto indica que debe crecer en un ambiente de felicidad, amor, protección, libertad, igualdad, tolerancia y asistencias necesarias para su desarrollo” (1948).

c. Enfoque de participación comunitaria

La participación comunitaria, es importante en la formulación y ejecución de un programa o proyecto, puesto que su participación contribuirá en la identificación de necesidades y el logro de objetivos, al respecto:

La Organización de las Naciones Unidas, refiere que la participación ciudadana es favorable para la toma de decisiones de la comunidad, todo ello de acuerdo a las necesidades e intereses de las personas que lo conforman. No se trata de que la comunidad decida y ejecute lo que los actores externos han planteado. En la mayoría de los programas y proyectos es común que se quiera imponer a las comunidades programas oficiales que se han diseñado con sólo la visión y opinión de los expertos, en cuya planeación las comunidades no han tenido ninguna participación; con esta intervención, se pretende que la comunidad participe desarrollando las actividades de dicho programa, argumentando que son para el beneficio de su salud. Los resultados de estos programas o proyectos son apatía, rechazo y por lo tanto de bajo impacto (2008:34).

Con el transcurrir de los años, la participación ha sido entendida y aplicada de diferentes maneras. Al respecto, Briceño y Ávila, señalan cuatro etapas:

- a) La participación como mano de obra: se utilizaba la mano de obra a cambio de pagar sus impuestos, generalmente en las personas de bajos recursos económicos.
- b) La participación como método persuasivo-utilitario: los pobladores participan de manera forzada y con ello ser aceptados en los programas o proyectos.
- c) Participación reivindicativa: la población o las organizaciones de base participan para restituir o exigir el ejercicio de sus derechos.
- d) La participación vista como un proceso de integración de la población a la sociedad, en la que existe un diálogo horizontal entre las personas para la toma de decisiones (2014:196 -197).

Por otro lado Bobadilla y Tarazona, hacen referencia de los niveles de participación que se promueven desde los diferentes proyectos sociales:

a) Participación receptiva: se caracteriza por una deficiente organización; en la que la participación del poblador está orientada a recibir un bien o servicio sin asumir responsabilidad alguna.

b) Participación funcional: la población actúa a conveniencia con el fin de satisfacer los intereses de los programas o proyectos ejecutados por las entidades públicas o privadas, además esto a cambio de recibir un bien o servicio.

c) participación activa: existe participación activa de la población en los proyectos, asumiendo sus responsabilidades, estos proyectos son impulsados por las mismas comunidades o por organizaciones externas (2008:51-52).

Geilfus, clasifica a la participación en siete niveles:

- Primer nivel: Participación pasiva, la participación de la población en las diversas actividades se da sin tener ningún tipo de incidencia.
- Segundo nivel: Participación por consulta, los pobladores son preguntados sobre diversas situaciones o actividades que serán ejecutados.
- Tercer nivel: Suministro de información, referido a la participación de las personas respondiendo a interrogantes en las encuestas, así como también sugiriendo propuestas.
- Cuarto nivel: Participación por incentivos, los individuos participan condicionados a recibir algún tipo de premio o estímulo (alimentos, materiales, dinero, capacitación, etc.; no existiendo interés propio para participar de manera desinteresada.
- Quinto nivel: Participación funcional, los individuos realizan acciones para sí mismos o en conjunto, para cumplir con roles y responsabilidades que respondan a objetivos planificados.
- Sexto nivel: Participación interactiva, la población organizada participa de forma articulada, sistemática, en la formulación, ejecución y monitoreo de los programas o proyectos.
- Séptimo nivel: Autodesarrollo, los pobladores, comuneros, etc. están organizados y actúan por su propia iniciativa, toman acuerdos y decisiones a favor de ellos y consideran al ente externo como un colaborador (2002:3)

Respecto a este enfoque, la participación de la población beneficiaria, principalmente los directos involucrados (las familias con niños menores de 3 años y organizaciones sociales) en el diseño de los programas o proyectos son importantes, a razón de que harán suyo el proyecto y contribuirán con su ejecución; sin embargo se ha observado la poca asistencia de los niños y niñas a los Centros

Cuna Más, por lo que se deduce que en este proceso no ha habido participación interactiva de los involucrados en la implementación de los Centros Cuna Más. Finalmente es importante señalar que la participación interactiva es fundamental, puesto que con ello se identificará las necesidades reales de la población y partirá de ellos su involucramiento en todo el proceso del proyecto (implementación, ejecución y monitoreo); de tal manera generar mayor compromiso de la población en el desarrollo del programa o proyecto.

2.3. LA POBREZA

Históricamente, la pobreza ha estado relacionado con el concepto de “falta de ingreso”, asimismo, “la pobreza monetaria está referido a las limitadas capacidades de alcanzar los recursos necesarios para asegurar la supervivencia o un nivel de vida aceptable, relacionando esto con el déficit de consumo” (Red de Antipobreza Europea 2004:25). Por otro lado, “la pobreza es la incapacidad de alcanzar un nivel de vida mínimo” (Banco Mundial 1990:324).

El Ministerio de Economía y Finanzas, define la pobreza monetaria (ingresos) como la carencia de ingresos económicos para adquirir una canasta de consumo mínimo, entonces ser pobre significa que la persona no tiene el dinero para comprar la canasta de consumo, asimismo se dice que un hogar es pobre cuando su gasto per cápita es inferior a una línea de pobreza (toma el gasto total per cápita mensual el cual debe tener el mismo valor de la canasta de consumo alimenticio, entonces la línea de pobreza total se calcula como el valor de la canasta per cápita mensual multiplicada por la inversa del coeficiente de ENGEL de la población de referencia) y un hogar pobre extremo es cuando su gasto per cápita es inferior a la línea de pobreza extrema (toma en cuenta a la norma nutricional de consumo de calorías diarias y se cuantifica el valor mensual de este consumo bajo una canasta de bienes alimenticios). Mientras que la pobreza no monetaria, está referido a la caracterización de los hogares en cuanto a su tenencia o calidad de bienes y servicios o tenencia del capital humano y pueden variar debido a factores de ingreso monetario mayores en el hogar, para ello se toma en cuenta el IDH (esperanza de vida al nacer, logro educativo e ingreso) y las necesidades básicas insatisfechas: vivienda (material construcción de sus viviendas a base de adobe, barro, esteras,

madera, además el hacinamiento y sin desagüe); en educación (niños que no asisten a un Centro Educativo) y familias con alta dependencia económica (Ministerio de Economía y Finanzas 2011)

Existen dos criterios de pobreza monetaria, “pobreza monetaria alimentaria y el gasto no alimentario, el primero referido a la canasta básica que provee el requerimiento mínimo de calorías y el segundo referido a bienes no alimentarios mínimos” (Weerahewa y Wickramasinghe 2005:16).

Además, es importante señalar que, la pobreza es un fenómeno multidimensional que limita a la familia en satisfacer las necesidades básicas, esta pobreza va desde el ingreso económico, vivienda (material utilizado en la construcción, condiciones de hacinamiento), acceso agua potable, desagüe, electricidad, que afecta en la calidad de vida de las personas. Entonces se considera pobre a aquella familia que tiene dos necesidades insatisfechas (vive en condiciones de hacinamiento o sin agua ni desagüe o sin energía eléctrica y en una vivienda precaria).

Al respecto podemos decir que, las familias del distrito de Socos, no son ajenas a las características descritas líneas arriba, puesto que en visitas realizadas se ha podido apreciar que las viviendas de las familias se caracterizan generalmente por su precariedad y rusticidad, tanto en el material empleado como por la tecnología empleada en sus construcciones, así como también se observó el hacinamiento familiar (deficiente distribución de sus ambientes), asimismo es carente la planificación urbana, las viviendas en su mayoría se encuentran ubicadas en zonas dispersa. De acuerdo al CPV 2017, la mayoría de las viviendas localizadas en el distrito de Socos son casa independiente (99%), le sigue en importancia (1%) chozas o cabañas, la mayor concentración de las viviendas se encuentran en la zona rural, el 95.3% de las viviendas los materiales empleados y predominantes en sus paredes es el abobe o tapia y el 96.4% viviendas el material del piso es tierra.

Por lo que se deduce en la persistencia de condiciones inadecuadas de habitabilidad de las viviendas. En cuanto a la energía eléctrica, esto proviene de la Hidroeléctrica del Mantaro y se distribuye a través de la empresa de ELECTROCENTRO, dotando de energía eléctrica al ámbito urbano (capital del distrito) y algunos sectores del área rural, con conexiones domiciliarias y

proporcionando alumbrado público, el 66.9% (1,150) de viviendas disponen de alumbrado eléctrico y el 33.1% no cuentan con alumbrado dentro de las viviendas. Asimismo, el 0.9% (15) de las viviendas cuentan con red pública dentro de la vivienda, mientras que 91.1% (155) viviendas tienen el servicio público fuera de la vivienda (no tienen conexión de desagüe); por lo que, la población distrital recurre a otras alternativas para la eliminación de excretas, destacando el pozo ciego 72.8%. El 5.9% (102) viviendas cuenta con agua potable dentro de la vivienda; el 19.3% (332) dispone de agua potable fuera de la vivienda (no cuentan con servicio de agua potable), consumen agua no segura proveniente de río y/o acequia. Demostrándose la condición de pobreza que atraviesan los habitantes del distrito de Socos.

Entonces, la pobreza de la familia de un niño menor de 36 meses tiene un efecto dramático en todos los aspectos de su desarrollo (cognitivo, físico y social), puesto que las familias que carecen de dos o más necesidades insatisfechas (acceso al agua potable y sin desagüe), además el insuficiente ingreso económico para cubrir la canasta básica, es desfavorable para el niño menor de 36 meses, dado que este grupo etario se encuentra en riesgo de contraer diferentes morbilidades como: anemia, parasitosis, desnutrición, infecciones respiratorias, enfermedades diarreicas, entre otras morbilidades y si no se tiene una atención inmediata, esto repercutirá en su desarrollo cognitivo, físico y social.

En caso de brindar atención oportuna, alimentación de calidad (balanceada, ricos en vitaminas, proteínas, minerales y carbohidratos), a los niños y niñas, será favorable para su crecimiento adecuado y el desarrollo del cerebro, además el hecho de tener buenas practicas alimenticias reducen el riesgo de diferentes morbilidades graves, de ésta manera se garantiza un óptimo desarrollo en las dimensiones cognitivas, físico y social, permitiéndoles mayores oportunidades en su vida futura.

Respecto a la educación, los niños menores de 36 meses tienen limitado acceso a servicios de guardería y servicios educativos; puesto que en el nivel inicial solo atienden a niños de 4 a 5 años de edad. Además en el distrito solo existen 3 instituciones educativas que brindan servicios a 106 alumnos, una de las I.E. ubicadas en la capital del distrito cuenta con 5 aulas y con 5 docentes, mientras que en otras comunidades estas instituciones educativas funcionan como PRONOEI que

atienden a más de 30 niños en un solo ambiente, además estos se encuentran implementados inadecuadamente.

En el nivel primario existen 22 instituciones educativas, con un aproximado de 1,616 alumnos, la infraestructura y los mobiliarios se encuentran en regular estado de conservación.

En cuanto al nivel secundario, existen 3 instituciones educativas distribuidos en las comunidades de Socos, San Rafael y Santa Rosa de Cochabamba, que en suma tienen 291 alumnos; con un número total de 12 aulas. Estas instituciones educativas se encuentran muy distantes de los anexos y comunidades de las zonas altas, por lo que existen adolescentes y jóvenes que no acceden al estudio. Estos anexos que son los más alejados y poco poblados, las escuelas primarias no son multigrado, lo cual ocasiona que los niños, en especial las niñas, trunquen sus estudios. Asimismo es importante referir que estas instituciones educativas cuentan con la Asociación de padres de familia “APAFA”, que en su mayoría no cumplen con su labor de fiscalizar el desarrollo de las actividades escolares.

Finalmente, para erradicar la pobreza es importante tomar en consideración los aportes de Amartya Sen, “la libertad se basa en poseer capacidades para vivir la clase de vida que valoran según su propio raciocinio, por ello el desarrollo de capacidades de un individuo es importante, puesto que implica tener las herramientas necesarias para generar mayores ingresos” (2005:38).

2.4. DESARROLLO DE LA INFANCIA

El desarrollo infantil es un proceso de cambio continuo, en el que “el niño aprende a dominar situaciones complejas de pensamiento, movimiento, sentimiento y relación con los demás. Es un proceso multidimensional que incluye cambios en un plano físico o motor, intelectual, emocional y social” (Faccini y Combes 1999:4).

Según Myers y Parris, la intervención o las acciones que se realicen en el desarrollo de la primera infancia tendrán efectos positivos o negativos que generarán impacto en las habilidades básicas de los niños, así como también diferencias en la vida de cada uno, esto incluso antes de que el niño o niña haya iniciado la educación inicial o la escuela primaria. Estas diferencias, también se relacionan con el nivel

socioeconómico y la estimulación ofrecida por los padres, además se vuelven más marcadas cuando los niños y niñas tienen experiencias tempranas de escolaridad. (1992:52).

De acuerdo a la Norma Técnica de CRED, “los primeros años de vida del ser humano se forma la base para un buen desarrollo físico, motriz, social, emocional y cognitivo; por ello, la primera institución llamada a garantizar un entorno de aprendizaje, afecto y desarrollo de las niñas y niños, es la familia, así como también, las instituciones educativas y la comunidad” (MINSA 2010:15).

Si se quiere que un niño o niña se desarrolle intelectual, emocional, social y moralmente, necesita regularmente gozar de un vínculo afectivo fuerte, cercano, estable y recíproco, lo cual será trascendental en su bienestar.

Al respecto Hauessler señala que, el vínculo o apego es una relación afectiva positiva, incondicional y duradera que se caracteriza por el placer mutuo de estar juntos y el deseo de mantener este cariño. Las interacciones positivas con personas que lo cuidan de forma estable generan en el niño o niña un sentimiento de bienestar y van creando una seguridad básica. Este sentimiento se ha denominado “confianza básica” y es fundamental, no sólo para el desarrollo socio emocional sino también para el desarrollo cognitivo del niño o niña (2004:21).

Por ello, para formar esta seguridad y confianza, es importante que el niño y niña goce de cariño, atención y cuidado de parte de la madre, el padre, la familia o cuidador, esta acción tiene que ser de manera continua, diaria y estable.

2.4.1. Etapas de desarrollo de la infancia

2.4.1.1. Desarrollo cognitivo

Los niños aprenden mediante la observación e imitación, se esfuerzan por comprender y actuar en su mundo.

“El desarrollo cognitivo, permite el uso de las capacidades sensoriales, atencionales, espacio-temporales, motoras, lenguaje oral, desarrollo simbólicos y conceptuales, es decir todos aquellos procesos cognitivos básicos necesarios para procesar

significativamente la información facilitando así el avance del pensamiento” (López 2011; Shaffer 2007).

2.4.1.2. Desarrollo socio emocional

El desarrollo emocional es la habilidad que tiene el niño o niña para reconocer y expresar sus sentimientos o emociones.

El contacto de los niños y niñas con distintas personas son importantes para su desarrollo psicológico, dado que favorece en el vínculo afectivo, aprende a interactuar con su entorno; la madre, es la principal fuente para establecer una relación de apego. La relación entre madre e hijo y padre e hijo son distintas y ambas tienen un impacto diferente, siendo estas necesarias en el desarrollo del niño o niña. Asimismo es importante que el padre fortalezca el vínculo afectivo estrecho – relación de apego mutuo con su niño o niña, este vínculo durará toda la vida (Myers 2007:37).

Según Hauessler, el niño o niña para desarrollarse emocionalmente sano, necesita sentirse querido, aceptado y valorado, de esta manera crea sentimientos de seguridad, confianza en sí mismo y forma una buena autoestima; asimismo las relaciones emocionales tempranas con las personas que rodean al niño o niña son la base de donde surge el desarrollo social, emocional e intelectual. Si el niño o niña se siente seguro y acogido, irá ampliando su desarrollo emocional e irá aprendiendo a diferenciar y expresar una mayor cantidad de emociones como la alegría, la pena, el miedo, la rabia, la admiración, la sorpresa, etc. El conocimiento de sí mismo surge, entre otros, de la relación íntima y amorosa con la madre, el padre y otros adultos cercanos. Las acciones del niño o niña que ellos valoren y celebren serán lo que él empiece a entender como sus propias características positivas (2004:27)

2.4.1.3. Desarrollo Evolutivo

Referido al crecimiento de la talla e incremento del peso, esto se presenta por la maduración del sistema nervioso.

2.4.1.4. Desarrollo motor

El desarrollo motor del niño dependerá de la maduración física, desarrollo esquelético y neuromuscular, y con ello lograr el dominio corporal y de su entorno.

Al respecto, “el desarrollo psicomotriz en el primer año de vida es un proceso de maduración de los haces nerviosos y centros encefálicos, de la musculatura y esqueleto, esta maduración esta facilitada por el mayor o menor ejercicio (aprendizaje) que el niño realice” (Villarreal 2009).

“Los niños y niñas presentan cambios en su talla corporal, además adquieren una gran capacidad para moverse, voltearse, sentarse, gatear, caminar, correr, alcanzar y trepar, estos movimientos son controlados por las conexiones cerebrales y esta se forma en los primeros cuatro años de vida, asimismo los niños y niñas tienen la capacidad de controlar sus cuerpos” (Pacheco 2015).

Los movimientos de los niños contribuyen a mejorar su aprendizaje, estos activan los dos hemisferios del cerebro, esta activación es valiosa porque se utilizan en diversos procesos del aprendizaje. Por tanto, al realizar diferentes movimientos se puede preparar a los niños para aprender.

d. Motricidad gruesa:

La motricidad del recién nacido inicia con movimientos generales, sus propios reflejos y evoluciona hacia una diferenciación coordinada y precisa del movimiento; asimismo establece un control del movimiento de su cabeza, brazos, manos, abdomen, piernas y pies.

El niño, mediante el mecanismo sensorio motor percibe, la luz, olores, sabores y diversas impresiones, unas proceden de su propio cuerpo y otras del exterior, pero él no las diferencia. A partir de ello, el niño va adquiriendo, las diferentes nociones de la realidad, del espacio, tiempo y la noción del esquema corporal, base de un desarrollo psicomotriz equilibrado. El gatear y andar permite libertad de movimiento, ofreciéndoles nuevas posibilidades de explorar y aprender de su entorno, así desarrollar su autonomía.

e. Motricidad fina:

Los niños a los seis meses exploran los objetos con las manos y estas son llevadas a su boca, a los doce meses tienen mayor control de sus manos y dedos, y van realizando acciones cada vez más sutiles y requiere menos esfuerzo.

A los dos años, utilizan bien la cuchara, imitan trazos circulares, arman torres de siete cubos, colocan los cubos alineados, entregan lo que se les pide e identifican de tres a cinco dibujos. Todos los niños desarrollan las mismas habilidades motoras, pero la edad a la que se llega a dominar estas habilidades varía mucho de un niño a otro. Además para este desarrollo motriz influyen los diferentes estilos de crianza, en la que cada niño tiene una familia y una cultura que le proporcionan diferentes niveles de motivación, atención, nutrición y oportunidades para desarrollar sus habilidades.

2.4.1.5. Desarrollo cognitivo y de lenguaje

El desarrollo cognitivo, de acuerdo a las teorías de Piaget,

Los niños nacen con una estructura mental muy básica (genéticamente heredada y evolucionada) sobre la que se basa todo aprendizaje y conocimiento. El desarrollo cognitivo es una reorganización progresiva de procesos mentales como resultado de la maduración biológica y la experiencia ambiental. Los niños construyen una comprensión del mundo que les rodea y luego experimentan discrepancias entre lo que ya saben y lo que descubren en su entorno. Este desarrollo presenta cuatro etapas siendo: Etapa sensorio – motora, que abarca desde el nacimiento hasta los 2 años, etapa pre-operacional que va desde los 2 años hasta los 7 años, etapa de operaciones concretas desde los 7 a 11 años ya la etapa de operaciones formales que comienza en la adolescencia y se extiende hasta la edad adulta. En la primera etapa, los niños adquieren el conocimiento a través de experiencias sensoriales y objetos manipuladores (Vergara 2017)

Respecto al lenguaje, el niño tiene un desarrollo progresivo del lenguaje en lo no-verbal y verbal, el primero referido a los gestos y a lo vocal (sus primeras palabras, balbuceo), que le permiten entender y responder a las personas, en tanto la segunda referido a palabras, frases u oraciones a nivel expresivo y comprensivo. El

progreso de los niños para ordenar, interpretar y dar sentido la información disponible dependerá de su edad.

Finalmente, el pensamiento se expresa a través del lenguaje el cual transmite los conceptos y juicios del pensamiento.

2.5. PROGRAMA CUNA MÁS

“El Programa Nacional Cuna Más es un programa social focalizado a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional” (Cuna Más 2014).

El artículo 38 de la Ley N° 29158, hace referencia que “los programas y proyectos especiales son creados en el ámbito de competencia del Poder Ejecutivo, en un ministerio o en un organismo público” (Ley Orgánica del Poder Ejecutivo 2007).

De acuerdo a la tercera Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29792, “se dispone la adscripción del Programa Nacional Wawa Wasi y del programa Nacional Cuna Más” (Diario el Peruano 2012).

La Ley N° 29792, “crea el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, determinando su ámbito, competencias, funciones y estructura orgánica básica, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población en situación de vulnerabilidad y pobreza, promover el ejercicio de sus derechos, el acceso a oportunidades y el desarrollo de sus propias capacidades, garantizando su inclusión en el desarrollo nacional” (Diario el Peruano 2011).

El programa Cuna Más, se crea con decreto supremo N° 003-2012-MIDIS, como programa social focalizado, adscrito al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, con el propósito de brindar atención integral a niñas y niños menores de 36 meses de edad en zonas en situación de pobreza y pobreza extrema (Cuna Más 2014).

Sus objetivos estratégicos son:

- Diseñar e implementar servicios pertinentes y de calidad orientados al desarrollo integral de niñas y niños pobres y extremo pobres menores de 3 años de edad, involucrando a sus familias en la planificación y ejecución de actividades.
- Involucrar la participación de la comunidad, la sociedad civil, el sector privado y entidades de gobierno, en la gestión y financiamiento de servicios orientados a la atención integral de la primera infancia, fundamentalmente en zonas de pobreza y pobreza extrema.
- Ampliar la cobertura de los servicios a la infancia temprana focalizados en zonas de pobreza y pobreza extrema

Asimismo, se tiene los siguientes principios:

- Niños y niñas saludables, felices y competentes.
- Los cuidados como fuente de afecto, aprendizaje y hábitos saludables.
- Un ambiente que promueva el bienestar.
- La relación cercana con las familias, las principales educadoras de los niños y niñas.
- Un adulto que escucha y responde respetando la individualidad de cada niño y niña.
- Una comunidad para construir una cultura democrática
- Un programa que reconoce, valora la diversidad y promueve la inclusión de todos (Cuna Más 2014).

2.5.1. Ámbito de intervención del programa Cuna Más

A nivel nacional, el programa Cuna Más, ha intervenido en 331 distritos de las zonas rurales y urbanas, estas en condiciones de pobreza y pobreza extrema.

2.5.2. Modalidades de intervención

Las modalidades de intervención del Programa Cuna Más son las siguientes:

- **Servicio de Cuidado Diurno:** Este servicio está orientado para niños y niñas de 6 a 36 meses, en la que brinda atención integral en sus necesidades básicas de salud, nutrición, seguridad, protección, afecto, descanso, juego, aprendizaje y desarrollo de habilidades.

La atención integral, es un conjunto de intervenciones articuladas y complementarias destinadas a asegurar el desarrollo y bienestar de niñas y niños.

A nivel operativo, la atención integral está organizada en los siguientes componentes:

- Atención alimentaria y nutricional

- Cuidado de la salud infantil
 - Aprendizaje infantil
 - Trabajo con familias
- **Servicio de Acompañamiento a Familias:** Este servicio, brinda atenciones con visitas domiciliarias y sesiones de socialización e inter aprendizaje en locales comunales (estos locales fueron implementados por el Programa), cuyo fin es promover el desarrollo y fortalecer las capacidades de las familias (madre, padre o cuidador principal) para mejorar el desarrollo de los niños y niñas menores de 36 meses. Asimismo realiza las siguientes actividades:
- Orientaciones en prácticas de cuidado del niño y niña, dirigido a las familias rurales.
 - Facilitar experiencias de aprendizaje entre el cuidador principal (madre, padre, otros) y la niña (o) menor de 36 meses.
 - Promover el intercambio de experiencias entre familias y niñas (os).
 - Monitorear el crecimiento y desarrollo del niño, la calidad del entorno físico, social y emocional del hogar y la aplicación de prácticas de cuidado y aprendizaje infantil.
 - Facilitar materiales educativos a los padres/madres/cuidadores y niñas (os) para promover el juego y el aprendizaje.
 - Derivar los casos en situación de riesgo y/o vulnerabilidad a otras instituciones del Estado (Programa Cuna Más 2014).

2.5.4. Estrategias del acompañamiento a la familia

- Visitas domiciliarias
- Sesiones de Socialización e Inter aprendizaje

2.5.5. Implementación de los servicios de Cuna Más

Se realiza a través del Comité de Gestión (CG), este comité está integrado por miembros de la comunidad, donde el programa Cuna Más transfiere recursos a estos CG para la prestación de los servicios y su administración respectiva. Sobre este modelo de cogestión Estado – comunidad, se brinda capacitación y acompañamiento técnico.

2.5.6. Participación de las madres, niños y niñas en los Servicio del programa Cuna Más

Para dar a conocer la participación de las madres en el programa, es importante mencionar su involucramiento en las diferentes actividades del distrito, pues las madres participan activamente en las actividades de: minka, ayni, fiestas patronales (Virgen Candelaria, Virgen del Rosario y otros), aniversario del distrito, festividades agropecuarias (se organizan para entonar cantos de qarawi en tributo y pago a la madre tierra, la qachwa es un canto ritualizado en ocasiones de cosecha) y ceremonia ganaderas como “herranza” (evocan ritos de fertilidad y pago a los Apus). Las madres, se desenvuelven con entusiasmo y alegría en cada una de estas actividades (Plan de Desarrollo Concertado 2012).

También es importante referir el rol que asumen las madres en sus hogares, siendo esta amplia, dado que realizan diferentes actividades como: pastoreo de ganado vacuno y ovino, crianza de animales menores (gallinas o cuyes), preparación de los alimentos, deshierbado de la chacra, recoger la leña, lavado de ropa, cuidado del niño o niña, entre otros; todas estas actividades influyen en la atención a sus menores hijos puesto que, durante las visitas realizadas se ha observado, la atención inoportuna a sus niños y niñas en sus necesidades de alimentación, higiene, cambio de pañal y juego (el niño o niña ha estado gateando sobre la tierra, con la ropa húmeda y algunos niños han estado comiendo tierra), a la pregunta ¿Qué desayuno le diste a tu niño? Las madres respondieron (quaker con pan, papita, sopa de morón, mi hijo no ha querido tomar su leche, etc.), mientras que otras madres han estado cargando en su espalda a sus hijos y estos han estado agarrando un pedazo de pan con las manos sucias; las madres y padres han brindado poco afecto a sus niños y niñas (no los han abrazado, tampoco les dieron un beso o palabras de aliento), se evidencia la carencia de hábitos saludables (deficiente limpieza de sus viviendas, presencia de animales en la cocina, etc.). La mujer tiene limitada participación en la toma de decisiones en su familia y en la comunidad (no se toma en cuenta sus opiniones), además la participación de sus parejas (esposos) en las tareas domésticas es limitado (no participa en el cuidado de los hijos ni labores domésticas).

Descrito el rol que cumplen las madres en sus hogares y comunidad, es importante conocer su participación en los servicios que ofrece el programa Cuna Más; si bien este programa ofrece servicios de cuidado diurno y servicios de acompañamiento a familias; el primer servicio brinda atención integral a niños y niñas menores de 36 meses en las necesidades de nutrición, afecto, descanso, juego y desarrollo de habilidades.

En este servicio se ha observado que, la asistencia de los niños y niñas al Centro Cuna Más una vez iniciado el programa fue de manera regular (asistencia diaria e inter diaria) el 2012, donde las madres cuidadoras han atendido a las necesidades de los niños, en los aspectos de alimentación, recreación y cuidados, además las facilitadoras organizaban reuniones con las madres de estos niños para capacitarlas en el cuidado y alimentación del niño (a). Para el 2013 la asistencia de los niños y niñas al Centro Cuna Más del distrito fue espaciada (semanal a quincenal y dejaron de asistir), tal como refieren las madres: Retiraron a sus niños (as) del Centro Cuna Más por el descuido de parte de las madres cuidadoras. Ej. El cambio de pañal no es oportuno (los tienen con el mismo pañal desde el ingreso hasta la hora de salida), los hacen llorar, las cuidadoras maltratan a los niños y niñas (gritan, insultan, critican), no los hacen jugar (los niños y niñas están aislados sin juguetes), sólo atienden a algunos niños (tienen preferencias) no les dan su comida a tiempo (deshoras, no promueven para que todos los niños y niñas merienden juntos), la ubicación del Centro Cuna Más es distante de las viviendas de las madres, estas razones generaron inasistencia de los niños y niñas a estos Centros, a su vez las madres mencionaron que se encuentran desmotivadas para continuar siendo parte de este servicio a razón de lo descrito líneas arriba.

Por otro lado, en el Servicio de Acompañamiento a Familias, las madres asistían de manera regular (1 vez por semana) y parcial (una vez por mes) a los talleres programados por las facilitadoras de este servicio, puesto que inicialmente asistieron a mencionados talleres por presión del programa JUNTOS, asimismo referían que concurrían porque les brindaban refrigerio, posteriormente su asistencia fue espaciada dado que se suspendieron los refrigerios y no les motivaba participar de los talleres, además las facilitadoras no les visitaron con frecuencia, se las veía en raras ocasiones, lo cual no ha sido fructífera su aprendizaje.

El foro-video conferencia “La mujer rural y políticas públicas - Vice Ministerio de la Mujer y Dirección General de la Mujer-MIMDES, señala:

La mujer rural, campesina, indígena, amazónica, afro descendientes afronta una serie de problemas, enfrenta múltiples problemas, como insuficiente acceso a los servicios básicos; sobrecarga de trabajo, escasa participación en la toma de decisiones familiar y comunal; el acceso y control de los recursos productivos y económicos es mínimo y muy limitado. Las mujeres de este sector, es la que sufre con mayor intensidad los efectos de la violencia familiar, y el que entre los años 80 y 90 la población rural fue el más golpeado por la violencia socio-política (2009:12).

Con la descripción de las características de las madres y su involucramiento en los servicios del programa, es posible que su asistencia y continuidad en los servicios del programa Cuna Más, se haya limitado por diversos factores como: motivación, atención en el cuidado de sus niños y niñas, entre otros que se describirá en los resultados presentados.

2.6. EL FACILITADOR, ANDRAGOGO O MEDIADOR

El facilitador, “es un educador que hace posible o más fácil una determinada acción, logro o proceso y es capaz de crear espacios educativos apropiados para el aprendizaje, además ayuda a los participantes a desarrollar competencias para su mejor desempeño en su vida personal, laboral o profesional, asimismo, el facilitador conoce una serie de estrategias y metodologías apropiadas para el aprendizaje” (Caliba 2009:22).

Con estas estrategias, se promueve “al adulto a participar activamente en su propio aprendizaje e intervenga en la planificación, programación y evaluación de las actividades educativas” (Alcalá 1997:5), además en este proceso, el facilitador (a) extrae conocimientos e ideas de los miembros de un grupo ayudándolos a aprender los unos de los otros y a pensar y actuar en conjunto.

El facilitador es un líder, guía en el proceso de aprendizaje y facilita las interacciones interpersonales y organiza las sesiones educativas. Desde el punto de vista holístico, el facilitador incentiva el aprendizaje, es promotor de vida,

promociona la curiosidad por el conocimiento, manteniendo su neutralidad, apoya al grupo en la construcción de ideas, crea un ambiente positivo de trabajo. Además, Caliba, señala que el facilitador debe cumplir las siguientes características y habilidades:

Características del facilitador:

- Identifica las habilidades de los miembros del grupo.
- Valora la diversidad y es sensible a las diferentes necesidades e intereses de los miembros del grupo.
- Lidera y enseña con el ejemplo mediante actitudes y acciones.
- Es un agente de cambio.
- Cooperera y comparte conocimientos y experiencias a la luz de la prudencia.

Habilidades de un facilitador

- Escucha activa.
- Se comunica claramente.
- Constata la comprensión de los participantes, resume y presenta las diferentes ideas.
- Piensa y actúa de manera creativa.
- Alienta el humor y respeto.
- Es confidencial e imparcial
- Las relaciones interpersonales son horizontales y empáticas (2009:12).

Bajo esta descripción, podemos entender, que la función y habilidades que tiene un facilitador (a) es amplia y más aún en el Programa Cuna Más, puesto que éste profesional está en contacto directo con los cuidadores, padres, etc. entonces para el buen desempeño de sus funciones, este profesional debe estar capacitado, conocer estrategias de motivación, la metodología de capacitación y evaluación. Asimismo, éste debe ser un experto en dinámicas de grupo para poder gestionar el comportamiento grupal y el de cada uno de los componentes.

El facilitador del programa Cuna Más, es un profesional de la especialidad de educación o salud, que ha sido capacitado en temas de desnutrición y acompañamiento a familias, este facilitador realiza diversas actividades de acuerdo al servicio en el que se desempeña. El facilitador del Servicio de Cuidado Diurno realiza el monitoreo de los Centros Cuna Más, organiza capacitaciones con las madres de los niños que acuden a estos centros. El facilitador del Servicio de

Acompañamiento a Familias realiza, visitas domiciliarias, seguimiento para el cumplimiento de acuerdos, sesiones de aprendizaje con las familias que no acceden a los Centros Cuna Más, estas capacitaciones son en diversas temáticas como: Estimulación temprana, salud y cuidados en el embarazo, salud del niño, etc.

Además de estas actividades, el programa ha establecido las siguientes funciones y responsabilidades para los facilitadores:

- Responsable de los procesos de implementación y funcionamiento del servicio Acompañamiento a Familias.
- Promueve asertivamente el desarrollo de capacidades en las familias, para una intervención pertinente y oportuna.
- Diseña e implementa, las sesiones grupales para las familias, sus niños, niñas y madres gestantes en los centros/locales comunales.
- Diseña y planifica el plan de actividades, así como llevar a cabo las visitas a hogares y otras actividades del PNCM.
- Evalúa y monitorea el desarrollo del niño y las prácticas de cuidado y aprendizaje de las familias.
- Sistematiza y elabora reportes mensuales sobre el desarrollo de las visitas a hogares y sesiones grupales.
- Entrega reportes e informes de manera oportuna y objetiva.

2.7. MOTIVACIÓN

“Motivación proviene del latín *motivus*, que significa fuerza motriz, esta etimología indica que para la filosofía clásica la motivación derivaba de una fuerza interna identificada con la voluntad y sujeta al libre albedrío o libre arbitrio” (Gracian 2012:1).

Para Robbin “motivación está referido a aquellos procesos responsables del deseo de un individuo de realizar un gran esfuerzo para lograr los objetivos organizacionales condicionado por la capacidad del esfuerzo de satisfacer alguna necesidad individual” (2005:392).

Entonces la motivación, es aquello que moviliza al comportamiento humano, asimismo esta motivación mantiene y sostiene ese comportamiento hasta el logro de sus objetivos.

Según Deci, 1975 (citado en Good y Brophy, 1996), existen dos tipos de orientaciones motivacionales, siendo:

a. Motivación intrínseca

La motivación intrínseca “está influenciada directamente por el interés personal o el placer, las personas sienten competencia y autodeterminación cuando son capaces de dominar desafíos que son óptimos para ellos (lo bastante novedoso para ser interesantes, lo bastante difíciles para ser desafiantes)” (Good y Brophy 1996).

Este tipo de motivación se presenta bajo “factores internos como autodeterminación, desafíos, curiosidad y esfuerzo, que surge de forma espontánea por tendencias internas y necesidades psicológicas que motivan la conducta sin que haya recompensa” (Deci y Ryan 1985, citado en Reeve 1994).

b. Motivación extrínseca

Referida a eventos que están fuera de la persona, y que éstas pueden ocasionar algún efecto en su conducta; el individuo actúa bajo una motivación externa para conseguir estímulos de elogio, dinero o reconocimiento social.

La motivación extrínseca, se fundamenta en tres conceptos, siendo: recompensa, castigo e incentivo.

Una recompensa es una compensación atractiva, un premio o un incentivo, que se da después de una secuencia de conducta o realización de una tarea, es probable ésta acción se vuelva a repetir; un castigo es una sanción o un objeto ambiental no atractivo que se da al final de una conducta, asimismo es posible que esa conducta se vuelva a dar. Un incentivo es un objeto ambiental que atrae o repele al individuo a que realice o no realice una conducta determinada. Las recompensas y los castigos, se dan después de la conducta, y aumenta o reducen la probabilidad de que se vuelvan a repetir, mientras que los incentivos se dan antes del comienzo de la conducta (Reeve 1999, citado en Portal y García 200:2)

2.7.1. Teorías de la motivación:

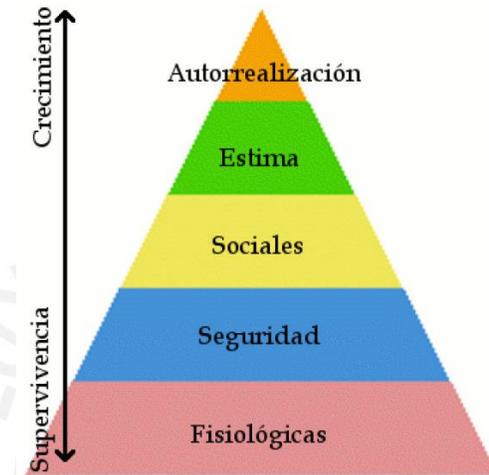
Son las siguientes:

a. La jerarquía de necesidades de Maslow

Las necesidades presentadas por Maslow, señala:

Los seres humanos tenemos una escala de necesidades que debemos cubrir. Para ello, elabora una pirámide en la que presenta cinco necesidades:

- Necesidades fisiológicas: respirar, comer, dormir, beber, procrear.
- Necesidades de seguridad: empleo, seguridad física, familiar, moral, de salud.
- Necesidades de afiliación-sociales: amistad, afecto, amor, intimidad sexual.
- Necesidades de reconocimiento-estima: éxito, logro, respeto, confianza.
- Necesidades de autorrealización: moralidad, creatividad, falta de prejuicios (1978:466).



Como se puede apreciar en la pirámide, en la base se ubica las necesidades fisiológicas y en la cima las de autorrealización, por lo que Maslow hace referencia que es necesario cubrir cada necesidad desde la base y así pasar consecutivamente a las siguientes necesidades.

Por otro lado Maslow afirmó: "Un músico debe hacer música, un artista debe pintar, un poeta debe escribir, si quiere finalmente sentirse bien consigo mismo. Lo que un hombre puede ser, debe ser" (1978:466). Con ello, da a entender que no todos los seres humanos están motivados a satisfacer las mismas necesidades, por lo que está en cada uno satisfacer sus propias necesidades o las necesidades que crea oportuna para lograr su objetivo.

b. Los tres factores de McClelland

McClelland, señala que su teoría se centra en tres tipos de motivación:

- Logro: referido a la necesidad de lograr el éxito y sobresalir; por tanto la motivación surge de establecer objetivos importantes, orientados a la excelencia, con un enfoque en el trabajo bien hecho y la responsabilidad.

- Poder: se trata del impulso de generar influencia y conseguir reconocimiento de importancia. Se desea el prestigio y el estatus.
- Afiliación: se trata del impulso de mantener relaciones personales satisfactorias, amistosas y cercanas, sintiéndose parte de un grupo. Se busca la popularidad, el contacto con los demás y ser útil a otras personas (1998:65).

c. La teoría del factor dual de Herzberg

Herzberg, realizó un estudio profundo sobre la motivación de la persona en el trabajo y llegó a la conclusión de que el bienestar del trabajador está relacionado con:

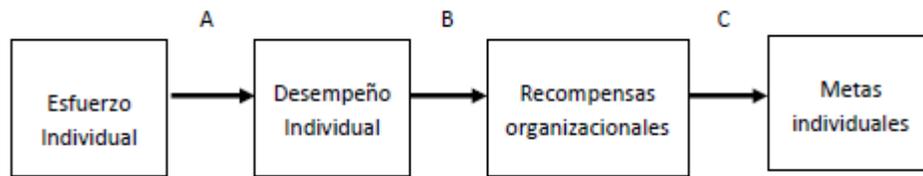
- Factores higiénicos: son externos a la tarea que se realiza (relaciones personales, las condiciones de trabajo, las políticas de la organización, etc.)
- Factores motivadores: son los que tienen relación directa con el trabajo en sí (reconocimiento, estímulo positivo, logros, sueldo e incentivos) (1959:65)

d. La teoría de las expectativas

Esta teoría está basada en “determinar lo que quiere conseguir una persona dentro de una organización, y la forma de cómo intentará lograrlo. Es decir, se basa en la determinación de las expectativas de cada individuo para poder ser efectivo en suministrar los mecanismos a través de los cuales se conseguirá cumplirlas” (autor desconocido 2016).

Al respecto Vroom, refiere que, “las principales propuestas de esta teoría son: Toda acción está asociada a un resultado, todo resultado implica un grado de satisfacción o insatisfacción, los individuos elegirán los comportamientos que impliquen mayor satisfacción” (1964).

En esta teoría la clave es entender la relación que existe entre el esfuerzo y el desempeño, la relación entre desempeño y recompensa y la relación entre las recompensas y la satisfacción de las metas u objetivos individuales.



A = Vínculo entre el esfuerzo y el desempeño

B = Vínculo entre el desempeño y la recompensa

C = Atractivo de la recompensa

2.7.2. Motivación de las madres que dejaron el Programa Cuna Más

La motivación es un factor importante para el logro de objetivos del individuo; en el contexto de las madres que dejaron de llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más y formar parte de los servicios que ofrece este programa, refirieron que se encuentran desmotivadas para continuar siendo parte de este programa; esta desmotivación probablemente estuvo influenciada por diversos factores, como: estímulos intrínsecos (las madres llevaron a sus niños y niñas al Centro Cuna Más por interés propio, curiosidad, etc.), y por estímulos extrínsecos (las madres llevaron a sus niños y niñas al Centro Cuna Más por evitar castigos o sanciones del programa JUNTOS, así como también satisfacer las necesidades de alimentación, etc.), puesto que inicialmente los niños acudieron al Centro Cuna Más con frecuencia diaria e inter diaria, sin embargo con el transcurrir de los días, estos niños y niñas espaciaron su asistencia al centro Cuna Más, en otros casos fueron desertando, esta desmotivación se presentó por factores diversos como: distancia al Centro Cuna Más, desatención en el cuidado de los niños y niñas, entre otros.

Asimismo, en el servicio de acompañamiento a familias, la desmotivación se dio por estos dos factores (intrínseco y extrínseco), puesto que las madres asistían a los talleres por presión del programa JUNTOS, más no así, por interés propio.

Además para mantenerse motivado se requiere la intervención de procesos fisiológicos y psicológicos, entre ellos: la voluntad, el esfuerzo, persistencia y dirección, lo cual no se observó en las madres que dejaron el programa.

CAPITULO III

MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de investigación:

La investigación corresponde al estudio de caso del Centro cuna Más del distrito de Socos, departamento Ayacucho, el cual ha permitido indagar la situación real de las madres que dejaron de llevar a sus niños al Centro Cuna Más, asimismo analizar el nivel de conocimiento de las madres acerca de los servicios y beneficios de este programa, la percepción del programa y el conocimiento de los facilitadores. Además de recomendar mejoras para la intervención en el Centro Cuna Más.

3.2. Enfoque de la investigación: La investigación es cualitativa-cuantitativa; cualitativa porque permitió recabar información relevante sobre la participación y conocimiento de las madres y facilitadoras sobre los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho durante el 2013. Cuantitativa, porque se presentará algunos resultados en tablas o gráficos.

3.3. Fuentes de Información: Informantes directos, indirectos y documentos (Madres beneficiarias del programa, facilitadores, personal de salud y documentos).

3.4. Unidad de análisis: madres inscritas en el programa Cuna Más, facilitadores del programa, cuaderno de registros, padrón de beneficiarios.

3.5. Universo:

El universo está conformado por:

- 45 madres que no están motivadas e continuar llevando a sus hijos a los Centros Cuna Más en el distrito de Socos.
- 4 facilitadores del programa Cuna Más
- 5 trabajadores del sector salud (2 enfermeros, 1 obstetra, 1 biólogo, 1 médico)

3.6. Muestra:

Está constituido por:

- 20 Madres beneficiarias del programa Cuna Más que no estén motivadas en continuar llevando a sus hijos a los centros CUNA MÁS. Estas madres fueron parte del programa por un periodo de 8 a 10 meses.
- 2 facilitadoras del programa Cuna Más
- 1 trabajador del Sector Salud

3.7. Técnica e instrumentos de recojo de información:

Grupo	Técnica	Instrumento
Madres	Entrevista semi estructurada	Guía de entrevista, guía de observación y cuestionario.
Facilitadoras	Entrevista semi estructurada	Guía de entrevista, guía de observación y cuestionario.
Trabajador del sector salud	Entrevista semi estructurada	Guía de entrevista y cuestionario.

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Este capítulo describe y analiza los resultados a partir de las entrevistas realizadas mediante el cuestionario con preguntas abiertas y cerradas, que recaban información en los escenarios propios de las madres beneficiarias que dejaron de asistir al programa, personal de salud y facilitadoras del programa, las entrevistas fueron conducidas en el idioma de la comunidad.

Por otro lado es importante mencionar los servicios que brinda el Programa Cuna Más: Servicio de Cuidado Diurno y el Servicio de Acompañamiento a Familias; el primer servicio está orientado a la atención integral de los niños y niñas de 6 a 36 meses en las necesidades de salud, nutrición, seguridad, protección, afecto, descanso, desarrollo de habilidades) y el Servicio de Acompañamiento a familias (realiza sesiones de inter aprendizaje con las familias para mejorar el desarrollo infantil de los niños y niñas).

Los resultados presentados responden a los siguientes lineamientos:

Lineamiento 1: Conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más.

Lineamiento 2: Conocimiento de los facilitadores para brindar servicios en el programa

Lineamiento 3: Percepción de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más

4.1 Conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más

En este lineamiento se identifica y analiza el conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más, es importante porque nos permitirá saber si el conocimiento que tienen las madres acerca del programa determinó o no, en que ellas ya no quieran formar parte del programa, pues como se menciona párrafos arriba, el programa Cuna Más se instala en el distrito con el objetivo de mejorar el desarrollo infantil de los niños y niñas menores de tres años de edad, sin embargo, a pesar de los esfuerzos realizados existe un grupo de madres que decidieron retirarse del programa afectando así el sano desarrollo y crecimiento de sus niños; este grupo de madres participantes de la investigación presentan las siguientes características: en su totalidad son quechua hablantes, con grado de instrucción primaria y secundaria incompleta, con ocupación de ama de casa, agricultura y ganadería.

Seguidamente se presenta los resultados encontrados:

Cuadro 1. Conocimiento de las madres sobre los servicios que brinda el programa Cuna Más

CONSOLIDADO DE OPINIONES DE LAS MADRES	SI CONOCE		NO CONOCE		SERVICIOS DEL PROGRAMA CUNA MÁS
		%		%	
Dejar a su niño al cuidado de la madre cuidadora para que se alimente	11	55%			Servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más)
Visita domiciliaria a las familias con niños menores de 3 años	1	5%			Servicio de Acompañamiento a familias
Refieren que no les informaron sobre el programa			8	40%	
Total:	12	60%	8	40%	

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro muestra el conocimiento que tienen las madres sobre los servicios que brinda el programa Cuna Más. Del total de madres entrevistadas, el 60% (12 madres) refieren que Si conocen los servicios ofrecidos por el programa Cuna Más y 40% (8 madres) no conocen los servicios, pero si fueron parte de alguno de los servicios; sin embargo no identifican con precisión los servicios establecidos por el Programa, siendo este los servicios: Cuidado Diurno y Acompañamiento a Familias; las madres entrevistadas describen parte de las actividades que realizan en cada servicio como: Dejar a su niño al cuidado de la madre cuidadora para que se alimente y las visitas domiciliarias a las familias con niños menores de tres años.

Por lo que, se deduce que, el conocimiento de las madres sobre los servicios que brinda el programa Cuna Más es limitado, dado que las madres no identifican los servicios que ofrece el programa, sólo describen parte de las actividades que realizan en cada servicio. La identificación de los servicios por parte de las madres influye en la participación y permanencia tanto de las madres como el de los niños y niñas en los servicios descritos, porque si las madres conocieran realmente los servicios que ofrece el programa Cuna Más, es posible que aún con todas las actividades que tienen que realizar, las madres harían el esfuerzo por participar o llevar a sus hijos al servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más).

El conocimiento de las madres sobre los servicios ofrecidos por el programa Cuna Más es un elemento necesario y fundamental, puesto que, con la información obtenida las madres identificarán el objetivo de cada servicio, así garantizar la participación activa de los niños y niñas en los servicios ofrecidos por el programa y de tal manera contribuyan en el desarrollo de sus niños y niñas.

Los servicios que ofrece el programa Cuna Más son:

Servicio de Cuidado Diurno, el cuidado diurno que comprende aspectos de atención alimentaria y nutricional, aprendizaje infantil y cuidados de la salud infantil, es reconocido exclusivamente como el acto de dejar al niño con la madre cuidadora para que consuma alimentos.

Beneficiaria (32), “Alimentan a todos los niño y hay buena comida. Le dejo en Cuna Más cuándo tengo que cocinar en la escuela de mi hijo mayor”

Beneficiaria (38), “Le dejo a mi hijo en Cuna Más, cuando no tengo qué cocinar o cuando estoy ocupada en otras actividades”

En la opinión de las madres, tiene mayor importancia asegurar la alimentación del niño que las intervenciones de aprendizaje infantil y alcancen sus niveles óptimos en sus dimensiones motora, cognitiva, social, emocional y comunicativa, así como también en los cuidados de la salud infantil, quizá porque los alimentos sacian el hambre inmediatamente (en el corto plazo); en tanto, que los efectos del aprendizaje infantil se evidencian en el mediano y largo plazo.

Acceder al programa Cuna Más para que el niño reciba sus alimentos: desayuno, merienda y almuerzo, tiene correlato con la situación de pobreza de las familias y la necesidad de mantener el estado de eutrofia de los niños, caso contrario son objeto de recriminación por el personal de salud.

La jerarquía de necesidades de Maslow, muestra una serie de necesidades organizadas de forma estructural a manera de una pirámide: de fisiológicas a las de auto-superación. En la base de la estructura se ubican las necesidades más prioritarias y en la superior, las de menos prioridad. Es así que las necesidades fisiológicas, la primera prioridad del individuo, tiene como objetivo garantizar la supervivencia. Dentro de éstas encontramos, la alimentación, la que mayor prioridad tiene en las madres para acceder a los servicios de Cuna Más.

El Servicio de acompañamiento a familias, que comprende aspectos de visitas al hogar y sesiones de socialización e interaprendizaje con las familias rurales, así mismo los niños menores de 36 meses que se encuentren en casos de situación de riesgo o vulnerabilidad son derivados a instituciones del Estado.

Beneficiaria (34), “Una vez me invitaron para asistir a una charla, fui pero no entendí mucho porque la señorita hablaba en castellano”

Beneficiaria (33), “Me invitaron para asistir a una charla, pero no sabía de qué se trataba”

Beneficiaria (20), “En las charlas nos daban refrigerio y nos hacían jugar”

En lo que refieren las madres, las facilitadoras del programa visitaban a los domicilios de las madres para invitarlas a los talleres programados, sin embargo las madres desconocían el contenido temático de los talleres que realizaban las facilitadoras del programa Cuna Más, asimismo las visitaban en cualquier hora (horarios de visitas domiciliarias no estaban programadas); por otro lado durante el desarrollo de las sesiones de inter aprendizaje, el idioma de la facilitadora fue una barrera para el aprendizaje de las madres, puesto que ellas mencionaron que estas sesiones se desarrollaban en el idioma castellano y no comprendían. Las sesiones educativas se basan en metodologías de educación para adultos, como también el idioma empleado por el facilitador tiene que ser claro y con el idioma de la zona, lo cual permitirá el aprendizaje del participante y así garantizar la aplicación del conocimiento en sus hogares, principalmente con sus hijos.

En la perspectiva del capital humano, la educación incrementa las capacidades productivas de la persona; según la libertad como capacidad, la educación sirve para acrecentar las capacidades de vivir una vida meritoria y de acuerdo al enfoque de las capacidades la educación no sólo tiene valor instrumental, sino también importancia intrínseca por su relación causal con la libertad y la capacidad. Por ello es importante promover el fortalecimiento de capacidades básicas en las madres, con el objetivo de mejorar e incrementar sus posibilidades de desarrollo y principalmente el desarrollo del niño o niña menor de 3 años.

Es importante mencionar, la opinión del personal de salud (responsable de realizar los controles médicos a las madres cuidadoras del Centro cuna Más), quien refiere *“Muchas de las madres no conocen los servicios que ofrece el programa Cuna Más, a veces los llevan por cumplir, ya que ellas asisten por exigencia del Programa JUNTOS; además las madres denominan al programa Cuna Más como Wawa wasi, para dejar a tus hijos y le den su alimento”*.

Bajo esta descripción, se corrobora el resultado presentado, donde el 55% de madres llevan a sus niños y niñas al Centro Cuna Más para dejarlo al cuidado de la madre cuidadora y así garantizar su alimentación, quizá este asociado con la exigencia y el condicionamiento del programa JUNTOS para que las madres lleven a sus niños y niñas al Centro Cuna Más; las madres con niños menores de tres años aún no muestran interés propio por el desarrollo de su niño, probablemente el conocimiento sobre el desarrollo del niño es insuficiente, deduciendo que, las madres no hayan recibido ningún tipo de información sobre la intervención en los primeros años de vida de la infancia, asimismo no se ha difundido los servicios y beneficios del programa Cuna Más; otro motivo sería que las madres hayan olvidado los servicios ofrecidos por el programa o quizá la difusión de los servicios que ofrece el programa no fue suficiente para que puedan identificarlas.

Respecto al desarrollo, la atención en la primera infancia y la inversión en esta etapa, ha sido estudiada por los economistas Amartya Sen y Jackes Van Der Gaag, quienes han comprobado que la inversión en la infancia tiene alta rentabilidad social y económica, además genera tasas de retorno significativamente mayores que invertir en edades posteriores, lo que contribuye en incrementar la productividad y en algunos casos mejores ingresos económicos a futuros.

Finalmente, ninguna de estas acciones fueron reconocidas por las madres como servicios que se ofrecen en el programa, lo que refuerza los argumentos señalados anteriormente, en el sentido que las madres acceden al programa, motivadas más por la alimentación que sus niños recibirán (en el servicio de cuidado diurno), mientras que en el servicio de Acompañamiento a Familias, las madres no reconocían la temática desarrollada y el idioma no era apropiado para el contexto.

Cuadro 2. Conocimiento de las madres de los beneficios (objetivos) que brinda el programa Cuna Más

CONSOLIDADO DE OPINIONES DE LAS MADRES	Nro. de madres	%	OBJETIVOS DEL PROGRAMA CUNA MÁS
Servicio de cuidado diurno: Para que los niños y niñas estén bien alimentados.	14	70%	Servicio de cuidado diurno: Brinda atención integral a niños y niñas de 6 a 36 meses, en: alimentación, aprendizaje a través del juego para su desarrollo (cognitivo, físico y emocional) y promover las buenas prácticas de cuidado en los padres.
Servicio de Acompañamiento a familias: Las facilitadoras nos enseñan diferentes temas.	6	30%	Servicio de Acompañamiento a familias: Promueve el aprendizaje de las familias en hábitos de higiene y sobre todo se refuerza el afecto en el entorno familiar
Total:	20	100%	

El cuadro muestra, el conocimiento de las madres sobre los beneficios (objetivos) que ofrece los servicios del Programa Cuna Más. Del total de madres entrevistadas, 70% menciona que, el beneficio que ofrece el servicio de Cuidado Diurno es: los niños y niñas estén bien alimentados y el 30% de madres mencionaron que el Servicio de Acompañamiento a Familias tiene como beneficio el aprendizaje de los padres. Esta descripción se contrasta con los objetivos del Programa y se evidencia que el conocimiento de las madres es limitado, puesto que en el servicio de Cuidado Diurno hacen referencia a la alimentación más no a la atención integral de los niños y niñas de 6 a 36 meses en la alimentación, aprendizaje a través del juego para su

desarrollo (cognitivo, físico y emocional) y promover las buenas prácticas de cuidado en los padres.

En el servicio de Acompañamiento a Familias, el conocimiento de las madres también es limitado, refieren que: las facilitadoras les enseñan diferentes temas, pero no mencionaron algunas temáticas aprendidas; sin embargo el objetivos del servicio de Acompañamiento a Familias consiste en promover el aprendizaje de las familias en hábitos de higiene y sobre todo se refuerza el afecto en el entorno familiar.

El conocimiento de las madres sobre los beneficios (objetivos) del programa y principalmente de los servicios que ofrece el programa, son importantes, puesto que con ello las madres se sensibilizan y toman conciencia en el cuidado de sus niños y niñas y de esta manera garantizan la asistencia y participación en los servicios del programa.

En el servicio de Cuidado Diurno, es reconocido por las madres como un espacio que sólo brinda alimentación, tal como lo describen:

Beneficiaria (29), "A mi hijo le dan buena comida (desayuno, almuerzo y mazamorra)

Beneficiaria (24), "Las madres cuidadoras, les dan frutas y su almuerzo)

En lo que refieren las madres, el alimento para sus niños y niñas es de mayor importancia, más que su aprendizaje y desarrollo (cognitivo, físico y emocional), puesto que al llevar a su niño y niña al Centro Cuna Más (Servicio de Cuidado Diurno) garantizan su alimentación; sin embargo también es importante que las madres se involucren y conozcan el desarrollo cognitivo, físico y emocional, además de que las madres conozcan los objetivos del servicio de Cuidado Diurno.

El brindar alimentación balanceada y oportuna, a los niños y niñas de 6 a 36 meses es importante dado que se cumple con los requerimientos nutricionales (vitaminas, minerales y proteínas) necesarios para su buen desarrollo (físico, emocional y

social), este buen desarrollo es visualizado en la tarjetas de control de crecimiento y desarrollo del niño y niña, además con la alimentación balanceada se previene la desnutrición, anemia y otra enfermedades; es preciso mencionar el requerimiento nutricional (energía y proteínas) para los niños y niñas de 6 a 8 meses es (90 a 100 kcal/kg/día), para niños (as) de 9 a 11 meses (80 a 100 kcal/kg/día), 11 a 23 meses (106 kcal/kg/día). Todo este requerimiento es brindado en el Centro Cuna Más.

Para lograr el desarrollo integral de los niños y niñas, también es importante el juego puesto que favorece en el desarrollo de la creatividad, así como también la estimulación temprana en las diversas áreas.

En el servicio de Acompañamiento a Familias, las madres mencionaron que es un espacio donde las facilitadoras les enseñan diferentes temas, tal como lo mencionan:

Beneficiaria (33), "Participé algunas veces y he tenido dificultad para aprender, porque las facilitadoras hablaban en castellano"

Beneficiario (20), "Aprendí que tenía que alimentar a mi hijo para que no se enferme, pero no podía asistir mucho porque tenía mis quehaceres en casa"

En este servicio se promueve el aprendizaje de las familias en hábitos de higiene y otros temas, sin embargo en lo que mencionan las madres que participaron de estos talleres, han tenido dificultad para aprender, dado que las facilitadoras realizaron los talleres en el idioma español o castellano, más no en el idioma de la comunidad (quechua), asimismo las madres manifiestan que no han podido asistir a los talleres por sus labores en casa. Para promover la participación de las madres en los talleres que programa este servicio, es importante que se establezcan horarios para la facilitación de los talleres, como también durante el desarrollo del taller el idioma empleado por la facilitadora sea el quechua, ya que la mayoría de madres hablan este idioma. Quizá con estas estrategias se puede promover la participación de las beneficiarias en los talleres y así la madre aprenda nuevas habilidades en el cuidado con su niño o niña.

Cuadro 3. Participación de las madres en el diseño e implementación del programa

Participación de las madres	N° de casos	%
Si	0	0%
No	20	100%
Total	20	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro muestra la participación de las madres en el diseño e implementación del programa Cuna Más. Del total de madres entrevistadas, ninguna madre ha participado en el diseño e implementación del programa, probablemente no se les convocó o invito para ser parte de la formulación del programa, tal como mencionan algunas beneficiarias,

Beneficiaria (23), “Nadie me informó sobre el programa, sólo dijeron hoy nos visitan autoridades de Lima en ello, la Presidenta y tenemos que asistir para darle la bienvenida”

Beneficiaria (25) “No, nunca han dicho nada del programa Cuna Más, solo el promotor nos ha dicho que tenemos que asistir obligatoriamente para dar la bienvenida a las autoridades de Lima”

Esta información se corrobora con la información del personal de salud, quien refiere, “Todas las madres se organizaron para recibir a la comitiva del Ministerio de Inclusión Social e inaugurar el programa Cuna Más; en ningún momento convocaron a la población para informar sobre este nuevo programa y tampoco he sido informado sobre este nuevo programa. Asimismo no han convocado a las autoridades y madres para participar en el diseño e implementación del programa”

Por otro lado, las facilitadoras mencionaron que *“Por ser un programa piloto, teníamos que estar presentes y organizar a la comunidad para recibir a la Primera*

Dama y presenciar la inauguración del programa, sin embargo tampoco fuimos parte del diseño e implementación del programa”.

Al respecto, se entiende que en el Distrito se tiene a una población femenina, quechua hablante, con estudios primarios y secundarios incompletos u otras analfabetas, llama la atención que éstas madres no hayan sido convocadas e informadas sobre este nuevo programa, asimismo que la población beneficiaria no haya participado en el diseño e implementación del programa, siendo así desconocerán sus objetivos, el fin y su importancia del programa Cuna Más en su Distrito, generando poca participación de los niños en el Centro Cuna Más y poca asistencia de las madres en los talleres.

La participación de los involucrados y principalmente la participación de las madres en todo el proceso del programa desde el diseño e implementación es fundamental, ya que con ello se identificará las necesidades reales de la población o el grupo beneficiario y su implementación dependerá de sus necesidades acordes a su contexto sociocultural. Asimismo en todo programa y proyecto se debe tomar en cuenta los enfoques de desarrollo, como: derechos humanos, interculturalidad, género, participación comunitaria y medio ambiente. Puesto que el Perú es un país con diferentes culturas, lenguas, etc. Por ello es importante que en la formulación de programas sociales, se tenga en cuenta estos enfoques y principalmente su contexto socio cultural.

En este caso se evidencia la ausencia del enfoque de participación comunitaria, el cual señala que la participación comunitaria es un instrumento que favorece a la toma de decisiones de la comunidad de acuerdo a las necesidades e intereses de los individuos.

Asimismo mencionar que, la población tiene derecho a participar en la toma de decisiones que afecten sus condiciones de vida, trabajo y otros, dado que son los protagonistas de su desarrollo, puesto que con su participación se identificarán sus necesidades, así como también velarán por el mantenimiento y la mejora de sus sectores.

Por otro lado, es importante incorporar la perspectiva de género a los proyectos y programas sociales, en caso de no incorporar este rubro se corre el riesgo de perpetuar la situación de desventaja de las mujeres, si no hay perspectiva de género en la práctica participativa, no hay participación real, por lo tanto se estaría generando desiguales, a su vez seríamos cómplices de un modelo de relaciones de subordinación y dominio.

Asimismo, en este proceso de participación en el diseño e implementación del programa debe servir para empoderar a la comunidad, a su vez mejorar e incrementar la corresponsabilidad de la ciudadanía (con la participación de varones y mujeres en todos los ámbitos de la sociedad).

Según la UNESCO, “la participación comunitaria es considerada como un acto en la que se involucra a los beneficiarios en la planeación y la implementación de los programas. En el caso de los programas para mujeres, la participación comunitaria implica que las mujeres asuman un mayor control sobre la asignación de recursos y en la lucha contra las prácticas discriminatorias que obstruyen su camino” (2014).

La participación de los pobladores y de sus actores sociales claves son importantes para el desarrollo de su comunidad, puesto que es necesario tener en consideración sus aportes ya que desde su experiencia, su concepción del mundo y su interacción con su realidad propiciarán la construcción de estrategias que favorezcan el bienestar y desarrollo de su comunidad. Por ello, es necesario recordar que “la equidad étnica-cultural hace referencia no solamente al estar juntos como sociedad sino a aceptar estas diversidades en cuanto a necesidades, conocimientos, perspectivas, intereses y percepciones” (Cigenero 2009 citado en Garate y Linares 2013: 35).

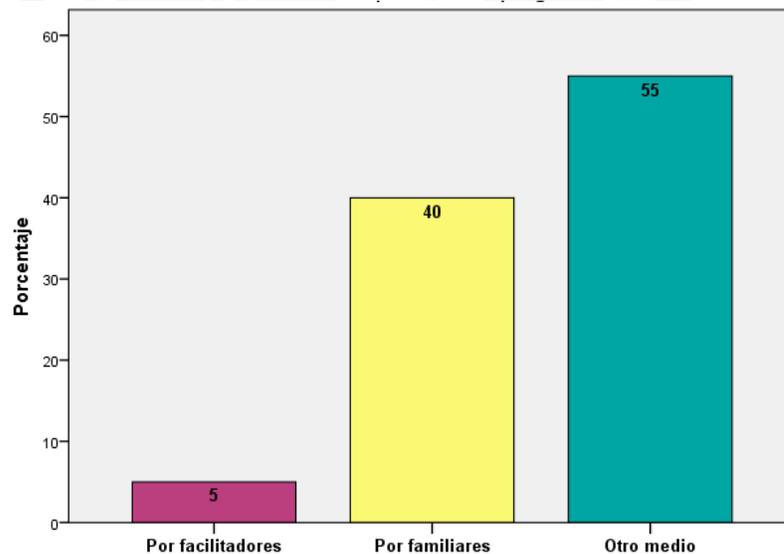
Asimismo, Bartle, describe que las “comunidades tienen derecho a participar en las decisiones que afecten sus condiciones de vida y trabajo” (2011). El desarrollo comunitario es una contribución esencial en la gestión urbana global.

Desde el enfoque de derechos humanos, todos los seres humanos tenemos derechos, en este caso el derecho a la información, sin embargo las madres no han

sido informadas sobre la instalación del programa Cuna Más en su distrito, sólo fueron movilizadas para participar en la inauguración del programa y recibimiento de la comitiva del Ministerio de Inclusión Social; todo este acto contraviene con los derechos. Asimismo a algunas madres se les ha obligado a participar en la inauguración del programa, sin tomar en cuenta su decisión de participación.

Finalmente es importante la información y difusión del programa a través de medios comunicacionales como: afiches, spot radial, trípticos, etc. e involucrar a las Organizaciones Sociales de base y la sociedad civil para difundir los servicios ofrecidos por el programa en las zonas de intervención, para su mayor acogida y participación de la población beneficiaria.

Gráfico 1. Medio por el cual las madres se informaron de los servicios que ofrece el programa Cuna Más



Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El gráfico muestra el medio por el cuál las madres se informaron de los servicios que ofrece el programa Cuna Más, las opciones presentadas en el cuestionario fueron (radio, televisión, internet, facilitadores, familiares y otros). Del total de madres (20), el 55% de madres se informaron a través de otro medio, es decir vecinos, vecinas y madres cuidadoras del programa; 40% se informó por los familiares (cuñadas, primos, tías y madre), en menor porcentaje (5%) de madres se

informaron por medio de las facilitadoras, ninguna de las madres entrevistadas se informó por medios de difusión (radio, tv e internet).

Al respecto las facilitadoras refieren que, *“Se hizo difusión del programa a través de las autoridades comunales, sin embargo muchas de las madres se informaron por medio de las vecinas y madres cuidadoras del programa”*

La mayoría de las madres se informaron sobre los servicios que ofrece el programa Cuna Más a través de vecinas, madres cuidadoras y en menor porcentaje por el equipo de trabajo del Programa, tal como lo mencionan:

Beneficiaria (32) “A mí, me avisaron mis cuñadas, diciéndome que hay Cuna Más, dice que es para que cuiden a tu hijo, por eso yo fui a ver cómo era y quizás mi hijo se queda, pero no se acostumbró, lloraba mucho...”

Beneficiaria (28) “Mi vecina me contó que Cuna Más, está en la comunidad y es para dejar a tu hijo cuando vas a trabajar”

Beneficiaria (30) “la vecina dijo, llegó Cuna Más para cuidar a los chiquitos, y van a dar comida”

Se evidencia que las madres se informaron del programa Cuna Más por difusión de algunas vecinas o familiares, quizá esta información fue insuficiente o incompleta, ya que los informantes no mencionaron los objetivos, servicios y fines del programa en su distrito, lo cual generó curiosidad y poca participación de las madres en el centro Cuna Más.

Si bien los líderes comunitarios y representantes de las organizaciones sociales de base (OSB) cumplen un rol significativo en la difusión de los programas o proyectos en sus comunidades; llama la atención que en esta etapa de difusión del Programa Cuna Más, estos personajes no tenga trascendencia, toda vez que no se han involucrado en este proceso.

De acuerdo a la declaración de los derechos humanos toda persona tiene derecho de recibir información y el de difundirlas, sin limitación de fronteras, por cualquier medio de expresión. Bajo este entender, el programa Cuna Más limitó la información principalmente en difundir los servicios que ofrece el Programa, sus objetivos y estrategias de intervención en el distrito. Deduciendo que la información fue incompleta, el cual generó desconfianza en las madres y deserción de los niños que acudían al Centro Cuna Más.

El medio de comunicación y de difusión debe ser a todo nivel, es decir: televisivo, spot radial, trípticos, afiches y principalmente el involucramiento de los líderes comunales; en el cual se difundan los objetivos, beneficios y servicios del programa; de esta manera promover la participación activa de todos los involucrados en todo el proceso de desarrollo del programa.

Por lo que, “los medios de comunicación estimulan, de forma directa e indirecta, la movilidad y el desarrollo económico; ellos son los “motivadores” y “movilizadores” para el cambio y la modernización” (Chaparro 2013:37). Asimismo, Servaes señala “los medios de comunicación son utilizados generalmente, en el contexto del desarrollo, para promover estrategias de cambio social mediante la divulgación de mensajes que interpelan al público para que apoye a los proyectos orientados hacia el desarrollo” (1999:1)

Cuadro 4. Conocer los motivos de las madres para llevar a sus niños al Centro Cuna Más

Consolidado de opiniones	N° de casos	%
Presión de los Gestores del programa Juntos	7	35
Invitación de las madres cuidadoras	3	15
Participación voluntaria (querer aprender)	4	20
Por curiosidad (saber que sucedía)	6	30
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro muestra el consolidado de opiniones de las madres entrevistadas, cuya pregunta fue ¿Qué la motivó en llevar a su niño (a) al Centro Cuna Más? Del total de madres, el 35% respondió que llevó a su niño por presión de los Gestores del programa JUNTOS (las madres son beneficiarias del programa JUNTOS), en cierta medida hubo presión de los Gestores del programa JUNTOS para que las madres sean partícipes del Programa Cuna Más, 30% de madres llevó a su niño por curiosidad, 20% asistió voluntariamente por querer aprender y 15% de madres mencionaron que llevaron a sus niños al Centro Cuna Más por invitación de las madres cuidadoras.

Frente a este resultado las facilitadoras señalan que, *“Para promover la participación de las madres en el Programa Cuna Más, se realizó las invitaciones a través de las autoridades y madres cuidadoras del programa, sin embargo la asistencia al programa partió de la mismas madres, pero relacionaron que por ser beneficiarias del programa JUNTOS, deben asistir al programa Cuna Más”*.

Entonces, siendo el Programa JUNTOS un programa condicionado, generó en las madres presión para ser parte del programa Cuna Más, ya que algunas madres mencionaron que si no asistían a Cuna Más “serán sancionadas, no se les pagará los 200 nuevos soles”, por lo que, las madres llevaban a sus niños (as) al Centro Cuna Más para no ser sancionadas, más no por interés propio y por lograr el buen desarrollo de sus hijos. Con este resultado se aprecia que las madres todavía no están sensibilizadas para ser parte del programa Cuna Más, puesto que el 35% de madres participó en el programa por presión.

Respecto al programa JUNTOS, esta puede ser aprovechada de diferentes maneras y de acuerdo a sus propios recursos e intereses. Asimismo “el programa establece relaciones de interdependencia con las estrategias y recursos de las propias familias complementando, propiciando, compitiendo o reemplazando las actividades realizadas por los beneficiarios” (Arroyo 2010:17).

Por otro lado, es bueno contar con madres que muestren interés por el desarrollo de sus menores hijos y estén interesadas y motivadas en ser parte del programa Cuna Más. Lo cual podría garantizar la asistencia regular de los niños al Centro Cuna

Más. Sin embargo en los resultados presentados, es un grupo minoritario de madres (20%) que han asistido voluntariamente al programa Cuna Más; quizá en este grupo exista motivación e interés por querer aprender y éstas pueden ser diversas, desde el cuidado, la salud y educación de sus hijos. Para las madres también “puede estar orientada hacia diferentes metas como: conseguir mejor mano de obra para las actividades productivas y reproductivas intrafamiliares, preparar mejor a la descendencia para una migración rural-urbana posterior, ayudarlos a salir de la pobreza, etc. Estas metas pueden ser incluso ambiguas y evolucionar con el tiempo” (Arroyo 2010:19).

Al respecto, la motivación es aquello que impulsa a la persona a realizar diversas acciones o insistir en ellas hasta lograr sus objetivos. Esta motivación tiene que ser intrínseca, es decir que la persona tenga la voluntad y el interés para alcanzar ciertas metas.

Asimismo, 15% de las madres mencionaron que fueron parte del programa y llevaron a sus niños al Centro Cuna Más por invitación de las madres cuidadoras, esto indica que las madres cuidadoras también fueron parte de la motivación para este grupo de madres con niños (as) menores de tres años; ya que ellas intervinieron invitándolas para que sean parte del programa, sin embargo es probable que su invitación no haya sido suficiente o el mensaje no haya sido claro, porque solo se tiene a tres madres que fueron parte del programa por invitación de las madres cuidadoras. Esta misma estrategia pudo haber generado curiosidad en las madres (30%) y fueron parte del programa, para saber que sucedía en el Centro cuna Más.

Entonces la motivación es un factor importante, dado que permite movilizar las energías y conductas de la persona, para que esta logre sus objetivos.

Cuadro 5. Frecuencia de asistencia de los niños y niñas al servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más)

Para presentar los hallazgos, es preciso referir que el Servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más), brinda atención diaria de lunes a viernes, a partir de las 8:00 am. a 16:00 pm., en este centro se brinda atención integral (salud, nutrición y aprendizaje) a niños y niñas de 6 a 36 meses.

A continuación se presenta en siguiente cuadro:

Justificaciones de las madres sobre la asistencia a los servicios	Frecuencia de asistencia de los niños (a) a los Centros Cuna Más (Servicio de Cuidado Diurno)					
	Inter diario	%	1 vez x Sem	%	1 vez x Mes	%
Los niños acudían a los Centros Cuna Más por exigencia de las madres cuidadoras	2	10%				
Las madres tenían muchos quehaceres en casa (cocinar, limpiar la casa, lavar la ropa, pastoreo de animales y deshierbar en la chacra)			5	25%		
Los centros Cuna Más, se encuentran distantes de sus domicilios (40 a 50 min. De caminata)			6	30%		
El niño no quería quedarse en el Centro Cuna Más (lloraba mucho)			2	10%		
Los Centros Cuna Más se encuentran muy distantes de sus domicilios (entre 1 a 2 horas de caminata)					5	25%
Total:	2	10%	13	65%	5	25%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro muestra la frecuencia de asistencia de los niños y niñas al servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más). Del total de madres entrevistadas, el 65% de madres refieren que llevaban a su niños (as) al Centro Cuna Más con frecuencia semanal (1 vez por semana); de este grupo el 30% mencionan que llevaban a sus niños (as) con frecuencia semanal (1 vez por semana) porque el Centro Cuna Más se encuentran distantes de sus domicilios (entre 40 a 50 minutos de caminata). El 25% de madres señalan que, llevaban a sus niños al Centro Cuna Más 1 vez por semana porque no disponían de tiempo debido a sus quehaceres en la casa (lavado de ropa, limpieza de casa y cocina), asimismo labores en la chacra (deshierbar) y pastoreo de animales, el 10% menciona que su niño o niña no quería quedarse en los Centros Cuna Más (lloraba mucho).

El 25% de madres llevó a su niño al Centros Cuna Más con frecuencia mensual, a razón de que este Centro se encuentran a mayor distancia de sus domicilios (entre 1 a 2 horas de caminata), esta situación desmotiva a las madres en llevar a sus niños con frecuencia diaria, inter diaria o semanal.

Sólo el 10% de madres llevó a sus niños al Centros Cuna Más con frecuencia inter diario, ellas refieren que los llevaban con esa frecuencia porque las madres cuidadoras las exigían, además sus domicilios se encuentran cercanos al Centro Cuna Más.

A continuación algunos comentarios de las madres:

Beneficiaria (25), “Yo llevaba a mi hija a Cuna Más inter diario, porque las madres cuidadoras me insistían que le lleve para que aprenda y juegue con otros niños”

Beneficiaria (21), “llevo inter diario a mi hijito porque mi casa está cerca de Cuna Más y le dejo ahí para poder avanzar mis quehaceres en casa”

Beneficiaria (22), “uff... el Cuna Más está lejos, se camina más de 40 minutos”

Beneficiaria (23), “Tengo que ir a la chacra para deshierbar, también pastear los animales... no hay tiempo para llevar a mi hijo a Cuna Más”

Beneficiaria (23) “Yo vivo en Larampuquio y de ahí tengo que caminar hasta Socos 1 hora, está lejos Cuna Más... mi bebé se cansa y también yo me canso”

Beneficiaria (20) “Voy desde Llunchi, está lejos Cuna Más... son casi 50 minutos de camino... no hay carro; hasta llegar a Socos son las 10 de la mañana... y para que ya se quedaría mi hijo en Cuna Más”

Esta descripción se corrobora con la información brindada por la facilitadora, quien menciona *“Las madres acuden al Centro Cuna Más con frecuencia semanal o mensual porque sus domicilios se encuentran a una distancia considerable del Centro Cuna Más, aproximadamente a uno o dos horas de caminata”*

Al respecto, se evidencia que las madres llevaban a sus niños (as) al Centro Cuna Más con frecuencia semanal y mensual, esto debiéndose a responsabilidades en casa como: cocina, lavado de ropas, limpieza, pastoreo de los animales y deshierbado de sus parcelas de terreno (chacras), vemos que la mujer campesina asume muchas funciones en el hogar y es, su quehacer diario, lo cual en ocasiones no les ha permitido llevar a sus niños al Centro Cuna Más con mayor frecuencia, para ellas su prioridad son el cumplimiento de sus quehaceres en casa, sin tomar en cuenta el desarrollo de su niño o niña.

Por otro lado existe otro grupo de madres que acuden al Centro Cuna Más con frecuencia mensual a razón de que el Centro Cuna Más se encuentran distantes a sus domicilios, muchas de ellas viven entre uno a dos horas de caminata, con difícil acceso al centro Cuna Más, ya que la zona es agreste y accidentado, a su vez las madres tienen que cargar productos y cargar a sus bebés lo cual genera cansancio y demora en llegar al Centro Cuna Más o al retornar a sus domicilios. Estos factores son contribuyentes para la inasistencia y deserción de los niños y niñas del servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más).

Los Centros Cuna Más, deberían estar ubicados en zonas estratégicas, donde las niñas y niños tengan mayor accesibilidad y participación. Asimismo la participación e involucramiento de las madres es fundamental por ello es importante sensibilizar a las familias y sociedad, sobre la importancia del desarrollo del niño y la niña, así como la asunción de roles compartidos con la pareja.

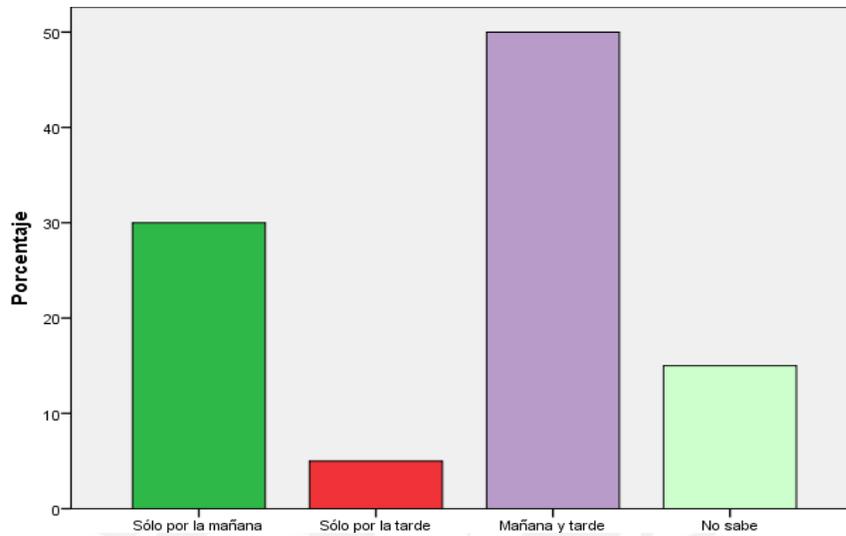
En esta perspectiva, juega un rol importante el enfoque de desarrollo humano, ya que ayudaría a que las madres tomen conciencia en llevar a sus hijos al Centro Cuna Más, asimismo el programa analice las zonas de ubicación de los Centros Cuna Más y brindar atención oportuna.

En este entender se plantea que el Centro Cuna Más debe estar ubicado en lugares estratégicos donde se tenga mayor participación de las beneficiarias.

Queda aún en sensibilizar, promocionar, difundir la importancia del desarrollo del niño y niña. Promover la participación del varón en todas las actividades del hogar (roles compartidos) y en la crianza del niño o niña.

Por ello es importante precisar que se incida en la educación de las mujeres de las zonas rurales, puesto que a mayor educación habrá mayor conciencia de ellas, para la toma de decisiones y mayor compromiso en el cuidado de sus niños y niñas, asimismo esta situación reduciría las numerosas desventajas que sufren.

Gráfico 2. Conocimiento de las madres sobre los horarios de atención del Centro Cuna Más (Servicio de Cuidado Diurno)



Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El gráfico muestra el conocimiento de las madres sobre los horarios de atención en el Centro Cuna Más (Servicio de cuidado Diurno), el 50% de madres refiere que los horarios de atención son por las mañanas y tardes, 30% señala que el horario de atención es sólo por la mañana, 5% menciona que es sólo por la tarde y 15% no sabe de los horarios de atención en el Centro Cuna Más, pero si han llevado a sus niños y niñas a estos centros.

El horario de atención en los Centros cuna Más es a partir de las 8:00 am. Hasta las 16:00 pm. En este tiempo se ofrece al niño (a) alimentación que consiste en: dos refrigerios (mañana y tarde), almuerzo (12:00); asimismo después del refrigerio de la mañana (partir de las 9:30) los niños y niñas juegan, entre las 13:30 a 14:30 algunos niños descansan y otros juegan; asimismo se programan dos reuniones mensuales con las madres para que participen en los talleres de aprendizaje, a partir de las 3:00 pm.

Al respecto las madres cuidadoras mencionan que los niños y niñas tienen tolerancia de una hora para el ingreso al Centro Cuna Más, aunque algunas veces las madres los han traído al Centro Cuna Más, cerca de la hora de almuerzo.

Esta información se corrobora con la información brindada por la facilitadora, quien señala, *“Los horarios de atención en el Centro Cuna Más son por las mañanas y tardes (8:00 a 16:00 pm). La mayoría de las madres llevan a sus hijos por las mañanas y muchas veces han llevado a los niños y niñas por horas, retirándolos al medio día”*

En el contexto de las madres, refieren que existen diversos horarios como: sólo por la mañana, solo por la tarde, mañana y tarde; probablemente estas madres llevaron a sus niños y niñas al Centro Cuna Más en diferentes horarios, quizá de acuerdo a la disponibilidad de su tiempo, ya que mencionaron en cuadros anteriores, que llevaban a sus niños y niñas al Centro Cuna Más de acuerdo a la disponibilidad de tiempos (semanal, quincenal y mensual) puesto que tienen diferentes actividades en casa y que no les alcanzaba el tiempo, otro motivo fue la distancia al Centros Cuna Más; seguidamente, se presenta algunos argumentos de las madres que dejaron de llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más:

Beneficiaria (27) “Llevé a mi hijo a Cuna Más, a partir de las 9:00 porque esa hora les dan su refrigerio, además para esa hora ya tengo que llevar a los animales a pastear”

Beneficiaria (32) “Llevo temprano a Wawa wasi, para poder hacer mis cosas, sino, no me alcanza el tiempo y a la 1:30 más o menos estoy recogiendo a mi hija”

Beneficiaria (23) “a mi hija solo le llevaba por la mañana, porque sus hermanos regresan en la tarde del colegio y ellos me ayudan a cuidarlo”

Beneficiaria (28) “yo dejaba todo el día a mi hija, porque así podía hacer todas mis cosas”

Beneficiaria (31) “Le dejo en Cuna Más toda la mañana, porque si le llevo a la chacra se puede caer o tragarse lo que encuentra, además no me deja trabajar”

El conocimiento de las madres sobre los horarios de atención en los Centros Cuna Más es básico, ya que de acuerdo a ello, las madres podrán llevar a sus hijos al Centro Cuna Más y ser parte de este servicio, así mismo dependerá de las madres acudir al Centro Cuna Más por la disponibilidad de sus tiempos y la importancia que le den al Centro Cuna Más y el desarrollo de sus niño o niña.

De acuerdo a lo presentado, las madres mencionan que llevaban a sus hijos al Centro Cuna Más para poder realizar sus labores domésticas, algunas refieren que llevaban a sus hijos para que pueda consumir su ración alimenticia, ninguna madre mencionó las actividades que realizan en el Centro Cuna Más como: el juego, descanso, reunión con las madres, etc., solo relacionan con el acto de alimentarlos y dejar a sus niños y niñas para que puedan realizar sus labores en casa o chacra.

El hecho de que la madre conozca los horarios de atención del Centro Cuna Más, permitirá a la madre conocer las actividades que realizan en este centro, a la vez podrá realizar las visitas de seguimiento a sus menores hijos. Además podrá informarse e involucrarse en las diversas actividades del Servicio de Cuidado Diurno.

Por ello, es importante promover la participación de las madres en este servicio para y que asuman la responsabilidad de llevar a sus niños al Centro Cuna Más de manera puntual, asimismo participen en el seguimiento y monitoreo del desarrollo del servicio de Cuidado Diurno.

4.2 Conocimiento de los facilitadores para brindar servicios en el programa

Con este lineamiento se quiere identificar y analizar el conocimiento de las facilitadoras sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más, es importante porque nos permitirá saber si el conocimiento que tienen las facilitadoras acerca del programa influyó o no en que las madres beneficiarias del programa ya no quieran ser parte de ello, pues como se describió anteriormente, el programa Cuna Más se instala en la comunidad con el objetivo de mejorar el desarrollo infantil de los niños y niñas menores de tres años de edad. Para ello se han formulado preguntas que nos ayudaran a comprender la realidad investigada.

Sin embargo, antes de presentar el resultado, es preciso describir algunas características de las facilitadoras como:

En el distrito se cuenta con un total de 4 facilitadores, siendo, dos mujeres y dos varones, sus edades oscilan entre los 28 a 36 años de edad, este grupo de trabajadores tienen el nivel de formación superior universitaria y no universitaria, cuyas profesiones son: Docentes de educación inicial, educación Primaria, enfermera y Obstetra. El tiempo en el cargo de los facilitadores oscila entre 1 año a 3 años

Para el análisis y la presentación de resultado se ha tomado como muestra a 2 facilitadores (uno de cada servicio), quienes responden a las siguientes preguntas:

¿Desde cuándo es facilitador del Programa CUNA MÁS?

Las facilitadoras mencionaron que vienen laborando en el programa hace 1 año y dos meses.

El indagar el tiempo de intervención de las facilitadoras es importante, ya que con ello se identifica la frecuencia y temática de capacitaciones ofrecidas por el programa para que el facilitador pueda trabajar, aplicarlas y difundirlas con las madres beneficiarias; asimismo conocer la participación e involucramiento del facilitador en todo el desarrollo del programa. Por otro lado el tiempo de intervención también nos da a conocer el grado de confianza generado hacia las madres beneficiarias, como también nos permite identificar si las madres tuvieron temor,

rechazo e indiferencia hacia las facilitadoras y los servicios ofrecidos por el programa Cuna Más.

¿Usted sabe por qué se implementó el programa CUNA MÁS en el distrito?

Las facilitadoras entrevistadas refieren, *“el programa se implementó para mejorar el desarrollo integral de los niños menores de 3 años”*; asimismo los servicios que brinda Cuna Más son: *“Cuidado diurno y acompañamiento a familias”*.

Al respecto el Programa Nacional Cuna Más es un programa social a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional.

Este programa brinda dos servicios de atención siendo:

- a. El cuidado diurno, que brinda atención integral a las niñas y los niños menores de 3 años de edad que requieren de una atención en sus necesidades básicas de salud, nutrición, juego, aprendizaje y desarrollo de habilidades.
- b. Servicio es el de Acompañamiento a familias, promueve en las familias usuarias, el juego como medio de aprendizaje, prácticas de hábitos de higiene y sobretodo refuerza las expresiones de afecto dentro del entorno familiar (Programa Cuna Más 2014).

¿Ha sido usted capacitado para desarrollar las actividades del programa?

Las facilitadoras, respondieron que fueron capacitadas y detallan lo siguiente:

Facilitadora (34), “Si nos capacitaron, sólo una vez en temas de acompañamiento a familias y no es suficiente. Estos últimos meses no nos han capacitado”

Facilitadora (36), “Si, me capacitaron en temas de acompañamiento a familias y desnutrición, pero fue una sola sesión”

Las facilitadoras del programa fueron capacitadas en una sola oportunidad, lo cual no garantizaría el buen desarrollo del programa, dado que no se les ha brindado el conocimiento suficiente para llevar a cabo el programa y lograr los objetivos propuestos. Por otro lado, en estas capacitaciones brindadas a los facilitadores no se han incluido temas de: desarrollo del niño, estrategias de intervención y acompañamiento que son fundamentales para lograr el empoderamiento de las mujeres, asimismo temas de crianza positiva, prácticas saludables, alimentación, nutrición, desarrollo autónomo del niño, entre otros temas que son trascendentales para contribuir en la reducción de la desnutrición y anemia infantil.

La teoría “Y” de McGregor, refiere que los trabajadores siempre tienen la intención de hacer las cosas bien y por ello la organización debe capacitar al personal para lograr esto.

La educación continua al ser un proceso de formación y/o actualización en conocimientos y habilidades al que las personas se someten con el propósito de mejorar su desempeño profesional, debe estar basada en una teoría pedagógica que le permita construir y reforzar el conocimiento, sin olvidar que es una actividad académica dirigida a modificar actitudes, conductas y hábitos, con la finalidad de mejorar el desempeño profesional y erradicar rutinas.

Las capacitaciones dirigidas a los trabajadores son estrategias que les permite desarrollar diversas habilidades, siendo estas herramientas claves y necesarias para que puedan desenvolverse y lograr los objetivos institucionales.

Finalmente la capacitación es un proceso de enseñanza-aprendizaje que favorece en acrecentar el conocimiento, fortalecer las habilidades y destrezas, por ello este rubro constituye una de las mejores estrategias para el recurso humano y ello contribuirá en el bienestar del personal y la organización.

¿En los últimos meses ha recibido capacitación?

Las facilitadoras mencionaron que no fueron capacitadas en estos últimos meses a razón de que no hubo planificación.

Como se había mencionado líneas arriba, la capacitación es importante para los colaboradores del programa, ya que siendo un proceso de aprendizaje permitirá fortalecer sus capacidades y adquirir nuevos conocimientos para el buen desarrollo del programa. Entonces también podríamos referir que la capacitación, es considerada como el desarrollo de habilidades específicas para el trabajo.

De acuerdo con Tharenou, Moore y Shaks, “la capacitación, conduce a resultados a nivel organizacional, además este tiene un efecto directo e indirecto en el desempeño organizacional, contribuye a aumentar la eficacia de la organización sobre todo a nivel operacional, asimismo la capacitación está relacionada a la productividad” (2007:251-273).

Por otro lado Chiavenato, señala que la capacitación toma en cuenta la planeación estratégica de la organización, la cual sirve de base en la preparación de las personas para el futuro. Es intencional, porque busca alcanzar objetivos de corto, mediano y largo plazo por medio de cambios en la conducta que impulsen las transformaciones que se le exigen a la organización. Es proactivo, porque está dirigido hacia adelante, hacia el futuro y el destino de la organización y de las personas que trabajan en ella. Su visión es de largo plazo porque se sintoniza con la planeación estratégica y se dirige al logro de cambios definitivos y globales (2007:383).

Finalmente la capacitación, promueve la motivación del equipo de trabajo, fortalece las habilidades y destrezas para su propio beneficio y para el bien de la organización.

4.3 Percepción de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más

En este aspecto, se presenta la opinión y percepción de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más, es importante saber si la percepción de las madres influyó o no para que sus niños o niñas menores de tres años sean parte del programa, para su mejor entendimiento se muestran los siguientes cuadros:

Cuadro 6. Percepción de las madres sobre el desarrollo del servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más)

Percepción de las madres	N° de casos	%
Más o menos (regular)	7	35
Bien	9	45
No sabe	4	20
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro muestra la percepción de las madres sobre el desarrollo del servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más) del programa Cuna Más. Del total de madres, el 45% refiere que los servicios de Cuna Más se están desarrollando bien, el 35% de madres indica de manera regular y 20% no sabe.

Al respecto, la mayoría de madres (45%), mencionó que los servicios se están desarrollando “bien”, tal como lo mencionan:

Beneficiaria (23), “Cuna Más está bien, porque daban comida y fruta a su hora, jugaban, pero a veces lloraban los chiquitos”

Beneficiaria (18), “El servicio era bien, hacían jugar a los niños y daban comida buena”

Las madres sólo hacen referencia a la alimentación, no describen el objetivo del programa, ni las actividades que se desarrollan en el Centro Cuna Más, es probable que aún desconozcan las estrategias de intervención y los objetivos del programa, así como también el desarrollo del niño (a) en la primera infancia.

Esta información se corrobora con la información brindada por el personal de salud, quien menciona, *“el servicio de cuidado diurno, se está desarrollando aparentemente bien, sin embargo las madres cuidadoras no han asistido a su control médico pese a la programación de las citas y acuerdo con las facilitadoras”*.

Asimismo la facilitadora refiere,

Facilitadora (34), “El servicio de cuidado diurno es bueno, pero los materiales y juegos lúdicos con que cuenta este Centro, no son suficientes para todos los niños, porque en algunas ocasiones han asistido muchos niños y no han habido suficientes juguetes, pero también estos juguetes se han ido perdiendo y actualmente se encuentran en estado regular de conservación por el uso diario”

El 35% de madres refieren que el servicio de cuidado diurno (Centro Cuna Más) se está desarrollando de manera regular, tal como lo mencionan:

Beneficiaria (23), “El servicio... es regular, no hay juguetes, los niños se quitan y están viejos, a veces las madres cuidadoras les gritan a los bebitos, a mi hijito le han gritado... yo he visto y por eso no quiero llevar a Cuna Más”

Beneficiaria (38) “es regular, hay pocos juguetes, a mi hijita le han hecho llorar y ya no quiere ir a Cuna Más”

Beneficiaria (19), “El servicio es más o menos, lloran los chiquitos y me da pena, mi esposo me ha dicho para que vas a llevar al bebe... tú tienes que cuidar para eso tiene su mamá”

Beneficiaria (35), “es regular el servicio, porque no les cambian los pañales a los niños y también las cuidadoras les gritan a los niños”

Beneficiaria (33) “en Cuna Más, no les cambian su pañal a tiempo, tampoco le han dado su comidita... mi hijo ha bajado de peso”

Estos resultados dan a conocer el desarrollo del servicio de Cuidado Diurno; la percepción de las madres es muy importante ya que permitirá contribuir en la mejora del servicio de Cuidado Diurno, a la vez identificará oportunamente las deficiencias de este servicio. Asimismo, las madres señalan que el servicio es regular, a razón de que los juguetes son escasos y están deteriorados por el uso constante. Además es importante referir que en algunas ocasiones asisten muchos niños (mayor a 24 niños) al Centros Cuna Más y esto hace que los juguetes no abastezcan a todos los asistentes.

Otro aspecto que llama la atención es que a los niños los han hecho llorar durante su estadía en el Centro Cuna Más, dado que las madres cuidadoras los han gritado (maltrato), no les cambian el pañal oportunamente, el alimento no llega a tiempo, además la pareja (esposo) de una de las madres se opone a que su niño asista al servicio de Cuidado Diurno, aduciendo que el cuidado del niño es función de la madre, ya que ellas son responsables de su atención y cuidado; el varón no se involucra en el cuidado del niño o niña, asume otras responsabilidades como: trabajos de agricultura, ganadería, albañilería o migran temporalmente a otros lugares en busca de trabajos remunerados. Sin embargo es importante la participación del varón en la crianza del hijo.

También, las madres mencionan que los niños no querían quedarse en el Centro Cuna Más porque las madres cuidadoras les gritaban a los bebés, esto nos indica que las madres cuidadoras no han sido capacitadas o no recibieron entrenamiento en temas de crianza positiva o disciplina positiva, puesto que las madres cuidadoras son las que permanecen más tiempo con los niños. La crianza es una interacción de conductas entre padres, cuidadores e hijos, que tiene como fin desarrollar habilidades y competencias sociales en el niño o niña.

El acto de gritar, mal tratar a los niños y niñas, no atender en las necesidades de cambio de pañal, alimentación, juego, sueño, etc. está generando un apego

inseguro e inestabilidad emocional, perjudicando el desarrollo integral del niño y niña.

Los estilos de crianza (firme, permisivo y amable-firme) influyen en el comportamiento de los niños y niñas; esto puede llegar a ser relativo e influenciado por la cultura y sitio geográfico donde viva el niño o la niña. Pero sí es importante y tener claro que una crianza basada en amabilidad y firmeza, en la que no exista críticas, se practique el dialogo, la tolerancia, respeto y los límites, los niños serán más seguros de sí mismos.

Finalmente la participación de la mujer es un fin en sí mismo. Las mujeres, tanto como los varones, tienen el deber y el derecho de participar en la ejecución de los proyectos, puesto que esto afecta profundamente en sus vidas.

Cuadro 7. Trato de las facilitadoras hacia las madres

Consolidado de opiniones	Bueno	%	Regular	%	Malo	%
Facilitadoras son amables (saludan a las madres)	7	35%				
Las facilitadoras a veces son buenas, te hablan y responden a algunas preguntas que hacen las madres			4	20%		
Las facilitadoras nos gritan (nos llaman la atención cuando no llevamos a nuestros hijos a Cuna Más , a veces están aburridas y nos tratan mal)					9	45%
Total:	7	35%	4	20%	9	45%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro muestra la percepción de las madres sobre el trato de las facilitadoras hacia ellas, para presentar este resultado se aplicó el cuestionario con escalas valorativas de Muy bueno, bueno, regular, malo y muy malo. Asimismo se solicita la descripción de la escala valorativa elegida. Sin embargo no se consideró para la

presentación del cuadro, las escalas de Muy bueno y muy malo, dado que no se tuvieron respuestas de las madres entrevistadas (es decir, 0%), del total de madres entrevistadas el 45% (13) de madres refiere que el trato fue malo a razón de que las facilitadoras llaman la atención a las madres cuando no llevan a sus niños (as) al Servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más), algunas veces están aburridas y les tratan mal. El 20% refiere que las facilitadoras a veces son buenas, les hablan y responden a algunas preguntas que hacen las madres.

El 35% de madres respondieron que, el trato de las facilitadoras hacia ellas fue bueno ya que ellas son amables (saludan a las beneficiarias).

Al respecto, el personal de salud refiere que, *“las facilitadoras muy pocas veces visitan al Establecimiento de Salud y no tienen mucha comunicación”*.

En la percepción de las madres, refieren que:

Beneficiaria (23) “Una fecha me visito a mi casa y me llamó la atención, diciendo porque no has llevado a tu hijo a Cuna Más y se molestó. Su trato es malo”

Beneficiaria (31) “Cuando le saludé a la facilitadora, ella no me respondió... parecía molesta y aburrida”

Para las madres que mencionaron que el trato era malo (45%), se referían a que había llamadas de atención por parte de la facilitadora, debido a que sus niños no acudían al Centro Cuna Más, o la Facilitadora estaba molesta y aburrida, esta situación podría generar rechazo de parte de las madres hacia la facilitadora, lo cual también pueda influir de manera negativa en la asistencia de los niños y niñas a los Centros Cuna Más, asimismo esta actitud puede generar miedo, desconfianza, aislamiento e insatisfacción para el beneficiario (a).

Cuando las madres mencionan que las facilitadoras les tratan mal, les gritan, entonces las facilitadoras están vulnerando sus derechos, siendo este un maltrato psicológico, que repercutirá en el estado emocional de la madre y que este a la vez puede influir en la mala atención y mal trato de sus hijos y familia.

Este maltrato de las facilitadoras hacia las madres, puede darse por diversos factores siendo: El estrés por (problemas financieros, conyugales, familiares, cargas laborales, etc.), las facilitadoras hayan sufrido maltrato en alguna etapa de su vida y la falta de empatía de parte de las facilitadoras hacia las madres.

Por otro lado, quizá la madre haya interpretado como maltrato o gritos, el tono de voz alto de la facilitadora; es importante que al comunicarnos utilicemos el tono de voz apropiado, para evitar malas interpretaciones.

El 45% de madres han referido que hubo maltrato de facilitadoras, por ello el Programa tiene que intervenir en el autocuidado de las facilitadoras y si no se les capacita en el manejo de emociones, el buen trato a los niños (as), madres de familia, es probable que el maltrato a este grupo etario continúe.

Mientras que para algunas madres (20%), el trato de las facilitadoras fue bueno, dándole un valor significativo al hecho de que las facilitadoras les preguntan ¿Cómo se encuentran?, orientan en la inscripción para los Centros Cuna Más, invitan para que sus niños y niñas participen en los Centros Cuna Más. Esta actitud de la facilitadora, motiva a las madres para que lleven a sus niños y niñas a los Centros Cuna Más, asimismo genera confianza. Tal como lo señalan:

Beneficiaria (23) “La facilitadora a veces es buena, me saluda y me dice lleva a tu hijo a Cuna Más, ahí va aprender mucho”

Beneficiaria (26) “Si, a veces la facilitadora es buena, me saludó y cuando pregunté qué requisitos tenía que presentar para inscribirse en Cuna Más, ella me indicó... sólo así he podido inscribir a mi hija”

El 35% de madres, mencionan que las facilitadoras son amables y tienen un trato bueno para con ellas, puesto que las saludan y ello significa respeto, interés de cómo se encuentre la beneficiaria; la actitud de la facilitadora genera confianza, empatía, motiva para que las madres continúen llevando a sus niños a los Centros Cuna Más y permita el desarrollo de sus niños y niñas.

Beneficiaria (36) "Cada vez que me encuentro con la facilitadora, ella me dice buenos días como estas... es buena, creo que le interesa como me siento"

Beneficiaria (28) "Siempre que viene a Socos pregunta por las madres y también saluda, nos pregunta cómo estamos"

El trato a las beneficiarias o a las personas es importante, principalmente el buen trato, puesto que promueve respeto, confianza; asimismo está vinculado a la solidaridad y manteniendo una relación efectiva. "Proporcionar un trato adecuado dignifica a la persona, enriquece nuestra sociedad, las auténticas manifestaciones de un buen trato son aquellas en que, a pesar de las divergencias lógicas entre las personas, se realiza un esfuerzo para lograr una atmósfera de comprensión y sincero interés en el bien común" (autor desconocido 2012).

Asimismo, el buen trato "favorece el crecimiento y el desarrollo personal. Son formas de relaciones que generan satisfacción y bienestar, pues se refiere a interacciones que promueven un sentimiento mutuo de reconocimiento y valoración" (Alvarado 2014).

El filósofo Kant señaló: "La humanidad misma es una dignidad, porque el hombre no puede ser tratado por ningún hombre (ni por otro, ni siquiera por sí mismo) como un simple instrumento, sino siempre, a la vez, como un fin; y en ello estriba su dignidad" (citado en Delgado 2018:183).

Mientras que el mal trato se refiere a "cualquier acción u omisión que produce daño y que vulnera el respeto a la dignidad y el ejercicio de los derechos como persona" (Ministerio de Desarrollo Social 2012:5). El maltrato se presenta en diferentes formas, ya sea físico, psicológico, sexual o financiero y se produce en todos los estratos sociales, económicos, geográficos, en el ámbito familiar e instituciones. Además estas pueden ejercerse de manera pasiva o activa.

Cuadro 8. Le parece interesante el servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más)

¿Por qué le parecen interesantes?	N° de casos	%
Brindan alimentos variados a todos los niños	14	70
Los niños y niñas juegan y se distraen	6	30
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro muestra, la respuesta de las madres a la pregunta ¿le parece interesante el servicio Cuidado Diurno, ofrecido por el programa Cuna Más?, todas las madres entrevistadas respondieron que sí era interesante este servicio y para corroborar esta pregunta se les volvió a preguntar ¿Por qué le parece interesante?, el 70% de madres dijo “eran interesantes porque, brindan alimentos variados a todos los niños”, el 30% menciona que, “los niños y niñas juegan y se distraen”.

La mayoría de madres hacen mención a la alimentación variada, esto indica que, en el Centro Cuna Más se ofrece diferentes alimentos cada día, tanto en las meriendas y almuerzo. Quizá los alimentos que ofrecen las madres en casa no son balanceados y diferentes para cada día, esto puede suceder a razón de que las madres tengan un limitado conocimiento en la preparación de alimentos o carecen de recursos económicos para adquirir los alimentos, ya que muchas veces no está al alcance de sus bolsillos, dado que, el distrito de Socos se encuentra en el quintil 1 de pobreza, donde las familias carecen de recursos; esta situación afecta en la alimentación de los niños y niñas. Además se aprecia que la alimentación ofrecida en el Servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más) es: refrigerio, almuerzo y merienda; mientras que, las madres ofrecen a sus niños y niñas (desayuno y almuerzo, rara vez cena, casi nunca los refrigerios).

A continuación se presenta algunas referencias:

Beneficiaria (32), “Cuando dejaba a mi hijo en Cuna Más, le daban desayuno, fruta, almuerzo y su mazamorra”, en mi casa rara vez comíamos fruta”

Beneficiaria (29), “He visto que a mi hija, le han dado almuerzo y cuando llegaba a mi casa, ya no quería comer”

Beneficiaria (24), “He visto que jugaba con otros niños y con los juguetes que había”

Al respecto la facilitadora (34) refiere que, *“El Servicio de Cuidado Diurno, brinda alimentación balanceada a todos los niños (as) y también hay espacios de juego y descanso, todo ello para mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años”*

Es importante describir la alimentación que brindan las madres en sus domicilios:

Beneficiaria (28) “En mi casa rara vez comemos carne porque los animalitos que tengo es para venta y todavía están pequeños”

Beneficiaria (32) “Algunas veces comemos frutas, además no nos alcanza porque mis hijos que están en la escuela se lo comen rapidito”

Beneficiaria (24) “No tenemos plata para comprar carne, cocino sopa de morón o lo que haya en casa para que coman mis hijos y vayan a la escuela y eso nada más le doy a mi bebe”

Con esta descripción, se evidencia que las madres llevan a sus niños al Centro Cuna Más para garantizar su alimentación, ya que en casa no brindan alimentos balanceados (ricos en vitaminas, proteínas, carbohidratos), no consumen frutas, etc. En algunos hogares son familias numerosas y carecen de recursos económicos. También el desconocimiento de las madres en la preparación de alimentos influye en estado nutricional de los niños y niñas.

Por otro lado, cuando las madres mencionan que vieron jugar a sus niños en el Centros Cuna Más, es posible que en casa los padres no interactúen con sus niños y niñas, carezcan de juguetes y espacios recreativos; quizá los padres no presten atención a la importancia del juego, así como también la actividad de los padres (pastoreo, la agricultura, ganadería, etc.) limita la interrelación entre ambos.

Entonces, es preciso mencionar que la alimentación balanceada, el juego y afecto que se brinda a los niños y niñas favorecerá el desarrollo integral de éstos. Y por ello también es importante que las madres y padres de familia reconozcan los objetivos del programa Cuna Más “mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional” (Cuna Mas 2014).

Si las madres tomaran conciencia sobre el desarrollo integral de sus niños (as) o tuvieran el conocimiento suficiente sobre la importancia del desarrollo del niño en su primera infancia, serían parte o asistirían con mayor interés al Centro Cuna Más. Ya que este programa se instala en el distrito de Socos para lograr el desarrollo integral de los niños y niñas en condiciones de pobreza y pobreza extrema.

Cuadro 9. Motivos que dan las madres, para dejar de llevar a sus niños al Centro Cuna Más

Consolidado de opiniones	N° de casos	%
1. Distancia al Centro CUNA MAS	8	40%
2. Muchos quehaceres en casa, que no les alcanzaba tiempo.	7	35%
3. Trabajo en la chacra (sembrío y deshierbado), pastoreo de animales	7	35%
4. El bebé no quería quedarse en CUNA MAS, lloraba mucho(no se acostumbra)	6	30%
5. Esposo no permite que lleve a su niño al Centro Cuna Más)	1	5%
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro muestra la razón o motivo que dan las madres para dejar de llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más; las madres respondieron con opción múltiple en los ítems (1, 2, 3 y 4), del total de madres entrevistadas el 40% menciona que dejó de llevar a su niño y niña al Centro Cuna Más por encontrarse distante a su domicilio. El 35% de madres refieren que dejaron de llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más por sus quehaceres en casa, asimismo por las labores en la chacra (sembrío, deshierbado) y pastoreo de animales; el 30% menciona que su hijo no quería quedarse en el Centro Cuna Más y 5% señala que su pareja no le permite a que continúe llevando a su niño al Centro cuna Más.

Al respecto la facilitadora menciona que, *“las madres aún no toman conciencia sobre el desarrollo de sus hijos, el mayor interés es la chacra, los animales y los quehaceres de sus hogares. Aún sus costumbres y cultura son prioritarias en su vida”*

Llama la atención, que las madres todavía no estén sensibilizadas en el servicio de Cuidado diurno (Centro Cuna Más), puesto que este servicio ofrece cuidado, alimentación, juego, descanso entre otras actividades para el desarrollo integral del niño y niña; en los resultados presentados, se aprecia que las madres priorizan sus quehaceres en el hogar (cocinar, lavar la ropa, limpiar la casa, etc.), así como también el trabajo en la chacra (sembrío y deshierbado) y el pastoreo de animales, tal como lo mencionan las madres:

Beneficiaria (21), “Tenía que ir a la chacra, deshierbar, arar y no me alcanzaba tiempo”

Beneficiaria (35), “Tengo que ir a la chacra, no hay nadie quien lleve los animales”

Beneficiaria (38), “Dejé de asistir, porque hay muchas cosas que hacer en mi casa, nadie me ayuda tengo tres hijos y con este mi bebe son cuatro, hay que mandar a la escuela, al colegio, preparar el desayuno, almuerzo. Sino quien lo va hacer. Después hay que lavar la ropa de los más chiquitos y llevar los animales a pastear, con qué tiempo ya voy a llevar a mi bebe a Cuna Más”

Viendo el número de actividades que realizan a diario las madres, se deduce que no cuentan con apoyo de parte de sus parejas para la asunción de roles, además no le están dando el valor debido al Centro Cuna Más y al desarrollo integral de sus hijos, es posible que desconozcan el desarrollo del niño (a), la atención temprana, alimentación y los objetivos del servicio de Cuidado Diurno. Puesto que si las madres y padres supieran la razón del Centro Cuna Más, es probable que lleven a sus hijos a estos centros.

Por otro lado, el 40% de madres mencionan que el Centro Cuna Más, se encuentran muy distantes de sus domicilios, obviamente por la distancia las madres dejaron de llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más, puesto que presentarán cansancio y agotamiento, tal como lo expresan algunas madres:

Beneficiaria (33), “Yo caminaba casi una hora desde mi casa hasta Cuna Más, a veces llegaba tarde y ya no le podía dejar a mi hija”

Beneficiaria (26), “Está lejos Cuna Más, caminaba entre 40 a 50 minutos me cansaba porque ya pesa mi hija, también llevaba algunas cargas en mi manta... es cansado”

Beneficiaria (24), “Caminaba 40 minutos a más, llegaba a las 9:00 y ya me quedaba en socos para hacer algunas cosas y le recogía a mi hijo a las 12:30 después de que coma y llegábamos a mi casa a la 1:30 hasta un poco más tarde”

La distancia al Centro Cuna Más, desmotiva a las madres para participar en el programa. Porque las madres caminaban buenas distancias, en un tiempo promedio de 40 a 50 minutos desde sus domicilios hasta el Centro Cuna Más, es decir salen de sus domicilios a las 8:00 y están llegando al Centro Cuna Más a las 9:00 am y recogen a los niños (as) a las 12:30 m, la hora en que tienen que regresar a casa, es muy poco tiempo la permanencia de los niños en el Centro Cuna Más. Con este tiempo no se garantiza el buen desarrollo del niño (a). Además los caminos en las zonas rurales son agrestes.

No se cuenta con lugares estratégicos para la construcción del Centro Cuna Más, solo se tiene un Centro cuna Más que está ubicado en la capital de distrito de Socos, que no cobertura a los niños menores de tres años de los anexos y Centros poblados más lejanos de la jurisdicción de su distrito.

El 30% de madres mencionaron, que los bebés lloraban mucho y no querían quedarse en el Centro Cuna Más, dado que han escuchado y observado mal trato y descuido de las madres cuidadoras en la atención de los niños y niñas (las madres referían que no les cambiaban el pañal oportunamente, alimentación inoportuna, etc.); es probable que las madres cuidadoras no estén preparadas para el cuidado de los bebés o desconozcan las estrategias de cuidado, como también pueda ser que los niños no estén adaptados en socializar con personas desconocidas.

Las guarderías infantiles no deberían ser espacios en la que un personal no capacitado en la materia se encargue simplemente de que los niños y niñas estén alimentados o a salvo de cualquier peligro. Los primeros años de la infancia, son años de formación, por lo que la falta de cuidados en esta etapa puede dejar secuelas mentales y físicas que perduraran de por vida y éstas pueden perjudicar el desarrollo del niño y niña el resto de su vida.

Garantizar el desarrollo integral de los niños y niñas del distrito, dependerá del compromiso de las madres y del programa Cuna Más, promoviendo la participación e involucramiento de las madres en todo el proceso de intervención del programa; por ello es importante la sensibilización, donde el programa Cuna Más difunda los objetivos de su instalación en el distrito, como también dé a conocer la importancia de la intervención en la primera infancia, puesto que a esta edad el desarrollo del cerebro es acelerado y garantiza un aprendizaje a futuro, además es base para el desarrollo personal. Teniendo conocimiento de la intervención del Programa cuna Más, las madres beneficiarias se sensibilizaran en este nuevo programa, así garantizaran la participación de los niños y niñas en los Centros Cuna Más, también es importante que, el equipo con que trabaja el Programa (facilitadores, madres cuidadoras, etc.) se involucren con todas las actividades programadas.

Cuadro 10. Cambió su vida desde que llevó a su hijo al servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más)

Consolidado de opiniones	SI	%	NO	%
Porque mi hijo aumento de peso y aprendí a alimentarlo	5	25%		
Mi hijo tiene mejores habilidades	8	40%		
No cambio su vida, porque su niño (a) asistió en pocas oportunidades al Centro Cuna Más			7	35%
Total:	13	65%	7	35%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos recogidos

El cuadro presenta, los resultados a la pregunta ¿cambió su vida desde que llevó a su hijo al Centro Cuna Más? Para entender los resultados presentados, es preciso mencionar que los niños y niñas asistieron a los Centros Cuna Más en un periodo de 8 a 12 meses. El 65% de madres entrevistadas respondieron que SI cambió su vida, de este grupo el 25% respondió que cambió su vida, toda vez que su hijo incrementó de peso y la madre aprendió a alimentarlo; asimismo el 40% de madres mencionaron que sus hijos mejoraron sus habilidades y el 35% mencionó que no cambio su vida, porque su niño asistió en pocas oportunidades al Centro Cuna Más.

Al respecto, la facilitadora menciona que, *“las madres aún se resisten al cambio, este proceso es complejo, pues cuando las visitamos a sus domicilios, continúan brindándoles alimentación no balanceada a sus hijos; eso que las madres han sido capacitadas en temas de alimentación balanceada y es probable que las madres no hayan mejorado o cambiado su vida, porque dejaron de ser parte del programa Cuna Más”*.

El 25% de madres mencionó que su hijo subió de peso al ser parte del Centro Cuna Más y además las madres aprendieron a alimentarlo, tal como lo mencionan:

Beneficiaria (26), “Yo llevé a mi hijo inter diario a Cuna Más, ahí le daban su comida, también nos reuníamos con la facilitadora para que nos enseñe a cuidar a nuestros hijos”

Beneficiaria (33), “Cuando llevé a Cuna Más, mi hijo empezó a ser más hábil, inteligente porque hablaba más, jugaba con los vecinos, correteaba”

En la descripción de las madres, mencionaron que su vida cambió, porque hubo mejoras en la nutrición de sus niños (incrementaron de peso) y las madres aprendieron a preparar los alimentos para sus niños, dado que la facilitadora programaba reuniones de aprendizaje con las madres, asimismo mencionaron que desarrollaron sus habilidades, considerando como habilidades aquellas acciones en favor de sus hijos, como mejoras en el área de lenguaje (niños más comunicativos), área social (se interrelacionan con otros niños y pierden la timidez) y desarrollo en el

área motor (correr y caminar), entonces en este grupo de madres si favoreció el servicio de Cuidado Diurno; pero si la asistencia y permanencia de los niños y niñas en el Centro Cuna Más fuese diario, el resultado sería (peso adecuado para la edad, sin anemia y con buen desarrollo psicomotriz), es decir prevención de anemia y desnutrición infantil.

El 35% de madres, mencionaron que no cambio su vida porque llevaron a sus niños al Centro Cuna Más en pocas oportunidades, entonces los niños no desarrollaron sus habilidades, lo cual están en desventaja en relación a las madres que llevaron a sus niños de manera inter diaria al Centro Cuna Más, a su vez estas madres podrían tener mayor conocimiento en el cuidado de los niños y niñas, dado que participaron en las sesiones educativas programas por las facilitadoras; sin embargo la educación permanente en las madres contribuirá en el desarrollo y mejora de la calidad de vida de su familia.

Los niños y niñas que reciben una alimentación adecuada en los primeros años de vida tienen un crecimiento físico saludable, un mejor sistema inmunológico y tiene menores probabilidades de enfermar o presentar las morbilidades de anemia, desnutrición, etc. y esto es favorable para su desarrollo.

Al respecto Ramírez, Patiño y Gamboa señalan que, durante los primeros tres años de vida del bebé, hay un acelerado desarrollo de sus capacidades físicas y cognitivas. En esta etapa, elaboran estrategias elementales de acción y control de sus emociones en función con su entorno social inmediato. Las neuronas son las encargadas de la recepción y transmisión de mensajes, y su formación se inicia desde la vida prenatal. El cerebro es uno de los primeros órganos que se forman (de ahí que la nutrición, estado emocional y físico de la madre durante su embarazo es fundamental) (2014:70-78).

Además, en este período se desarrolla la capacidad de asombro, la actitud inquisitiva y de exploración del medio, la actitud creativa, la resolución de problemas y la formulación de explicaciones del mundo.

“El desarrollo de determinados hábitos, habilidades, actitudes y destrezas generados por agentes educativos externos antes de los seis años, facilitan la

incorporación y retención del niño en el sistema educativo formal y posibilita mejores resultados” (Peralta y Fujimoto 1998: 24).

Por ello es de suma importancia la atención en la primera infancia, porque en esta etapa se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano.



CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

5.1. Conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más

- El conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más es limitado, puesto que no identifican con precisión los servicios ofrecidos por el programa, siendo este (Servicio de Cuidado Diurno y servicio de Acompañamiento a Familias), este desconocimiento se presenta a razón de que no les informaron sobre el programa; mientras que en los beneficios, las madres hacen referencia a la alimentación más no al objetivo del programa.
- Respecto a la participación de las madres en el diseño e implementación del programa, ha sido nula; ninguna madre ha sido participe de todo este proceso, sólo participaron en la inauguración del programa y por exigencia de los promotores del programa JUNTOS. Con la participación de los involucrados en la formulación de proyectos y programas, se identifican las necesidades de una población teniendo en cuenta su contexto socio cultural.
- El medio por el cual las madres se informaron sobre los servicios que ofrece el programa Cuna Más fue en su mayoría a través de los vecinos, vecinas y madres cuidadoras; en este proceso no se involucraron los líderes comunales y representantes de las Organizaciones Sociales de Base, siendo su participación e involucramiento en esta etapa de difusión muy importante, de tal manera generar mayor participación de los involucrados.
- En relación a los motivos de las madres para llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más, la mayoría de madres llevó a sus niños y niñas al Centro Cuna Más por presión de los Gestores del Programa Juntos. Todavía las

madres no están sensibilizadas para contribuir en el desarrollo de su niño y niña y garantizar su buen desarrollo.

- La frecuencia de asistencia de los niños (as) al servicio de Cuidado Diurno, el 65% de las madres llevaban a sus niños (as) con frecuencia semanal a razón de que los Centros Cuna Más se encuentran muy distantes de sus domicilios (entre 40 a 50 minutos de caminata), por sus quehaceres en casa (actividades de cocina, lavado de ropa, etc.), asimismo por labores en sus chacras (deshierbar), pastoreo de sus animales y en ocasiones los niños (as) no querían quedarse en los Centros Cuna Más. Esta frecuencia de asistencia influye en el desarrollo integral del niño y niña, desde su alimentación y aprendizaje (desarrollo de habilidades en el área motor, social, cognitivo, coordinación).
- Respecto a los horarios de atención en el Centro Cuna Más, el 50% de madres refiere que los horarios de atención del Centro Cuna Más son por las mañanas y tardes, algunas madres han identificado los turnos de mañana y otras los turnos tarde. El 15% de madres desconoce los horarios de atención de los Centros Cuna Más. El conocimiento de los horarios permite a la madre llevar puntualmente al Servicio de Cuidado diurno, para así garantizar el buen desarrollo de sus niños y niñas, el acto de llevar a los niños y niñas a Centro cuna Más en deshora perjudica e interfiere con las actividades del Centro.

5.2 Conocimiento de los facilitadores para brindar servicios en el programa

- Las facilitadoras vienen laborando desde hace 1 año en el programa Cuna Más, quienes a su vez describen los servicios, su implementación y objetivos del programa; sin embargo pese a ser parte del programa y tener conocimiento del programa, sólo han sido capacitadas en una oportunidad en temas de acompañamiento a familias y desnutrición, lamentablemente las capacitaciones a las facilitadoras no han sido suficientes, lo cual no garantiza el buen desempeño y atención a los beneficiarios.

5.3 Percepción de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más

- En la percepción de las madres, sobre el desarrollo del servicio de Cuidado diurno (Centro Cuna Más), 45% de las madres mencionaron que se están desarrollando “bien”, ya que brindan alimentación a los niños y niñas. 35% de madres refiere que es de manera regular porque los juguetes son insuficientes y están deteriorados, además el mal trato a los bebés por parte de las madres cuidadoras (deficiente atención en el cambio del pañal en los niños y niñas), esta situación puede generar descontento en las madres y discontinuidad en la asistencia de los niños y niñas al Centro Cuna Más, además el acto de no cambiar los pañales a tiempo a los niños generará problemas de salud (escaldaduras, infecciones, etc.) en estos menores.
- Sobre el trato de las facilitadoras, 45% de las madres describen que el trato fue malo a razón de que las facilitadoras les han llamado la atención por no llevar a sus niños al Centro Cuna Más, en algunos casos la facilitadora se encontraba aburrida y enojada, ante este suceso la facilitadora, la facilitadora está faltando el respeto a las madres, además este acto genera temor en las madres y como consecuencia la poca asistencia de los niños y niñas al Centro Cuna Más.
- Respecto al servicio de Cuidado Diurno, la mayoría de madres refieren que el servicio de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más) son interesantes, dado que brindan alimentación variada, 30% de las madres indican que los niños y niñas juegan y se distraen. Es importante que las madres reconozcan algunas de las actividades que se realiza en el Centro Cuna Más, sin embargo también es importante que ellas reconozcan el objetivo del programa, para así garantizar el buen desarrollo de sus niños y niñas.
- Los motivos que dan las madres para dejar de llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más y continuar siendo parte de este servicio, fueron: Quehaceres en casa (cocinar, lavar la ropa, limpiar la casa, entre otras

actividades domésticas), asimismo las labores en la chacra (sembrío, deshierbado) y pastoreo de animales, distancia al Centro Cuna Más (están muy distantes de sus domicilios, entre 40 a 50 minutos de caminata), 30% de madres mencionan que el bebé no quería quedarse en el Centro Cuna Más porque lloraba mucho. Estos factores limitan el desarrollo integral del niño y niña, así como también desmotiva y genera desconfianza en la madre que quiera dejar a su niño o niña en este Centro, por el actuar de la madre cuidadora.

- La mayoría de madres entrevistadas (65%), refieren que si cambió su vida desde que hicieron uso de los servicios de Cuidado Diurno (Centro Cuna Más) porque sus hijos incrementaron de peso, desarrollaron sus habilidades; aún existe un 35% de madres que mencionan que no cambio su vida porque su niño o niña asistió en pocas oportunidades al Centro Cuna Más. En el grupo de madres que dejaron de llevar a sus niños y niñas al Centro Cuna Más repercute en su desarrollo en relación a los que si asistieron, se nota que existe diferencia como: el incremento de peso, el desarrollo de sus habilidades (área de lenguaje, social, motor).

RECOMENDACIONES:

1. Para mejorar el conocimiento de las madres sobre los servicios que brinda el programa Cuna Más, el Programa debe difundir los servicios y beneficios que brinda, toda esta difusión debe realizarse a través de los diferentes medios comunicacionales como: spot radial, televisivo, afiches, dípticos, trípticos, etc. Como también involucrar a los líderes comunales, Organizaciones sociales de Base, quienes estén preparados en difundir los objetivos de cada servicio. De esta manera sensibilizar a las madres con niños y niñas menores de tres años en la atención oportuna en la primera infancia y por otro lado promover su participación en todas las actividades del programa. Además con esta estrategia las madres identificarán los servicios correctamente, más no identificarán al programa como una fuente alimenticia. Finalmente bajo esta estrategia se contribuye a que las madres

tomen conciencia en la atención en los primeros años de vida y contribuyan en el desarrollo integral de sus niños y niñas.

2. Respecto a la participación de las madres en el diseño e implementación del programa fue nula, para ello es importante involucrar a las madres y comunidad en general desde la organización, el diseño, formulación, implementación y monitoreo, teniendo en consideración los enfoques de desarrollo (enfoque de derechos humanos, género, interculturalidad y ambiente), para que las madres y pobladores se sensibilicen en la atención a la primera infancia. Puesto que a mayor involucramiento de los pobladores y principalmente de las madres con niños y niñas menores de tres años habrá mayor participación en los servicios ofrecidos por el programa.
3. Se requiere sensibilizar a las madres con niños menores de tres años, en la importancia del Centro Cuna Más, el desarrollo del niño y la atención en la primera infancia, para que las beneficiarias participen voluntariamente y lleven a su niño o niña al Centro Cuna Más y no esperar la presión de los gestores de los diferentes programas sociales.
4. Respecto a la frecuencia y horarios de atención en el Centro Cuna Más, las madres mencionaron que no podían asistir con frecuencia diaria a razón de que la ubicación del Centro Cuna Más está muy distante a sus domicilios y el tiempo de permanencia de los niños y niñas en los Centros Cuna Más es corto. Por ello se sugiere que en la localización e instalación del Centro Cuna Más, se tome en cuenta la ubicación y acceso geográfico de las beneficiarias, de tal manera se logre mayor participación de los niños y niñas menores de tres años, de esta manera garantizar la atención oportuna en la primera infancia.
5. La capacitación a los y las facilitadores del programa es fundamental para el buen desarrollo del programa, por ello dentro del plan de capacitación se debe considerar temas de: crianza positiva, apego, estimulación temprana, prácticas saludables, habilidades sociales, manejo de emociones, etc. Que son vitales para lograr el óptimo desarrollo del niño (a) menor de tres años.
6. Para que las madres estén al tanto de la implementación del programa Cuna Más en su distrito, es importante su participación desde el diseño, implementación, monitoreo del programa y ser parte de la difusión, de tal

manera las madres erradiquen la idea de que el programa sólo tiene la función alimenticia.

7. Capacitar a los facilitadores en el buen trato, manejo de emociones negativas, relaciones humanas, motivación, entre otros temas para su mejor desempeño.
8. Se sugiere al programa Cuna Más verificar semestralmente todos los materiales lúdicos y juguetes utilizados en el programa, de tal manera se reponga inmediatamente, para el buen aprendizaje de los niños y niñas menores de tres años. Por otro lado las madres mencionaron sobre el maltrato de las madres cuidadoras a los bebés, para ello el programa Cuna Más capacite a las madres cuidadoras en el buen trato y crianza positiva. Asimismo capacitar al colaborador del programa (idioma quechua), ya que la mayoría de madres beneficiarias hablan este idioma, al ser capacitadas las colaboradoras en el idioma quechua garantizará una buena interacción entre colaborador y beneficiaria.
9. El proceso de sensibilización es un proceso a largo plazo, para que las madres estén motivadas en ser parte del programa Cuna Más, se debe trabajar en el empoderamiento y este empoderamiento se logrará a través de las capacitaciones en diferentes temas, desde el embarazo, parto, asunción de roles, desarrollo del niño, estimulación prenatal, estimulación temprana, crianza positiva, motivación interna, etc.
10. Sensibilizar a las madres a través de los medios comunicacionales la importancia de la atención del niño en la primera infancia, para garantizar un buen desarrollo en su vida, esta difusión se deben dar en diferentes escalas en todas las comunidades y anexos del distrito.

CAPITULO VI

PROPUESTA

PLAN DE MEJORA DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA CUNA MÁS

(2016 - 2019)

6.1 Objetivo General

Mejorar los servicios ofrecidos por el programa Cuna Más, promoviendo la participación de las madres e involucrándolas en las diferentes decisiones del programa.

6.2 Prioridades

- a. Difundir los objetivos y servicios del programa Cuna Más en el distrito.
- b. Fortalecer las capacidades de las madres beneficiarias en crianza positiva, estimulación temprana, apego, manejo de emociones negativas, alimentación balanceada, enfermedades prevalentes de la infancia, etc.
- c. Fortalecer las capacidades de las madres cuidadoras del Centro Cuna Más del distrito de Socos en la importancia del desarrollo del niño y niña menor de tres años, apego, habilidades sociales, manejo de emociones negativas, manipulación de alimentos, etc.
- d. Fortalecer las capacidades de las y los facilitadores en temáticas de crianza positiva, prácticas saludables, estimulación temprana, idioma quechua, buen trato, manejo de emociones, cultura de paz, metodología de educación para adultos.
- e. Implementar los Centros Cuna Más con materiales didácticos y juegos lúdicos contextualizados (acordes a la realidad).
- f. Instalar Centros de cuidado diurno en lugares estratégicos.

6.3 Enfoques transversales

Enfoque de derechos humanos, de acuerdo a la Oficina de Alto Comisionado de Derechos Humanos señala que es un marco conceptual para el proceso de desarrollo basado en normas internacionales y desde el punto de vista operacional está orientada a la promoción y protección de derechos humanos.

Este enfoque analiza las desigualdades que se encuentran en el centro de los problemas de desarrollo y corregir las prácticas discriminatorias y el injusto reparto del poder que obstaculizan el progreso en materia de desarrollo, se basa en principios de no discriminación, igualdad, participación e inclusión, acceso a la información y acceso a justicia (citado en Bregaglio, Constantino y Chávez 2014:18-24).

En la forma de ver se debe privilegiar los elementos de la realidad como la participación ciudadana; tener en cuenta el marco valorativo y conceptual de los derechos. Este marco valorativo de los derechos humanos está basado en las ideas fuerza de la libertad, la igualdad y la solidaridad.

En este sentido, es importante sensibilizar, motivar al grupo beneficiario y comunidad en general para que las madres se involucren y participen en las diversas actividades del programa Cuna Más, así como en los servicios que ofrece este programa.

Enfoque de género, según Faúndez, señala que el enfoque de género se presenta en 2 niveles:

A nivel micro: por los efectos que se comienzan a producir en comportamientos, valoraciones y estereotipos culturales masculinos y femeninos, así como en las relaciones sociales entre hombres y mujeres en los “micro” espacios de poder.

A nivel macro: intenta producir efectos en la división sexual del trabajo y la valoración diferencial asignada a esas actividades, así como en el acceso al “macro” poder (2007:5)

Con ello se quiere la participación activa tanto de la mujer como del varón en el todo el proceso de implementación y ejecución del programa.

Enfoque de género y equidad de género, el concepto de género alude a la igualdad de género en muchas definiciones. La equidad es brindar las mismas condiciones, trato y oportunidades a las personas, independientemente de sus características, ajustándolas a estas, específicamente (sexo, género, clase, edad, etnia, religión etc.) de tal manera se pueda garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades.

Enfoque de diversidad Social

Basado en un enfoque sistémico que concibe la realidad como un sistema, con todos sus elementos articulados entre sí, la atención a la diversidad social supone la atención a las diferencias entre los miembros de una colectividad (de cualquier tipo y nivel) en la forma en que toman conciencia de las condiciones específicas que se presentan en una intervención cualquiera.

6.4 Estrategias en relación a las prioridades.

- a. Considerar en el POA y presupuesto del programa Cuna Más las estrategias de difusión sobre los servicios, beneficios y objetivos del programa. De tal manera se diseñe estos materiales informativos, tomando en cuenta el contexto socio cultural y se difunda a través de los medios comunicacionales: radiales, televisivos, afiches, trípticos, asimismo la participación de la sociedad civil y organizaciones sociales de base. En la elaboración y difusión se debe involucrar a las madres con niños menores de tres años y colaboradores del programa.
- b. Sensibilizar y promover la participación de las madres con niños y niñas menores de tres años a través de reuniones de sensibilización, brindando información sobre el desarrollo del niño y su atención oportuna en la primera infancia, así como también informar sobre los servicios y beneficios del programa; fortalecer sus capacidades en crianza positiva, estimulación temprana, apego, manejo de emociones negativas, alimentación balanceada, enfermedades prevalentes de la infancia, etc.

- c. Fortalecer las capacidades de las madres cuidadoras del Centro Cuna Más del distrito de Socos en la importancia del desarrollo del niño y niña menor de tres años, apego, habilidades sociales, manejo de emociones negativas, manipulación de alimentos, etc. a través de los talleres grupales, visitas domiciliarias y sesiones de inter aprendizaje.
- d. Fortalecer las capacidades de los colaboradores del programa partiendo desde el idioma quechua e incorporar en el plan de capacitación los temas de crianza positiva, disciplina inteligente, prácticas saludables, estimulación temprana, el buen trato, manejo de emociones y cultura de paz. De tal manera se contribuya en el desarrollo integral del niño o niña menor de tres años. Asimismo se capacite al facilitador en las metodologías de educación para adultos.
- e. Implementar los Centros Cuna Más, estará basada específicamente en los materiales didácticos y juegos lúdicos acordes a su contexto socio cultural, a fin de permitir al niño o niña el desarrollo de sus habilidades, asimismo se promueva la elaboración de materiales educativos con materiales propios de la zona.
- f. Los Centros Cuna Más deberán estar al alcance de la población, se creará Centros Cuna Más en zonas estratégicas donde esté al alcance de la población y se cubra las necesidades de los niños y niñas menores de tres años. Generando la atención oportuna en la primera infancia.



SECCIÓN DE REFERENCIAS

Anexo 1

Pregunta general derivada del problema/oportunidad	Objetivos específicos	Preguntas de investigación	Variables	Indicadores
<p>¿Por qué algunas madres no están motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho y formar parte de los servicios que ofrece este programa?</p>	<p>Identificar los factores que estarían contribuyendo a que algunas madres no estén motivadas en llevar a sus hijos a los centros de Cuna Más en el distrito de Socos, Provincia de Huamanga en Ayacucho y formar parte de los servicios que ofrece este programa</p> <p>Específicos:</p> <p>4. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa Cuna Más.</p> <p>5. Identificar el nivel de conocimiento de los</p>	<p>¿Cuál es la percepción de las madres sobre el programa Cuna Más?</p> <p>¿Conocen las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa?</p> <p>¿Los facilitadores están capacitados para</p>	<p>- Expectativas de las madres de familia sobre el programa Cuna Más</p> <p>- Conocen o no los servicios y beneficios del programa.</p> <p>- Acceso a capacitación de</p>	<p>- Grado de valoración de las capacidades de los niños por parte de las madres</p> <p>- Grado de conocimiento de las de madres en los servicios y beneficios que brinda el programa.</p> <p>- Número de capacitaciones a los</p>

	facilitadores para brindar servicios en el programa.	brindar servicios en el programa?	los facilitadores para brindar los servicios del programa.	facilitadores para brindar servicios en los centros Cuna Más.
--	--	-----------------------------------	--	---

Anexo 2

Preguntas de investigación	Variables	Indicadores	Fuentes	Técnicas de investigación
¿Cuál es la percepción de las madres sobre el programa Cuna Más?	- Expectativas de las madres de familia sobre el programa Cuna Más	- Grado de valoración de las capacidades de los niños por parte de las madres	- Madres	Entrevista semi estructurada
¿Conocen las madres sobre los servicios y beneficios que brinda el programa?	- Conocen o no los servicios y beneficios del programa.	- Grado de conocimiento de las de madres en los servicios y beneficios que brinda el programa.	- Madres	
¿Los facilitadores están capacitados para brindar servicios en el programa?	- Acceso a capacitación de los facilitadores para brindar los servicios del programa	- Número de capacitaciones a los facilitadores para brindar servicios en los centros Cuna Más.	- Facilitadores, registro de asistencia	

Anexo 3.

Cuestionario N° 01 dirigido a las madres beneficiarias que dejaron de acudir al programa CUNA MÁS

Nombre:....., Edad:..... Lugar de residencia:.....

1. ¿Cuál es su grado de instrucción o hasta qué grado estudio?:
 - a. Primaria completa 1
 - b. Primaria incompleta 2
 - c. Secundaria completa 3
 - d. Secundaria incompleta 4
 - e. No estudio 5

2. ¿Qué idioma habla con mayor frecuencia:
 - a. Castellano 1
 - b. Quechua 2
 - c. Castellano y quechua 3
 - d. Inglés 4

3. ¿Con quienes vives en casa?
.....

4. ¿Cuántos hijos tiene?
 - a. 1 1
 - b. 2 2
 - c. 3 3
 - d. 4 a más 4

5. ¿A qué se dedica o cuál es su ocupación?
 - a. Su casa 1
 - b. Comercio 2
 - c. Agricultura 3
 - d. Ganadería 4
 - e. No trabaja 5
 - f. Otros 6

6. ¿Sabe usted por qué se implementó el Programa CUNA MÁS en su distrito?
 - Si 1
 - No 2

En caso de ser si, describa ¿por qué?.....

En caso de ser no, ¿por qué?.....

7. ¿Conoce usted los servicios que brinda el programa CUNA MÁS?

- Si 1
- No 2

En caso de ser si, ¿Cuáles?

En caso de ser no, ¿Por qué?

8. ¿Y en que consiste los servicios?

.....

9. ¿A su parecer cómo se están desarrollando?

.....

10. ¿Cómo se enteró de los servicios que ofrece el programa CUNA MÁS?

- a. Radio 1
- b. Televisión 2
- c. Internet 3
- d. Por facilitadores 4
- e. Por familiares 5
- f. Otro 6

.....

11. ¿Qué la motivo a formar parte del programa?

.....

12. ¿Y cuando el programa se empezó a implementar usted participó en su organización e implementación?

- Si 1
- No 2

En caso de ser si, ¿en cuáles y cómo, es decir, en qué consistió su participación?

¿Qué le pareció este proceso?

13. ¿Desde cuándo ha sido o es beneficiaria del programa?

- a. Menor a 6 meses 1
- b. De seis meses a un año 2
- c. Mayor a un año 3
- d. Un año y seis meses 4
- e. Dos años 5

14. ¿Con qué frecuencia llevaba a su niño a los centros CUNA MÁS?

- a. Diario 1
- b. Inter diario 2
- c. Semanal 3
- d. Mensual 4
- e. No lo lleva 5

¿Por qué?.....

15. ¿Tiene o tenía el apoyo de su esposo o de su familia para que usted participe en esos servicios?

- Si 1
- No 2

¿Por qué?.....

¿Y en qué consistía el apoyo?

16. ¿Sabe en qué horarios atiende los Centros CUNA MÁS?

- a. Solo por la mañana 1
- b. Sólo por la tarde 2
- c. Mañana y tarde 3
- d. No sabe 4

17. ¿Los materiales didácticos con que cuenta CUNA MÁS fueron suficientes para todos los niños?

- Si 1
- No 2

Especificar.....

18. ¿Los facilitadores o trabajadores del programa CUNA MÁS, desarrollaban las sesiones educativas en el idioma?

- a. Quechua 1
- b. Castellano 2

c. Quechua y castellano 3

19. ¿Los facilitadores respetaron sus creencias y costumbres?

Si 1

No 2

¿Cuáles?:.....

20. ¿Alguna acción o acciones de los facilitadores le ha incomodado?

Si 1

No 2

¿Cuáles?

21. ¿Cómo calificaría usted, la participación de los facilitadores del programa CUNA MÁS?

a. Muy bueno 1

b. Bueno 2

c. Regular 3

d. Malo 4

e. Muy malo 5

¿Por qué?

22. ¿Cómo fue el trato de los facilitadores con usted?

a. Muy bueno 1

b. Bueno 2

c. Regular 3

d. Malo 4

e. Muy malo 5

¿Por qué?

23. ¿Ha cambiado su vida desde que usted hizo uso de los servicios de CUNA MÁS?

Si 1

No 2

¿Por qué?.....

¿En qué aspectos?.....

24. ¿Le parecen interesantes los servicios que ofrece CUNA MÁS?

Si	1
No	2

¿Por qué?

En caso de ser SI seguir a la pregunta número 25

25. ¿Y si le parece interesante por qué dejó de participar en el programa?

.....

26. ¿Cómo calificaría usted, el servicio que brinda el programa CUNA MÁS?

a. Muy bueno	1
b. Bueno	2
c. Regular	3
d. Malo	4
e. Muy malo	5

¿Por qué?.....

27. ¿Cuál fue la razón o motivo para que dejes de asistir al programa CUNA MÁS?

.....

¿Por qué?

28. ¿Cómo te sientes después de haber dejado el programa CUNA MÁS?

.....

29. ¿Algún facilitador o miembro del programa la buscó luego de que usted dejó de participar en el programa?

Si	1
No	2

¿Qué le dijo?

30. ¿Luego de que dejó de participar en el programa, ha vuelto participar en él?

Si	1	No	2
----	---	----	---

¿Por qué?

31. ¿Le interesaría volver a participar en el programa CUNA MÁS?

Si	1
No	2

¿Por qué?

32. ¿Qué la motivaría para continuar asistiendo al programa CUNA MÁS?



Anexo 4.

Cuestionario N° 2 para los facilitadores

Nombre:....., Edad:.....Sexo:.....

1. ¿Cuál es su grado de instrucción o hasta qué grado estudio?:

- a. Superior completa 1
- b. Superior incompleta 2
- c. Técnico 3
- d. Con otros estudios 4

Especifique.....

2. ¿Qué idioma habla con mayor frecuencia:

- a. Castellano 1
- b. Quechua 2
- c. Castellano y quechua 3
- d. Inglés 4

3. ¿Desde cuándo es facilitador del Programa CUNA MÁS?

- a. Menor a 6 meses 1
- b. De seis meses a un año 2
- c. Mayor a un año 3
- d. De dos años a más 4

4. ¿Cómo ingresó usted a trabajar en el programa?

- a. Concurso público 1
- b. Por recomendación 2
- c. Otra modalidad 3

Especifique:

5. ¿Usted sabe por qué se implementó el programa CUNA MÁS en el distrito?

- Si 1
- No 2

En caso de ser si, describa ¿por qué?.....

En caso de ser no, especifique.....

6. ¿Conoce usted todos los servicios que brinda CUNA MÁS?

Si 1
No 2

¿Qué servicios conoce?

7. ¿Ha sido usted capacitado para desarrollar las actividades del programa?

Si 1
No 2

¿Por qué?

¿En qué temas fue capacitado?

¿Con qué frecuencia fue capacitado durante el último año?

8. ¿Ha tenido alguna dificultad al momento de desarrollar las actividades del programa?

Si 1
No 2

¿Cuáles?

¿Qué hizo para superar esa o esas dificultades?

9. ¿Cómo calificaría usted, el servicio que brinda el programa Cuna Más?

a. Muy bueno 1
b. Bueno 2
c. Regular 3
d. Malo 4
e. Muy malo 5

¿Por qué?

10. ¿Algún miembro del programa o externo a él hace seguimiento o monitoreo a su trabajo?

Si 1
No 2

¿Quiénes?

11. ¿Con qué frecuencia las madres beneficiarias del programa CUNA MÁS llevan a sus niños a los centros Cuna Más?

- a. Diario 1
- b. Inter diario 2
- c. Semanal 3
- d. Mensual 4

¿Sabe usted por qué?

12. ¿En qué horarios atiende los Centros Cuna Más?

- a. Solo por la mañana 1
- b. Sólo por la tarde 2
- c. Mañana y tarde 3

13. ¿Los materiales con que cuenta el Centro Cuna Más, son suficiente para todos los niños?

- Si 1
- No 2

Especificar.....

14. ¿Los juegos lúdicos son suficientes para todos los niños?

- Si 1
- No 2

Especificar.....

15. ¿En qué condiciones se encuentran los materiales didácticos?

- a. Muy bueno 1
- b. Bueno 2
- c. Regular 3
- d. Malo 4
- e. Muy malo 5

16. ¿En qué condiciones se encuentran los juegos lúdicos?

- a. Muy bueno 1
- b. Bueno 2
- c. Regular 3
- d. Malo 4
- e. Muy malo 5

17. ¿Con que frecuencia utilizan los juegos lúdicos?

- a. Diario 1
- b. Inter diario 2
- c. Semanal 3
- d. Mensual 4
- e. Trimestral 5

18. ¿Usted toma en cuenta los conocimientos previos de las madres antes de desarrollar las sesiones educativas?

- Si 1
- No 2

En caso de ser si, ¿cuáles?

En caso de ser no, ¿por qué?

19. ¿Las madres están de acuerdo con todas las actividades desarrolladas?

- Si 1
- No 2

¿Cuáles?

20. ¿Hay alguna actividad o actividades de las que usted realiza con las que las madres NO están de acuerdo o les cuesta asumirlas?

- Si 1
- No 2

En caso de responder si ¿Por qué cree que las madres NO están de acuerdo o les cuesta asumirlas?

21. ¿Usted desarrolla las sesiones educativas en el idioma?

- a. Quechua 1
- b. Castellano 2
- c. Quechua y castellano 3

22. ¿En los últimos meses ha recibido capacitación?

- Si 1
- No 2

En caso de ser si, ¿qué temas?

En caso de ser no, ¿Por qué?

23. ¿Sabe usted por qué algunas madres no continúan asistiendo al programa?

Si 1

No 2

Si su respuesta es SI, ¿Cuáles?

En caso de ser NO, ¿Por qué?



BIBLIOGRAFÍA

- ACEBAL, Luis, FERNANDEZ, Celia y ROMERO, Elena
2011 El enfoque Basado en los Derechos Humanos y las Políticas de Cooperación Internacional. Madrid. Editorial DeGraf Integral, Pp. 27
- ALCÁZAR, José
2007 Programa de Educación Familiar DAIP Educar desde pequeños. Desarrollo Evolutivo de los niños de 0-3 años Pp. 3-4
- ALVARADO, Solange
2014 La teoría del buen trato. s/l:s/e.
- ANDER-EGG, Ezequiel
1982 Capítulo 12 “La entrevista”. En técnicas de investigación social. Tercera edición. Paris: Editorial Humanitas, pp 225-242
- ANGERA, María Teresa
1995 Capítulo 5 “La observación participante”. En AGUIRRE, A (Editor). Etnografía. Metodología cualitativa en la investigación sociocultural. Barcelona: Marcombo, pp. 73-83
- ARCINIEGA, Lucía, MARQUEZ, María y MAYER, Isaura
2014 Detección de factores de riesgo en los trastornos del desarrollo en preescolares. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, 16(2) ,95-113. [Fecha de consulta 9 de enero de 2020]. ISSN: 0124-2059.
Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1452/145232887007>
- ARROYO, Juan
2010 Estudio cualitativo de los efectos del programa JUNTOS en los cambios de comportamiento de los hogares beneficiarios en el distrito de Chuschi: avances y evidencias. Perú. s/l:s/e.

- BUNGE, Mario.
2007 “La ciencia, su método y su filosofía”. Buenos Aires. Ed. Siglo XX
- CARE, ADRA, PRISMA, UNICEF Y USAID
2006 “Desnutrición infantil condena a un país a la eterna pobreza”.
Iniciativa contra la desnutrición infantil. Lima, número 1, pp 3.
Consulta 10 junio 2013
<http://new.paho.org/per/images/stories/PER/Documentos/desnutricion-diptico.pdf>
- CEA D´ANCONA, María Ángeles
1998 Capítulo 7: “La investigación social mediante encuesta”. En
Metodología Cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación
social. Madrid: Síntesis, pp.239-291.
- CLARK, Helen
2017 Comentario del 21 de marzo “Desarrollo humano significa que toda
persona alcance todo su potencial”. *PNUD*. Consulta: 05 de febrero
2020.
<https://www.undp.org/content/undp/es/home/blog/2017/3/21/Human-development-means-realizing-the-full-potential-of-every-life.html>
- CHAPARRO, Manuel
2013 Construcción de un imaginario perverso. Fundación Telefónica.
España.s/l:s/e.
- CHAVEZ, María y PINEDA, Javier
2011 *Gestión de políticas públicas municipales realizada por las regidoras que conforman la red de regidoras rurales de Piura*. Tesis de maestría en Gerencia Social. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Facultad de Trabajo Social.

- CHIAVENATO, Idalberto
2007 Administración de Recursos Humanos. El capital humano de las organizaciones. Octava edición. México. Editorial: McGRAW-HILL/ INTERAMERICANA EDITORES.
- FAÚNDEZ, Alejandra
2007 ¿Qué entendemos por enfoque de género? Santiago de Chile. s/l:s/e.
- FACCINI, Benedict y COMBES, Bernard
1999 El desarrollo del niño en la primera infancia: echar los cimientos del aprendizaje. Francia. Place de Fontenoy, pp. 4-5.
- GARATE, Paola y LINARES, Yelitza
2013 *Implicancia del enfoque intercultural en las actividades implementadas por el proyecto “fortalecimiento de capacidades para la reducción de la desnutrición crónica infantil en la región Tacna”, para el periodo junio 2009 – junio 2010.* Tesis de maestría en Gerencia Social. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Facultad de Trabajo Social.
- GRACIAN, Baltazar
2012 Teorías sobre la motivación. Pp. 1. Consulta: 10 mayo 2014
<https://www.coursehero.com/file/51810313/teories-sobre-la-motivacion-castpdf/>
- GUENDEL GONZALES, Ludwing
2002 “Políticas públicas y derechos humanos”. Revista de Ciencias Sociales. Número 97, volumen 3, pp. 105-125. Consulta: 10 de noviembre de 2014.
http://revistacienciasociales.ucr.ac.cr/wp-content/revistas/97/08-LUDWING_105-125.pdf
- HERZBERG, F

- 1959 Work and motivation. Behaviour science concepts and management application: Studies in personel policy, pp. 216.
- 1969 Job enrichment pays off. Harvard Business Review, 47 (2), pp. 61 - 78.
- 2005 Motivation-hygiene theory. Organizational behavior one: Essential theories of motivation and leadership, eds JB Miner, ME Sharpe Inc, New York, pp. 61 - 74.
- HERNANDEZ SAMPIERI, Roberto y otros
2006 Capítulo 8 “selección de la muestra”. En metodología de la investigación. Cuarta edición. México D.F. editorial McGraw-Hill, pp.235-270
 - 1997 Metodología de la Investigación. Cuarta edición. México. Editorial McGraw-Hill
http://www.upsin.edu.mx/mec/digital/metod_invest.pdf
 - HAUSSLER, Isabel
2004 Desarrollo Psicosocial de los niños y las niñas. Segunda Edición. Colombia. Editorial Creativo de Aleida, pp. 21.
 - INEI
2007 Censos Nacionales XI de población y VI de vivienda, consultado el 06 de marzo 2014
 - León, O. y Montero, I.
2003 Métodos de investigación en psicología y educación (Edic.3°). España: McGraW-Hill.
 - LÓPEZ, L.
2011 Desarrollo cognitivo y motor. España: Paraninfo.

- MASLOW, A
1943 A theory of human motivation. Psychological Review, 50(4):pp.371 – 395.
- MCCLELLAND, D.
1961 The Achieving Society. Princeton, Nueva Jersey: Van Nostrand
- MIMP
2012 Plan Nacional de la Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012 – 2021. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2012-MIMP, pp. 25
- MINSA
2010 Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años/R.M – N°990-2010, pp. 15
- MYERS, R
1991 Um tempo para a infancia. Portugal: UNESCO.
1992 The twelve Who Survive. London: Routhedge
- NACIONES UNIDA
2012 “Declaración Universal de Derechos Humanos”. Consulta: 09 de diciembre de 2014.
<http://www.un.org/es/documents/udhr/pedagogy.shtml>
- PIAGET, J.
1978 La equilibración de las estructuras cognitivas. Problema central del desarrollo. Madrid: Siglo XXI, Pp. 34-36
- PAPALIA D. y WENDKOS S
2009 Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia (Edic. 11°). México. McGraw-Hill, pp. 134-138

- PORTAL, Jaime y GARCÍA, Marcelo
 2000 Consideraciones acerca de la evaluación de la Motivación hacia el Proceso de la Educación Física y Deportes. Una experiencia en la Comunidad Educativa de la CUTB. Colombia.s/l:s/e.
- PNUD.
 2014 Informe mundial sobre Desarrollo Humano 2014. PNUD. Consulta: 05 de noviembre 2014.
<http://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/presscenter/articles/2014/07/24/el-pnud-presenta-el-informe-mundial-sobre-desarrollo-humano-2014/>
- PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS
 2012 CUNAMAS. Portal Institucional. Lima. Consulta: 5 de agosto de 2014.
<http://www.cunamas.gob.pe/index.php/institucional>
- Programa de Educación Familiar DAIP Educar desde pequeños-Desarrollo Evolutivo de los Niños
 2017 <https://www.programasdaip.com/>
- RAMIREZ, Patricia, PATIÑO, Vivian y GAMBOA Elsa
 2014 La educación temprana para niños y niñas desde el nacimiento a los 3 años: Tres perspectivas de análisis. Costa Rica, vol 18, núm. 3, pp. 67-90. Consulta: 11 de febrero de 2020.
<https://www.redalyc.org/pdf/1941/194131745005.pdf>
- REICHER, Stella C
 2011 “Diversidad Humana y Asimetría: una Relectura del Contrato Social desde el punto de vista de las capacidades”. Revista Internacional de Derechos Humanos (SUR). Sao Paulo, número 14. Consulta: 08 de noviembre de 2014.

http://www.surjournal.org/esp/conteudos/getArtigo14.php?artigo=14,artigo_08.htm#

- SABINO, Carlos
1992 Capítulo 7 “El muestreo”. En el proceso de investigación. Caracas: Editorial Panapo, pp 79-88
<http://d.scribd.com/docs/whzij5udh8nn9cl31v4.pdf>

- SHAFFER, D
2007 Psicología del desarrollo infancia y adolescencia. México: Editorial Thonson, pp.32

- SERVAES, Jan
1999 Comunicación para el desarrollo: tres paradigmas, dos modelos. Argentina. s/l:s/e.

- THARENOU, Phyllis, MOORE Celia y SAKS Alan
2006 “Una revisión crítica de la investigación sobre capacitación y resultados a nivel organizacional”. ScienceDirect.com. Consulta: 10 de febrero de 2020.
https://www.researchgate.net/publication/222421891_A_review_and_critique_of_research_on_training_and_organization_level_outcomes

- TORRALVA, Teresa y otros
1999 “Desarrollo mental y motor en los primeros años de vida: su relación con la estimulación ambiental y el nivel socio-económico”. Pediatría. Argentina, número 5, pp. 306-315

- 1993 UNICEF
2004 “Desarrollo psicosocial de los niños y las niñas”. Colombia. Editorial CELAM, pp. 21

- VALCÁRCEL, Marcel
2006 Génesis y Evolución del Concepto de Enfoques Sobre el Desarrollo.
Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú – Centro de Investigaciones Sociológicas, Económicas, Políticas y Antropológicas CISEPA, pp. 3-25.

