

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA  
SEDE QUITO**

**CARRERA:  
EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE**

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

**TEMA:  
  
LA CALIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO Y DE ATENCIÓN DE LOS  
CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR. PERSPECTIVA Y  
EXPECTATIVAS DE LOS PADRES DE FAMILIA. ESTUDIO DE CASO EN EL  
CIBV MALINGUAPAMBA DE LA COMUNIDAD DE MALINGUAPAMBA,  
PARROQUIA ISINLIVÍ, CANTÓN SIGCHOS, PROVINCIA DE COTOPAXI**

**AUTOR:  
JOSÉ DANIEL OTTO LUTUALA**

**DIRECTORA:  
GLADYS MARGOTH CASTRO HERNÁNDEZ**

**Quito, abril del 2015**

**DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL  
TRABAJO DE TITULACIÓN**

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

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

Quito, marzo del 2015

.....

José Daniel Otto Lutuala

C.I. 050264062-6

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de grado dedico a mis queridos Padres; por haberme ayudado en todo momento, por las orientaciones, consejos y sus valores. Y a mis queridos hijos por dar la motivación constante junto a mi amada esposa a quien la estimo mucho.

## **AGRADECIMIENTO**

Un profundo agradecimiento; al personal docente y administrativo de la Universidad Politécnica Salesiana, quienes han sabido compartir sus conocimientos de una forma eficiente de manera especial a la Directora Gladys Castro asesora del presente trabajo de grado que con gran esfuerzo, dedicación y esmero permitió el cumplimiento de los objetivos planteados. A los miembros de la comunidad de Malinguapamba quienes de una manera desinteresada supieron apoyar para la ejecución del presente trabajo de grado.

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO 1 .....	3
PRIMERA INFANCIA.....	3
1.1. Definición de la primera infancia.....	3
1.2. Teorías contemporáneas de la primera infancia.....	4
1.2.1. Teoría de Juan Piaget .....	5
1.2.2. Teoría de Lev Semianovitch Vygotsky.....	7
1.2.3. Teoría de David Paul Ausubel .....	10
1.2.4. Teoría de John Dewey.....	14
1.2.5. Teoría de Montessori.....	17
1.3. Etapas de la primera infancia .....	20
1.3.1. Prenatal.....	21
1.3.2. Neonatal .....	22
1.3.3. Primera infancia de 0 a 3 años. ....	23
1.4. Servicios y atención de la primera infancia .....	27
1.4.1. Alimentación.....	27
1.4.2. La Educación.....	30
1.4.3. Salud.....	32
1.4.4. Cuidado .....	34
1.4.5. Infraestructura .....	35
CAPÍTULO 2.....	36
CONTEXTO COMUNITARIO.....	36
2.1. Descripción de la comunidad.....	36
2.1.1. Historia de la comunidad de Malinguapamba.....	36
2.1.2. Cultura de la comunidad de Malinguapamba.....	37
2.1.3. Ubicación geográfica .....	40
2.1.4. Fundación.....	40
2.1.5. Organización .....	40

2.1.6. Descripción del C.I.B.V. Malinguapamba .....	41
2.1.7. Ubicación del C.I.B.V. Malinguapamba .....	42
2.1.8. Fundación del C.I.B.V. Malinguapamba .....	42
2.1.9. Organización .....	43
2.1.10. Gestión y calidad.....	43
<b>CAPÍTULO 3 .....</b>	<b>45</b>
<b>PRÁCTICA DE CRIANZA Y NORMA TÉCNICA.....</b>	<b>45</b>
3.1. Práctica de crianza de los niños y niñas en la Comunidad de Malinguapamba.....	45
3.2. Norma técnica para la atención en el C.I.B.V. de Malinguapamba .....	46
3.2.1. Objeto de la norma.....	47
3.2.2. Política pública de desarrollo infantil integral .....	47
3.2.3. Los Centros Infantiles del Buen Vivir – CIBV.....	47
3.2.4. Componentes de calidad de un CIBV .....	48
3.2.5. Participación familiar, comunidad y redes sociales .....	48
3.2.6. Proceso socio – educativo .....	50
3.2.7. Salud preventiva, alimentación y nutrición.....	52
3.2.8. Talento humano.....	55
3.2.9. Infraestructura, ambiente educativo y protector.....	59
3.2.10. Administración y gestión .....	61
<b>CAPÍTULO 4 .....</b>	<b>63</b>
<b>METODOLOGÍA Y RESULTADOS .....</b>	<b>63</b>
4.1. Diseño de la investigación .....	63
4.1.1. Investigación bibliográfica.....	63
4.1.2. Investigación exploratoria.....	63
4.1.3. Investigación descriptiva.....	64
4.1.4. Investigación explicativa.....	64
4.2. Población y muestra .....	64
4.3. Técnica e instrumentos para la recolección de datos .....	65
4.3.1. La observación .....	65
4.3.2. La encuesta.....	66
4.4. Análisis e interpretación de los resultados.....	66

4.5. Encuesta a padres de familia .....	67
5.1. Encuesta dirigido a trabajadores comunitarios. ....	75
5.2. Resultados de las fichas de aplicación en el CIBV Malinguapamba .....	79
CONCLUSIONES .....	87
RECOMENDACIONES .....	89
LISTA DE REFERENCIAS .....	90
ANEXOS.....	92

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. División por PIAGET al desarrollo cognitivo en cuatro periodos importantes.....	5
Tabla 2. Calendario de fechas festivas de la comunidad.....	39
Tabla 3. Alimentación saludable para niños y niñas de 12 - 24 meses de edad.....	53
Tabla 4. Alimentación saludable para niños y niñas de 25 - 36 meses de edad.....	53
Tabla 5. Perfiles del equipo.....	56
Tabla 6. Población y muestra.....	65
Tabla 7. Servicio que presta el C.I.B.V.....	67
Tabla 8. Edad de ingreso de los niños al C.I.B.V.....	67
Tabla 9. La calidad del servicio educativo.....	68
Tabla 10. Horario de atención en el C.I.B.V.....	68
Tabla 11. Personal que labora, está capacitado para la atención y educación.....	69
Tabla 12. Adquisición de información sobre las responsabilidades del representante.....	69
Tabla 13. Información recibida por los padres, sobre avances y dificultades en el aprendizaje.....	70
Tabla 14. Progreso y desarrollo del niño en el CIBV.....	70
Tabla 15. Frecuencia de participación en los eventos que desarrolla el CIBV.....	71
Tabla 16. Preferencia de atención y cuidado si el CIBV es suspendido.....	71
Tabla 17. Aspectos que deberían mejorar en el CIBV.....	72
Tabla 18. Fortalecimiento de identidad cultural.....	73
Tabla 19. Sensibilización sobre los servicios educativos y de atención en el CIBV.....	74
Tabla 20. Motivos que ocasiona el cierre de un CIBV.....	74
Tabla 21. Brindar educación de calidad y calidez.....	75
Tabla 22. Calificación del trabajo en el CIBV.....	75
Tabla 23. Adecuado ambiente de aprendizaje y de trabajo.....	76
Tabla 24. Existencia de materiales didácticos.....	76
Tabla 25. Frecuencia en recibir talleres y capacitaciones.....	77
Tabla 26. Trato y comunicación entre los y las auxiliares y Padres de Familia.....	77
Tabla 27. Entrega de los avances de desarrollo del niño o niña a los padres de familia.....	78

Tabla 28. Entrega de información sobre la gestión y rendición de cuentas.....	78
Tabla 29. Autogestión en el CIBV para mejorar la calidad del servicio educativo.....	79
Tabla 30. Matriz de plan de mejora norma técnica del CIBV Malinguapamba.....	80
Tabla 31. Registro de salud y nutrición de la niña y niño del CIBV Malinguapamba.....	85
Tabla 32. Indicadores de logro.....	86

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Teoría de aprendizaje de Ausubel.....	10
Figura 2. Mapa conceptual del aprendizaje significativa por Ausubel.....	13
Figura 3. Método del John Dewey sobre la educación.....	16
Figura 4. Estructura administrativa y política de la comunidad “Malinguapamba”.....	41

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Glosario de términos.....	92
Anexo 2. Encuesta dirigido a padres de familia.....	93
Anexo 3. Encuesta dirigido a trabajadores comunitarios.....	96
Anexo 4. Infraestructura del Centro Infantil del Buen Vivir de Malinguapamba.....	98
Anexo 4. Ficha para la aplicación de plan de mejoras.....	99
Anexo 5. Ficha de registro de salud y nutrición de la niña y niño del CIBV Malinguapamba.....	100
Anexo 6. Ficha de indicadores de logro.....	101

## **RESUMEN**

El presente estudio propone la medición de la calidad del servicio educativo y de atención con el fin de conocer las perspectivas y expectativas de los padres de familia que son beneficiarios del CIBV en la zona de Malinguapamba; parroquia Isinliví, cantón Sigchos, provincia de Cotopaxi. Para estructurar la propuesta se efectuó investigaciones primarias y secundarias con el fin de obtener información veraz y eficiente. En el primer capítulo se analizó datos técnicos referentes a la primera infancia y de los principales exponentes de las teorías contemporáneas además se identificó la calidad de servicios y de atención mediante un análisis descriptivo. En el segundo capítulo se desarrolló un diagnóstico técnico - cultural en el contexto comunitario identificando la ubicación geográfica exacta, el nivel de organización social, gestión y calidad en el CIBV. En el tercer capítulo se estableció un análisis técnico sobre la práctica de crianza a nivel comunitario y posteriormente se estableció una norma técnica de atención para el CIBV de Malinguapamba, con las siguientes características; siete componentes de calidad y cuarenta y seis estándares de forma específica para cada actividad. En el cuarto capítulo se generó resultados de acuerdo a los datos obtenidos en la investigación de forma sistemática.

## **ABSTRACT**

This study proposes measuring the quality of education and attention to the perspectives and expectations of parents who are beneficiaries of CIBV Malinguapamba area; Isinlivi Parish, Canton Sigchos province of Cotopaxi. To structure the proposed primary and secondary research was conducted in order to obtain accurate and efficient information. In the first chapter concerning early childhood and the leading exponents of contemporary theories technical data plus the quality of services and care through a descriptive analysis identified was analyzed. In the second chapter developed a technical diagnosis - culture in the community context identifying the exact geographical location, level of social organization, management and quality CIBV. In the third chapter a technical analysis of the practice of parenting at the community level was established and later a technical standard of care for CIBV of Malinguapamba was established with the following characteristics; seven components of quality and standards forty years specifically for each activity. In the fourth chapter results according to data from research systematically generated.

## INTRODUCCIÓN

La calidad del servicio educativo y de atención de los centros infantiles del buen vivir, ha constituido un eje fundamental de apoyo en la política pública del país, por ello fue necesario efectuar la investigación sobre las perspectiva y expectativas de los padres de familia que son beneficiarios del CIBV en la zona de Malinguapamba; parroquia Isinliví, cantón Sigchos, provincia de Cotopaxi. Por tal razón el presente estudio está distribuido por capítulos con el fin de desarrollar el estudio de forma eficiente.

En el primer capítulo se ha efectuado el análisis descriptivo de las siguientes temáticas, definición de la primera infancia, teorías contemporáneas de la primera infancia, de acuerdo a los siguientes exponente, Juan Piaget, Lev Semianovitch Vygotsky, David Paul Ausubel, John Dewey y Montessori, además se ha considerado las etapas de la primera infancia, prenatal, neonatal, primera infancia de 0 a 3 años, servicios y atención de la primera infancia, alimentación, educación, salud, cuidado e infraestructura las cuales permitieron la estructuración base de la investigación.

En el segundo capítulo se ha desarrollado un diagnóstico situacional y cultural en contexto comunitario el cual permitió la identificación del sitio de estudio de forma veraz, de la siguiente forma, descripción, historia y la cultura de la comunidad de Malinguapamba además se ha desarrollado la ubicación geográfica, fundación, organización, descripción sobre la gestión y calidad del C.I.B.V.

En el tercer capítulo se establece la práctica de crianza de los niños y niñas de la Comunidad de Malinguapamba con la aplicación de una norma técnica con el fin de estandarizar la prestación de servicios para el desarrollo integral de niñas y niños del CIBV, esta norma posee siete componentes de calidad como son; La participación Familiar, Comunidad y Redes Sociales, Procesos Socio – Educativo, Salud Preventiva, Alimentación y Nutrición, Talento Humano, Infraestructura, Ambientes Educativos y Protectores, Administración y gestión cada componente posee estándares sistematizados las cuales constituye un elemento trascendental para el cumplimiento de la propuesta.

En el cuarto capítulo se ha desarrollado la obtención de datos mediante la aplicación de metodologías y herramientas de investigación posterior a ello se ha efectuado la tabulación y sistematización de datos acorde al tema planteado.

# CAPÍTULO 1

## PRIMERA INFANCIA

### 1.1. Definición de la primera infancia

La UNESCO explica sobre la palabra primera “infancia proviene del vocablo latina *infantia*, comprendido como la etapa de la existencia de un ser humano que se inicia en el nacimiento y se extiende hasta la pubertad”. (UNESCO, 1999, pág. 55).

Según el autor Santi, la infancia o niñez es un término amplio aplicado a los seres humanos que se encuentran en las fases de desarrollo “comprendidas entre el nacimiento y la adolescencia o pubertad. Es la etapa del ciclo vital en las que se establecen las bases para el desarrollo de los niños y niñas cognitivo, emocional y social del ser humano”. (Santi, 2008, pág. 37).

Continuando con el mismo análisis en su investigación Santi menciona así; la etapa que comprende es desde los “(0 a 12 años de edad) en este proceso el individuo descubre y explora su cuerpo, además durante el primer año de vida, los niños y niñas efectúan un crecimiento ligero con mayor rapidez que en todas las etapas, por lo que es fundamental brindar afecto y la buena alimentación”. (Santi, 2008, pág. 81).

La primera infancia nos hace entender, que es una etapa del ciclo vital del ser humano que va desde la gestación hasta los doce años de edad, en estos primeros años de vida se evidencia el desarrollo físico, psicológico, cultural, cognitivo y social, por lo tanto es clave que en esta periodo los niños reciban una atención integral que satisfaga no solo sus necesidades físicas y emocionales, sino aquellas relacionadas con el aprendizaje y el desarrollo de habilidades. Esto implica brindar atención en salud, educación, cuidado, alimentación y protección de forma integral a cada niño dentro del núcleo familiar.

Además la familia, educadores, cuidadores, vecinos y médicos constituyen proveedores fundamentales de un ambiente rico en estímulos desde esa perspectiva favoreciendo el desarrollo de competencias por medio de diferentes actividades cotidianas, en las que reconozcan los intereses y las emociones del niño.

## **1.2. Teorías contemporáneas de la primera infancia**

Para A.M.E.I; se entiende por teoría un cuerpo de conocimientos o creencias que permiten explicar hechos, situaciones o procesos en cualquier tiempo; la teoría es un “instrumento para establecer una explicación, interpretación comprensión o predicciones razonadas sobre objetos, hechos o fenómenos, naturales, sociales y culturales”. (A.M.E.I, 2005, pág. 14).

El propio autor precisa sobre la teoría educativa de la primera infancia es un conjunto de principios, orientaciones y recomendaciones interconectadas y estructuradas para influir sobre la actividad educativa. La pedagogía permite seleccionar y re significar los aportes de las demás disciplinas y producir y enriquecer su propio conocimiento, a partir de sus postulados y los que a ella se le ofrecen en la relación interdisciplinaria que le es connatural. Esta condición de la educadora permite al educador recurrir al ámbito de la teoría con el fin de establecer y derivar principios para enfocar la práctica educativa y prescribir orientaciones sobre procesos comprometidos en ellas. (A.M.E.I, 2005, pág. 16).

Según el análisis sobre las teorías contemporáneas de la primera infancia se puede decir que; los métodos de aprendizaje y sus estrategias están directamente relacionados con las bases teóricas de los modelos curriculares de los cuales parten, y en gran medida suelen incluso caracterizar a dichos modelos. Así, los estándares contemporáneos

explican la forma en que un niño aprende de forma autónoma. Esto demuestra la interrelación estrecha entre la concepción psicológica del aprendizaje y su expresión pedagógica y metodológica.

### 1.2.1. Teoría de Juan Piaget

En su obra Psicológica referente a la primera infancia Piaget señala lo siguiente; descubrir los circuitos del desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia es establecer como “las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año de vida como modelos de pensamiento, y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta”. (Piaget, 1991, pág. 3).

Tabla 1. División por Piaget al desarrollo cognitivo en cuatro periodos importantes:

PERÍODO	ESTADIO	EDAD
Etapa Sensoriomotora  La conducta del niño es esencialmente motora, no hay representación interna de los acontecimientos externos, ni piensa mediante conceptos.	a. Estadio de los mecanismos reflejos congénitos.	0 – 1mes 1 – 4meses
	b. Estadio de las reacciones circulares primarias	4 – 8meses 8 – 12meses
	c. Estadio de las reacciones circulares secundarias	12 - 18 meses 18-24 meses
	d. Estadio de la coordinación de los esquemas de conducta previos.	
	e. Estadio de los nuevos descubrimientos por experimentación.	
	f. Estadio de las nuevas representaciones mentales.	

<p>Etapa preoperacional</p> <p>Es la etapa del pensamiento y la del lenguaje que gradúa su capacidad de pensar simbólicamente, imita objetos de conducta, juegos simbólicos, dibujos, imágenes mentales y el desarrollo del lenguaje hablado.</p>	<p>a. Estadio preconceptual.</p> <p>b. Estadio intuitivo.</p>	<p>2-4 años</p> <p>4-7 años</p>
<p>Etapa de las operaciones concretas</p> <p>Los procesos de razonamiento se vuelen lógicos y pueden aplicarse a problemas concretos o reales. En el aspecto social, el niño ahora se convierte en un ser verdaderamente social y en esta etapa aparecen los esquemas lógicos de seriación, ordenamiento mental de conjuntos y clasificación de los conceptos de casualidad, espacio, tiempo y velocidad.</p>		<p>7-11 años</p>
<p>Etapa de las operaciones formales</p> <p>En esta etapa el adolescente logra la abstracción sobre conocimientos concretos observados que le permiten emplear el razonamiento lógico inductivo y deductivo. Desarrolla sentimientos idealistas y se logra formación continua de la personalidad, hay un mayor desarrollo de los conceptos morales.</p>		<p>11 años en adelante</p>

Nota: Periodo del desarrollo cognitivo, por J. Otto, 2014.

Se puede determinar que la teoría Piaget explica; el origen y desarrollo de las capacidades cognitivas desde su base orgánica, biológica y genética. En el desarrollo genético del individuo identifican y diferencian periodos del desarrollo intelectual, tales como el periodo sensorio-motriz, el de operaciones concretas y el de las operaciones formales, además explica sobre el desarrollo de la inteligencia, como un proceso adaptativo de asimilación y acomodación, el cual incluye maduración biológica, experiencia, transmisión social y equilibrio cognitivo. La segunda forma de aprendizaje se limita a la adquisición de nuevas respuestas para situaciones específicas o a la adquisición de nuevas estructuras para determinadas operaciones mentales específicas.

### **1.2.2. Teoría de Lev Semianovitch Vygotsky**

Según A.M.E.I sobre la teoría de Vygotsky considera dos conceptos que son fundamentales sobre las funciones mentales que a continuación se describe.

Funciones mentales inferiores: son aquellas con las que nacemos, son las funciones naturales y están determinadas genéticamente. El comportamiento derivado de estas funciones es limitado; está condicionado por lo que podemos hacer uso de forma natural de acuerdo al desarrollo de cada individuo

Las funciones mentales superiores: se adquieren y se desarrollan a través de la interacción social. Puesto que el individuo se encuentra en una sociedad específica con una cultura concreta, estas funciones están determinadas por la forma de ser de esa sociedad. Las funciones mentales superiores son mediadas culturalmente. El comportamiento derivado de las funciones mentales superiores está abierto a mayores posibilidades. El conocimiento es resultado de la interacción social; en la interacción con los demás adquirimos conciencia de nosotros, aprendemos el uso de los

símbolos que, a su vez, nos permiten pensar en formas cada vez más complejas. Para Vygotsky, a mayor interacción social, mayor conocimiento, más posibilidades de actuar y comprender a la sociedad. (A.M.E.I, 2005, págs. 1,2).

Según Vygotsky en su teoría afirma lo siguiente; el ser humano es ante todo un ser cultural y esto es lo que establece la diferencia entre el ser humano y otro tipo de seres vivientes, incluyendo los primates. “El punto central de esta distinción entre funciones mentales inferiores y superiores es que el individuo no se relaciona únicamente en forma directa con su ambiente, sino también a través de y mediante la interacción con los demás individuos entre los más principales están”. (Vygotsky, 2007, pág. 3).

El desarrollo del individuo llega a su plenitud en la medida en que se apropia, hace suyo, interioriza las habilidades inter psicológicas. En un primer momento, dependen de los otros; en un segundo momento, a través de la interiorización, el individuo adquiere la posibilidad de actuar por sí mismo y de asumir la responsabilidad de actuar.

Vygotsky manifiesta sobre las habilidades psicológicas; como un punto del desarrollo con problemas y que el niño está a punto de resolver, para lograrlo sólo necesita cierta estructura, claves, recordatorios, ayuda con los detalles o pasos del recuerdo, aliento para seguir esforzándose y cosas por el estilo. Desde luego hay problemas que escapan a las capacidades del niño, aunque se le explique con claridad cada paso. La zona de desarrollo proximal es la distancia entre el nivel real de desarrollo – determinado por la solución independiente de problemas – y el nivel del desarrollo posible, precisado mediante la solución de problemas con la dirección de un adulto o la colaboración de otros compañeros más diestros. Dentro de la zona de desarrollo proximal encontramos dos

importantes implicaciones: la evaluación y la enseñanza. El hecho central de su psicología es el hecho de la mediación en este aspecto el ser humano, es un sujeto que conoce y posee acceso directo a los objetos; a través de las herramientas psicológicas, de que dispone, y el conocimiento se adquiere, se construye, a través de la interacción con los demás, mediada por la cultura, desarrollada histórica y socialmente. El aprendizaje es una forma de apropiación de la herencia cultural disponible, no sólo es un proceso individual de asimilación. La interacción social es el origen y el motor del aprendizaje. (Vygotsky, 2007, pág. 7).

La teoría de Vygotsky explica claramente lo siguiente; el papel que cumple la cultura en el desarrollo de los seres humanos es muy importante ya que se desenvuelve dentro de ella. Los seres humanos, al nacer, poseen funciones mentales elementales que luego sufren cambios debido a las diferentes culturas. Además efectúa una clara explicación sobre las funciones mentales, las habilidades psicológicas, la zona de desarrollo próximo, las herramientas psicológicas y la mediación, siendo estos elementos fundamentales que enmarca en la adquisición de experiencias en la formación de un niño desde las tempranas edades hasta alcanzar una edad promedio de doce años donde pueda identificar la existencia de el porque las cosas y el nivel de reconocimiento de las cosas que lo rodea.

El medio social es crucial para el aprendizaje de un niño, porque la actividad social ayuda a explicar los cambios en la conciencia y fundamenta una teoría psicológica que unifica el comportamiento y la mente. El entorno social influye en la cognición por medio de sus instrumentos, es decir, sus objetos culturales y su lenguaje e instituciones sociales, el cambio cognoscitivo es el resultado de utilizar los instrumentos culturales en las interrelaciones sociales y de internalizarlas y transformarlas mentalmente. La postura de Vygotsky es un ejemplo del constructivismo dialéctico, porque recalca la interacción de los individuos y su entorno esto implica que el aprendizaje no debe ser considerado como una actividad individual sino debe ser entendido como una construcción social.

### 1.2.3. Teoría de David Paul Ausubel

La proposición de Ausubel es una teoría cognitiva, ya que se preocupa de los procesos de comprensión, transformación, almacenamiento y uso de la información, que se encuentra dentro de la corriente constructivista. El constructivismo considera que el conocimiento humano es algo dinámico y flexible, que evoluciona en función de los nuevos hallazgos que realizamos. Podemos aprender nuevas ideas e informaciones siempre que nuestra estructura cognitiva cuente con conceptos relevantes que sirvan como anclaje para las nuevas ideas, la información es un proceso de conocimientos. (Vargas Osorio, 2011, pág. 12).

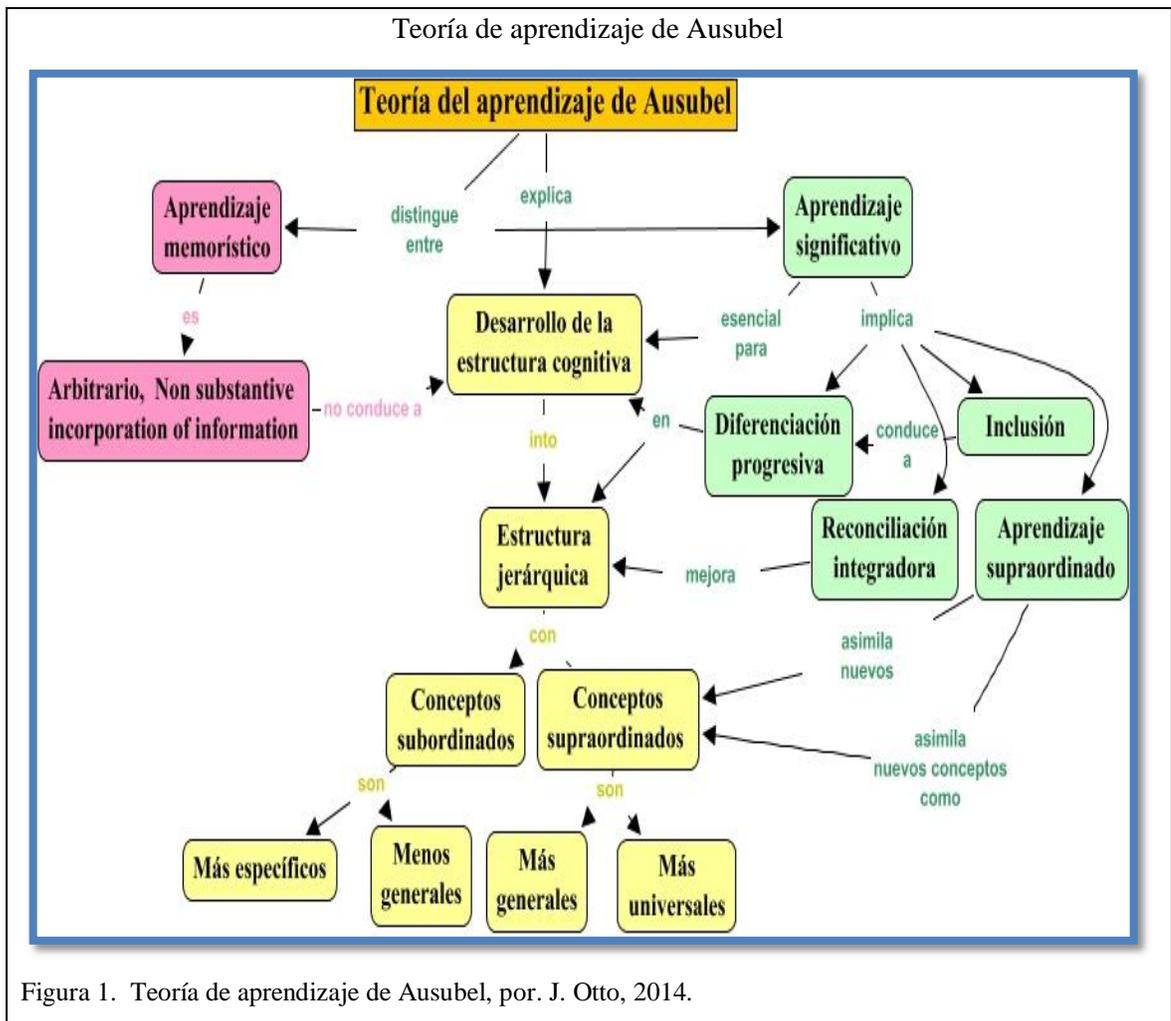


Figura 1. Teoría de aprendizaje de Ausubel, por. J. Otto, 2014.

La perspectiva de Ausubel sobre Aprendizaje Significativo; considera que el aprendizaje por descubrimiento no debe ser presentado como opuesto al aprendizaje por exposición (recepción), ya que éste puede ser igual de eficaz, si se cumplen unas características. Así, el aprendizaje escolar puede darse por recepción o por descubrimiento, como estrategia de enseñanza, y puede lograr un aprendizaje significativo o memorístico y repetitivo. De acuerdo al aprendizaje significativo, los nuevos conocimientos se incorporan en forma sustantiva en la estructura cognitiva del alumno. Esto se logra cuando el estudiante relaciona los nuevos conocimientos con los anteriormente adquiridos; pero también es necesario que el alumno se interese por aprender lo que se le está mostrando. (Valencia Maldonado, 2008, págs. 7,8).

El mismo autor Valencia en el ensayo sobre el nivel de aprendizaje, identifica las mejorías que un niño puede mostrar en el proceso del Aprendizaje Significativo:

Produce una retención más duradera de la información.

Facilita el adquirir nuevos conocimientos relacionados con los anteriormente adquiridos de forma significativa, ya que al estar claros en la estructura cognitiva se facilita la retención del nuevo contenido.

La nueva información al ser relacionada con la anterior, es guardada en la memoria a largo plazo.

Es activo, pues depende de la asimilación de las actividades de aprendizaje por parte del alumno.

Es personal, ya que la significación de aprendizaje depende los recursos cognitivos del estudiante. (Valencia Maldonado, 2008, pág. 8).

Continuando con el mismo análisis sobre los logros del aprendizaje significativo existen instrumentos que permiten la estructuración psicológica de un niño en la adquisición de conocimientos:

Significatividad lógica del material: el material que presenta el maestro al estudiante debe estar organizado, para que se dé una construcción de conocimientos.

Significatividad psicológica del material: que el alumno conecte el nuevo conocimiento con los previos y que los comprenda. También debe poseer una memoria de largo plazo, porque de lo contrario se le olvidará todo en poco tiempo.

Actitud favorable del alumno: ya que el aprendizaje no puede darse si el alumno no quiere. Este es un componente de disposiciones emocionales y actitudinales, en donde el maestro sólo puede influir a través de la motivación. (Valencia Maldonado, 2008, pág. 9).

El autor presenta aspectos importantes sobre los tipos de aprendizaje significativo entre ellos están los siguientes:

Aprendizaje de representaciones: es cuando el niño adquiere el vocabulario. Primero aprende palabras que representan objetos reales que tienen significado para él. Sin embargo no los identifica como categorías.

Aprendizaje de conceptos: el niño, a partir de experiencias concretas, comprende que la palabra "mamá" puede usarse también por otras personas refiriéndose a sus madres. También se presenta cuando los niños en edad preescolar se someten a contextos de aprendizaje por recepción o por descubrimiento y comprenden conceptos abstractos como "gobierno", "país", "mamífero".

Aprendizaje de proposiciones: cuando conoce el significado de los conceptos, puede formar frases que contengan dos o más conceptos en donde afirme o niegue algo. Así, un concepto nuevo es asimilado al integrarlo en su estructura cognitiva con los conocimientos previos. Esta asimilación se da en los siguientes pasos:

Por diferenciación progresiva: cuando el concepto nuevo se subordina a conceptos más incluso que el alumno ya conocía.

Por reconciliación integradora: cuando el concepto nuevo es de mayor grado de inclusión que los conceptos que el alumno ya conocía.

Por combinación: cuando el concepto nuevo tiene la misma jerarquía que los conocidos. (Valencia Maldonado, 2008, pág. 10).

Mapa conceptual del aprendizaje significativo por Ausubel.

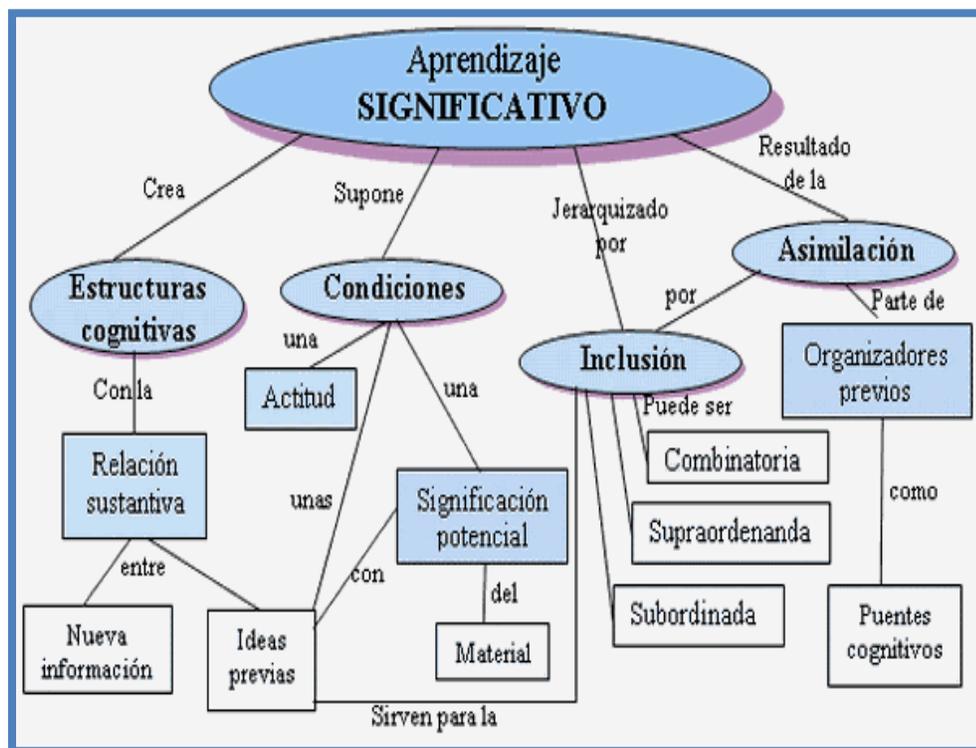


Figura 2. Fuente: Libro aprendizaje significativo por Ausubel.

El principal aporte de la teoría de Ausubel al constructivismo es un modelo de enseñanza por exposición, para promover al aprendizaje significativo en lugar del aprendizaje de memoria.

De acuerdo al aprendizaje significativo, los nuevos conocimientos se incorporan en forma sustantiva en la estructura cognitiva del estudiante, cuando este relaciona los nuevos conocimientos con los anteriormente obtenidos.

Otro aporte al constructivismo son los organizadores anticipados, los cuales sirven de apoyo al estudiante frente a la nueva información, funcionan como un puente entre el nuevo material y el conocimiento previo al alumno.

Para lograr el aprendizaje significativo además de valorar las estructuras cognitivas del alumno, se debe hacer uso de un adecuado material y considerar la motivación como un factor fundamental para que el alumno se interese por aprender.

#### **1.2.4. Teoría de John Dewey**

Dewey considera a la educación como una necesidad de la vida, en cuanto asegura la transmisión cultural; en las sociedades complejas se ha especializado en la instrucción formal, y al mismo tiempo advierte como uno de sus fines el de mantener el contacto con la experiencia directa, estableciendo la continuidad de la teoría con la práctica. Es el nexo de la experiencia de participación con las actividades dirigidas a la adquisición de los símbolos culturales el que confiere a la educación moderna su particular función social. (Westbrrok, 1993, pág. 2).

Dewey tiene la convicción de que solo la sociedad democrática, en la que vivía, es capaz de realizar en forma plena la educación, entendida como proceso y función social. La democracia es algo más que una forma de gobierno. Ratifica la correspondencia perfecta de la sociedad democrática con la naturaleza del proceso educativo.

La UNESCO manifiesta sobre el carácter científico de una ciencia de la educación, es la negación de una ciencia pura, entendida de forma metafísica como reflejo de una sección de lo real, y la afirmación de la naturaleza pragmática, instrumental, del saber científico, terminan por excluir la existencia de un contenido específico y prefijado de la ciencia

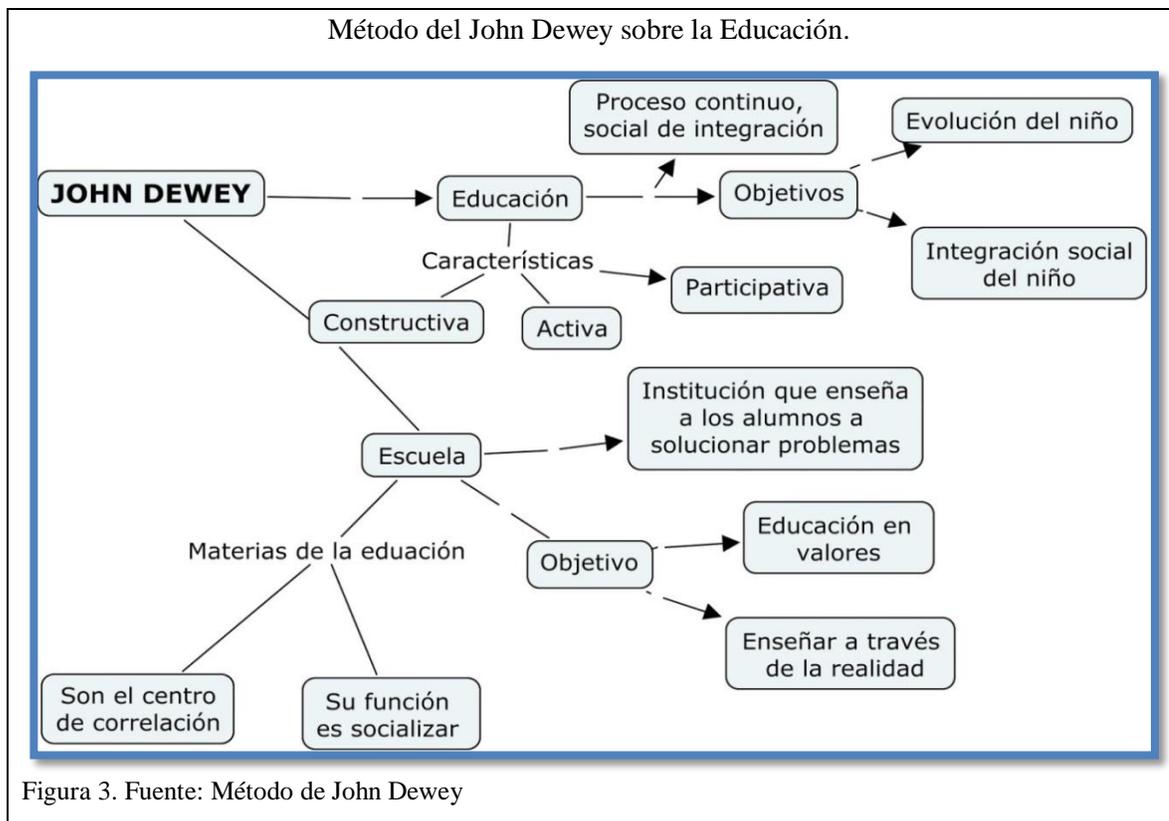
de la educación. Ninguna disciplina puede describir de manera completa el fenómeno educativo. (UNESCO, 1999, pág. 60).

Según Westbrok sobre las propuestas teóricas de John Dewey menciona lo siguiente: desde el punto de vista epistemológico, Dewey considera que los conceptos en los que se formularon las creencias son construcciones humanas provisionales. Dewey critica el enfoque clásico sobre el conocimiento; el concepto principal relacionado con la teoría del conocimiento es experiencia. Dewey mantiene una concepción enteramente dinámica de la persona. Lo que él propone es la reconstrucción de las prácticas morales, sociales, y también de las creencias. La educación progresiva debemos contraponerla a la concepción educativa tradicional. Dewey rechaza un conjunto de doctrinas pedagógicas de variados signos tales como; la educación como preparación, desenvolvimiento, adiestramiento de la facultad y formación. (Westbrok, 1993, págs. 19,22).

Se puede percibir claramente que la escuela, para Dewey, se concibe como una reconstrucción del orden social, el educador es un guía y orientador de los alumnos, además la propuesta metodológica de Dewey considera la fase de la educación como: consideración de experiencia actual y real del niño; identificación de algún problema o dificultad suscitados a partir de esa experiencia; inspección de datos disponibles, así como búsqueda de soluciones viables; formulación de la hipótesis de solución; comprobación de la hipótesis por la acción.

Dewey mostró un excelente sentido práctico para planificar y desarrollar un currículum integrado de las ocupaciones (actividades funciones ligadas al medio del niño), incluyendo previsiones de desarrollo del programa en ciclos temporales cortos. Una inspección cuidadosa de los métodos que han sido permanentemente exitosos en la educación formal revelará que su eficiencia depende del hecho que ellos vuelven a la situación que causa

la reflexión fuera del colegio en la vida ordinaria. Les dan a los alumnos algo que hacer, no algo que aprender; y si el hacer es de tal naturaleza que demanda el pensar o la toma de conciencia de las conexiones; el aprendizaje es un resultado natural, además proponía que se plantaran a los niños actividades guiadas cuidadosamente por el profesor, que estuvieran basadas tanto en sus intereses como en sus capacidades. Dewey contribuyó a crear una pedagogía funcional y dinámica. (Westbrok, 1993, pág. 5).



Según el aporte metodológico de Dewey identifica los elementos trascendentales para los procesos de enseñanza de un niño de la siguiente forma; El aprendizaje a través de experiencias dentro y fuera del aula, Distingue entre un método general y otro individual además proyecta la nueva forma de educación en los siguientes aspectos. La educación posee características constructiva, activa y participativa; la escuela constituye un medio

esencial para el intercambio de experiencias mediante la utilización de materiales de educación sobre ideas cotidianas y científicas, el objetivo educativo está basado en valores sociales, soluciones de problemas cotidianas y análisis de realidad social, todo aquello permitirá la evolución e integración social de un niño en la sociedad. Aplicando de forma adecuado el método de Dewey los niños desarrollarán un carácter el cual es un conjunto de hábitos, virtudes que les permita realizarse plenamente en la sociedad.

### **1.2.5. Teoría de Montessori**

Según el autor Sánchez, menciona los principios básicos de la metodología Montessori:

La mente absorbente de los niños; La mente de los niños posee una capacidad maravillosa y única: la capacidad de adquirir conocimientos absorbiendo con su vida síquica. Lo aprenden todo inconscientemente, pasando poco a poco del inconsciente a la conciencia, avanzando por un sendero en que todo es alegría. Se les compara con una esponja, con la diferencia que la esponja tiene una capacidad de absorción limitada, la mente del niño es infinita. El saber entra en su cabeza por el simple hecho de vivir.

Los períodos sensibles; Son períodos en los cuales los niños pueden adquirir una habilidad con mucha facilidad. Se trata de sensibilidades especiales que permiten a los niños ponerse en relación con el mundo externo de un modo excepcionalmente intenso, son pasajeras y se limitan a la adquisición de un determinado carácter.

El ambiente preparado; Se refiere a un ambiente que se ha organizado cuidadosamente para el niño, diseñado para fomentar su auto-aprendizaje y crecimiento. En él se desarrollan los aspectos sociales, emocionales e intelectuales y responden a las necesidades de orden y seguridad. Las características de este Ambiente Preparado le permiten al niño desarrollarse sin la asistencia y supervisión constante de un adulto.

El Rol del Adulto; El rol del adulto en la Filosofía Montessori es guiar al niño y darle a conocer el ambiente en forma respetuosa y cariñosa. Ser un observador consciente y estar en continuo aprendizaje y desarrollo personal. (Sánchez Martínez, 2007, pág. 33).

El mismo autor Sánchez determina el modelo de aprendizaje y enseñanza a los niños y niñas en los siguientes aspectos fundamentales.

El aprendizaje infantil para María Montessori; Implica el nivel y tipo de inteligencia que se conforman fundamentalmente durante los primeros años de vida. A los 5 años, el cerebro alcanza el 80% de su tamaño adulto. La plasticidad de los niños muestra que la educación de las potencialidades debe ser explotada comenzando tempranamente. Los conocimientos no deben ser introducidos dentro de la cabeza de los niños. Por el contrario, mediante la información existente los conocimientos deben ser percibidos por ellos como consecuencia de sus razonamientos. (Sánchez Martínez, 2007, pág. 34).

Con respecto a la competencia, este comportamiento debía ser introducido solo después de que el niño tuviera confianza en el uso de los conocimientos básicos. Entre sus escritos aparece: «Nunca hay que dejar que el niño se arriesgue a fracasar hasta que tenga una oportunidad razonable de triunfar». Otro de sus conceptos innovadores fue que cada niño marca su propio paso o velocidad para aprender y esos tiempos hay que respetarlos. (Sánchez Martínez, 2007, pág. 34)

La importancia de los materiales didácticos; Están ideados a fin de captar la curiosidad del niño, guiarlo por el deseo de aprender. Para conseguir esta meta han de presentarse agrupados, según su función, de acuerdo con las necesidades innatas de cada alumno. Estos materiales didácticos pueden ser utilizados individualmente o en grupos para participar en la narración de cuentos, conversaciones, discusiones, esfuerzos de trabajo

cooperativo, canto, juegos al aire libre y actividades lúdicas libres. De esta forma asegura la comunicación, el intercambio de ideas, el aprendizaje de la cultura, la ética y la moral. (Sánchez Martínez, 2007, pág. 35).

En general todos los materiales didácticos poseen un grado más o menos elaborado de los cuatro valores: funcional, experimental, de estructuración y de relación.

Los maestros y maestras en el sistema Montessori; El papel de los maestros es el de enseñar a cada niño o niña de forma individual. Lo más destacado es que no impone lecciones a nadie, su labor se basa en guiar y ayudar a cada niño de acuerdo a sus necesidades, y no podrá intervenir hasta que ellos lo requieran, para dirigir su actividad psíquica. (Sánchez Martínez, 2007, pág. 35).

De acuerdo a la metodología de Montessori se puede concluir de la siguiente forma; el primer período del desarrollo humano es el más importante, es la etapa de la vida en la cual hay más necesidad de una ayuda, una ayuda que se hace no porque se le considere un ser insignificante y débil, sino porque está dotado de grandes energías creativas, de naturaleza tan frágil que exigen, para no ser menguadas y heridas, una defensa amorosa e inteligente. Sobre los periodos sensibles indica que un niño esta susceptible a cambios por lo que es importante estar alerta para incluir en la sociedad.

El diseño de ambientes escolares educativos se basa en los principios de simplicidad, belleza y orden; son espacios luminosos y cálidos, que incluyen lenguaje, plantas, arte, música y libros; el salón es organizado en áreas de trabajo, equipadas con mesas adaptadas al tamaño de los niños y áreas abiertas para el trabajo en el suelo, las estanterías con materiales pertenecientes a dicha área de desarrollo rodean cada uno de estos sectores, los materiales son organizados de manera sistemática y en secuencia de dificultad.

El verdadero educador está al servicio del educando y, por lo tanto, debe cultivar la humildad, para caminar junto al niño, aprender de él y juntos formar comunidad, lo más importante es motivar a los niños a aprender con gusto y permitirles satisfacer la curiosidad y experimentar el placer de descubrir ideas propias en lugar de recibir los conocimientos de los demás.

El conocimiento permitirá que el niño encuentre la solución de los problemas, a menos que sea muy necesario, no aportar desde afuera nuevos conocimientos, permitir que sean ellos los que construyan en base a sus experiencias concretas.

La idea de Montessori es que al niño hay que transmitirle el sentimiento de ser capaz de actuar sin depender constantemente del adulto, para que con el tiempo sean curiosos y creativos, y aprendan a pensar por sí mismos.

### **1.3. Etapas de la primera infancia**

Según Castañeda & Palacios “La primera infancia se define como una etapa del ciclo vital humano, que comprende desde la gestación y hasta los cinco años. Es la etapa en la cual las niñas y los niños sientan las bases para el desarrollo de sus capacidades, habilidades y potencialidades”. (Castañeda & Palacios, 2014, pág. 6).

Los autores consideran a la primera infancia como parte fundamental y complejo del ser humano entre los elementos trascendentales están:

En este periodo ocurre mayor desarrollo neuronal, se determinan las capacidades para las relaciones vinculares y afectivas, que en otras etapas de la vida será difícil o casi imposible construir, se desarrollan las habilidades básicas para el lenguaje - la motricidad fina y gruesa, se da el reconocimiento de sí mismo-a y del entorno físico y social, que luego se refleja en la construcción de su auto concepto, su autoimagen y sus

relaciones e interacciones con su mundo, se sientan las bases para los procesos de comunicación individual y colectiva y desarrollan las habilidades básicas para el autocuidado. (Castañeda & Palacios, 2014, pág. 6).

Se puede concluir que la primera infancia es la etapa del ciclo vital en las que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano; justo durante este periodo, las conexiones estimuladas van a depender de la experiencia que les proporcione los estímulos medio ambientales que los rodeen, como la familia y los ámbitos frecuentes durante esos años, como la escuela, la familia constituye el agente más influyente en el desarrollo de la personalidad del niño durante los primeros años de vida, pero también aprenden en gran medida por aquellos fenómenos de su entorno que logren captar su atención, aquellos que los sorprendan o logren generar un interés particular. La primera infancia es entonces, la etapa más significativa en el aprendizaje del niño, y es la que condicionará su manera de actuar en el futuro comprendiendo como tal, la adolescencia y la madurez.

### **1.3.1. Prenatal**

Según Rigol, (2009) define a Prenatal como; un período donde se efectúa conjunto de actividad que recibe la madre en la época del embarazo, es decir durante la gestación, comprende la atención médica para la mujer embarazada a través de controles en los que se determina el proceso de desarrollo del bebé.

Por lo general, la atención prenatal comprende un examen físico de la embarazada por un médico, examen ginecológico en la que incluye citología que descarte enfermedades del cuello uterino como el VPH, valoración cardiovascular, verificación de inmunizaciones (rubeola, hepatitis), verificación de infecciosos como el toxoplasma y VIH, y

determinar cuándo un embarazo se trate de alto riesgo y cuando no.  
(Rigol, 2009, pág. 9)

El mismo autor determina el objetivo principal de la atención prenatal orientada hacia las mujeres embarazadas a través de:

La identificación de condiciones de salud preexistentes; la detección temprana de complicaciones que surgen durante el embarazo, el fomento de la salud y prevención de enfermedades, la preparación para el parto y la elaboración de un plan para estar listos ante una complicación. (Rigol, 2009, pág. 9).

Se puede determinar que la etapa prenatal; es el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que puedan condicionar morbilidad materna y perinatal.

Mediante el control prenatal, se puede determinar y vigilar la evolución del embarazo además preparar a la madre para el parto y la crianza de su hijo. De esa forma, se podrá controlar el momento de mayor morbilidad en la vida del ser humano, como es el período perinatal y la principal causa de muerte de la mujer joven como es la mortalidad materna.

### **1.3.2. Neonatal**

Según la Enciclopedia Médica, (2000) Se llama neonatal; al bebé recién nacido, que es un bebé que tiene 30 días o menos, contados desde el día de su nacimiento, ya sea que haya sido por parto natural o por cesárea.

La palabra se aplica tanto a aquellos bebés nacidos antes de tiempo, en tiempo y forma o pasados los nueve meses de embarazo; si bien se trata

de una etapa de la vida realmente muy corta, los cambios que se suceden pueden desembocar en consecuencias muy determinantes para el resto de la vida del recién nacido, porque durante estos aproximadamente 30 días es que se descubrirán todos aquellos defectos congénitos o genéticos con los que pueda haber nacido el neonato, incluso, de ser detectada alguna enfermedad, podrá ser tratada casi desde su inicio y por tanto evitar así males futuros que se hagan más complejos como consecuencia del paso del tiempo. Entre las primeras necesidades del neonato están el afecto, el placer y el estímulo. El neonato requerirá de un cuidado y de una atención constante como consecuencia de la debilidad que presenta. Deberá ser sujetado con ambas manos asegurándose que tanto su cabeza como cuello estén sujetos, se deberán evitar los movimientos bruscos. En tanto, la principal manera de comunicación con su entorno será a través del llanto, mediante el mismo expresará ganas de comer o cualquier otro tipo de malestar, por tanto, hay que estar atentos a los llantos reiterados. (Enciclopedia Médica, 2000, pág. 14).

Se puede concluir que el período neonatal son las primeras 4 semanas o 30 días de la vida de un bebé esto representa un tiempo en el que los cambios son muy rápidos y se pueden presentar muchos eventos críticos en el recién nacido para ello las madres deberán observar muy cuidadosamente todos los gestos, orientación o búsqueda, succión, tónico cervical, prensión y de andar del neonato. Además cabe señalar que en la zona de Malinguapamba en este periodo existe mayor cuidado por las familias pero por falta de atención medica permanente se ha determinado que existe fallecimiento de los neonatos esto ocurre generalmente en las mujeres primerizas puesto que posee poca experiencia en el proceso de cuidado y determinación de las necesidades del recién nacido.

### **1.3.3. Primera infancia de 0 a 3 años.**

Según la autora Sánchez define a la primera infancia de 1 a 3 años como:

Un periodo de vida; donde desarrollan las estructuras físico, psicológico, cultural, cognitivo y social de un niño, durante este tiempo, el cerebro, además de crecer, recibe del entorno la información esencial que utilizará durante el resto de la vida. Por eso, es clave que en esta etapa los niños reciban una atención integral que satisfaga no solo sus necesidades físicas y emocionales, sino aquellas relacionadas con el aprendizaje y el desarrollo de habilidades. (Sánchez, 2008, pág. 85).

A continuación se determina las características principales de acuerdo al tiempo de desarrollo de la primera infancia:

Las características de un niño de 0 a 3 meses de edad:

Duerme la mayor parte del día; sigue objetos con la mirada; expresa sus necesidades a través de alegría (hambre, frío, calor, sueño, cariño entre otros.); sonríe si es estimulando; estando boca abajo, y acostados, levanta alza la cabeza, se apoyan en los antebrazos para alzar la cabeza. (Sánchez, 2008, pág. 86).

Las características de un niño de 3 a 6 meses de edad:

Estando boca abajo se apoya en sus manos para incorporarse; manipulación de los juguetes; sigue con la mirada a las personas ajenas; inicia a masticar los dedos como chupones su propio dedo; todo lo que percibe lo va almacenando en su memoria hasta que es capaz de reconocer algunas personas por sus voces. (Sánchez, 2008, pág. 87).

Las características de un niño de 6 a 9 meses de edad:

Inicia a Gatear con las barrigas apoyándose en el suelo en distintas dirección, el niño o niña con el apoyo de la mamá o papá se puedan parar; lanzan y golpea objetos; buscan objetos algunos juguetes; inicia a pronunciar algunas palabras vocales y consonantes; él bebe identifica perfectamente a las personas que conviven con él, muestra profundo interés por observar todo lo que le rodea. (Sánchez, 2008, pág. 88).

Las características de un niño de 9 a 12 meses de edad:

De 9 a 12 meses: Da sus primeros pasos tratando de mantener el equilibrio; él niño puede bajar y subir con la ayuda de un adulto; tapa y destapa el objeto pequeño manipulación de materiales; expresa y se reconoce el mismo; la tarea de los niños y niñas de educar en esta etapa es muy complicada y exige mucha paciencia, comprensión, esfuerzo físico por parte de los adultos encargados de la atención; el niño puede caminar libremente por los espacios limitados; expresa emociones y descontentos en el ámbito sociocultural; tiene a relacionarse bien con los adultos; lanza y arrastra objetos fácilmente con la mano; su memoria ha almacenado más datos, por ejemplo voltea cuando escucha su nombre, reconoce a sus hermanos, padres, abuelos, y otros miembros más cercanos a su familia. (Sánchez, 2008, pág. 89).

Las características de un niño de 1 a 3 años de edad:

Desarrollo Físico; Debido al desarrollo y fortalecimiento de los músculos de sus brazos y piernas, el niño puede dirigirse caminando hacia los objetos que llaman su atención para levantarlos, tocarlos, manipularlos y lanzarlos. Su interés por explorar lo que lo rodea se incrementa en esta etapa en la que es capaz de desplazarse por sí sólo. Desarrollo intelectual; cognoscitivo reconoce objetos de uso común por su nombre y aprende a usarlos repitiendo acciones observadas. La imitación de personas, objetos

o animales es para el niño una forma de aprender a conocer su entorno. Conoce y nombra algunas partes de su cuerpo, como cabeza, manos, ojos, etcétera. El niño logra referirse a sí mismo por su nombre, lo cual muestra que ya es consciente de su identidad. Desarrollo Emocional-Social; durante esta etapa el niño es capaz de manifestar cariño por las personas que lo atienden, le dan amor y seguridad. Muestra interés por hacer algunas cosas solo y necesita del reconocimiento de sus padres y de otros adultos que convivan con él. El niño o niña inicia la socialización a través de sus juegos, por lo que le gusta realizarlos en compañía de otros chicos. Desarrollo del lenguaje; el niño es capaz de articular algunas palabras, intercalando sonidos, acompañándolos con mímica y expresión corporal. Es importante la compañía de un adulto para inducirlo a platicar y enseñarle nuevas palabras, entre los 18 y 24 meses los niños y niñas de esta edad son capaces de expresar algunas emociones como alegría o temor con palabras o frases, por ejemplo cuando algo les provoca miedo; Control de esfínteres; Durante esta etapa ocurre un acontecimiento importante: inicia el control de esfínteres, el niño o la niña deja de usar el pañal y aprende poco a poco a avisar que quiere ir al baño. Entrenarlo para esto, no es tarea fácil, de hecho se puede enfrentar a algunos accidentes, sin embargo con cariño, disciplina y paciencia, es posible lograrlo. Cabe mencionar que hasta que cumpla 3 años el niño estará completamente preparado para "ir al baño" solo y sin accidentes. Es conveniente felicitarlo por este logro, brindándole frases donde se reconozca su esfuerzo. (Sánchez, 2008, págs. 90 - 94).

Las características de un niño de 3 a 5 años de edad:

Son hábiles conversadores; es más independiente y actúa por sí solo; mejora la conversación con las demás persona; sus vocabularios más comunicativos tienen más conversación; prestan atención a cuentos canciones; dice frases de alguna canción que le gusta; arman

rompecabezas hasta con cuatro piezas; puede saltar en dos pies. (Sánchez, 2008, pág. 95).

En síntesis se puede determinar que cada etapa de un niño es un proceso sistemático donde existe variedad de características que deben ser explorados de forma adecuada con el fin de adecuar un desarrollo físico, psicológico de forma óptima con la sociedad.

#### **1.4. Servicios y atención de la primera infancia**

Los servicios y atención de la primera infancia son acciones y actividades cotidianas diarias que reciben los niños y niñas que asisten al centro infantil del buen vivir para su buen desarrollo integral del individuo, entre los elementos de mayor importancia que ofrecen a la colectividad están; afecto este elemento es esencial ya que cada grupo por edades son cuidados con gran aprecio, cariño y esmero con el fin de transmitir la confianza, la cordialidad a los niños, además para complementar existen servicios básicos de calidad como son agua, servicios higiénicos, alimentación, educación y control médico de forma periódica con la participación del núcleo familiar, técnicos especializados en cada tema con el fin de garantizar la calidad de servicio a los infantes que asisten al CIBV Malinguapamba.

##### **1.4.1. Alimentación**

Según Artunduaga, (2013) menciona sobre la alimentación como un proceso de consumir alimentos que proporcionan al organismo los nutrientes necesarios proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales, fibra y agua para su crecimiento y desarrollo. “Es un proceso voluntario condicionado por el conocimiento, la disponibilidad y el acceso a los alimentos, que a su vez influyen en la selección y distribución de los mismos en la dieta diaria”. (Artunduaga Charry, 2013, pág. 25).

El mismo autor explica sobre el estado nutricional de las niñas y niños e indica que debe ser valorado y monitoreado a través de los indicadores de crecimiento (talla para la edad, peso para la edad, peso para la talla) conforme a lo establecido en los nuevos patrones de crecimiento para niñas y niños menores de cinco años dados por la OMS y adoptados por el país.

La aplicación de los nuevos patrones de crecimiento a nivel mundial demuestra que cuando se dan condiciones ideales de nutrición, medio ambiente y cuidados en salud, el crecimiento de todas las niñas y niños es similar independientemente de los factores genéticos o étnicos; para efectos operativos, se usan los siguientes cálculos: para las niñas y niños menores de un año, la mitad de las calorías de la dieta, 50%, deben provenir de alimentos ricos en carbohidratos, el 10% de las proteínas y el 40% de las grasas. (Artunduaga Charry, 2013, pág. 26).

Además Artunduaga (2013) Distribuye un valor calórico total de la distribución porcentual de micronutrientes debe ser del 50% de Carbohidratos, 10% de Proteínas y 40% de grasas.

Es de tener en cuenta, que el valor calórico total-VCT, varía de acuerdo a los grupos de edad, siendo de 565 Kcal entre 0 y 6 meses, 760Kcal entre 6 a 8 meses y 940Kcal entre 9 a 11 meses. Para los niños y niñas de 1 a 3 años el aporte diario de calorías aumenta a 1.150, y a partir de esta edad y hasta los 6 años sube a 1.523 kilocalorías/día, con una distribución porcentual en ambos grupos de 12% de Proteínas, 28% de Grasas y 60% de Carbohidratos. (Artunduaga Charry, 2013, pág. 27).

Por último, las calorías diarias totales (valor calórico total requerido) se distribuyen en los tiempos de comida que se ofrezcan según los siguientes rangos: desayuno: entre 20 y 25%; refrigerio de la mañana: entre 10 y 15%; almuerzo: entre 30 y 35%; refrigerio de la tarde: entre 10 y 15% y

merienda: Entre 20 y 25%. Cuando el Centro de Desarrollo Infantil ofrece los cinco tiempos de comida, debe cumplir con el 100% del valor calórico total. (Artunduaga Charry, 2013, pág. 33).

Según Wajchman, “La infancia es una etapa muy especial en la vida de todo ser humano, debido a que es en ella donde se desarrollan las aptitudes físicas, intelectuales y emotivas; este período es muy vulnerable ya que existe una dependencia total a los adultos”. (Wajchman, 2014, pág. 1).

El mismo autor establece a la madre, como agente protagonista en el crecimiento y desarrollo del niño, cumple funciones muy importantes, entre ellas las relacionadas a la alimentación. La alimentación de los niños implica satisfacer las necesidades nutricionales para un correcto crecimiento y desarrollo, sino también la formación de un vínculo afectivo y de reciprocidad en un ambiente de bienestar. Tal como señalan las Guías Alimentarias para la Población Infantil, no existe salud sin una buena nutrición, y a la vez, sin salud no es posible alcanzar un estado nutricional adecuado. (Wajchman, 2014, pág. 3).

La alimentación infantil comienza en la etapa de la lactancia exclusiva y abarca el período de tiempo transcurrido desde el nacimiento del niño hasta los 6 meses de edad. La leche materna es el mejor alimento para el niño tanto por su composición -cualitativa de nutrientes. Además es un alimento que llega a temperatura ideal de consumo, y su ingesta se relaciona con la menor incidencia de múltiples enfermedades en la edad adulta.

Además la alimentación son porciones de comidas que se emplean para dar el cumplimiento de los requerimientos de energía y nutrientes al organismo para ello se debe ajustara las recomendaciones específicas según edad, sexo y condición fisiológica entre los productos que emplea en nuestro medio para la buena alimentación tenemos;

vegetales naturales como el brócoli, coliflor, remolacha, zapallo, zambo, habas, frijol, arvejas tiernas, col, sobre todo la hoja verde oscura: acelga, nabo, berro, espinaca, el tomate, zanahoria amarilla, se les conoce como los alimentos protectores de salud por tener vitaminas y minerales. Además a ello se incluye la leche materna la cual es muy indispensable.

Todos los lineamientos que fueron analizados son ejecutados en un 90% en el C.I.B.V de Malinguapamba ya que los productos alimenticios que son preparados para el consumo de los niños y niñas que asisten a este centro son cuantificados de forma óptima a través de un menú diario con porciones específicas para cada individuo por lo que la alimentación constituye un eje fundamental para el buen desarrollo de la primera infancia en este centro infantil.

#### **1.4.2. La Educación**

Según el M.C.D.S. en la Estrategia Nacional Intersectorial para la Primera Infancia o Infancia Plena, consolida un modelo integral de atención a la Primera Infancia con enfoque de derechos, considerando el territorio, la interculturalidad y el género para asegurar el acceso, cobertura y calidad de los servicios dirigidos a las niñas y los niños de cero a cinco años.

Las niñas y niños están en el centro de la triada Estado–Comunidad–Familia, la misma que asegura los derechos de un desarrollo pleno. El Estado, en este marco, provee servicios de educación, salud e inclusión económica y social; la comunidad, constituye el entorno en el que la niña o el niño viven y crece; y la familia, es el principal responsable de su desarrollo. Por lo tanto, se apunta a la corresponsabilidad con la familia y la comunidad. (Ministerio Coordinador de Desarrollo Social , 2014, pág. 3).

Según Cueva (2008) manifiesta sobre la educación como el desarrollo de capacidades y potencialidades individuales y colectivas de la población, que posibilitan el aprendizajes, y la generación, utilización de conocimientos, técnicas, saberes y

culturas. El sistema tendrá como centro al sujeto que aprende, funcionará de manera flexible y dinámica, incluyente, eficaz, y eficiente.

El sistema nacional de educación integra una visión intercultural acorde con la diversidad geográfica, cultural y lingüística del país y el respeto a los derechos de las comunidades, pueblos y nacionalidades.

La educación comprenderá las instituciones, programas, políticas recursos y actores del proceso educativo, así como acciones en los niveles de educación inicial, básica y bachillerato y estarán articulados con el sistema de educación superior.

La educación como servicio, público se prestará a través de instituciones públicas, fisco misional y particular. En los establecimientos educativos se proporcionará sin costo de servicio de carácter social de apoyo psicológico, en el marco del sistema de inclusión y equidad social. La educación pública será gratuita y el Estado la financiará de manera oportuna, regular y suficiente. La distribución de los recursos destinados a la educación se regirá por criterios de equidad social. (Cueva Cordero, 2008, pág. 4).

De acuerdo al análisis del autor se puede concluir que la educación en la primera infancia es concebida como un proceso continuo y permanente de interacciones y relaciones sociales de calidad, oportunas y pertinentes que posibilitan a los niños y a las niñas potenciar sus capacidades y desarrollar competencias para la vida. En este aspecto la educación se caracteriza por ser inclusiva, equitativa y solidaria, ya que tiene en cuenta la diversidad étnica, cultural y social, las características geográficas y socioeconómicas del país y las necesidades educativas de los niños y las niñas. Además considera que todos los niños y las niñas, independientemente del contexto socio cultural en el que crecen, tienen las capacidades para desarrollar sus competencias si se encuentran en ambientes sanos y seguros que garanticen sus derechos.

Cumpliendo todos los elementos enunciados sobre la educación; el C.I.B.V de Malinguapamba; posee este servicio de la siguiente forma, el grupo de atención para los niños están divididos por edades de 0 a 12 meses, 1 a 2 años, 2 a 3 años y de 3 a 4 años para ello existe un educador comunitario que cumple la función de educar de forma planificado eficiente y eficaz este proceso de aprendizaje es evaluado por un coordinador general de centro infantil y esto a su vez es evaluado por los técnicos distritales para poder evidenciar el cumplimiento de los objetivos del milenio del estado a la primera infancia.

### **1.4.3. Salud**

Según la Organización Mundial de la Salud, define a la salud como la condición de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social.

Es decir, el concepto de salud no sólo da cuenta de la no aparición de enfermedades o afecciones sino que va más allá de eso. En otras palabras, la idea de salud puede ser explicada como el grado de eficiencia del metabolismo y las funciones de un ser vivo a escala micro (celular) y macro (social). (Organización Mundial de la Salud, 1984, pág. 1).

Según Ministerio Coordinador de Desarrollo Social; manifiesta sobre estudios científicos que han demostrado que durante los primeros años de vida se produce la mayor parte del desarrollo de las células cerebrales, acompañado por la estructuración de las conexiones neuronales del cerebro, por ello son vitales los programas de salud, nutrición y educación de calidad en la primera infancia.

La adecuada intervención en los primeros cinco años de vida de una persona amplía drásticamente su horizonte de potencialidades intelectuales, sociales, emocionales y físicas. Los programas de salud y educación de calidad en la primera infancia generan un retorno de la inversión ocho veces mayor al monto invertido. Además, toda inversión

que se concentre en mejorar las condiciones de atención en los primeros años de vida, reduce el gasto requerido en etapas posteriores (cuidados de salud, educación, inclusión económica y social, desempleo, entre otros). (Ministerio Coordinador de Desarrollo Social , 2014, pág. 3).

Según Cueva; el sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultura.

“El sistema estará orientado por los principios de inclusión, equidad social y salud de calidad aplicando la interculturalidad, con enfoque de género y generacional”. (Cueva Cordero, 2008, pág. 1).

Mediante el análisis de los autores se puede concluir que; la salud en la primera infancia es un conjunto de bienestar físico, mental, emocional y social, que posee cada niño y niña de forma equilibrada con ausencia de alteraciones por agentes extraños en su cuerpo.

Todos los niños deben realizarse chequeos de acuerdo con el programa recomendado por un médico o pediatra esto permitirá detectar alteraciones fisiológicas de un niño para ello cada padre de familia realizará los chequeos del bebé a las dos semanas, dos meses, cuatro meses, seis meses, nueve meses, doce meses, quince meses, y dieciocho meses, además los controles de los niños sanos se recomienda efectuarse a las edades de dos, tres, cuatro, cinco, seis, ocho, 10, y posteriormente cada año hasta los 21 años.

Los servicios de salud en el C.I.B.V de Malinguapamba están integrados por las siguientes instituciones Ministerio de Salud Público, GAD Cantonal de Sigchos, MIES y padres de familia esto permite efectuar un trabajo mancomunado sobre realizar chequeos y control a los niños que asisten a este centro infantil y lograr un buen desarrollo en los niños y niñas.

#### 1.4.4. Cuidado

Según Grosman, los cuidados implican tiempo, conocimiento y dedicación exclusiva, sobre todo en los primeros meses de vida.

Es una tarea mano de obra intensiva con tres componentes: el cuidado material, el económico y el psicológico. La distribución sexual del trabajo y del tiempo, en especial el destinado a cuidar a niños y niñas, es un claro reflejo de la dinámica de organización del mercado laboral y de las familias en América Latina y el Caribe. Dinámica que está regulada por la legislación laboral y que presenta diversos vacíos que condicionan la inserción de las mujeres y de los varones en los ámbitos productivo y de cuidado, y afectan las oportunidades de desarrollo y crecimiento de los niños y las niñas (Grosman, 2011, pág. 9)

En el C.I.B.V de Malinguapamba cumpliendo con los parámetros técnicos se evidencia claramente que existe un buen cuidado infantil entre los padres y madres comunitarias así se puede determinar las interacciones básicas tales como:

- ✓ Interacciones cariñosas, afectuosas y cálidas entre el cuidador y los niños.
- ✓ Niños que participan en las actividades diarias con alegría y se sienten cómodos con sus cuidadores.
- ✓ Entornos interiores y exteriores limpios, seguros y sanos.
- ✓ Una variedad de juguetes y materiales educativos, como libros, rompecabezas, bloques o equipos para escalar, que resultarán interesantes para su hijo y que lo ayudarán a crecer y desarrollarse.

El cuidado de las niñas y niños constituye un factor fundamental para la, protección, seguridad integral del individuo cumpliendo aquello de forma coherente se logrará un mejoramiento y desarrollo cognitivo - motriz, de forma eficiente.

#### **1.4.5. Infraestructura**

De acuerdo a la infraestructura se puede determinar que el C.I.B.V. de Malinguapamba posee una infraestructura adecuada y segura, que permite una buena iluminación y ventilación de sus espacios, las cuales soportaron sin dificultad ni daños estructurales a los fenómenos naturales que sufre el suelo. Además cuenta con salas de actividades, baño compartido, sala multiuso, patio y dos patios exteriores. Dentro de las dependencias se encuentra, además, una cocina, oficina administrativa. Todas las infraestructuras están diseñadas para cada grupo por edades entre ellos está el aula para 1 a 12 meses, de 1 a 3 años y de 3 a 5 años estas aulas están equipados con todos los materiales de estimulación educativa para cada grupo de atención.

## **CAPÍTULO 2**

### **CONTEXTO COMUNITARIO**

#### **2.1.Descripción de la comunidad**

##### **2.1.1. Historia de la comunidad de Malinguapamba**

Los descendientes de la población de Malinguapamba según la historia pertenecían a la cultura de los Panzaleos, ya que todo el territorio del cantón Pujilí pertenece a este grupo. Pujilí fue creado en el año 1852; como parte administrativa estaba la parroquia Guangaje, en su jurisdicción, la comunidad de Malinguapamba pertenecía a este régimen, luego de una división geográfica formó parte de la parroquia Isinlivi, en esta tierra habitaban los hermanos Jesuitas quienes dominaron a toda la población con la evangelización. El sector denominado Malinguapamba antiguamente pertenecía a la comunidad de la Quinta Tinguiche, posteriormente los moradores del sector iniciaron su propia organización con 54 familias, para formar una nueva comunidad con el fin de lograr el desarrollo social, económico, educativo, cultural, religioso y de salud, en este proceso existieron varios líderes que efectuaron gestiones ante la Presidencia de la República del Ecuador para obtener la legalización como una organización social, entre los fundadores del Comité Pro mejoras Malinguapamba estuvieron; Timoteo Umajinga, Manuel Oto Titán, Luis Alberto Días, Juan Camilo Toaquiza y Juan José Manuel Sacatoro. En el transcurso de la separación existieron varios desacuerdos en los comuneros de la Quinta Tinguiche, por tal razón surgieron persecuciones a los líderes, violencia psicológica, verbal y física, por un periodo de 10 años consecutivos antes, durante, y después de la promulgación. El Comité Pro mejoras de Malinguapamba fue fundado el 16 de mayo de 1997, mediante el acuerdo N° 0583 aprobado por el Presidente Constitucional Interino de la República Dr. Fabián Alarcón Rivera, posteriormente mediante el acuerdo N° 016-09 de conformidad con el Reglamento Orgánico Funcional del Ministerio de Inclusión Económica y Social cambia de personalidad Jurídica al

Comité de Desarrollo Comunitario de Malinguapamba, con domicilio en la parroquia de Isinliví, del cantón Sigchos, provincia de Cotopaxi.

En el transcurso del tiempo los comuneros han luchado incansablemente para disminuir la pobreza y reivindicar los derechos ciudadanos, para ello han focalizado que la acción social en sus múltiples necesidades es el principal aliado para la superación sociocultural, económica, educativa y productiva, en este proceso de lucha aparece la Señorita. Pamela Gilbert, ciudadana Norte Americana, deseosa de ayudar a los pueblos abandonados, su historia empieza en el año 2003 como una turista perdida y rescatada por dos jóvenes miembros de la comunidad, por la reciprocidad del favor brindado se compromete a trabajar de manera voluntaria en la zona en los principales ejes de desarrollo tales como; la educación, la producción, el medioambiente y el turismo, realizando proyectos que minimice la miseria, obteniendo resultados exitosos de la población hasta la presente fecha.

Malinguapamba significa, “Zona de Sortilegio”, en tiempos pasados los miembros de la comunidad veían apariciones mágicas de seres extraños en horas específicas, al medio día se podía apreciar llamaradas de fuego brillantes, a la media noche emergía por toda la zona de la comunidad una fiesta religiosa con inmensos fuegos pirotécnicos y a veces hasta se escuchaba ruidos de músicos etc.(Sacatoro, 2014).

### **2.1.2. Cultura de la comunidad de Malinguapamba**

La cultura es considerada como las diferentes expresiones de un pueblo o región, desde épocas ancestrales en los aspectos que determine su existencia tales como; la música, la convivencia social, tipos de comunicación, medios de producción, zonas de vida que con el paso del tiempo se mantiene o es conquistado por una nueva cultura globalizada.

Entre los elementos culturales presentes de los miembros de la comunidad de Malinguapamba están.

La vestimenta. Los habitantes que viven en la comunidad visten de forma autóctona conservando los elementos culturales que han heredado de sus antepasados, a continuación se detalla por género los trajes que llevan puesto todos los días:

Mujeres. Ellas visten con faldas de tela, nagua, divagera, fajas, camisetas o blusas de distintos colores, sombreros de mariscal de distinto color, chalinas, zapatos de cuero o de caucho, como parte de su bisutería las mujeres usan manillas, guashcas, zarcillos o aretes.

Hombres. Ellos visten con pantalón de tela, ponchos de lana de borrego, camisas, camisetas, chompas o suéteres, sombrero de mariscal, zapatillas, zapatos de cuero o botas de caucho.

La vestimenta de los niños, jóvenes y adultos de la comunidad es adquirida en los mercados de la plaza de El Salto, Zumbahua, Guantualó, Sigchos, San Roque (Quito), lamentablemente en la comunidad no existe un mercado para realizar este tipo de negocio, cabe mencionar que antiguamente confeccionaban, fajas y ponchos en la zona, pero las personas que realizaban este trabajo han fallecido y se está extinguiendo este tipo de iniciativas.

Música. La melodía constituye la esencia del sentimiento, armonía expresada entre los seres vivos en la convivencia social en este aspecto la comunidad posee los siguientes elementos auténticos que predomina la música:

Música Autóctona. Existen jóvenes aficionados a la música de los antepasados, ellos interpretan melodías con instrumentos como; la flauta elaborada con la manguera, el tambor y el bombo forrado con cuero de borrego a los dos lados, el aro es hecho con madera, adornado con pintura. La generación actual también interpreta melodías musicales con instrumentos modernos como la trompeta, saxofón, tambor y el bombo, además existe una organización musical como la Gran Banda Malinguapamba.

La gente adulta de este sector alimenta sus sentimientos escuchando música nacional, un reducido porcentaje de jóvenes escuchan música moderna como las baladas románticas y chicheras.

Danza. La mayoría de los habitantes conocen a la danza como un acto de celebración y baile. La danza comunitaria posee un estilo propio y representa la identidad cultural que mediante la coreografía expresa la comprensión del mundo y la forma de vida de los pueblos existentes y extintos en nuestra sociedad. Los principales actores que intervienen para la presentación son: los jóvenes y los niños, que generalmente se organizan en grupos con el fin de participar en los eventos importantes que existen en la parroquia.

Festividades y celebraciones religiosas. Las acciones que determinan la autenticidad del folklore son; las expresiones populares, el tipo de organización, la invisibilidad de los representados, descripción del tópico social, reunión cultural, el cual es demostrado en sus fiestas auténticas del sector; por las características peculiares a lo anterior se define como folklore, los siguientes eventos sociales de la comunidad.

Tabla 2. Calendario de fechas festivas de la comunidad

<b>DETALLE</b>	<b>FECHA</b>
Fiesta de Año Nuevo	1-4 de enero
Fiesta de Carnaval	18-19 de febrero
Fiesta religiosa de 40 horas	1-2 de marzo
Fiesta de Pascuas	29-31 de marzo
Fiesta por Día de la madre	8 de junio
Fiesta por día del niño	01 de junio
Fiesta de finalización del año lectivo de la escuela y colegio	08 de julio
Día de los difuntos	02 de noviembre
Fiesta en honor al niño Manuelito de la comunidad	15-19 de diciembre
Fiesta de Navidad	25 de diciembre
Fiesta de El Año viejo	30-31 de diciembre

Nota: Registro de fiestas tradicionales de Malinguapamba, por: J. Otto 2014.

### **2.1.3. Ubicación geográfica**

La unidad de atención C.I.B.V Malinguapamba se encuentra instalado en la comunidad de Malinguapamba, ubicada al occidente de la provincia de Cotopaxi, en el cantón Sigchos y al sureste de la parroquia de Isinliví, a 60 kilómetros del cantón Latacunga capital provincial, en una superficie de media hectáreas, a una altura de 3,200 a 3600 metros sobre el nivel del mar, con una población de 400 habitantes.

Los límites de la Comunidad de Malinguapamba están de la siguiente forma:

Norte: Las comunidades de; La Quinta Tinguiche y El Salado.

Sur: río Guangaje y la comunidad de Cuadrapamba.

Este: La comunidad de Guantugloma.

Oeste: La comunidad de La Quinta Tinguiche.

### **2.1.4. Fundación**

El Comité Pro mejoras de Malinguapamba fue fundado el 16 de mayo de 1997, mediante el acuerdo N° 0583 aprobado por el Presidente Constitucional Interino de la República Dr. Fabián Alarcón Rivera, posteriormente mediante el acuerdo N° 016-09 de conformidad con el Reglamento Orgánico Funcional del Ministerio de Inclusión Económica y Social cambia de personería Jurídica al Comité de Desarrollo Comunitario de Malinguapamba, con domicilio en la parroquia de Isinliví, del cantón Sigchos, provincia de Cotopaxi, desde esa instancia vienen trabajando de forma eficiente los habitantes de la comunidad en función a los ejes de desarrollo como es el Educativo, Inclusión de niñez de la comunidad y operando proyectos sociales mediante la fundación la MINGA del mismo sector y organismos estatales.

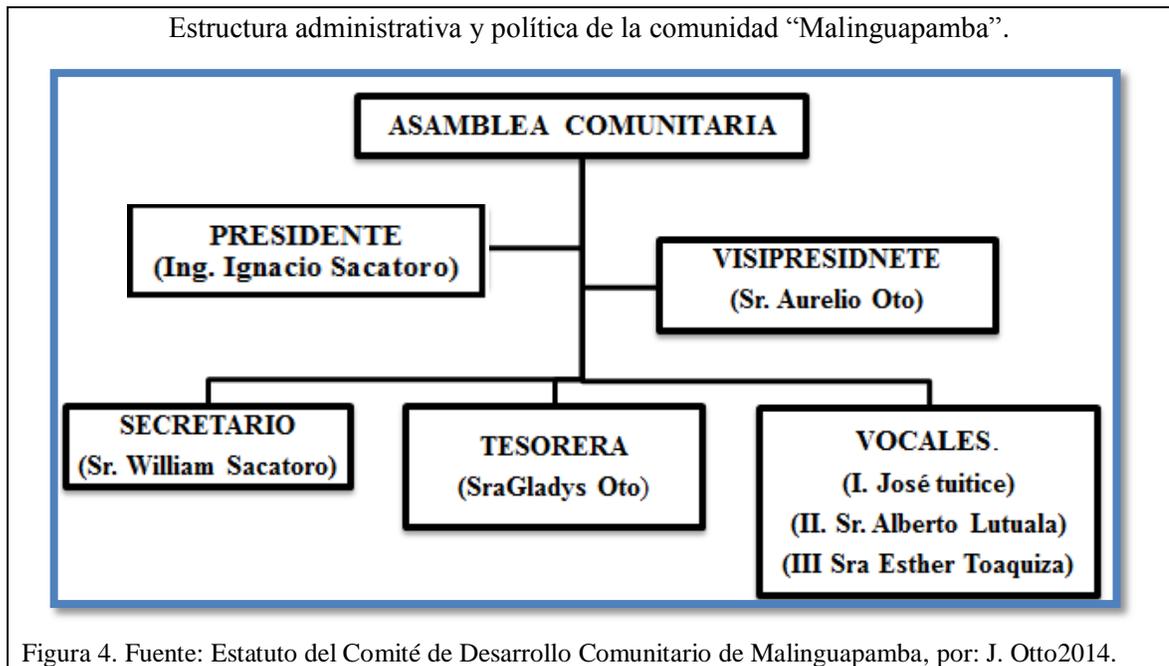
### **2.1.5. Organización**

El Comité de Desarrollo Comunitario de Malinguapamba es una corporación de derecho público regulado por las disposiciones del Título XXIX del libro Primero de Código

Civil por el amparo de la ley establece la estructura política administrativa de la siguiente forma:

La comunidad cuenta con una directiva nominal elegida democráticamente mediante la aplicación de la votación, siendo su máximo representante el presidente. Dicha directiva se encarga de dirigir el desarrollo de la comunidad, así como también la organización en las diferentes reuniones, mingas, trabajos, y actividades que ayudarán al progreso y adelanto social.

Actualmente la directiva se encuentra trabajando en temas como: construcción de sistemas de agua para consumo humano, riego, educación, seguridad, conservación y protección de los recursos naturales y turísticos. A continuación se describen las autoridades nominales de la comunidad de Malinguapamba:



### 2.1.6. Descripción del C.I.B.V. Malinguapamba

El Centro Infantil del Buen Vivir de Malinguapamba es una unidad de atención que presta servicios de alimentación, protección, educación a los niños de entre 0 ha 3 años

de edad, el 100% de los beneficiarios son indígenas del sector rural, los habitantes de este sector poseen características autóctonas en distintos elementos que representa la personalidad entre ellos están la cultura y el lenguaje.

Los niños que asisten al centro de atención hablan el idioma quichua desde los primeros días hasta los tres años posterior a ello inicia la etapa de aprendizaje del idioma español mediante la ayuda de los instructores y otros individuos de la sociedad. La vestimenta de los niños son propios del sector tales como; las niñas visten con sombrero, saco de lana, camisa, camiseta, faldas, medias de lana y zapatos de caucho. Los niños visten con gorra, bufanda, saco de lana, camisa, pantalón de tela y botas de caucho o zapatos de cuero.

En ámbito socioeconómico la mayor parte de los habitantes de la comunidad dedican a la crianza de ganado ovino y porcino, así como a la crianza de equinos, gallinas, patos, cuyes y conejos además las familias que posee pasto se dedican a la crianza de ganado vacuno, de carne y leche, con el fin de obtener entradas económicas.

#### **2.1.7. Ubicación del C.I.B.V. Malinguapamba**

El C.I.B.V está ubicado en los predios de la comunidad de Malinguapamba, junto al comedor de la comunidad y frente al centro Educativo Carlos Bayardo Limaico entre la vía principal Guayarapungo y Malinguapamba calle secundaria sin nombre, entre las coordenadas; Latitud: 0° 41' 3" S Longitud: 78° 26' 14" W.

#### **2.1.8. Fundación del C.I.B.V. Malinguapamba**

El C.I.B.V Malinguapamba fue fundado en el año 1998, el dirigente fundador fue el Sr. Juan José Manuel Sacatoro Ante; inicialmente creó con el programa ORI que tenía como objetivo brindar atención integral a los niños y niñas de la zona rural, para la ejecución del proyecto estuvo integrado por trabajadores y madres comunitarias quienes

eran encargados de velar por la seguridad de los niños que estuvieron incluidos en el proyecto.

### **2.1.9. Organización**

Las principales organizaciones dentro de la comunidad están distribuidas de la siguiente forma, organización de máximo nivel esta la comunidad, dentro de la comunidad existen varias agrupaciones organizacional entre ellos están:

- ✓ Grupo de mujeres las Josefinitas.
- ✓ Club deportivo Agua Azul.
- ✓ Centro Educativo Carlos Bayardo Limaico Bassantes.
- ✓ Centro Infantil del Buen Vivir Malinguapamba.
- ✓ El catecismo.
- ✓ Directorio de Agua de Consumo y Riego.
- ✓ Fundación La Minga sede Malinguapamba-EE.UU.

De acuerdo al análisis cualitativo se puede determinar que existe una buena estructura organizacional dentro de la comunidad lo cual representa una verdadera fuerza neta para lograr el desarrollo comunitario.

Dentro del nivel organizacional del C.I.B.V Malinguapamba existe una estructura sólida de organización el cual está compuesto de la siguiente forma: Presidente, Vicepresidente, Secretaria, Tesorero y Vocal cada delegado posee funciones específicas que ayuda al desarrollo social de los niños y niñas del proyecto que está al servicio de la sociedad en la zona.

### **2.1.10. Gestión y calidad**

Según Carrión; la gestión y la calidad es un modelo, esquema o marco de referencia para la administración de una entidad, los gobiernos un modelo de gestión en el que se basan para desarrollar sus políticas y acciones, y con el cual pretende alcanzar sus objetivos de gestión hacia el bienestar de la población.

En función de la atribución y la responsabilidad de las comunidades del desarrollo infantil integral se considera necesario fortalecer el vigente de modelo de gestión de desarrollo Infantil Integral, a través de seguimientos de trabajos y procesos de mandato de la comunidad. (Carrión Soliz, 2001, pág. 12).

La definición pedagógica sobre los servicios de desarrollo Infantil, a nivel nacional, incluye una visión integral de los niños y niñas, que son menores de cinco años de edad en ello contempla como un derecho el ingreso al centro de desarrollo infantil en su ámbito intelectual, motriz, socio afectivos, de la comunicación y el lenguaje, además se efectiviza la intervención sincronizada y articulada para lograr un efecto global en el desarrollo infantil.

Las modalidades que existen para la atención de los niños y niñas están los siguientes programas: Creciendo con Nuestros Hijos e Hijas CNH y Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBV).

“Gestión y calidad de participación. La participación activa de la sociedad en conjunto permite cumplir con las políticas públicas planteadas por el gobierno para la atención de los niños y niñas en zonas vulneradas”. (Carrión Soliz, 2001, pág. 12).

La determinación de la gestión según el autor es un proceso sistemático que permite mejorar las condiciones actuales a otra de mejor servicio esto permitirá en proporcionar la calidad de servicio o atención de un programa si efectuamos este proceso en el C.I.B.V se desarrollará un crecimiento excepcional en nivel de prestación de servicios y los beneficiarios del mismo constituyéndose en un eje fundamental para el desarrollo.

## CAPÍTULO 3

### PRÁCTICA DE CRIANZA Y NORMA TÉCNICA

#### 3.1. Práctica de crianza de los niños y niñas en la Comunidad de Malinguapamba

Los habitantes de la comunidad de Malinguapamba por estar situado en una zona rural poseen características peculiares en la forma de hacer crecer a los niños y niñas que forman parte de la sociedad comunitaria; entre las fases que se pueden determinar mediante el análisis de observación y encuesta a los padres de familia sobre la crianza de los infantes está de la siguiente forma:

Las madres comunitarias identifican como la primera etapa de la crianza de los niños al embarazo, en esta fase la mayoría de las mujeres inician a comprender la existencia de un ser vivo en su vientre por ello inician a buscar orientaciones y consejos en las personas que ya tuvieron experiencias o en las mujeres sabias o “Yachak” que habitan en el sector; ellas poseen lineamientos muy precisos y claros para el proceso de embarazo como son la buena alimentación esto consiste en que una mujer embarazada debe ser la primera persona que se debe alimentar en la familia, en las porciones de la comida debe existir todos los componentes alimenticios como son la leche, carne, cereales, legumbres entre otros que ayude a la buena nutrición de la madre, estos productos lo obtienen de sus propios criaderos, cultivos y de los mercados locales, además deben realizar chequeos médicos en el sub centro de salud de la parroquia de acuerdo a la cita del médico, posterior a ello efectúan controles periódicos donde las personas conocidas como Yachak limpia con el huevo de gallina para observar cómo está la evolución del embarazo. Posterior a ello en el momento del parto existe gran variedad de sabidurías tanto del médico como de Yachak para librarlo, en ello comparte conocimientos en medicina convencional y tradicional concluyendo de la siguiente forma; la mayoría de las madres dan a luz en la casa mientras que la minoría posee inconvenientes y llegan al hospital.

La segunda fase de la crianza es el cuidado del recién nacido, en este proceso la mayoría de las madres posee un cuidado controlado identificando los siguientes componentes, alimentación en este aspecto la mayoría solo se alimentan con la leche materna, detección de enfermedades controlan la temperatura, la forma de llorar y el comportamiento en la respiración, vigilancia del mal de aire para ello desarrollan un amuleto de control a los visitantes utilizando una barra de acero que ubican en la entrada de la puerta, también efectúan el ahumado de la casa con plantas como la ruda, chilco, marco para ahuyentar a los malos espíritus.

La tercera fase de la crianza es aproximadamente desde los 6 meses en adelante donde la mayoría de las madres con un debido consentimiento del padre envían a los bebés y niños al C.I.B.V de la correspondiente comunidad donde reciben atención de los promotores comunitarios, alimentación y control médico permanente.

Desde esa forma efectúan la crianza de los niños niñas en la zona de Malinguapamba de forma responsable y demostrando que si se puede disminuir la mortalidad infantil y obtener a futuro talento humano de calidad e individuos creativos y eficientes para la sociedad.

### **3.2. Norma técnica para la atención en el C.I.B.V. de Malinguapamba**

Con el objetivo de garantizar la calidad de la prestación de los servicios de Desarrollo Infantil Integral, se diseña la presente norma técnica con sus respectivos estándares de calidad.

Según el Ministerio de Inclusión Económica y Social define a la norma técnica como:

Conjunto de acciones articuladas, orientadas a asegurar el proceso de crecimiento, maduración, desarrollo de las capacidades y potencialidades de las niñas y los niños, dentro de un entorno familiar, educativo, social y comunitario, satisfaciendo de esta manera sus necesidades afectivo-

emocionales y culturales. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014, pág. 5).

### **3.2.1. Objeto de la norma**

La presente norma técnica, tiene el propósito de normalizar y estandarizar la prestación de servicios para el desarrollo integral de niñas y niños del CIBV de Malinguapamba.

### **3.2.2. Política pública de desarrollo infantil integral**

El Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES, entidad rectora en temas de niñez, establece como política pública prioritaria el aseguramiento del desarrollo integral de las niñas y los niños en corresponsabilidad con la familia, la comunidad y otras instancias institucionales a nivel central y desconcentrado, en conformidad a lo dispuesto por los artículos 44 y 46, numeral 1 de la Constitución de la República; el objetivo 2, política 2.9 y meta 2.6, del Plan Nacional para el Buen Vivir; y, el Código de la Niñez y la Adolescencia. La estrategia de primera infancia organiza a los servicios de desarrollo infantil públicos y privados que considera a niñas y niños el aseguramiento del acceso, cobertura y calidad de los servicios de salud, educación e inclusión económica social, promoviendo la responsabilidad de la familia y comunidad.

### **3.2.3. Los Centros Infantiles del Buen Vivir – CIBV**

Son servicios de atención ejecutados por el MIES, sea de administración directa o a través de convenios, dirigidos a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable y educación, en corresponsabilidad con la familia y la comunidad y en articulación intersectorial; desde el enfoque de derechos, interculturalidad e intergeneracional.

En un CIBV la cobertura mínima es de 40 niñas y niños; operan durante todo el año, con un receso de 15 días en las épocas de vacaciones escolares del ciclo sierra y costa respectivamente, en coordinación con la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral.

#### **3.2.4. Componentes de calidad de un CIBV**

- ✓ Participación Familiar, Comunidad y Redes Sociales
- ✓ Procesos Socio - Educativo
- ✓ Salud Preventiva, Alimentación y Nutrición
- ✓ Talento Humano
- ✓ Infraestructura, Ambientes Educativos y Protectores.
- ✓ Administración y gestión

#### **3.2.5. Participación familiar, comunidad y redes sociales**

La unidad de atención de desarrollo infantil se ejecuta bajo la corresponsabilidad de las familias y la comunidad. Para ello se realizan procesos de definición de compromisos, seguimiento, sensibilización y capacitación en espacios de aprendizaje dinámicos y participativos.

##### **3.2.5.1. Estándar 1: Conformación del comité de padres y madres de familia**

El coordinador o la directora de la unidad de atención convoca a una reunión de padres y madres de familia en los primeros 15 días de inicio del año para la conformación del comité de padres y madres de familia, el mismo que está integrado por 1 representante de cada ambiente de aprendizaje o aula, la constitución del comité se registra en un acta debidamente firmada por los asistentes. Se reúne una vez al mes, se llevan actas de registro de las reuniones con las conclusiones y acuerdos establecidos.

##### **3.2.5.2. Estándar 2: Planificación de actividades del comité de padres y madres de familia**

El comité de padres y madres de familia, con el apoyo del coordinador establecen participativamente una planificación anual que incluye:

Capacitación y formación. Para desarrollar competencias parentales y protectoras, nutrición, salud preventiva y otros temas de interés acordados conjuntamente, a través de la realización de talleres, casas abiertas, debates, foros, entre otros.

Prácticas comunitarias. Incluye a los niños y niñas, define las actividades y responsabilidades, los planes de trabajo, los compromisos y el seguimiento a su cumplimiento, sin perjuicio de que las instalaciones de las unidades de atención de desarrollo infantil tipo CIBV puedan ser utilizadas para actividades comunitarias de otra índole.

#### **3.2.5.3. Estándar 3: Participación y redes sociales**

En la unidad de atención de desarrollo infantil se promueve la participación de otras instituciones públicas o privadas, para coordinar acciones que permitan articular servicios, en forma conjunta con el comité de padres y madres de familia. Se cuenta con una red de actores.

#### **3.2.5.4. Estándar 4: Inscripción en el Registro Civil**

La unidad de atención de desarrollo infantil controla que las niñas y los niños estén inscritos en el Registro Civil. En caso de no estarlo, se orienta a las familias para que cumplan con este derecho, acompañándolas, si es necesario, en su gestión.

#### **3.2.5.5. Estándar 5: Restitución de derechos**

Las unidades de atención de desarrollo infantil en caso de vulneración de derechos, orientan e informan a las familias sobre las instancias de protección y los procedimientos a seguir para la restitución de derechos.

### **3.2.6. Proceso socio – educativo**

#### **3.2.6.1. Estándar 6: Plan educativo**

La unidad de atención de desarrollo infantil cuenta con un plan educativo en el marco de la política pública y las disposiciones del subnivel 1 del currículo de educación inicial del Ministerio de Educación.

El plan educativo incluye objetivos, actividades, recursos humanos, financieros, técnicos, tecnológicos y resultados esperados. Se realiza en forma anual con la participación de la coordinadora, el director, comité de padres y madres de familia a partir de planificaciones mensuales.

#### **3.2.6.2. Estándar 7: Planificación curricular**

En la unidad de atención de desarrollo infantil se cuenta con un diagnóstico inicial, una planificación curricular acorde a las necesidades de cada niña o niño, seguimiento y evaluación en el marco del currículo de educación inicial vigente. Se utilizan herramientas que permiten determinar el nivel de desarrollo de la niña o niño según su edad, de acuerdo a los ámbitos:

- ✓ Vinculación emocional y social
- ✓ Descubrimiento del medio natural y cultural
- ✓ Exploración del cuerpo y motricidad
- ✓ Lenguaje verbal y no verbal.

#### **3.2.6.3. Estándar 8: Prácticas del cuidado**

En la unidad de atención de desarrollo infantil se desarrollan acciones permanentes con las niñas, niños y sus familias para fortalecer prácticas de cuidado, cuidado mutuo y con el medio ambiente.

#### **3.2.6.4. Estándar 9: Organización de la jornada y horario de atención.**

La jornada diaria de las unidades de atención de desarrollo infantil deberá considerar, de modo básico, los siguientes momentos:

- ✓ Actividades de inicio
- ✓ Actividades de desarrollo y recreación
- ✓ Actividades de alimentación, aseo y descanso
- ✓ Actividades de cierre

Las jornadas se realizarán cinco días por semana, en jornadas parciales de 2 a 4 horas o de tiempo completo, 8 horas.

#### **3.2.6.5. Estándar 10: Recursos técnicos y didácticos**

Dispone de recursos técnicos y didácticos para el logro del desarrollo de indicadores de las niñas y los niños, por grupos de edad. Material para la estimulación del lenguaje, las motricidades fina y gruesa, pensamiento lógico, y actividades de arte y recreación. Para esto se tiene en cuenta un enfoque inclusivo, intercultural y ambiental.

#### **3.2.6.6. Estándar 11: Atención inclusiva**

La unidad de atención de desarrollo infantil deberá atender a niños y niñas con o sin discapacidad.

#### **3.2.6.7. Estándar 12: Actividades del personal**

El personal realizará las siguientes actividades regulares de planificación y gestión institucional:

- ✓ Planificación participativa de procesos educativos (diarios, semanales, mensuales, trimestrales y anuales);

- ✓ Evaluación diagnóstica, de proceso y final que determine el nivel de logros del niño y niña según su grupo de edad,
- ✓ Seguimiento permanente del desarrollo integral de las niñas y niños;
- ✓ Generación de espacios de capacitación, círculos de estudio, entre otros, de acuerdo a las necesidades del contexto.

#### **3.2.6.8. Estándar 13: Prohibición de actividades discriminatorias**

Las niñas y niños participan activamente en el desarrollo de las actividades educativas, sin ningún tipo de discriminación, evitando la promoción de juegos sexistas, reinados de belleza u otros similares.

#### **3.2.7. Salud preventiva, alimentación y nutrición**

##### **3.2.7.1. Estándar 14: Control de peso y talla**

Realizar un diagnóstico inicial del estado nutricional de los niños y niñas, con indicadores de peso y talla en coordinación con el Ministerio de Salud Pública.

##### **3.2.7.2. Estándar 15: Alimentación saludable**

Garantiza una alimentación saludable para la nutrición de las niñas y niños de acuerdo a la edad y el estado nutricional, de conformidad con las recomendaciones nutricionales diarias del Ministerio de Salud Pública (MSP). Para las unidades de atención infantil tipo CIBV, la asistencia alimentaria entregada por las unidades de atención infantil constituye el 70% de las recomendaciones nutricionales diarias y se distribuye en 4 tiempos, como se indica en los cuadros siguientes:

Tabla 3. Alimentación saludable para niños y niñas de 12 - 24 meses de edad.

<b>NIÑOS Y NIÑAS DE 12 - 24 MESES DE EDAD</b>			
<b>HORARIO</b>	<b>COMIDA</b>	<b>MACRONUTRIENTES</b>	
			<b>GR.</b>
<b>08H - 08:30 H</b>	<b>DESAYUNO</b> <b>20%</b>	Proteína:	10
		Grasa	16
		Carbohidratos	38
<b>10H-10:30 H</b>	<b>REFRIGERIO</b> <b>10%</b>	Proteína:	5
		Grasa	8
		Carbohidratos	19
<b>12H-13H</b>	<b>ALMUERZO</b> <b>30%</b>	Proteína	14
		Grasa	24
		Carbohidratos	57
<b>15H-15:30H</b>	<b>REFRIGERIO</b> <b>10%</b>	Proteína	10
		Grasa	16
		Carbohidratos	38

Nota: Alimentación saludable. Fuente: Ministerio de Salud Pública, por J. Otto 2014.

Tabla 4. Alimentación saludable para niños y niñas de 25 - 36 meses de edad.

<b>NIÑOS Y NIÑAS DE 25 - 36 MESES DE EDAD</b>			
<b>HORARIO</b>	<b>COMIDA</b>	<b>MACRONUTRIENTES</b>	
			<b>GR.</b>
<b>08H - 08:30 H</b>	<b>DESAYUNO</b> <b>20%</b>	Proteína:	10
		Grasa	17
		Carbohidratos	40
<b>10H-10:30 H</b>	<b>REFRIGERIO</b> <b>10%</b>	Proteína:	5
		Grasa	8
		Carbohidratos	20
<b>12H-13H</b>	<b>ALMUERZO</b> <b>30%</b>	Proteína	15
		Grasa	25

		Carbohidratos	59
<b>15H-15:30H</b>	<b>REFRIGERIO</b> <b>10%</b>	Proteína	5
		Grasa	8
		Carbohidratos	20

Nota: Alimentación saludable. Fuente: Ministerio de Salud Pública, por J. Otto 2014.

### **3.2.7.3. Estándar 16: Buenas prácticas alimenticias**

Se orienta a las familias acerca de buenas prácticas de alimentación como: selección, compra, almacenamiento, conservación, higiene, preparación de alimentos, para el caso de las unidades de atención CIBV se realiza un seguimiento semestral a la implementación de estas prácticas.

### **3.2.7.4. Estándar 17: Externalización de la alimentación**

El servicio de externalización en la alimentación de las niñas y niños en las unidades de atención CIBV, se realiza conforme el protocolo e instrumentos.

### **3.2.7.5. Estándar 18: Remisión de casos.**

Se activa la ruta de remisión para niñas y niños que presentan signos de malnutrición, rezagos del desarrollo psicomotriz o signos de problemas de salud, articulando con centros especializados.

### **3.2.7.6. Estándar 19: Suplementación nutricional**

Apoyan los programas de suplementación con micronutrientes desarrollados por el Ministerio de Salud Pública y en los casos que se requiere, promueve con las familias y educadoras el acceso a esos programas.

### **3.2.7.7. Estándar 20: Controles de salud**

Coordinan de acuerdo a las periodicidades establecidas por el Ministerio de Salud Pública para el control de salud, valoración del estado nutricional, cumplimiento del esquema de vacunación, suplementarían con micronutrientes, desparasitación a partir de los dos años, control de salud bucal, entre otros y establecen las acciones a realizar en el hogar y la unidad de atención. Además el CIBV mantiene actualizados los datos de las acciones de atención primaria de salud descritas.

### **3.2.7.8. Estándar 21: Limpieza e higiene de las instalaciones**

Realiza acciones de limpieza diaria de los ambientes de aprendizaje o aulas, los recursos didácticos y demás espacios de la unidad. Adicionalmente, se realiza una limpieza profunda e higienización al menos una vez cada semestre.

### **3.2.7.9. Estándar 22: Limpieza e higiene personal**

Efectúan acciones para la formación de hábitos de higiene personal y de salud en el hogar, tales como limpieza corporal y salud bucal.

### **3.2.7.10. Estándar 23: Administración de medicamentos**

Tiene implementado un procedimiento para el suministro de medicamentos, los cuales deben ser prescritos únicamente por personal médico y con la autorización de las familias.

## **3.2.8. Talento humano**

### **3.2.8.1. Estándar 24: Conformación del equipo**

El equipo de talento humano, en la unidad de atención, se conforma de la siguiente manera:

- ✓ Un Coordinador o Director con perfil profesional de tercer nivel en áreas de educación inicial o afines.
- ✓ Un Educador de Desarrollo Infantil Integral por cada 10 niñas y niños, con un nivel mínimo de tecnólogo en educación inicial o áreas afines.
- ✓ El personal necesario (propio o externo) que garantice la calidad de los servicios de alimentación, limpieza y seguridad.

### 3.2.8.2. Estándar 25: Perfiles del equipo

El personal de las unidades de atención de desarrollo infantil satisface los siguientes perfiles:

Tabla 5. Perfiles del equipo.

Perfiles de los cargos	Formación	Experiencia	Habilidades
Coordinador o Directora	Profesional de tercer nivel en educación inicial o áreas afines	Un año como director, coordinador, jefe de programa o actividades similares	Capacidad de liderazgo, trabajo en equipo, toma de decisiones, competencias administrativas, enfoque de derechos, creatividad y resolución de conflictos
Educador	Profesional de nivel tecnológico en educación inicial o áreas afines	Un año como educador de niños	Capacidad de liderazgo, trabajo en equipo, orientación al logro, creatividad y resolución de conflictos

Nota: Personal del CIBV. Fuente: MIES, por J. Otto 2014.

### **3.2.8.3. Estándar 26: Formación continua y profesionalización.**

Forma parte de procesos de formación continua y profesionalización en áreas relacionadas con el perfil ocupacional y sus funciones en el trabajo.

### **3.2.8.4. Estándar 27: Funciones del personal**

El personal de la unidad de atención de desarrollo infantil cumple con las siguientes funciones:

#### **a) Coordinador o Director de Centro de Desarrollo Infantil**

- ✓ Coordinar la ejecución del servicio de la unidad de atención especializada en el marco de la política pública, normas técnicas, modelos de atención y protocolos de gestión
- ✓ Identificar y realizar el mejoramiento continuo para la operación de la unidad de atención a través de planes de mejoramiento, planes de gestión de riesgos, capacitación y acompañamiento, en coordinación con la unidad correspondiente de la Dirección Distrital
- ✓ Velar por la integridad y la salud de las niñas y niños de la unidad de atención articulando con las entidades de salud pública
- ✓ Elaborar informes técnicos de acuerdo a sus competencias
- ✓ Seguimiento permanente del desarrollo integral de las niñas y niños conforme a los protocolos de atención

#### **b) Educadora del Centro de Desarrollo Infantil**

- ✓ Facilitar el desarrollo integral, cuidado y protección de las niñas y niños del servicio
- ✓ Monitorear y evaluar el desarrollo integral de las niñas y niños atendidos

- ✓ Elaborar informes técnicos solicitados.
- ✓ Asistir en la ejecución del servicio con otras modalidades de atención del Ciclo de Vida ampliando su cobertura hacia la zona de influencia geográfica
- ✓ Ingresar los datos en los sistemas de información de seguimiento y control
- ✓ Realizar las planificaciones curriculares para el grupo de edad bajo su responsabilidad con la orientación de la Coordinadora

#### **3.2.8.5. Estándar 28: Excepciones**

En caso de la unidad de atención de desarrollo infantil tipo CIBV, en que las condiciones geográficas o territoriales dificulten la contratación de personal con el perfil establecido, previa aprobación de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral, se podrá flexibilizar los requerimientos.

#### **3.2.8.6. Estándar 29: Evaluación**

Se documenta e implementa un proceso de selección, inducción y evaluación semestral del desempeño de su equipo de trabajo, de acuerdo al perfil, cargo a desempeñar y las particularidades culturales y étnicas de la población.

#### **3.2.8.7. Estándar 30: Contratación del personal**

Garantizar la contratación del talento humano, de acuerdo a las disposiciones de la normativa legal vigente.

#### **3.2.8.8. Estándar 31: Cuidado al personal**

Aplicar estrategias de cuidado al cuidador, como encuentros de desarrollo personal y la promoción de espacios cálidos, empáticos y asertivos, en el marco de relaciones interpersonales e interinstitucionales.

### **3.2.9. Infraestructura, ambiente educativo y protector**

El diseño arquitectónico, mobiliario, ambientación y funcionalidad de las unidades de atención de desarrollo infantil, cumplen con criterios de seguridad y de calidad y disponen de espacios amplios que den cabida a la libertad de movimiento y creatividad, de acuerdo a su ubicación geográfica, conforme los siguientes estándares:

#### **3.2.9.1. Estándar 32: Terreno**

El terreno donde se localizan las unidades de atención de desarrollo infantil cumple con las normas de regulación y planificación y observa que se encuentre en un entorno seguro y propicio, de conformidad con los parámetros establecidos por la Secretaría Nacional de Gestión de Riesgos – SNGR.

#### **3.2.9.2. Estándar 33: Metros cuadrados por niño o niña**

Cuenta con un mínimo de 2m cuadrados por niño/niña en cada aula.

#### **3.2.9.3. Estándar 34: Distribución del espacio**

Destina un mínimo del 30% del espacio total de la infraestructura, para movilidad, tránsito, juegos y actividades comunitarias; este espacio cuenta con luz natural, sonido, color, temperatura, ventilación y visibilidad para el control interno. Alternativamente gestiona el uso de un espacio público a no más de 200mts de distancia, bajo condiciones que garantizan la seguridad de los niños y niñas.

#### **3.2.9.4. Estándar 35: Baterías Sanitarias**

Posee un inodoro y un lavamanos de tamaño y altura adecuado por cada 15 niños/niñas. Un baño para personas con discapacidad con un área mínima de 5.28 m<sup>2</sup>. Baños para el personal diferenciados por sexo.

Las puertas de acceso garantizan la privacidad y el control de su seguridad que no permiten que las niñas y niños se queden encerrados.

#### **3.2.9.5. Estándar 36: Área de alimentación**

La unidad de atención de desarrollo infantil tiene un área de alimentación con un espacio mínimo de 0.80m cuadrados por niño o niña.

#### **3.2.9.6. Estándar 37: Área de salud**

Dispone de un espacio equipado para control de salud de los niños y niñas, con un área mínima de 10m cuadrados, adicionalmente dispondrán de al menos dos botiquines para atención de primeros auxilios, en los que no se tendrá medicinas.

#### **3.2.9.7. Estándar 38: Área administrativa**

Posee un espacio para el coordinador, director del centro para las reuniones de planificación, seguimiento, entre otros, equipado al menos con mobiliario básico, archivador, computadora.

#### **3.2.9.8. Estándar 39: Área de cocina y manejo de alimentos**

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

#### **3.2.9.9. Estándar 40: Servicios básicos**

Existe los servicios básicos tales como: agua potable, energía eléctrica, teléfono, internet y sistema de eliminación de aguas residuales.

### **3.2.9.10. Estándar 41: Diferenciación del espacio por grupo edad**

Cuenta con espacios diferenciados por grupos de edad, de 12 a 24 meses de edad y de 25 a 36 meses de edad.

### **3.2.9.11. Estándar 42: Plan de gestión de riesgos**

Cuentan con un plan de gestión de riesgos, en función de las características de la modalidad, bajo la normativa de la Secretaría Nacional de Gestión de Riesgos y articulado al Comité de Operaciones y Emergencias local.

### **3.2.9.12. Estándar 43: Prevención de riesgos**

Con el objetivo de preservar la vida, la integridad física y el bienestar de las niñas y niños, el personal del CIBV debe estar en capacidad de prevenir el peligro, minimizar los riesgos, responder a emergencias y brindar primeros auxilios, según lo establecido en el plan de gestión de riesgos.

## **3.2.10. Administración y gestión**

### **3.2.10.1. Estándar 44: Permiso de funcionamiento**

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

La Dirección Distrital del MIES otorga el permiso de funcionamiento, sustentado en un informe técnico, y procede al registro de la unidad de atención con la información requerida en el sistema respectivo.

### **3.2.10.2. Estándar 45: Período de receso**

El CIBV tiene un período de receso de 15 días por año. Estos períodos son diferenciados de acuerdo a la zona geográfica y a los ciclos escolares, las fechas son comunicadas oportunamente a las familias para su organización en el cuidado de sus hijas e hijos. Las fechas serán definidas por la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral con el nivel territorial desconcentrado.

### **3.2.10.3. Estándar 46: Respaldo de archivos**

La unidad de atención cuenta con un archivo digital y físico de todos los componentes del servicio.

Todos los estándares analizados permiten cumplir de forma adecuado la buena atención de los niños/as que asisten al CIBV de Malinguapamba así contribuyendo al cumplimiento de los objetivos planteados en la constitución y de estamentos legales que amparan al cuidado de los niños/as del país. De los 100% de los estándares mencionados el 90% cumple y el 10% están en proceso de ejecución mediante la aplicación estrategias y organigrama funcional y estructural del centro infantil.

## **CAPÍTULO 4**

### **METODOLOGÍA Y RESULTADOS**

#### **4.1. Diseño de la investigación**

Para efectuar el presente trabajo de investigación se ha utilizado la investigación bibliográfica, exploratoria, descriptiva y de campo, las cuales guiaron a la obtención de información real y verídica de todo el proceso que conlleva la ejecución del estudio de caso con los niños en el C.I.B.V de Malinguapamba, además permitió establecer alternativas acertadas en el estudio.

##### **4.1.1. Investigación bibliográfica**

Mediante esta investigación se obtuvo información primaria referente al tema del estudio con el fin de detectar, ampliar y profundizar diferentes enfoques, teorías, conceptualizaciones y criterios de diversos autores, basándose en fuentes primarias y fuentes secundarias ya que este tipo de investigación permite obtener información teórica para el desarrollo del proyecto sirviendo como guía base para su ejecución.

##### **4.1.2. Investigación exploratoria**

Esta investigación permitió dar una visión general, de tipo aproximativo, respecto a la realidad del sitio de estudio, ya que el tema elegido ha sido poco explorado y reconocido por lo que permitirá familiarizarse con la realidad del sitio y generar la información primaria, determinando los procedimientos adecuados para elaborar la investigación, por lo tanto al contar con estos resultados, se simplificará el abrir líneas de investigación y proceder a su consecuente comprobación.

#### **4.1.3. Investigación descriptiva**

Mediante este tipo de investigación, basada en el análisis, se pretende efectuar la caracterización del objeto de estudio en su situación concreta, señalando propiedades específicas, de la comunidad, para tal objetivo se utilizará la observación, la entrevista, la encuesta como técnicas de recolección de datos, además se acudirá a la documentación existente, esta combinación de criterios sirve para ordenar, agrupar o sistematizar los diferentes elementos involucrados en el trabajo indagatorio.

#### **4.1.4. Investigación explicativa**

A través de la investigación explicativa se trata de responder o dar cuenta del porqué del objeto que se investiga, con respecto al crecimiento de la actividad turística dentro de las comunidades, contribuyendo en la profundidad de la investigación y en el desarrollo del conocimiento.

### **4.2. Población y muestra**

Para definir la unidad de estudio (población y muestra) se efectúa un análisis de los beneficiarios, estas personas son específicamente pertenecientes a un grupo social indígena y los datos que se obtendrán serán específicamente de los miembros activos entre ellos tenemos:

- ✓ **Población.** Para el presente estudio se considera a los miembros de la Comunidad Malinguapamba tomando en cuenta el acta constitutiva de la comunidad del año 2014, los datos se obtiene de la siguiente forma: 50 Familias cada familia tiene 9 integrantes entonces el total de la población es 450 personas.
- ✓ **Muestra.** La unidad de atención del C.I.B.V Malinguapamba será la muestra para el presente estudio el cual está distribuido de la siguiente forma.

Tabla 6. Población y muestra.

N°	DETALLE	PERSONAS
1	Niños y niñas	30
2	Padrs de familia	20
3	Educadoras que trabajan en la unidad.	03
4	Presidente de padres de familia.	01
5	Técnico acompañante en la unidad.	01
6	Responsable de la preparacion de alimentos en la unidad.	01
<b>TOTAL POBLACIÓN</b>		<b>56</b>
<b>MUESTRA PARA EL ESTUDIO</b>		<b>20</b>

Nota: Población y muestra. Fuente:Acta de reuniones del CIBV Malinguapamba,por: J.Otto2014.

La población y muestra que generara datos para la investigación son 56 individuos las cuales poseen distintas funciones en la sociedad comunitaria, de ellas 20 individuos serán parte de la muestra del estudio.

### **4.3. Técnica e instrumentos para la recolección de datos**

Las técnicas e instrumentos son procedimientos o actividades realizados con el propósito de recabar la información necesaria para el logro de los objetivos de una investigación, por tal razón la se describe a continuación dos elementos importantes que permitirá la obtención de datos fidedignos de forma eficaz de la investigación; entre ellos están:

#### **4.3.1. La observación**

Implican que el investigador tiene la responsabilidad de recolectar datos o la información directamente de acuerdo a la investigación lo que pueda variar desde la integración total del grupo o ser parte de este durante un periodo. Es importante mencionar que el investigador no debe perder los trabajos y los datos obtenidos.

### **4.3.2. La encuesta**

Es una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra acerca de sí mismo o en relación a un tema en particular. Pueda ser oral (a través de la entrevista) o escritas(a través de un cuestionario) los cuales serán formulados de forma coherente utilizando vocabularios de acuerdo a la población con que se encuentra efectuando el estudio.

### **4.4.Análisis e interpretación de los resultados**

La interpretación de los resultados obtenidos del estudio se enmarca bajo los siguientes parámetros;

- ✓ Análisis técnico de la información recopilada con el fin de obtener de ella, las respuestas a las preguntas que se formulan en los instrumentos y técnicas empleadas en la investigación.
- ✓ Tabulación y grafica de los datos obtenidos en forma digital, aplicando programas de uso específico tales como; excel, word, entre otros.

Una vez realizado el análisis de los datos, se procederá a interpretar los resultados obtenidos, de manera específica y general, sintetizada en la siguiente estructura:

- ✓ Representación de los resultados.
- ✓ Análisis general de los datos.

La técnica utilizada para la investigación de campo fue la encuesta donde se elaboró un cuestionario como instrumento de apoyo.

#### 4.5. Encuesta a padres de familia

##### 1. ¿Cree usted que el servicio que presta el C.I.B.V. es necesario para la comunidad?

Tabla 7. Servicio que presta el C.I.B.V.

SÍ	17	100%
NO	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Servicios. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según los resultados de la pregunta el 100% de los Padres de familia están de acuerdo con el servicio que presta el C.I.B.V. de Malinguapamba a los niños que existe en la zona de influencia ya constituye en una base sólida de ayuda a la formación de los niños y niñas.

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

Tabla 8. Edad de ingreso de los niños al C.I.B.V.

De 0 a 1 año	1	6%
De 1 a 2 años	16	94%
De 2 a 3 años	0	0%
De 3 años en adelante	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Edad. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según la encuesta sobre el ingreso de niños/as por edades al C.I.B.V. de Malinguapamba contestaron de la siguiente forma; el 6% de madres comunitarias manifestaron que es adecuado el ingreso de niños/al C.I.B.V. y el 94% respondieron que es preferible el ingreso desde 1 a 2 años, esto demuestra claramente que existe en gran cantidad de niños que asisten al C.I.B.V. desde los 12 meses en adelante.

### 3. La calidad del servicio educativo del CIBV al que asiste su hijo o hija es:

Tabla 9. La calidad del servicio educativo

Excelente	5	29%
Muy Bueno	11	65%
Bueno	1	6%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Calidad. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; la valoración que proporcionaron los padres de familia al C.I.B.V. fueron de la siguiente forma; excelente 29%, bueno 6% y 65% calificaron de muy bueno esto implica que existe una brecha cercana para llegar al objetivo planteado por lo que es necesario efectuar mejoramientos y cambios en la parte operativa y administrativa.

### 4. El horario de atención en el C.I.B.V. es conveniente para usted.

Tabla 10. Horario de atención en el C.I.B.V.

SÍ	5	31%
NO	11	69%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Horario. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; los representantes legales de los niños/as sobre el horario de atención mencionaron de la siguiente forma; el 69% respondieron que es adecuado el horario con que se está trabajando mientras que el 31% reconocieron que no están de acuerdo con el horario porque los niños menor de 3 años necesitan viajar a los hogares que sitúan en lugares lejanos al sitio donde opera la institución por lo que es necesario efectuar un horario acorde a la edad de los participantes.

**5. ¿Cree usted que el personal que labora en el C.I.B.V. se encuentra capacitado para brindar una buena atención y educación a sus hijos o hijas?**

Tabla 11. Personal que labora, está capacitado para la atención y educación.

SÍ	5	35%
NO	11	65%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Personal. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; los participantes sobre el nivel de capacitación que posee el personal que laboran en la institución en áreas de atención y educación respondieron de la siguiente forma; el 65% revelaron que no están capacitado para brindar atención y educación a sus representados mientras que el 35% mencionaron que sí están capacitados por lo que piden cambio del personal por individuos que tengan estudios superiores en áreas técnicas de atención a los niños y niñas.

**6. ¿Con qué frecuencia le informan sobre las responsabilidades que tiene usted como representante en el CIBV?**

Tabla 12. Adquisición de información sobre las responsabilidades del representante.

SIEMPRE	6	35%
A VECES	11	65%
NUNCA	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Información. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; sobre la frecuencia de adquisición de información sobre sus responsabilidades como representante legal indicaron de la siguiente forma; el 35% respondieron siempre; el 65% a veces y el 0% nunca; esto indica que es necesario mejorar en la planificación anual donde se debe propiciar temas de derechos y responsabilidades a los representantes de sus representados de forma continua y permanente.

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

Tabla 13. Información recibida por los padres, sobre avances y dificultades en el aprendizaje.

SIEMPRE	7	41%
A VECES	9	53%
NUNCA	1	6%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Información padres. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; sobre la continuidad que recibe la información de los representados respondieron de la siguiente forma; el 41% determinaron que si recibe información de forma permanente, el 53% indicaron que llega la información a veces y el 6% respondieron que nunca han recibido información de sus representados, esto implica que es necesario implementar mecanismo, estrategias de informar a los representantes la forma de evolución de los niños en la institución.

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

Tabla 14. Progreso y desarrollo del niño en el CIBV.

SÍ	14	82%
NO	3	18%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Progreso. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según los criterios de los padres de familia el 82 mencionan que si han notado un progreso y desarrollo del niño que asiste a la institución mientras que el 18% respondieron que no existe ningún cambio en los niños esto implica que debe proporcionar datos técnicos mediante la aplicación de fichas de desarrollo de cada niño de forma periódico a los representantes legales explicando todos los parámetros

técnicos con el fin de informar y motivar al desarrollo individual del niño en el centro de atención así lograr disminuir la deserción infantil por los padres.

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

Tabla 15. Frecuencia de participación en los eventos que desarrolla el CIBV.

SIEMPRE	7	41%
A VECES	8	47%
NUNCA	2	12%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Eventos. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según la encuesta sobre el nivel de colaboración en los eventos organizados por el CIBV fueron de la siguiente forma; el 41% participan siempre, el 47% a veces; mientras que el 12% nunca cooperan. Estos datos demuestran que es necesario motivar de forma periódica a los grupos menos interactivos a incluir en todas las actividades que se desarrollan de forma planificada en el centro de atención por lo que debe existir documentos de contribución del representante.

**10. ¿Si el CIBV suspende la atención en la comunidad, ¿qué opción preferiría?**

Tabla 16. Preferencia de atención y cuidado si el CIBV es suspendido.

Cuidado del padre o la madre	16	94%
Cuidado de un familiar o vecino	1	6%
Nuevo CIBV público	0	0%
Centro infantil privado	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Atención. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; sobre la preferencia de atención-cuidado de los representados sí el CIBV fuese suspendido ya sea de forma temporal o permanente fueron los siguiente; el 94% mencionaron que sus hijos quedarían en cuidado de padre y madre, el 6% dejaría en cuidado familiar y el resto de opciones no serían viables, esto implica que es necesario fortalecer la organización para que no sierre la unidad de atención ya que es un elemento fundamental de apoyo para el buen desarrollo de un niño.

## 11. ¿Qué aspectos debería mejorar en el CIBV?

Tabla 17. Aspectos que deberían mejorar en el CIBV.

Infraestructura o equipamiento	1	6%
Personal docente	1	6%
Espacios recreativos	2	12%
Trato y cuidado a los niños o niñas	0	0%
Alimentación	4	24%
Salud	3	18%
Educación	3	18%
Seguridad	3	18%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Aspectos. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según los representantes legales han pronunciado de la siguiente forma sobre los aspectos que deberían mejorar en el CIBV; el 6% pronuncian que sí deberían mejorar en la infraestructura y equipamiento para ello se realizaran autogestiones entre todos los participantes ante las autoridades competentes, el 6% mencionan que debe mejorar en el personal docente en este aspecto se debe establecer diálogos cordiales para viabilizar la forma de mejorar con el personal que labora en el centro de atención infantil, el 12% indican que deben renovar los espacios recreativos para ello se debe efectuar mingas mancomunadas con toda la comunidad con el fin de crear espacios y sitios recreativos diseñados acorde al grupo de edad, el 24% señalan que debe existir progreso en la alimentación para ello se debe efectuar diálogos y taller con

la encargada de la distribución de alimentos para que mejore en la preparación y servicio al cliente, el 18% dicen que deben mejorar en el ámbito de la salud para ello es necesario establecer cronograma de atención entre los médicos de la parroquia de Isinliví y los promotores comunitarios con el fin prevenir, controlar y determinar las enfermedades que afectan a los niños, el 18% ostentan que deben mejorar en la parte de educación esto indica que deben estar todos organizados sea personal docente, padres comunitarios y padres de familia en la parte educativa ya que si de estos elementos alguien falla se evidenciará el retraso por lo que es necesario establecer responsabilidad compartidas entre todos, mientras que el 18% manifiestan que debe mejorar en la seguridad para ello es necesario elaborar un plan de riesgos que identifique todos los riesgos potenciales existentes posterior a ello efectuar estrategias de control de seguridad finalmente la mayor parte de los padres de familia están conformes con el trato y cuidado a los niños y niñas por lo que posee 0% en la medición de satisfacción pero aquello no implica estar libre de observación por lo que deberían seguir trabajando de forma eficaz aplicando todas las planificaciones que se emplean para brindar un adecuado trato y cuidado a los infantes que asisten al centro infantil.

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

Tabla 18. Fortalecimiento de identidad cultural.

Vestimenta	3	18%
Lenguaje	14	82%
Tradiciones	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Identidad cultural. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; sobre el tema de fortalecimiento de identidad cultural se obtuvo los siguientes resultados; vestimenta 18% esto implica que es necesario concientizar sobre la importancia de la vestimenta autóctona en los niños y niñas, lenguaje 82% esto demuestra que es necesario establecer estrategias que permita el

fortalecimiento a la lengua aborigen como es el Kichwa en la formación de los niños en el centro infantil.

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

Tabla 19. Sensibilización sobre los servicios educativos y de atención en el CIBV.

SÍ	17	100%
NO	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Servicios educativos. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según los datos obtenidos indican que el 100% de la población local ha recibido talleres de capacitación y sensibilización sobre los servicios educativos y de atención de los CIBV por tal razón todos los miembros que constituye la comunidad de Malinguapamba participan en el programa de centros infantiles con todos los representados.

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

Tabla 20. Motivos que ocasiona el cierre de un CIBV.

Falta de cobertura	17	100%
Falta de infraestructura	0	0%
Falta de personal capacitada	0	0%
Proceso de unificación - sectorización	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Nota: Cierre. Encuesta a padres de familia, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según los datos obtenidos indican que el 100% de los representantes saben que por falta de cobertura se puede cerrar el centro infantil por tal

razón las nuevas parejas que posee niños/as inscriben al centro infantil y envían por voluntad propia y por responsabilidad que tiene con su progenitor.

### 5.1. Encuesta dirigido a trabajadores comunitarios.

#### 1. ¿Cree usted que se está brindando una educación de calidad y calidez en el CIBV?

Tabla 21. Brindar educación de calidad y calidez.

SÍ	3	100%
NO	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Nota: Educación. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según la encuesta indica que el 100% de padres de familia están de acuerdo con que si se está brindando una educación de calidad y calidez en el CIBV a los hijos participan diariamente en el centro infantil de Malinguapamba.

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

Tabla 22. Calificación del trabajo en el CIBV.

Denominación	Muy buena	Regular	Mala	%
Actividades que favorecen el desarrollo integral del niño.	3			100%
Integración con la familia.	1= 34%	1= 33%	1= 33%	100%
Integración con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo.		3		100%

Nota: Trabajo. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según los resultados obtenidos sobre la calificación del trabajo en el CIBV fueron de la siguiente forma; el 100% manifestaron que es muy bueno las actividades que se desarrollan con los niños. Sobre las acciones de integración con la familia el 34% respondieron que es muy buena, el 33% regular y el 33% mala. Sobre las actividades que desarrollan para la integración con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo el 100% indicaron que es regular. Por lo que necesario mejorarla.

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

Tabla 23. Adecuado ambiente de aprendizaje y de trabajo.

SÍ	3	100%
NO	0	0%
<b>TOTAL</b>	3	100%

Nota: Ambiente. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; en el tema de; adecuado ambiente de aprendizaje para el desarrollo de las esferas motriz, socio – afectiva, cognitiva, lenguaje el 100% de los encuestados indican que sí es adecuado. Por lo que es necesario mantener las estrategias que han venido utilizando para el buen funcionamiento en las actividades planificadas.

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

Tabla 24. Existencia de materiales didácticos.

SÍ	0	0%
NO	3	100%
<b>TOTAL</b>	3	100%

Nota: Materiales didácticos. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; el 100% de trabajadores comunitarios mencionaron que no poseen suficiente material didáctico para la realización de actividades de aprendizaje, por lo que es necesario efectuar autogestión en las entidades ejecutoras y no ejecutoras que ayuden a dotar de materiales didácticos para todos aquellos niños que asisten con entusiasmo al centro infantil.

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

Tabla 25. Frecuencia en recibir talleres y capacitaciones.

MENSUAL	2	67%
TRIMESTRAL	1	33%
SEMESTRAL	0	0%
ANUAL	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Nota: Talleres. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; sobre la frecuencia en recibir talleres y capacitaciones respondieron de la siguiente forma; el 67% manifiestan que reciben capacitación mensualmente mientras que el 33% mencionan que capacitan mediante talleres cada trimestre. Esto demuestra que es necesario reforzar las capacitaciones en temas de desarrollo infantil de forma continua y permanente.

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

Tabla 26. Trato y comunicación entre los y las auxiliares y padres de familia.

EXCELENTE	0	0%
MUY BUENO	3	100%
BUENO	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Nota: Trato. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; el 100% de los encuestados respondieron que es excelente el trato y comunicación entre los y las auxiliares de cuidado y los padres de familia del CIBV así manteniendo un clima de paz, tranquilidad y participativa en el desarrollo de las actividades en el centro infantil.

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

Tabla 27. Entrega de los avances de desarrollo del niño o niña a los padres de familia.

SIEMPRE	0	0%
A VECES	3	100%
NUNCA	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Nota: Avances. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; en tema de entrega de los avances de desarrollo del niño o niña a los padres de familia en el centro infantil los trabajadores comunitarios respondieron que el 100% entregan informe a veces, por lo tanto es necesario mejorar en este tema para lograr la mayor participación de los representantes.

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

Tabla 28. Entrega de información sobre la gestión y rendición de cuentas.

SEMANAL	0	0%
QUINCENAL	0	0%
MENSUAL	3	100%
TRIMESTRAL	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Nota: Gestión. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; según la encuesta demuestra que el 100% de trabajadores comunitarios realizan la entrega de información sobre la gestión y rendición de cuentas a la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo de forma mensual por lo que en este aspecto es necesario mantenerla.

**9. ¿Conoce usted que el CIBV realiza autogestión para mejorar la calidad del servicio educativo?**

Tabla 29. Autogestión en el CIBV para mejorar la calidad del servicio educativo.

SÍ	3	100%
NO	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Nota: Autogestión. Encuesta a trabajadores comunitarios, por: J. Otto 2014.

Análisis o interpretación; el 100% mencionan que sí realizan autogestión en el CIBV para mejorar la calidad del servicio educativo; por lo que es necesario determinar estas actividades en resultados específicos en el centro infantil.

**5.2. Resultados de las fichas de aplicación en el CIBV Malinguapamba**

De acuerdo a la recopilación de información sobre el desarrollo motriz a continuación se demuestran el cumplimiento de cada uno de los elementos señalados en la norma técnica aplicada en el CIBV Malinguapamba y la evolución del niño y niña que asiste diariamente a la unidad de atención.

Tabla 30. Matriz de plan de mejora de acuerdo a la norma técnica del CIBV Malinguapamba

MATRIZ DEL PLAN DE MEJORA DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA DEL CIVB MALINGUAPAMBA												
DATOS INFORMATIVOS												
NOMBRE DEL CENTRO / ENTIDAD:			CIBV "MALINGUAPAMBA" /GAD MUNICIPAL DE SIGCHOS			CÓDIGO SIIMIES: 70511346		FECHA: 27/11/2014		FICHA N° 2		
TIPO DE PRESTACIÓN			CONVENIO		MODALIDAD DE ATENCIÓN:		DII-CIBV/CDI		RUC:			
ZONA: TRES			ATENCIÓN DIRECTA		CANTÓN: SIGCHOS		PARROQUIA: ISINLIVI		DISTRITO: SIGCHOS			
DIRECCIÓN: EN LA VIA GUANTUALO.			PROVINCIA: COTOPAXI		TELÉFONO: 0		CELULAR: 099 1604967					
NOMBRE DEL COORDINADOR/ REPRESENTANTE LEGAL: OTTO LUTUALA JOSE DANIEL												
A. ACCIONES DE MEJORA: FICHA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD												
No. Pregunta	PRIORIDAD	CUMPLIMIENTO EN EVALUACIÓN		ACCION A TOMAR	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	PRESUPUESTO REFERENCIAL	PLAZOS DE CUMPLIMIENTO		VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
		SI	NO					FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	SI	NO	
<b>COMPONENTE PARTICIPACIÓN FAMILIAR, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES</b>												
2	B	X		Conformar un Comité de madres y padres de familia	ya hemos realizado reunion con los padres de familia.	TDI	0	06/10/2014	12/25/2014			
3	C	X		Realizar un acta de constitución del comité de padres y madres de familia firmada por los asistentes	Realizar una Cada reuniones de los pp.ff.	TDI	0.50	06/12/2014	12/25/2014			
4	C		X	Convocar una vez al mes la reunión de comité de padres y madres de familia	Convocar una vez al mes reuino a los pp.ff.	TDI	1	06/12/2014	12/31/2014			
5 a, b	A		X	Apoyar al comité de padres y madres de familia para establecer participativamente una planificación anual	tener una claridad reunion convocados a los pp.ff.	TDI	0,5	14/10/2014	12/25/2014			
6	B	X		Mantener registros del cumplimiento de las actividades programadas por el comité de madres y padres de familia por mes								
7	B	x		Promover para que las familias cumplan con los controles de salud de las niñas y niños de acuerdo a la edad y pedido médico								
8	C	X		Mantener registros de que las familias realizan actividades socioeducativas en su hogar con las niñas y niños de acuerdo a las orientaciones de la Educadora o Coordinadora/or CIBV	Imprimir listados de PP F.	TDII	3	06/12/2014	12/30/2014			
9	C			Mantener registros de la participación de las familias en la evaluación y valoración del desarrollo integral de sus hijas e hijos								
10	B			Mantener registros de la entrega y explicación a las familias acerca de los resultados de la valoración de los indicadores de DII de sus hijas e hijos y de su participación de actividades de mejoramiento								

Nota: Datos del CIBV Malinguapamba, por J. Otto, 2014.

Continúa tabla 30. Matriz de plan de mejora de acuerdo a la norma técnica del CIBV Malinguapamba

11	B		x	Mantener registros de casos presentados de vulneración de derechos de los niños y niñas que asisten a la Unidad de Atención	No existe ningún niño maltrato	TDII.	0	12/31/2014	12/31/2014			
12	B			Realizar la retroalimentación y orientación acerca de las instancias de protección y los procedimientos en casos de vulneración de derechos presentados								
13	A	x		Promover la participación de otras instituciones públicas o privadas, para coordinar acciones que permitan articular servicios, en forma conjunta con el comité de padres y madres de familia	Coordinar con los otros Ministerios y con la entidad cooperante para dar un mejor servicio a los niños/as	T.D.I.I Comité de Padres de Familia	10	13/10/2014	12/ 25/2014			
14, 15	A	x		Realizar el control de que los niños y niñas estén inscritos en el Registro Civil	Coordinar con el Analista del Mies para que realice el trámite respectivo con el registro civil para adquirir las cédulas de los niños/as	TDII Padres de Familia	5	21/10/2014	06/30/2014			
16	B		x	Contar con un plan educativo en el marco de la política pública y el currículo de educación inicial del Ministerio de Educación	Capacitar para dar cumplimiento con el Currículo de Educación Inicial	TDI y educadoras	0	18/10/2014	30/12/2014			
17	B		X	Incluir en el plan educativo los objetivos, actividades, recursos humanos, financieros, técnicos, tecnológicos y resultados esperados	realizar estudio.	TDII. EDUCADOR A	50/	09/01/2014	31/12/2014			
18	B		X	Realizar un diagnóstico inicial por niño y niña (Ficha de Indicadores del Desarrollo Infantil Integral)	realiza fecha de cada niños/as.	TDII.	0	09/05/2014	31/12/2014			
19	A	x		Contar con la planificación semanal de actividades socioeducativas en función de las características y necesidades de las niñas, niños (Matriz de Planificación de actividades socio-educativas)	Mantener al día las planificaciones de acuerdo a la temática y al grupo etáreo de los niños/as	TDI Educadoras	15	01/12/2014	12/30/2014			
20	B		x	Considerar un seguimiento y evaluación permanente de los procesos de desarrollo de las niñas y niños en las planificaciones curriculares	sigier planificando con los niños/as.	TDI Educadoras	5/	01/12/2014	12/31/2014			
21	B		X	Realizar la planificación de actividades extras que respondan a las dificultades encontradas en el desarrollo de los logros de las niñas y niños	hemos realizados planificacion diaria.	TDII Y EDUCADOR A.	10	01/12/2014	12/31/2014			
22	B	X		Utilizar herramientas que permitan determinar el nivel de desarrollo de los niños y niñas en los ámbitos de aprendizaje de acuerdo a lo que se indica en la NT y según el currículo de educación inicial vigente del Ministerio de Educación								
23	B	X		Desarrollar acciones permanentes con las niñas, niños y sus familias para fortalecer prácticas de cuidado, cuidado mutuo y con el medio ambiente								

Nota: Datos del CIBV Malinguapamba, por J. Otto, 2014.

Continúa tabla 30. Matriz de plan de mejora de acuerdo a la norma técnica del CIBV Malinguapamba

24 a, b, c, d	A	X	Considerar en las jornadas de trabajo de la unidad de atención los momentos que indica la NT	Compimento absoluto de la jornada diaria durante todos los días laborables	TDII	0	01/10/2014	31/12/2014				
25	B	x	Adquirir los recursos técnicos y didácticos para el logro del desarrollo de los indicadores de las niñas y los niños, por grupos de edad	Seguir trabajando con los niños i.	TDII Y EDUCADOR A.	0	01/12/2014	31/12/2014				
26	C	x	Mantener un inventario actualizado de los recursos técnicos y didácticos de la unidad de atención		TDII Y EDUCADOR A.	10	10/04/2014/	31/21/2014				
27 a, b, c, d, e, f	A	x	Adquirir los materiales para realizar las actividades que indica la NT	Gestionar a la Entidad Cooperante y otras Instituciones	TDI	15	01/10/2014	30/12/2014				
28	C		Promocionar el registro y asistencia de niños/as con discapacidad a la unidad de atención									
29	C		Brindar apoyo pedagógico a las educadoras que cuentan en sus grupos con niños y niñas con discapacidades (Matriz de planificación socio-educativa)	capacitar a los educadores								
30a	C		Mantener registros de que el personal realiza la planificación participativa de procesos educativos									
30b	C	X	Mantener registros de que el personal realiza la evaluación diagnóstica, de proceso y final que determine el nivel de logros del niño y niña según su grupo de edad									
30c	C	X	Mantener registros de que el personal genera espacios de capacitación, círculos de estudios, entre otros.									
31	B	X	Mantener registros de las novedades respecto a la organización de la jornada diaria									
32	B	X	Mantener actas o registros del trabajo realizado con las familias para promocionar la no discriminación									
<b>COMPONENTE SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</b>												
33	C		Realizar acciones de limpieza diaria de los ambientes de aprendizaje y recursos didácticos									
34	C		Organizar con las familias, al menos trimestralmente, mingas de limpieza general de los diferentes ambientes tanto internos como externos ( <b>No aplica para CDI</b> )									
35	C		Realizar semestralmente la fumigación de los ambientes externos e internos de la unidad de atención	Realizar semestralmente fumigación	T.D.II Educadora.	1	12/12/2014	12/25/2014				
36 a, b, c, d, e, f	A		Coordinar con el MSP para realizar las actividades que se contemplan en la NT	Realizar el Control de Niño Sano, Peso y Talla de todos los niños Trimestralmente	TDII Educadoras	5/	06/10/2014	12/31/2014				
37	C	x	Realiza acciones para formentar hábitos de higiene personal y de salud en el hogar, tales como limpieza corporal y salud bucal	dar cumplimentos a la unidad	TDII Y EDUCADOR A.	0	01/12/2014	12/31/2014				

Nota: Datos del CIBV Malinguapamba, por J. Otto, 2014.

Continúa tabla 30. Matriz de plan de mejora de acuerdo a la norma técnica del CIBV Malinguapamba

55	A	X		Disponer del número de educadores con título y requisitos de acuerdo a lo que establece la NT	ya hemos cumplido educadores los bachellir	TDII.	0	01/10/2014	31/12/2014			
56 a, b, c, d	A		X	Conformar el equipo de talento humano según lo que establece la NT	Informar a los educadores según estudiando.	TDI	0	06/10/2014	31/12/2014			
57	A		X	Incluir al personal de la unidad de atención en procesos de formación continua en áreas relacionadas con el perfil ocupacional y sus funciones en el trabajo	informar a los educadores tenimos que seir formacion continua	TDI	0	01/10/2014	12/25/2014			
58	A		X	Incluir al personal de la unidad de atención sin título de 3er nivel en procesos de profesionalización en áreas relacionadas con el perfil ocupacional y sus funciones en el trabajo	ayudar a ingresar en el sistema.	TDI.	2.00	07/20/2014	31/12/2014			
59 a, b, c	A	x		Mantener registros de cumplimiento por parte del coordinador/a o director/a de las actividades que se indican en la NT	Seguir manteniendo al día la información indicada en la Norma	TDI	0	01/12/2014	12/30/2014			
60 a, b	A	x		Mantener registros de cumplimiento por parte del coordinador/a o director/a de la identificación y realización del mejoramiento continuo según lo que establece la NT	registrar las actividades cumplidas del plan de mejora.	TDI	15	01/10/2014	12/30/2014			
61 a, b, c, d, e	A	x		Mantener registros de cumplimiento por parte de el/la educador/a de las funciones que se indican en la NT		TDII EDUCADORAS	2,00 USD	06/10/2014	31/12/2014			
62	B	x		Documentar e implementar un proceso de inducción y evaluación semestral del desempeño de los equipos de trabajo								
63	B		x	Ubicar o reubicar a la unidad de atención fuera de zonas de riesgo de acuerdo a lo que indica la NT								
64 a, b, c, d	C		x	Ubicar o reubicar a la unidad de atención fuera de zonas propensas a desastres naturales de acuerdo a lo que indica la NT								
65	C		x	Ubicar o reubicar a la unidad de atención lejos de vías rápidas o línea ferrea								
66 a, b, c	C		x	Ubicar o reubicar a la unidad de atención lejos de focos de contaminación tales como basureros, alcantarillas abiertas, agua estancada								
67	B		x	Ubicar o reubicar a la unidad de atención lejos de centros de esparcimiento para adultos inapropiados para niños de acuerdo a la NT	Realizar la gestión para la infraestructura a la instituciones	G.AD MUNICIPAL	1.000	05/10/2014	31/25/2014			
68	C		x	Ubicar o reubicar a la unidad de atención lejos de locales que generen ruido excesivo								

Nota: Datos del CIBV Malinguapamba, por J. Otto, 2014.

Continúa tabla 30. Matriz de plan de mejora de acuerdo a la norma técnica del CIBV Malinguapamba

84 a, b	C		X	Adecuar o implementar los acabados del comedor de acuerdo a la NT									
85 a, b, c	C			Adquirir el equipamiento básico y/o adecuar el área de comedor									
86	B			Tramitar el acceso a servicios básicos y complementarios que necesite la unidad									
87a	C			Elaborar un Plan de gestión de riesgos de acuerdo a la NT									
87b	C			Adecuar o implementar salidas de emergencia y su respectiva señalética									
87c	C			Mantener el registro telefónico de números de emergencia visibles para el caso de accidentes									
87d	C			Personal capacitado para minimizar los riesgos, responder a emergencias y brindar primeros auxilios									
<b>COMPONENTE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN</b>													
88 a, b, c, d, e, f, g	A	x		Mantener la información y registros que indica la NT	Estamos cumpliendo a través de norma técnica.	TDI	0	01//10/2014	31/25/2014				
89	N/A		x	Otorgar becas a niñas y niños en situación de pobreza o vulnerabilidad ( <i>Tomar en cuenta para CDI</i> )									
90	B	x		No solicitar a la madre, padre o representante legal, algún tipo de contribución económica ( <i>No aplica para CDI</i> )	Concientizar a los padres de no bamos pedir dinero.	TDI.	0	06/12 2014	12/52/2014				
91	B	x		Reportar según la frecuencia establecida, la información recogida del procedimiento en cada ficha	Subir la Ficha cada mes según la fecha indicada cada meses.	TDI	5	06/02/1-2014	12/25/2014				
92	B	x		Actualizar y organizar los archivos físicos y digitales	Mantener en orden los Archivos	TDI	3	09/03/2014	06/07/1905				
<b>NOMBRE DEL COORDINADOR/</b>				<b>SEÑOR. OTTO LUTUALA JOSE DANIEL</b>				<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>				<b>DR. MARIO EDUARDO ANDINO ESCUDERO</b>	
<b>FIRMA</b>								<b>FIRMA</b>					
<b>B. REVISIÓN ACCIONES DE MEJORA</b>													
<b>FECHA DE VISITA</b>	<b>No. ACCIONES DE MEJORA EN EJECUCIÓN</b>			<b>NOMBRE DEL TÉCNICO QUE REALIZA LA VISITA</b>	<b>FIRMA</b>								
	<b>CUMPLIDAS</b>	<b>NO INICIADAS</b>											

Nota: Datos del CIBV Malinguapamba, por J. Otto, 2014.

Tabla 31. Registro de salud y nutrición de la niña y niño del CIBV Malinguapamba.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL																					
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL																					
FICHA REGISTROS DE SALUD Y NUTRICIÓN DE LA NIÑA Y EL NIÑO																					
ZONA: 3			DISTRITO: SIGCHOS				CIBV: MALINGUAPAMBA				FECHA DE REGISTRO: 24/10/2014.										
No.	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD A LA FECHA DEL CONTROL			CONTROL DE SALUD		EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL					ESQUEMA DE VACUNAS PARA LA EDAD		ATENCIÓN ODONTOLÓGICA		CONSUMO DE MICRONUTRIENTES		OTROS ESPECIALES		
			años	meses	días	SI	NO	Obeso	Normal	Desnutrido	Normal	Desnutrido	Completo	Incompleto	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	OSCAR SLOOD ANTE	TUITISE	4	5	9	1			1			1			0	1			0	0	
2	CINTIA TATAANA	CHUSIN FAZO	1	1	8	1			1			1			0		0		0	0	
3	PABLO ADRIAN	CHUSIN FAZO	3	5	17	1			1			1		1		1			0	0	
4	MAICOL SEBASTIAN	CHUSIN TOAQUIZA	3	9	30	1		1				1		1		1			0	0	
5	MARIUXI JANAETH	DIASA DIAS	1	1	6	1			1			0	1			0			0	0	
6	JEFFERSON DANIEL	DIAS QUIRICO	4	2	12	1			1			1		1		1			0	1	
7	CYNTIA ANAHY	GAVILANES DIAS	2	10	27	1				0	1		1		1				0	0	
8	DEICY FERNANDA	CUCHIPE LUTUALA	1	11	17	1			1			1		1		0			0	1	
9	MAYRLIN DANISA	HISCA ANTE	4	10	15	1			1			0	1		1				0	0	
10	VALANTINA GUADALOPE	JACOME CEBALLO	2	4	10	1			1			0	1			0			0	0	
11	MELANY NASSALIA	LOPE JACOME	3	4	7	1			1					0	1				0	0	
12	DAVED LEONARDO	OTO ANTE	3	11	16	1			1			0	1		1				0	0	
13	KEVIN ALEXANDER	OTTO CUCHIPE	1	1	10	1				0	1		1			0			0	0	
14	ANTONNY ALEXANDER	OTTO CUCHIPE	1	2	8	1			1			1		1		0			0	0	
15	DISNAY DAYANA	OTTO TUITISE	4	8	8	1			1			1		1		1			0	0	
16	ANLLELY YURI	OTTO TUITISE	3	9	18	1			1			1		0	1				0	0	
17	SANDRA MARTIZA	PASTUÑA QUIHSPE	3	1	25		0		1			1		1		1			0	0	
18	JENNIFIE DIANA	PASTUÑA OTTO	1	1	17	1			1			1		1		0			0	0	
19	WILINTON DANIEL	PILAGUANO TUITISE	1	3	4	1			1			1		1		0			0	0	
20	ENMA FERNANDA	SACATORO TOAQUIZA	3	4	19	1			1			1		1		1			0	0	
21	CARLA MAIYTE	SACATORO TAQUIZA	3	8	14	1			1			1		0	1				0	0	
22	ALEXIS LAUTARO	SACATORO VACA	2	11	24	1			1			1		1		1			0	0	
23	DAYA LORLES	TUAQUIZA TUITISE	2	11	21	1			1			1		1		1			0	0	
24	DELIA JASMIN	TOAQUIZA CRUZ	2	5	6		0		1			1		0	1				0	0	
25	MAYCOL ESTEVEN	TOAQUIZA OTTO	4	1	8	1			1			1		1		1			0	0	
26	JEADERA LISBEH	TOAQUIZA QUIHSPE	4	5	5	1			1			1		1		1			0	0	
27	SHERLLY MADELIN	TOAQUIZA QUIHSPE	2	10	15	1			1			1		1		1			0	0	
28	BELGICA ANAHI	TUITISE OTTO	4	5	22	1			1			1		1		1			0	0	
29	JAIME RONALDO	UGSHA PASTUÑA	1	11	11	1			1			1		1		0			0	0	
<b>TOTALES:</b>						27	2	1	26		2	25	4	23	6	20	9		29	2	27
<b>NOTA:</b> Registre siempre con 1 en el SI (cuando se cumple o está completo) y 0 en el NO (cuando no se cumple o es incompleto) esto facilita la totalización de resultados																					
<b>COORDINADOR DE CIBV "MALINGUAPAMBA"</b>																					
<b>Nombres y Apellido:</b>		JOSE DANIEL OTTO LUTUALA																			
<b>Firma:</b>																					

Nota: Datos del CIBV Malinguapamba, por J. Otto, 2014.

Tabla 32. Indicadores de logro

 <b>MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL</b> <b>DIRECCION DISTRITAL LATACUNGA-MIES COTOPAXI</b> <b>RESULTADOS DE LOS INDICADORES DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL-IDII</b> <b>NIÑOS Y NIÑAS DEL SERVICIO CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR - CIBV</b>							
				<b>CIBV:</b>	Malinguapamba		
				<b>CANTON:</b>	SIGCHOS		
				<b>PARROQUIA:</b>	ISINLIVI		
				<b>RECINTO</b>	MALINGUAPAMBA		
				<b>NOMBRE TDII:</b>	JOSE DANIEL OTTO LUTUALA		
				<b>PERIODO DE TOMA DE DATOS:</b>	DICIEMBRE		
				<b>FECHA DE TOMA DE DATOS:</b>	Del 25	Al 25	De 2014
<b>NOMENCLATURA A CONSIDERAR</b>							
<b>VINCULACIÓN EMOCIONAL Y SOCIAL</b>			<b>YES</b>				
<b>EXPLORACIÓN DEL CUERPO Y MOTRICIDAD</b>			<b>ECM</b>				
<b>DESCUBRIMIENTO DEL MEDIO NATURAL Y CULTURAL</b>			<b>DMNC</b>				
<b>MANIFESTACION DEL LENGUAJE VERBAL Y NO VERBAL</b>			<b>MLVNV</b>				
<b>EDAD</b>	<b>N° NIÑOS</b>	<b>HOMBRE</b>	<b>MUJER</b>				
12 a 24	8	3	4				
24 a 36	6	2	4				
36	15	8	8				
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>13</b>	<b>16</b>				
<b>VALORACION</b>				<b>TADO TOTAL POR AM</b>			
				<b>YES</b>	<b>ECM</b>	<b>DMNC</b>	<b>MLVNV</b>
<b>1</b>	No lo Consigue			2	1	2	1
<b>2</b>	En Proceso			10	11	9	10
<b>3</b>	Domina el Logro			17	17	18	18
<b>TOTAL</b>				<b>29</b>	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>29</b>

Nota: Datos del CIBV Malinguapamba, por J. Otto, 2014.

## CONCLUSIONES

Una vez finalizada la investigación, se puede concluir de la siguiente forma:

- Mediante el análisis técnico descriptivo se ha determinado que la primera infancia es comprendida como la etapa de desarrollo más importante para un ser humano ya que experimentan cambios radicales en su desarrollo con la sociedad para explicar aquello han surgido teorías de mayor importancia que permitió comprender de forma sistemática al ciclo de la primera infancia.
- En las etapas de primera infancia se ha determinado claramente que un niño pasa por distintas fases o denominación entre ellos están; prenatal comprendido como el periodo de gestación, neonatal conocido como la fase de un bebe recién nacido, primera infancia de cero a tres años en este periodo de tiempo cada individuo posee un desarrollo por fase con características específicos; además para la buena atención de los niños y niñas se ha desarrollo análisis sobre servicios y atención de la primera infancia en ámbitos de alimentación, educación, salud, cuidado e infraestructura.
- En el diagnóstico técnico descriptivo de la comunidad de Malinguapamba permitió conocer de forma específica y sistemática las condiciones de vida de los pobladores locales, es así que existe deficiencia al acceso a determinados servicios básicos; igualmente se ha percibido que existe una riqueza cultural compartida entre los saberes ancestrales y convencionales en la crianza de un niño y comprobando que la organización estructural de CIBV es organizado de forma óptima así cumpliendo los objetivos planteados por la asamblea para el buen desarrollo de los niños/as del sector de Malinguapamba.
- Para el cumplimiento de la propuesta se ha establecido una norma técnica sobre práctica de crianza de los niños y niñas en la Comunidad de Malinguapamba para ello se ha estructura de la siguiente forma; componentes de calidad con siete ejes

cada eje posee estándares teniendo en total 46 estándares que permita cumplir con la calidad de servicio en el CIVB Malinguapamba.

- Para el cumplimiento de la investigación se ha efectuado la aplicación de encuestas para cada grupo. La primera, dirigida a los padres de familia donde se pudo determinar que la calidad de servicio infantil en educación es excelente en 65%, en la participación de los padres de familia en los eventos desarrollados en el CIVB obteniendo que el 12% de los individuos que nunca participan; para ello se ha implementado estrategias que permitieron elevar el nivel de participación en todos los eventos programados.
- De acuerdo al registro de salud y nutrición de las niñas y niños en el CIVB Malinguapamba se ha determinado que el 90% se encuentra en estado normal mientras que el 10% son niños obesos, sobre la nutrición el 85% de niñas y niños están alimentados de forma óptima mientras que el 15% están desnutridos.
- En la ejecución del plan de mejora de acuerdo a la norma técnica del CIVB Malinguapamba se han viabilizado 92 componentes las cuales permitieron tomar acciones importantes para la mejora en los siguientes ámbitos; participación familiar comunidades y redes sociales, salud preventiva alimentación y nutrición, administración y gestión estos elementos permitieron obtener un diagnóstico situacional específico posterior a ello se desarrolló la toma de decisión con la participación de todos los representantes legales, trabajadores comunitarios, coordinador y delegados del MIES-GAD Sigchos.
- Sobre los indicadores de logro en los niños y niñas de acuerdo a los ejes de aprendizaje sobre; vinculación emocional y social, exploración cuerpo y motricidad, descubrimiento del mundo natural y cultural y lenguaje verbal y no verbal la mayoría de niños y niñas están en proceso de dominación mientras que la mínima cantidad aun no lo consigue.

## RECOMENDACIONES

Una vez finalizada la investigación, se recomienda lo siguiente:

- Efectuar talleres periódicos sobre temas de desarrollo infantil con la participación de madre y padre de familia como eje fundamental para el adelanto de la educación para sus representados en el centro infantil.
- Realizar convenios de alianzas estratégicas específicas con el Ministerio de Salud Pública, Sub Centro de Salud Isinliví con el fin de registrar el desarrollo adecuado de un niño o niña que asiste al CIBV.
- Diseñar un plan de riesgos que permita la correcta evacuación de los niños y niñas que asiste al centro infantil en caso de eventos adversos de la naturaleza tales como; incendio, terremotos, sismos entre otros aspectos que pueden generar peligro a los participantes.
- Concientizar a los representantes legales de los niños que asisten al CIBV de Malinguapamba con la coordinación del MIES distrito Sigchos para que puedan dejar en el centro de atención a sus representados ya que en la actualidad los trabajadores comunitarios están encargados de ir a llevar a los niños y niñas en cada hogar que habitan.
- Efectuar un manejo adecuado de los desechos sólidos que producen en el CIBV con el fin de disminuir la contaminación al medio donde desarrollan las actividades cotidianas.
- Para cumplir con los estándares de calidad de conformidad con la norma técnica de desarrollo integral es necesario que el personal administrativo del MIES-GAD Municipal y colaboradores comunitarios y padres de familia tengan el pleno conocimiento sobre la convivencia social con los niños y niñas para alcanzar el buen vivir; para ello es necesario implementar un plan de capacitación.

## LISTA DE REFERENCIAS

- A.M.E.I. (2005). *Los modelos pedagógicos de la educación de la primera infancia*. Madrid, España: El Campo.
- Artunduaga Charry, L. (2013). *Guías Alimentarias para la niñez*. Bogotá, Colombia: ENSIN.
- Carrión Soliz, D. (2001). *Cultura*. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Castañeda, J., & Palacios, E. (2014). *La primera infancia (0 a 6 años) y su futuro*. Madrid : Fundación Santillana.
- Cueva Cordero, F. (2008). *Buen Vivir*. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Enciclopedia Médica. (2000). *Neonatal*. Recuperado el 26 de noviembre de 2014, de <http://www.encyclopediamedica.com/general/neonato.php>
- Grosman, C. (2011). El valor de legislar sobre el Cuidado Infantil. *UNICEF*.
- Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. (2014). *Infancia Plena*. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2014). *Normas Técnicas de Desarrollo Infantil Integral*. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Organización Mundial de la Salud. (1984). La Salud Humana. *Salud*, 1.
- Piaget, J. (1991). *Seis estudios de Psicología*. Chile: Laboral S.A.
- Rigol, O. (27 de julio de 2009). *Atención prenatal*. Recuperado el 26 de noviembre de 2014, de [https://www.concibe.es/cuidado-prenatal/14/glosario\\_deta.php](https://www.concibe.es/cuidado-prenatal/14/glosario_deta.php)
- Sacatoro, L. (9 de octubre de 2014). Historia de la comunidad. (O. Lutuala, Entrevistador)
- Sánchez Martínez, E. (2007). *Metodología de María Montessori*. Italia.
- Sánchez, J. (2008). *Desarrollo Infantil Integrado*. Quito, Cotopaxi, Ecuador.
- Santi, F. (2008). *Desarrollo Infantil (Vol. I)*. Quito, Pichincha, Ecuador.
- UNESCO. (1999). Educación Comparada. *Democracia desde la Infancia*, 55-60.
- Valencia Maldonado, M. (2008). El aprendizaje significativo de David Paul Ausubel. *Aprendizajes*, 7-9.
- Vargas Osorio, E. (2011). *El aprendizaje verbal desde el punto de vista cognositivo*. Bogotá, Colombia.
- Vygostsky, L. (2007). *Concepciones de infancia*. Santiago de Chile, Chile.

Wajchman, M. (2014). *Materna*. Recuperado el 27 de noviembre de 2014, de <http://www.materna.com.ar/Bebe/bebe-de-9-a-12-meses/Articulos-Bebe-de-9-a-12-meses/Alimentacion-en-la-primera-infancia/Articulo/ItemID/20925/View/Details.aspx>

Westbrok, R. (1993). *Teoria de Jhon Dewey*. Recuperado el 10 de mayo de 2014, de <http://www.ibe.unesco.org/publications/ThinkersPdf/deweys.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 1. Glosario de términos.

Luego de finalizar la presente investigación se ha designado en enlistar los siguientes glosarios de términos.

- a) **Aprendizaje.** Es el proceso a través del cual se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación.
- b) **CIBV.** Centro Infantil del Buen Vivir.
- c) **Crianza.** Es la acción de promover y brindar soporte a la actividad física, la actividad emocional, el desarrollo social y el desarrollo intelectual de un niño o niña desde su infancia hasta su edad adulta.
- d) **Encuesta.** Es un procedimiento de investigación, donde se busca recopilar datos por medio de un cuestionario previamente diseñado o una entrevista, sin modificar el entorno ni el fenómeno donde se recoge la información.
- e) **Estándar.** Es un proceso, protocolo o técnica utilizada para hacer algo concreto.
- f) **Gestión.** Es la asunción y ejercicio de responsabilidades sobre un proceso además son conjunto de trámites a realizar para resolver un asunto.
- g) **Infancia.** Seres humanos que se encuentran en fases de desarrollo comprendidas entre el nacimiento y la adolescencia o pubertad.
- h) **Neonatal.** Es un bebé que tiene 27 días o menos desde su nacimiento, bien sea por parto o por cesárea.
- i) **Norma Técnica.** Es un documento aprobado por un organismo reconocido que establece especificaciones técnicas basadas en los resultados de la experiencia y del desarrollo tecnológico, que hay que cumplir en determinados productos, procesos o servicios.

**Anexo 2. Encuesta dirigido a padres de familia.**

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

ENCUESTA DIRIGIDO PADRES Y MADRES DE FAMILIA DEL CIBV DE  
MALINGUAPAMBA

*Señores padres de familia respondan la pregunta con sinceridad y coherencia.*

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

Sí:  No:

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

De 0 a 1 año:  De 1 a 2 años:  De 2 a 3 años:

De 3 años en adelante:

3. La calidad del servicio educativo del CIBV al que asiste su hijo o hija es:

Excelente:  Muy Bueno:  Bueno:

4. El horario de atención en el CIBV es conveniente para usted.

Sí:  No:

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

Sí:  No:

6. ¿Con qué frecuencia le informan sobre las responsabilidades que tiene usted como representante en el CIBV?

Siempre:  A veces:  Nunca:

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

Siempre:  A veces:  Nunca:

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

Sí:  No:

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

Siempre:  A veces:  Nunca:

10. Si el CIBV suspende la atención en la comunidad, ¿qué opción preferiría?

Cuidado del padre o la madre:  Cuidado del padre o la madre:   
Nuevo CIBV público:  Centro infantil privado:

11. ¿Qué aspectos debería mejorar en el CIBV?

Infraestructura o equipamiento:  Personal docente:   
Espacios recreativos:  Trato y cuidado a los niños o niñas:   
Alimentación:  Salud:   
Educación:  Seguridad:

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

Sí:  No:

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

Vestimenta:  Lenguaje:  Tradiciones:

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

Sí:

No:

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

Falta de cobertura:

Falta de infraestructura:

Falta de personal capacitada:

Proceso de unificación – sectorización:

### Anexo 3. Encuesta dirigido a trabajadores comunitarios

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

CUESTIONARIO DIRIGIDO PROMOTORES COMUNITARIOS.

Conteste la respuesta de acuerdo a la realidad en su ámbito laboral.

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

Sí:

No:

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

Nominación	Muy buena	Regular	Mala
Actividades que favorecen el desarrollo integral del niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integración con la familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integración con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Sí:

No:

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

Sí:

No:

5. ¿Con qué frecuencia reciben talleres de capacitación?

Mensual:  Trimestral:  Semestral:  Anual:

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

Excelente:       Muy bueno:       Bueno:

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

Siempre:       A veces:       Nunca:

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

Semanal:       Quincenal:       Mensual:       Trimestral:

9. Conoce usted que el CIBV realiza autogestión para mejorar la calidad del servicio educativo.      Sí:       No:

**Anexo 4. Infraestructura del Centro Infantil del Buen Vivir de Malinguapamba**



**Fuente:**Infraestructura del CIBV de Malinguapamba, **por:** J. Otto 2014.

### Anexo 4. Ficha para la aplicación de plan de Mejoras

MATRIZ DEL PLAN DE MEJORA												
DATOS INFORMATIVOS												
NOMBRE DEL CENTRO / ENTIDAD:				CIBV DULCES SUEÑOS/GAD MUNICIPAL DE SIGCHOS			CÓDIGO SIIMIES: 13380		FECHA: 27/11/2014		FICHA N° 2	
TIPO DE PRESTACIÓN		CONVENIO	X		MODALIDAD DE ATENCIÓN:	DII-CIBV/CDI		RUC:				
		ATENCIÓN DIRECTA										
ZONA:		PROVINCIA	COTOPAXI		CANTÓN:	SIGCHOS		PARROQUIA	CHUGCHILAN		DISTRITO:	SIGCHOS
DIRECCIÓN:							TELÉFONO:	0				
NOMBRE DEL COORDINADOR/ REPRESENTANTE LEGAL: LUIS RAUL CHUGCHILAN TIGASI / DR MARIO ANDINO ESCUDERO							CELULAR: 0967759805					
<b>A. ACCIONES DE MEJORA: FICHA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD</b>												
No. Pregunta	PRIORIDAD	CUMPLIMIENTO EN EVALUACIÓN		ACCION A TOMAR	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	PRESUPUESTO REFERENCIAL	PLAZOS DE CUMPLIMIENTO		VERIFICACIÓN		OBSERVACIONES
		SI	NO					FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	CUMPLIMIENTO		
										SI	NO	
<b>COMPONENTE PARTICIPACIÓN FAMILIAR, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES</b>												
2	B	X		Conformar un Comité de madres y padres de familia								

Fuente: Matriz del CIBV de Malinguapamba, por: J. Otto 2014.

## Anexo 5. Ficha de registro de salud y nutrición de la niña y niño del CIBV Malinguapamba

VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA																																					
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL - PROYECTO ALIMENTARIO NUTRICIONAL INTEGRAL PANI																																					
REGISTRO DEL CONSUMO DIARIO DEL SUPLEMENTO DE MICRONUTRIENTES "CHIS PAZ" - CIBV																																					
COORDINACIÓN ZONAL TRES.																																					
PROVINCIA: <i>catopaxi</i>								DISTRITO: <i>sigchos</i>								CANTÓN: <i>sigchos</i>								LOCALIDAD: <i>MALINGUAPAMBA</i>													
COORDINADOR/A CIBV: <i>OTTO LUTUALA JOSE DANIEL</i>																UNIDAD DE ATENCIÓN: <i>MALINGUAPAMBA</i>								COBERTURA: <i>30</i>													
CONSUMO NOVIEMBRE 2014																																					
NRO.																															CONSUMO	OBSERVACIONES					
	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	S							
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	30		MENSUAL DE CONSUMO					
1																																					
2																																					
3																																					0
4																																					0
5																																				0	
6																																				0	
7																																				0	
8																																				0	
9																																				0	
10																																				0	
11																																				0	
12																																				0	
13																																				0	
14																																				0	
15																																				0	
16																																				0	
17																																				0	
18																																				0	
19																																				0	
20																																				0	
21																																				0	
22																																				0	
23																																				0	
24																																				0	
25																																				0	
26																																				0	
27																																				0	
28																																				0	
29																																					
30																																					
<b>TOTAL ASISTENCIA DEL CONSUMO DIARIO</b>																																					
					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>JAL:</b>																																					
<b>CONCLUSIONES:</b>																																					
Las chispaz se esta aplicando en tres cucharas de sopa ya que de esta manera los niño/as consumen mejor y todo el sobre																																					
<b>FIRMA COORDINADOR / CIBV:</b>																																					
<b>CANTIDAD FECHA DE CADUCIDAD</b>																																					
N° Cajas Recibidas 56 dic-14																																					
N° Cajas Consumidas 21 dic-14																																					
N° Cajas Sobrantes 11 dic-14																																					
N° Sobres Suelto Sobrantes dic-14																																					
NN RETIRARON DURANTE PERIODO DE CONSUMO																																					
NN SUSPENDIERON CONSUMO ALGUNA CAUSA																																					

Fuente: Ficha del CIBV de Malinguapamba, por: J. Otto 2014.

## Anexo 6. Ficha de indicadores de logro

 <p style="font-size: small;">Ministerio de Inclusión Económica y Social Compartiendo juntos una vida de oportunidades</p>	<p>MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL</p> <p>DIRECCION DISTRITAL LATACUNGA-MIES COTOPAXI</p> <p>RESULTADOS DE LOS INDICADORES DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL-IDII</p> <p>NIÑOS Y NIÑAS DEL SERVICIO CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR - CIBV</p>
NOMENCLATURA A CONSIDERAR	
VINCULACIÓN EMOCIONAL Y SOCIAL	YES
EXPLORACIÓN DEL CUERPO Y MOTRICIDAD	ECM
DESCUBRIMIENTO DEL MEDIO NATURAL Y CULTURAL	DMNC
MANIFESTACION DEL LENGUAJE VERBAL Y NO VERBAL	MLVNV
	CIBV: _____
	CANTON: _____
	PARROQUIA: _____
	RECINTO: _____
	NOMBRE TDII: _____
	PERIODO DE TOMA DE DATOS: _____
	FECHA DE TOMA DE DATOS: _____

EDAD	N° NIÑOS	HOMBRE	MUJER
TOTAL	0	0	0

VALORACION	TADO TOTAL POR AM			
	YES	ECM	DMNC	MLVNV
1 No lo Consigue				
2 En Proceso				
3 Domina el Logro				
TOTAL	0	0	0	0

Fuente: Ficha del CIBV de Malinguapamba, por: J. Otto 2014.