

# FICHA DE OBSERVACIÓN EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS - CICLO I EDUCUNAS

## OBJETIVO DE LA FICHA

Brindar al directivo de la IE una herramienta para el recojo de información sobre las condiciones de los servicios educativos de Ciclo I que permita fortalecer el desempeño de las docentes.

### I. DATOS DEL DIRECTIVO QUE REPORTA

| Nombres y Apellidos | Cargo          | Teléfono | Correo |
|---------------------|----------------|----------|--------|
|                     | Director(a)    |          |        |
|                     | Subdirector(a) |          |        |

### II. INFORMACIÓN GENERAL

| UGEL | REI | Institución Educativa | Código de Local | Código Modular |
|------|-----|-----------------------|-----------------|----------------|
|      |     |                       |                 |                |

### III. DATOS DE LA SECCIÓN VISITADA

| Nombre de la sección | Turno  | Matrícula |       |       | Asistencia regular* | Permanecen toda la jornada* | Grupos etarios en el aula |  |
|----------------------|--------|-----------|-------|-------|---------------------|-----------------------------|---------------------------|--|
|                      |        | Niños     | Niñas | Total |                     |                             | De 0 a 9 meses            |  |
|                      | Mañana |           |       |       |                     |                             | De 0 a 9 meses            |  |
|                      |        |           |       |       |                     |                             | De 9 a 18 meses           |  |
|                      | Tarde  |           |       |       |                     |                             | De 18 a 24 meses          |  |
|                      |        |           |       |       |                     |                             | De 24 a 36 meses          |  |

\* No pueden ser mayores que el total.

**Asistencia regular:** niños que asisten todo o casi todo el mes.

**Permanecen toda la jornada:** niños que permanecen de 8 am a 5 pm.

### IV. DATOS DE LOS DOCENTES ENCARGADOS DEL AULA VISITADA

| Turno  | Nombres y Apellidos | Teléfono | Correo |
|--------|---------------------|----------|--------|
| Mañana |                     |          |        |
| Tarde  |                     |          |        |

### V. DATOS DE LAS AUXILIARES DEL AULA VISITADA

| Turno  | Nombres y Apellidos | Teléfono | Correo |
|--------|---------------------|----------|--------|
| Mañana |                     |          |        |
| Tarde  |                     |          |        |

## VI. DIMENSIÓN PRÁCTICA PEDAGÓGICA

|                    |  |
|--------------------|--|
| Fecha de la visita |  |
|--------------------|--|

Para cada ítem seleccione el nivel de avance considerando el Protocolo de la Ficha de observación:

### 1. CONDICIONES

#### 1.1. Espacio del servicio educativo

| Ítems  | Nivel de avance |   |   |   |
|--|-----------------|---|---|---|
|  | 1               | 2 | 3 | 4 |
| 1.1.1. El espacio es limpio.   |                 |   |   |   |
| 1.1.2. El espacio para los cuidados es ordenado.   |                 |   |   |   |
| 1.1.3. El aula es ventilada.   |                 |   |   |   |
| 1.1.4. El aula tiene iluminación natural suficiente.   |                 |   |   |   |
| 1.1.5. Los servicios higiénicos de niños son limpios.  |                 |   |   |   |
| 1.1.6. Los servicios higiénicos son adecuados y suficientes para los niños.  |                 |   |   |   |
| 1.1.7. El inodoro y el lavamanos funcionan y se encuentran en buen estado.   |                 |   |   |   |
| 1.1.8. El lavado de manos se realiza con agua corriente y con jabón  |                 |   |   |   |
| 1.1.9. El aula tiene el piso firme y plano que permite que el niño se mueva con autonomía y seguridad.   |                 |   |   |   |
| 1.1.10. El aula está libre de ruidos molestos internos o externos de alta intensidad.  |                 |   |   |   |
| 1.1.11. Diferencia los espacios de alimentación, descanso e higiene y no son reubicados permanentemente.   |                 |   |   |   |
| 1.1.12. El espacio de descanso es tranquilo y privado.   |                 |   |   |   |
| 1.1.13. El aula y el espacio de descanso utiliza tul u otro material para evitar la presencia de zancudos u otros insectos. (Se llena solo en caso de zonas donde haya presencia de zancudos u otros insectos)                   |                 |   |   |   |
| 1.1.14. Los espacios internos y externos para la actividad autónoma y juego libre están organizados y diferenciados en relación al desarrollo motor autónomo de los niños y a su contexto (Aplicar este ítem en aulas multiedad) |                 |   |   |   |
| 1.1.15. Cuenta con espacios externos seguros, organizados y delimitados que son usados por los niños.  |                 |   |   |   |
| 1.1.16. La amplitud del espacio y el mobiliario destinado a las actividades autónomas y juego, facilita el movimiento y desplazamiento del niño.   |                 |   |   |   |
| 1.1.17. La uniformidad y tono claro de los colores usados en las paredes y en el piso proveen tranquilidad.  |                 |   |   |   |
| 1.1.18. Los espacios están libres de distractores.   |                 |   |   |   |

#### 1.2. Condiciones del entorno

| Ítems   | Nivel de avance |   |   |   |
|---|-----------------|---|---|---|
|   | 1               | 2 | 3 | 4 |
| 1.2.1. El espacio es limpio. El entorno exterior del servicio educativo es limpio |                 |   |   |   |

### 1.3. Mobiliario y Materiales

| Ítems  | Nivel de avance |   |   |   |
|--|-----------------|---|---|---|
|  | 1               | 2 | 3 | 4 |
| 1.3.1. El mobiliario para el cuidado ofrece seguridad y comodidad al niño y al cuidador favoreciendo la interacción, la comunicación y el contacto visual entre ellos. |                 |   |   |   |
| 1.3.2. Los materiales son fácilmente manipulables por los niños.   |                 |   |   |   |
| 1.3.3. Los materiales son seguros y saludables.  |                 |   |   |   |
| 1.3.4. Incluyen materiales de la zona, del entorno familiar y cultural de los niños.   |                 |   |   |   |
| 1.3.5. Existe material en cantidad y variedad suficiente según el número de niños.   |                 |   |   |   |
| 1.3.6. Predominan materiales no estructurados que promueven la creatividad y diversidad de usos por el niño.   |                 |   |   |   |
| 1.3.7. Los materiales están organizados y ordenados previamente a la llegada de los niños.   |                 |   |   |   |

## 2. ROL DE ACOMPAÑAMIENTO Y PLANIFICACIÓN (DOCENTE TURNO MAÑANA)

### 2.1. Acompañamiento en acciones de cuidado, actividad autónoma y juego.

| Ítems   | Nivel de avance |   |   |   |
|---|-----------------|---|---|---|
|   | 1               | 2 | 3 | 4 |
| 2.1.1. Está atento a las manifestaciones del niño, dando respuesta a sus necesidades e intereses.   |                 |   |   |   |
| 2.1.2. Brinda los cuidados atentos, manteniendo un buen estado de ánimo, calmado y relajado.  |                 |   |   |   |
| 2.1.3. Anticipa al niño, con palabras y gestos lo que hará o vendrá   |                 |   |   |   |
| 2.1.4. Promueve la participación del niño en sus cuidados, a iniciativa del niño, sin forzarlo, respetando sus ritmos.  |                 |   |   |   |
| 2.1.5. Observa y registra en su cuaderno de campo las acciones que realiza el niño relacionadas al desarrollo de sus competencias durante los momentos de cuidados o actividad autónoma y juego libre |                 |   |   |   |
| 2.1.6. Verbaliza las acciones que realiza el niño durante los diferentes momentos de la jornada sin interferir.   |                 |   |   |   |
| 2.1.7. Observa e interviene de manera oportuna y pertinente cuando se presenta un conflicto.  |                 |   |   |   |
| 2.1.8. Identifica las emociones que viven los niños y les ayuda a identificar lo que están sintiendo  |                 |   |   |   |
| 2.1.9. Moviliza las capacidades de la competencia para desarrollar los aprendizajes a partir de los intereses de los niños.   |                 |   |   |   |

### 2.2. Acompañamiento a los padres de familia.

| Ítems  | Nivel de avance |   |   |   |
|--|-----------------|---|---|---|
|  | 1               | 2 | 3 | 4 |
| 2.2.1. Escucha, acompaña y asesora a los padres de familia.  |                 |   |   |   |
| 2.2.2. Se relaciona de forma respetuosa y toma en consideración la perspectiva de cada familia.  |                 |   |   |   |
| 2.2.3. Desarrolla las sesiones con padres de familia de acuerdo a las orientaciones brindadas. (Esto se evaluará al finalizar el año, sin embargo, se tiene que hacer un seguimiento del avance) |                 |   |   |   |

### 3. ROL DE ACOMPAÑAMIENTO Y PLANIFICACIÓN (DOCENTE TURNO TARDE)

#### 3.1. Acompañamiento en acciones de cuidado, actividad autónoma y juego.

| Ítems   | Nivel de avance |   |   |   |
|---|-----------------|---|---|---|
|   | 1               | 2 | 3 | 4 |
| 3.1.1. Está atento a las manifestaciones del niño, dando respuesta a sus necesidades e intereses.   |                 |   |   |   |
| 3.1.2. Brinda los cuidados atentos, manteniendo un buen estado de ánimo, calmado y relajado.  |                 |   |   |   |
| 3.1.3. Anticipa al niño, con palabras y gestos lo que hará o vendrá   |                 |   |   |   |
| 3.1.4. Promueve la participación del niño en sus cuidados, a iniciativa del niño, sin forzarlo, respetando sus ritmos.  |                 |   |   |   |
| 3.1.5. Observa y registra en su cuaderno de campo las acciones que realiza el niño relacionadas al desarrollo de sus competencias durante los momentos de cuidados o actividad autónoma y juego libre |                 |   |   |   |
| 3.1.6. Verbaliza las acciones que realiza el niño durante los diferentes momentos de la jornada sin interferir.   |                 |   |   |   |
| 3.1.7. Observa e interviene de manera oportuna y pertinente cuando se presenta un conflicto.  |                 |   |   |   |
| 3.1.8. Identifica las emociones que viven los niños y les ayuda a identificar lo que están sintiendo  |                 |   |   |   |
| 3.1.9. Moviliza las capacidades de la competencia para desarrollar los aprendizajes a partir de los intereses de los niños.   |                 |   |   |   |

#### 3.2. Acompañamiento a los padres de familia.

| Ítems  | Nivel de avance |   |   |   |
|--|-----------------|---|---|---|
|  | 1               | 2 | 3 | 4 |
| 3.2.1. Escucha, acompaña y asesora a los padres de familia.  |                 |   |   |   |
| 3.2.2. Se relaciona de forma respetuosa y toma en consideración la perspectiva de cada familia.  |                 |   |   |   |
| 3.2.3. Desarrolla las sesiones con padres de familia de acuerdo a las orientaciones brindadas. (Esto se evaluará al finalizar el año, sin embargo, se tiene que hacer un seguimiento del avance) |                 |   |   |   |

## VII. DIMENSIÓN DE ARTICULACIÓN

### 4. SERVICIOS DE SALUD

| Ítems  | Alternativas         |                  |                               |
|--|----------------------|------------------|-------------------------------|
|  | Sí                   | No               |                               |
| 4.1. Se realizó coordinaciones con el centro de salud para la atención de los niños de esta sección.<br>Si marca sí, |                      |                  |                               |
| 4.1.1. Indique el tipo de servicio recibido y el número de niños de la sección:                                      |                      |                  |                               |
|  | <b>Servicio</b>      | <b>Atendidos</b> | <b>En proceso de atención</b> |
|  | Vacuna               |                  |                               |
|  | CRED                 |                  |                               |
|  | Descarte de anemia   |                  |                               |
|  | Suplemento de hierro |                  |                               |
|  | Control de niño sano |                  |                               |

|        |   |  |  |  |    |    |
|--------|---|--|--|--|----|----|
|        | Tamizaje  |  |  |  |    |    |
|        | Sesiones de soporte emocional   |  |  |  |    |    |
|        | Salud bucal   |  |  |  |    |    |
|        | Psicología  |  |  |  |    |    |
|        | Agudeza visual  |  |  |  |    |    |
|        | Otros, especifique:   |  |  |  |    |    |
| 4.2.   | En la sección, se ha identificado algún estudiante con discapacidad o en situación de alerta de discapacidad.<br>Si marca sí, |  |  |  | Sí | No |
| 4.2.1. | Indique la cantidad de niños con discapacidad o situación de alerta de discapacidad*:   |  |  |  |    |    |

\* Situación de alerta de discapacidad: No se tiene un diagnóstico, pero hay algún indicio.

## 5. IDENTIDAD - RENIEC

| Ítems  |   | Registre |
|--------|---|----------|
| 5.1.   | En la sección, cuántos niños no tienen DNI.<br>Si hay niños sin DNI, indique,     |          |
| 5.1.1. | Qué acciones se están realizando para asegurar la obtención del DNI de los niños: |          |
|        | a) Campaña de actualización de DNI en articulación con la RENIEC.                 |          |
|        | b) Otro, especifique: _____<br>_____  |          |

## 6. ALIMENTACIÓN

| Ítems  | Alternativas  |    |
|--------|---|----|
|        | Sí  | No |
| 6.1.   | En la sección, se reciben raciones cocidas  |    |
| 6.1.1. | Si reciben raciones cocidas, registre las cantidades y acciones que se indican en el siguiente cuadro:  |    |
|        | Cantidad de raciones recibidas por día.   |    |
|        | Cantidad de raciones distribuidas por día.  |    |
|        | Acción que se realiza si quedan raciones.   |    |
|        | Acción que se realiza si faltan raciones.   |    |
| 6.2.   | Sí  | No |
| 6.2.1. | Si reciben canastas, cuáles son las formas de atención para la alimentación de los niños de la sección. |    |
|        | a) Los alimentos son preparados en la IE.   |    |
|        | b) Los alimentos son preparados por los padres en sus hogares.  |    |
| 6.2.2. | Si reciben canastas, registre las cantidades y acciones que se indican en el siguiente cuadro:          |    |
|        | Cantidad de canastas recibidas por mes.   |    |
|        | Cantidad de canastas distribuidas por mes.  |    |
|        | Acción que se realiza si quedan canastas.   |    |
|        | Acción que se realiza si faltan canastas.   |    |

## 7. TRABAJO CON PADRES DE FAMILIA

| Ítems   | Alternativas              |                          |
|---|---------------------------|--------------------------|
|   | Sí                        | No                       |
| 7.1. Se ha realizado talleres para los padres de familia donde han participado los padres de los niños de la sección.   |                           |                          |
| 7.1.1. Si se ha realizado algún taller para padres seleccione, los temas y la cantidad de talleres realizados; además, indique la cantidad de padres asistentes a los respectivos talleres: | <b>Número de talleres</b> | <b>Padres asistentes</b> |
| a) Salud.   |                           |                          |
| b) Nutrición.   |                           |                          |
| c) Cuidados.  |                           |                          |
| d) Autorregulación de emociones.  |                           |                          |
| e) Enfermedades virales.  |                           |                          |
| f) Protocolos de bioseguridad.  |                           |                          |
| g) Estilos de crianza.  |                           |                          |
| h) Apego seguro.  |                           |                          |
| i) Prevención de la violencia familiar.   |                           |                          |
| j) Preparación de menú saludable.   |                           |                          |
| k) Otra, especifique: _____   |                           |                          |

## 8. ACOMPAÑAMIENTO DEL PERSONAL DE PSICOLOGÍA

| Ítems   | Alternativas |    |
|---|--------------|----|
|   | Sí           | No |
| 8.1. Se recibe acompañamiento de algún personal de psicología.<br><b>Si marca sí,</b> |              |    |
| 8.1.1. Apellidos y nombres de la psicóloga que acompaña:<br>_____                     |              |    |
| 8.1.2. Indique el número de teléfono de la psicóloga: _____                           |              |    |
| 8.1.3. Seleccione las acciones de acompañamiento que realiza la psicóloga:            |              |    |
| Acciones  |              |    |
| a) Trabajo con docentes y directivo (talleres, reuniones).                            |              |    |
| b) Trabajo con niños (observación e identificación de niños para derivación, otras.)  |              |    |
| c) Trabajo con familias (talleres y/o atención individualizada, otras).               |              |    |
| d) Detección oportuna y derivación de niños con dificultades.                         |              |    |
| e) Otra, especifique: _____<br>_____  |              |    |

8.1.4. Habilidades personales del psicólogo(a).

A continuación, realice una evaluación en los siguientes tres ítems sobre las habilidades personales de la psicóloga durante la visita que realiza, considerando la Rúbrica de evaluación al final de la presente ficha:

| Ítems   | Inicio | Proceso | Logrado |
|---|--------|---------|---------|
| HS-1. Genera un clima de confianza, respeto y empatía con el directivo y docente.             |        |         |         |
| HS-2. Mantiene un diálogo fluido sustentado en ideas generadas por el proceso de observación. |        |         |         |
| HS-3. Acoge las ideas del directivo participante y busca establecer consensos.                |        |         |         |

Rúbrica:

| Ítems | Inicio                       | Proceso   | Logrado   |
|-------|------------------------------|---|---|
| HS-1  | No se evidencia en la visita | En algunas oportunidades la psicóloga comunica el motivo de la visita y los propósitos de la misma, respeta opiniones y puntos de vista, les pide su parecer y lo considera, evita imponerse, y tiene una actitud dialogante y abierta. | Se observa que durante la visita la psicóloga comunica el motivo de la visita y los propósitos de la misma, respeta opiniones y puntos de vista, les pide su parecer y lo considera, evita imponerse, y tiene una actitud dialogante y abierta. |
| HS-2  | No se evidencia en la visita | En algunos momentos durante la visita se observa que la psicóloga genera un dialogo continuo y fluido con los directivos y docentes sobre las observaciones de las actuaciones de los niños registradas en las aulas .                  | Se observa que durante todas las visitas la psicóloga genera un dialogo continuo y fluido con los directivos y docentes analizando y reflexionando sobre las observaciones de las actuaciones de los niños registradas en las aulas .           |
| HS-3  | No se evidencia en la visita | En algunos momentos durante la visita se observa que cuando interactúa acoge las ideas de los interlocutores y mediante preguntas y repreguntas logra establecer consensos. con los directivos y docentes.                              | Se observa que, durante toda la visita interactúa acoge las ideas de los interlocutores y mediante preguntas y repreguntas logra establecer consensos. con los directivos y docentes.   |

# ARTICULACIÓN REGIONAL, CON ENFOQUE TERRITORIAL, ENTRE ENTIDADES DE EDUCACIÓN Y SALUD



1

## Taller de presentación de EduCuna

La DRE/GRE identifica espacios regionales, cuya agenda es el DIT. Se involucra y coloca el tema de EduCuna en agenda, presentando la intervención y logrando el involucramiento de los sectores involucrados en el PPor DIT

La DRE/GRE si no existen espacios regionales convoca a la DIRIS/ DIRESA/ GERESA al Taller de presentación de la intervención EduCuna.



La DIRIS/ DIRESA/ GERESA asume el compromiso de acompañar, asistir y dar seguimiento a las actividades de los EE.SS.

2

## Garantiza condiciones para el inicio del año escolar

La DRE/GRE supervisa que las UGEL de su jurisdicción, estén ejecutando el presupuesto para la contratación y adquisición de materiales educativos y mobiliario para las EduCunas.

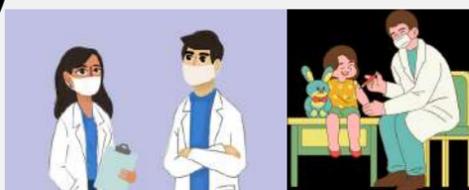
Las DIRIS/ DIRESA/ GERESA, se organizan internamente con sus Redes de Salud y EE.SS. para atender a los/as niños/as de la EduCuna.



3

## Acompaña el inicio del servicio educativo integral

La DRE/GRE supervisa de manera aleatoria, a las UGEL, a fin de verificar que las IIEE, hayan generado las condiciones para la entrega de servicio educativo de manera adecuada.



Las DIRIS/ DIRESA/ GERESA, supervisa de manera aleatoria a los EE.SS., a fin de verificar la entrega de servicios de salud que reciben los/as niños/as de EduCuna.

4

## Seguimiento de atención a menores de EduCuna

La DRE/GRE supervisa de manera aleatoria, a las UGEL e IIEE, a fin de verificar que los/as niños/as estén recibiendo servicios de salud, alimentación, identidad, entre otros.



Las DIRIS/ DIRESA/ GERESA, supervisa de manera aleatoria a los EE.SS., a fin de verificar el seguimiento de las condiciones de salud de los/as niños/as de EduCuna.

5

## Revisión del estado de la intervención



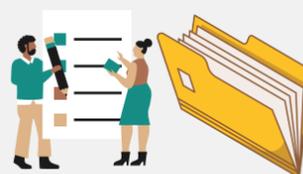
La DRE/GRE coordina con la GDS del GORE para contar con la información completa de los/as niños/as atendidos por DIRIS/DIRESA/GERESA, DRIAS-RENIEC, PNAEQW, entre otros.

La DRE/GRE consolida la información pedagógica de las IIEE pertenientes a las UGEL, en el marco de la intervención de EduCuna.

La DIRIS/ DIRESA/ GERESA consolida la información del paquete de salud entregado a los/as niños/as atendidos/as en el marco de la EduCuna de su región, y los comparte con la DRE/GRE o GDS, según corresponda.

6

## Reunión de balance del servicio



La DIRIS/ DIRESA/ GERESA PARTICIPAN DE la reunión de balance de la intervención de EduCuna y genera recomendaciones de manera conjunta para luego ser evaluadas y aplicadas en la siguiente intervención.

La DRE/GRE genera reunión de balance y cierre de la intervención EduCuna y presenta los resultados del proceso de articulación, con enfoque territorial, de su región.



# ARTICULACIÓN LOCAL, CON ENFOQUE TERRITORIAL, ENTRE ENTIDADES DE EDUCACIÓN Y SALUD



1

## Elaboración del Plan de Articulación Territorial (PAT)

La UGEL convoca a los directores de las IIEE-EduCuna para brindar orientaciones sobre la articulación e identifica la forma cómo cada una articula con el EESS y RENIEC.

El/la director/a de la IE convoca a una reunión a los actores del territorio, involucrados en el PPor DIT para elaborar el PAT.



El/la director/a del EESS participa de la reunión y coordina el paquete de salud a entregar a los/as niños/as de EduCuna.

Establecen un cronograma de atención en CRED, vacunas, descarte de anemia y suplemento de hierro.

2

## Garantiza condiciones para el inicio del año escolar

La UGEL implementa los procesos de contratación del RRHH, adquiere material y mobiliario. Además, hace seguimiento a las IIEE para elaborar PAT.

El/la director/a de la IE-EduCuna, inicia el proceso regular de matrícula. Sensibiliza a las madres del menor para recibir servicio de salud e identidad y suscribe consentimiento para registro de datos.



El/la director/a del EESS se organiza para atender a los/as niños/as que asisten a la EduCuna, según lo acordado en el PAT.

3

## Entrega de servicio educativo y atención integral (basal)

Las docente y auxiliares, brindan el servicio educativo y aplican estrategias para el DIT en los menores de 12 a 36 meses.



El personal del EESS brinda atención integral a los menores, registrando cada atención y proporcionando charlas de orientación a las madres durante la espera de atención.

Directivos, docente y auxiliares, verifican que estén recibiendo los alimentos que provee el PNAEQW.

El/la director/a organiza a las madres para que sus menores reciban la atención y orientaciones por el personal de salud.



4

## Seguimiento de atención a menores de Educuna

El/la director/a de la IE EduCuna coordina con el EESS para el seguimiento a los estudiantes y atención de los/as nuevos/as.



El personal del EESS brinda atención integral a los menores, registrando cada atención y orienta a las madres durante la espera de atención.

5

## Aplicación de las encuestas de satisfacción por la entrega del servicio



El/la Director/a de la IE genera estrategias para aplicar las encuestas de satisfacción y garantiza el llenado por parte de las madres de los menores que han recibido el servicio de EduCuna.



El EES sistematiza y consolida la información de todos los menores atendidos tanto a nivel basal y de seguimiento, en el marco de la intervención de EduCuna.

6

## Reunión de balance de las actividades en el marco del PAT

El/la Director/a de la IE genera una reunión de balance de la intervención y cumplimiento del Plan de Articulación Territorial y comparte información pedagógica de los/as niños/as.



El/la Director/a del EESS asiste a la reunión de balance de la intervención y comparte información del paquete de servicios que han recibido los/as niños/as que se matricularon en la EduCuna.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

# Ruta del articulación, con enfoque territorial para implementar el servicio de EDUCUNA, en el marco del PPor DIT

## MINEDU – MINSA - RENIEC

---

RESOLUCIÓN VICEMINISTERIAL N° 004-2024-MINEDU

Dirección General de Educación Básica Regular – DIGEBR  
Dirección General de Educación Inicial



# Contenido

- ✓ Descripción de la intervención
- ✓ Implementación de la intervención
- ✓ Articulación DRELM – DIRIS - DRIAS

# Descripción de EduCuna

---

EduCuna, es una intervención que se implementa en el marco del PPor DIT para mejorar la vida de los niños/as entre 12 a 36 meses, cuyas madres son jefas de hogar con pobreza o pobreza extrema o en vulnerabilidad que deben salir a trabajar fuera de casa y no tienen con quien dejar a sus pequeños/as.



# PPoR DIT: Producto 2 del PPoR DIT que entrega MINEDU



**3000892:** Niños y niñas entre 6 hasta 36 meses que requieren de cuidado extra familiar por ausencia de un adulto competente para su atención en el ámbito del hogar, reciben servicios de cuidado y atención integral.

Ley de Presupuesto para el año fiscal 2024, Artículo 33:  
Implementación de acciones vinculadas al DIT.

# Justificación de la intervención



83 001 *hogares monoparentales*, con niños de 0 a 2 años, a cargo de una mujer y 1 801 de un hombre (ENAH0 2021)



*Tasa neta de matrícula* de educación inicial de 0 a 2 años es 6.4% (SIAGIE, Padrón Nominal del Minsa 2022).



*Anemia* afectó al 42.4% de niños entre 6 a 59 meses, llegando a 42.2% en el área rural y 30.3%, en la urbana (ENDES 2022).



*Desnutrición crónica* afectó al 11,7% de las niñas y niños menores de cinco años de edad en el Perú, un 0,2% más que en el bicentenario, mientras que la *obesidad* y el *sobrepeso* subieron 0,5%. (INEI 2023)



El 8.1% de padres y el 8.9% de madres empleó el golpe o los *castigos físicos* para corregir a sus hijas(os), entre 1 a 5 años de edad (ENDES 2022). Arequipa, Cusco y Lima Metropolitana concentran el 55,6% de casos (CEM 2022).



92,8% de las *mujeres económicamente activas* tienen empleo (ENAH0 2022).

# Objetivo e indicadores

Mejorar los resultados en el DIT y el logro de las competencias del CNEB, a través del servicio con atención priorizada a niñas y niños de 12 a 36 meses cuyos hogares sean monoparentales, tengan como jefa de hogar una mujer y se encuentren en condición de pobreza o pobreza extrema o en situación de vulnerabilidad, en el marco del PPO R DIT.



- **Cantidad de niñas y niños de 12 a 36 meses** de hogares monoparentales en condición de pobreza o pobreza extrema o en situación de vulnerabilidad con jefa de hogar mujer, en el marco del PPO R DIT, **matriculados** por IE, UGEL y departamento.
- **Porcentaje de DIT en niñas y niños de 12 a 36 meses** de hogares monoparentales en condición de pobreza o pobreza extrema o en situación de vulnerabilidad con jefa de hogar mujer, en el marco del PPO R DIT, **matriculados el 2024**.
- **Porcentaje de niñas y niños de 12 a 36 meses** de hogares monoparentales en condición de pobreza o pobreza extrema o en situación de vulnerabilidad con jefa de hogar mujer, en el marco del PPO R DIT, **matriculados el 2024, logran las competencias del ciclo I para su edad**.

# Características del servicio



Cuna y  
Cuna-jardín

Servicios de educación,  
cuidado y atención integral

## Se prioriza:

- Niños y niñas de 12 a 36 meses
- Sus madres y/o padres trabajan y/o estudian
- No cuentan con un adulto cuidador
- Hogar en pobreza y/o pobreza extrema según PGH.



## Personal que entrega el servicio:

- Director sin aula a cargo
- Profesores del nivel inicial
- Auxiliares (6to ciclo en educación)



## Ratios de atención:

- Niñas y niños de 1 año: 02 docentes y 04 auxiliares atienden hasta 15 niños.
- Niñas y niños de 2 años: 02 docentes y 04 auxiliares atienden hasta 24 niños.



## Lugar donde se entrega el servicio:

- Cuna
- Cuna-jardín



## Frecuencia de atención:

05 días a la semana, hasta un máximo de 8 horas de atención, con docentes y auxiliares en doble turno.



## Instancias que proveen la entrega:

- DRE/GRE
- UGEL
- Instituciones educativas (Cuna y Cuna-jardín)
- MINSAs (CRED)
- MIDIS – Qali Warma (alimentación)

# ¿Qué se entrega a través de la intervención?



# Implementación de la intervención

---

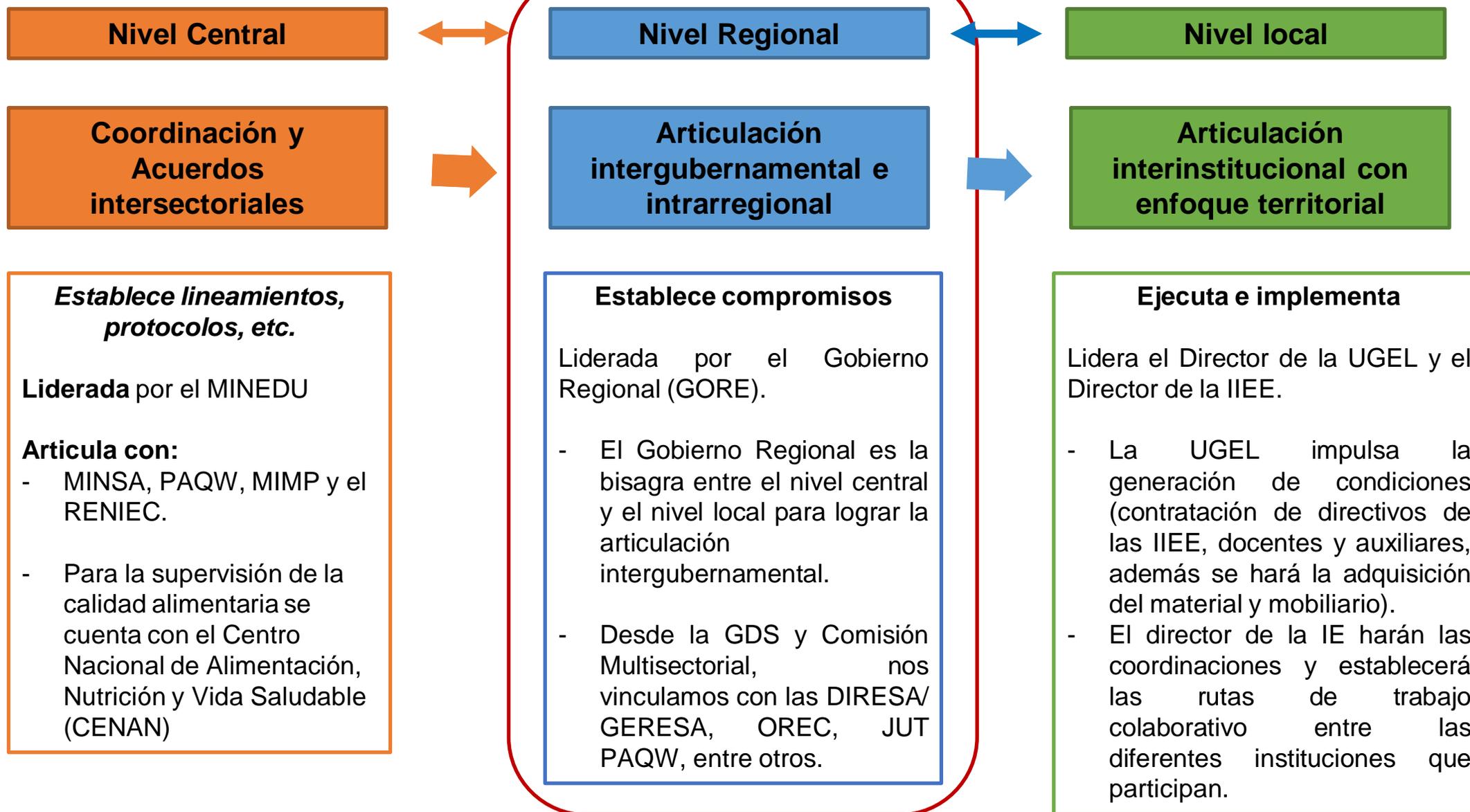
Para lograr que EduCuna funcione y cumpla con los objetivos planteados, es importante el trabajo articulado con enfoque territorial, a nivel intersectorial, interinstitucional e intergubernamental. Se propone la siguiente ruta de articulación.



# ¿Por qué se busca la articulación, con enfoque territorial?

- ✓ Es necesario entender el territorio y establecer estrategias acordes a las necesidades de la población y del contexto.
- ✓ Al articularse dos o más entidades permite el logro de objetivos comunes en favor de la población objetivo, pero además los objetivos institucionales.
- ✓ Permite además alinear las políticas e integrar esfuerzos que garanticen la efectividad de la intervención y maximizar el uso de recursos.

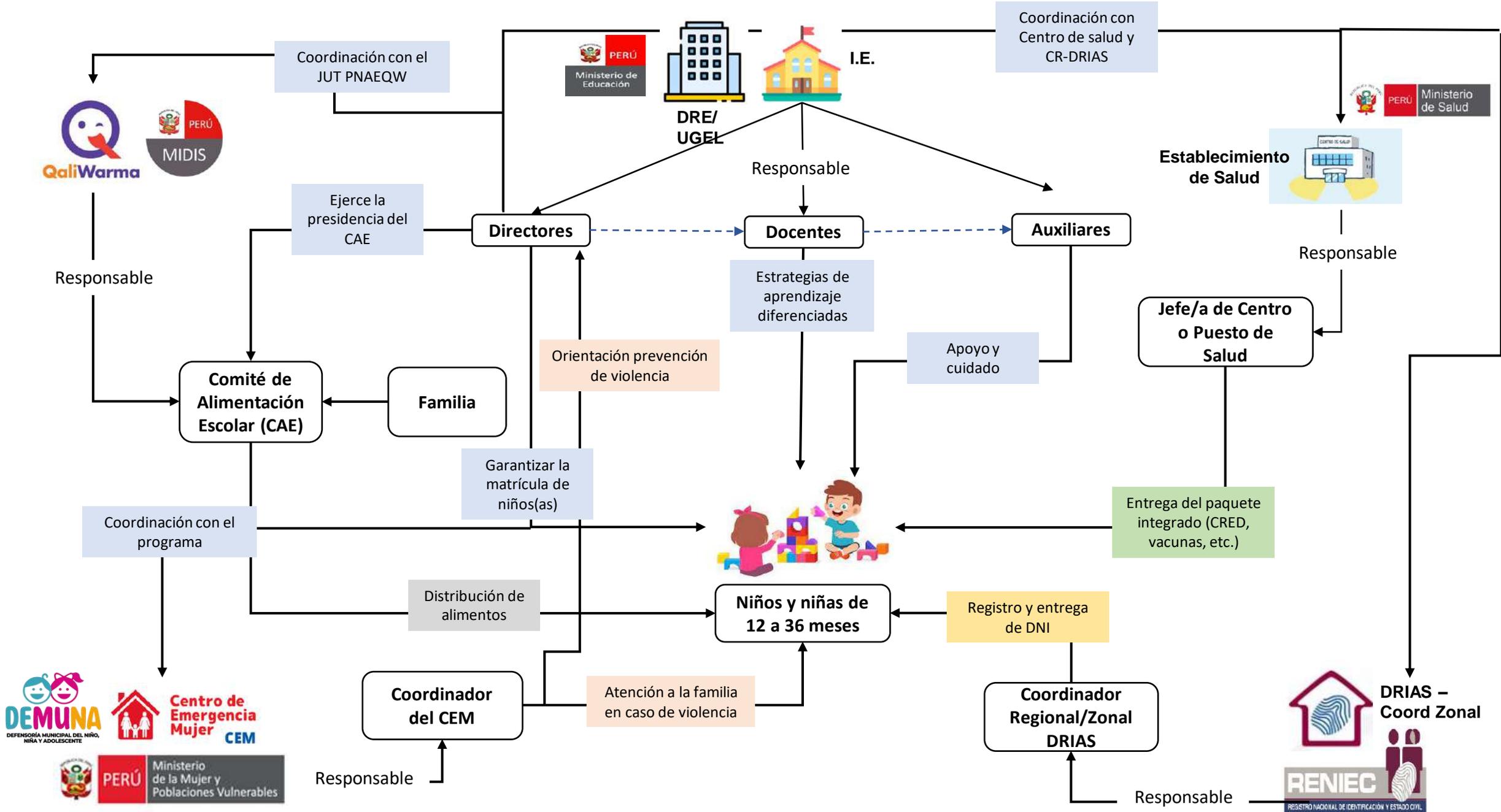
# Niveles de articulación y coordinación



# Requisitos para **iniciar el proceso de articulación** (aquí estamos)

| ACTOR O ACTORES  | ACCIONES  |
|--|---|
| <b>DRE / GRE y UGEL</b>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Reunión inicial o de apertura invitando a los actores que participan de la intervención en el marco del PPor DIT.</li><li>• Instituciones manifiestan su intención de participar de manera coordinada, colaborativa y constante.</li></ul>  |
| <b>DRE /GRE</b><br><b>DIRESA / GERESA</b><br><b>DRIAS / Coord.</b><br><b>Zonal</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• En el plazo de dos (03) días calendario, las instituciones, coordinan con sus pares del nivel local, para que se ejecuten las acciones de articulación. Por ejemplo: la DRE/GRE coordina y organiza con sus UGEL, las DIRIS/DIRESA/GERESA con sus Redes de Salud y estas a su vez con los EESS. Para el caso de DRIAS con sus Coordinaciones Zonales.</li></ul> |

# Implementación del servicio con enfoque territorial (articulación interinstitucional)



# Articulación DRELM – DIRIS – DRIAS

---

El desafío para este año es lograr que las 65 IIEE que han implementado EduCuna, logren la mayor cobertura de niños/as de 12 a 36 meses; y quienes se matriculen en el servicio alcancen los resultados del DIT y los desempeños de las competencias del PCEI.

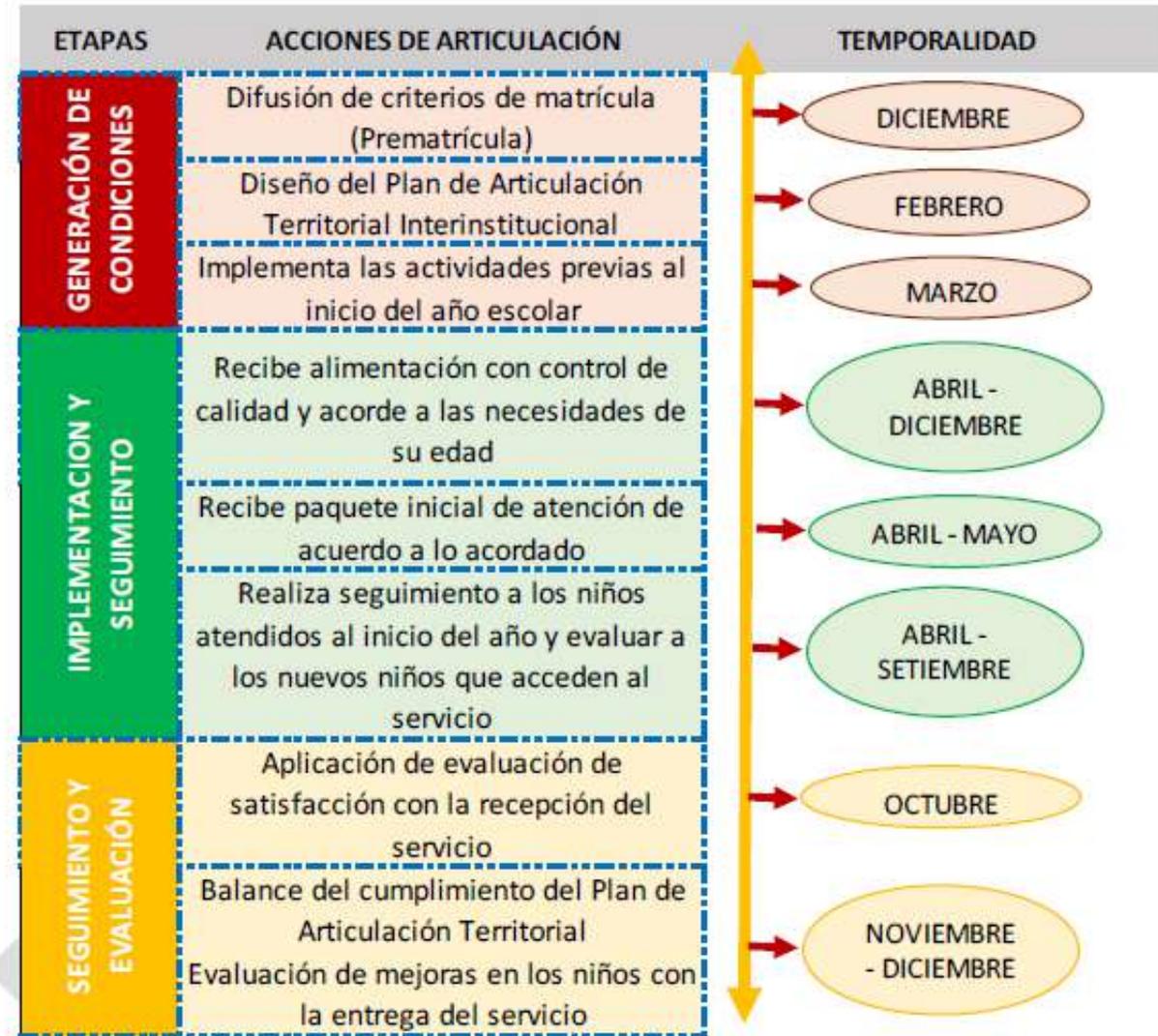


# 65 EduCunas en Lima Metropolitana



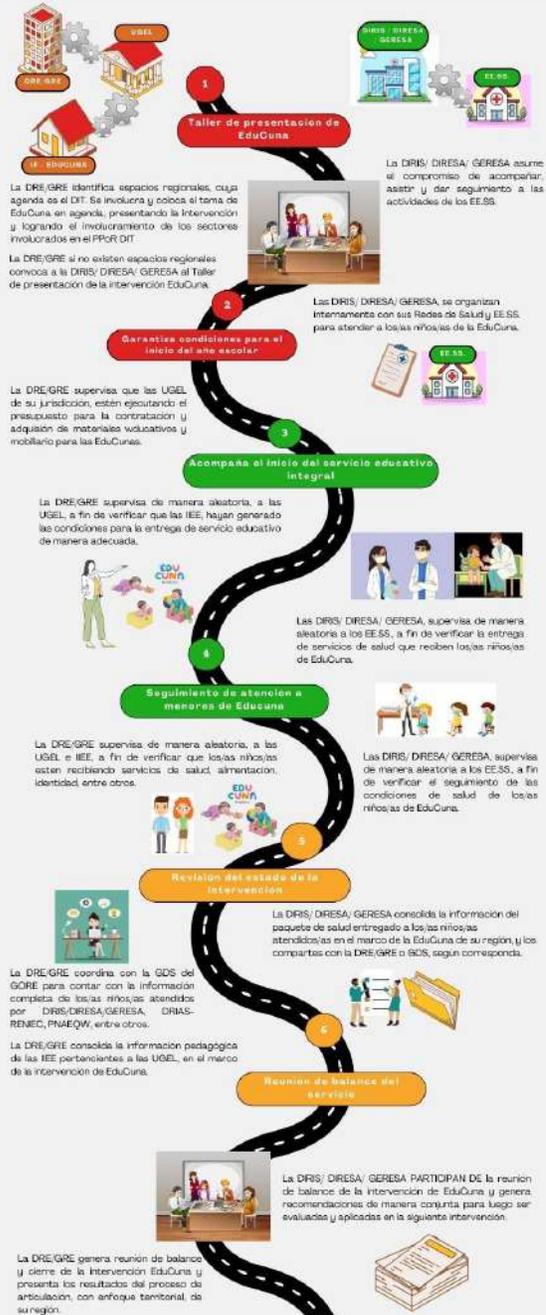
# ¿Cuáles son los siguientes pasos?

- ✓ Coordinar y organizar con sus pares del nivel local para el trabajo conjunto y colaborativo.
- ✓ Acompañar y hacer seguimiento a sus pares para que se de inicio pronto al trabajo articulado.
- ✓ Establecer cronogramas de trabajo para dar inicio a la entrega de servicio completo.
- ✓ Las UGEL de Lima Metropolitana deben dar inicio y promover las acciones de articulación.

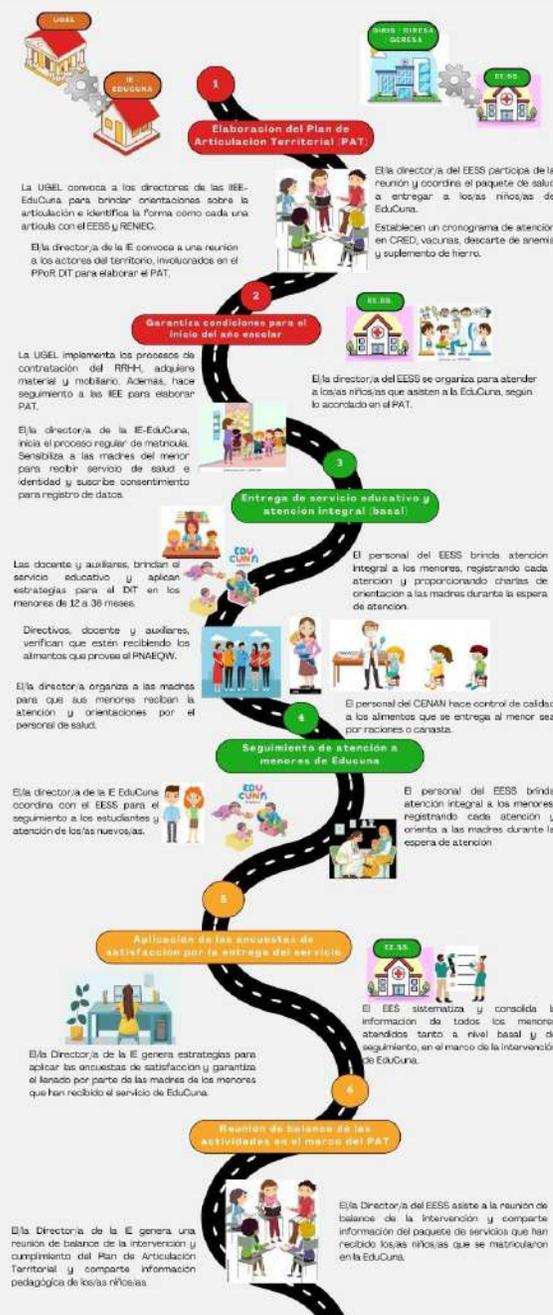


# Articulación interinstitucional

## ARTICULACION REGIONAL, CON ENFOQUE TERRITORIAL, ENTRE ENTIDADES DE EDUCACION Y SALUD



## ARTICULACION LOCAL, CON ENFOQUE TERRITORIAL, ENTRE ENTIDADES DE EDUCACION Y SALUD



## ARTICULACION LOCAL, CON ENFOQUE TERRITORIAL ENTRE ENTIDADES DE EDUCACION E IDENTIDAD

