

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE QUITO**

**CARRERA:
EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE**

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

TEMA:

**LA CALIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO Y DE ATENCIÓN DE LOS
CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR, PERSPECTIVAS Y
EXPECTATIVAS DE LOS PADRES DE FAMILIA, ESTUDIO DE CASO EN
EL CIBV “RETOÑITOS DE CHIRIBOGA” DEL BARRIO CHIRIBOGA,
PARROQUIA JUAN MONTALVO, CANTÓN CAYAMBE, PROVINCIA DE
PICHINCHA**

AUTORA:

MARÍA GLADYS ANDRANGO FARINANGO

DIRECTORA:

ELSA SILVANIA SALAZAR ESCOBAR

Quito, noviembre del 2014

**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 de la autora.

Quito, noviembre del 2014

María Gladys Andrango Farinango
C.I. 171123306-2

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por haberme bendecido en mis estudios brindándome la capacidad de pensar y actuar con cautela en los momentos difíciles de mi carrera profesional. A mi madre por haberme entregado la vida, a mi padre aunque no está mi lado he sentido sus bendiciones desde el cielo, a mi hermana por brindarles cariño y amor a mis hijos durante mi ausencia y a mis hijos Javier y Cristina, por demostrarme su amor y apoyo incondicional cuando más lo he necesitado llenando mi vida de motivación e inspiración para llegar a concluir mi sueño, ofrecerles un mejor futuro y ejemplo a seguir.

Gladys

AGRADECIMIENTO

A mis docentes por haberme permitido formarme en mi carrera profesional, en especial a Luis Peña por todo el apoyo brindado durante este proceso de estudio.

A mi querida y estimada tutora de tesis Silvania Salazar con quien he aprendido nuevas cosas para mi vida profesional y familiar. Sus consejos y apoyo incondicional han sido un pilar fundamental para la realización de este trabajo de titulación.

Un agradecimiento merecido a la Casa Campesina Cayambe y al proyecto “Ayuda en Acción” quienes me motivaron día a día a confiar en mi misma y sentirme capaz de lograr grandes retos, gracias por depositar la confianza y ayudarme en el proceso educativo que ha beneficiado mi vida, trabajo y la capacidad para involucrarme en el mejoramiento y adelanto de la educación, de mi barrio, cantón, y país.

Gladys

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
PRIMERA INFANCIA	2
1.1 Definición de la primera infancia	2
1.2 Teorías contemporáneas de la primera infancia: principales representantes	3
1.2.1 Piaget	5
1.2.2 Teoría de Vygotsky	6
1.2.3 Ausubel	6
1.2.4 Dewey	6
1.2.5 María Montessori	7
1.3 Etapas de la primera infancia	9
1.3.1 Prenatal	9
1.3.2 Neonatal	10
1.3.3 Primera infancia de 0 a 5 años	11
1.4 Servicios y atención de la primera infancia	12
1.4.1 La Educación	13
1.4.2 Salud	14
1.4.3 Cuidado	15
1.4.4 Infraestructura	16
CAPÍTULO II	18
CONTEXTO COMUNITARIO	18
2.1. Descripción del barrio Chiriboga	18
2.1.1 Ubicación	19
2.1.2 Fundación	19
2.1.3 Organización	20

2.2 Descripción del CIBV “Retoños de Chiriboga”	22
2.2.1 Ubicación	24
2.2.2 Fundación	24
2.2.3 Organización	24
2.2.4 Componentes de calidad	26
CAPÍTULO III	33
FAMILIA	33
3.1 Definición de familia	33
3.2 Tipos y características de familia	33
3.3 Rol de la familia dentro del desarrollo de la primera infancia	35
3.4 Influencia de la familia en la primera infancia desde su contexto cultural	35
3.4.1 Prenatal	37
3.4.2 Neonatal	37
3.4.3 Primera infancia de 0 a 5 años	38
CAPÍTULO IV	40
MARCO METODOLÓGICO	40
4.1 Diseño de la investigación	40
4.2 Población y muestra de las personas investigadas	41
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	41
4.3.1 Encuesta	42
4.3.2 Cuestionario	42
4.4 Análisis e interpretación de los resultados	43
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	65
LISTA DE REFERENCIAS	67
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.Etapas cognoscitivas- Piaget	4
Tabla 2. Distribución por áreas	25
Tabla 3.Población CIBV “Retoñitos de Chiriboga”	41
Tabla 4 Calidad y calidez de educación en el CIBV	44
Tabla 5.Actividades que favorecen el desarrollo integral del niño	44
Tabla 6. Integración con la familia	45
Tabla 7. Integración con la comunidad	45
Tabla 8. Ambientes de aprendizaje	46
Tabla 9. Material didáctico.	46
Tabla 10. Talleres de capacitación	47
Tabla 11. Trato y comunicación en el CIBV	48
Tabla 12. Avances de desarrollo del niño y niña	48
Tabla 13. Rendición de cuentas a la comunidad	49
Tabla 14. Autogestión para mejorar la calidad del servicio educativo	50
Tabla 15. Servicio que presta el CIBV a la comunidad	51
Tabla 16. Ingreso de los niños y niñas al CIBV	51
Tabla 17. Calidad de servicio educativo en el CIBV	52
Tabla 18. Horario de atención en el CIBV	53
Tabla 19. Personal capacitado que labora en el CIBV	53
Tabla 20. Informe sobre las responsabilidades en el CIBV	54
Tabla 21. Información sobre los avances de desarrollo	55
Tabla 22. Progreso en el desarrollo del niño y niña en el CIBV	55
Tabla 23. Integración en eventos que organiza el CIBV	56
Tabla 24. Suspensión del CIBV	57
Tabla 25. Aspectos a mejorar en el CIBV	58
Tabla 26. Rendición de cuentas a la comunidad	59
Tabla 27. Aspectos de la identidad cultural en el CIBV	59
Tabla 28. Talleres de capacitación en el CIBV	60
Tabla 29. Motivos para que un CIBV se cierre	61

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Croquis

18

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario dirigido a auxiliares de cuidado	69
Anexo2. Cuestionario dirigido a padres y madres de familia	71

RESUMEN

El presente trabajo investigativo se realizó en el CIBV “RETOÑITOS DE CHIRIBOGA” del barrio Chiriboga, parroquia Juan Montalvo, cantón Cayambe; éste se efectuó con la participación del personal docente, padres y madres de familia de la institución y la comunidad.

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

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

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

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

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

ABSTRACT

The present investigative work was carried out in the CIBV "RETOS DE CHIRIBOGA" of the neighborhood Chiriboga, parish Juan Montalvo, canton Cayambe; this it was made with the educational personnel's participation, parents and mothers of family of the institution and the community.

It was necessary to analyze the quality of education and infant care centers for Good Living from the perspectives and expectations of parents; taking into account that early childhood is considered the primary stage in the life of human beings, where the development of skills and abilities is enhanced.

For this we have taken into account the various theories of development proposed by several authors who have presented their research, among the highlights are: Piaget, Vygotsky, Ausubel, Dewey, Montessori. Based on this research the development of early childhood is also addressed from the cultural, spiritual and ancestral rescuing community values.

In this work emphasis was placed on the influence of family and parental opinion about the quality of service and attention that children's centers provide a good living children of the community.

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

To prepare the working titration techniques and methods of scientific research that enabled us to collect, analyze and interpret results of the problems of the institution.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación contempla las expectativas y perspectivas de los padres de familia acerca de la calidad del servicio que presta el CIBV “Retoñitos de Chiriboga” del barrio Chiriboga, parroquia Juan Montalvo cantón Cayambe. Para la elaboración de este trabajo de titulación se ha desarrollado una base teórica apoyada por la experiencia de la estudiante que sustenta la investigación, y está dividido en cuatro capítulos:

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

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

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

En el capítulo 4, se analiza e interpreta los datos obtenidos de la aplicación de las encuestas dirigidas a padres de familia, coordinadora y auxiliares de servicios. La información recopilada permite conocer las perspectivas y expectativas de los padres de familia en cuanto al servicio y atención de los CIBV. Para finalizar este proceso investigativo se proponen conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO 1

PRIMERA INFANCIA

1.1 Definición de la primera infancia.

“La primera infancia es la etapa del ciclo vital en las que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de los cero a los cinco años de edad” (UNICEF, 2001, pág. 1).

La primera infancia es una etapa esencial en el desarrollo del niño y la niña de 0 a 5 años de edad, en este ciclo se construye bases fundamentales tales como son: el desarrollo de las capacidades motoras, intelectuales, socio afectivo y de lenguaje además vale recalcar que el infante adquiere su personalidad, también logra interiorizar los valores básicos para ponerlas en práctica en el futuro.

El impacto del desarrollo del cerebro en esta etapa de vida es tan decisivo, que si se logra una efectiva y sólida atención y cuidado, se puede reducir, de modo significativo, la brecha de desarrollo social que persiste entre ricos y pobres, constituyendo una potencial fuente de retorno económico. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013, pág. 1)

La definición de la primera infancia manifiesta que el cerebro humano es como una hoja en blanco donde se va escribiendo las experiencias que el niño y niña aprende a través de los sentidos al tener contacto con el mundo que le rodea, marcan los conocimientos a desarrollar durante toda su vida permitiendo expresar sus pensamientos por medio del lenguaje.

La primera infancia o también llamada infancia plena son niños y niñas de 0 a 5 años de edad dentro de esta etapa se distribuyen de las siguientes modalidades:

CNH: Atienden a niños y niñas de 0 a 1 año de edad - Ministerio de Inclusión Económica y Social.

CIBV: Prestan sus servicios a niños y niñas de 1 a 3 años de edad - Ministerio de Inclusión Económica y Social.

INICIAL 1: Son los niños y niñas de 3 a 4 años - Ministerio de Educación.

INICIAL 2: Son niños y niñas de 4 a 5 años de edad (Ministerio de Educación) (Ministerio Coordinador de Desarrollo Social, 2014, pág. 3)

El gobierno sigue apoyando incondicionalmente a la educación con docentes profesionales, destinados para cada ministerio los cuales siguen en constante capacitación.

1.2 Teorías contemporáneas de la primera infancia: principales representantes

Esta capacidad es esencial si se ha de interactuar con niños y niñas de manera significativa e interpretar sus dificultades cuando no entienden un concepto que un adulto entendería con facilidad. Permite apreciar como las ideas de los niños y niñas son lógicas, desde su punto de vista, pero ingenuas debido a que no toman en cuenta otros aspectos que marcan una diferencia. Se explicarán las etapas del desarrollo en relación con su capacidad para aprender y ser enseñados. Se resume la teoría e investigación más recientes sobre el desarrollo cognoscitivo en la medida que afecta su aprendizaje.

Estos capítulos pretenden ayudar a entender la naturaleza y necesidades escolares de los estudiantes, en especial, aquellos que se encuentran en niveles de grado en los cuales usted pretende enseñar. (Good & Brophy, 1997, pág. 24)

En la etapa de la primera infancia los conocimientos de los niños y niñas son adquiridos ingenuamente y van cambiando conforme crecen, mucho depende del apoyo de un adulto, aunque su función es difícil pero muy enriquecedora, conlleva un profundo

conocimiento sobre infancia permitiéndole establecer una relación basada en el amor y respeto hacia ellos, lo cual permitirá explicar sus dificultades cuando algo no entienden de acuerdo a su capacidad de aprender.

1.2.1 Piaget

El desarrollo cognoscitivo no sólo consiste en cambios cuantitativos de los hechos y de las habilidades, sino en transformaciones radicales de cómo se organiza el conocimiento. Una vez que el niño y niña entra en una nueva etapa, no retrocede a una forma anterior de razonamiento ni de funcionamiento. Propuso que el desarrollo cognoscitivo sigue una secuencia invariable. (Good & Brophy, 1997, pág. 25)

Tabla 1
Etapas cognoscitivas - Piaget

ETAPAS	EDAD	CARACTERÍSTICAS Y LOGROS
Sensorio motora	0- 2 años	Refleja hacia la actividad dirigida a un objetivo y de la respuesta sensorio motora hacia estímulos inmediatos a la representación mental e imitación propuesta.
Pre operacional	2 -7 años	Desarrollo del lenguaje y capacidad para pensar y solucionar problemas por medio del uso de símbolos.

Nota: Etapas cognoscitivas. Adaptado de “Psicología Educativa Contemporánea” por M. Andrango, 2014

Los niños y niñas se comportan como pequeños científicos al interpretar el mundo que les rodea, los cambios que se dan en la mente desde su nacimiento hasta su madurez, siendo el personaje principal para lograr el desarrollo del pensamiento, el conocimiento se construye en forma individual dependiendo de la etapa en la que se encuentre, se pone mayor énfasis en las operaciones cognoscitivas implicadas en el pensamiento y en la solución de problemas.

1.2.2 Teoría de Vygotsky

La teoría de Vygotsky está orientada en lo socio-cultural, manifiesta que los niños y niñas deben estar en contacto con las diferentes culturas a las que pertenecen.

Conforme los niños y niñas se vuelven operacionales, sus discursos egocéntricos cambian en lo social a lo que Vygotsky llamo discurso interno.

El discurso interno es pensamiento verbalizado, al hablarse a sí mismo que ocurre cuando se piensa. Junto con el esclarecimiento de la relación evolucionadora entre el pensamiento y el lenguaje, contribuyó con ideas importantes respecto a la construcción social del conocimiento y a las formas de estimular avances cognoscitivos enseñando a los niños y niñas en la “zona de desarrollo próximo”.

Los niños piensan en voz alta por la misma razón por la que cuentan con los dedos: es un auxiliar temporal del lenguaje que les ayuda a hacer la transición a un modo nuevo de funcionamiento (por ejemplo, pensar en palabras). (Good & Brophy, 1997, pág. 63)

El ser humano cuando nace es un ser social, las niñas y niños pequeños piensan inconscientemente no utilizan mucho lenguaje, el pensamiento se construye a medida que se van relacionando entre sí, para que el desarrollo sea evidente depende mucho de la relación que existe entre la interacción social y la Zona de Desarrollo Próximo lo cual ayuda a alcanzar un nivel superior de conocimiento en cada una de las culturas en las que se desarrolla, el pensamiento posee sus propias habilidades y se transmiten por medio de las interacciones sociales, conforme los niños y niñas se vuelven operacionales, sus discursos egocéntricos cambian.

1.2.3 Ausubel

David Ausubel en su teoría describió el aprendizaje significativo por recepción: aprendizaje por instrucción expositiva que comunica el contenido que va a ser aprendido en su forma final.

El modelo de Ausubel se caracterizaría en la actualidad de manera primordial como un punto de vista de transmisión, aunque él enfatizó que la tarea del profesor es presentar el material de forma que alienten a los aprendices y de sentido relacionándolo con lo que ya conocen. Comparado con la memorización mecánica, este aprendizaje por recepción será retenido por más tiempo, integrado mejor con otro conocimiento y estará disponible con más facilidad para su aplicación. . (Good & Brophy, 1997, pág. 161)

Su teoría parte del conocimiento que tiene el niño y niña para adquirir un nuevo aprendizaje y familiarizarse con lo que ya conoce el cual será retenido por más tiempo comparado con la memorización mecánica, permitiendo a los docentes estructurar contenidos para sus estudiantes, tomando en cuenta que existen diferentes tipos y niveles de aprendizaje que se debe considerar al planificar la instrucción.

1.2.4 Dewey

La escuela ha de consistir precisamente en un ambiente organizado en el que se fortalezcan las experiencias valiosas y se haga posible a la vez la continuidad de las experiencias de los alumnos y alumnas.

Hacer posible esta preparación para la vida en una comunidad democrática requiere diseñar un programa educativo que se basará en dos ideas fundamentales:

a) La escuela ha de constituir un entorno especial en el que puedan llevarse a cabo experiencias ejemplares de vida social.

b) La formación democrática requiere enfrentar al individuo con unos contenidos específicos. A partir de estos presupuestos la vida social en la escuela se basará sobre todo en el intercambio de experiencias mediante la comunidad y los individuos, porque la comprensión del mundo que nace de la experiencia cobra significado a través del lenguaje.

La educación intencional o institucional comprenderá tres etapas:

- Las materias de enseñanza se manifiestan en la familiaridad y el trato con las cosas que aportan ya los niños y niñas a la escuela.
- Esa base material se ampliará y profundizará mediante el saber transmitido.
- Refundición de lo ampliado en un conjunto ordenado racional y lógico. (Gairín Sallán & Darder Vidal, 2000, pág. 52)

La educación se relaciona por el conocimiento que recibe el niño y niña mediante los sentidos en el momento de procesar la información en esta etapa infantil la experiencia cobra sentido por cuanto relaciona los conocimientos para el momento de la toma de decisiones, es partícipe de un proceso de interrelación educativa, el afecto emocional de sus padres y su entorno, el ambiente escolar del aula y las bondades que ofrezca el docente guía ayudarán a formar bases de un conocimiento permanente que inclusive puede ser personalizado, mucho depende de las estructuras cognitivas para un adecuado aprendizaje en esta edad del niño y niña.

1.2.5 María Montessori.

Montessori insiste en la unidad de la actividad sensorial y motriz, en el desarrollo infantil y en la necesidad de una atenta preparación de la atmosfera escolar para que se adapte a la condición infantil. La creación de un ambiente apropiado para cultivar la

atención, voluntad, inteligencia e imaginación creativa sin olvidar la educación moral, es una de las grandes contribuciones de esta pedagoga. El educador debe enseñar poco, observar mucho y orientar las actividades psíquicas de los niños y niñas para su crecimiento psicológico. El objetivo consiste en establecer la actividad espontánea del niño y niña.

Recursos para la autonomía

Uno de los objetivos fundamentales de su método es preparar al niño para que sea libre, siendo indispensable que consiga autonomía a través de la adquisición de niveles progresivos de independencia física y afectiva, lo cual implica autoestima e independencia de voluntad y pensamiento.

El material didáctico distribuido en rincones está clasificado de acuerdo con la forma en que debe ser utilizado: psicomotricidad, vida práctica, vida sensorial y cada una de las materias que se han de trabajar.

Defiende que los errores en el trabajo sean controlados con el mismo material.

La asociación entre imagen y palabra se consigue a través de tres estadios: la asociación de la percepción sensorial con el nombre del objeto, el reconocimiento del objeto que corresponde al nombre (se considera que este es el estadio más importante) y finalmente poder recordar el nombre que corresponde al objeto. (Gairín Sallán & Darder Vidal, 2000, pág. 33)

El material didáctico juega un papel primordial en la educación ya que en esta etapa infantil ellos pueden vivir plenamente y la actividad sensorio motriz es una sola unidad sin lugar a dudas el ambiente juega un papel importante para que el niño y niña aprenda mucho y enriquezca su crecimiento psicológico siendo ellos cuerpos que crecen y almas que se desarrollan, esta teoría es muy importante a la cual debemos poner más énfasis y acogerla como metodología de trabajo.

1.3 Etapas de la primera infancia

Es una etapa medular donde el desarrollo del cerebro del recién nacido depende, en buena parte, del ambiente en el que se desarrolla; donde el cuidado, el afecto, la lactancia materna y la alimentación son factores que inciden de manera directa, en las conexiones que se originan en el cerebro del recién nacido. Si el infante recibe un cuidado adecuado y amoroso, estará en condiciones para un efectivo proceso de aprendizaje escolar y sin duda para una vida futura satisfactoria. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013, pág. 1)

Es la etapa medular del ser humano desde la gestación hasta el nacimiento, para lograr un buen desarrollo infantil se debe tomar en cuenta varios componentes como: salud, nutrición, ambiente adecuado, cuidado diario, recreación, educación, etc. Tomando en cuenta que el niño y niña desde el vientre materno necesita estimulación en especial de sus padres, esta relación íntima ayudará a tener un proceso de aprendizaje efectivo por el resto de su vida.

1.3.1 Prenatal

Desde el primer mes de gestación de la madre se producen cambios en el feto, aunque ella se percate de su embarazo posteriormente. El cerebro no se termina de formar en su totalidad hasta luego del nacimiento y gracias a las experiencias que le brinda el entorno, desde los primeros momentos de esta etapa las células cerebrales están conectadas enviando y recibiendo mensajes. Lo que ocurre con el bebé en el período pre-natal o de gestación marca su vida. La salud y el desarrollo de un o una bebé comienzan con una adecuada salud física y emocional de su madre, y un entorno igualmente seguro y saludable para todos.

Acontecimientos importantes en esta etapa:

- Desde las primeras semanas comienza la formación de importantes órganos como el corazón y el cerebro.

- En los primeros meses de embarazo se producen la mayoría de los defectos de nacimiento.
- Se establecen grandes cantidades de conexiones neuronales.
- El cerebro procesa información sobre el tacto, audición y el movimiento.
- Con el movimiento de las manos se establecen conexiones en el cerebro.
- Responde a estímulos específicos como colores fuertes: negro, rojo, blanco, objetos brillantes, contrastes y sonidos.
- En el lenguaje se da solo el balbuceo. La forma de expresar sentimientos y sensaciones es principalmente el llanto. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013, pág. 27)

-

La formación de unidades de protección a la mujer y la violencia intrafamiliar de alguna manera son el antecedente con el desarrollo de la equidad de género para que sea la mujer quien decida cuándo y cuantos hijos tener esto implica una atención preferente desde el momento de su gestación dependerá mucho del grado de instrucción que tenga la madre o la actividad particular a la que se dedique para que el proceso prenatal sea el más adecuado para el desarrollo del bebé en el que intervienen los genes con los cuidados necesarios.

1.3.2 Neonatal

Para la madre el parto significa la confirmación de su capacidad procreadora y la culminación de su maternidad. El niño y niña después de su nacimiento, se enfrenta a una serie de experiencias intensas hasta dolorosas, al independizarse de la madre, el neonato conoce la sensación dolorosa del hambre, tiene que ir desarrollándose poco a poco y deberá realizar un aprendizaje en el que va a experimentar muchos momentos de ansiedad y esto será superado con el afecto de la madre la cual brinda seguridad que necesita. Le protege frente a los cambios de temperatura, al mecerlo en sus brazos estimula la afectividad del neonato y está sentado las bases de su psiquismo y de su futura personalidad.

Hasta hace poco tiempo, se creía que el recién nacido era un ser totalmente insensible, incluso al dolor, incapacitado para experimentar otra necesidad que no fuera de alimentarse. Hoy sabemos que está dotado para ver, oír, oler, gustar y tocar, desde antes de su nacimiento. Así pues, en lo relativo a los sentidos corporales, es mucho más precoz de lo que se suponía antiguamente. (Enciclopedia , 1997, pág. 20)

El niño y niña en este primer mes de vida después del parto se sigue considerando como recién nacido atraviesa un proceso de cambios fisiológicos y ambientales sumamente delicados para poder realizar una vida autónoma, en el vientre materno el feto depende en su totalidad de la madre y fuera del útero materno tiene que poner en funcionamiento sus pulmones la supervivencia del niño solo es posible después de un periodo de adaptación a las condiciones del mundo exterior, el contacto físico y la relación afectiva con la madre le ayudará a seguir adelante en su evolución.

1.3.3 Primera Infancia de 0 a 5 años

El aprendizaje es el proceso mediante el cual, el niño y niña menor de tres años, se apropia y asimila el mundo natural, social que le rodea, mediante un sistema de actividades que realiza y de relaciones que establece con el entorno, las personas y los objetos. Las experiencias son el inicio del pensamiento representativo o de la formación de la función simbólica.

En los tres primeros años de vida, el Desarrollo Infantil Integral es el producto de una serie de estímulos sensorperceptivos y socio afectivos que se expresan en el nivel que alcanzan los niños y niñas en los diferentes ámbitos: desarrollo socio-afectivo, psico-motriz (habilidades sensorio-motrices), manifestaciones del lenguaje verbal y no verbal, descubrimiento del medio natural y cultural, estableciendo relaciones en el mismo momento en que actúa con los objetos, o en el inicio del pensamiento representativo. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013, pág. 38)

A partir del primer año se lo deja de llamar bebé porque se puede observar cambios notorios en su desarrollo integral, poco a poco expresa sus necesidades las cuales están encaminadas a satisfacer sus curiosidades, puede alejarse de su madre y esto le proporciona un sentimiento de seguridad y autonomía muy importantes en el desarrollo de su personalidad. A los dos años, se siente autosuficiente, rechaza la ayuda del adulto, quien debe poner a prueba toda su paciencia y tolerancia ofreciéndole posibilidades de desarrollar su independencia con libertad y seguridad.

A los tres años, existen cambios en su comportamiento, gran dominio motriz, perfeccionamiento en el lenguaje es decir ha salido de su egocentrismo y quiere lograr su propia identidad al relacionarse con el mundo que le rodea.

1.5 Servicios y atención de la primera infancia

Es importante que los niños y niñas reciban un buen trato y cuidado en los centros infantiles del Buen Vivir, por ello deben cumplir con las normativas que rigen en el Ministerio de Inclusión Económica y Social.

Los servicios de desarrollo infantil integral son creados bajo las disposiciones del MIES quien a su vez es el encargado de vigilar la gestión interna de estas instituciones garantizando el bienestar de los niños y niñas de 0 a 36 meses de edad que incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable, educación, con responsabilidad de la familia, la corresponsabilidad de la comunidad y en articulación intersectorial desde el enfoque de derechos, intercultural e intergeneracional. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013, pág. 8)

Todos los servicios de atención que brindan los CIBV a la primera infancia reciben apoyo gubernamental a través de la entidad ejecutora trabajan conjuntamente con la comunidad, personal técnico del MIES de acuerdo a la realidad de la zona brindando atención de calidad a niños y niñas de 1 a 3 años cuyas familias son de pobreza y extrema pobreza, también reciben alimentación, educación, salud (medicina general y odontológica) con la finalidad de lograr un buen desarrollo infantil integral, el horario de atención funciona de acuerdo a la necesidad de la población.

1.4.1 La Educación

La educación infantil tiene como finalidad básica contribuir al desarrollo físico, intelectual, afectivo, social y moral de los niños y niñas.

Es concebida como una etapa única, organizada en dos ciclos que corresponden ambos a una intencionalidad educativa, no necesariamente escolar, y que obliga a los centros a contar desde el primer ciclo con una propuesta pedagógica específica.

Principios generales

La educación infantil constituye la etapa educativa con identidad propia que atiende a niños y niñas desde el nacimiento hasta los 6 años.

Esta etapa se organiza en dos ciclos. El primero: comprende hasta los tres años, y el segundo, desde los 3 años hasta los seis años de edad.

La Educación infantil tiene carácter voluntario. El segundo ciclo de esta etapa educativa será gratuito. Con objeto de respetar la responsabilidad fundamental de los padres, madres o tutores en esta etapa, los centros de educación infantil cooperan estrechamente con ellos. (García Torres & Arranza Martín, 2005, pág. 89)

La educación en los CIBV imparte conocimientos a niños y niñas de 1 a 3 años ofreciendo calidad y calidez humana haciendo que cada una de sus experiencias produzca bienestar físico, emocional y afectivo, existen muchos cambios en el sistema educativo y estos van enfocados en el buen vivir para obtener un aprendizaje significativo, donde el docente impartirá sus conocimientos respetando la etnia, creencias y tradiciones de cada localidad, de acuerdo a su creatividad para sobresalir en el ámbito educativo. El personal del CIBV debe ser capacitado continuamente para brindar un buen desarrollo integral y buena relación con los padres de familia, niños, niñas, y representantes del MIES.

1.4.2 Salud

En el área de la medicina la salud se define comúnmente como la capacidad de un organismo de responder eficientemente a los desafíos y eficaz de restaurar y sostener un “estado de balance”, conocido como homeostasis. Una alimentación equilibrada y una pizca de amor son ingredientes indispensables para el desarrollo saludable de los bebés. La disponibilidad de la alimentación diaria del niño ayuda a prevenir los desequilibrios nutricionales, reduce los riesgos de desarrollo de enfermedades y garantiza el crecimiento y la calidad de vida.

Este componente busca:

- Mejorar el estado de salud de los niños y niñas menores de 3 años que asisten a Centros Infantiles del Buen Vivir mediante acciones de promoción y prevención de salud
- Detectar con oportunidad las enfermedades más comunes de los niños y niñas.
- Realizar acciones en primeros auxilios, estas acciones permiten a las madres comunitarias y a la familia realizar la intervención inmediata coordinando con el Ministerio de Salud. (Viera, 2011, pág. 1)

En los primeros años de vida el niño y niña es cuando más necesita de su madre, alimentarse de leche materna, alimentación equilibrada, lo cual ayudará a prevenir de enfermedades y garantizará el crecimiento y desarrollo integral. Los CIBV deben realizar gestiones con centros de salud que les permita desarrollar el buen vivir mediante acciones de promoción y prevención de salud, es necesario llevar un control de enfermedades dando a conocer oportunamente a sus padres porque en algunos casos se puede contagiar fácilmente a otros niños y niñas, las personas que están a cuidado de estos grupos deben tener conocimientos básicos sobre primeros auxilios, en este sentido lo recomendable es promocionar capacitación permanente con el auspicio del Ministerio de Salud.

1.4.3 Cuidado

En la actualidad, los niños y niñas se enfrentan a diario a una serie de amenazas que atentan contra la integridad física, moral y emocional.

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Los niños, niñas y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto, sus capacidades, potencialidades, aspiraciones en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013, pág. 21)

Para completar el equipo profesional en los centros infantiles, se implementará la carrera tecnológica en Atención Infantil y Familia, orientada a formalizar y profesionalizar al personal que trabaja directamente con los niños y niñas en estos centros, bajo una formación conceptual y ante todo práctica, sobre elementos fundamentales del desarrollo infantil con enfoque de familia. Se ha dado un salto cualitativo, político y técnico, al pasar de un concepto de centro infantil como “guardería”, a un proceso de desarrollo infantil integral que promueve las potencialidades de las niñas y niños a partir del trabajo pedagógico de profesionales; de sistemas de seguimiento, evaluación y asistencia técnica; del involucramiento de diversos actores y de la corresponsabilidad de la familia en el desarrollo de sus hijas e hijos.

Todos los niños y niñas tienen derecho a un sistema de desarrollo integral encaminado a satisfacer sus necesidades afectivas, sociales y culturales con el apoyo de políticas nacionales y locales con la finalidad de mejorar la calidad de atención que favorezca su aprendizaje. Las personas encargadas del cuidado de los niños y niñas menores de tres años cumplen y hacen cumplir los derechos de los niños y niñas, en caso de existir violación de algunos de los derechos notifican ante las autoridades competentes o acompañan a sus familias en la gestión, en lo pedagógico al momento de planificar se piensa en nuevos conocimientos, destrezas y habilidades que favorezcan el desarrollo integral de acuerdo a la edad respetando las diferencias individuales puesto que aquí es donde se forma los cimientos, tomando en cuenta la participación directa de las familias, generando vínculos afectivos para fortalecer seguridad emocional, autoestima, buena nutrición.

1.4.4 Infraestructura

El espacio de los Centros de Desarrollo Infantil y Centros infantiles del Buen Vivir tiene como objetivo acoger diariamente a los niños, niñas, educadoras y coordinadoras, para favorecer el desarrollo integral.

Se debe considerar los siguientes criterios:

El terreno:

Donde se localiza el Centro Infantil debe cumplir con las normas de regulación y planificación urbana y observar que se encuentre en un entorno seguro y propicio de conformidad con los parámetros establecidos por la Secretaria Nacional de Gestión de Riesgos

El diseño arquitectónico:

Mobiliario ambientación y funcionalidad debe cumplir estándares de seguridad, calidad y disponer de espacios amplios que den cabida a la libertad de movimiento y creatividad.

Organización del espacio:

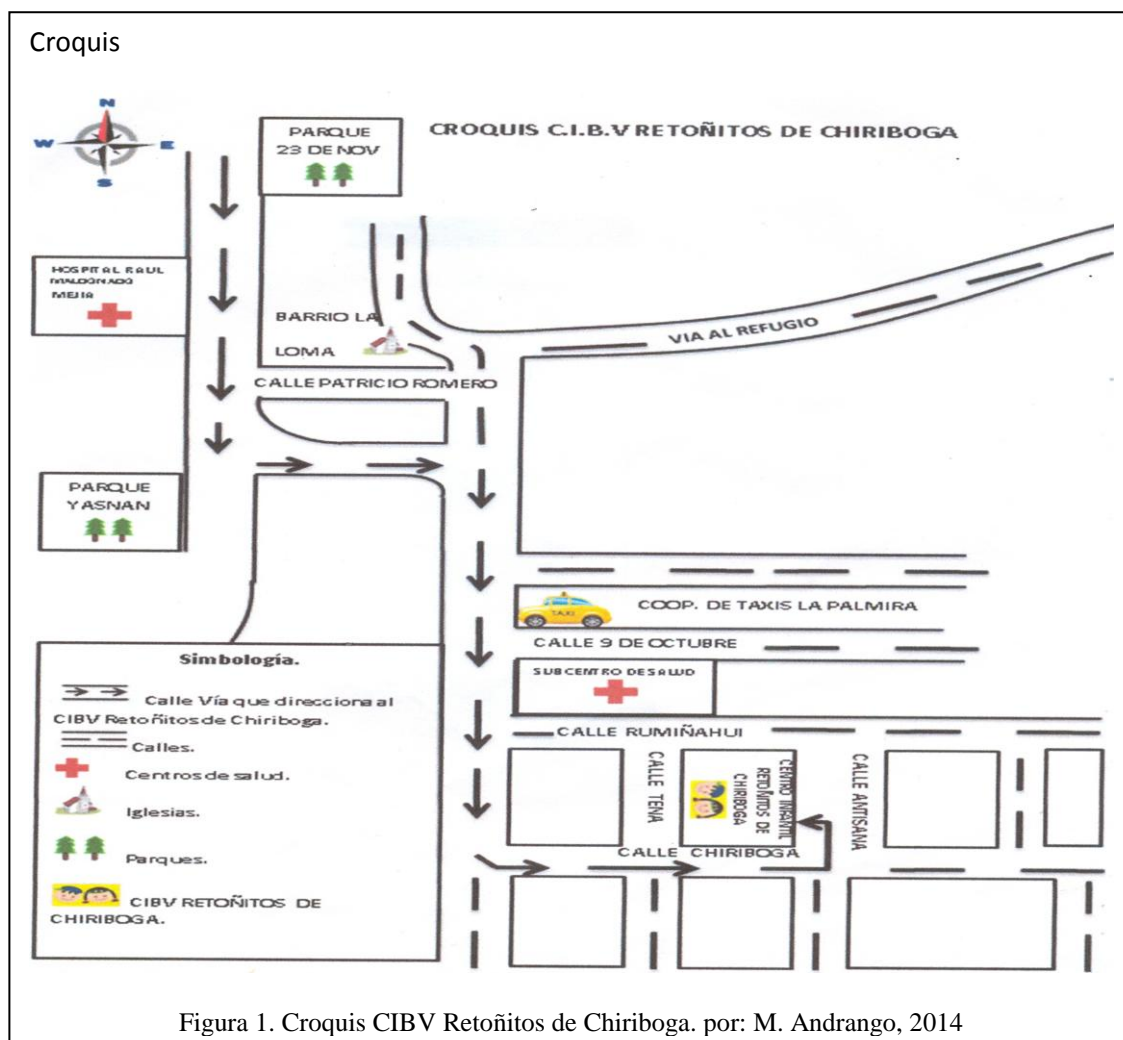
Deben funcionar en ambientes educativos especialmente organizados para el aprendizaje y destinados exclusivamente para la atención de los niños y niñas. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013, pág. 18)

El espacio físico donde se encuentra ubicado el CIBV debe ser escriturado para mayor seguridad, tomando en cuenta que el objetivo es acoger a niños y niñas de 1 a 3 años brindando un desarrollo integral en todas las áreas. La infraestructura debe estar en óptimas condiciones tanto internas como externas de acuerdo a los lineamientos establecidos por el MIES, la construcción debe estar situada en un sitio seguro y adecuado. Disponer de espacios verdes para recreación. Ofrecer buena acogida a padres de familia, niños y niñas demostrando afectividad. Acoger a niños y niñas con o sin discapacidad, respetando su cultura dentro del entorno en que se desenvuelve, favoreciendo un ambiente armónico enfocado en el buen vivir.

CAPÍTULO 2

CONTEXTO COMUNITARIO

2.1 Descripción del Barrio “Chiriboga”



Antiguamente se llamaba comuna “El Llano” luego se forma una organización social conformada por 38 socios de todo el sector. En reunión general se decide poner un nombre al barrio, los señores Lucio Chimarro y Carlos Farinango presentan la idea de llamarle Chiriboga en honor al apellido del señor presidente del Municipio de aquel entonces, el cual apoyó para que los moradores se mantengan unidos y puedan acceder a todos los servicios básicos entonces la asamblea por decisión unánime lo aprueba.

Los habitantes se unen por lazos sanguíneos, vestimenta, costumbres, tradiciones con intereses comunitarios sin fines de lucro en uso de las atribuciones que le confiere el Estatuto y el presente reglamento interno.

Actualmente el barrio Chiriboga está conformado por 136 socios jurídicos que apoyan en todo lo concerniente a reuniones, mingas, también cuenta con una directiva organizada que realiza todos los trámites pertinentes para conseguir cualquier obra que se plantean. (Pilataxi Quishpe, 2014)

2.1.1 Ubicación

Con sede en la ciudad de Cayambe, se organiza y funcionará el Comité de Moradores del barrio Chiriboga, a partir del 22 de Enero de 1997, el mismo que regirá por las disposiciones del presente estatuto y reglamento respectivo.

El comité que se constituye funcionara en su edificio y domicilio propio ubicado en las calles Chiriboga y Antizana, de la parroquia Juan Montalvo perteneciente al cantón Cayambe provincia de Pichincha a 2 kilómetros de la panamericana norte en su margen derecho y se establece los siguientes límites:

Al norte la calle Rumiñahui, sur con la acequia Ishigto del barrio América, este con el Puente Reja, oeste calle 13 de Abril. (Pilataxi Quishpe, 2014)

2.1.2 Fundación

Se ha presentado en el Ministerio de Bienestar Social la documentación correspondiente al Comité Pro mejoras del Barrio Chiriboga con domicilio en la parroquia Juan Montalvo, cantón Cayambe provincia de Pichincha, para que se apruebe el estatuto, la misma que cumple con los requisitos establecidos en el acuerdo ministerial N° 006408, de diciembre 22 de 1993.

Se logra finiquitar el trámite y entrega el documento de jurisdicción con fecha 8 de Enero de 1998 quedando constituido como “Comité de Moradores del Barrio Chiriboga” con sus respectivos estatutos y reglamento. (Pilataxi Quishpe, 2014)

2.1.3 Organización

El Comité Barrial, estará constituido por los siguientes organismos:

a.- La Asamblea General

b.- Directorio.

La asamblea general es la máxima autoridad del Comité Barrial, se reunirá cada 6 meses y la extraordinaria cuando fuere legalmente convocada por el directorio.

Son facultades de la asamblea general:

- Aprobar, reformar, interpretar, poner en vigencia y dar viabilidad a los estatutos, los mismos que serán representados por el directorio.
- Aprobar los gastos ordinarios o extraordinarios, efectuados por el directorio y cuyo monto sobrepasase los dos salarios mínimos vitales generales.

Del Directorio.

- El directorio ejercerá el gobierno del comité barrial y es su obligación ejecutar las resoluciones de la asamblea general, así como vigilar de la estricta aplicación de los estatutos y reglamentos internos.
- Todos los miembros del directorio serán elegidos por dos años pudiendo ser elegidos total o parcialmente pasando un periodo, terminado el cual ya no podrán formar parte del mismo.
- El directorio estará formado así: Presidente, Vicepresidente, Secretario, Prosecretario, Tesorero, Tres vocales principales, Tres suplentes, el Síndico.

Facultades y atribuciones del Presidente.

- Supervigilar las operaciones económicas de tesorería y bajo su responsabilidad autorizar con su firma el egreso de fondos, incluyendo los bancarios, resueltos por el directorio, por la asamblea general o por si mismos según los casos y cuantía.

- Legalizar con su firma juntamente con el secretario todas las actas del directorio o de la asamblea general.
- Presentar un informe de todas las actividades cumplidas en cada año a la asamblea general.

Facultades y atribuciones del Vicepresidente.

- Reemplazar al presidente, en casos de ausencia, separación o a pedido del mismo en casos especiales y previstos legalmente.
- Si por alguna circunstancia no pudiera asumir la presidencia delegará por escrito al vocal principal para que le subrogue y asuma dichas funciones.

Facultades y atribuciones del Secretario.

- Cuidar, redactar y firmar juntamente con el presidente el libro de actas de la asamblea general y de directorio.
- Llevar un libro de registro de todos los socios barriales en orden alfabético y tener los principales datos y direcciones domiciliarias y telefónicas actualizadas.

Facultades y atribuciones del Tesorero

- Depositar los fondos y aportes económicos en un banco mediante una libreta de ahorros pudiendo movilizar bajo la responsabilidad y firma del presidente y tesorero.
- Está obligado a presentar cada mes y cada semestre a la asamblea general o cuando fuere solicitado un informe detallado de todos los ingresos y gastos efectuados.

Facultades y atribuciones de los vocales

- El primer vocal subrogará al vicepresidente cuando legalmente este separado o incapacitado.
- Corresponde a los vocales suplentes, en el orden que fueron elegidos, reemplazar a los vocales principales que no estuvieren presentes o que por las causales del Art.-3 hubieren sido separados el directorio o en la asamblea general.

Facultades y atribuciones del Síndico

- Colaborar en forma permanente integrando las condiciones asesorando en los asuntos legales o presentando informes que fueren solicitados por la asamblea general o el directorio.
- Para ser síndico o asesor jurídico, necesariamente que sea abogado del barrio o de otra parroquia de Quito pero inscrito en el colegio de abogados.

Actualmente la directiva del “Comité de Moradores del Barrio Chiriboga” está conformada de la siguiente manera:

Presidente: Sra. Elsa Chicaiza

Vicepresidente: Sr. José Sópalo

Secretario: Sra. Herminia Gualavisí

Tesorero: Sra. Regina Catucuago

Síndico: Sr. Augusto Espinoza

Vocales: Sra. Alicia Cuascota

Sra. María Chicaiza (Chicaiza Andrango, 2014)

2.2 Descripción del CIBV “Retoñitos de Chiriboga”

La Casa Campesina Cayambe da inicio su programa de atención a los niños y niñas de tres hasta los 6 años que por diferentes razones no pudieron ingresar a la educación regular de la zona norte de Cayambe el 12 de mayo de 1986 creando los Huahuacunapac Huasi, luego denominados Centros Infantiles Campesinos, posteriormente Centros Infantiles Comunitarios (CIC) y hoy conocidos como Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBV).

El proyecto CIC surgió en 1996, en el marco de un convenio de apoyo técnico y financiero entre las fundaciones Ayuda en Acción (AeA) y Casa Campesina Cayambe (CCC) con el cual se instituyó el Área de Desarrollo (AD) Mitad del Mundo en las parroquias Cangahua, Otón y Juan Montalvo con el fin de contribuir al ejercicio del derecho de la población infantil menor de seis años a una educación y atención de calidad y dinamizar los procesos de desarrollo local, con la vinculación de actores claves como las familias, la comunidad y varias entidades aliadas en el desarrollo humano.

En vista de esta necesidad la Casa Campesina Cayambe con el proyecto “Ayuda en Acción” en el AD Mitad del Mundo cree conveniente encaminar el apoyo para la atención a niños y niñas menores de seis años con la creación de un CIC en el Barrio Chiriboga de Juan Montalvo, para lo cual realiza varios acercamientos en las reuniones comunitarias para dar a conocer las responsabilidades:

De las familias (aportes económicos, participación en turnos para la preparación de alimentos). De la comunidad (designación de las promotoras para el cuidado de los niños y niñas, designación de un espacio para la atención, gestión ante las entidades de gobierno para el mejoramiento de la infraestructura) y de las entidades aliadas (CCC, ACIC-C, INNFA) en la atención de los niños y niñas menores de 6 años. Finalmente para marzo de 1997 se firma el convenio de cooperación y funcionamiento del CIC “Retoñitos de Chiriboga” con (atención en salud, nutrición y educación para 20 niños y niñas y dos promotoras comunitarias) entre los directivos del barrio y la Asociación de Padres de Familia de los Centros Infantiles Comunitarios de Cayambe y Pedro Moncayo (ACIC-C) con la coordinación y apoyo de técnicos de la CCC y el INNFA. Con el nombre de CIC “Retoñitos de Chiriboga” funciona hasta diciembre del 2010.

Desde el 1 de Enero del 2011 con la firma del convenio entre la entidad ejecutora Patronato Municipal de Cayambe y el MIES adopta el nombre de Centro Infantil del Buen Vivir “Retoñitos de Chiriboga” denominación con la cual se mantiene hasta la actualidad. (Rengel Bejarano, 2014)

2.2.1 Ubicación

El Centro Infantil del Buen Vivir “Retoñitos de Chiriboga” se encuentra ubicado en el barrio Chiriboga, provincia de Pichincha, cantón Cayambe, parroquia Juan Montalvo a 2 kilómetros de la panamericana norte en su margen derecho, el mismo que está bajo la administración de la Entidad Ejecutora “Patronato Municipal de Cayambe” con los siguientes límites:

Al norte la calle Rumiñahui, al sur la calle Chiriboga, al este la calle Antisana, al Oeste la calle Tena. (Rengel Bejarano, 2014)

2.2.2 Fundación

El Centro Infantil del Buen Vivir “Retoñitos de Chiriboga” inicia sus actividades de atención a niños y niñas en salud, nutrición y educación como CIC “Retoñitos de Chiriboga” el 16 de Marzo de 1997. (Rengel Bejarano, 2014).

2.2.3 Organización

El Centro Infantil del Buen Vivir “Retoñitos de Chiriboga” está organizado por una representante del MIES designada como coordinadora, educadoras, niños y niñas, padres y madres de familia e integrantes del comité central.

Funciones de la coordinadora

- Realizar denuncias de los casos detectados de vulneración de derechos ante la autoridad competente.
- Registrar la información de los usuarios de la unidad de atención conforme los requerimientos del MIES.
- Velar por la integridad y salud de las niñas y niños de la unidad de atención articulando con las entidades de salud pública.

Perfil de las educadoras 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.
- Realizar las planificaciones curriculares para el grupo de edad bajo su responsabilidad con la orientación de la Coordinadora.

Derechos del personal comunitario.

- Recibir capacitación constante.
- Recibir un trato cortés de los niños y niñas, padres y madres de familia, coordinadora y entidad ejecutora.

En el barrio toda la población habla español por lo tanto el CIBV está satisfecho con sus niños y niñas del sector, se observa que valoran la educación y el esfuerzo que se ha realizado dentro del mismo, en la actualidad atiende a 50 niños y niñas de 12 a 36 meses de edad.

El CIBV cuenta con amplios espacios verdes, juegos recreativos, cocina independiente fuera del mismo y 5 áreas específicas distribuidas de la siguiente manera:

Tabla 2

Población escolar del Centro Infantil del Buen Vivir “Retoños de Chiriboga”

AREAS DE CUIDADO	EDADES	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
Área 1	12 a 18 meses	3	4	7
Área 2	19 a 24 meses	2	5	7
Área 3	25 a 30 meses	7	5	12
Área 4	25 a 30 meses	6	6	12
Área 5	30 a 36 meses	5	7	12
Total		23	27	50

Nota: Distribución por áreas. Adaptado de CIBV “Retoños de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Comité central de padres de familia

Presidente: Sr. Alex Ayala

Vicepresidenta: Sra. Rosa Abalco

Secretaria: Sra. Jaqueline Álvarez

Tesorera: Sra. Karina Imbaquingo

Vocales: Sra. Andrea Vistin.

Sra. Elsa Farinango (Obando Arias, 2014)

2.2.4 Componentes de calidad

La calidad educativa se entiende como un servicio que se presta a quienes se benefician de la misma. Una educación de calidad es esencial para el aprendizaje verdadero y el desarrollo humano, consiste en examinar las condiciones que llevan a la producción de conocimientos. (Casanova, 2009, pág. 107)

El tema de la calidad educativa es complejo y delicado. Desde hace varios años se pretende conseguir la ansiada calidad en la educación aunque todavía no ha sido posible. Las representaciones que la sociedad va a tener sobre este tema son de suma importancia para poder observar las diferentes formas en que ven la vida y cómo influye en ellos; también que mediante estas representaciones sociales nos van a permitir observar la forma en como catalogan al sector educativo, y para ellos, que es o como debería ser la educación para poder lograr una buena calidad

Los Centros Infantiles del Buen Vivir CIBV, son servicios de atención ejecutados por el MIES, sea de administración directa o a través de convenios, dirigido a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, incluyen, 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 el Centro Infantil del Buen Vivir “Nuevos Amigos” acerca de la calidad de servicio que presta esta unidad de atención en el 2014 ha mejorado con la aplicación de las normas técnicas que impuso el Ministerio de Inclusión Económica a continuación los componentes y los estándares que plantea el MIES:

a.- Participación Familiar, comunidad y redes sociales

b.- Proceso Socio – Educativo

c.- Salud Preventiva, Alimentación y Nutrición

d.- Talento Humano

e.- Infraestructura, Ambiente Educativo y Protector

f.- Administración y Gestión

a.- Participación Familiar, Comunidad y Redes Sociales

Estándar 1: Integración familiar y comunitaria

Estándar 2: Espacios formativos para la comunidad

Estándar 3: Participación y coordinación

Estándar 4: Derecho a la identidad

Estándar 5: Coordinación interinstitucional

Aquí vemos la participación activa e integración de todos los actores que intervienen para que el CIBV tenga una atención de calidad y calidez, enfocándonos todos al buen vivir, la familia, los directivos del barrio, coordinadora, auxiliares de cuidado y por ende brindar mayor cuidado, ya que todos somos corresponsables de una educación integral de los niños y niñas menores de tres años.

b.- Procesos Socio – Educativo

Estándar 6: Planificación curricular

Estándar 7: Componentes curriculares

Estándar 8: Protección de derechos

Estándar 9: Organización de la jornada

Estándar 10: Material didáctico

Estándar 11: Discapacidades

Estándar 12: Actividades del personal

Estándar 13: Actividades lúdicas

Las unidades de atención de los CIBV están en la obligación de dar a conocer a las familias que existen estándares de protección y la manera como ellos pueden realizar cualquier denuncia que se de en el proceso socio educativo. Cuentan con una planificación curricular que se aplica diariamente, que está supervisado por la coordinadora para dar seguimiento y cumplimiento de lo planificado y lograr los objetivos planteados al inicio de cada jornada, al realizar la planificación curricular se toma en cuenta las edades y necesidades de cada niño y niña de acuerdo a los parámetros establecidos. La unidad de atención debe contar con el material didáctico recomendado para todas las edades y poder aplicar las actividades planificadas incluyendo para niños y niñas con discapacidad, si fuere el caso, el personal que labora debe participar en las actividades de planificación pedagógica y desarrollo del niño y niña.

c.- Salud Preventiva, Alimentación y Nutrición

Estándar 14: Diagnóstico de salud

Estándar 15: Seguimiento nutricional

Estándar 16: Buenas prácticas alimenticias

Estándar 17: Externalización de la alimentación

Estándar 18: Lucha contra la desnutrición

Estándar 19: Suplementación nutricional

Estándar 20: Controles de salud

Estándar 21: Limpieza e higiene de las instalaciones

Estándar 22: Limpieza e higiene personal

Estándar 23: Administración de medicamentos

Se realiza la ficha de ingreso del niño o niña, para lo cual se toma peso y talla, los mismos que se registran en la carpeta personal. La participación de otros actores, en este caso el Ministerio de Salud Pública está en coordinación con los centros infantiles, realizando controles médicos periódicamente y de esta manera hacemos salud preventiva. Cabe señalar que en esta gestión tanto el personal administrativo como las educadoras cumplen un rol muy importante para que esta actividad llegue a un propósito ideal. El personal de nutrición se encuentra capacitado para preparar una alimentación equilibrada con proteínas, carbohidratos, vitaminas y minerales recibiendo apoyo mutuo por parte de las auxiliares de cuidado al momento de servir los alimentos.

d. Talento Humano

Estándar 24: Composición del equipo

Estándar 25: Perfiles del equipo

Estándar 26: Formación continua

Estándar 27: Funciones del personal

Estándar 28: Excepciones de personal

Estándar 29: Evaluación del personal

Estándar 30: Contratación del personal

Estándar 31: Cuidado al personal

El personal trabaja de acuerdo a las edades y necesidades de cada niño y niña, debiendo cumplir con lo establecido según su rol a desempeñar diariamente en el CIBV, como se conoce el personal esta evaluado diariamente por la coordinadora y semestralmente conforme establece el MIES, cumpliendo todo lo establecido en la norma técnica.

El personal deberá estar en permanente capacitación para garantizar el desarrollo integral de los niños y niñas, cuidando de su salud, alimentándolos bien y realizando actividades de estimulación, educación y recreación.

e. Infraestructura, Ambientes Educativos y Protectores

Estándar 32: Seguridad del terreno

Estándar 33: Superficie del espacio

Estándar 34: Distribución del espacio

Estándar 35: Funcionalidad del espacio

Estándar 36: Área de alimentación

Estándar 37: Área de salud

Estándar 38: Área de gestión

Estándar 39: Área de cocina y manejo de alimentos

Estándar 40: Servicios básicos

Estándar 41: Diferenciación del espacio

Estándar 42: Plan de gestión de riesgos

Estándar 43: Preparación ante riesgos

El MIES ha establecido reglas y normas con respecto a lo establecido con la infraestructura que cuenta cada Centro Infantil del Buen Vivir, pero sabemos que son muy pocos los que cumplen a cabalidad con estas reglas. Las entidades a fines están siempre en coordinación con el centro infantil para orientar en cuanto a la gestión de riesgos y como enfrentarlos en caso de emergencia, también se realiza simulacros semestralmente con el apoyo del personal del cuerpo de bomberos. Es por eso que se brinda la información necesaria a todo el barrio y personal del CIBV.

La utilización del entorno es considerado un elemento del centro educativo dentro de la organización, así en la prevención de catástrofes naturales o accidentes a futuro que dañen la integridad de los niños y niñas por ello cumplimos horarios distribuidos para: actividades de juego libre, actividades pedagógicas, lúdicas, espacios para la alimentación, entre otro por lo tanto es importante reflexionar y en conjunto cambiar o modificar algún detalle que no esté acorde a la seguridad de los niños y niñas involucrando a las autoridades de la comunidad y del cantón.

f.- Administración y Gestión

Estándar 44: Permiso de funcionamiento

Estándar 45: Servicio de transporte

Estándar 46: Periodo de receso

Estándar 47: Vinculación con Bono de Desarrollo Humano

Estándar 48: Becas

Estándar 49: Respaldo de archivos

El CIBV cuenta con el permiso de funcionamiento, los niños y niñas que son atendidos pertenecen a familias vulnerables que reciben el bono de desarrollo humano los cuales son de extrema pobreza, en un 75% esta información fue proporcionada por la Coordinadora. (Tutillo, 2014) Se debe llevar todo bajo documentación para tener un respaldo de todas las gestiones realizadas o recibidas, todos los estándares se deben cumplir según lo establecido por el MIES para que se pueda brindar una atención integral a los niños y niñas que asisten a los centros infantiles, sabemos que estos funcionan a nivel nacional y por ende atienden a familias necesitadas.

Es digno agradecer por este aporte para estas familias y por su intermedio brindar trabajo a cientos de promotoras y a sus familias. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013)

CAPÍTULO 3

FAMILIA

3.1 Definición de la familia

Una familia se considera como dos o más personas que comparten recursos, comparten la responsabilidad de las decisiones, comparten valores y metas tienen un compromiso mutuo a lo largo del tiempo. La familia es el clima que siente uno a llegar a casa y esta red de cosas compartidas y compromisos lo que describe más fielmente a la unidad familiar, sin consideraciones de sangre, vínculos legales, adopción o matrimonio. (Esteinou, 2006, pág. 35)

Desde el punto de vista de esta definición se puede señalar que la palabra familia en la actualidad abarca muchos conceptos de grupos humanos formados por diferentes vínculos, sean estos afectivos, parentesco, legales y de fines en común, tomando en cuenta todos estos aspectos es importante que todo tipo de familia sean formadores en valores y conductas de quienes integran su familia.

3.2 Tipos y características de familia

La familia consanguínea

En una primera etapa, se determina que los hijos tienen un vínculo 'de sangre' con su madre. Aunque el papel de los hombres no estaba muy claro en el proceso de procreación, se establece que los grupos conyugales se clasifican por generaciones: es decir, existe un hombre y una mujer que mantienen una relación, se reconoce que los hijos provienen de ella y se acepta que el hombre, con quien mantiene una relación, es el padre y asume el cuidado de la prole. Por lo tanto la relación del padre con los hijos esta mediatizada por la madre, la cual mantiene un vínculo directo con ellos. (Ortiz G, 2010, pág. 26)

Cuando se concibe un hijo o hija se mantiene una relación entre padre y madre que en ciertas ocasiones, al transcurrir el tiempo y con la crianza de los hijos e hijas se hace estrecho el vínculo afectivo entre padres e hijos por lo tanto el hombre no solo sería el progenitor sino estaría en contacto directo con sus hijos.

La familia de madre soltera

Familia en que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos. Generalmente, asume toda su responsabilidad, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos. En este tipo de familia se debe tener presente las distinciones pues no es lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta. (Saavedra Oviedo, 2007, pág. 3)

La madre soltera asume la responsabilidad de padre y madre muchas veces desde la gestación, puesto que el progenitor evade su responsabilidad, esto lo hace más responsable al enfrentarse ante la sociedad, no siente temor alguno al defender a su hijo o hijos de cualquier peligro o problema que se presente en el convivir diario.

La familia de padres separados

Familia en la que los padres se encuentran separados. Se niega a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que éstos se encuentren. Por el bien de los hijos se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y a la maternidad. (Saavedra Oviedo, 2007, pág. 10)

Cuando los padres se divorcian se rompen los lazos afectivos entre pareja, pero su responsabilidad como padre o madre continúa, en muchos de los casos recae la mayor responsabilidad en la madre puesto que los hijos o hijas en la mayoría de hogares deciden vivir con ella, por lo general el padre vendría a ser solo un apoyo económico, los hijos e hijas pasan por una etapa muy difícil, no es fácil para ellos o ellas aceptar esta decisión que ha tomado la pareja.

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

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

En una familia, cada rol va acompañado de ciertas funciones, las mismas que pueden ser “ejecutivas”-que contribuyen al funcionamiento de la familia y “descriptivas” que indican el estado de una persona y/o de una relación al interior de la familia.

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

Actualmente los hombres y mujeres cumplen los mismos roles en la familia puesto que por la situación económica que atraviesan sus hogares los dos tienen que trabajar dejando abandonados a sus hijos o a cuidado de terceras personas por este motivo no tienen suficiente tiempo para dedicarse a sus hijos y el contacto afectivo lo mantienen con las personas encargadas, en varias ocasiones llegándolo a llamar mamá.

3.4 Influencia de la familia en la primera infancia desde su contexto cultural

La atención en los primeros años de vida, desde la gestación, nacimiento hasta el crecimiento constituye una de las prioridades de más alto impacto para el desarrollo pleno y armonioso del ser humano.

Es una etapa medular donde el desarrollo del cerebro del recién nacido depende, en buena parte, del ambiente en el que se desarrolla mediante sus costumbres, culturas y tradiciones de su propia comunidad; donde el cuidado, el afecto, la lactancia materna y la alimentación son factores que inciden de manera directa, en las conexiones que se originan en el cerebro del recién nacido. Si el infante recibe un cuidado adecuado y amoroso, estará en condiciones para un efectivo proceso de aprendizaje escolar y sin duda para una vida futura satisfactoria. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013)

Antiguamente la familia permanecía unida en especial su madre se dedicaba exclusivamente a la crianza de sus hijos el padre en cambio velaba por la economía del hogar, lo cual hacía que ella sea la responsable directa del hogar educándolos con muchos valores morales, existía más responsabilidad y respeto hacia sus padres.

Ahora se sabe científicamente que las experiencias durante el Desarrollo Infantil Integral marcan el desarrollo del cerebro, y que las habilidades, destrezas, actitudes, capacidades, emociones y en general conductas, se van moldeando a lo largo de estos primeros años de vida.

Actualmente se ha desestabilizado la familia puesto que los dos cónyuges van a trabajar, en muchos casos dejando a sus hijos en manos de terceras personas, se conversó con la Coordinadora quien informo que el porcentaje es del 80%, (Tutillo, 2014).

Las madres de familia están totalmente informadas sobre el servicio de atención que presta el CIBV por lo tanto no dudan en enviar a sus hijos e hijas y colaborar para el adelanto del mismo.

3.4.1 Prenatal.

Antiguamente las mujeres de este sector; en esta etapa, se cuidaban mucho del frío cobijándose el vientre con chalinas. Utilizaban pantalones de lana y encima una falda, se cubrían con sacos gruesos y poncho para no pasarse de frío esto se hacía para no tener problemas en el momento del parto, se alimentaban con productos de la zona, cultivados con abono orgánico, durante todo este tiempo tomaban aguas calientes de tipo, canela, manzanilla, también en los últimos meses cargaban leña a sus espaldas esto se decía para que se abra la cadera, por lo general no visitaban al médico solo se mantenían con medicina tradicional.

Actualmente las mujeres en esta etapa son muy responsables acuden al control mensual en el Centro de Salud del mismo barrio acompañadas de su pareja y cuando se presenta los dolores de parto acuden al hospital, todavía se mantiene creencias antiguas en pocas mujeres, la mayoría no se cuida como en los tiempos pasados, e incluso cuando dan a luz ya no hacen dieta, tampoco envuelven con faja a sus bebés. (Quishpe Vistin, 2014)

3.4.2 Neonatal

Antiguamente después de mantenerse con mucho cuidado durante el periodo de embarazo, al momento del parto le atiende una partera en su misma casa prendían el fuego con paja para que la persona que va a dar a luz pase changando y se caliente el vientre y le venga más seguido los dolores, se arrodillaba en el piso y la partera le atendía, dándole masajes en el vientre, amarrándole una chalina en la boca del estómago para que baje el bebé, y enseguida nacía, para que nazca la placenta le hacían soplar una botella, o masticar un tallo de cebolla el cual le producía vómito y al mismo tiempo hacía fuerza y caía la placenta. Luego al bebé le cortaban el cordón umbilical con tijera, con una excepción si era varón le cortaban más largo, la medida era de 4 dedos porque según sus creencias era para que el pene no sea tan pequeño, luego le envuelven al bebé con faja para que cuando sea grande tenga fuerzas y pueda trabajar, al tercer día del

nacimiento llaman a la partera para que le encadere esto consiste: le sacuden con una sábana en la parte del vientre para que le suba la madre y le acomoda con la mano luego le pone unos pañales en forma de círculo y le envuelve con una faja y debe zafarse al quinto día esto lo hacen para que no vuelva a embarazarse pronto, mientras tanto debe tomar agua de purgas preparado con las siguientes hierbas (wawa mama, culantrillo, caballo chupa). Permanece durante un mes en cama esto es la dieta. Se alimenta de comidas livianas pero todo debe ser con carne y leche. Después de la dieta para salir a cumplir con sus actividades diarias se baña con agua de hierbas (puma maqui, ortiga) y se alimenta con un buen caldo de patas de res. Al bebé le alimenta con leche materna hasta los dos años.

Actualmente cuando se culmina los 9 meses de embarazo y según prescripción médica está muy atenta a que llegue el momento del parto, prepara su pañalera con todos los ajuares del bebé y acude al hospital de Cayambe en compañía de su pareja y familiares. En caso de existir alguna complicación le dan el pase a cualquier otro hospital que ellos designen de acuerdo al caso. No se atreven a dar a luz en su casa, por ningún motivo exponen su vida o la del bebé en manos de una partera, en algunos casos que haya complicación en el embarazo el médico señala día y hora para realizar la cesárea. (Quishpe Vistin, 2014)

3.4.3 Primera infancia de 0 a 5 años

Antiguamente las madres eran las únicas responsables del cuidado de sus bebés, le envolvían con una faja y para realizar alguna actividad les cargaban a la espalda, la leche materna era su único alimento hasta un año y medio luego complementaban con sopas espesas, por lo general a los dos años y medio les quitaban el seno, no enviaban a sus hijos o hijas al Wawa Wasi por desconocimiento de los beneficios que tenían los niños y niñas, también existían pocos Centros y les quedaba muy lejos para llegar a recibir atención, el padre se dedicaba a trabajar en la ciudad para poder sacar adelante a su familia por lo tanto la madre era la responsable directa de la crianza de sus hijos e hijas.

Actualmente el primer año de vida el niño o niña permanece bajo el cuidado de su madre, en algunos casos de su abuela materna, luego le envía al CIBV ubicado en el mismo barrio responsabilizando del cuidado y protección de los menores a sus hermanos mayores.

En el CIBV el niño y niña recibe: cuidado diario, estimulación, actividades pedagógicas, alimentación (desayuno, refrigerio en media mañana, almuerzo, refrigerio en la tarde).
(Quishpe Vistin, 2014)

CAPÍTULO 4

METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Para la propuesta de investigación, se utilizó un método mixto que son las investigaciones cualitativa y cuantitativa.

Investigación Cualitativa: La investigación cualitativa es un método de investigación empleado en muchas disciplinas académicas, tradicionalmente en las ciencias sociales, sino también en la investigación de mercados y contextos posteriores. Los investigadores cualitativos tienen por objeto reunir un conocimiento profundo del comportamiento humano y las razones que gobiernan tal comportamiento.

Investigación Cuantitativa: La investigación cuantitativa se refiere a la investigación empírica sistemática de los fenómenos sociales a través de técnicas estadísticas, matemáticas o informáticas. El objetivo de la investigación cuantitativa es desarrollar y emplear modelos matemáticos, teorías y / o hipótesis relativas a los fenómenos (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 1997, pág. 302)

El método de investigación cualitativa permite abrir espacios de diálogo entre el investigador y el investigado, ya que su fin es el análisis y discernimiento del contexto socio cultural de los investigados.

El fin u objetivo de la investigación cualitativa es la descripción, análisis e interpretación de los distintos procesos educativos. Por una parte, es atraído por una amplia sensibilidad interpretativa, posmoderna y crítica, en razón del problema y los objetivos a conseguir, y además, porque en el proceso de desarrollo se utilizaron técnicas cualitativas para la comprensión y descripción de los hechos, orientándolos básicamente

en los procesos y el conocimiento de una realidad enmarcada en la calidad el servicio y atención de los centros infantiles.

El trabajo de titulación se apoya en una investigación de campo de carácter descriptivo, por cuanto se realiza un diagnóstico de la calidad y atención del servicio educativo del CIBV “Retoñitos de Chiriboga”.

4.2 Población y muestra de las personas investigadas

Para realizar la presente investigación se tomó en consideración la siguiente población y muestra del CIBV “Retoñitos de Chiriboga”.

Tabla 3

Población CIBV “Retoñitos de Chiriboga”.

Población	Cantidad
Coordinadora	1
Auxiliares de cuidado	5
Familias	48
Total	54

Nota: Población. Centro Infantil del Buen Vivir “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica e instrumento de recolección de datos que se utilizaron en el trabajo de titulación fueron:

Técnica: encuesta

Instrumento: cuestionario

4.3.1 Encuesta

“La encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones impersonales interesan al investigador. Con las encuestas se pueden conocer: opiniones, actitudes, creencias, intenciones, impactos, hábitos, tabúes, etc.” (Barrantes Echavarría , 2006, pág. 95)

Tomamos en cuenta esta técnica, pues su aplicación será destinada principalmente a los padres de familia, con el fin de determinar cuál es el nivel de calidad y atención del servicio educativo desde las perspectivas y expectativas, considerando también el aporte de las personas responsables del cuidado y control de los niños y niñas del CIBV “Retoñitos de Chiriboga”.

4.3.2 Cuestionario

“Es un instrumento que consta de una serie de preguntas escritas para ser resuelto sin intervención del investigador”. (Barrantes Echavarría , 2006, pág. 95)

Permite obtener por medio de la formulación de preguntas adecuadas, las respuestas que suministren datos necesarios para cumplir con los objetivos de la investigación. Para ello el investigador debe conocer muy bien el problema a investigar.

Las preguntas de un buen cuestionario deben reunir dos cualidades: confiabilidad y validez.

En este trabajo de titulación se seleccionaron preguntas cerradas, de acuerdo con la naturaleza de la investigación, sobre todo, considerando el nivel de educación de las personas que respondieron el cuestionario.

Preguntas cerradas:

Se le presentan al sujeto las posibilidades de respuesta y ellos deben basarse a esas respuestas. Estas respuestas pueden ser dicotómicas (dos opciones de respuesta), tricotómicas (tres opciones de respuesta) o de alternativas múltiples

Ventajas: Son fáciles de codificar y requieren de un esfuerzo menor por parte de los que responden

Desventajas: Limitan las respuestas y son más difíciles de confeccionar, porque se requiere conocer de éstas. (Barrantes Echavarría , 2006, pág. 102)

4.4 Análisis e interpretación de los resultados.

La recolección de la información se realizó directamente de fuentes primarias, para lo cual se aplicó dos cuestionarios, uno dirigido a auxiliares de cuidado que consta de 9 preguntas, y el otro a padres o madres de familia con 15 preguntas. Después de recolectar la información se procedió a analizar y organizar para cuantificar estadísticamente y así obtener conclusiones que sustenten la investigación.

Se obtuvo la participación de 1 coordinadora, 5 auxiliares de cuidado y 48 padres de familia los cuales contestaron una encuesta con preguntas cerradas y de selección múltiple, mostrando los resultados en una tabla o figura con el detalle de frecuencia y porcentaje de los datos obtenidos, con su respectivo análisis donde se interpretó los resultados de la encuesta dirigida.

Encuesta aplicada a auxiliares de cuidado

Tabla 4

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	6	100%
No	0	0%
Total	6	100%

Nota. Calidad y calidez de educación en el CIBV. Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 100% de las auxiliares de cuidado creen que si se está brindando una educación de calidad y calidez en el CIBV.

Tabla 5

Pregunta 2 Califique el trabajo que realiza el CIBV en los siguientes aspectos: Actividades que favorecen el desarrollo integral del niño, Integración con la familia, Integración con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo.

Actividades que favorecen el desarrollo integral del niño

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy Buena	6	100%
Regular	0	0%
Mala	0	0%
TOTAL	6	100%

Tabla 6

Integración con la familia

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy Buena	3	50%
Regular	2	33%
Mala	1	17%
TOTAL	6	100%

Tabla 7

Integración con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo.

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy Buena	3	50%
Regular	3	50%
Mala	0	0%
TOTAL	6	100%

Nota. Trabajo que realiza el CIBV en diferentes aspectos: Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retositos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 100% de las auxiliares de cuidado, califican que el trabajo que realiza el CIBV en actividades que favorecen el desarrollo integral del niño es muy buena. El 50% de las auxiliares de cuidado califican que la integración con la familia es muy buena, el 33% dice que es regular y el 17% que es mala. El 50% de las auxiliares de cuidado, califican que la integración con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo es muy buena, el otro 50% dice que es regular.

Las auxiliares de cuidado califican que el trabajo que realiza el CIBV en actividades que favorecen el desarrollo integral del niño, la integración con la familia y la integración con la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo es muy buena.

Tabla 8

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	6	100%
No	0	0%
TOTAL	6	100%

Nota; Ambientes de aprendizaje. Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 100% de las auxiliares de cuidado, manifiestan que cuentan con un adecuado ambiente de aprendizaje para trabajar y desarrollar las esferas motriz, socio – afectiva, cognitiva, lenguaje.

Sin embargo la información dada por las auxiliares de cuidado indica que cuenta con un adecuado ambiente, pero esto no significa que se cumpla en su totalidad.

Tabla 9

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	0	0%
No	6	100%
TOTAL	6	100%

Nota: Material didáctico. Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 100% de las auxiliares de cuidado responden que no cuenta con suficiente material didáctico para la realización de actividades de aprendizaje. Por lo que da un porcentaje negativo de la encuesta.

Tabla 10

Pregunta 5 ¿Con qué frecuencia reciben talleres de capacitación?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mensual	1	17%
Trimestral	5	83%
Semestral		
Anual		
TOTAL	6	100%

Nota. Talleres de capacitación. Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 83% de las auxiliares de cuidado manifiesta que reciben trimestralmente talleres de capacitación y el 17% dice que recibe mensualmente. Por lo que da un porcentaje positivo trimestral.

Se puede interpretar que la mayor parte de las auxiliares de cuidado reciben talleres de capacitación trimestralmente, porque trabajan con niños de 2 a 3 años, y la otra compañera recibe una vez al mes la capacitación ya que labora con niños de 1 a 2 años.

Tabla 11

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Excelente		
Muy Bueno	5	83%
Bueno	1	17%
TOTAL	6	100%

Nota: Trato y comunicación en el CIBV. Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 83% de las auxiliares de cuidado manifiestan que el trato y comunicación entre los y las auxiliares de cuidado, las familias del CIBV es muy bueno y el 17 % dice que es bueno. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 12

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	5	83%
A veces	1	17%
Nunca		
TOTAL	6	100%

Nota. Avances de desarrollo del niño y niña. Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 83% de las auxiliares de cuidado manifiestan que siempre entregan los avances de desarrollo del niño y niña a los padres de familia y el 17% dice que entrega a veces. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Se puede interpretar que la mayor parte de las auxiliares de cuidado entregan los avances de desarrollo del niño y niña a los padres de familia y la compañera nueva no tiene esa responsabilidad para emitir informes.

Tabla 13

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Semanal	0	0%
Quincenal	0	0%
Mensual	0	0%
Trimestral	6	100%
TOTAL	6	100%

Nota: Rendición de cuentas a la comunidad. Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retoños de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 100% de las auxiliares de cuidado manifiestan que entregan trimestralmente información sobre la gestión y rendición de cuentas a la comunidad, autoridades y agentes de desarrollo. Por lo que da un porcentaje positivo trimestral de la encuesta.

Tabla 14

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	6	100%
No	0	0%
TOTAL	6	100%

Nota. Autogestión para mejorar la calidad del servicio educativo. Adaptado de encuestas a las auxiliares de cuidado en el CIBV “Retoños de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 100% de las auxiliares de cuidado manifiestan que conocen que el CIBV realiza autogestión para mejorar la calidad del servicio educativo. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Encuesta aplicada – Padres y madres de familia

Tabla 15

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	48	100%
No	0	0%
TOTAL	48	100%

Nota. Servicio que presta el CIBV a la comunidad. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 100% de los padres y madres de familia cree que el servicio que presta el CIBV es necesario para la comunidad. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 16

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
De 0 a 1 año	15	31%
De 1 a 2 años	26	54%
De 2 a 3 años	7	15%
De 3 años en adelante	0	0%
TOTAL	48	100%

Nota. Ingreso de los niños y niñas al CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 54 % de los padres y madres de familia cree que es adecuado que los niños o niñas ingresen al CIBV de 1 a 2 años, el 31% de 0 a 1 año y el 15% de 2 a 3 años. Por lo que la mayoría de los encuestados opinan que los niños y niñas deben ingresar al CIBV de 1 a 2 años.

La mayor parte de los padres y madres de familia cree que es adecuado que los niños o niñas ingresen al CIBV de 1 a 2 años, ya que han asistido a talleres de capacitación donde se explicó la importancia de estimulación temprana que debe recibir su hijo o hija.

Tabla 17

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Excelente	15	31%
Muy Bueno	13	27%
Bueno	20	42%
TOTAL	48	100%

Nota. Calidad de servicio educativo en el CIBV: Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrago, 2014.

Análisis e interpretación

El 42% de los padres y madres de familia manifiestan que la calidad del servicio educativo del CIBV al que asiste su hijo o hija es bueno, el 31% dice que es excelente y el 27% muy bueno. Por lo que menos de la mitad de los encuestados dicen que la calidad de servicio es bueno.

Se puede interpretar que menos de la mitad de los padres y madres de familia manifiestan que la calidad del servicio educativo del CIBV al que asiste su hijo o hija es bueno porque ellos reciben el servicio, mientras que las auxiliares de cuidado dicen que

muy bueno el servicio porque ellas son las que brindan y no pueden estar en contra de la institución a la que pertenecen.

Tabla 18

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	47	98%
No	1	2%
TOTAL	48	100%

Nota. Horario de atención en el CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 98% de los padres y madres de familia manifiesta que el horario de atención en el CIBV es conveniente y el 2% dice que no. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Significa que el horario establecido responde a las necesidades de las familias.

Tabla 19

Pregunta 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?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	45	94%
No	3	6%
TOTAL	8	100%

Nota. Personal capacitado que labora en el CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 94% de los padres y madres de familia manifiestan que el personal que labora en el CIBV se encuentra capacitado para brindar una buena atención y educación a sus hijos o hijas y el 6% dice que no. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 20

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	34	71%
A veces	14	29%
Nunca	0	0%
TOTAL	48	100%

Nota. Informe sobre las responsabilidades en el CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoños de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 71% de los padres y madres de familia manifiesta que siempre le informan sobre las responsabilidades que tiene como representante en el CIBV y el 29% dice que a veces. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 21

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	24	50%
A veces	23	48%
Nunca	1	2%
TOTAL	48	100%

Nota: Información sobre los avances de desarrollo. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 50% de los padres y madres de familia manifiestan que siempre reciben información sobre los avances o dificultades que presenta su hijo o hija en el desarrollo, el 48% dice que a veces y el 2% nunca. Por lo que da la mitad del porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 22

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	45	94%
No	3	6%
TOTAL	48	100%

Nota. Progreso en el desarrollo del niño y niña en el CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 94% de los padres y madres de familia manifiestan que han evidenciado el progreso en el desarrollo de su hijo o hija en el CIBV y el 6% dice que no. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 23

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	29	60%
A veces	15	32%
Nunca	4	8%
TOTAL	48	100%

Nota. Integración en eventos que organiza el CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoños de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 60% de los padres y madres de familia manifiesta que siempre participa, se integra y se involucra en eventos sociales, culturales, deportivos y educativos que el CIBV organiza, el 32% dice que a veces y el 8% nunca. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 24

Pregunta 10

Si el CIBV suspende la atención en la comunidad, que opción preferiría:

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cuidado del padre o la madre	13	27%
Cuidado de un familiar o vecino	3	6%
Nuevo CIBV publico	30	63%
Centro infantil privado	2	4%
TOTAL	48	100%

Nota: Suspensión del CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 63% de los padres y madres de familia manifiestan que, si el CIBV suspende la atención en la comunidad preferiría un nuevo CIBV público, el 27% dice que preferiría el cuidado del padre o la madre, el 6% el cuidado de un familiar o vecino y el 4% un centro infantil privado. Por lo que un porcentaje mayoritario de los encuestados preferiría un nuevo CIBV público.

Se puede interpretar que la familia considera que no se halla en condiciones de cuidar a sus niños y niñas por sus trabajos en las plantaciones y no pueden enviarlos a centros educativos privados ya que su condición económica es baja.

Tabla 25

Pregunta 11 Qué aspectos debería mejorar en el CIBV:

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Infraestructura y equipamiento	30	63%
Personal docente	0	0%
Espacios recreativos	6	12.5%
Trato y cuidado a los niños/as	6	12.5%
Alimentación	0	0%
Salud	1	2%
Educación	2	4%
Seguridad	3	6%
TOTAL	48	100%

Nota. Aspectos a mejorar en el CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 63% de los padres y madres de familia manifiesta que: los aspectos que debería mejorar en el CIBV es infraestructura y equipamiento, 12.5% dice que debería mejorar en trato y cuidado a los niños y niñas, el otro 12.5% en espacios recreativos, el 6% en seguridad, el 4% en educación, el 2% en salud. Por lo que da un porcentaje positivo en la mayoría de los encuestados que manifiestan, debería mejorar en infraestructura y equipamiento.

Son elementos visibles, los padres opinan sobre aquello que pueden observar. Lo observable son las cosas materiales.

Tabla 26

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	31	65%
No	17	35%
TOTAL	48	100%

Nota. Rendición de cuentas a la comunidad. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 65% de los padres y madres de familia manifiesta conocer que el CIBV entrega informes para la rendición de cuentas a la comunidad, el 35% dice que no. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 27

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Vestimenta	10	21%
Lenguaje	25	52%
Tradiciones	13	27%
TOTAL	48	100%

Nota: Aspectos de la identidad cultural en el CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 52% de los padres y madres de familia manifiestan que los aspectos de la identidad cultural de su comunidad que deben fortalecer en el CIBV es el lenguaje, el 27% dice que las tradiciones y el 21% la vestimenta. Por lo que un porcentaje mayoritario de los encuestados manifiesta que debería fortalecer el lenguaje.

Tabla 28

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	36	75%
No	12	25%
TOTAL	48	100%

Nota. Talleres de capacitación en el CIBV. Adaptado de encuestas a los padres y madres de familia del CIBV “Retoñitos de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 75% de los padres y madres de familia manifiestan que ha recibido talleres de capacitación y sensibilización sobre los servicios educativos y de atención de los CIBV y el 25% dice que no. Por lo que da un porcentaje positivo de la encuesta.

Tabla 29

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

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta de cobertura	20	42%
Falta de infraestructura	21	44%
Falta de personal capacitado	7	14%
Proceso de unificación – sectorización	0	0%
TOTAL	48	100%

Nota. Motivos para que un CIBV se cierre. Adaptado de encuestas a los padres de familia del CIBV “Retoños de Chiriboga” por M. Andrango, 2014.

Análisis e interpretación

El 44% de los padres y madres de familia manifiestan que los motivos para que un CIBV se cierre en la comunidad es por falta de infraestructura, el 42% dice que es por falta de cobertura y el 14% por falta de personal capacitado. Por lo que un porcentaje menor a la mitad de los encuestados manifiestan que un CIBV se puede cerrar por falta de infraestructura.

CONCLUSIONES

Al concluir con la investigación manifestamos:

1. Las familias que dejan a sus hijos e hijas en los centros infantiles del buen vivir, lo hacen porque consideran un ambiente adecuado para el desarrollo y aprendizaje para sus niños y niñas durante sus largas jornadas de trabajo, tanto el padre como la madre salen muy temprano y regresan a la tarde por ello la socialización de actividades, juegos, tareas cotidianas y la socialización de roles ocupan un tiempo mínimo en los hogares, el mismo que debe ser de calidad en la que intervengan todos los miembros de la familia para ganar así en el niño y niña espacios de socialización y convivencia.
2. Los padres y madres de familia tienen claro los beneficios y resultados positivos para vincular a los niños y niñas a las unidades de atención de los CIBV para que reciban estimulación mediante juegos y canciones que vinculan lazos afectivos importantes para la vida.
3. El presente trabajo de titulación, está enfocado a mirar la calidad de servicio de los centros infantiles del buen vivir; que tienen como propósito facilitar el aprendizaje; el mismo que observamos que se cumple en los parámetros de atención y educación brindada por las auxiliares de cuidado que realizan las mejores aportaciones y utilización de recursos específicos en beneficio de las necesidades educativas, con un mínimo de dificultades en cuanto a infraestructura por las condiciones que no fueron construidas específicamente para dar atención a niños y niñas menores de 3 años pero con las adecuaciones estamos dando respuesta positiva y fructífera a la comunidad, cantón y país.

4. Se observa una buena colaboración, apreciación y valoración de eventos educativos, culturales, sociales y deportivos donde interactúan los padres, madres, hijos e hijas pues consideran espacios importantes para conocerse y fortalecer habilidades, espacios para evaluar el desempeño de las educadoras frente a sus hijos e hijas y poder observar el nivel educativo que reciben.
5. El concepto de familia abarca la corresponsabilidad y trabajo conjunto que tienen como objetivo sacar adelante a sus representados en distintas situaciones tal es así que tenemos: padre, madre e hijos; a madre e hijos; padre e hijos o padre, hijos y abuelos. Juntos se preocupan desde la gestación y cuidados de la madre, el nacimiento, lactancia y crecimiento del niño y niña rodeados de costumbres, cultura y tradiciones de su propio barrio.
6. Las familias, auxiliares de cuidado y la comunidad son transmisores de condiciones favorables que inciden directamente en las conexiones nerviosas que un niño o niña conectadas al producirse una sinapsis donde almacenan información que les acompañará toda su vida por ello es importante que dichas conexiones sean positivas para garantizar una calidad de vida con calidez.
7. Se considera que una de las características básicas de calidad de los centros educativos del buen vivir es ofrecer un ambiente seguro, integrador, propositivo y generador de desarrollo equitativo para niños y niñas menores de 3 años en armonía con la naturaleza.

8. La participación de las familias juega un eje de aprendizaje integrador para los niños y niñas que participan en esta modalidad de atención pues ellos son los gestores de la enseñanza en la primera escuela que ellos ofrecen a sus hijos e hijas desde el mismo hecho de la concepción y nosotros ayudamos a moldear y trabajar el terreno fértil para que en la educación inicial siembren las mejores semillas y cosechemos en lo posterior hombres y mujeres útiles para la sociedad.

RECOMENDACIONES

1. El uso de la presente información deberá ser utilizada de acuerdo a las necesidades que requiera el centro infantil para el mejoramiento del mismo en posteriores ocasiones siendo una base de información.
2. Las auxiliares de cuidado podrán someterse a evaluaciones de su trabajo en espacios libres como también pedagógicos y fortalecer así las falencias o dificultades que se les presenten según los temas planteados acordes a las edades de los niños y niñas.
3. Se debe socializar e incluir a la comunidad en general en los talleres de capacitación porque es ahí donde socializamos la labor de los centros infantiles y las áreas de trabajo participativas donde se involucra la creatividad, manejo pedagógico dentro del aula, informes de avances en su desarrollo y capacitación.
4. Los padres y madres de familia reconocen que deben recuperar la identidad cultural de su pueblo por ello la vestimenta y el idioma kichwa se lo debe practicar en sus hogares y en los centros infantiles para revivir esta esencia que nos identifica y hemos dejado de lado por temor o vergüenza.
5. Implementar un sistema educativo más inclusivo que permita a los padres y madres de familia mantenerse al tanto de los avances de desarrollo y también un programa de capacitación para apoyar y guiar a los niños en las dificultades que tengan ya sean cognitivas, de lenguaje, socio-afectivas y motrices.

6. Trabajar en conjunto con la comunidad, comité de familias y autoridades para adquirir material didáctico suficiente a la cantidad de niños y niñas que existan.
7. Invitar a las autoridades, padres y madres de familia, auxiliares de cuidado, coordinadora y delegados comunitarios para que realicen una buena rendición de cuentas trimestrales y se socialice la inversión y el gasto que requiere la unidad de atención para mantenerse activa.
8. Mejorar en los perfiles académicos de las auxiliares de cuidado para tener un grado de satisfacción al 100% en todos los aspectos de cuidado y educación de sus niños y niñas frente a los padres de familia.

LISTA DE REFERENCIAS

- Barrantes Echavarría, R. (2006). *Innvestigación*. San José, Costa Rica: EUNED.
- Casanova, M. (2009). *Garantía de calidad para el centro educativo*. España: Edelvives.
- Chicaiza Andrango, E. M. (15 de marzo de 2014). Fundación del barrio Chiriboga. (M. G. Andrango Farinango, Entrevistador)
- Enciclopedia . (1997). *Pedagogía y Psicología Infantil*. 20. Recuperado el 14 de Marzo de 2014
- Esteinou, R. (2006). *Fortalezas y desafíos de las familias en dos contextos: Estados Unidos de América y México*. Mexico .
- Gairín Sallán, J., & Darder Vidal, P. (2000). *Pedagogías del Siglo XX*. Barcelona, España: CISSPRAXIS,S.A.
- García Torres, C., & Arranza Martín, M. (2005). *Didáctica de la Educación Infantil*. Paraninfo.
- Good, T. L., & Brophy, J. (1997). *Psicología Educativa Contemporánea* (Quinta ed.). Mexico, México: Litográfica Ingramex. Recuperado el 14 de Marzo de 2014
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (1997). *Metodología de la investigación* (Tercera ed.). México, México: Mc Graw Hill.
- Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. (febrero de 2014). *Estrategia intersectorial de Primera Infancia en el Ecuador*. Recuperado el 15 de junio de 2014, de <http://www.desarrollosocial.gob.ec/estrategia-de-desarrollo-integral-infantil/>
- Ministerio de Educación. (6 de Septiembre de 2007). *Adolescencia*. Recuperado el 14 de marzo de 2014, de www.oei.es

- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2013). *Política Pública Desarrollo Infantil Integral*. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Obando Arias, A. M. (16 de marzo de 2014). Descripción del CIBV Retoñitos de Chiriboga. (M. G. Andrango Farinango, Entrevistador)
- Ortiz G, D. (2010). *Familia y Educación*. Quito, Pichincha, Ecuador: Editorial Universitaria Abya Yala.
- Pilataxi Quishpe, M. S. (16 de marzo de 2014). Descripción del barrio Chiriboga. (M. G. Andrango Farinango, Entrevistador)
- Quishpe Vistin, A. (18 de marzo de 2014). Primera Infancia. (M. Andrango Farinango, Entrevistador)
- Rengel Bejarano, L. (20 de septiembre de 2014). Descripción del CIBV. (M. Andrango Farinango, Entrevistador)
- Saavedra Oviedo, J. (1 de febrero de 2007). *Tipos de familia*. Recuperado el 15 de marzo de 2014, de <http://cl.linkedin.com/pub/jos%C3%A9-guillermo-saavedra-oviedo/31/43a/690>
- Tutillo, G. (14 de mayo de 2014). Bono de Desarrollo Humano. (G. Andrango, Entrevistador) Cayambe, Pichincha, Ecuador.
- UNICEF. (2001). *Primera Infancia*. Recuperado el 20 de marzo de 2014, de Estado Mundial de la Infancia 2001: <http://www.unicef.com.co/situacion-de-la-infancia/primera-infancia/>
- Viera, L. M. (2011). *Nutrición y Salud*. Ecuador.

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LAS AUXILIARES DE CUIDADO

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

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

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

SÍ

NO

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

	Muy buena Mala	Regular	
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 las familias del CIBV?

Excelente

Muy Bueno

Bueno

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

Siempre

A veces

Nunca

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

Semanal

Quincenal

Mensual

Trimestral

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

Sí

No

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

ANEXO 2

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

CUESTIONARIO DIRIGIDO A PADRES Y MADRES DE FAMILIA

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

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

1. ¿Cree usted que 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 de un familiar o vecino

Nuevo CIBV público

Centro infantil privado

11. Qué aspectos debería mejorar en el CIBV:

Infraestructura y equipamiento

Personal docente

Espacios recreativos

Trato y cuidado a los niños y 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

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!