

# UNIVERSIDAD DE CUENCA



## Facultad de Psicología Carrera de Psicología Educativa

### Calidad de servicios en los centros de desarrollo infantil públicos en el cantón Cuenca

Trabajo de titulación previo  
a la obtención del título de  
Psicóloga Educativa

#### **AUTORES:**

Nelba Nathaly Pillacela Lituma

C.I: 0150105443

Tania Verónica Castro Zhunio

C.I: 0104959580

#### **TUTOR:**

Mgst. Marco Antonio Muñoz Pauta

C.I: 0102374329

Cuenca-Ecuador

16/05/2019



## RESUMEN

La calidad de las experiencias estimulantes generadas durante la primera infancia son determinantes para la construcción y fortalecimiento de las habilidades, destrezas, actitudes, capacidades, emociones y, en general conductas, que se consolidan a lo largo de los tres primeros años de vida. El objetivo de la presente investigación es describir la calidad de servicios en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI's) públicos del MIES en el cantón Cuenca. Se trata de un estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo transversal, que incluyó 35 CDI's del cantón Cuenca. La recolección de información sobre la variable calidad de servicios en los CDI se realizó a través de la Ficha de Evaluación Técnica de los Servicios Públicos y Privados de Desarrollo Infantil Integral (FETSPPDII). Los resultados encontrados establecen que la calidad de atención que brindan los CDI's fueron óptimos en términos de desempeño de las dimensiones de gestión en DII. Este estudio identificó que la calidad de servicios que brindan los CDI's en su mayoría cumplen con los indicadores planteados en las dimensiones de gestión, sin embargo, aún quedan dimensiones como: gestión de transporte y gestión educativa que se deberían tomar en cuenta con el fin de mejorar la calidad de servicios.

**Palabras clave:** Calidad de servicios. Desarrollo infantil. CDI.



## ABSTRACT

The quality of the stimulating experiences generated during early childhood are crucial for the construction and strengthening of skills, abilities, attitudes, abilities, emotions and, in general, behaviors that are consolidated throughout the first three years of life. The objective of the present investigation is to describe the quality of services in the Child Development Centers (CDIs) public of the MIES in the canton of Cuenca. This is a study with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional type, which included 35 CDIs from the canton of Cuenca. The collection of information on the quality variable of services in the CDI was made through the Technical Evaluation File of the Public and Private Services of Integrated Child Development (FETSPPDII). The results found that the quality of care provided by the CDIs were optimal in terms of performance of the management dimensions in DII. This study identified that the quality of services provided by the CDIs mostly comply with the indicators proposed in the management dimensions, however, there are still dimensions such as: transport management and educational management that should be taken into account with the In order to improve the quality of services.

**Key words:** Quality of services. Child development. CDI.



**INDICE DE CONTENIDO**

**RESUMEN .....2**  
**ABSTRACT .....3**  
**FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....9**  
**ROCESO METODOLÓGICO .....17**  
**PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....20**  
**CONCLUSIONES .....28**  
**RECOMENDACIONES .....29**  
**REFERENCIAS CONSULTADAS .....30**  
**ANEXOS .....32**  
Anexo 1. Ficha de información básica ..... 32  
Anexo 2. Ficha de supervisión técnica nacional para centros de desarrollo infantil ..... 33  
Anexo 3. Formulario de Consentimiento informado ..... 37

**INDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Descripción de la calidad de servicios en los CDI’s públicos del cantón Cuenca ..... 22

**INDICE DE FIGURAS**

Figura 1. Desempeño de las dimensiones de gestión. .... 23  
Figura 2. Desempeño de la dimensión educativa por unidad de atención. .... 24  
Figura 3. Desempeño global de las unidades de atención. .... 25



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**CLÁUSULA DE LICENCIA DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL  
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Yo, Tania Verónica Castro Zhunio, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimonios del trabajo de titulación “Calidad de servicios en los centros de desarrollo infantil públicos en el cantón Cuenca”, de conformidad con el artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que se realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 16 de mayo de 2019

.....  
Tania Verónica Castro Zhunio  
C.I: 0104959580



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo, Tania Verónica Castro Zhunio, autora de trabajo de titulación “Calidad de servicios en los centros de desarrollo infantil públicos en el cantón Cuenca”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 16 de mayo de 2019

.....  
Tania Verónica Castro Zhunio  
C.I: 0104959580



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## CLÁUSULA DE LICENCIA DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, Nelba Nathaly Pillacela Lituma, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimonios del trabajo de titulación “Calidad de servicios en los centros de desarrollo infantil públicos en el cantón Cuenca”, de conformidad con el artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que se realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 16 de mayo de 2019

.....  
Nelba Nathaly Pillacela Lituma  
C.I: 0150105443



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo, Nelba Nathaly Pillacela Lituma, autora de trabajo de titulación “Calidad de servicios en los centros de desarrollo infantil públicos en el cantón Cuenca”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 16 de mayo de 2019

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Nelba Nathaly Pillacela Lituma'.

.....  
Nelba Nathaly Pillacela Lituma  
C.I: 0150105443





## UNIVERSIDAD DE CUENCA FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

En la actualidad, es de vital importancia brindar una adecuada atención y cuidado en los tres primeros años de vida, debido a que en esta etapa existen momentos críticos en su proceso de desarrollo. El periodo de la primera infancia puede demarcar la trayectoria en salud, el aprendizaje y la conducta, así como, influir en las etapas futuras de desarrollo.

Los ambientes afectivos y estimulantes favorecen la creación y el fortalecimiento de redes neurales que permiten potenciar las diferentes capacidades de los niños, en tanto que, ambientes hostiles o carentes de afecto y estimulación, provocan una disminución de sus potencialidades (Zabalza, 1998).

Así, la calidad de atención que se brinde a las niñas y niños en los primeros años de vida resulta determinante si se quiere asegurar un buen desarrollo, que garantice mejores oportunidades y calidad de vida en etapas futuras (Tamara, Rosero, Ortiz, y Muñoz, 2013).

America Latina y el Caribe es la región del mundo con los más altos niveles de desigualdad. Las diferencias en conocimiento y habilidades entre niños de bajos ingresos y sus pares más aventajados inician desde los primeros años y se va acumulando a lo largo de la vida. El aprendizaje durante esos años es la clave para reducir el posible impacto de factores sociales desfavorables no solo en el desempeño, sino también en la inclusión socio laboral. (Araujo, Lopez-Boo, y Puyana, 2013, p. 25)

Las intervenciones de política pública durante la primera infancia son prometedoras, dado que tienen el potencial de paliar algunos de estos efectos de las privaciones tempranas. Según López- Boo, Araujo, y Tomé (2016) existe evidencia que sugiere que, en el caso de los centros de cuidado infantil, la situación de los niños más vulnerables tiene mucho potencial de mejora, siempre y cuando se provean servicios de calidad. Por esta razón, es vital que los gobiernos cuenten con instrumentos que les permitan medir la calidad de atención que brindan los centros, enfocándose en aquellas dimensiones de la calidad que son críticas en su relación con resultados positivos en el desarrollo de los niños (Martinez-Beck en Zaslow et al., 2011).

Si bien no existe una definición única sobre una educación de calidad en el nivel inicial, es posible identificar dimensiones asociadas con un desarrollo y aprendizaje positivo de los niños y niñas: la calidad estructural y la calidad de procesos (Falabella y Cortazar, 2018).



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

La calidad estructural se refiere a los aspectos más estables del ambiente en el que la educación y el cuidado ocurren (Mathers, Singler, y Karemaker, 2012) tales como: el número de niños y niñas por grupo; el coeficiente técnico entre adulto y niños; el nivel de formación de los adultos a cargo y la tasa de rotación del equipo; y el ambiente físico del programa (infraestructura, espacio interior, espacio exterior, materiales pedagógicos, etc.). Así, un programa tiene altos niveles de calidad estructural cuando el personal del programa está bien capacitado, los educadores trabajan con grupos pequeños de niños y niñas, y están en espacios físicos seguros que ofrecen experiencias de aprendizaje enriquecidas (Falabella y Cortazar, 2018).

Por otro lado López- Boo, Araujo, y Tomé (2016) mencionan que la necesidad de proveer servicios de calidad es crucial en el rango etario de los bebés y niños pequeños, es decir, aquellos de entre 0 y 3 años (36 meses) de edad. Las variables de proceso, es decir, aquellas que caracterizan la calidad de las interacciones entre los niños y los adultos a su cargo y las rutinas de cuidado, se vuelven aún más importantes para este grupo etario. Esto es porque si bien los niños pequeños requieren de contenido menos estructurado, ellos demandan atenciones más individualizadas que los niños mayores.

De acuerdo con López- Boo et al. (2016) parte del desafío de garantizar una atención de alta calidad en un servicio de cuidado es que aparentemente no existe una receta única para lograrla. Especialmente en la primera infancia, el consenso general es que la calidad debe ser integral, es decir, no centrarse únicamente en la educación o la salud, sino también en el desarrollo cognitivo y socioemocional, la nutrición y la crianza (Halle, Whittaker, y J.E, 2010).

Kagan (2010) identifica que las áreas críticas en las cuales hay que evaluar la calidad de los servicios de cuidado incluye; las relaciones que el niño tiene con otros adultos y con otros niños, el plan de actividades y aprendizaje, la enseñanza, la evaluación del progreso del niño, la atención a la salud, el perfil de los adultos a cargo de la atención de los niños, el contexto familiar, las relaciones comunitarias, el entorno físico, el liderazgo de quien coordina el centro de cuidado, y los aspectos relacionados con la gestión del centro.

De los estudios internacionales sobre la oferta de cuidado infantil durante la primera infancia se desprende que los gobiernos tienen la capacidad de desempeñar un papel importante para garantizar la calidad a través de su función de control y rectoría. Por ejemplo, tanto en los Estados Unidos como en Europa, aquellos estados o países con estándares de concesión de licencias más estrictos y aquellos que establecen sistemas de acreditación para sus centros



además de monitoreo y gestión de la calidad, son aquellos que cuentan con una calidad más alta.

De acuerdo a los expertos consultados por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) Barnett, y BID y Advisory Committee, (como se citó en Lopez- Boo et al., 2016) los seis elementos críticos que deberían definir la calidad de los centros de cuidado para el grupo de 0 a 3 años de edad en América Latina y el Caribe son los siguientes:

- a) La provisión de una alimentación nutritiva, en condiciones óptimas de higiene, saneamiento y seguridad.
- b) La cantidad de niños a cargo de cada cuidador, que no debería ser mayor a seis niños por adulto en el grupo de edad de 12-36 meses y que debería ser aún menor para los bebés.
- c) La calidad de las interacciones entre los cuidadores y los niños, su frecuencia e intensidad.
- d) La existencia de un sistema que monitorea la calidad con regularidad en todos los centros.
- e) Los esfuerzos de capacitación y desarrollo profesional para los cuidadores y maestros.
- f) Actividades, materiales de juego y espacios estimulantes.

La medición de la calidad de los servicios de cuidado para bebés y niños pequeños es un proceso complejo (López- Boo et al., 2016). La literatura especializada detalla dos tipos de variables que describen la calidad de un servicio de cuidado: variables estructurales y variables de proceso. Las variables estructurales identifican la presencia o ausencia que pueden ser reguladas con mayor facilidad (Thomason y La Paro, 2009).

Las autoras han clasificado estas variables en cuatro grandes grupos, según se relacionen con la infraestructura del centro, temas de salud, y seguridad, el grupo de niños y el cuidador. En cuanto a temas de seguridad y salubridad, algunos ejemplos de variables estructurales son: la existencia de protocolos de aseo, salud, y seguridad, el protocolo de acciones para evitar el contagio de enfermedades infecciosas, o el seguimiento nutricional.

En relación con los niños y el cuidador, algunas características estructurales que se miden son: el tamaño del grupo de niños, el coeficiente de atención (número de niños por adulto), la calificación profesional del personal que se encarga de la atención y el cuidado de los niños (años de educación, experiencia previa y capacitaciones realizadas), la planificación de las actividades diarias, el sistema de supervisión y monitoreo de los cuidadores, y los salarios del personal. Entre las variables de características de la infraestructura se encuentran: acceso al



agua potable, sistema de eliminación de residuos, acceso a la electricidad y teléfono, cantidad de espacio físico para niños, disponibilidad de materiales, instalaciones protegidas contra riesgos ambientales u otros riesgos, características de las áreas de juego y los muebles (López-Boo et al., 2016).

Hamre y Pianta (2007) mencionan que existe evidencia empírica que sugiere que los elementos estructurales por sí solos no garantizan una atención de calidad y, por lo tanto, utilizarlos como una única representación de las medidas de calidad del cuidado puede ser insuficiente y hasta peligroso.

Por otra parte, las variables de proceso tienden a focalizarse en aspectos más dinámicos Thomason y La Paro (como se citó en López-Boo, Araujo, y Tomé, 2016) como las interacciones que los niños tienen con sus cuidadores, la relación entre los propios niños, el comportamiento de los cuidadores, la implementación del currículo, la relación entre los cuidadores y la familias y por último las rutinas y actividades que realizan (López-Boo et al., 2016).

Las medidas orientadas a asegurar la calidad funcionan bajo la hipótesis que a mayor calidad del programas, mayor beneficio para los niños y niñas. Esta hipótesis hoy en día está apoyada por múltiples estudios Barrett, Magnuson, Meyers, Ruhn, y Waldfogel, Ramey y Ramey (como se citó en Falabella y Cortazar, 2018) que demuestran que programas de calidad pueden impactar en el aprendizaje de los niños y niñas en el corto plazo, ayudándolos a estar mejor preparados para entrar a la escuela. En el largo plazo, los niños obtienen mejores resultados académicos y sociales en comparación a niños y niñas que no asistieron a ningún programa de educación inicial o que asistieron, pero que no eran de calidad (Barnett, 2008) (Cortázar, 2015).

El aseguramiento de la calidad se puede definir como el esfuerzo total para plantear, organizar, dirigir y controlar la calidad es un sistema de producción con el objetivo de dar al cliente productos con la calidad adecuada. Es simplemente asegurar que la calidad sea lo que debe ser (Árias, 2018). El aseguramiento es el enfoque de la calidad que se centra en generar y desarrollar la confianza derivada del sistema de calidad de manera tal que se tiene una actitud preventiva frente a los problemas y se garantice la conformidad de los productos y servicios.

La combinación de la estimulación y del aprendizaje activo, como un proceso sistemático y organizado desde los adultos o educadores responsables y debidamente preparados, recoge y resalta la participación equitativa de los actores claves en el proceso de desarrollo infantil. Por una parte están las niñas y niños como sujetos y actores protagónicos de su propio aprendizaje, y por otra parte los adultos como mediadores y promotores valiosos de los aprendizajes que van



a favorecer el desarrollo de estas niñas y niños de manera integral y equitativa en sus diferentes ámbitos (Tamara et al.,2013).

Heckman (2010) destaca que el desarrollo del ser humano es un proceso dinámico, que comienza en etapas tempranas y continua durante el ciclo de vida. Un niño o niña está afectado por el ambiente en el que vive ya que éste impacta desde el desarrollo neuro-psíquico del cerebro hasta su capacidad de empatía. Muchas de las desigualdades que se presentan en la sociedad se deben a inadecuados sistemas relacionales y de estimulación desde la infancia ya que la carencia de habilidades genera una pérdida de ventajas en mayor magnitud que la carencia de recursos financieros.

El concepto de desarrollo infantil integral se ha modificado a medida que los cambios económicos, social, políticos y científicos se han producido en estos últimos tiempos. Es frecuente encontrar referencias de distinto tipo acerca del desarrollo infantil en la que predominan visiones históricas abstractas, universales, entre otros, que desdice de los contextos donde actúa (Tamara et al., 2013).

Por otra parte, la brecha socio-económica entre quienes tienen condiciones adecuadas de vida y los que no cubren las necesidades básicas elementales es significativo y se puede producir si no se toman medidas, siendo la atención de los niños menores de cinco años una estrategia válida para asegurar condiciones más equitativas, favoreciendo con ello, las oportunidades, posibilidades de acceso y permanencia al sistema educativo básico, y en perspectiva el mejoramiento de la calidad de vida (Tamara et al., 2013).

La Organización Panamericana de Salud (OPS, 2012) señala que las bases para el desarrollo infantil integral parten desde la pre-concepción, la gestación, el nacimiento, la lactancia, el periodo pre-escolar y la educación primaria, una adecuada atención a cada una de las etapas reflejan las capacidades, recursos y soportes disponibles de sus familias, por una parte, y por otra, políticas y programas que atienden efectivamente el desarrollo infantil.

En el Ecuador (2012), el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), entidad rectora de niñez (0-3 años), establece como política pública prioritaria de estado el aseguramiento del desarrollo integral de las niñas y los niños en pertinencia y corresponsabilidad con la familia y la comunidad.

Es este sentido, a continuación se presentan los elementos operativos consignados en la política pública – norma técnica de desarrollo infantil integral (Espinoza y Tola, 2016) con respecto a los CDI's. Los CDI's están destinados para la atención a niñas y niños de 12 a 36



meses de edad y la operación de éstos se ve reflejada en la implementación de las siguientes dimensiones de gestión (Tamara et al., 2013).

- ✓ La gestión familiar, comunidad e inclusión en redes sociales y comunitarias en las que se busca operar el concepto de corresponsabilidad desde el estado y la sociedad civil con respecto a revalorizar el rol de protección social y garantía de derechos.
- ✓ La gestión educativa se realiza a partir de la implementación del currículo de educación inicial del Ministerio de Educación a través de la planificación micro curricular.
- ✓ La gestión de talento humano propicia el desarrollo de los equipos técnicos y territoriales de base en cada unidad de atención a través de procesos formativos.
- ✓ La gestión de riesgos implica el diagnóstico de mapas de riesgo y planes de contingencia frente a diversas situaciones analizadas en el plan respectivo.
- ✓ La gestión del cuidado son las diversas normas y procedimientos para la organización de la jornada diaria del trabajo con los niños y niñas.
- ✓ La gestión de la infraestructura, mobiliario y equipamiento parten de la definición de estándares que deben ser cumplidos en estos tres ámbitos para garantizar la seguridad interna y externa de la unidad de atención (UA).
- ✓ La gestión administrativa evidencia los sistemas y procesos institucionales para la operación de la unidad de atención.
- ✓ La gestión de provisión de alimentos describe los procedimientos para el manejo, provisión, almacenamiento y distribución de los alimentos para los niños en cada unidad de atención.
- ✓ La gestión de transporte de los niños y niñas implica las normas y procedimientos para garantizar la movilidad y seguridad de los niños y niñas.

Investigaciones de Estados Unidos han documentado asociaciones entre la calidad del cuidado infantil y el aprendizaje López- Boo et al.(2016). También los autores Ruzek et al. (2014) utilizan el propensity score matching (método de emparejamiento por puntaje de propensión) para mostrar que el cuidado de calidad más alta para los niños menores de 3 años está asociado a mayores niveles de desarrollo cognitivo a los 24 meses de edad.

Mashburn et al. (como se citó en Araujo et al., 2015) comparan datos de la calidad del preescolar de once estados de Estados Unidos y exploran la asociación entre la calidad del programa y el desarrollo del lenguaje, el académico y el social. Los autores utilizan tres medidas de calidad: características del diseño del programa y de la infraestructura según los estándares del National Institute for Early Education Research (Instituto Nacional de



Investigación de la Escuela Inicial) y los indicadores del The State of Preschool (Estado del Preescolar); observaciones de la calidad general del aula medida por la Early Childhood Environment Rating Scale-ECERS (Escala de Evaluación de Contextos Educativos Infantiles; Harms y Clifford 1980; Harms, Clifford y Cryer 1998); y observaciones de las interacciones medidas por el CLASS. Concluyen que la calidad de las interacciones entre el maestro y el niño está asociada de manera consistente a los resultados del desarrollo de los niños.

En suma, la literatura sobre los Estados Unidos sugiere que los niños que asisten a un centro de cuidado infantil o a un preescolar de mayor calidad, en particular con una mejor calidad de procesos, obtienen mejores resultados (López- Boo et al., 2016). Sin embargo, en la práctica la calidad es muy variable y son pocos los niños que están expuestos de modo consistente a una educación inicial de alta calidad Pianta et al. (como se citó en Araujo, Dormal y Schady, 2017).

Por otro lado, Araujo, López-Boo, y Puyana (2013), manifiestan que en los últimos años las agendas de política pública de varios países de la región han priorizado la atención a la primera infancia. Esto ha posicionado el tema de la calidad como aspecto fundamental en la política pública. Por ejemplo, en países como México, la cobertura de servicios de cuidado se ha ampliado considerablemente. En Jamaica se han invertido esfuerzos importantes para mejorar la calidad de los servicios de preescolar existentes y se ha realizado avances en el proceso de certificación, regulación y monitoreo de los estándares de calidad. En Chile y Colombia se han desarrollado reformas institucionales que permiten mejorar la coordinación intersectorial a través de políticas exitosas como *Chile Crece Contigo*, o de la estrategia colombiana *De Cero a Siempre*. Ecuador y Perú se encuentran trabajando para mejorar la calidad de sus servicios públicos de desarrollo infantil.

El principal resultado en un estudio realizado por el Banco Interamericano de Desarrollo BID (2015) es que de acuerdo a todas las medidas de calidad administradas los CIBV hoy CDI's tienen amplios márgenes de mejora en lo que se refiere a aspectos estructurales y de proceso de sus servicios de cuidado. Los desafíos en material de calidad que enfrentan los CDI's ecuatorianos coinciden con aquellos de otros servicios parecidos en diferentes países de la región como Perú, Colombia y Brasil, entre otros (Araujo , López-Boo, Novella , Schodt y Tomé, 2015).

Es este sentido, el problema de esta investigación radicó en la inexistencia de información relacionada a la calidad de los servicios en los CDI's públicos del MIES ya que se ha





documentado la importancia de la calidad de los servicios en los CDI's con respecto al desarrollo del niño.

Es necesario mencionar que esta investigación es parte de un proceso global que busca correlacionar la calidad de los servicios públicos y privados de desarrollo infantil integral en el cantón Cuenca con la evaluación del índice de desarrollo armónico de mil (1000) niños y niñas que asisten a dichos centros. El proyecto global se realiza de forma conjunta con el Consejo Cantonal de Derechos del cantón Cuenca, el MIES y la Facultad de Psicología, dicho proyecto abarca un total de 112 unidades públicas y privadas divididas en 35 del MIES, 15 del Municipio de Cuenca, 62 centros de desarrollo infantil privados. Cabe recalcar que la investigación global y la herramienta utilizada en este estudio están en proceso de publicación.

Es por ello que en este estudio se planteó tres preguntas de investigación que se pretenderán responder en el transcurso de la misma que son: ¿Cuál es la situación actual con respecto a la calidad de los servicios públicos de los CDI's del MIES en el cantón Cuenca?, ¿Cuál de las dimensiones de calidad es la mejor valorada en los CDI's públicos en el cantón Cuenca? y, ¿Cuál es el estado de la gestión educativa en los CDI's públicos en el cantón Cuenca?.

Por todo lo mencionado anteriormente, se propuso investigar la calidad de servicios en los centros de desarrollo infantil públicos en el cantón Cuenca. Estableciendo un objetivo general que fue describir la calidad de servicios en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI's) públicos del MIES en el cantón Cuenca, así como dos objetivos específicos correspondiendo el primero a identificar cuál de las dimensiones de calidad es la mejor valorada en los (CDI's) públicos del MIES en el cantón Cuenca, y el segundo determinar el estado de gestión educativa de los (CDI's) públicos en el cantón Cuenca.





## UNIVERSIDAD DE CUENCA PROCESO METODOLÓGICO

### **Enfoque, alcance y tipo de investigación**

La investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, ya que permitió evidenciar en qué nivel cumplen con los indicadores establecidos en la herramienta empleada. La misma correspondió a un diseño no experimental de tipo transversal con un alcance descriptivo debido a que no se manipuló ninguna variable y permitió identificar la calidad de servicios en los CDI's públicos en el cantón Cuenca durante el periodo septiembre 2018- febrero 2019.

### **Participantes**

Inicialmente se programó trabajar con el total de la población, es decir con los 35 centros de desarrollo infantil ubicados en las distintas parroquias urbanas y rurales del cantón Cuenca destinadas a la atención de niños y niñas de uno a tres años, sin embargo, en el operativo de campo no fue posible recoger los datos del CDI perteneciente a la parroquia Paccha por razones ajenas a nuestra voluntad (unidad de atención en proceso de cierre) por lo que finalmente se trabajó con 34 centros que cuentan con el permiso del funcionamiento del MIES. El instrumento utilizado fue aplicado a los y las coordinadores/as responsables de cada centro.

### **Criterios de inclusión**

Como criterios de inclusión de los CDI's participantes se consideraron las unidades de atención públicas del MIES pertenecientes al cantón Cuenca, los CDI's que cuentan con la autorización de funcionamiento de la coordinación zonal 6 del MIES y, finalmente los centros que obtengan la firma respectiva del coordinador/a a cargo del centro.

### **Instrumentos**

**Ficha sociodemográfica** (Anexo 1) empleada para la recopilación de información básica de las unidades de atención como: nombre del CDI, zona a la que pertenece, distrito al que pertenece, parroquia a la que pertenece, ubicación, tiempo que tiene la institución, equipo técnico que labora en el centro y cobertura de atención.

**Ficha de Evaluación Técnica de los Servicios Públicos y Privados de Desarrollo Infantil Integral** (Anexo 2) adaptada por Oleas y Brito (2018), esta herramienta cuenta con un Alfa de Cronbach de 0.806 lo que garantiza la consistencia de la información recolectada, esta ficha está orientada a medir la calidad de los CDI's, la matriz de evaluación contó con un sistema de evaluación tipo Likert de 0-2, en donde se genera el análisis del cumplimiento (no cumple = 0, en proceso = 1 y cumple = 2) de indicadores de calidad que contiene un total de 9 dimensiones y 131 ítems. Las dimensiones del instrumento están divididas en: gestión familiar,



comunidad y redes sociales, gestión educativa, gestión de talento humano, gestión de riesgos, gestión de cuidado, gestión de infraestructura, mobiliario y equipamiento, gestión administrativa, gestión de provisión de alimentos y, gestión de transporte.

### **Procedimiento**

El proceso se desarrolló en el marco del proyecto de evaluación de la calidad de los servicios públicos y privados de DII en el cantón Cuenca gestionado por los convenios entre la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca, el MIES y el Consejo Cantonal de Protección de Derechos del cantón Cuenca, se obtuvieron todos los permisos con el fin de acceder a los centros para llevar a cabo la aplicación de los instrumentos y poder recoger la información. Para la recolección de información de datos se diseñó un operativo de campo con una carga de trabajo dividiendo las unidades de atención por parroquia dependiendo de la facilidad de acceso a cada centro. Ya en las instalaciones se inició con la respectiva presentación donde, los y las coordinadore/as de las unidades de atención podían aclarar sus dudas, a continuación, se procedió a firmar el consentimiento informado recalcando que su participación era libre y voluntaria. Posteriormente se aplicó la Ficha de Evaluación Técnica de los Servicios Públicos y Privados de Desarrollo Infantil Integral (FETSPDII) que duró un tiempo aproximado de 90-120 minutos.

### **Procesamiento de datos**

Los datos fueron recolectados por las autoras de la investigación, la información se obtuvo mediante la aplicación por verificación es decir que mientras el instrumento era aplicado también se verificó por observación que los items: cumplen con el indicador, están en proceso de cumplimiento, o no cumplen. Una vez recolectada la información se diseñó una base de datos en Microsoft Excel la cual ayudó a realizar un análisis de cada una de las dimensiones que presenta la FETSPDII. A partir del procesamiento de la información y para poder describir la calidad de los centros se generó una distribución por frecuencias (deciles) lo que permitió establecer el estado de situación de las UA. Estos resultados fueron expresados por medio de tablas y gráficos, indicando que: mientras más alto sea el decil mayor es la calidad de la UA.

### **Aspectos éticos**

El estudio se apegó a los principios éticos que nos otorga la American Psychological Association (APA, 2010). Por intermedio del tutor del trabajo de investigación se obtuvo la autorización institucional del MIES zona 6 así como también se garantizó la confidencialidad de los participantes, participación libre y voluntaria de cada uno para lo cual se solicitó la debida autorización mediante la firma del consentimiento informado (Anexo 3). La información fue



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

tratada con fines estrictamente académicos y considerando la responsabilidad social de la investigación de los resultados, una vez aprobados, serán socializados con las instituciones participantes.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

El desarrollo del proceso de investigación que se realizó es significativo, conocer la gestión y operación de las unidades de atención (UA) permite la insertación y formación en temas de gestión de calidad de los servicios de desarrollo infantil integral.

Para evidenciar la calidad de servicios de los CDI's del MIES en el cantón Cuenca se realizó todo el proceso a través de la aplicación, tabulación y procesamiento de la información generada con la (FETSPPDII) que fue elaborada y validada en el marco del proyecto realizado con el Consejo Cantonal de Protección de Derechos en el cantón Cuenca.

### **Contexto general de las unidades de atención del MIES en el cantón Cuenca**

El MIES, distrito Cuenca dispone de 35 unidades de atención ( una de ellas en proceso de cierre) en la modalidad CDI's en las que brinda atención a 1871 niños y niñas entre uno a tres años cuyas familias se encuentran en situación de pobreza y extrema pobreza (Q1 y Q2 del índice de pobreza).

La cobertura de atención en cada UA tiene un piso mínimo de 40 niños y niñas definidos por el modelo de gestión de la política pública (Tamara et al., 2013) pero, se registró unidades de atención como “ Los Pitufos” de la parroquia El Valle con 183 niños, Perpetuo Socorro con 110 niños y Huayna Capac con 100 niños según convenio, de igual forma es importante mencionar que en las 34 UA visitadas la población con discapacidad corresponde a 11 niños y niñas sin que se pueda evidenciar planificación para los mismos.

Las 34 UA cuentan con una o un coordinador (director) de la misma, de ellas 2 con cuarto nivel de formación profesional y 2 con título de tercer nivel, además, un total de 178 educadoras, es decir, el 90% de las mismas con tercer nivel de formación distribuidas para cada grupo de edad; del total de cobertura se desprende que 825 son niñas y 937 niños, de ellos, 224 niños se encuentran con desnutrición crónica ( de acuerdo con carné del Ministerio de Salud Pública, MSP), 39 con bajo peso, 81 con desnutrición, 67 con anemia y 9 son sobrepeso.

### **Proceso de evaluación de la calidad de servicios de desarrollo infantil**

Para efectos de realizar la evaluación de la calidad de servicios de las UA seleccionadas se genera el análisis del cumplimiento de indicadores de calidad en nueve dimensiones de gestión, en este sentido, se estableció valores de referencia (pesos ponderados parciales de acuerdo al número de indicadores por cada dimensión de gestión, que sumados establecen del 100 % del total cumplimiento de estos).



Tal como lo plantea (Araujo, Dormal, y Schady, 2017) implementar el enfoque de la gestión de calidad desde una perspectiva sistémica y de proceso en donde se pueda analizar cada componente para asegurar los resultados con la implicación no solo de quienes generan y proveen un bien o servicio sino, además, de las mismas demandas y necesidades de sus usuarios para la construcción de un piso de protección social con enfoque de derechos.

A continuación se presentan los resultados del proceso de investigación agrupados en función del objetivo general y objetivos específicos de la investigación.

**En torno a describir la calidad de los servicios en los CDI's públicos del MIES en el cantón Cuenca.**

Según Arias (2018) el aseguramiento de la calidad en el ámbito del desarrollo infantil abarca todo el sistema de gestión para la calidad, particularmente en la documentación de los procesos, los procedimientos y en el manual de calidad a partir del cual se implementa todo, en este sentido nuestra investigación busca describir el estado de situación actual de las unidades de atención.

Los porcentajes alcanzados por las unidades de atención del MIES Cuenca nos posibilitan agrupar en función de su desempeño de acuerdo con la FETSPPDII, para tal efecto se procedió a analizarlas a partir de la distribución (F) de puntajes por cada UA lo que nos permitió establecer una clasificación a través de deciles desde un puntaje superior al 50% (todas las unidades de atención del MIES sobrepasan este valor) hasta el 100% con intervalos de 5 en 5 en razón de la frecuencia de distribución de los datos, y, por la misma necesidad de contar con intervalos más cortos para una mejor discriminación de los resultados.

La tabla adjunta nos permite observar que el estado de situación de las unidades de atención del MIES – Cuenca tiende a ser alto (la mayor cantidad de unidades de atención se encuentran entre los deciles 8 y 9, solo una de ellas en decil 10, esto no quiere decir que el servicio en cuestión sea de excelencia, sino que, lo podemos considerar en proceso de consolidación y fortalecimiento, aún hay indicadores sobre los cuales se tiene que intervenir para mejorarlos.



Tabla 1

Descripción de la calidad de servicios en los CDI's públicos del cantón Cuenca

<b>Decil alcanzado</b>	<b>Número de unidades de atención (cdi's)</b>	<b>Porcentaje</b>
Decil 7	4	11,76
Decil 8	10	29,41
Decil 9	19	55,88
Decil 10	1	2,94

Distribución de deciles por unidades de atención.

### **Haciendo referencia a identificar cuál de las dimensiones es la mejor valorada en los CDI's públicos del MIES en el cantón Cuenca.**

La medición de la calidad de los servicios de cuidado es un proceso complejo que tiene que ser entendido y contextualizado en las distintas realidades sociales (López-Boo, Araujo y Tomé, 2016). La literatura especializada identifica dos tipos de variables que describen la calidad de un servicio de cuidado; variables estructurales y variables de proceso.

La Ficha de Evaluación Técnica de los Servicios Públicos y Privados de Desarrollo Infantil Integral, en este sentido, busca detallar el conjunto de dimensiones de gestión más allá de la mera infraestructura y equipamiento.

Desde una visión general la dimensión con mejor puntaje es la gestión de alimentos con un 98,53% y a la vez la dimensión con menor desempeño es la gestión del transporte con el 17.16%, pero se trata de dimensiones de gestión con bajo impacto en la distribución de pesos ponderados, por ello se hace necesario un análisis más exhaustivo en el que se establece que la gestión del cuidado tiene un alto desempeño con un 96,66% dado los distintos protocolos establecidos para garantizar la seguridad de los niños y niñas en las unidades de atención y así mismo, un menor desempeño alcanza la dimensión de gestión de riesgos lo cual se explica por la falta de señalización y elaboración de planes de contingencia en caso de desastres naturales.

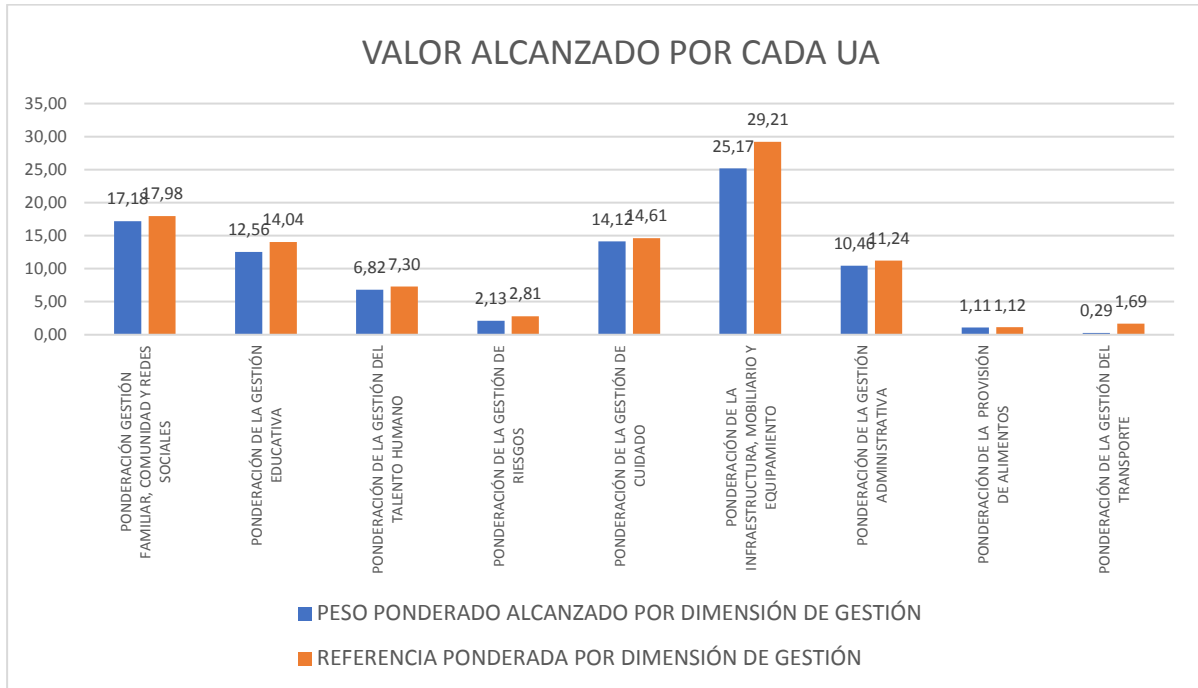


Figura 1. Desempeño de las dimensiones de gestión.

**Con relación al último objetivo de esta investigación es determinar el estado de gestión educativa en los CDI´s públicos del MIES en el cantón Cuenca.**

Podemos mencionar que tal como lo establece Falabella y Cortazar (2018) los programas de calidad inciden en el proceso de aprendizaje a corto y largo plazo de los niños y niñas ayudándoles a desenvolverse de una mejor manera en el ámbito académico y social.

La gestión educativa en las unidades de atención del MIES hace referencia al manejo e implementación de las directrices del currículo de educación inicial, comprende la planificación, metodología y evaluación de las destrezas que se desagregan por cada sala o nivel en la unidad de atención.

Las unidades de atención con mejor desempeño son el CDI Bellavista de Sayausí, El Mirador de Molleturo y Bosque de Monay con más del 90% del puntaje total, mientras que la unidad con menor desempeño es el CDI Nero de Turi en lo que refiere a CDI´s.

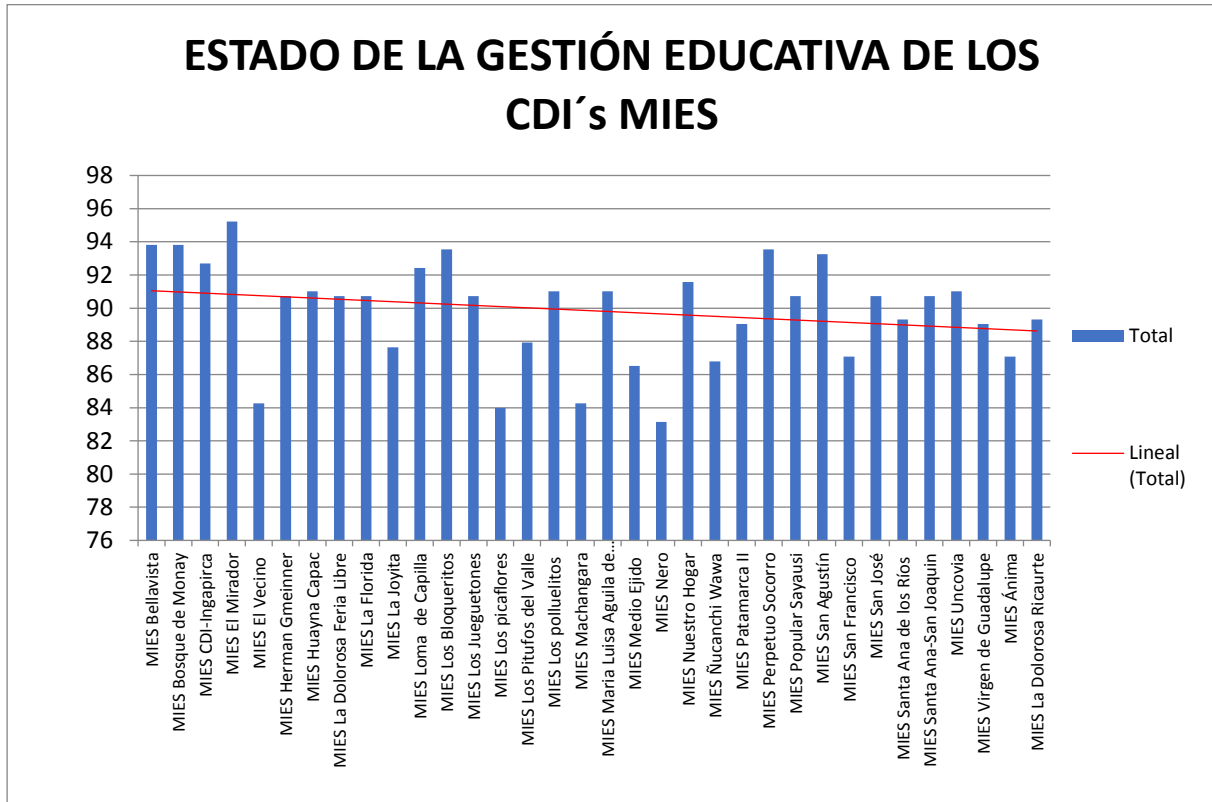


Figura 2. Desempeño de la dimensión educativa por unidad de atención.

Finalmente, consideramos importante agregar a esta investigación los resultados globales alcanzados por las unidades de atención

La medición de la calidad de los servicios de cuidado es un proceso complejo que tiene que ser entendido y contextualizado en las distintas realidades sociales (López-Boo, Araujo y Tomé, 2016).

Los resultados alcanzados nos permiten establecer que la UA con mejor puntaje es de 95,22% correspondiente al CDI El Mirador, las unidades de atención con buenos resultados 93,54% corresponden a Los Bloqueritos (Turi) y Perpetuo Socorro (Feria Libre), por otra parte, las unidades de atención que poseen menor puntaje son las de Nero (Baños) que tiene 83,15, y por último El Vecino y Machángara que tienen una puntuación de 84,27.

De forma general podemos establecer que las UA el 44,12% (15) alcanzan puntuaciones entre 80 a 90 puntos de cumplimiento de los indicadores contenidos en la Ficha de Evaluación Técnica de los Servicios Públicos y Privados de Desarrollo Infantil Integral que implica un desempeño medio - alto y, el 55,88% (19) del MIES se encuentran con puntuaciones que oscilan entre 90 a 100 puntos lo que indica alto desempeño, es decir, en el cantón Cuenca, los servicios de desarrollo infantil integral de los CDI's del MIES cumplen con parámetros de





calidad establecidas en la política pública de desarrollo infantil integral y los quiebres técnicos establecidos para tal efecto (Merizalde, Rosero, y Muñoz, 2013).

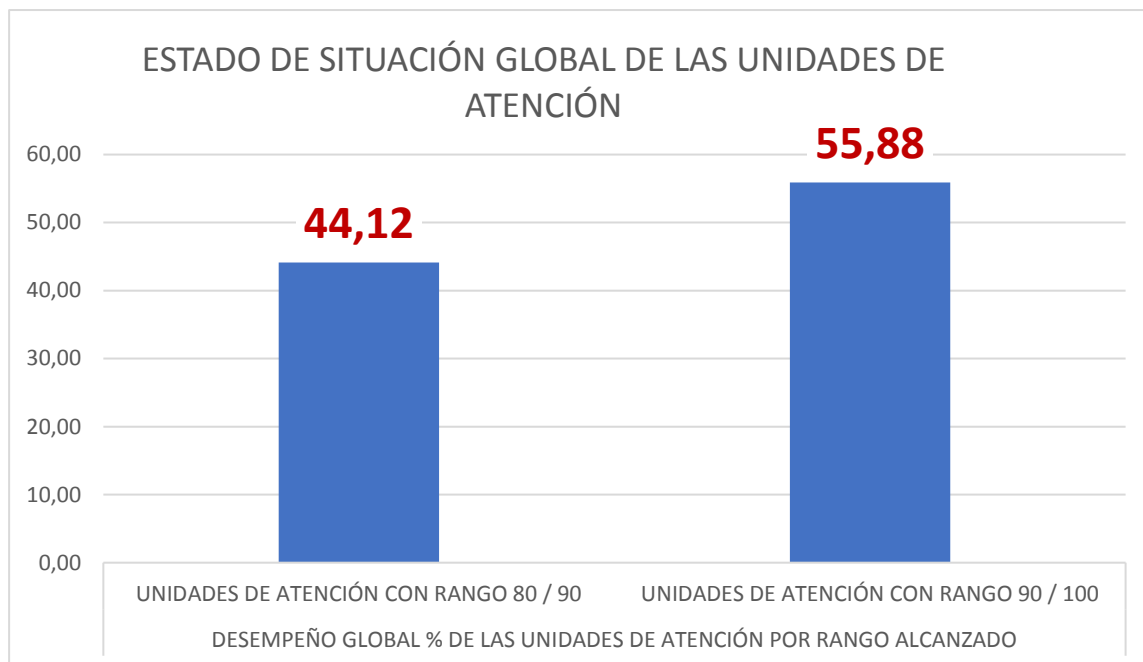


Figura 3. Desempeño global de las unidades de atención.

Todas las investigaciones realizadas en la región como por ejemplo en Colombia: modelo de aseguramiento holístico puesto en marcha en contextos de pobreza se enmarca en la política denominada “Estrategia de Cero a Siempre” (2013-2019). Esta iniciativa implica una transición desde un sistema centrado en el cuidado de los bebés, atendido y administrado por el Instituto Nacional Colombiano de Bienestar Familia, hacia un sistema de atención integral con un fuerte componente educativo, liderado por el Ministerio de Educación Nacional (Falabella y Cortazar, 2018).

La estrategia de *Cero a Siempre* se basa en una comprensión de la infancia desde la perspectiva de derechos y presenta una aproximación holística respecto a la calidad. En un contexto de un alto porcentaje de personal no profesional (Pardo y Alderstein, 2016), esta política se focaliza en la profesionalización de quienes están a cargo de los niños en los establecimientos del sector público e involucra un trabajo intersectorial, con salud, justicia, asistencia social y comunidad.

En el marco de la política, se crea el Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Prestación del Servicio de Atención Integral a la Primera Infancia. Cada centro infantil público debe evaluarse en base a estándares nacionales y medios de verificación en un proceso de tres fases: autoevaluación, evaluación externa y certificación y plan de mejora (Falabella y Cortazar, 2018).



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Según Falabella y Cortázar (2018) en su estudio llamado Sistemas de aseguramiento de la calidad en Educación Inicial manifiestan que, en Chile, ha existido un alto nivel de desregulación de la educación inicial, con bajos requisitos para los centros que ofrecen el servicio y por lo tanto con una gran heterogeneidad de oferta educativa. Por ello mismo, se ha realizado modificaciones legales al respecto, y en el año 2019 todos los centros infantiles públicos como privados deben contar con un certificado de funcionamiento de parte del Ministerio de Educación en que se exigen requisitos mínimos estructurales de calidad.

Sumado a esto, el país por medio de la Ley de Aseguramiento de la Calidad de la Educación (2011), ha creado una nueva matriz de inspección y rendición de cuentas para el sistema de educación inicial y escolar. Ello significa la creación de una Superintendencia que fiscaliza la aplicación de normas legales y una Agencia de Calidad que inspecciona, evalúa y clasifica establecimientos públicos y privados subvencionados según el grado de calidad. Los resultados evaluativos son difundidos al público en general, y aquellos centros con resultados sistemáticamente insatisfactorios pueden ser cerrados.

Por otra parte, en Ecuador investigaciones desarrolladas por el BID (2015) muestran que las medidas más precisas y rigurosas que se usan para medir la calidad de este tipo de servicios identifican que son pocos los centros con niveles de calidad aceptables y que existe una importante oportunidad de mejora de la calidad de estos servicios.

Añadido a esto, el estudio también encuentra que los esfuerzos iniciados en los últimos años para mejorar la calidad apuntan en la dirección correcta, aunque reconoce que lograr mejoras importantes en los indicadores de calidad va a requerir de intervenciones continuas y de largo plazo que logren cambios no solo en los aspectos estructurales, de infraestructura y equipamiento de los centros. Específicamente, los cambios más complejos pero también los más necesarios tienen que ver con aspectos de la calidad de procesos y en particular aquellos relacionados con la formación del recurso humano que se encarga de los niños y sus competencias para ofrecer experiencias que maximicen el bienestar y promuevan el aprendizaje en todas las áreas del desarrollo infantil (Araujo, López-Boo, Novella, Schodt, y Tomé, 2015).

El trabajo desarrollado a partir de la ficha de evaluación de los servicios, justamente, consideran estas recomendaciones e incorpora en su análisis elementos referidos a 9 dimensiones de gestión a la que les hemos asignado pesos o valores ponderados lo que nos permite contar con indicadores de gestión más objetivos en los que bajo presentación de evidencias se pudo constatar no solo el proceso administrativo y las condiciones físicas de la



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

unidad de atención, sino además, los procesos de cuidado, curriculares, formación, seguridad entre otros.



## CONCLUSIONES

Al finalizar este proceso de investigación se puede establecer las siguientes conclusiones:

El puntaje general que arroja la Ficha de Evaluación Técnica de los Servicios Públicos y Privados de Desarrollo Infantil Integral es alto con respecto a la valoración del estado de situación de la UA, aunque no se puede hablar de excelencia se puede evidenciar claridad en las rutas y protocolos para cada proceso o dimensión de gestión lo que coincide con investigaciones anteriores.

Las dimensiones de gestión de la Ficha de Evaluación Técnica de los Servicios Públicos y Privados de Desarrollo Infantil Integral ejes que describe toda la operación de la UA, de esta forma podemos concluir que la dimensión por gestión mejor puntuada la cual es la gestión de provisión de alimentos refleja un adecuado procedimiento para el manejo, provisión, almacenamiento y distribución de los alimentos para los niños y niñas de cada UA, lo que lleva a asegurarnos de que los niños cuentan con una correcta y sana alimentación.

En cuanto a la gestión educativa de los CDI's se puede manifestar que los resultados ubican a esta dimensión en un puntaje medio, debido en parte, a la falta de claridad en la implementación del currículo de educación inicial, que implica la planificación, desarrollo de metodologías, y evaluación de las destrezas; sumado a esto, no existe claridad en los procesos de inclusión educativa.

En general, se concluye que la calidad de servicios en los CDI's públicos del MIES en el cantón Cuenca fue un proceso complejo en virtud de que: en primer lugar, no hay un consenso claro que defina el enfoque de calidad en los CDI's, segundo, la falta de acuerdos en torno al uso de herramientas para establecer la calidad de servicios en los CDI's. Y, por último, la necesidad de contar con criterios que permitan unificar los modelos de gestión para los servicios públicos y privados de DII en nuestra ciudad.



## RECOMENDACIONES

A partir de este estudio, se debería tomar en cuenta ampliar el mismo en cuanto a la percepción de la calidad por parte de los padres de familia del centro, debido a que este factor no fue considerado en esta investigación, siendo uno de los elementos de mayor complejidad es este tipo de estudios.

Es aconsejable que la devolución de los resultados de la investigación sea considerada en los planes de mejoramiento de las unidades de atención, puesto que, de esta forma se mejorará algunas problemáticas detectadas en el estudio.

Se propone generar un plan de intervención que permita elevar el desempeño de todas las dimensiones de gestión y su monitoreo periódico que asegure la calidad de los servicios en los CDI's.

Es necesario que, todo el personal técnico de cada unidad de atención reciba formación y entrenamiento metodológico en el enfoque del currículo de educación inicial referente a la dimensión de gestión educativa.

Finalmente, se recomienda que este estudio se haga extensivo a las unidades de atención de los CDI's privados del cantón Cuenca con fines de investigación y análisis comparativo que permita obtener un panorama más amplio con respecto a la calidad de los servicios en el cantón Cuenca.



## REFERENCIAS CONSULTADAS

- Araujo , M. C., López-Boo, F., Novella , R., Schodt, S., & Tomé , R. (Octubre de 2015). La calidad de los Centros Infantiles del Bien Vivir en Ecuador. *Banco Interamericano de Desarrollo (BID)*, 3.
- Araujo, M. C., Dormal, M., & Schady, N. (Marzo de 2017). La calidad de los jardines de cuidado infantil y el desarrollo infantil. *Banco Interamericano de Desarrollo (BID)*.
- Araujo, M. C., Lopez-Boo, F., & Puyana, J. M. (2013). Panorama sobre los servicios de desarrollo infantil en América Latina y el Caribe. *BID*, 25.
- Árias, C. (2018). La Gestión de la Calidad. Conceptos claves. *Universidad Complutense de Madrid*.
- Barnett. (2008). Preschool education and its lasting effects: Research and policy implications, Boulder and Tempe: Education and the Public Interest Center & Education Policy Research Unit.
- Barnett, W. (2012). Presentación "What is quality" en IDB Advisory Committe. Washington D.C.
- Cortázar. (2015). Long-term effects of public early childhood education on academic achievement in Chile, *Early Childhood Research Quarterly* . 13-22.
- DIB, & Advisory Committee on Quality of center , B. (2012). Measuring Quality of Center-Based Care for Instans and Toddlers in Latin America and The Caribbean, Summary of Main Agreements. Banco Interamericano de Desarrollo. Washington.
- Espinoza, A., & Tola, B. (2016). *Acuerdo Interministerial No. 0001-16*. Quito. Distrito Metropolitano, Ecuador : Registro oficial .
- Falabella, A., & Cortazar, A. (Febrero de 2018). Estudio Internacional. Sistemas de aseguramiento de la calidad en Educación Inicial. *ResearchGate*.
- Halle, T., Whittaker, V., & J.E, A. (2010). Quality In Early Childhood Care and Education Settings: A Compendium of Measures, Second Edition. *Child Trends*.
- Hamre, B., & Pianta, R. (2007). Learning opportunities in preschool and early elementary classrooms. School readiness & the transition to kindergarten in the era of accountability. *Brookes Publishing Co*.
- Heckman, J. (noviembre 2012 de 2010). Invertir en la primera infancia. *Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia. Centre of Excellence for Early Childhood Development 2010*.
- Kagan, S. L. (noviembre de 2010). Presentación "Promoting ECD Quality: Policy Lessons Central América", en IDB.
- López- Boo, F., Araujo, M. C., & Tomé, R. (2016). ¿Cómo se mide la caliudad de los servicios de cuidado infantil? *BID*, 11.



- Magnuson, Meyers, Ruhn, & Waldfogel. (2004). Inequality in preschool education and school readiness, *American Educational Research Journal* .
- Martinez-Beck . (2011). Introduction: Why Strengthening the Measurement of quality in Early Childhood Settings Has Taken on New Importance.
- Mashburn, Andrew, J., Pianta , R., Bridget, K., Hamre, Jason , T., . . . Howes, C. (2008). Measures of Classroom Quality in Prekindergarten and Children´s Development of Academi, Language and Social Skills . *Child Development*.
- Mathers, S., Singler, R., & Karemaker, A. (2012). Improving quality in the early years: a comparison of perspectives and measures.
- Organización Panamericana de Salud. (2012).
- Pardo, M., & Alderstein, C. (2016). Estrategia Nacional sobre docentes: Estado del arte y criterios orientadores para la elaboración de políticas de formación y desarrollo profesional de docentes de primara infancia en América Latina y el Caribe.
- Pianta , Robert, Downer , J., & Hamre, B. (2016). Quality in Early Education Classrooms: Definitions, Gaps, and Systems. *Future of Children*.
- Ramey, & Ramey. (2006). Early learning and school readiness: Can early intervetion make a diferece, en N.F.
- Ruzek, Erik, Farkas, Farkas, G., Greg, J., & Duncan. (2014). The Quality of Toddler Child Care and Cognitive Skills at 24 Months: Propensity Score Analysis Results from the ECLSB. *Early Childhood Research Quarterly*, 12-21.
- Tamara, M., Rosero, T., Ortiz, M. E., & Muñoz, M. (2013). *Política Pública de Desarrollo Infantil Integral*. Quito, Ecuador : Dirección de política publica.
- Thomason, A., & La Paro, K. (2009). "Measuring the quality of theacher-child interactions in toddler child care" *Early Education and Development*. 20.
- Zabalza , M. A. (1998). Criterios de calidad en la educación infantil. (N. S.A, Ed.)
- Zaslow, M., Halle , T., Martin , L., Cabrera, N., Calkins, J., Pitzer , L., & Geyelin, N. (2006). Child Outcome Measures in the Study Of Child Care Quality.



ANEXOS

Anexo 1. Ficha de información básica

Buenos días/tardes, desde la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca se está llevando a cabo una investigación con el fin de describir la calidad de los servicios públicos de desarrollo infantil de los Centros de Desarrollo Infantil (Cris) del MIES en el cantón Cuenca, por tal motivo esta unidad de atención ha sido seleccionada para participar en este proceso. Las respuestas que se proporcionen en este cuestionario serán empleadas únicamente con fines académicos, la misma tendrá una duración de aproximadamente 90 minutos. Gracias por su participación.

		<b>FICHA DE EVALUACIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL</b>											
DATOS GENERALES DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN													
Nombre del CDI:				FECHA DE APLICACIÓN:			CORDENADAS X Y						
Zona:				CANTÓN:			PARROQUIA:						
UBICACIÓN:	URBANO		RURAL		DIRECCIÓN:								
COBERTURAS													
				Cobertura Convenio			No. de niñas/os						
Nº de NN Cobertura Convenio				GRUPO ETARIO	Niña	Niño	Total	Des. crónica: baja talla	Des. Global: bajo peso	Desnutrición	ANEMIA	IMC: OBES/S.P.	
Nº de NN atendidos en la visita:				NIVEL DE INSTRUCCIÓN COORD. Y EDUCADORAS									
Nº de NN con discapacidad													
Nº NNC/carnet		Nº NN S/carnet		BACHILLER	TECNOLÓGIA	TERCER NIVEL	CUARTO NIVEL						
Nº Educadores/as con los que cuenta el CDI													
Nº Educadores/as presentes en la visita				COORDINADOR									
Nº NN con registro social				EDUCADOR									
Nº NN en situación de pobreza													
Nº NN en situación de extrema pobreza				TOTAL									
Nº NN en situación de Movilidad Humana													
				TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tipo de prestación del Servicio:													
EL CDI ES CONVENIO, DIRECTO		GAD Provincial		GAD Parroquial		PRIVADO							
		GAD Municipal		Patronato		ORG. RELG							
Otras Instituciones:													
Datos Representante Legal de la Entidad Cooperante													
Nombre de la entidad cooperante:													
Nombre del representante legal firmante de convenio:													
Correo Electrónico													
Datos coordinador/a Director/a de la unidad de atención													
Nombres:		Apellidos:		TELÉFONO:									
Cédula:		La coordinadora atiende exclusivamente a esta unidad CDI				SI	N						
Correo Electrónico													
Si la respuesta fue NO indicar el nombre del otro CDI:													
Tiempo de experiencia en el trabajo en desarrollo infan													





**Anexo 2. Ficha de supervisión técnica nacional para centros de desarrollo infantil**

GESTIÓN FAMILIAR, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES											
1. ¿El CDI cuenta con el libro de actas actualizado?						0	1	2			
2. El CDI ha conformado un Comité de Familia?						0	1	2			
3. ¿El comité de familias se reúne, cada que tiempo?						tiempo					
4. ¿El comité de familias cuenta con la planificación participativa de mejora anual?						0	1	2			
5. ¿Se cumplieron con las actividades programadas por el comité de familias en el último bimestre?						0	1	2			
6. ¿El CDI cuenta con espacios formativos para la familia?											
Promoción de Derechos y Responsabilidades		Protocolos y Rutas de Atención		Fortalecimiento de vínculos afectivos		Salud y Nutrición					
						0	1	2			
7. El CDI conoce de rutas y protocolos de atención y restitución de derechos?						0	1	2			
8. El CDI cuenta con rutas y protocolos de atención establecidos en situación de violencia:						0	1	2			
Física		Psicológica		Sexual							
						0	1	2			
10. ¿La coordinadora tiene el Registro de Actores Locales? Actualizado						0	1	2			
11. La coordinadora ha realizado articulaciones						0	1	2			
12. ¿Registro de visitas de otros actores?						0	1	2			
13. La Unidad de atención tiene actividades que fomenten la corresponsabilidad familiar y comunitaria:											
Participación proactiva de la familia		Afecto		Ayuda Especializada		Participación en programas sociales y culturales					
						0	1	2			
14. ¿Las familias justifican la inasistencia de las niñas y niños de CDI?						0	1	2			
15. El comité de familias realiza rendición de cuentas mínimo anual?						0	1	2			
OBSERVACIONES:											
GESTIÓN EDUCATIVA											
1. ¿El CDI cumple con la jornada diaria de acuerdo a su normativa institucional?						0	1	2			
2. ¿Cada educadora cuenta con una planificación educativa semanal revisada por la coordinadora?						0	1	2			
3. ¿Se observa que la Educadora tiene manejo de grupo en los diferentes momentos de la jornada diaria?						0	1	2			
4. ¿Cuál es el nivel de manejo metodológico de la educadora en las actividades educativas ?						0	1	2			
5. ¿Las educadoras registran observaciones sobre las niñas y niños en su cuaderno de trabajo?						0	1	2			
6. Con que herramienta se evalúan los logros del desarrollo de los NN?											
INDICADORES DEL DESARROLLO INFANTIL IDIS.		CURRÍCULO POR DESTREZAS		OTROS		Con qué frecuencia se aplica					
7. ¿En la carpeta del NN se cuenta con la ficha de registro de avance de destrezas						0	1	2			
8. En el CDI se han implementado:						Rincones lúdicos		Espacios de aprendizaje		Otros	
						0	1	2			
9. ¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños?						0	1	2			
10. ¿El material didáctico se encuentra al alcance de las niñas y niños?						0	1	2			
11. El CDI cuenta con juguetes que generen estereotipos?						0	1	2			
12. ¿La educadora promueve comunicación y se involucra con las niñas, niños mediante actividades lúdicas?						0	1	2			
13. La educadora utiliza ropa y calzado cómodo que facilite su trabajo?						0	1	2			
14. La educadora presenta cuidado en?											
Uñas cortas		Sobre carga de accesorio:		Cabello recogido							
						0	1	2			
15. ¿El momento de la alimentación la educadora presenta cabello recogido y malla ?						0	1	2			
16. ¿La coordinadora/or orienta y acompaña a las educadoras en la ejecución de la planificación educativa?						0	1	2			
17. El CDI trabaja en actividades que prevengan situaciones discriminatorias por etnia, religión, lengua, cultura?						0	1	2			
18. El CDI previene juegos sexistas o reinados de belleza?						0	1	2			
19. ¿El CDI cuenta con una metodología curricular inclusiva a NN con discapacidad leve o moderada y con?						0	1	2			
20. ¿La coordinadora/or genera actividades demostrativas durante la jornada diaria?						0	1	2			
21. ¿El CDI brinda atención inclusiva a NN con discapacidad leve o moderada y con autonomía?						0	1	2			
OBSERVACIONES:											



GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO																	
1. ¿Al momento de la visita se encuentra la coordinadora?											0	1	2				
2. ¿El registro de asistencia de niñas y niños se encuentra llenado a la fecha?											0	1	2				
3. ¿El registro de asistencia del personal del CDI se encuentra llenado a la fecha?											0	1	2				
4. ¿Las familias cumplen con el horario establecido y registro de entrada y salida del CDI?											0	1	2				
5. ¿Las Educadoras participan en procesos de formación permanente?											0	1	2				
Formación particular		Capacitación institucional		Cuales													
6. ¿La coordinadora realiza círculos de estudio con su equipo de educadoras? (verificar informes)											0	1	2				
Semanalmente		Quincenalmente		Mensualmente		Nunca											
7. ¿La coordinadora tiene un Manual de procesos y sus anexos (digital o física)?											0	1	2				
8. ¿El CDI conoce e implementa la Norma Técnica de Desarrollo Infantil de 0 a 3 años del											0	1	2				
9. ¿El CDI Conoce e implementa el Currículo de Educación Inicial de 3 a 5 años del MINEDUC?											0	1	2				
10. ¿Cuentan con sistema de indicadores de calidad?											0	1	2				
Cuál?:																	
11. ¿El CDI realiza evaluaciones de desempeño al equipo técnico y educadoras?											0	1	2				
cual:																	
Frecuencia:		Mensual		Trimestral		Semestral		Anual									
OBSERVACIONES:																	
GESTIÓN DE RIESGOS																	
1. ¿El CDI cuenta con un Plan de Gestión de Riesgos validado?											0	1	2				
2. ¿En el CDI a realizado simulacros sobre situaciones de Emergencia?											0	1	2				
3. ¿En el CDI a aplicado alguna ficha para identificar riegos, desastres											0	1	2				
4. ¿Al contar con un área de cisterna/ pozo/ tanques se encuentra seguro y/o impide el acceso a los niños?											0	1	2				
5. ¿El plan de reducción de riesgos del CDI está articulado con el Comité de Operaciones y Emergencias local											0	1	2				
GESTIÓN DE CUIDADO																	
1. medicamentos)											0	1	2				
2. El CDI cuenta con un menu nutricional aprobado por una nutricionista?											0	1	2				
3. ¿En el CDI expone menú nutricional con firmas de responsabilidad de la nutricionista y la coordindaora/director? (2. Áreas indicadas: comedor, cartelera visible, padres)?											0	1	2				
4. ¿Se cumple con la planificación semanal del menú aprobada por la coordinadora/director del CDI?											0	1	2				
5. ¿Se verifica la calidad de los alimentos con las características organolépticas?											0	1	2				
6. ¿El CDI cuenta con una ficha de recepción de alimentos para garantizar la calidad de la alimentación?											0	1	2				
7. El CDI cuenta con servicio de alimentación?											0	1	2				
Interno(provisto por la Institución)		Externo		Provisto por los padres de													
uno		dos		tres		cuatro o más											
8. Con cuántos tiempo de alimentación cuenta el CDI?																	
9. ¿El CDI cuenta con un área exclusiva para la recepción de la alimentación y se encuentra limpia y											0	1	2				
10. El CDI dispone de mesas y sillas acorde a la edad y número de NN?											0	1	2				
11. El CDI cuenta con vajilla de acero quirurgico (cucharas, tazas, platos de sopa y platos tendidos)											0	1	2				
12. Los materiales de frágil resistencia cuentan con elementos que protejan a los niños de los efectos causados											0	1	2				
13. ¿El CDI cuenta con los utensilios adecuados a la edad de los niños y niñas para los momentos de aliment											0	1	2				
14. ¿La Coordinadora cuenta con el formulario 568 de Salud? (ficha de registro salud y nutrición de la niña/o)											0	1	2				
15. ¿En los últimos 6 meses, las unidades operativas del MSP acuden al CDI para realizar la atención de salud											0	1	2				
16. ¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños?											0	1	2				
17. ¿Las fichas de curvas de crecimiento se encuentran visibles y llenas? (se identifica en el gráfico los resulta											0	1	2				
18. ¿Las educadoras acompañan a las niñas y niños durante los momentos de sueño?											0	1	2				
19. ¿El material didáctico se encuentra lavado y limpio?											0	1	2				
20. ¿El estado del material didáctico es?											bueno		regular		malo		
21. ¿Los ambientes de aprendizaje se encuentran limpios, ordenados, organizados?											0	1	2				
limpios		ordenados		organizados													
22. ¿Los ambientes externos del CDI se encuentran limpios y organizados? (sin escombros, sin basura, etc. No representa peligro)											0	1	2				
23. ¿El CDI cuenta con tachos de basura con tapas y fundas plásticas en los diferentes espacios?											0	1	2				
sala de aprendizaje		comedor		cocina		baños		patios									
administrativos																	
OBSERVACIONES																	



INFRAESTRUCTURA, MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO											
1. El espacio físico donde funciona el CDI es:			Propio	<input type="checkbox"/>	Alquilado	<input type="checkbox"/>	Comodato	<input type="checkbox"/>	Otros		
2. El CDI cuenta con espacios adecuados, seguros, exclusivos y equipados para NN menores de 12 meses ?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿El CDI, cuenta con áreas requeridas para brindar sus servicios y atender a las niñas y niños?.			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La infraestructura cuenta con accesibilidad para niños, niñas y personas con discapacidad?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿La infraestructura del CDI, se encuentra en:			Buen estado	B	estado regular	R	mal estado	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pisos			paredes			techos			puertas		
cerramiento terminado y seguro									ventanas		
6. ¿El área externa tiene juegos infantiles de acuerdo a la edad y en buen estado?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buen estado			Estado regular			mal estado			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿El CDI cumple con el estándar de 2 metros cuadrados por niño para actividades lúdicas? (interno)			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿El CDI, cuenta con los servicios básicos:			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
agua potable			luz eléctrica			alcantarillado			manejo de residuos/desecho		
telefonía									internet		
9. ¿El CDI cuenta con equipos informáticos?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
computadora			TV			Radio			video vigilancia		
DVD									Proyector		
10. ¿El CDI cuenta con 1 batería sanitaria por cada 10 niños, adaptados al tamaño de los NN?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿El CDI cuenta con 1 lavamanos por cada 10 NN, adaptados al tamaño de los NN?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ¿El CDI cuenta con 1 baterías sanitarias diferenciados para niños y adultos?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ¿El CDI, cuenta con mobiliario, acorde a número de niñas y niños y acuerdo a sus edades?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. El mobiliario se encuentra en?			Buen estado	<input type="checkbox"/>	estado regular	<input type="checkbox"/>	mal estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ¿En el CDI cuenta con un inventario del mobiliario y equipamiento?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ¿El mobiliario y la estantería están empotrados y sujetos al piso o pared de manera segura?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Las puertas del CDI se encuentran en buen estado y cumplen con los estándares de calidad?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Las Puertas de material transparente tienen marcas a la altura de los niños y adultos			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Las puertas de otro material generan algún tipo de riesgo			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cual:											
20. Los vidrios y demás estructura de las ventanas del CDI se encuentran en buen estado y cumplen con los e			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. El CDI cuenta con ventanas con protecciones de seguridad?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Las gradas y pasamanos cuentan con las seguridades para prevenir algún tipo de riesgo de NN?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. El área de salud para la atención de niños y niñas cuenta con:											
24. 18.1 Camilla			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. 18.2 Botiquín de primeros auxilios			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. 18.3 Cartilla con números de emergencia			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. 18.4 Activadores de alarmas			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. 18.5 Lista de contactos de los representantes, madres y padres de familia			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. ¿Existe un plan de mantenimiento para las instalaciones del CDI?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
interno/padres de familia			Autogestión			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. ¿Las instalaciones eléctricas del CDI cuentan con seguridad necesaria para los NN?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. ¿El CDI dispone de áreas de descanso para las niñas y niños?			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. ¿El CDI cuenta con espacios (armario) seguros para guardar los implementos e insumos de limpieza y mate			0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES											



GESTIÓN ADMINISTRATIVA									
1. Los expedientes de los niños y niñas cuentan con la siguiente información?	0	1	2						
2. Registro de ingreso del niño, niña a la unidad de atención?	0	1	2						
3. Copia de la cedula de identidad o partida de nacimiento del NN?	0	1	2						
4. Copia de la cedula de identidad de padre, madre o adulto responsable?	0	1	2						
5. Certificado del estado nutricional otorgado por el MSP/ o médico tratante?	0	1	2						
6. Copia actualizada del carnet de control de salud	0	1	2						
7. Firma de acuerdos de corresponsabilidad?	0	1	2						
8. Copia de la planilla o suministro de servicio eléctrico?	0	1	2						
9. ¿La coordinadora ha realizado el levantamiento del Registro Social de las niñas y niños de la Unidad?	0	1	2						
10. Copia del certificado del registro social ?	0	1	2						
11. El CDI recibe aportes voluntarios de los padres de familia?	0	1	2						
12. ¿El CDI cuenta con un cronograma valorado en base a aportes o autogestión?	0	1	2						
13. ¿El CDI cuenta con el permiso de funcionamiento vigente?	0	1	2						
14. Proporcionado por:									
15. El CDI cuenta con expedientes individualizados y actualizados del personal?	0	1	2						
16. Mes en el que las educadoras recibieron la última remuneración?									
17. Las educadoras y personal cuentan con sus beneficios de ley?	0	1	2						
	Seguro	décimo tercer	décimo cuarto sueldo	vacaciones					
18. ¿El CDI cuenta con un archivo digital y físico de la documentación del CDI, de las personas atendidas y de los lineamientos vigentes?	0	1	2						
OBSERVACIONES									
PROVEEDOR DE ALIMENTOS									
1. Persona/Institución que realiza el seguimiento al servicio de alimentación?									
2. ¿La coordinadora cuenta con el registro del seguimiento al servicio de alimentación?	0	1	2						
3. ¿La coordinadora tiene plan de mejoras, en base a la ficha de seguimiento?	0	1	2						
INFORMACIÓN ADICIONAL									
1. ¿El CDI cuenta con transporte?	0	1	2						
2. ¿Si cuenta con transporte el CDI, tiene permisos de la EMOV de las unidades de transporte escolar?	0	1	2						
3. Durante el recorrido que realiza la unidad de transporte cuenta con el acompañamiento de un educador/a?	0	1	2						
OBSERVACIONES GENERALES									
El Centro cuenta:									
Realizado por:					Coordinador/a:				
Nombre:					Nombre:				
Firma:					Firma:				
Ficha elaborada: CCPD-C/MG/PB									

**Anexo 3. Formulario de Consentimiento informado**

Título de la investigación: **CALIDAD DE SERVICIOS EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL PÚBLICOS EN EL CANTÓN CUENCA.**

**Datos del equipo de investigación:**

Investigadores	Castro Zhunio Tania Verónica	0104959580	Universidad de Cuenca	Psicología Educativa
	Pillacela Lituma Nelba Nathaly	0150105443	Universidad de Cuenca	Psicología Educativa

**¿De qué se trata este documento?**

El objetivo de este documento es recoger información para llevar a cabo la investigación y poder describir la calidad de los servicios públicos de desarrollo infantil de los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) del MIES en el cantón Cuenca, el mismo que se llevara a cabo en los 35 Centros de Desarrollo Infantil pertenecientes al cantón Cuenca.

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en los 35 Centros de Desarrollo Infantil pertenecientes al cantón Cuenca. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio y la importancia que tiene su participación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información que contiene este documento, podrá tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. Si es necesario, puede llevar el documento a su casa para leerlo con más calma.

**Introducción**

La calidad de la atención que se brinde a las niñas y niños en los primeros años de vida resulta determinante si se quiere asegurar un buen desarrollo, que garantice mejores oportunidades y calidad de vida en etapas futuras. De tal manera, a nivel regional, en particular Ecuador, en los últimos años se ha dedicado más esfuerzos y recursos con el fin de, por un lado, ampliar la cobertura y por otro, fortalecer la calidad de los servicios a través de la aplicación de la política pública de desarrollo infantil integral.

Cabe mencionar que esta investigación (TFT) es parte de un proceso de investigación más global que busca correlacionar la calidad de los servicios públicos y privados de desarrollo infantil integral en el cantón Cuenca con la evaluación del índice de desarrollo armónico de mil (1000) niños y niñas que asisten a dichos centros. El proyecto global se



realiza de forma conjunta con el Consejo Cantonal de Derechos del cantón Cuenca, el MIES y la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca, dicho proyecto abarca un total de 112 unidades públicas y privadas.

### **Objetivo del estudio**

Describir la calidad de los servicios públicos de desarrollo infantil de los Centros de Desarrollo Infantil (Cris), del MIES en el cantón Cuenca.

### **Descripción de los procedimientos**

Esta investigación se llevará a cabo durante el periodo del mes de septiembre del año 2018 hasta enero del 2019, con la participación de los 35 Cris del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) del cantón Cuenca.

En el presente estudio se va a incluir las 35 unidades de atención (total de unidades de atención CDI's del MIES en el cantón Cuenca), lo cual nos permite garantizar el ingreso a las unidades de atención, acceso a la información y apoyo del personal técnico para el cumplimiento de los objetivos propuestos. El instrumento será aplicado al director/a del CDI.

Para la recolección de datos se empleará una ficha sociodemográfica destinada a recabar información básica de las unidades de atención como: nombre del CDI, zona a la que pertenece, distrito al que pertenece, parroquia a la que pertenece, ubicación, tiempo que tiene la institución, profesionales que laboran en el centro (Anexo 1).

Para la variable sobre calidad de servicios en los centros de desarrollo infantil públicos se empleará la ficha de Supervisión Técnica Nacional para Centros de Desarrollo Infantil (Anexo 1) adaptada por Oleas y Brito (2018), que está orientada a medir la calidad de los Cris. La matriz de evaluación contará con un sistema de evaluación tipo Lickert de 0-2, que contiene un total de 9 dimensiones y 131 ítems. Las dimensiones del instrumento están divididas en: Gestión familiar, Comunidad y redes sociales, Gestión educativa, Gestión del talento humano, Gestión de riesgos, Gestión de cuidado, Infraestructura, mobiliario y equipamiento, Gestión administrativa y Proveedor de alimentos.

### **Riesgos y beneficios**

La confidencialidad es un aspecto de suma importancia en esta investigación por lo que se garantiza la misma. Es posible que este estudio no traiga beneficios directos a usted. Pero al final de esta investigación, la información que genera, aporta beneficios a los demás como generar lineamientos de política pública local para primera infancia, modificar la norma



técnica, los estándares de calidad y la ruta de aseguramiento de la calidad de servicios de Desarrollo Infantil públicos y privados del cantón Cuenca.

#### **Otras opciones si no participa en el estudio**

Para la presente investigación que será llevada a cabo usted está en la total libertad de participar o no, sin embargo su participación es de vital importancia ya que permitirá obtener información con lo cual se podrán tomar decisiones para poder implementar mejoras.

#### **Derechos de los participantes** (*debe leerse todos los derechos a los participantes*)

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;



15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

**Información de contacto**

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame a los teléfonos 0994464738 / 0979106937 que pertenece a Verónica Castro y Nathaly Pillacela. Nuestro correo electrónico es [tveronica.castroz@ucuenca.edu.ec](mailto:tveronica.castroz@ucuenca.edu.ec), [mthaly.pillacelal@ucuenca.edu.ec](mailto:mthaly.pillacelal@ucuenca.edu.ec)

**Consentimiento informado**

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

---

Nombres completos del/a participante

---

Firma del/a participante

---

Fecha

---

Nombres completos del testigo

---

Firma del testigo

---

Fecha

---

Nombres completos del/a  
investigador/a

---

Firma del/a investigador/a

---

Fecha