

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL AYACUCHO**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

Ayacucho, 23 de marzo de 2023

**OFICIO N° 043-2023-CTVC/AYACUCHO**

Señor:

**Sandro Rogelio Martínez Aronés**  
Coordinador Territorial – Ayacucho  
Programa Nacional Cuna Más

Ayacucho.-

**Asunto: Se ALERTA DOS (02) CASOS.**

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- CASO N° 017-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 018-2023-CTVC/AYA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,

  
  
**Luis Cancho Cuba**  
Responsable Regional

---

<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es FUNDADO, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. U.T. AYACUCHO: 942155687 Telf. SEDE LIMA : 942160511		CASO		N° 017-2023-CTVC/AYA	
PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	15/02/2023		
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:	ALFARO RAMOS VLADIMIR	3. NÚMERO-DNI:	40278883		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPOSANBLE DE CAMPO		
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA:	15/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	AYACUCHO	8. PROVINCIA:	HUAMANGA		
9. DISTRITO:	AYACUCHO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	COVADONGA		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	23181-SEÑOR DEL HUERTO		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	20 Usuarios	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03 Puntos Críticos		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Mediante la Ficha de Vigilancia V-007-2023-AYA-C se realizó la entrevista a la Guía de Familia del Comité de Gestión COVADONGA, donde se registró los siguientes puntos críticos:

1. **FICHA DE SEGUIMIENTO DIARIO DE LA NIÑA Y NIÑO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DESACTUALIZADO Y/O PRESENTA INCONSISTENCIAS.** Durante la visita al servicio de cuidado diurno se verificó que la ficha de seguimiento diario (del 13.02.2023 al 15.02.2023) de los módulos Inti y Angelitos se encontraba con información incompleta, ya que la única información consignada fue la asistencia del día, quedando sin información los registros sobre Consumo de Hierro, Experiencia de Aprendizaje y Lactancia. Precisar que según lo señalado en el literal e. *Ficha de Seguimiento Diario de la Niña y Niño en la Atención Integral (Anexo 07)* del numeral 5.1.5 *Organización del material para madres cuidadoras en las salas*, de la en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. *Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más"* que indica que es "*Instrumento de llenado diario por la Madre Cuidadora/Madre Guía (según corresponda) durante cada mes, el cual contiene: (...) Asistencia, Consumo de suplemento de hierro (preventivo o tratamiento), Participación en la experiencia de aprendizaje: Jugando Aprendo y Cuéntame un Cuento, Lactancia en la cuna y Enfermedad*". Lo mencionado se evidencia en el Plan de Experiencias de Aprendizaje que se observa sin registro alguno. **(Ver Ficha de Vigilancia y Anexo N° 01 y 04).**
  
2. **CIAI TIENE BAÑO/BACINES EN MAL ESTADO Y/O NO ESTÁN LIMPIOS.** También se pudo observar que las tazas de los inodoros del baño para los niños se encontraban sucios y no guardaban la privacidad respectiva para su uso; además se apreció que fueron dispuestos un inodoro para niños junto a otro para adultos, y un lavadero para adultos; lo que incumpliría lo dispuesto en el numeral 4.2 *La Prestación del Servicio de Cuidado Diurno (SCD)* de la RDE 056-2022-MIDIS/PNCM-DE "*Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más*" que menciona "*Los Centros Infantiles de Atención Integral deben tener una infraestructura adecuada y segura abastecidos de agua, de electricidad y evacuación de desagüe, con servicios higiénicos apropiados a la estatura y necesidades de los/as usuarios/as, entre otras características de acuerdo a las normas vigentes del PNCM sobre infraestructura del Servicio de Cuidado Diurno (...)*". **(Ver Ficha de Vigilancia y Anexo N° 02).**
  
3. **RESIDUOS (BASURA) EN EL CIAI NO SE PONEN EN TACHOS CON BOLSA PLÁSTICA Y TAPA.** Finalmente, se apreció que el tacho de basura se encontraba sin tapa, lo que contravendría lo señalado en el numeral 4.2. *Manejo de residuos sólidos* de la RDE-000056-

2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más" que señala "El día anterior de la jornada del Servicio de Cuidado Diurno, el Apoyo de limpieza y vigilancia, verificar que los tachos de basura se encuentren rotulados y con tapa, cuenten con bolsa correspondiente en su interior y estén sin contenido, tanto en los ambientes de atención, así como los servicios higiénicos", lo que puede exponer a los niños a cualquier tipo de contaminación (**Ver Ficha de Vigilancia y Anexo N° 03**).

Cabe resaltar que la vigilancia se realizó en presencia de la señora Beatriz Achalma Mendoza con DNI N° 70178541, en su calidad guía de familia del Comité de Gestión Covadonga del Servicio de Cuidado Diurno.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa Cuna Más garantice lo dispuesto en la RDE 056-2022-MIDIS/PNCM-DE "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más".
- El programa Cuna Más asista, acompañe y brinde todas las facilidades a los diferentes actores comunales, a fin que estos registren toda la información que se genera dentro del servicio.
- El programa Cuna Más y el Comité de Gestión garanticen en que los diferentes espacios tengan las condiciones adecuada para el servicio

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 09)

**Ficha de Vigilancia V-007-2023-AYA-C.** (05 folios).

**ANEXO 01:** Fichas de seguimiento diario desactualizados.

**ANEXO 02:** Tazas de los inodoros sucios, sin tapa y no guardan la privacidad.

**ANEXO 03:** Tacho de basura del baño sin tapa y expuesto a la contaminación.

**ANEXO 04:** Experiencias de aprendizaje desactualizados.



VLADIMIR ALFARO RAMOS  
Responsable de Campo - Equipo Técnico - Ayacucho  
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AYACUCHO

## VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	994431963	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	V-007-2023-AYA-C		
Teléfono Nacional:	942160511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL					
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA				
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial				
OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS.							
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que esté brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as.							
El Veedor(a)/vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Veeduría, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora o una madre guía o una guía de familia que tenga experiencia en el funcionamiento del servicio para que brinde información que el veedor/vigilante solicite durante la acción de veeduría que realizará en dicho centro.							
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.							
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No Verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica							
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	14.02.23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:42		
DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica esta FICHA							
3	CODIGO de CIAI:	23181	4	NOMBRE Local CIAI:	LOCAL COMUNAL SEÑOR DEL HUERTO		
5	DEPARTAMENTO:	AYACUCHO	6	PROVINCIA:	HUAMANGA		
7	DISTRITO:	AYACUCHO	8	CCPP/Dirección:	RA.HH. SV. DEL HUERTO Mo K-1		
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	CUIDADORAS	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	BEATRIZ ACHALMA MENDOZA		
11	IDIOMA que predomina en la zona:	<input checked="" type="checkbox"/> Español	(b) Quechua	(c) Aymara	(d) Asháninka	(e) Awajun	(f) Otro: _____
II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO							
A)	HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)			Descripción			
12	En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):			<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV	a/es "NO", diga: HORA que INICIA : HORA que TERMINA :	
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES			<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV		
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS			<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV		
B)	ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario-Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurrencias; luego llena esta Tabla)						
	ITEMS DE CONTROL	VALOR	ITEMS DE CONTROL	VALOR			
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	20	24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	00		
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	20	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):	00		
17	Cantidad de niños/as que tienen DNI (Documento Nacional de Identidad)	20	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	20		
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	20	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	20		
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	20	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	20		
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año	20	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	00		
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	04	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	01		

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AYACUCHO

## VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:		994431963		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V-007-2023-AYA-C											
Teléfono Nacional:		942160511		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CAI-PRESENCIAL															
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:			16	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES			02										
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD (física-psicológica) VIGENTE (últimos 6 meses):			03	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:			03										
c) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (E) Visitador ENTREVISTA a la MADRE CUIDADORA de la sala de bebés, T MADRE CUIDADORA de la sala de caminantes, T MADRE GUÍA y T MADRE GUÍA DE FAMILIA presentes en el Local (elegida al azar) y llena esta Tabla:																			
33 Identificación de Actores Comunales involucrados					34 Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:														
Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 ¿El Comité de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (gestor de colaboración)?	34.2 ¿Gozó de su PERIODO DE DESCANSO en el año pasado (10 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	34.4 Le capacitaron en cómo entregar el suplementación con Niño a los niños/as a su cargo	34.5 ¿Hace uso de las cartillas orientadoras de la madre cuidadora?	34.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 Le capacitaron en lavado correcto de las manos de los niños/as								
a) Madre Cuidadora(BG)	Liliana Borda Aguilar	20/1/91	Sec. Primaria	96	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
b) Madre Cuidadora(EC)	Isabela Sanchez Corchero	29/06/79	Prim. Secundaria	72	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
c) Madre Guía	Mariela Yauli Torres	29/04/84	Sec. Compi.	120	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
d) Madre Guía de Familia	Beatriz Acholma Huata	22/1/93	Sec. Compi.	60	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)																			
35	Local está LEJOS de basural-precipicio-no acequia-humedad-desagüe-cementerio-granja-fábrica-cantina (100mts)						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
36	Local tiene CERCOS perimétricos						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desnivelados y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:		<input checked="" type="checkbox"/> Red pública de agua potable	b) Caño de uso público	c) Pozo	d) Río, acequia o manantial	e) Sistema	f) Otro (especifique)											
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a:		<input checked="" type="checkbox"/> Red pública de desagüe	b) Pozo séptico	c) Letrina	d) Pozo ciego	e) Río, acequia o canal	f) No tiene servicios higiénicos											
41.1 Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:																			
42	Local tiene BAÑO para niños/as con wáter/asa/inodoro PEQUEÑO con tapa						SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	los 2 inodoros No tienen Tapa									
43	El baño para las niñas/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
44	El baño para las niñas/as guarda la debida PRIVACIDAD						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para las NIÑAS/AS						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	expira el 20/02/23									
49	El extintor está BIEN UBICADO: en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓNseguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, pozo de agua						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV										

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AYACUCHO

## VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	994431963	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-007-2023-AYA-C</u>
Teléfono Nacional:	942160511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)				
52	Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:	02		
53	ESPACIOS HABITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	Descripción
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duerman o descansen en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.6	La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
	53.6.1. El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
	53.6.2. El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	Actualizan diariamente
III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)				
A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	Descripción
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes(caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	Descripción
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
64	El baño/letrina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	Falta mayor limpieza a inodoros
65	El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
66	El baño/letrina/bacines tienen TAPA	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	No tienen tapa los inodoros
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (balde grande y/o mediano)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL AYACUCHO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional: 994431963		FICHA DE VIGILANCIA						CODIGO N° V-007-2023-AYA-C	
Teléfono Nacional: 942160511		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL							
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		El tacho de basura del baño No tiene tapa.
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzo cortante están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetol en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/colcha)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
C) COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA:		SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción			
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	Falta actualizar diariamente	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
92	La Madre Cuidadora acostaba con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde)									
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL AYACUCHO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	994431963	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-007-2023-AYA-C	
Teléfono Nacional:	942160511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL			
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a RESPONDE a estas preguntas)					
103	TRANSPARENCIA				
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/INR	
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/INR	
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/INR	
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)				
104.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/INR	
104.2	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/INR	
104.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/INR	
105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	El CIAI está aperturado desde el 13/02/23			
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	Del mismo modo, actualizas diariamente los planes de Experiencias de Aprendizaje y fichas de Seguimiento diario!			
107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	108	HORA FINAL de la Vigilancia:	11.50	
DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	70178543	DNI:	40278883	DNI:	40278833
Nombres y Apellidos:	Beatriz Achalma Mendoza	Nombres y Apellidos:	Vladimir Alfaro Ramos	Nombres y Apellidos:	Vladimir Alfaro Ramos
Cargo:	Guía de familia	Cargo:	Responsable de Campo	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	beatriz.achalma.mendoza@mslta	Correo electrónico:	ayacuchito.2023@protonmail.com	Correo electrónico:	ayacuchito.2023@protonmail.com
Teléfono:	994259587	Teléfono:	994431963	Teléfono:	994431963

# ANEXOS

ANEXO 01: Fichas de seguimiento diario desactualizados.

This image shows a detailed tracking form from the 'PERU Ministerio de Desarrollo y Turismo'. The form is titled 'FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DIARIO DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE LA SUB-PROGRAMA'. It features a header section with fields for 'Proyecto', 'Actividad', 'Fecha', and 'Hora'. Below the header is a large grid with columns for 'Actividad', 'Ejecución', 'Observaciones', and 'Fecha'. The grid is divided into several sections, with the first section containing a list of activities and their corresponding execution status. The form is filled with handwritten data, including dates and descriptions of work progress.

This image shows a second tracking form, identical in structure to the first one, from the 'PERU Ministerio de Desarrollo y Turismo'. It is also titled 'FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DIARIO DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE LA SUB-PROGRAMA'. The form contains a header section and a large grid for data entry. The data entries in this form are different from the first one, showing a different set of activities and their execution status over time. The grid is filled with handwritten text and dates, providing a detailed record of project progress.

**ANEXO 02:** Tazas de los inodoros sucios, sin tapa y no guardan la privacidad.



**ANEXO 03:** Tacho de basura del baño sin tapa y expuesto a la contaminación.



