

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

La Libertad, 09 de noviembre de 2021

OFICIO N° 156-2021-CTVC/LA LIBERTAD

Señora

Lilian Idelsa Yupanqui Rodríguez

Jefe de la Unidad Territorial del Programa

Nacional Cuna Mas- La Libertad

Presente.-

Asunto : Se ALERTA UN (01) CASO

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 (en adelante, El 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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 138-2021-CTVC/LIB

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.

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,



.....
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

¹ Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416	CASO	N° 138-2021-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO: 08/11/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	CAPRISTAN DELGADO LUIS FERNANDO	3. NÚMERO-DNI: 17825578
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE LA ESPERANZA	5. CARGO: PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 03/11/2021
7. DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	8. PROVINCIA: TRUJILLO
9. DISTRITO:	LA ESPERANZA	10. CCPP/DIRECCIÓN: LA ESPERANZA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 41351734-CUIDADORA PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

En el marco de las acciones de vigilancia a la prestación de Servicios en Contextos No Presenciales del PNCM, el día 03/11/2021 se realizó la entrevista telefónica a la Sra. **LEYLA MAGALI DEZA DIAZ** identificada con DNI N° **41351734**-cuidadora principal y madre del niño, atendida por el Comité de Gestión “**DIOS ES AMOR**”, donde se aplicó la ficha de veeduría **V-180-2021-LIB-C** evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **PROGRAMA NO ENTREGA AL HOGAR KIT DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO.**
Durante la entrevista a la señora **Leyla Magali Deza Diaz**, manifestó que no recibió el KIT DIT correspondiente para su menor hijo, refiere que su niño está en el Programa desde agosto de 2020. Desde su entender no toma en cuenta a todos los niños que están en el programa. Esta situación difiere de lo establecido en la RDE-766-2021- MIDIS/PNCM-DE, en su numeral 5.8.1 Adquisición de los Kits DIT, se establece, ***“Para la programación de la adquisición del kit DIT se tiene previsto la proyección de edades al mes en el que se realizará la distribución, a fin de no generar brechas en la entrega del Kit DIT. (...) deberá garantizar que la entrega del kit DIT se realice dentro del plazo de ejecución establecido”***, y esto en concordancia del numeral 5.10 distribución del kit DIT ***“La frecuencia de entrega del Kit DIT, es por única vez a niñas y niños usuarios continuadores de los servicios del Programa”***.

2. **HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL.**
Durante la entrevista a la señora **Leyla Magali Deza Diaz** manifestó desconocer y no haber hecho uso, de los contenidos audiovisuales especializados que tiene el programa para promover de manera significativa y entretenida, los conocimientos y prácticas de cuidado, nutrición, bienestar emocional, físico y el aprendizaje en su niña de menor de 36 meses de edad.

Esta situación difiere de lo establecido en la RDE 264-2021MIDIS/PNCM “Plan de Comunicaciones 2021” y en numeral 6.6.2 Comunicación digital ***“(…). A través de Cuna Más***

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Digital y sus diversas plataformas digitales, se promoverán a las madres, padres y cuidadores principales las prácticas de cuidado, nutrición, fortalecimiento del vínculo afectivo, bienestar emocional, físico y de aprendizaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad. (...)."

Asimismo, fortalecer la RDE 766-2021-MIDIS/PNCM en su numeral 5.3.2. Actividades del Acompañamiento Familiar No Presencial en su inciso **a)** que establece que: ***“La información y orientación consiste en abordar contenidos relacionados a las prácticas de cuidado saludable y aprendizaje de la/el cuidadora/or principal (madre, padre u otro cuidador) para favorecer el desarrollo infantil temprano y de manera complementaria sensibilizar y difundir mensajes para la prevención del COVID-19 y salud mental que incluye prevención de la violencia, lo cual se realiza a través de mensajes por medios digitales”.***

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) El Programa debe garantizar el cumplimiento de los numerales 5.7; 5.8.1 y 5.10 de la RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM, en ese sentido se garantice la entrega del KIT DIT a cada uno de los usuarios continuadores del programa el mismo que contribuirá con el Desarrollo Infantil Temprano de la primera infancia.
- b) El Programa debe fortalecer su estrategia comunicación establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° 264-2021-MIDIS/PNCM - Plan de Comunicaciones 2021 para lograr impulsar el Desarrollo Infantil Temprano de la primera infancia.
- c) El Programa con su parte operativa debe fortalecer su la difusión de sus servicios audiovisuales en su población usuaria, expresada en el acompañamiento y aprendizaje y cumplir con la finalidad del servicio de Cuna Más digital, en concordancia a la RDE 766-2021-MIDIS/PNCM-Directiva de Prestación de los Servicios del Programa en contextos no Presenciales, sobre las acciones del acompañamiento no presencial, en su numeral 5.3.2.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

- 1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-180-2021-LIB-C. (01 folio).



.....
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Anexo N° 01.- Copia de Ficha de Vigilancia N° V-180-2021-LIB-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
Teléfono Regional: 942161680 Teléfono Nacional: 994 432 338		FICHA DE VIGILANCIA HOGAR USUARIO-SCD-CUNA MÁS	
		CODIGO N° <u>V-180-2021-LIB-C</u>	
SEDE REGIONAL <u>La Libertad</u>			
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES			
Usted tiene un niño o niña usuario del programa Cuna Más en la actualidad			☒ SI ☐ NO
(si la respuesta es SI continúe con la pregunta 1, si es NO termine la encuesta)			
1	FECHA de la entrevista:	03 / 11 / 2021	2 HORA de la entrevista: INICIAL 8:00 AM FINAL 8:45 PM
I. DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL a quien se le entrevista.			
3	DNI del Cuidador Principal:	41351734	4 NOMBRE y APELLIDOS: DORA DÍAZ LAYLA MAGALL
5	DEPARTAMENTO:	La Libertad	6 PROVINCIA: Trujillo
7	DISTRITO:	La Esperanza	8 CCPP/Barrio/Dirección: H2 / S. L. 22 - RANCHO PRIMA LE
9	PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:	a) Madre (X) b) Padre () c) Otros () Precise:	
10	LOCAL DE CUIDADO DIURNO al que pertenece:	Deambulantes Huérfanos	
11	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	Dios es Amor	
12	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español (X) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros:	
II. PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL HOGAR CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MÁS			
13	Cuántos de sus hijos/as son usuarios/as del Programa Cuna Más:	1	
14	Cuántos años tiene su hijo/a usuario/a del Programa Cuna Más:	Niño 1: Años: Meses:	Niño 2: Años: Meses:
15	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con DNI	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
15.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		
16	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con Carné de Atención Integral de Salud (CRED)	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
17	Cuándo fue el último mes que llevó a su niño/a usuario del programa a su Control de Crecimiento	Niño 1: Niño 2: Niño 3:	NS/NR
18	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa están afiliados a algún seguro de salud (SIS, ESSALUD, otros)	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
18.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		
19	A TODOS sus hijo/a/os/as usuarios/as del Programa les han realizado una prueba/tamizaje de hemoglobina este año	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
19.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		
20	A TODOS sus hijo/a/os/as usuarios/as del Programa les viene dando un suplemento con hierro (gotas, jarabe, tabletas, polvo)	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
20.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				
Teléfono Regional: 942161680 Teléfono Nacional: 994 432 338		FICHA DE VIGILANCIA HOGAR USUARIO-SCD-CUNA MÁS		CODIGO N° _____
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD				
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES				
20.1				
21	¿Usted conoce el nombre del Actor Comunal (madre cuidadora o madre guía o guía de familia) que le brinda consejería?			☒ SI NO NS/NR
21.1	Señale su nombre: <u>Rosa</u>			
22	La semana pasada ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a por mensaje de texto o volantes o alto parlantes?			☒ SI NO NS/NR
22.1	¿La semana pasada, cuántos días recibió estos mensajes? : <u>4 días</u>			NS/NR NA
23	La semana pasada, ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a mediante llamada telefónica de parte del actor comunal?			☒ SI NO NS/NR
23.1	La llamada telefónica duró minimamente entre 15 a 20 minutos			☒ SI NO NS/NR
23.2	Cómo valora usted estas orientaciones:			Muy Bueno Bueno Malo Muy malo
24	Por favor, diga usted qué prácticas de cuidado saludable le brinda a su niño/a:			
	a) Lactancia materna ☒ Le doy hierro ☒ Lavado de manos ☒ Le doy agua hervida o clorada ☒ Le llevo a sus controles CRED/vacunas ☒ Otros			NS/NR
24.1	Si la respuesta es Otros, mencione:			
25	Por favor, diga usted en qué momentos se lava sus manos y las manos de su niño/a?:			
	a) Antes de preparar los alimentos ☒ b) Antes de comer ☒ c) Después de ir al baño ☒ d) Después de cambiar el pañal ☒ e) Antes de cambiar al bebé ☒ f) Otros			NS/NR
25.1	Si la respuesta es Otros, mencione:			
26	Por favor, diga usted da a su niño/a agua hervida o clorada?			☒ SI NO NS/NR
27	El mes pasado, ¿recibió la canasta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?			☒ SI NO NS/NR
27.1	Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última canasta que el programa le entregó:			
	Alimento 1 <u>Leche</u>	Alimento 2 <u>MonoTAC</u>	Alimento 3 <u>Maisana</u>	Alimento 4 <u>Arroz</u>
	Alimento 5 _____	Alimento 6 <u>Sauces y salsas</u>	Alimento 7 <u>Atún</u>	Alimento 8 <u>Arveja</u>
	Alimento 9 _____	Alimento 10 _____	Alimento 11 _____	Alimento 12 _____
27.2	Cómo valora usted estos alimentos entregados:			Muy Bueno Bueno Malo Muy malo
27.3	¿Qué recomendaría usted para que los alimentos de la Canasta mejoren?:			
28	El mes pasado usted ¿recibió materiales de higiene y protección, como: jabón líquido (1und), papel toalla (2 und), mascarilla KN95 (4 und)?			☒ SI NO NS/NR
28.1	Cómo valora usted estos materiales entregados?:			Muy Bueno Bueno Malo Muy malo
29	A la fecha, ¿usted ha recibido del programa materiales educativos (02 cuentos) y juguetes (02 juguetes) para su hijo/a?			☒ SI NO NS/NR
29.1	Cómo valora usted estos materiales entregados?:			Muy Bueno Bueno Malo Muy malo
29.2	¿Qué recomendaría usted para que estos materiales mejoren? <u>que se entreguen por iguales.</u>			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Teléfono Regional: 942161680		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		CODIGO N° _____	
Teléfono Nacional: 994 432 338		FICHA DE VIGILANCIA HOGAR USUARIO-SCD-CUNA MÁS			
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD					
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES					
30	Cómo valora usted el trato del madre cuidora/madre guía durante las consejerías?:	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
31	Usted conoce los servicios que brinda "Cuna Más Digital" a los hogares (videos sobre: cuentos, alimentación, consejos de crianza)?	SI	NO	NS/NR	
32	Alguna vez ha visto algún video sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más?	SI	NO	NS/NR	
32.1	Si la respuesta es SI, ¿Cómo valora usted los materiales observados?:	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
32.2	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos: <i>Porque no fueron por tripulados a eventos.</i>				NA
33	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?				
	a) Lavado de manos (✓) b) Uso de mascarilla (x) c) Distanciamiento-1.5metros (x) Ninguna () Otros	NS/NR			
34	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	NS/NR			
	a) Primera dosis () b) Segunda dosis (x) c) Ninguna ()				
34.1	Si la respuesta es Ninguna, diga por qué				
35	¿La madre cuidora/madre guía le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio?	SI	NO	NS/NR	
36	¿La madre cuidora/madre guía le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?	SI	NO	NS/NR	
37	¿La madre cuidora/madre guía le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?	SI	NO	NS/NR	
38	OBSERVACIONES (o dificultades)				
39	RECOMENDACIONES				
DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
Nombres y Apellidos:	Luis Fernando Viquez Tamayo	Nombres y Apellidos:	ADÁN CONSTANCE BRICEÑO ROJAS		
DNI:	17 225 578	DNI:	18172001		
Cargo:	Presidente	Cargo:	Responsable Regional Equipo Técnico-La Libertad		
Correo electrónico:		Correo electrónico:	lalibertad.rrctvcperu@gmail.com		