

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Cajamarca, 08 de Noviembre de 2021

OFICIO N° 162-2021-CTVC/CAJAMARCA

Señora.

Silvia Carolina Valdivieso Riboty

Jefa de la Unidad Territorial Cajamarca

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto: Se ALERTAN 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)¹:

- CASO N° 196-2021-CTVC/CAJ
- CASO N° 197-2021-CTVC/CAJ

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

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

Atentamente



Liliana Maritza Hernández Villanueva
Responsable Regional

¹ 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

Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio

Celular: 942155526

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cajamarca.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. CAJAMARCA: 942155526 Telf. SEDE LIMA: 942160511	CASO	N° 196-2021-CTVC/CAJ
--	-------------	----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	28/10/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	HERNANDEZ VILLANUEVA LILIANA MARITZA	3. NÚMERO-DNI:	71888923
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE CAJAMARCA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/10/2021
7. DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	8. PROVINCIA:	CAJAMARCA
9. DISTRITO:	JESÚS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JESÚS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/VEEDURÍA?	74481398-CUIDADOR PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Durante las acciones de veeduría vigilancia a la Prestación de Servicios en Contextos No Presenciales del PNCM, mediante llamada telefónica se entrevistó a la Sra. Denisa Raquel Solorzano Malca, madre del usuario del programa, perteneciente al **Comité de Gestión “Impulsando Nuevos Líderes”** del distrito de Jesús; registrándose el siguiente punto crítico:

- 1. ACTOR COMUNAL NO ENTREGA ORIENTACIONES AL HOGAR SOBRE EL CUIDADO DE SU NIÑO/A MEDIANTE MENSAJES DE TEXTO LA SEMANA PASADA.** Durante la entrevista la Sra. Denisa Raquel Solorzano Malca manifestó que la semana pasada no recibió mensajes de texto, ni volantes, ni comunicados por altoparlante; lo indicado contravendría lo señalado en el literal a) del numeral 5.3.2. Actividades del Acompañamiento Familiar No Presencial de la RDE 766-2021-MIDIS/PNCM “Prestación De Los Servicios Del Programa Nacional Cuna Más En Contextos No Presenciales” que señala *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. Considera una frecuencia de tres mensajes a la semana, uno por cada contenido temático*¹⁷, de acuerdo con el mes de gestación o la edad de la niña o niño en base a la programación de la Malla de contenidos y mensajes para contextos no presenciales. (Ver Anexo 1)
- 2. ACTOR COMUNAL NO BRINDA CONSEJERÍA TELEFÓNICA AL HOGAR LA SEMANA PASADA.** Durante la entrevista realizada a la Sra. Denisa Raquel Solorzano Malca manifestó que no habría recibido consejería telefónica en la semana anterior (07 día antes de la entrevista); lo indicado contravendría lo señalado en el literal b) del numeral 5.3.2. Actividades del Acompañamiento Familiar No Presencial de la RDE 766-2021-MIDIS/PNCM “Prestación De Los Servicios Del Programa Nacional Cuna Más En Contextos No Presenciales” que señala *“La consejería telefónica consiste en dar acompañamiento sostenido a las familias usuarias, mediante una llamada telefónica una vez por semana, con una duración entre 15 y 20 minutos (...)”*. (Ver Anexo 1)
- 3. PROGRAMA NO ENTREGA AL HOGAR KIT DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO.** Durante la entrevista realizada a la Sra. Denisa Raquel Solorzano Malca, manifestó que a la fecha no había recibido del programa los materiales educativos conformados por 02 cuentos y 02 juguetes para su hijo/a. Esta situación estaría contraviniendo RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM, en los siguientes artículos mencionan: “(...) 5.7.1. Kit del Desarrollo Infantil Temprano (Kit DIT) La dotación del kit DIT se enmarca en la promoción del juego y aprendizaje infantil que promueve el PNCM. El kit DIT comprende materiales educativos variados y versátiles; como juguetes y cuentos para niñas y niños; organizados según grupo etario, con la finalidad de que ellos/as usen los materiales en casa durante sus momentos de juego, en el período de atención no presencial frente al Estado de Emergencia Nacional por el coronavirus- COVID 19. Considerando ello, el Kit DIT contribuye al desarrollo de niñas y niños usuarios del PNCM. Los Kit DIT para niñas y niños usuarios de los servicios del PNCM están compuestos por 04 materiales educativos variados, con pertinencia cultural en el marco de la promoción del juego: 2 juguetes y 2 cuentos de acuerdo al grupo etario...(...)”. Numeral 5.10. Distribución de los Kitt DIT La entrega de los Kits DIT a los usuarios y familias usuarias del PNCM se realizarán considerando los siguientes aspectos: La frecuencia de entrega del Kit DIT, es por única vez a niñas y niños usuarios continuadores de los servicios del Programa.

4. **HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL".** Durante la entrevista realizada a la Sra. Denisa Raquel Solorzano Malca se le pregunto si conocía sobre los servicios que brinda "Cuna Mas Digital"; manifestando 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 menor de 36 meses de edad. Cabe resaltar que la cobertura de internet en el distrito es adecuada. (Ver Anexo 1)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Cuna Más debe garantizar el cumplimiento de lo dispuesto en la RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM "Prestación de los Servicios del Programa Nacional Cuna Más en Contextos No Presenciales". Así como garantizar que el Actor Comunal brinde la consejería telefónica sobre cuidado saludable y aprendizaje en la periodicidad que la norma indica.
- Sugerimos al Programa Cuna Más dar cumplimiento de la RDE 264-2021-MIDIS/PNCM "Plan de Comunicaciones 2021" en el punto 6.6.2 donde indica que a través de Cuna Más 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.
- Sugerimos al programa Cuna Más realice las indagaciones respectivas de los puntos críticos y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as del programa.

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

- 1.- Ficha de Vigilancia V-332-2021-CAJ-C (1 folios).



Liliana Maritza Hernández Villanueva
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942155526

Teléfono Nacional: 942160511

FICHA DE VIGILANCIA
HOGAR USUARIO-SAF-CUNA MÁS

CODIGO N° V-332-2021-CAJ-C

SEDE REGIONAL CAJAMARCA
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 entrevista)			
1	FECHA de la entrevista:	28 / 10 / 2021 /	2
HORA de la entrevista:		INICIAL 11: 48	FINAL 12 : 05
I. DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL a quien se le entrevista.			
3	DNI del Cuidador Principal:	74481398	4
NOMBRE y APELLIDOS:		DENISA RAQUEL SOLORZANO MALCA	
5	DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	6
PROVINCIA:		CAJAMARCA	
7	DISTRITO:	JESÚS	8
CCPP/Barrio/Dirección:		JESÚS	
9	PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:	a) Madre (☒) b) Padre () c) Otros () Precise:	
10	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	IMPULSANDO NUEVOS LÍDERES	
11	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español (☒) 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			
12	Cuántos de sus hijos/as son usuarios/as del Programa Cuna Más:	1	
13	Cuántos años tiene su hijo/a usuario/a del Programa Cuna Más:	Niño 1: Años: 0 Meses: 6	Niño 2: Años: Meses: Niño 3: Años: Meses:
14	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con DNI	SI	NO NS/NR
14 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:			
15	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con Carné de Atención Integral de Salud (CRED)	SI	NO NS/NR
16	Cuándo fue el último mes que llevó a su niño/a usuario del programa a su Control de Cr	Niño 1: SETIEMBRE Niño 2: Niño 3:	NS/NR
17	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa están afiliados a algún seguro de salud (SIS, ESSALUD, otros)	SI	NO NS/NR
17 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:			
18	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
18 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:			
19	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
19 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:			
20	¿Usted conoce el nombre de su facilitadora del programa Cuna Más?	SI	NO NS/NR
20 Señale su nombre: SARA			
21	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
21 ¿La semana pasada, cuántos días recibió estos mensajes? NS/NR NA			
22	La semana pasada, ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a mediante llamada telefónica de parte del actor comunal?	SI	NO NS/NR
22 La llamada telefónica duró mínimamente entre 15 a 20 minutos			
22 Cómo valora usted estas orientaciones: Muy Bueno Bueno Malo Muy malo			
23	Por favor, diga usted qué prácticas de cuidado saludable le brinda a su niño/a:	a) Lactancia materna b) Le doy hierro c) Lavado de manos d) Le doy agua hervida o clorada e) Le llevo a sus controles CRED/vacunas f) Otros	
23 Si la respuesta es Otros, mencione: NS/NR			
24	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	
24 Si la respuesta es Otros, mencione: NS/NR			
25	Por favor, diga usted da a su niño/a agua hervida o clorada?	SI	NO NS/NR
26	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
26 Cómo valora usted estos materiales entregados? Muy Bueno Bueno Malo Muy malo			
27	A la fecha, ¿usted ha recibido del programa materiales educativos (02 cuentos) y juguetes (02 juguetes) para su hijo/a?	SI	NO NS/NR
27 Cómo valora usted estos materiales entregados? Muy Bueno Bueno Malo Muy malo			
27 ¿Qué recomendaría usted para que estos materiales mejoren?			
28	Cómo valora usted el trato de la facilitadora durante las consejerías?	Muy Bueno Bueno Malo Muy malo	
29	Usted conoce los servicios que brinda "Cuna Más Digital" a los hogares (videos sobre: cuentos, alimentación, consejos de crianza)?	SI	NO NS/NR
30	Alguna vez ha visto algún video sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más?	SI	NO NS/NR
30 Si la respuesta es SI ¿Cómo valora usted los materiales observados? Muy Bueno Bueno Malo Muy malo NA			
30 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:			
31	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?	a) Lavado de manos (☒) b) Uso de mascarilla (☒) c) Distanciamiento-1.5metros (☒) Ninguna () Otros	
32	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	a) Primera dosis (☒) b) Segunda dosis () c) Ninguna ()	
32 Si la respuesta es Ninguna, diga por qué NS/NR			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942155526

Teléfono Nacional: 942160511

FICHA DE VIGILANCIA
HOGAR USUARIO-SAF-CUNA MÁS

CODIGO N° V-332-2021-CAJ-C

SEDE REGIONAL CAJAMARCA
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	
33 ¿La facilitadora le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio?	SI	NO	NS/NR
34 ¿La facilitadora le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?	SI	NO	NS/NR
35 ¿La facilitadora le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?	SI	NO	NS/NR
36 OBSERVACIONES (o dificultades)			

37 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:	LILIANA MARITZA HERNANDEZ VILLANUEVA	Nombres y Apellidos:	LILIANA MARITZA HERNANDEZ VILLANUEVA
DNI:	71888923	DNI:	71888923
Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	lilianamh@ctvcperu.org.pe	Correo electrónico:	lilianamh@ctvcperu.org.pe