
PLAN ESTRATÉGICO

Fundación Baltazar y Nicolás 2021 - 2026



FUNDACIÓN
BALTAZAR Y
NICOLÁS

CONTENIDO

- 1 Presentación
- 2 Marco conceptual para el proceso de Planificación Estratégica
 - 2.1 Enfoques
 - 2.2 Procesos misionales y estratégicos
 - 2.3 Mapa de Procesos
- 3 Plan Estratégico Institucional 2021-2026
 - 3.1 Contexto de avances DIT en el Perú
 - 3.2 Análisis FODA
 - 3.3 Declaración de Política Institucional
 - 3.3.1 Visión de la Institución
 - 3.3.2 Misión de la Institución
 - 3.4 Cadena de Valor de la Fundación Baltazar y Nicolás
 - 3.5 Matriz lógica
 - 3.6 Metas institucionales 2021-2025
 - 3.7 Fichas de productos
 - 3.8 Fichas de indicadores
 - 3.8.1 Fichas de indicadores de Resultados iniciales
 - 3.8.2 Fichas de indicadores de productos
 - 3.9 Ruta de implementación
 - 3.10 Presupuesto proyectado 2021-2026

PRESENTACIÓN

La Fundación Baltazar y Nicolás, es una organización sin fines de lucro que nace en el 2011, con el objetivo de promover el vínculo entre la madre-padre con su hijo. Para ello, la Fundación desarrolla 03 Programas: Comunitario a través de los Centros de Intervención Baltazar que se desarrollan en dos distritos de Lima y que en el marco de la Covid- 19 ha adecuado sus servicios a modalidad no presencial, su Programa de Comunicación Social y su programa “Aprender para enseñar” dirigido a actores sociales públicos como privados de la comunidad.

La Fundación ha logrado a lo largo de estos años probar su modelo de intervención de acompañamiento a través del CIB con resultados positivos de las evaluaciones en el cambio de prácticas de gestantes, madres, padres o cuidadores participantes que contribuyen a mejorar el desarrollo y bienestar de los menores de 36 meses, especialmente los menores de 12. Esto lleva a proyectar a la Fundación a posicionarse como una organización con capacidad de transferir sus modelos de intervención y contenidos a otros actores comunitarios, políticos o académicos públicos o privados.

Igualmente tiene la posibilidad desde la práctica de formar a otros actores interesados en replicar o adoptar el modelo y sus atributos “Baltazar y Nicolás”, que a partir del 2021 estará sostenidamente invirtiendo en innovación para lograr mejoras en sus intervenciones y devolver pilotos con evaluaciones favorables a la escalabilidad.

Esto se hace más importante en un escenario nacional dónde la implementación de las Políticas nacionales sobre Desarrollo Infantil temprano debe desarrollarse. Se requiere de experiencias validadas y acreditadas con evaluaciones rigurosas, de propuestas técnicas pero dúctiles para ser adaptadas bajo otros contextos. La experiencia de la pandemia del Covid 19, ha mostrado la capacidad de la organización de mantener la rigurosidad técnica y los contenidos esenciales para poder ofrecerlos a través de un acompañamiento no presencial como son los mensajes de texto o las llamadas telefónicas.

El equipo de comunicaciones logró posicionar mensajes en la población objetivo y proponer una forma de comunicación accesible para padres, madres o cuidadores. De otro lado, la presencia de la Fundación en espacios de deliberación de decisiones públicas permite llevar su experiencia a otros espacios de la agenda del DIT a nivel nacional y poder permear estas decisiones con evidencia y con modelos prácticos para la implementación.

Todo lo ganado busca fortalecerse dentro del proceso de planificación estratégica hacia el 2026 para visibilizar y gestionar en los planes operativos y presupuesto los servicios que buscan fortalecerse y las diversas actividades que tienen que desarrollarse para lograrlo. Esta ruta permitirá orientar los esfuerzos que nacieron como actividades de soporte a actividades misionales dentro de la organización.

MARCO CONCEPTUAL

Enfoques



El proceso ha tenido un flujo que ha implicado un ejercicio deliberativo y de integrar los diferentes momentos de esas reflexiones, que son parte del conocimiento de la Fundación y de sus miembros.

Estas etapas han sido las de:

- Evaluar lo avanzado hasta la fecha principalmente en las intervenciones afiatadas en base a la experiencia de los equipos y los resultados de las evaluaciones
- Analizar las oportunidades del entorno nacional para discutirlo e incorporar en el diseño de la ruta estratégica.
- Formular propuestas desde el cable a tierra que ofrece la Fundación con sus servicios, sus aprendizajes y lecturas del entorno. Se parte del análisis de que tipo de servicios requiere la comunidad para atender las necesidades de niños y niñas menores de 36 meses.
- Plantear modelos de intervención, mejoras en calidad de servicios, nuevos servicios o adecuaciones a los diferentes actores y contextos. Esto en los espacios de tomadores de decisión o en interacción con actores con capacidad de réplica. Estos modelos deben construirse con dos pilares: innovación y sostenibilidad.

El proceso de planificación ha tenido como enfoques; la de gestión por resultados y la de gestión por procesos. Ambos buscan poner siempre al ciudadano al centro de la organización quién recibe los servicios de cada programa; y a su vez en dónde evaluamos los cambios a producirse. Para lograr identificar estos productos o servicios, es necesario identificar para la organización cuáles son sus procesos misionales; esenciales a la organización, y los estratégicos o de soporte transversal. A estos los acompañarán los procesos administrativos regulares.

Cada plan estratégico institucional más allá de la definición teórica debe responder a los objetivos e identidad institucional con una proyección de cinco años, cómo se ha definido en este proceso. Esto se hace más necesario debido a la necesidad de evaluar las nuevas apuestas con el programa de comunicaciones y el programa de fortalecimiento de capacidades a operadores vinculados al DIT.

En el proceso se ha recuperado todas las discusiones previas del equipo de trabajo desarrollado durante el 2020 y que ha ido enriqueciendo las intervenciones esenciales a la Fundación y afín a lograr el desarrollo integral de los niños y niñas menores de 36 meses.

El proceso ha iniciado por proponer a partir de la documentación de teorías de cambio principalmente desarrollada del CIB, una propuesta de cadena de valor que nos permita tener una propuesta estratégica que mapee los resultados y los productos relevantes y que luego deberán ser implementados y desarrollados a nivel operativo por cada uno de los programas.

En la cadena de valor se ha identificado los principales procesos misionales y estratégicos de la organización, y las actividades derivadas de ella. Entre estos procesos misionales se encuentran los vinculados a los tres servicios de la Fundación:

- Acompañamiento a gestantes, madres, padres y/o cuidadores en relación con los 04 resultados del DIT.
- Comunicación y sensibilización a comunidad de cuidadores para mejorar sus conocimientos en relación con el DIT.
- Formación, acreditación y asistencia técnica con actores públicos o privados que implementan intervenciones DIT en sus campos o zonas de intervención.



Si bien el servicio de acompañamiento ha sido el centro del trabajo de la Fundación, en el momento de crecimiento de la organización y el nivel de madurez alcanzado, se ha evaluado institucionalizar otros servicios que vistos en conjunto se retroalimentan y le permite a la organización pasar a un nivel de influencia mayor sin altos costos de inversión financiera.

Esto leyendo también el contexto nacional dónde la apuesta por la política de la primera infancia ya no sólo es de interés del gobierno central, sino también de gobiernos locales, pero también de las empresas privadas y medios de comunicación. Así, el servicio de comunicación y sensibilización, para la organización pasa de ser un proceso estratégico transversal a uno misional.



Los efectos de la pandemia en incremento de pobreza, en mayor precarización de los servicios esenciales como atención primaria en salud, y principalmente en promoción, exponen a las gestantes y niños, niñas menores de 36 meses pobres a ahondar las desigualdades en su cuidado. La urgencia de reactivar la economía y generar ingresos puede llevar a sacrificar la atención y el cuidado, a generar mayor tensión y producir escenarios de mayor violencia.

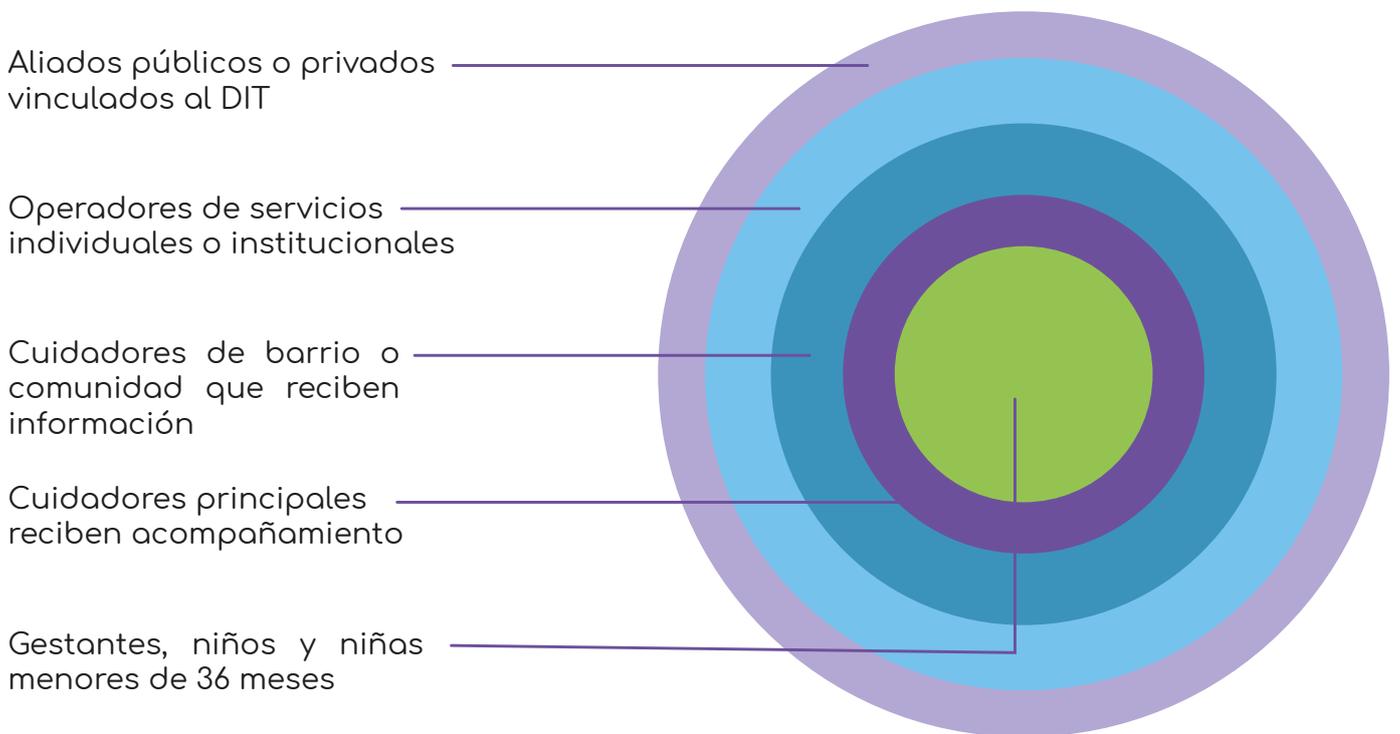
En ese contexto, es fundamental apostar por intervenciones innovadoras de bajo costo, escalables y de rápida implementación para sostener intervenciones favorables al DIT. La Fundación cuenta con la vocación, la especialización y la experiencia de campo para ser propositivas en este campo.

Procesos misionales y estratégicos

Como hemos señalado cada uno de los servicios corresponden a un proceso misional, a cargo de un programa rector, lo cual implica la permanente imbricación con los otros programas.

Cada programa gatilla su intervención a los públicos de las esferas que se necesitan para garantizar un ecosistema favorable al desarrollo de nuestros niños y niñas. Todas las esferas del entorno suman, debido a la integralidad que se requiere para la provisión de un sistema de cuidado.

Esferas de intervención de la Fundación Baltazar y Nicolás



Fuente: Fundación Baltazar y Nicolás

El solo acompañamiento a la familia trae beneficios positivos; pero es insuficiente sin una comunidad empática u otros cuidadores sensibles, sin operadores de servicios o autoridades que deciden invertir en servicios de cuidado o mejorar los que les corresponde implementar.

Los resultados iniciales del Plan Estratégico Institucional -PEI- buscan consolidar el paquete de actividades que son desplegados y desarrollados por cada programa. Entre estas actividades se encuentran las que ya se desarrollan y otras que tendrán que implementarse a partir de la aprobación de este PEI, principalmente los asociados al Programa de Fortalecimiento de capacidades y transferencias de capacidades.

Pero igual de importantes que los procesos misionales, son los procesos estratégicos, entre estos destaca el de monitoreo y evaluación, el de gestión del conocimiento y el de recaudación de fondos, que debe acompañar a toda la Fundación a través de actividades específicas como la creación de laboratorio para la innovación y producción de papers de políticas, a sistematizar instrumentos para otros actores que buscan replicar intervenciones o proponer modelos o adecuaciones a los atributos de los productos.

El aprendizaje de la pandemia y la respuesta de la Fundación para proponer un modelo de acompañamiento virtual a través de mensajes y llamadas es parte de ese conocimiento que se espera pueda empaquetarse para ser analizado y transferido para su implantación y escalabilidad.

A continuación, presentamos los principales procesos estratégicos y las actividades más relevantes a ser trabajadas en cada uno de estos:

Gestión de monitoreo y evaluación

- Hacer seguimiento, supervisión y evaluación de las condiciones y gestión operativa de los servicios.
- Hacer seguimiento nominal de niños y niñas.
- Hacer seguimiento y evaluación de las prácticas de cuidado y aprendizaje de las familias o cuidadoras.
- Gestión del seguimiento, monitoreo y evaluación.
- Hacer seguimiento y evaluación de las prácticas y aprendizajes de los prestadores de servicios y actores comunales.
- Implementar evaluaciones de reducción de anemia y desarrollo socioemocional.
- Elaborar e implementar plan de rendición de cuentas y aprendizaje implementados.

Gestión del conocimiento

- Generar evidencias y buenas prácticas en el diseño e implementación de intervenciones en DIT a través de laboratorio social.
- Difusión de evidencias y buenas prácticas a través de campañas de incidencia y sensibilización.
- Generación de asistencia técnica a entidades públicas o privadas en diseño e implementación de intervenciones en DIT.
- Diseñar e implementar la certificación de buenas prácticas en prácticas de cuidado en salud y crianza en DIT.

Gestión del recaudación de fondos

- Elaboración de memoria de logros institucionales y presentación a actores relevantes que desarrollan intervenciones en DIT y financian intervenciones especializadas.
- Campañas de patrocinio a gestantes/ familias en distritos donde existen actores privados interviniendo.
- Presencia en medios de logros institucionales.
- Mapa de cooperantes en intervenciones DIT y mecanismos para acceder a sus fondos
- Mapa de cooperantes privados con interés en intervenciones DIT para acceder a sus fondos.

Estos procesos nos permitirán apuntalar los servicios esenciales para el logro de los resultados planteados. Se han incorporado dos procesos estratégicos para apuntalar los resultados que se proponen en la cadena de valor. Estos son:

- **Gestión del conocimiento:** Como un proceso dirigido a generar elementos transversales a todos los productos de la cadena, pero esencialmente al producto dirigido a los tomadores de decisión para movilizar y fortalecer la agenda DIT con actores relevantes. Para ello una de las actividades centrales es la implementación del laboratorio social que será el núcleo generador de pilotos cumpliendo todo el ciclo hasta la evaluación y la producción de evidencia que surja de los mismos. Este conocimiento puede adoptar diversos formatos y difundidos a través de diversas plataformas, desde la producción de papers de políticas a propuestas focalizadas en asistencia técnica a entidades públicas o privadas.
- **Gestión de la recaudación de fondos:** La Fundación al ser una organización no lucrativa debe generar capacidades para recaudar ingresos propios que les permitan sostener su cartera de intervenciones a mediano plazo. Para ello la organización debe desarrollar capacidades y estrategias que le permitan armar una red de donantes, conocer el mercado del financiamiento vía cooperación o acceso a relacionamiento con empresas privadas. Un paso esencial es preparar la rendición de cuentas como estrategia transversal para los stakeholders y preparar campañas de patrocinio como estrategia.

También acompañan a los procesos estratégicos, los procesos de soporte a la línea técnica como son los procesos de:

- **Presupuesto, logística y auditoría:** Necesarios para la programación de los recursos y su adecuada ejecución a lo largo del año, el abastecimiento de bienes y servicios necesarios para el desarrollo de las actividades de manera oportuna.
- **Recursos humanos:** Implica la convocatoria, selección y reclutamiento del personal a cargo de la implementación de las actividades. Es responsable además de la gestión del personal en su capacitación y condiciones adecuadas de trabajo.
- **Comunicación interna:** un cliente importante para toda entidad es su propio personal, asegurar que fluyan de arriba abajo y viceversa la información sobre la toma de decisiones, los logros y retos de la institución.



PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2021-2026

Contexto de avances en DIT en el Perú



En el Perú la agenda por el Desarrollo Infantil Temprano ha tenido un recorrido propio. Si bien responde a una agenda global, en el Perú el haber sido liderada por dos sectores altamente técnicos y con enfoque de gestión por resultados como el Ministerio de Economía y Finanzas desde el 2008 con el Programa Presupuestal para reducir la desnutrición crónica infantil, el Programa Articulado Nutricional y luego por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social con la Estrategia en el 2013 que desarrolla los lineamientos sobre Desarrollo Infantil Temprano. Estos lineamiento es un arreglo multisectorial caracterizado por estar basado en evidencia y por tanto contar con un modelo sólido a nivel técnico que se siguió en la implementación a través de intervenciones como las implementadas a través del Programa Nacional CUNA MAS, cuyas evaluaciones mostraron un alto nivel de efectividad y la “visita domiciliaria” se empezó a consolidar como el medio más costo efectivo para lograr cambios en las familias y mejorar sus prácticas sobre el Desarrollo Infantil temprano.

Desde la aprobación de estos lineamientos en el 2016 se fueron implementado instrumentos que permitieran impulsar a nivel de las regiones y gobiernos locales los incentivos suficientes para avanzar en metas de entrega de productos necesarios para mejorar sustantivamente los indicadores del DIT. El Fondo para Estímulos para el Desarrollo- F2ED y el Sello Municipal, son esos instrumentos importantes en esos niveles de gobierno.

Un hito en este recorrido ha sido la decisión desde el MEF en el 2018 de aprobar en la Ley de Presupuesto la elaboración del Programa Presupuestal Orientado a Resultados sobre DIT. Esto viene acompañado por la aprobación del Decreto Supremo N°003-2019-MIDIS que aprueba la Estrategia de Gestión Territorial “Primero la Infancia” y con Resolución Suprema N°023-2019-EF se aprueba el PPoR DIT, cerrando un proceso de maduración caracterizado por el esfuerzo del arreglo multisectorial.

Como se señala este es un caso que sirve de modelo a nivel de la región de “coordinación intersectorial en la planificación pero también de desarrollo de herramientas para la coordinación en la ejecución para objetivos multisectoriales. Este PpR vincula explícitamente los objetivos y los instrumentos de la política pública con el presupuesto y con la gestión integral de los servicios” (p3; 2021)

Estos instrumentos nos permiten contar con un marco de diseño de políticas y de un set de herramientas para su implementación que trasciende lo sectorial y aterrizar en los gobiernos locales como líderes del proceso en sus ámbitos.

Si bien se ha marcado una ruta desde la responsabilidad que ejerce el MIDIS como gerente articulador de este PpR, esto ha sido afectado por la pandemia del COVID-19, lo cuál ha implicado un impacto severo en la entrega de productos ya avanzados como el paquete integrado a la gestante y a los niños y niñas, lo cuál afectará los avances logrados en la última década en relación a resultados como el de Nacimiento saludable. De otro lado, la implementación de los 30 productos organizados alrededor de los 7 resultados DIT tiene diferentes niveles de desarrollo para su diseño e implementación, quedando una larga agenda pendiente esa ruta.

Pero los aportes a seguir recorriendo esta ruta ya trazada no es sólo una tarea del sector público, sino desde todos sus aliados e interesados en la agenda DIT. Pero es necesario para ello cumplir con ciertos estándares propios de los ya establecidos en la políticas e instrumentos del DIT: bases conceptuales sólidas, evidencia de efectividad de intervenciones en su diseño, y arreglo de los diferentes sistemas para la provisión oportuna y con calidad.

Se requiere de un esfuerzo institucional para poder contribuir a este proceso, con un rol técnico que le permita al sector público, capitalizar los esfuerzos de organizaciones como las de Baltazar y Nicolás, para potenciar sus aprendizajes y recoger modelos de intervenciones efectivos.

1. Ley N°30879 Presupuesto del Año 2019 establecer como prioridades para el PPoR DIT y PPoR de Violencia contra la Mujer.

2. Presupuesto por resultados: El caso del Desarrollo Infantil Temprano. Lima 2021, UNICEF.

Análisis FODA

El análisis FODA implica un ejercicio de identificar como este plan estratégico se soporta en las capacidades institucionales de la Fundación:

Desde la intervención presencial

Fortalezas

- Alianzas estratégicas que contribuyen con el posicionamiento de la organización.
- Equipo multidisciplinario comprometido.
- Baja rotación de los colaboradores institucionales.
- Se cuenta con intervención validada con una mirada integral y de respeto.
- Se cuenta con metodología propia de acompañamiento a las familias.
- Es la única institución que promueve el apego.
- Cuenta con infraestructura para promover el acompañamiento comunitario.

Oportunidades

- Existe una política DIT con medición de resultados
- Cada vez más empresas y ONGs trabajan en temas de primera infancia.
- Participación en espacios interinstitucionales para promover el DIT.
- Creciente interés en el campo de la responsabilidad social empresarial en el DIT.
- Contacto con empresas a través de miembros del directorio,

Debilidades

- Poca cobertura del programa de acompañamiento.
- Faltan instrumentos de gestión interna como manual de operación y funciones, protocolos, manuales, guías,
- Recursos financieros de una sola fuente.
- Debilidades en el acompañamiento a los equipos locales y escasa retroalimentación.
- Ausencia de un plan de capacitación para fortalecer capacidades.
- Ausencia de espacios para canalizar carga emocional de los trabajadores de la Fundación.

Amenazas

- Entidades prestadoras de servicios de salud y educación no implementan servicios de acuerdo con la normatividad y con calidad.
- Riesgo de politización de los servicios de la Fundación al interrelacionarse con autoridades políticas.
- Alta rotación de funcionarios municipales o personal operativo de servicios vinculados a primera infancia.
- Desarticulación de organizaciones con objetivos comunes
- Desconocimiento de la población sobre la importancia del DIT y la primera infancia.
- Situaciones complejas de las familias cargan de manera emocional fuerte al equipo.

Desde la intervención virtual se precisan los siguientes aspectos:

Fortalezas

- Equipo comprometido con su labor, motivado por lograr el propósito institucional.
- Buen clima laboral para realizarlo.
- Personal calificado y actualizado en el tema desarrollo infantil temprano.
- Proyectos diversos en diferentes áreas con un mismo enfoque a la Primera Infancia.
- Trabajo en base a resultados a los que se aspira.
- Alianzas estratégicas con entidades del estado e instituciones reconocidas.
- La alineación con la política nacional relacionada a la primera infancia.
- Capacitación constante a los acompañantes.
- Líderes coherentes y alineados a la propuesta de acompañamiento que se evidencia en la dinámica del trabajo.
- Somos una de las pocas instituciones dedicadas a promover el Apego seguro.

Debilidades

- Recursos tecnológicos y digitales insuficientes de las familias, frente a las necesidades crecientes.
- Algunos procedimientos de las Fundación faltan afinar
- La falta de comunicación con los aliados.
- No contar con una estrategia de gestión de riesgo como en toda institución
- Poca diversificación de fuentes de financiamiento.

Oportunidades

- Ser parte de un movimiento de la sociedad civil Copera infancia.
- En nuestro medio se habla más de Apego Seguro y buscan mecanismos de como implementarlo.
- Mayor consumo de las redes sociales y tecnología por parte de las familias.
- Mas actores nacionales y locales alineados a las prioridades en primera infancia.
- Mayor apertura de los actores de los niveles locales para la realización de actividades con las familias consientes de la situación de estas.
- Escenario de incertidumbre global abre posibilidad para acelerar la innovación social y propiciar que se le promueva de distintas maneras.

Amenazas

- En zonas de intervención desconocen nuestras acciones como Fundación, por la alta rotación de funcionarios.
- La débil alfabetización digital de la población.
- Limitado acceso a telefonía e internet en zonas de intervención.
- Desconfianza de las familias por el contexto social.
- La situación sanitaria no permite centrar prioridades en torno a la primera infancia en todos los contextos.
- Difícil acceso a los establecimientos de salud para las acciones preventivas (vacuna).
- Incremento de violencia intrafamiliar, estrés, ansiedad y depresión por parte de las familias.

Declaración de Política Institucional



En el año 2020 la Fundación inició su proceso de planificación estratégica con un horizonte al 2030, que luego dados los vertiginosos cambios producidos por la epidemia de la Covid 19 nos lleva a replantearla al 2026, con una temporalidad de cinco años que se evalúa permite el tiempo suficiente para evaluar las adecuaciones a nuevos contextos de las familias, comunidad y el entorno nacional e internacional.

Visión de la institución

“Niños y niñas sanos, seguros y felices con familias sensibles que generen entornos de amor, respeto e igualdad”

Esta visión se refleja en el énfasis a los 04 resultados del Programa presupuestal Orientado a Resultados sobre Desarrollo Infantil Temprano, aprobados como parte de la Política nacional sobre el tema; siendo necesario el alineamiento a las mismas, sumando desde nuestro espacio a estos objetivos y al cierre de brechas en el desarrollo integral de niñas y niños.

Adicionalmente a ello, considerando los efectos que la pandemia de la COVID-19 está dejando en niñas, niños y sus familias, se ha previsto un resultado adicional (no previsto en la política nacional) que es la Salud emocional del cuidador, como un eje fundamental en el cuidado, atención y protección de la primera infancia.

Los cuatro resultados a los que se alinea la organización son:

Nacimiento saludable

Apego seguro

Adecuado estado nutricional:
Niveles adecuados hemoglobina

Regulación de emociones y comportamientos

Salud emocional de madres y padres.

- **Nacimiento Saludable**

Niñas y niños nacen entre 37 y 41 semanas de gestación y con un peso mayor a 2500 gr. Para ello, Asegurar un adecuado estado nutricional de la mujer en edad fértil es clave para el desarrollo infantil temprano.

La gestación/embarazo representan la gran oportunidad para darle a la niña y niño las mejores condiciones para su desarrollo biológico, cognitivo, emocional y social.

- **Apego seguro**

Niñas y niños establecen en sus primeros 12 meses de vida un vínculo afectivo con sus padres y cuidadores que los hace sentir seguros y queridos. Para ello, Una buena interacción entre la madre, el padre, el niño y niña, sobre todo el primer año de vida, favorece el desarrollo de personas autónomas y seguras de sí.

- **Adecuado estado Nutricional: Niveles adecuados de hemoglobina**

Niñas y niños en sus primeros 36 meses de vida crecen sin anemia, es decir con valores iguales a mayores de 11g/dl. Para ello, es necesario asegurar prácticas saludables y condiciones adecuadas en el hogar, tales como agua, saneamiento, piso adecuado, para asegurar que el niño y niña goce de una adecuada nutrición y viva en un entorno saludable. Además del consumo de alimentos de origen animal ricos en hierro como pescado, carne, sangrecita, bofe, hígado.

- **Regulación de emociones**

Niñas y niños de 2 a 5 años adquieren la capacidad para reconocer, expresar, comunicar y manejar sus emociones y reacciones.

Estar acompañado, contar con oportunidades de juego y con un adulto comprensivo permite que el niño y niña desde los dos años aprenda a manejar sus estados de ánimo y emociones.

Una condición esencial es contribuir a tener adultos sensibles que en su rol de padres, madres o cuidadores puedan lograr interacciones positivas, sean responsables de la labor del cuidado de los niños y niñas a su cargo, asegurando entornos libres de violencia y facilitando condiciones para su crecimiento y desarrollo integral.

- **Madres, padres y cuidadores de niñas y niños menores de 36 meses prioritariamente, adquieren la capacidad para reconocer, expresar, comunicar y manejar sus emociones y reacciones; a través de herramientas que le permitan hacer frente a la ansiedad, estrés y depresión.**

Para ello, se realiza acciones de acompañamiento individual y colectivo, forma presencial y no presencial, permitiendo que los cuidadores tengan un espacio para analizar estrategias para evitar las consecuencias de los problemas socioemocionales en su salud mental y esta afecte las relaciones familiares e interacción, cuidado y protección de sus hijas e hijos



“Creemos en el poder del vínculo afectivo; por ello, promovemos el acompañamiento a las familias desde una mirada de respeto y oportunidad generamos capacidades, investigamos y movilizamos esfuerzos con otros actores, para lograr que más niños y niñas alcancen su máximo potencial de desarrollo”

La identidad de la Fundación está en poner en la agenda el poder del vínculo afectivo, esto es poner por delante esta característica de la Fundación que es promover el vínculo entre madre, padre o cuidador principal con la niña o niño.

Este vínculo se logra a través del cambio en las prácticas de las familias y por ello la Fundación apuesta por tres programas con públicos objetivos importantes en una mirada holística de comunidad y familias.

Hay un triángulo de actores esenciales para lograr el desarrollo integral de nuestra primera infancia, que requiere intervenciones particulares pero articuladas con una dinámica de permanente revisión y ajuste para lo cual se establecen estrategias que acompañan la implementación. Estas estrategias son:

- Articulación de esfuerzos con actores públicos y privados para mejorar el abordaje a las familias con niños y niñas menores de 36 meses. Desde el nivel nacional y local, con decisores de políticas e implementadores en territorios de los servicios esenciales. Cada nivel requiere un desarrollo particular de agendas con cada actor y modalidades de relacionamiento diferentes.
- Generación de herramientas con altos niveles de rigurosidad técnica y especialidad, para mejorar las intervenciones de los actores públicos y privados en Desarrollo Infantil Temprano, para ello se plantea implementar el laboratorio social “Evidencias con agenda de investigación e innovación”
- Ampliación de cobertura de servicios en modalidad no presencial que permita llegar a poblaciones más vulnerables de las zonas urbanas y dónde se puede potenciar servicios ya existentes en la zona mejorando el ecosistema de servicios para la primera infancia.
- Consolidar y mejorar las intervenciones a partir de evaluaciones que permitan identificar logro de resultados e identifique factores de éxito, esto permitirá construir comunidades de aprendizaje hacia actores que requieran aprender e implementar servicios DIT.

Visión

Niños y niñas sanos, seguros y felices con familias sensibles que generen entornos de amor, respeto e igualdad.

Misión

Creemos en el poder del vínculo afectivo; por ello, promovemos el acompañamiento a las familias desde una mirada de respeto y oportunidad generamos capacidades, investigamos y movilizamos esfuerzos con otros actores, para lograr que más niños y niñas alcancen su máximo potencial de desarrollo.

Cadena de valor de la Fundación

La Fundación actualmente desarrolla dos programas, el Programa comunitario CIB y el Programa de Comunicación Social, ambos desde la lógica de lo presencial realizaron sus propuestas de teoría de cambio. Sin embargo, es el Programa CIB que en el 2019 realiza una modificación de la teoría del cambio para alinearse a los 4 resultados que se priorizan en la visión institucional, la misma que fue revisada y adaptada al pasar 100% a una intervención virtual. Adicionalmente a ello, se han dado algunos avances en la implementación de acciones que conduzcan a la construcción de un programa de fortalecimiento de capacidades, siendo insumos para la construcción de la cadena de valor de la Fundación.

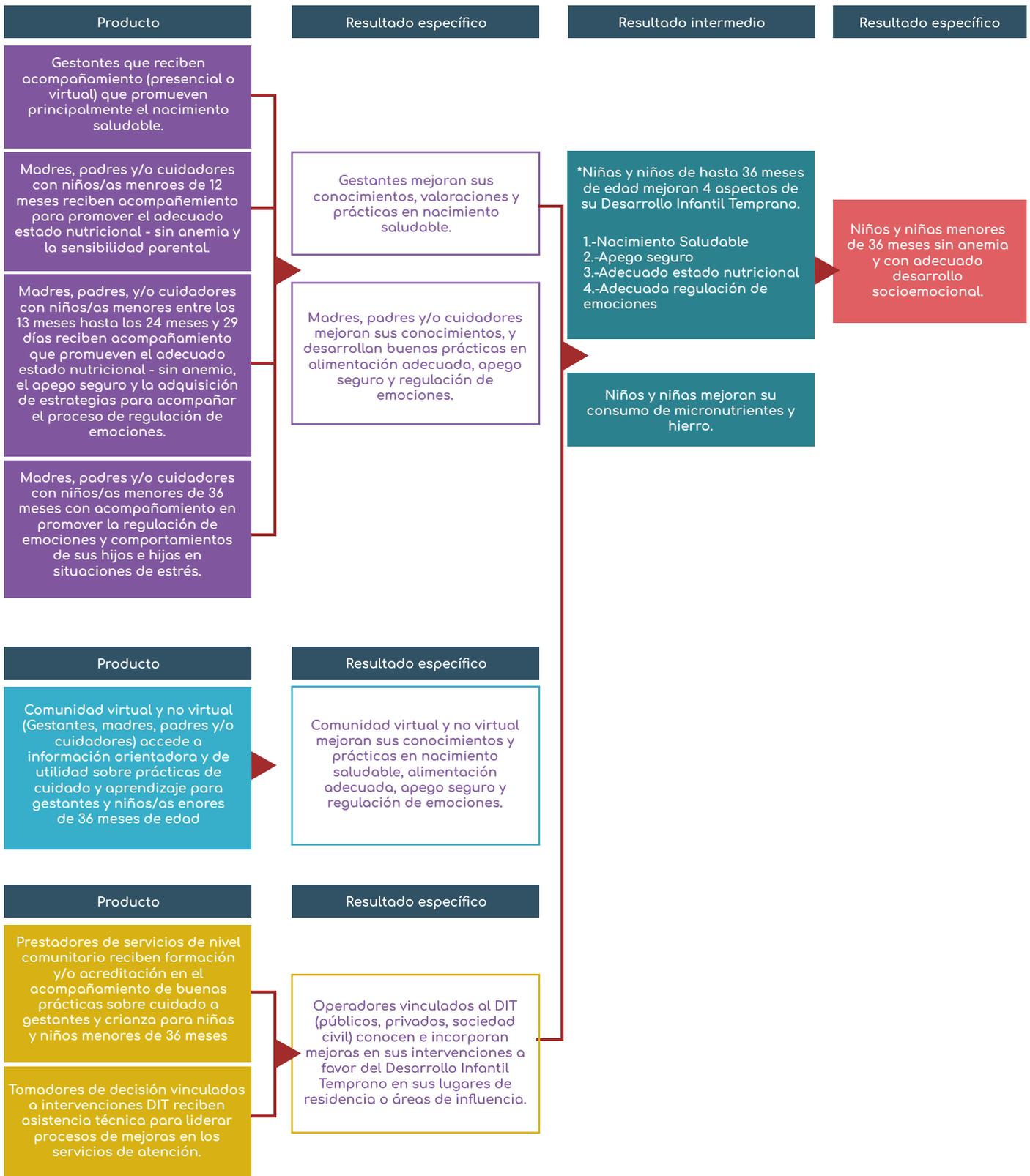
La cadena de valor que la Fundación en su plan estratégico desprende de sus resultados específicos de la cadena de valor sus objetivos (aquellos que le son atribuibles a la organización a partir de los productos o servicios que entrega y las actividades y procesos que desarrolla para proporcionarlos). Estos del 2021 al 2026 serían:

| Objetivos estratégicos | Contenidos | Programas |
|---|---|---|
| <p>Gestantes, padres, madres y/o cuidadores mejoran sus conocimientos y desarrollan buenas prácticas en el cuidado de la gestante, sensibilidad parental, prevención de anemia y estrategias para promover la regulación de emociones en niñas y niños menores de 36 meses.</p> | <p>Las gestantes, niños y niñas menores de 36 meses requieren de un entorno - que va desde la familia a la comunidad y la sociedad en general - este debe favorecer y proporcionar las condiciones para que se produzca un nacimiento saludable pero también una preparación del vínculo entre madre e hijo. Se busca también fortalecer las capacidades y el desarrollo de las prácticas de madres, padres o cuidadores hacia sus niños y niñas, reconociendo las necesidades específicas por los meses de estos; pero dialogando sus capacidades con sus conocimientos previos y con las condiciones de su entorno. Los contenidos que se desarrollan en el acompañamiento presencial o no presencial buscan poner el énfasis en: anemia por sus implicancias en el desarrollo neuronal y en el vínculo parental como pilares del bienestar del ser humano. Pero este fortalecimiento de capacidades también tiene como objetivo a los propios padres o cuidadores y sostenerlos durante el proceso para canalizar y gestionar su estrés propio de la carga e intensidad de la crianza.</p> | <p>Programa CIB</p> |
| <p>Población objetivo mejora sus conocimientos y adopta mejores prácticas en el cuidado de la gestante, sensibilidad parental, prevención de anemia y estrategias para promover la regulación de emociones en Niñas y niños menores de 36 meses</p> | <p>En el ecosistema de crianza las familias son el primer anillo, pero también los que se preparan para serlo o aquellos que, desde lo laboral, proveyendo servicios, tomar decisiones, etc. Todos y todas requieren información basada en evidencia, de calidad, pero trabajada para ser procesada y llevada a la práctica a través de los medios de comunicación masiva o espacios más focalizados como ferias.</p> | <p>Programa de Comunicación social</p> |
| <p>Actores sociales (públicos, privados, sociedad civil) conocen e incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia.</p> | <p>Todos estos requieren conocer para mejorar sus intervenciones; pero desde la experiencia validada, y evaluada por la Fundación.</p> | <p>Programa de fortalecimiento y transferencia de capacidades</p> |

La cadena de valor del PEI 2021-2026 desarrolla 03 niveles de resultados (final, intermedio e iniciales) , los productos asociados a cada resultado y la cadena de producción de actividades empaquetados en procesos estratégicos, misionales y de soporte, además de los insumos necesarios para el desarrollo de las actividades a través de los procesos señalados.

Para el reporte de cumplimiento del PEI se han desarrollados dos instrumentos: Las fichas de productos que contienen la descripción de los mismos, así como el modelo de operacionalización de los mismos que está ligado en el caso del CIB a lo ya desarrollado en su manual de monitoreo y teoría de cambio; pero a un nivel más macro, y de otro lado las fichas de indicadores. Las fichas de indicadores han sido desarrolladas sólo a nivel de resultado inicial y de los productos.

Cadena de valor de la Fundación / Resultados



Insumo

Procesos misionales / actividades

01

- Personal acompañante - CIB -Presencial o virtual.
- Kits estandarizados.
- Padrón nominal de gestantes, niños y niñas menores de 36 meses usuarios.
- Menajes de textos predeterminados.

Gestión del fortalecimiento de prácticas de cuidado en salud y crianza en menores de 36 meses

Presenciales

Afiliación temprana de gestantes, niños y niñas menores de 36 meses.

Diseñar e implementar visitas domiciliarias a gestantes y niños menores de 09 meses

Diseñar e implementar sesiones grupales a niños y niñas de 36 meses.

Diseñar e implementar sesiones demostrativas de nutrición para gestantes y niños y niñas entre 5 a 12 meses.

Entrega de kits para visitas domiciliarias y sesiones demostrativas.

Virtuales

Envío de mensajes de texto semanales con información sobre suplementación durante la gestación, nutrición, prácticas adecuadas de salud y vínculo prenatal, sensibilidad parental y regulación de emociones.

Elaboración e implementación de manual de intervenciones no presencial y contenidos para mensajes y videollamadas.

Producto

Gestantes que reciben acompañamiento (presencial o virtual) que promueven principalmente el nacimiento saludable.

Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses reciben acompañamiento para promover el adecuado estado nutricional - sin anemia y la sensibilidad parental.

Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre los 13 meses hasta los 24 meses y 29 días reciben acompañamiento que promueven el adecuado estado nutricional - sin anemia, el apego seguro y la adquisición de estrategias para acompañar el proceso de regulación de emociones.

Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 36 meses de acompañamiento en promover la regulación de emociones y comportamiento de sus hijos e hijas en situaciones de estrés.

Resultados específicos

Gestantes mejoran sus conocimientos, valoraciones y prácticas en nacimiento saludable.

Madres, padres y/o cuidadores mejoran sus conocimientos, y desarrollan buenas prácticas en alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

Insumo

Procesos misionales / actividades

02

Contenidos sobre DIT.

Convenios con medios nacionales y locales para difusión a nivel nacional sobre contenidos DIT.

Gestión de sensibilización y comunicación masiva

Producción de material audiovisual, gráfico sobre prácticas de cuidado.

Trabajo en red con medios nacionales y locales para difusión de contenidos sobre la importancia del DIT.

Campañas comunicacionales masivas sobre importancia del DIT.

Plataforma de información, educación y comunicación para familias, cuidadores y gestores en DIT.

Producto

Comunidad virtual y no virtual (Gestantes, madres, padres y/o cuidadores) accede a información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para gestantes y niños/as menores de 36 meses de edad.

Resultados específicos

Comunidad virtual y no virtual mejoran sus conocimientos y prácticas en nacimiento saludable, alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

03

Plan de reclutamiento de equipo de campo y voluntarios

Plan de capacitación para gestores o cuidadores en prácticas de salud y crianza en DIT.

Materiales de capacitación, información para equipos, voluntarios, gestores, cuidadores secundarios y materiales disponibles.

Malla curricular de formación de equipos y voluntarios para brindar adecuado acompañamiento en prácticas de salud y crianza en DIT.

Gestión del fortalecimiento de capacidades y actores sociales / (públicos y privados)

Seleccionar y capacitar en DIT y mejores prácticas de cuidado en salud y crianza a menores de 36 meses.

Realización de Ferias, campañas y sesiones acerca de la importancia del DIT.

Seleccionar y capacitar a equipo de voluntarios y voluntarios.

Diseñar e implementar programa de entrenamiento para gestores o cuidadores en primera infancia.

Producto

Prestadores de servicios de nivel comunitario reciben formación y/o acreditación en el acompañamiento de buenas prácticas sobre cuidado a gestantes y crianza para niñas y niños menores de 36 meses

Tomadores de decisión vinculados a intervenciones DIT reciben asistencia técnica para liderar procesos de mejoras en los servicios de atención.

Resultados específicos

Operadores vinculados al DIT (públicos, privados, sociedad civil) conocen e incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia.

22

Insumo

Procesos misionales / actividades

04

Plan anual de investigación para generar evidencia para el diseño e implementación de intervenciones DIT.

Plan de comunicaciones para informar sobre evidencia para el diseño y mejorar la calidad de intervenciones DIT.

Convenios con entidades públicas y privadas.

Equipo de laboratorio de investigación e innovación en DIT.

Propuestas de pilotos de nuevas intervenciones o mejoras en prácticas de cuidado en salud y crianza en DIT.

Software para análisis de bases de datos y licencias.

Gestión del conocimiento y transferencia

Generar evidencias y buenas prácticas en el diseño de implementación de intervenciones en DIT a través de laboratorio DIT.

Difusión de evidencias y buenas prácticas a través de campañas de incidencia y sensibilización

Generación de asistencia técnica a entidades públicas o privadas en diseño e implementación de intervenciones en DIT.

Diseñar e implementar la certificación de buenas prácticas en prácticas de cuidado en salud y crianza en DIT.

Producto

Resultados específicos

Prestadores de servicios de nivel comunitario reciben formación y/o acreditación en el acompañamiento de buenas prácticas sobre cuidado a gestantes y crianza para niñas y niños menores de 36 meses

Tomadores de decisión vinculados a intervenciones DIT reciben asistencia técnica para liderar procesos de mejoras en los servicios de atención.

Operadores vinculados al DIT (públicos, privados, sociedad civil) conocen e incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia.

Gestión del seguimiento monitoreo y evaluación.

Hacer seguimiento, supervisión y evaluación de las condiciones y gestión operativa de los servicios.

Hacer seguimiento nominal de niños y niñas.

Hacer seguimiento y evaluación de las prácticas de cuidado y aprendizaje de las familias o cuidadoras.

Hacer seguimiento y evaluación de las prácticas y aprendizajes de los prestadores de servicios y actores comunales.

Implementar evaluaciones de reducción de anemia y desarrollo socioemocional.

Elaborar e implementar plan de rendición de cuentas y aprendizaje implementados.

Luego de haberse definido la cadena de resultados se ha trabajado tomando en consideración los documentos elaborados por la Fundación, principalmente el manual de monitoreo del CIB virtual y las propuestas de teoría de cambio del mismo y del programa de Comunicación social.

Este PEI al tener un nivel de seguimiento estratégico con cortes más amplios en la medición se decidió que los resultados y productos sean desarrollados con fichas propias a nivel de producto y a nivel de indicadores de resultados y productos, que permitan establecer su propio reporte semestral y anual. Las fichas de los productos y de indicadores recogen de manera más global lo desagregado a nivel de cada programa que tiene un nivel de monitoreo operativo y recojo de información desde diaria a semanal.

| Objetivos | Indicadores | Medios de verificación | Supuestos importantes |
|---|---|--|---|
| Resultado final | | | |
| Niños y niñas menores de 36 meses sin anemia y con adecuado desarrollo socioemocional | El 90% de niños y niñas de gestantes que participaron en el programa nacerán con un peso mínimo de 2500 gr. | Registro del peso al momento de nacer. Fuente: CRED | Se mantienen políticas de gobierno a favor del Desarrollo Infantil Temprano. |
| | El 60% de los niños y niñas del programa tienen un adecuado estado nutricional (sin anemia) a los 9, 12 y 18 meses de edad. | Recolección de resultados de tamizaje en EESS y PPI. Frecuencia: A los 6, 12 y 18 meses de edad del niño o niña. Fuente: Niños y niñas del programa y grupo control (EESS) | Se implementa el Programa Presupuestal Orientado a Resultados del Desarrollo Infantil Temprano. |
| | El mismo indicador por nivel socioeconómico, nivel educativo, comparado niños vs niñas. | | Se reestablece y fortalece atención primaria y provisión de paquetes de madre gestante y niños. |
| | El 80% de las participantes en el programa muestran una adecuada sensibilidad parental a los 12, 18/24 y 36 meses de edad de las niñas y niños. | Encuesta, por observación (vídeo) y PPI Frecuencia: A los 12, 24 y 36 meses de edad del niño o niña. Fuente: Beneficiarias del programa y grupo control. | Nacimiento oportuno y sin enfermedades. |
| | El 70% de los niños y niñas del programa muestran apego seguro a los 12, 18, 24 y 36 meses de edad. | | |
| | Los mismos indicadores por nivel socioeconómico, nivel educativo, número de hijos, etc. de los padres. | | |
| | Los mismos indicadores diferenciado por género de los niños o niñas. | | |

| Objetivos | Indicadores | Medios de verificación | Supuestos importantes |
|---|--|---|--|
| Resultado inicial | | | |
| Gestantes mejoran sus conocimientos, valoraciones y prácticas en nacimiento saludable. | Porcentaje de gestantes que reportan haber aplicado al menos parcialmente los conocimientos adquiridos en el proceso de acompañamiento | Reporte Fundación Baltazar y Nicolás al aplicar instrumentos en dos momentos: i) escala de conocimientos y ii) escala de implementación de lo aprendido. ^{3,4} | El MINSA e Instituciones regionales y locales bajo su rectoría, aseguran la oferta de servicios de salud (CRED, suplementación con MMN, vacunas, etc.) para gestantes y niños, niñas menores de 36 meses, con pertinencia cultural según ámbito de intervención. |
| Madres, padres y/o cuidadores mejoran sus conocimientos, y desarrollan buenas prácticas en alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones. | Porcentaje de madres, padres y/o cuidadores principales de niñas o niños menores de 36 meses de edad que reportan haber aplicado al menos parcialmente los conocimientos adquiridos en el proceso de acompañamiento. | Reporte Fundación Baltazar y Nicolás al aplicar la escala de conocimientos y comprensión verificada | Gestantes completan el programa de acompañamiento. Madres, padres o cuidadores principales completan los módulos y el programa de apego y sensibilidad parental. |
| Comunidad virtual y no virtual mejoran sus conocimientos y prácticas en nacimiento saludable, alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones. | Porcentaje de gestantes, madres, padres/cuidadores principales de niñas y niños menores de 36 meses de edad comparten sus experiencias de aprendizaje en la comunidad virtual | Fuente de datos: Redes Sociales Base de datos: Reportes de las Redes Sociales | Existen recursos financieros para sostener una campaña en medios de comunicación masiva Existen alianzas y acuerdos con empresas o medios de comunicación nacionales o locales para difusión de campañas en DIT y los 04 resultados prioritarios de la Fundación. Existen contenidos temáticos construidos de manera consensuada con entidades públicas y privadas. |
| Operadores vinculados al DIT (públicos, privados, sociedad civil) conocen e incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia. | Porcentaje de operadores vinculados al DIT incrementan su conocimiento a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia. | Fuente: Fundación Baltazar Base de datos: Encuestas/ evaluaciones de aprendizajes. | Operadores sensibilizados en mejorar sus servicios. Autoridades favorecen el fortalecimiento de capacidades de los operadores de servicios claves para el DIT a nivel comunitario |
| | Porcentaje de operadores vinculados al DIT que incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia. | Fuente: Fundación Baltazar Base de datos: Encuestas/ evaluaciones de aprendizajes. | Entidades públicas o privadas mantienen o incrementan su interés en invertir y apostar por la agenda del DIT. |

3. Esto de acuerdo a lo desarrollado por el Manual de Monitoreo del CIB virtual. Lima, setiembre 2020.

4. Los 2 indicadores, la tasa de lectura y la tasa de comprensión son reportadas por las mismas beneficiarias, sin embargo, esto puede tener el sesgo propio de los autoreportes, entonces para confirmar la comprensión de los mensajes se tiene la tasa de comprensión verificada, durante las llamadas de acompañamiento se realiza una conversación sobre el tema tratado de la semana, si las beneficiarias pueden entablar una conversación con los contenidos enviados en los mensajes, entonces se verifica que si entendieron los contenidos y los que no o evitan la conversación se entiende que no entendieron los contenidos de los mensajes. Así podemos establecer el indicador de la tasa de comprensión verificada.

| Objetivos | Indicadores | Medios de verificación | Supuestos importantes |
|--|---|--|---|
| Productos | | | |
| Gestantes que reciben acompañamiento (presencial o virtual) que promueven principalmente el nacimiento saludable. | Porcentaje de gestantes con participación en el programa CIB que reciben acompañamiento en diversos temas referidos al nacimiento saludable. | Fuente: Data administrativa. Registro de llamadas (llamadas de acompañamiento) Reporte de Fundación Baltazar y Nicolás. | Gestantes dispuestas a recibir información y aplicar las prácticas de cuidado y aprendizaje para su cuidado y el nacimiento saludable de sus hijos o hijas. EESS entregan padrón nominal oportunamente y con los datos necesarios para la inscripción. |
| Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses reciben acompañamiento para promover el adecuado estado nutricional – sin anemia y la sensibilidad parental. | Porcentaje de madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses con acompañamiento en adecuado estado nutricional y sensibilidad parental | Fuente: Data administrativa, reportes de la Fundación. Fuente: Data administrativa. Registro de llamadas (llamadas de acompañamiento) Reporte de Fundación Baltazar y Nicolás. Fuente: Data administrativa, reportes de la Fundación. | Entre los supuestos para la modalidad virtual se encuentra el hecho que las gestantes cuenten con un equipo celular para recibir los mensajes claves y prácticos, así como las llamadas de seguimiento. Esto incluye que también dispongan de un mínimo de datos para internet. |
| Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre los 13 meses hasta los 24 meses y 29 días reciben acompañamiento que promueven el adecuado estado nutricional – sin anemia, el apego seguro y la adquisición de estrategias para acompañar el proceso de regulación de emociones. | Porcentaje de madres, padres y/o cuidadores principales de niños/as de entre 13 a 24 meses con 29 días de edad con acompañamiento en adecuado estado nutricional, apego seguro y regulación de emociones. | | Con respecto a la modalidad presencial, se supone que la gestante establezca las facilidades para recibir las visitas domiciliarias. Padres dispuestos para recibir información y aplicar las prácticas de cuidado y aprendizaje para el desarrollo de sus niños/as. |

| Objetivos | Indicadores | Medios de verificación | Supuestos importantes |
|--|--|--|---|
| Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 36 meses con acompañamiento en promover la regulación de emociones y comportamientos de sus hijos e hijas en situaciones de estrés. | Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 25 meses hasta los 36 meses con 29 días que reciben acompañamiento para promover estrategias sensibles en el proceso de regulación de emociones. | Fuente: Data administrativa. Registro de llamadas (llamadas de acompañamiento) Reporte de Fundación Baltazar y Nicolás. Fuente: Data administrativa, reportes de la Fundación. | Madres, padres, y/o cuidadores valoran la importancia del acompañamiento para el manejo de situaciones de estrés en la crianza. Generación de evidencia sobre intervenciones específicas en relación al resultado de regulación de emociones. |
| Comunidad virtual y no virtual (Gestantes, madres, padres y/o cuidadores) accede a información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para gestantes y niños/as menores de 36 meses de edad. | Porcentaje de gestantes, madres, padres y/o cuidadores principales que acceden y permanecen en la comunidad virtual donde reciben información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para gestantes, niños/as menores de 36 meses de edad. | Fuente: Base de redes sociales de plataformas de la Fundación. | Generación de alianzas con organizaciones que expandan el uso de contenidos de la comunidad virtual de la Fundación Baltazar y Nicolás en beneficio de sus poblaciones. Recursos para disponer de acceso a medios de comunicación masiva a nivel nacional o local para colocar contenidos sobre DIT, creados desde la Fundación. |
| Prestadores de servicios de nivel comunitario reciben formación y/o acreditación en el acompañamiento de buenas prácticas sobre cuidado a gestantes y crianza para niñas y niños menores de 36 meses. | Porcentaje de prestadores de servicios que reciben formación. Porcentaje de prestadores de servicios que logran acreditación. | Fuente: Data administrativa, reportes. | Operadores de servicios de nivel comunitario dispuestos a recibir formación y acreditar sus competencias que redunden en beneficio de atención integral a niñas y niños menores de 36 meses. |
| Tomadores de decisión vinculados a intervenciones DIT reciben asistencia técnica para liderar procesos de mejoras en los servicios de atención. | Porcentaje de tomadores de decisión en intervenciones DIT que reciben asistencia técnica | | Tomadores de decisión públicos o privados sensibilizados sobre la importancia del DIT en el desarrollo nacional. |

Metas institucionales 2021-2026

OEI 1.1: Gestantes mejoran sus conocimientos, valoraciones y prácticas en nacimiento saludable.

| Acción estratégica | Indicador | L. Base 2020 | Meta 2021 | Meta 2022 | Meta 2023 | Meta 2024 | Meta 2025 | Meta 2026 |
|---|--|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Gestantes que reciben acompañamiento (presencial o virtual) que promueven principalmente el nacimiento saludable. | Porcentaje de gestantes con participación en el programa CIB que reciben acompañamiento en diversos temas referidos al nacimiento saludable. | 80.3 % | 90.3 % | 93.3 % | 95.3 % | 96.8 % | 98.3 % | 99.83 % |

OEI.2 Madres, padres y/o cuidadores mejoran sus conocimientos y desarrollan buenas prácticas en alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

| Acción estratégica | Indicador | L. Base 2020 | Meta 2021 | Meta 2022 | Meta 2023 | Meta 2024 | Meta 2025 | Meta 2026 |
|---|--|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1.2.1 Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses con acompañamiento en adecuado estado nutricional y sensibilidad parental | Porcentaje de madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses con acompañamiento en adecuado estado nutricional y sensibilidad parental | 84.1 % | 90.1 % | 93.1 % | 95.1 % | 96.6 % | 98.1 % | 99.6 % |
| 1.2.2 Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre los 13 meses hasta los 24 meses y 29 días reciben acompañamiento que promueven el adecuado estado nutricional – sin anemia, el apego seguro y la adquisición de estrategias para acompañar el proceso de regulación de emociones | Porcentaje de madres, padres y/o cuidadores principales de niños/as de entre 13 a 24 meses con 29 días de edad con acompañamiento en adecuado estado nutricional, apego seguro y regulación de emociones | 83.8 % | 90.8 % | 93.8 % | 95.8 % | 97.3 % | 98.8 % | 100.3 % |

| Acción estratégica | Indicador | L. Base 2020 | Meta 2021 | Meta 2022 | Meta 2023 | Meta 2024 | Meta 2025 | Meta 2026 |
|---|--|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1.2.3 Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 25 meses hasta los 36 meses con 29 días que reciben acompañamiento para promover estrategias sensibles en el proceso de regulación de emociones. | Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 25 meses hasta los 36 meses con 29 días que reciben acompañamiento para promover estrategias sensibles en el proceso de regulación de emociones | 87.4 % | 90.4 % | 93.4 % | 95.4 % | 96.9 % | 98.4 % | 99.9 % |

OE2: Comunidad virtual y no virtual mejoran sus conocimientos y prácticas en nacimiento saludable, alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

| Acción estratégica | Indicador | L. Base 2020 | Meta 2021 | Meta 2022 | Meta 2023 | Meta 2024 | Meta 2025 | Meta 2026 |
|---|--|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Comunidad virtual y no virtual (Gestantes, madres, padres y/o cuidadores) accede a información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para gestantes y niños/as menores de 36 meses de edad | Porcentaje de gestantes, madres, padres y/o cuidadores principales que acceden y permanecen en la comunidad virtual donde reciben información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para gestantes, niños/as menores de 36 meses de edad. | 11.1 % | 15.1 % | 19.1 % | 23.1 % | 27.1 % | 31.1 % | 35.1 % |

OE3: Operadores vinculados al DIT (públicos, privados, sociedad civil) conocen e incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia.

| Acción estratégica | Indicador | L. Base 2020 | Meta 2021 | Meta 2022 | Meta 2023 | Meta 2024 | Meta 2025 | Meta 2026 |
|--|--|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Prestadores de servicios de nivel comunitario reciben formación en el acompañamiento de buenas prácticas sobre cuidado a gestantes y crianza para niñas y niños menores de 36 meses. | Porcentaje de prestadores de servicios que reciben formación | ---- | 5.3 % | 15.2 % | 32.0 % | 52.4 % | 85.8 % | 100.0 % |
| | Porcentaje de prestadores de servicios que logran acreditación | ---- | ---- | 65 % | 65 % | 65 % | 65% | 65 % |
| Tomadores de decisión vinculados a intervenciones DIT reciben asistencia técnica para liderar procesos de mejoras en los servicios de atención. | Porcentaje de tomadores de decisión en intervenciones DIT que reciben asistencia técnica | 4.0 % | 20.0 % | 32.0 % | 60.0 % | 80.0 % | 100.0 % | 4.0 % |

Fichas de productos del Plan Estratégico Institucional

Resultado inicial 1.1: Gestantes mejoran sus conocimientos, valoraciones y prácticas en nacimiento saludable.

Producto 1.1.1: Gestantes que reciben acompañamiento (presencial o virtual) que promueven principalmente el nacimiento saludable.

Modelo operacional del producto

| | |
|---------------------------|---|
| Denominación del producto | Gestantes que reciben acompañamiento (presencial o virtual) que promueven principalmente el nacimiento saludable. |
| Descripción | <p>El acompañamiento a gestantes es la acción en la cual se promueve el Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en gestantes. Su principal característica es el abordaje integral. Este acompañamiento en su modalidad presencial se desarrolla a través de visitas domiciliarias.</p> <p>El acompañamiento virtual es realizado de forma semanal y a través del envío de 2 mensajes escritos (SMS o whatsapp) y una llamada telefónica de 15 a 20 minutos de duración.</p> <p>Contenidos del acompañamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Gestantes cuentan con exámenes auxiliares en el primer trimestre (13 primeras semanas), durante la etapa del embarazo las gestantes se realizan sus exámenes auxiliares: nivel hemoglobina, VIH, sífilis y orina; con la finalidad de descartar riesgos de infección o nacimiento prematuro. ■ Tamizaje, se espera que durante la etapa de embarazo las gestantes cuenten con 3 ($i = 1, 2, 3$) controles de tamizaje, para reflejar el cumplimiento de los tamizajes este indicador muestra el porcentaje de gestantes que cuentan con este requisito. ■ Asistencia a controles pre-natales, durante la etapa de embarazo se espera que las gestantes asistan a sus controles pre-natales de forma mensual, entonces de acuerdo al mes de gestación en que se encuentran se les consulta si asistieron a sus respectivos controles y con este reporte se formula el indicador de asistencia a controles ($i = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9$). ■ Suplementación, otro aspecto que se mide es la suplementación regular de las gestantes, se entiende que la suplementación de espera que se realice de forma diaria, entonces este indicador se mide con frecuencia mensual sobre el reporte de los últimos 7 días. ■ Nutrición, desde este aspecto se mide el consumo de Alimentos de Origen Animal Ricos en Hierro – AOARH (consumo de hígado, sangrecita, bofe, pescado, res y pollo), de forma similar a la suplementación se mide el consumo mediante el reporte de los últimos 7 días, donde se considera consumo frecuente cuando se consume AOARH mayor igual a 3 días, no frecuente cuando es 1 ó 2 días y nulo cuando es cero días. |

Modelo operacional del producto

| | |
|-------------|---|
| Descripción | <p>Porcentaje de gestantes que reciben acompañamiento en suplementación, consumo de AORH, controles prenatales, exámenes auxiliares y formación del vínculo prenatal con respecto al total de gestantes que participan de manera activa en el programa.</p> <p>Porcentaje de gestantes que reciben acompañamiento en forma remota a través de mensajes y llamadas referidas a suplementación, nutrición saludable, exámenes auxiliares y vínculo prenatal aplicables a su situación, con respecto al total de gestantes con embarazos no mayor a 18 semanas registradas en las IPRES.</p> |
|-------------|---|

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|--|
| Servicio 1: | |
| ¿Qué se entrega? | Acompañamiento presencial |
| Canales de entrega/punto de entrega | Visita domiciliaria |
| Frecuencia: | Visitas domiciliarias cada 15 días |
| Estándares de cumplimiento | <p>Accesibilidad: En el caso en que se han identificado casos especiales de gestantes, con alguna condición especial, que requieren un abordaje diferenciado; se realiza un seguimiento más intenso y se procede a derivar a alguna institución o especialista en la zona.</p> <p>Percepción: En el protocolo de visita se tiene programada una retroalimentación de las familias como un momento diferenciado. Este momento permite escuchar a la familia y acoger sus comentarios o dudas. Se apunta a conseguir un servicio de calidad, contando con un enfoque de acogida.</p> |
| ¿Quién entrega? | El acompañamiento es realizado por un profesional o profesional técnico de las áreas de ciencias sociales o ciencias de la salud (Educación Inicial, Educación Primaria, Psicología, Enfermería, Nutrición, Obstetricia, Técnica en enfermería, Técnica en educación, etc.) previamente capacitado en DIT por el Programa Comunidad Infantil Baltazar (Programa CIB) de la Fundación Baltazar y Nicolás. |
| ¿Quién desarrolla los contenidos del producto? | El equipo técnico del Programa CIB. |
| Programa responsable | Programa CIB. |
| Criterios de selección | Edad gestacional máximo de 18 semanas |
| Indicador del servicio | Porcentaje de gestantes que reciben acompañamiento en suplementación, consumo de AORH, controles prenatales, exámenes auxiliares y formación del vínculo prenatal con respecto al total de gestantes con embarazos no mayor a 18 semanas registradas en las IPRES. |

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|--|
| Servicio 2: | |
| ¿A quiénes se entrega? | Gestantes que han cumplido con requisitos del programa CIB |
| Canales de entrega/punto de entrega | SMS, llamadas telefónicas. |
| Frecuencia: | 2 mensajes a la semana: sábados de información general y domingos un mensaje de consejo práctico. 01 llamada a la semana de 15 a 20 minutos, se realizan de lunes a viernes para conversar sobre los mensajes enviados el fin de semana. |
| Estándares de cumplimiento | Percepción: Hay un momento de retroalimentación y equipo de gestoras hacen llamadas aleatorias para consultar sobre la calidad del servicio. Se apunta a conseguir un servicio de calidad, contando con un enfoque de acogida. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | El acompañamiento es realizado por un profesional o profesional técnico de las áreas de ciencias sociales o ciencias de la salud (Educación Inicial, Educación Primaria, Psicología, Enfermería, Nutrición, Obstetricia, Técnica en enfermería, Técnica en educación, etc.) previamente capacitado en DIT por el Programa Comunidad Infantil Baltazar (Programa CIB) de la Fundación Baltazar y Nicolás. |
| ¿Quién desarrolla los contenidos del producto? | El equipo técnico del Programa CIB. |
| Programa responsable | Programa CIB |
| Criterios de focalización | Edad gestacional, edad máximo 18 semanas |
| Indicador del servicio | Porcentaje de gestantes que reciben acompañamiento en forma remota a través de mensajes y llamadas referidas a suplementación, nutrición saludable, exámenes auxiliares y vínculo prenatal aplicables a su situación, con respecto al total de gestantes con embarazos no mayor a 18 semanas registradas en las IPRES. |

Resultado inicial 1.2. Madres, padres y/o cuidadores mejoran sus conocimientos y desarrollan buenas prácticas en alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

Producto 1.2.1: Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses reciben acompañamiento para promover el adecuado estado nutricional – sin anemia y la sensibilidad parental.

| Modelo operacional del producto | |
|---------------------------------|---|
| Denominación del producto | Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses reciben acompañamiento para promover el adecuado estado nutricional – sin anemia y la sensibilidad parental. |
| Descripción | <p>Niñas y niños desde el nacimiento hasta los 12 meses, 29 días. En este grupo participan las madres, padres y/o cuidadores principales de niñas y niños recién nacidos, hasta el momento que cumplen 12 meses con 29 días, llegado a este momento se invita al participante a continuar en el siguiente grupo.</p> <p>El ingreso de los cuidadores a participar en este grupo es determinado por la edad del niño o niña, con fines de seguimiento y asegurar que la familia reciba un mínimo de acompañamiento durante su participación, la inscripción se hace cuando el niño tiene desde 0 días de nacido hasta 2 meses, 29 días; pasado este tiempo se evaluará de acuerdo a la situación y previa autorización de la jefatura del programa el ingreso e inscripción de nuevas familias.</p> <p>El seguimiento de prácticas en este grupo de edad está orientado que el niño o niña tengan un adecuado estado nutricional, específicamente a que niños y niñas no tengan anemia. Además, se busca promover una adecuada sensibilidad parental por parte de los cuidadores. Las prácticas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Niñas y niños menores de 12 meses cuentan con controles CRED de forma mensual. ■ Niñas y niños menores de 12 meses cuentan con vacunas de Neumococo y Rotavirus completas de acuerdo a su edad ■ Niñas y niños menores de 12 meses consumen suplemento de hierro. ■ Niñas y niños menores de 12 meses cuentan con tamizaje de anemia de forma oportuna. ■ Niñas y niños entre 6 y 12 meses consumen AOARH de manera adecuada. ■ Madres, padres y/o cuidadores con adecuada sensibilidad parental (Manejo de estrés parental, tienen contacto físico afectuoso, identifican señales de conexión y desconexión, prestan atención a señales de proximidad y exploración). |
| Indicadores: | % madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses con acompañamiento en suplementación, consumo de AORH y tamizaje de anemia |

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|--|
| Servicio 1: | |
| ¿Qué se entrega? | Acompañamiento presencial |
| ¿A quiénes se le entrega? | Madres, padres y/o cuidadores principales con niño/as menores de 12 meses 29 días. |
| Canales de entrega/punto de entrega | Visita domiciliaria Sesión grupal |
| Frecuencia: | Visita domiciliaria cada 15 días Sesiones grupales 2 veces por semana, se dividían por rangos de edad: 6 a 12 meses. |
| Estándares de cumplimiento | Percepción: En el protocolo de visita y sesión se tiene programada una retroalimentación de las familias como un momento diferenciado. Este momento permite escuchar a la familia y acoger sus comentarios o dudas. Se apunta a conseguir un servicio de calidad, contando con un enfoque de acogida. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | El acompañamiento es realizado por un profesional o profesional técnico de las áreas de ciencias sociales o ciencias de la salud (Educación Inicial, Educación Primaria, Psicología, Enfermería, Nutrición, Obstetricia, Técnica en enfermería, Técnica en educación, etc.) previamente capacitado en DIT por el Programa Comunidad Infantil Baltazar (Programa CIB) de la Fundación Baltazar y Nicolás. |
| ¿Quién desarrolla los contenidos del producto? | El equipo técnico del Programa CIB. |
| Programa responsable | Programa CIB cuyo trabajo es preparar la malla y convertirla en un producto pedagógico validado. |
| Criterios de selección | El compromiso de participación de las madres, padres y/o cuidadores Máximo 2 meses 29 días de nacido para ingresar al programa para las visitas domiciliarias. Para las sesiones grupales se prefería por rangos de edad (De 6 a 12 meses). |
| Indicador del servicio | % madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses con acompañamiento en suplementación, consumo de AORH y tamizaje de anemia |

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|--|
| Servicio 2: | |
| ¿Qué se entrega? | Acompañamiento virtual |
| ¿A quiénes se le entrega? | Madres, padres y/o cuidadores principales con niño/as menores de 12 meses 29 días. |
| Canales de entrega/punto de entrega | Sms, llamadas |
| Frecuencia: | SMS dos mensajes los fines de semana Llamadas una vez x semana. |
| Estándares de cumplimiento | Percepción: Hay un momento de retroalimentación y equipo de gestoras hacen llamadas aleatorias para consultar sobre la calidad del servicio. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | El acompañamiento es realizado por un profesional o profesional técnico de las áreas de ciencias sociales o ciencias de la salud (Educación Inicial, Educación Primaria, Psicología, Enfermería, Nutrición, Obstetricia, Técnica en enfermería, Técnica en educación, etc.) previamente capacitado en DIT por el Programa Comunidad Infantil Baltazar (Programa CIB) de la Fundación Baltazar y Nicolás. |
| ¿Quién desarrolla los contenidos del producto? | El equipo técnico del Programa CIB. |
| Programa responsable | Programa CIB |
| Criterios de focalización | El criterio es captación hasta 2 meses, 29 días de nacido |
| Indicador del servicio | % madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses con acompañamiento en suplementación, consumo de AORH y tamizaje de anemia |

Producto 1.2.2: Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre los 13 meses hasta los 24 meses y 29 días reciben acompañamiento que promueven el adecuado estado nutricional – sin anemia, el apego seguro y la adquisición de estrategias para acompañar el proceso de regulación de emociones.

| Modelo operacional del producto | |
|---------------------------------|---|
| Denominación del producto | Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre los 13 meses hasta los 24 meses y 29 días reciben acompañamiento que promueven el adecuado estado nutricional – sin anemia, el apego seguro y la adquisición de estrategias para acompañar el proceso de regulación de emociones. |
| Descripción | <p>Niñas y niños desde los 13 meses hasta los 24 meses, 29 días. Las madres, padres y/o cuidadores que participan de este grupo son las que tienen hijas e hijos en el rango de edad descrito. El ingreso e inscripción también dependerá de la edad del niño o niña, que será desde los 11 meses, con 0 días hasta los 17 meses, 29 días el rango que se propone para el ingreso a este grupo. Pasado este tiempo se evaluará de acuerdo a la situación y previa autorización de la jefatura del programa el ingreso e inscripción de nuevas familias.</p> <p>En cuanto a las prácticas a las cuáles se les hace seguimiento en este grupo de edad, se enlistan a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Niñas y niños entre 13 y 18 meses que consumen suplementos de hierro. ■ Niñas y niños entre 13 y 18 meses cuentan con tamizaje de anemia de forma oportuna. ■ Niñas y niños entre 13 y 18 meses consumen AOARH de manera adecuada. ■ Madres, padres y/o cuidadores con adecuada sensibilidad parental se ponen en el lugar del niño, seguir la pauta del niño durante el juego, diferenciación de momentos de exploración y proximidad). ■ Madres, padres y/o cuidadores conocen estrategias que ayudan a regular las emociones de sus niños (Anticipación, reconocer sentimientos y emociones frente a momentos de estrés). |
| Indicadores: | % Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 13 a 24 meses con 29 días con acompañamiento en sensibilidad parental y apego seguro |

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|---|
| Servicio 1: | |
| ¿Qué se entrega? | Acompañamiento presencial |
| ¿A quiénes se le entrega? | Madres, padres y/o cuidadores de niños/as de 13 a 24 meses con 29 días. |
| Canales de entrega/punto de entrega | Visita domiciliaria con su estructura predefinida en su protocolo Sesiones grupales con su estructura predefinida en su protocolo |
| Frecuencia: | Visitas domiciliarias: 45 a 60 minutos por sesión. Sesiones grupales: 1: 45 minutos |
| Estándares de cumplimiento | Percepción: En el protocolo de visita y sesión se tiene programada una retroalimentación de las familias como un momento diferenciado. Este momento permite escuchar a la familia y acoger sus comentarios o dudas. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | El acompañamiento es realizado por un profesional o profesional técnico de las áreas de ciencias sociales o ciencias de la salud (Educación Inicial, Educación Primaria, Psicología, Enfermería, Nutrición, Obstetricia, Técnica en enfermería, Técnica en educación, etc.) previamente capacitado en DIT por el Programa Comunidad Infantil Baltazar (Programa CIB) de la Fundación Baltazar y Nicolás |
| ¿Quién desarrolla los contenidos del producto? | El equipo técnico del Programa CIB. |
| Programa responsable | Programa CIB |
| Criterios de focalización | Cumplir la edad requerida para acceder al servicio |
| Indicador del servicio | % Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 13 a 24 meses con 29 días con acompañamiento en sensibilidad parental y apego seguro. |

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|---|
| Servicio 2: | |
| ¿Qué se entrega? | Acompañamiento virtual |
| ¿A quiénes se le entrega? | Madres, padres y/o cuidadores de niños/as de 13 a 24 meses con 29 días. |
| Canales de entrega/punto de entrega | Sms, llamadas |
| Frecuencia: | SMS dos mensajes los fines de semana Llamadas una vez x semana |
| Estándares de cumplimiento | Percepción: Hay un momento de retroalimentación y equipo de gestoras hacen llamadas aleatorias para consultar sobre la calidad del servicio. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | El acompañamiento es realizado por un profesional o profesional técnico de las áreas de ciencias sociales o ciencias de la salud (Educación Inicial, Educación Primaria, Psicología, Enfermería, Nutrición, Obstetricia, Técnica en enfermería, Técnica en educación, etc.) previamente capacitado en DIT por el Programa Comunidad Infantil Baltazar (Programa CIB) de la Fundación Baltazar y Nicolás |
| ¿Quién desarrolla los contenidos del producto? | El equipo técnico del Programa CIB. |
| Programa responsable | Programa CIB |
| Criterios de focalización | Cumplir la edad del niño/a requerida |
| Indicador del servicio | % Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 13 a 24 meses con 29 días con acompañamiento en sensibilidad parental y apego seguro |

Producto 1.2.3: Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 25 meses hasta los 36 meses con 29 días que reciben acompañamiento para promover estrategias sensibles en el proceso de regulación de emociones.

| Modelo operacional del producto | |
|---------------------------------|--|
| Denominación del producto | Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 25 meses hasta los 36 meses con 29 días que reciben acompañamiento para promover estrategias sensibles en el proceso de regulación de emociones. |
| Descripción | <p>Niñas y niños desde los 25 meses hasta los 36 meses, 29 días. En este grupo participan las madres, padres y/o cuidadores principales de niñas y niños de la edad que corresponde. El ingreso e inscripción en este grupo de edad se da cuando la niña o niño tienen 23 meses, 0 días hasta los 29 meses, 29 días de edad. Pasado este tiempo se evaluará de acuerdo a la situación y previa autorización de la jefatura del programa el ingreso e inscripción de nuevas familias.</p> <p>En cuanto a las prácticas a las cuáles se les hace seguimiento en este grupo de edad, se enlistan a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Madres, padres y/o cuidadores con adecuada sensibilidad parental (Cadena de sensibilidad). ■ Madres, padres y/o cuidadores conocen estrategias que ayudan a regular las emociones de sus niños (brindan opciones para canalizar el estrés, Fomento de la autonomía en las rutinas, Usar un lenguaje correcto, Ausencia de cualquier tipo de violencia). |
| Indicadores: | Porcentaje de Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 36 meses con acompañamiento en promover la regulación de emociones y comportamientos de sus hijos e hijas situaciones de estrés. |

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|---|
| Servicio 1: | |
| ¿Qué se entrega? | Acompañamiento presencial |
| ¿A quiénes se le entrega? | Madres, padres y/o cuidadores de niños/as de 13 a 24 meses con 29 días. |
| Canales de entrega/punto de entrega | Visita domiciliaria con su estructura predefinida en su protocolo Sesiones grupales con su estructura predefinida en su protocolo |
| Frecuencia: | Visitas domiciliarias: 45 a 60 minutos por sesión. Sesiones grupales: 1: 45 minutos |
| Estándares de cumplimiento | Percepción: En el protocolo de visita y sesión se tiene programada una retroalimentación de las familias como un momento diferenciado. Este momento permite escuchar a la familia y acoger sus comentarios o dudas. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | El acompañamiento es realizado por un profesional o profesional técnico de las áreas de ciencias sociales o ciencias de la salud (Educación Inicial, Educación Primaria, Psicología, Enfermería, Nutrición, Obstetricia, Técnica en enfermería, Técnica en educación, etc.) previamente capacitado en DIT por el Programa Comunidad Infantil Baltazar (Programa CIB) de la Fundación Baltazar y Nicolás |
| ¿Quién desarrolla los contenidos del producto? | El equipo técnico del Programa CIB. |
| Programa responsable | Programa CIB |
| Criterios de focalización | Cumplimiento de la edad establecida |
| Indicador del servicio | Porcentaje de Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 36 meses con acompañamiento en promover la regulación de emociones y comportamientos de sus hijos e hijas situaciones de estrés. |

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|---|
| Servicio 2: | |
| ¿Qué se entrega? | Acompañamiento virtual |
| ¿A quiénes se le entrega? | Madres, padres y/o cuidadores principales |
| Canales de entrega/punto de entrega | Mensajes de texto Llamadas telefónicas |
| Frecuencia: | SMS dos mensajes los fines de semana Llamadas una vez x semana |
| Estándares de cumplimiento | Percepción: Hay un momento de retroalimentación y equipo de gestoras hacen llamadas aleatorias para consultar sobre la calidad del servicio. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | El acompañamiento es realizado por un profesional o profesional técnico de las áreas de ciencias sociales o ciencias de la salud (Educación Inicial, Educación Primaria, Psicología, Enfermería, Nutrición, Obstetricia, Técnica en enfermería, Técnica en educación, etc.) previamente capacitado en DIT por el Programa Comunidad Infantil Baltazar (Programa CIB) de la Fundación Baltazar y Nicolás |
| ¿Quién desarrolla los contenidos del producto? | El equipo técnico del Programa CIB. |
| Programa responsable | Programa CIB |
| Criterios de focalización | Cumplir la edad del niño/a requerida |
| Indicador del servicio | Porcentaje de Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 36 meses con acompañamiento en promover la regulación de emociones y comportamientos de sus hijos e hijas situaciones de estrés. |

Resultado 2: Comunidad virtual y no virtual mejoran sus conocimientos y prácticas en nacimiento saludable, alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

Producto 2.1: Comunidad virtual y no virtual (Gestantes, madres, padres y/o cuidadores) accede a información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para niños/as menores de 36 meses de edad.

| Modelo operacional del producto | |
|---------------------------------|---|
| Denominación del producto | Comunidad virtual y no virtual (Gestantes, madres, padres y/o cuidadores) accede a información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para niños/as menores de 36 meses de edad. |
| Descripción | La Fundación a través de su componente de comunicación social viene desarrollando y entregando información especializada y adecuada a diferentes formatos y plataformas virtuales y entornos presenciales; para gestantes, madres, padres y/o cuidadores principales, orientados a los 04 resultados prioritarios para la Fundación. |
| Indicadores: | Virtual % de gestantes, madres, padres y/o cuidadores principales que acceden y permanecen en la comunidad virtual donde reciben información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para niños/as menores de 36 meses de edad (permanencia significa que al menos 2 veces a la semana se frecuenta a la comunidad virtual) |

Intervenciones/ servicios que conforman el producto

| | |
|--|---|
| Servicio 1: | |
| ¿Qué se entrega? | <p>Información sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para padres, madres o cuidadores de niños/as menores de 36 meses de edad, en dos formatos: i) mensajes informativos y ii) "insight" del contenido.</p> <p>Esta información se entrega en diferentes formatos a la comunidad: Videos cortos, infografías, gráficas, plataformas de las redes sociales de Mis Primeros Tres (ecosistema digital), campañas en medios de comunicación masiva y ferias presenciales.</p> <p>Los contenidos son coordinados por el equipo técnico de la Fundación y el programa de Comunicación Social para su difusión por distintos canales.</p> |
| ¿A quiénes se le entrega? | Gestantes, padres, madres, cuidadores principales de niños y niñas menores de 36 meses de edad |
| Canales de entrega/punto de entrega | <p>Ecosistema digital de la Fundación conformado por las redes sociales.</p> <p>Espacios de difusión masiva tales como los medios de comunicación.</p> <p>Ferias y/o eventos presenciales.</p> |
| Frecuencia: | La información en el ecosistema digital tiene una carga interdiaria de contenidos. Los contenidos tienen una programación mensual y existe una retroalimentación de su sección consultas frecuentes. |
| Estándares de cumplimiento | <ul style="list-style-type: none"> ■ Ponderación de la utilidad de la información: La comunidad virtual tiene canales por los cuales determinados ítems de información o necesidades más demandadas son recibidos y procesadas por el equipo para responder a la misma. ■ Aceptabilidad de la información: La comunidad virtual puede recoger la valoración de los y las usuarios a través de los "likes" a ciertas categorías de la información. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | Equipo de Comunicación Social de la Fundación |
| Universal / Focalizado | <p>Focalizado</p> <p>De 20 a 60 años de edad</p> <p>NSE B, C y D</p> <p>Distritos no centrales de Lima Metropolitana.</p> <p>Resto del país.</p> |
| <p>Evidencia o estudios a la fecha:</p> <p>Evaluación de Campaña Publicitaria "Mis Primeros Tres". Fundación Baltazar y Nicolás, Instituto de Opinión de la Pucp. Setiembre, 2019.</p> | |

Resultado 3: Operadores vinculados al DIT (públicos, privados, sociedad civil) conocen e incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia.

Producto 3.1: Prestadores de servicios de nivel comunitario reciben formación en el acompañamiento de buenas prácticas sobre cuidado a gestantes y crianza para niñas y niños menores de 36 meses.

| Modelo operacional del producto | |
|---------------------------------|--|
| Denominación del producto | Prestadores de servicios de nivel comunitario reciben formación en el acompañamiento de buenas prácticas sobre cuidado a gestantes y crianza para niñas y niños menores de 36 meses. |
| Descripción | <p>La Fundación Baltazar y Nicolás realizará un estudio de mercado, junto a la experiencia desarrollada en años anteriores, para la elaboración de una malla curricular de contenidos que destacan los atributos de la calidad de la atención integral y los resultados asociados a apego seguro y regulación de emociones.</p> <p>Se cuenta con una propuesta estructurada de 3 cursos que van aprobándose de manera progresiva. Cada curso está programado entre 7 a 9 semanas. Se está perfilando una modalidad semipresencial.</p> |
| Indicador: | <p>Porcentaje de prestadores de servicios que reciben formación.</p> <p>Porcentaje de prestadores de servicios que logran acreditación.</p> |

| Intervenciones/ servicios que conforman el producto | |
|---|---|
| Servicio 1: | |
| ¿Qué se entrega? | Prestadores de servicios capacitados y/o acreditados. |
| ¿A quiénes se le entrega? | Prestadores de servicios (educación y salud principalmente) del primer nivel de la comunidad y cercanos a las familias. |
| Canales de entrega/punto de entrega | Plataforma Integral de Recursos para la Enseñanza y el Aprendizaje en DIT (modalidad virtual) |
| Frecuencia: | Malla estructurada en 03 cursos de 7 a 9 semanas cada uno. |
| Estándares de cumplimiento | Videos corta duración (máximo 5 minutos), material de lectura complementaria, infografías, entre otros. |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | Profesionales de la Fundación en nutrición, psicología, educación y afines al DIT. |
| Universal / Focalizado | A demanda de la comunidad. |

Producto 3.2: Tomadores de decisión vinculados a intervenciones DIT reciben asistencia técnica para liderar procesos de mejoras en los servicios de atención.

| Modelo operacional del producto | |
|---------------------------------|--|
| Denominación del producto | Tomadores de decisión vinculados a intervenciones DIT reciben asistencia técnica para liderar procesos de mejoras en los servicios de atención. |
| Descripción | La Fundación, a través de su Laboratorio Social, propondrá pilotos anuales que al concluirse serán difundidos a la comunidad de tomadores de decisión. |
| Indicador: | Porcentaje de tomadores de decisión en intervenciones DIT que reciben asistencia técnica |

| Intervenciones/ servicios que conforman el producto | |
|---|---|
| Servicio 1: | |
| ¿Qué se entrega? | Asistencia técnica: asesoría, acompañamiento en mejora de procesos, capacitación en contenidos específicos, sobre DIT |
| ¿A quiénes se le entrega? | Tomadores de decisión privados o públicos vinculados al DIT |
| Canales de entrega/punto de entrega | Plataforma Integral de Recursos para la Enseñanza y el Aprendizaje en DIT (modalidad virtual) |
| Frecuencia: | 1 asistencia técnica anual |
| Estándares de cumplimiento | Aliado promueve iniciativa derivada de la asistencia técnica vinculada al DIT |
| ¿Quién entrega? (perfil del profesional) | Profesionales de la Fundación en nutrición, psicología, educación y afines al DIT |
| Universal / Focalizado | Identificados por la Fundación. |

Fichas de indicadores de resultados iniciales

Resultado inicial 1.1: Gestantes mejoran sus conocimientos, valoraciones y buenas prácticas en nacimiento saludable.

| Ficha técnica del indicador | |
|-----------------------------|---|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de gestantes que reportan haber aplicado al menos parcialmente los conocimientos adquiridos en el proceso de acompañamiento. |
| Tipo de indicador: | Resultado inicial |

| Ficha técnica del indicador | | | | | | | |
|------------------------------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Nivel de desagregación geográfica: | Zonas de intervención | | | | | | |
| Responsable del indicador: | Programa CIB | | | | | | |
| Limitaciones y supuestos: | <p>Entre los supuestos se encuentra el hecho que las gestantes hayan comprendido los conocimientos teóricos y prácticos.</p> <p>Una limitación es que la gestante no tenga la precisión de identificar en qué grado de la escala de aplicación práctica ha llevado lo que ha comprendido; y con esta imprecisión informe al acompañante técnico.</p> | | | | | | |
| Método de cálculo | <p>Numerador: gestantes con participación activa que reportan estar al menos en la escala 3 de aplicación de conocimientos mejorados.</p> <p>Denominador: total de gestantes con participación activa que participan en el programa CIB.</p> | | | | | | |
| Fuente y bases de datos: | Fuente: Fundación Baltazar y Nicolás | | | | | | |
| Frecuencia de medición: | Anual | | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | 80.3% | 90.3% | 93.3% | 95.3% | 96.8% | 98.3% | 99.8% |

Resultado inicial 1.2. Madres, padres y/o cuidadores mejoran sus conocimientos y desarrollan buenas prácticas en alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

| Ficha técnica del indicador | |
|-----------------------------|--|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de madres, padres y/o cuidadores principales de niñas o niños menores de 36 meses de edad que reportan haber aplicado al menos parcialmente los conocimientos adquiridos en el proceso de acompañamiento. |
| Tipo de indicador: | Resultado inicial |
| Definición: | El indicador permite conocer el grado en que los conocimientos adquiridos son llevados a la práctica por parte de madres, padres y/o cuidadores principales de niñas o niños menores de 36 meses de edad. |

| Ficha técnica del indicador | |
|------------------------------------|---|
| Nivel de desagregación geográfica: | <p>Todos los indicadores tienen una escala de 1 al 5 bajo la siguiente denominación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 1 = no hizo la actividad ■ 2 = lo tiene pensado hacer, pero todavía no lo hace ■ 3 = hizo un avance parcial ■ 4 = hizo un gran avance casi completo ■ 5 = completó la actividad e hizo algo adicional |
| Justificación | Zonas de intervención |
| Nivel de desagregación geográfica: | Programa CIB |
| Responsable del indicador: | <p>Entre los supuestos se encuentra el hecho que las madres, padres y/o cuidadores principales de niñas o niños menores de 36 meses de edad hayan comprendido los conocimientos teóricos y prácticos.</p> <p>Una limitación es que no tengan la precisión de identificar en qué grado de la escala de aplicación práctica han llevado lo que han comprendido; y con esta imprecisión informen al acompañante técnico.</p> |
| Limitaciones y supuestos: | <p>Numerador: madres, padres y/o cuidadores principales de niñas o niños menores de 36 meses de edad con participación activa que reportan estar al menos en la escala 3 de aplicación de conocimientos mejorados</p> <p>Denominador: total de madres, padres y/o cuidadores principales de niñas o niños menores de 36 meses de edad con participación activa que participan en el programa CIB</p> |
| Fuente: | Fundación Baltazar y Nicolás |

| | | | | | | | |
|-------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Frecuencia: | | Anual | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | 84.1% | 90.1% | 93.1% | 95.1% | 96.6% | 98.1% | 99.6% |

Resultado inicial 2: Comunidad virtual y no virtual mejoran sus conocimientos y prácticas en nacimiento saludable, alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

| Ficha técnica del indicador | |
|-----------------------------|---|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de gestantes, madres, padres y/o cuidadores principales de niñas y niños menores de 36 meses de edad comparten sus experiencias de aprendizaje en la comunidad virtual |
| Tipo de indicador: | Resultado inicial |
| Definición: | Este indicador expresa el grado en que gestantes, madres, padres y/o cuidadores principales de niñas y niños menores de 36 meses de edad aplican los conocimientos útiles que se difunde en la comunidad virtual. |

| Ficha técnica del indicador | |
|------------------------------------|--|
| Nivel de desagregación geográfica: | Regiones |
| Responsable del indicador: | Programa de Comunicación Social |
| Limitaciones y supuestos: | <p>Se supone que los miembros de la comunidad virtual que llegan a aplicar los contenidos útiles a sus propias necesidades, previamente los han asimilado, y se disponen a compartir su experiencia bajo algún incentivo objetivo o subjetivo.</p> <p>Entre las dificultades que envuelven al indicador se encuentran las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Las desagregaciones de las cifras depende de la funcionalidad de la red virtual (Facebook, entre otros). ■ Las cifras pueden verse afectadas por eventuales "caídas" de la red virtual. |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Método de cálculo | El cálculo del indicador queda establecido por la siguiente fórmula: Indicador: $\frac{\text{Cantidad de miembros que comparten sus experiencias en la comunidad virtual}}{\text{Total de miembros de la comunidad virtual}} \times 100$ | | | | | | |
| Fuente y bases de datos: | Fuente de datos: Redes Sociales Base de datos: Reportes de las Redes Sociales | | | | | | |
| Frecuencia del reporte y medición: | Anual: | | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | 83.8% | 90.8% | 93.8% | 95.8% | 97.3% | 98.8% | 100.3% |

Resultado inicial 3: Operadores vinculados al DIT (públicos, privados, sociedad civil) conocen e incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia.

50

| Ficha técnica del indicador | |
|-----------------------------|---|
| Nombre del indicador: | <p>Porcentaje de operadores vinculados al DIT incrementan su conocimiento a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia.</p> <p>Porcentaje de operadores vinculados al DIT que incorporan mejoras en sus intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano en sus lugares de residencia o áreas de influencia.</p> |
| Tipo de indicador: | Resultado inicial |
| Justificación: | <p>El indicador mide el incremento del conocimiento de los actores sociales que son beneficiarios del componente de gestión del fortalecimiento de capacidades de la Fundación. Se define como operadores a los integrantes de entidades públicas o privadas que desarrollan e implementan diversas intervenciones a favor del Desarrollo Infantil Temprano. El indicador también mide la implementación de buenas prácticas en DIT por parte de los actores sociales que son beneficiarios del componente de gestión del fortalecimiento de capacidades de la Fundación.</p> |

| | |
|------------------------------------|---|
| Nivel de desagregación geográfica: | Zonas de intervención |
| Responsable del indicador: | Programa de Fortalecimiento de capacidades |
| Limitaciones y supuestos: | Beneficiarios de los programas de fortalecimiento de capacidades incorporan los conocimientos adquiridos en las capacitaciones, campañas, entrenamientos, asistencia técnica, etc. |
| Método de cálculo: | <p>El cálculo del indicador queda establecido por la siguiente fórmula:</p> $\text{Valor del indicador} = \frac{\sum(A)}{B} \times 100$ <p>A= Número de operadores beneficiarios de las acciones de capacitaciones/ferias/entrenamiento que mejoran sus conocimientos acerca de mejorar sus intervenciones de DIT B= Total de operadores beneficiarios de las acciones de capacitaciones/ferias/entrenamiento que mejoran sus conocimientos acerca de mejorar sus intervenciones de DIT</p> <p>El cálculo del indicador queda establecido por la siguiente fórmula:</p> $\text{Valor del indicador} = \frac{\sum(A)}{B} \times 100$ <p>A= Número de operadores beneficiarios de las acciones de capacitaciones que implementan acciones para mejorar sus intervenciones de DIT B= Total de operadores beneficiarios de las acciones de capacitaciones para mejorar sus intervenciones de DIT</p> <p>*Se toman en cuenta los beneficiarios de las siguientes actividades del programa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Capacitaciones en DIT y mejores prácticas de cuidado en salud y crianza a menores de 36 meses ■ Capacitación a equipo de voluntarios y voluntarios ■ Beneficiarios de ferias, campañas y sesiones acerca de la importancia de DIT ■ Beneficiarios de programas de entrenamiento para gestores o cuidadores en primera infancia. ■ Beneficiarios de producción de investigación ■ Beneficiarios de prototipos de innovaciones |
| Fuente y bases de datos: | Fuente: Fundación Baltazar Base de datos: Encuestas/ evaluaciones de aprendizajes/ |

| | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Frecuencia de medición: | | Anual | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | 87.4% | 90.4% | 93.4% | 95.4% | 96.9% | 98.4% | 99.9% |

Fichas de indicadores de producto

Producto 1.1.1: Gestantes que reciben acompañamiento (presencial o virtual) que promueven principalmente el nacimiento saludable.

| Ficha técnica del indicador | |
|------------------------------------|--|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de gestantes con participación activa en el programa CIB que reciben acompañamiento en diversos temas referidos al nacimiento saludable. |
| Tipo de indicador: | Producto |
| Justificación | <p>El indicador permite conocer el grado en que los esfuerzos realizados por el programa CIB se concretan en acompañamientos integrales recibidos por las gestantes que participan activamente. Permite una idea más concreta de si el acompañamiento fue recibido por las gestantes.</p> <p>Acompañamiento integral implica que se recibe tanto los mensajes como las llamadas de seguimiento semanales.</p> |
| Nivel de desagregación geográfica: | Zonas de intervención |
| Responsable del indicador: | Programa CIB |
| Limitaciones y supuestos: | <p>Entre los supuestos para la modalidad virtual se encuentra el hecho que las gestantes cuenten con un equipo celular para recibir los mensajes claves y prácticos, así como las llamadas de seguimiento. Esto incluye que también dispongan de un mínimo de datos para internet.</p> <p>Con respecto a la modalidad presencial, se supone que la gestante establezca las facilidades para recibir las visitas domiciliarias.</p> |

| Método de cálculo: | | Numerador: gestantes con participación activa en el programa CIB que reciben acompañamiento integral | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--|------|------|------|------|------|
| | | Denominador: total de gestantes que participan de manera activa en el programa CIB | | | | | |
| Fuente y bases de datos: | | Fuente: Fundación Baltazar y Nicolás | | | | | |
| Frecuencia de medición: | | Semestral | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | | | | | | | |

Resultado inicial 1.2. Madres, padres y/o cuidadores mejoran sus conocimientos y desarrollan buenas prácticas en alimentación adecuada, apego seguro y regulación de emociones.

Producto 1.2.1: Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores de 12 meses reciben acompañamiento para promover el adecuado estado nutricional – sin anemia y la sensibilidad parental.

Ficha técnica del indicador

| | |
|------------------------------------|---|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de madres, padres y/o cuidadores con niños/ las menores de 12 meses con acompañamiento en adecuado estado nutricional y sensibilidad parental |
| Tipo de indicador: | Producto |
| Definición | El indicador permite conocer el grado en que los esfuerzos realizados por el programa CIB se concretan en acompañamientos integrales recibidos por madres, padres y/o cuidadores principales que participan activamente. Permite una idea más concreta de si el acompañamiento fue recibido de manera completa. Acompañamiento integral implica que se recibe tanto los mensajes como las llamadas de seguimiento semanales. |
| Justificación: | Zonas de intervención. |
| Nivel de desagregación geográfica: | Programa CIB |

| Responsable del indicador: | | Entre los supuestos para la modalidad virtual se encuentra el hecho que madres, padres y/o cuidadores principales cuenten con un equipo celular para recibir los mensajes claves y prácticos, así como las llamadas de seguimiento. Esto incluye que también dispongan de un mínimo de datos para internet. Con respecto a la modalidad presencial, se supone que madres, padres y/o cuidadores principales reservan espacios de tiempos para asistir a los centros CIB. | | | | | |
|----------------------------|--------------------|--|------|------|------|------|------|
| Limitaciones y supuestos: | | Numerador: madres, padres y/o cuidadores principales con participación activa en el programa CIB que reciben acompañamiento integral Denominador: total de padres, madres y/o cuidadores principales que participan activamente en el programa CIB. | | | | | |
| Fuente: | | Fundación Baltazar y Nicolás | | | | | |
| Frecuencia: | | Semestral | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | | | | | | | |

Producto 1.2.2: Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre los 13 meses hasta los 24 meses y 29 días reciben acompañamiento que promueven el adecuado estado nutricional – sin anemia, el apego seguro y la adquisición de estrategias para acompañar el proceso de regulación de emociones.

Ficha técnica del indicador

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de madres, padres y/o cuidadores principales de niños/as de entre 13 a 24 meses con 29 días de edad con acompañamiento en adecuado estado nutricional, apego seguro y regulación de emociones |
| Tipo de indicador: | Producto |
| Definición: | El indicador permite conocer el grado en que los esfuerzos realizados por el programa CIB se concretan en acompañamientos integrales recibidos por madres, padres y/o cuidadores principales que participan activamente. Permite una idea más concreta de si el acompañamiento fue recibido de manera completa. Acompañamiento integral implica que se recibe tanto los mensajes como las llamadas de seguimiento semanales. |

| Justificación: | | Zonas de intervención | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|--|------|------|------|------|------|
| Nivel de desagregación geográfica: | | Programa CIB | | | | | |
| Responsable del indicador: | | <p>Entre los supuestos para la modalidad virtual se encuentra el hecho que madres, padres y/o cuidadores principales cuenten con un equipo celular para recibir los mensajes claves y prácticos, así como las llamadas de seguimiento. Esto incluye que también dispongan de un mínimo de datos para internet.</p> <p>Con respecto a la modalidad presencial, se supone que madres, padres y/o cuidadores principales reservan espacios de tiempos para asistir a los centros CIB.</p> | | | | | |
| Limitaciones y supuestos: | | <p>Numerador: madres, padres y/o cuidadores principales con participación activa en el programa CIB que reciben acompañamiento integral</p> <p>Denominador: total de padres, madres y/o cuidadores principales que participan activamente en el programa CIB.</p> | | | | | |
| Fuente: | | Fundación Baltazar y Nicolás | | | | | |
| Frecuencia: | | Semestral | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | | | | | | | |

Producto 1.2.3: Madres, padres y/o cuidadores con niños/as menores entre 25 meses hasta los 36 meses con 29 días que reciben acompañamiento para promover estrategias sensibles en el proceso de regulación de emociones.

| Ficha técnica del indicador | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|--|------|------|------|------|------|
| Nombre del indicador: | | Porcentaje de Madres, padres y/o cuidadores con niños/ las menores de 36 meses con acompañamiento en promover la regulación de emociones y comportamientos de sus hijos e hijas situaciones de estrés. | | | | | |
| Tipo de indicador: | | Producto | | | | | |
| Definición: | | <p>El indicador permite conocer el grado en que los esfuerzos realizados por el programa CIB se concretan en acompañamientos integrales recibidos por madres, padres y/o cuidadores principales que participan activamente. Permite una idea más concreta de si el acompañamiento fue recibido de manera completa.</p> <p>Acompañamiento integral implica que se recibe tanto los mensajes como las llamadas de seguimiento semanales.</p> | | | | | |
| Justificación: | | Zonas de intervención | | | | | |
| Nivel de desagregación geográfica: | | Programa CIB | | | | | |
| Responsable del indicador: | | <p>Entre los supuestos para la modalidad virtual se encuentra el hecho que madres, padres y/o cuidadores principales cuenten con un equipo celular para recibir los mensajes claves y prácticos, así como las llamadas de seguimiento. Esto incluye que también dispongan de un mínimo de datos para internet.</p> <p>Con respecto a la modalidad presencial, se supone que madres, padres y/o cuidadores principales reservan espacios de tiempos para asistir a los centros CIB.</p> | | | | | |
| Limitaciones y supuestos: | | <p>Numerador: madres, padres y/o cuidadores principales con participación activa en el programa CIB que reciben acompañamiento integral</p> <p>Denominador: total de padres, madres y/o cuidadores principales que participan activamente en el programa CIB.</p> | | | | | |
| Fuente: | | Fundación Baltazar y Nicolás | | | | | |
| Frecuencia: | | Semestral | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | | | | | | | |

Producto 2.1: Gestantes, madres, padres y/o cuidadores principales que acceden y permanecen en la comunidad virtual donde reciben información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para gestantes, niños/as menores de 36 meses de edad.

| Ficha técnica del indicador | |
|------------------------------------|--|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de gestantes, madres, padres y/o cuidadores principales que acceden y permanecen en la comunidad virtual donde reciben información orientadora y de utilidad sobre prácticas de cuidado y aprendizaje para gestantes, niños/as menores de 36 meses de edad |
| Tipo de indicador: | Producto |
| Justificación: | Este indicador expresa el grado en que el producto es entregado. Se trata de precisar que el acceso además suponga conectarse a la comunidad virtual con un mínimo de frecuencia. Por ello, se define permanencia como el hecho que los miembros de la comunidad virtual la frecuenten al menos dos veces por semana. |
| Nivel de desagregación geográfica: | Regiones |
| Responsable del indicador: | Programa de Comunicación Social |
| Limitaciones y supuestos: | <p>Los supuestos del indicador corresponden a suposiciones sobre acontecimientos, condiciones o decisiones que están parcial o totalmente fuera de control de la institución y que afectan la medición del indicador.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Los miembros de la comunidad virtual la frecuentan con la finalidad de encontrar novedades de información útil que ofrece el programa de Comunicación Social. ■ Los miembros de la comunidad virtual tienen al menos una necesidad práctica que los impulsa a frecuentar la comunidad para encontrar la información que les sirva. <p>Las limitaciones, por otro lado, representan las dificultades o restricciones que presenta el indicador, que pueden afectar su medición.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Las desagregaciones de las cifras depende de la funcionalidad de la red virtual (Facebook, entre otros). ■ Las cifras pueden verse afectadas por eventuales “caídas” de la red virtual. |

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|------|------|------|------|------|------|
| Método de cálculo: | El cálculo del indicador queda establecido por la siguiente fórmula: $\frac{\text{Indicador}}{\text{Total de miembros de la comunidad virtual} \times 100}$ <p style="text-align: center;">Indicador Cantidad de miembros que frecuentan al menos dos veces por semana a la comunidad virtual</p> | | | | | | |
| Fuente y bases de datos: | La fuente de datos es la institución que recolectará la información para el cálculo el indicador y el detalle del nombre de la encuesta de hogares, censos, registros administrativos, evaluaciones, entre otros - Fuente de datos: Redes Sociales La base de datos es el medio físico o electrónico que contiene la información para calcular el indicador. -Base de datos: Reportes de las Redes Sociales | | | | | | |
| Fuente y bases de datos: | Mensual | | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | | | | | | | |

Producto 3.1 : Prestadores de servicios de nivel comunitario reciben formación en el acompañamiento de buenas prácticas sobre cuidado a gestantes y crianza para niñas y niños menores de 36 meses.

| Ficha técnica del indicador | |
|-----------------------------|---|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de prestadores de servicios que reciben formación. Porcentaje de prestadores de servicios que logran acreditación. |
| Tipo de indicador: | Producto |
| Justificación: | Mide la ampliación de la cobertura de prestadores de servicios que reciben formación en el acompañamiento de buenas prácticas de cuidado y crianza para niñas y niños menores de 36 meses. Mide la ampliación de la prestación del servicio de acreditación a aquellos operadores que habiendo cumplido con la formación en acompañamiento demuestran en su práctica haber logrado las competencias de la malla curricular. |

| Nivel de desagregación geográfica: | | Zonas de intervención | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|---|------|------|------|------|------|
| Responsable del indicador: | | Programa Fortalecimiento de capacidades | | | | | |
| Limitaciones y supuestos: | | La cobertura va en aumento año a año. | | | | | |
| Método de cálculo: | | <p>El cálculo del indicador queda establecido por la siguiente fórmula:</p> <p>Numerador: Operadores que reciben y concluyen procesos de formación en buenas prácticas de cuidado y crianza para niñas y niños menores de 36 meses.</p> <p>Denominador: Total de operadores que reciben formación en buenas prácticas de cuidado y crianza para niñas y niños menores de 36 meses.</p> <p>El cálculo del segundo indicador queda establecido por la siguiente fórmula:</p> <p>Numerador: Operadores que reciben acreditación en buenas prácticas de cuidado y crianza para niñas y niños menores de 36 meses</p> <p>Denominador: Total de operadores que solicitan acreditación en buenas prácticas de cuidado y crianza para niñas y niños menores de 36 meses.</p> <p>Se toman en cuenta los beneficiarios de las siguientes actividades del programa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Capacitaciones en DIT y mejores prácticas de cuidado en salud y crianza a menores de 36 meses ■ Capacitación a equipo de voluntarios y voluntarias ■ Beneficiarios de ferias, campañas y sesiones acerca de la importancia de DIT ■ Beneficiarios de programas de entrenamiento para gestores o cuidadores en primera infancia. | | | | | |
| Fuente y bases de datos: | | Fuente: Fundación Baltazar Base de datos: Reportes | | | | | |
| Frecuencia de medición: | | Semestral | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | | | | | | | |

Producto 3.2: Tomadores de decisión vinculados a intervenciones DIT reciben asistencia técnica para liderar procesos de mejoras en los servicios de atención integral a niños y niñas menores de 36 meses, directa o indirectamente.

| Ficha técnica del indicador | |
|------------------------------------|---|
| Nombre del indicador: | Porcentaje de tomadores de decisión en intervenciones DIT que reciben asistencia técnica para liderar procesos de mejoras en los servicios de atención integral a niños y niñas menores de 36 meses |
| Tipo de indicador: | Producto |
| Justificación: | <p>Mide la cobertura del servicio de asistencia técnica que se ofrece a tomadores de decisión públicos o privados para que puedan liderar procesos de mejoras en los servicios de atención integral a niños y niñas menores de 36 meses, desde su rol de entidades prestadores, promotoras, financiadoras, normativas o reguladoras de servicios de atención integral a niños y niñas menores de 36 meses.</p> <p>Se considera como uso la referencia a la Fundación como productora de insumos en su tomas de decisión sobre atención integral DIT.</p> |
| Nivel de desagregación geográfica: | Zonas de intervención |
| Responsable del indicador: | Programa Fortalecimiento de capacidades |
| Método de cálculo: | <p>El cálculo queda establecido por la siguiente fórmula:</p> <p>Numerador: Tomadores de decisión que reciben y usan la asistencia técnica sobre modelos de intervención y mejoras en atención integral a niñas y niños menores de 36 meses.</p> <p>Denominador: Total de tomadores de decisión que reciben asistencia técnica sobre modelos de intervención y mejoras en atención integral a niñas y niños menores de 36 meses.</p> <p>Se toman en cuenta los beneficiarios de las siguientes actividades del programa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Asesoría, ■ Acompañamiento en mejora de procesos ■ Capacitación especializada en contenidos DIT ■ Elaboración de documentos técnicos o documentos de políticas sobre DIT y atención integral. ■ Implementación de pilotos que generen evidencia para fortalecer el PPOR DIT. |

| Fuente y bases de datos: | | Fuente: Fundación Baltazar Base de datos: Reportes | | | | | |
|--------------------------|--------------------|---|------|------|------|------|------|
| Frecuencia de medición: | | Semestral | | | | | |
| Año | Línea de base 2020 | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta | Meta |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| Valor | | | | | | | |

Ruta de Implementación

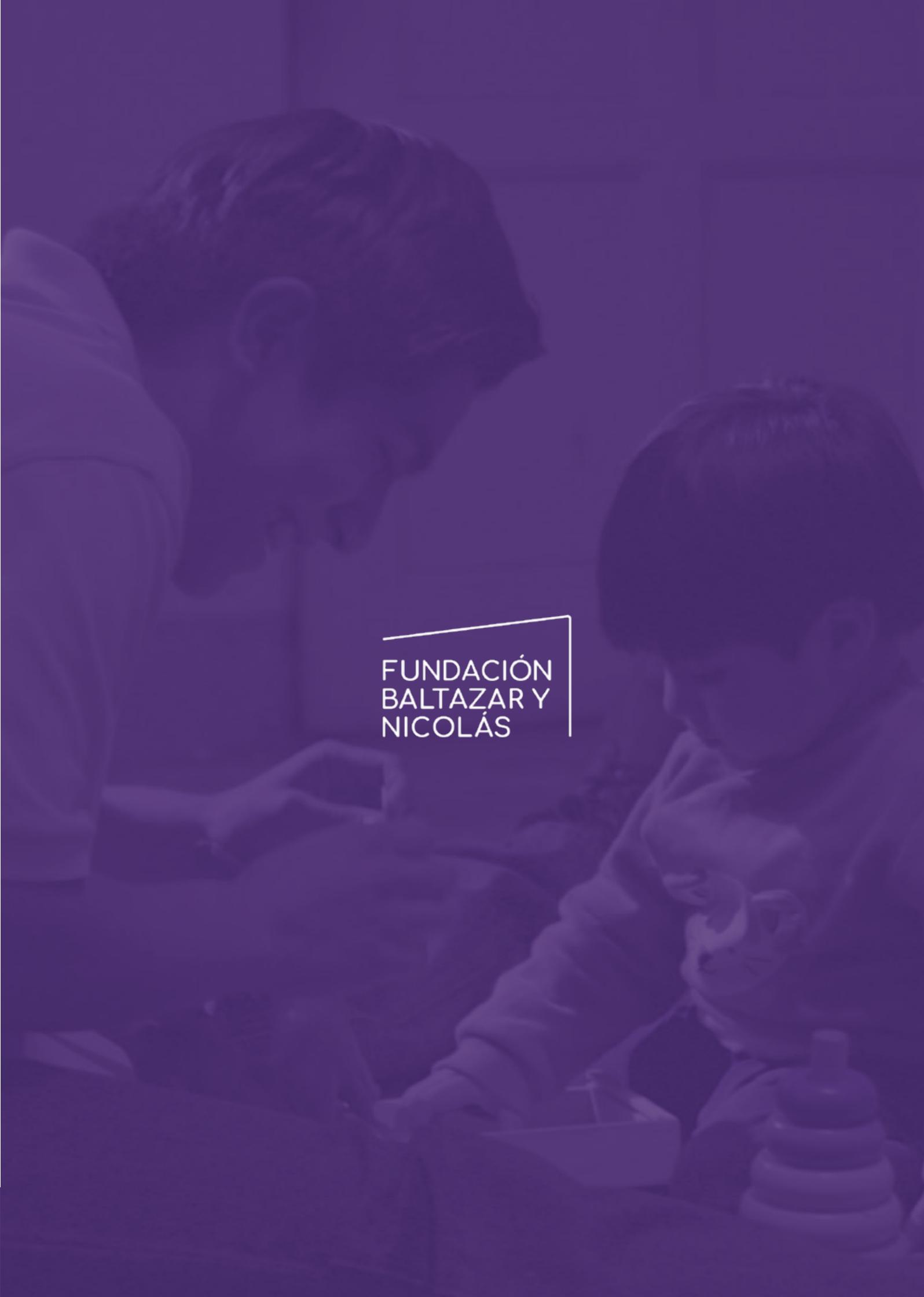
Resultado inicial 1.1: Gestantes mejoran sus conocimientos, valoraciones y buenas prácticas en nacimiento saludable.

| Año | Programa Comunitario CIB | Programa de comunicación social | Laboratorio social | Programa aprender para enseñar | Programa salud mental del cuidador |
|------|--|---|---|---|--|
| 2021 | 1130 familias (virtual) 02 comunidades / distrito 03 proyectos complementarios (cuentos, juguetes y recetas) 01 plataforma para acompañamiento | 01 campaña Tv-Radio implementada (HAMA) 04 Redes sociales activas (Facebook, You Tube, Instagram y LinkedIn) 01 investigación en mensajes DIT 01 APP implementado | Tablero de control de 02 programas de Fundación (cadena de resultados) 02 pilotos implementados 03 publicaciones 01 investigación (ECIC-19) Evaluación de 01 programa (CIB) | | |
| 2022 | 1800 familias (virtual) 03 comunidades/ distrito 04 proyectos complementarios (cuentos, juguetes y recetas, espacio de juego) 01 servicio complementario de salud emocional del cuidador. 01 servicio complementario relacionada a emprendimientos | 01 campaña Tv-Radio implementada (HAMA 2) 04 Redes sociales activas (Facebook, You Tube, Instagram y LinkedIn) Inicio de trabajo con radios regionales (2 regiones) 01 investigación en mensajes DIT | Tablero de control de 03 programas de Fundación (cadena de resultados) 02 pilotos implementados 03 publicaciones 01 investigación (ECIC-19) Evaluación de 02 programa (CIB y MP3) | Diseño e Implementación de plataforma educativa 01 curso diseñado | Implementación de primera etapa del programa 800 familias beneficiadas |
| 2023 | 2500 familias (virtual) se extiende la intervención libre demanda. 03 comunidades/ distrito 04 proyectos complementarios (cuentos, juguetes y recetas, espacio de juego) | Inicio de trabajo con radios regionales (6 regiones) 04 Redes sociales activas (Facebook, You Tube, Instagram y LinkedIn) 01 Campaña en medios masivos TV | Tablero de control de 04 programas de Fundación (cadena de resultados) 02 pilotos implementados 03 publicaciones Evaluación de 02 programa (CIB y MP3) | 500 profesionales y publico en general acceden a curso de formación 03 cursos en plataforma (se incluye curso NIF trabajo con comunidades) | Plataforma virtual elaborada para la atención y citas de madres y padres 1200 familias beneficiadas |

| Año | Programa Comunitario CIB | Programa de comunicación social | Laboratorio social | Programa aprender para enseñar | Programa salud mental del cuidador |
|------|---|--|---|--|---|
| 2024 | 3000 familias (virtual) se extiende la intervención libre demanda. 03 comunidades/ distrito 04 proyectos complementarios 01 servicio complementario para las familias CIB relacionada a emprendimientos. | Inicio de trabajo con radios regionales (6 regiones) 04 Redes sociales activas (Facebook, You Tube, Instagram y LinkedIn) 01 Campaña en medios masivos TV 01 investigación en mensajes DIT | Tablero de control de 04 programas de Fundación (cadena de resultados) 02 pilotos implementados 03 publicaciones Evaluación de 02 programa (CIB y MP3) Investigación impacto del PSM en el niño | 1200 profesionales y público en general acceden a curso de formación 03 cursos en plataforma (se incluye curso NIF trabajo con comunidades) | Plataforma virtual elaborada para la atención y citas de madres y padres 1700 familias beneficiadas |
| 2025 | 3700 familias (virtual) se extiende la intervención libre demanda. 03 comunidades/ distrito 02 concurso públicos (cuentos-juguetes) Servicio de acompañamiento por whatsapp. | Inicio de trabajo con radios regionales ingresamos a medios rurales 04 Redes sociales activas (Facebook, You Tube, Instagram y LinkedIn) 01 Campaña en medios masivos TV | Tablero de control de 04 programas de Fundación (cadena de resultados) 02 pilotos implementados 03 publicaciones Evaluación de 03 programa (CIB-MP3-APE) | 1500 profesionales y público en general acceden a curso de formación 04 cursos en plataforma Plataforma cuenta con ISO | Plataforma virtual elaborada para la atención y citas de madres y padres 2200 familias beneficiadas |
| 2026 | 4500 familias (virtual) se extiende la intervención libre demanda. 03 comunidades/ distrito 04 proyectos complementarios 01 servicio complementario para las familias CIB relacionada a emprendimientos. | Inicio de trabajo con radios regionales (12 regiones) 04 Redes sociales activas (Facebook, You Tube, Instagram y LinkedIn) 01 Campaña en medios masivos TV 01 investigación en mensajes DIT | Tablero de control de 04 programas de Fundación (cadena de resultados) 02 pilotos implementados 03 publicaciones Evaluación de 03 programa (CIB-MP3-APE) Evaluación longitudinal CIB | 2000 profesionales y público en general acceden a curso de formación 05 cursos en plataforma | Plataforma virtual elaborada para la atención y citas de madres y padres 3000 familias beneficiadas. |

Presupuesto proyectado 2021-2026

| | Componentes | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
|---------|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|
| Comp. 1 | Gestión del fortalecimiento de prácticas de cuidado en salud y crianza en menores de 36 meses | S/1,151,444.71 | S/1,778,413.89 | S/2,329,813.89 | S/2,669,184.71 | S/3,173,955.53 | S/ 3,793,926.35 |
| Comp. 2 | Gestión de Sensibilización y Comunicación masiva | S/ 928,800.00 | S/ 877,800.00 | S/ 802,800.00 | S/ 877,800.00 | S/ 802,800.00 | S/ 877,800.00 |
| Comp. 3 | Gestión del fortalecimiento de capacidades actores sociales (públicos y privados) | | | S/ 418,650.00 | S/ 268,650.00 | S/ 286,650.00 | S/ 304,650.00 |
| Comp. 4 | Gestión del conocimiento y transferencia | S/1,746,098.33 | S/1,491,833.33 | S/ 621,458.33 | S/381,333.33 | S/ 301,333.33 | S/ 301,333.33 |
| Comp. 5 | Gestión del seguimiento, monitoreo y evaluación | S/ 196,666.67 | S/ 266,666.67 | S/336,666.67 | S/ 336,666.67 | S/ 336,666.67 | S/ 336,666.67 |
| Otros | Otros proyectos | S/ 16,585.11 | S/ 20,000.00 |
| | Gastos operativos | S/4,039,594.82 | S/4,434,713.89 | S/4,529,388.89 | S/4,553,634.71 | S/4,921,405.53 | S/5,634,376.35 |
| | Gastos administrativos | S/ 391,000.00 | S/498,840.00 | S/498,840.00 | S/498,840.00 | S/498,840.00 | S/498,840.00 |
| | Total | S/4,430,594.82 | S/4,933,553.89 | S/5,028,228.89 | S/5,052,474.71 | S/5,420,245.53 | S/6,133,216.35 |



FUNDACIÓN
BALTAZAR Y
NICOLÁS