

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

ESCUELA DE POSGRADO



**Análisis de las acciones implementadas por el Programa de Atención Integral:  
Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” para ofrecer un servicio  
de atención integral que promueva el Desarrollo Infantil Temprano en los  
niños y niñas usuarios de derecho del distrito de Barranco durante el periodo  
2018-2019.**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAGISTRA EN GERENCIA  
SOCIAL CON MENCIÓN EN GERENCIA DE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

**AUTOR:**

CYNTHIA LÓPEZ RUIZ MENDOZA

**ASESOR:**

Mg. JAVIER ALEJANDRO PINEDA MEDINA

LIMA – PERÚ

2021

## **RESUMEN EJECUTIVO**

El avance en la intervención de la primera infancia, en el Perú, es notable. La Política Social: “Primero la Infancia”, en el marco de la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social “Incluir para Crecer”, aborda en uno de sus ejes el Desarrollo Infantil Temprano; sin embargo, una problemática actual es la demanda de servicios de cuidado diurno de familias trabajadoras que no cuentan con red de soporte familiar. La oferta de espacios de atención de la primera infancia, en términos de cobertura y atención de calidad, es reducida para la demanda actual. Esto limita la oportunidad de que las niñas y los niños reciban atención y cuidado adecuado, que les permita alcanzar el pleno potencial de su desarrollo.

El objetivo de esta investigación consistió en identificar si las acciones implementadas por el Programa de Atención Integral: Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” promovidas por la ONG SUMBI, están contribuyendo a ofrecer a las familias un servicio de atención integral que garantice el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho.

La investigación realizada es cualitativa y se desarrolla a través del estudio de caso, cuyas unidades de análisis fueron los padres/madres de familia usuarios del Programa y el equipo técnico que implementa las acciones del Centro de Cuidado Infantil. El método de muestreo ha sido por juicio y conveniencia y, para el recojo de información, se aplicó una metodología de triangulación cualitativa.

Los hallazgos de esta investigación, están relacionados con las dimensiones de atención integral que se imparten en el Centro de cuidado infantil “Pedro de Osma y Pardo”, la percepción de los diferentes actores involucrados respecto a las prácticas de atención y cuidado de las niñas y los niños, así como la réplica por parte de las familias respecto de las prácticas de cuidado que se imparten en el programa. Estos hallazgos, permiten colocar esta experiencia de intervención de cuidado infantil como una propuesta que puede ser replicada o tomada en cuenta en las políticas de

atención en primera infancia, ya que atiende las necesidades y demandas familiares, y sobre todo porque contribuye al desarrollo infantil temprano.

La presente investigación es relevante para la Gerencia Social por cuanto nos permite examinar si las acciones implementadas por el Centro de Cuidado Infantil contribuyen al desarrollo humano y social; de tal manera que, a partir de ello, se puedan proponer recomendaciones respecto a mecanismos de atención integral de calidad en los centros de cuidado infantil. En ese sentido, esta investigación representa una contribución al Desarrollo Infantil Temprano en el marco de la política social “Primero a la Infancia”.



## **ABSTRACT**

Progress made in early childhood intervention in Peru has been significant. The social policy “Childhood first” in the framework of the National Strategy of Development and Social Inclusion “Include to Grow”, addresses Early Childhood Development as one of its aims, however a current problem is the need for child day care services by working families who do not have any network of family support. The offer of early childhood care centers, in terms of coverage and quality care are limited for current demand, restricting the opportunity that children will get the attention and proper care which will allow them to achieve their full potential.

The objective of this research was to identify whether the actions implemented by the Program of Integral Attention Center of Childhood Care “Pedro de Osma y Pardo” promoted by NGO SUMBI is contributing a comprehensive care package that guarantees the early childhood development for all children who need these services.

The research that was carried out is qualitative and conducted through a case study, which units of analysis were male/female head of household users of the program and the team that implemented the CCI actions. The sampling method selected has been judgment and convenience sampling. A methodology of qualitative triangulation was applied for collecting information.

The findings of this research are related to the dimensions of integral care provided by the Center of Childhood Care “Pedro de Osma y Pardo”, the perceptions of different persons involved with regard to practices concerning childhood care and services, as well as the replicate made by the families about caring practices provided for this program. This findings, allows using this experience in childhood intervention care as a proposal that can be replicated or taken into account in the policies on early childhood attention because it meets the needs and demands of the families, but above all because it contributes to early childhood development.

This research is important for Social Management because it allows us to examine whether the actions implemented by the Center of Childhood Care contribute to human and social development; in such a way that, on that basis, recommendations regarding a comprehensive quality care mechanism in child care centers can be proposed. In this regard, this research is a contribution to the Early Childhood Development within the Peruvian framework of social policy "Primero a la Infancia"



## **AGRADECIMIENTOS**

A la Maestría en Gerencia Social de la Pontificia Universidad Católica del Perú, por brindarme las herramientas para desarrollarme académicamente y personalmente.

A la ONG SUMBI, a las familias usuarias, a las promotoras y al equipo técnico del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” por brindarme las facilidades para concretar esta tesis.

A mi asesor, profesor Javier Pineda Medina, por su disposición y sus valiosos aportes para la elaboración de la presente tesis.

A mi familia, a mi madre y a mi padre por su apoyo para este logro académico en mi vida profesional.

A mi hija, Adriana, por comprender que fue necesario usar parte de nuestro tiempo para invertirlo en el desarrollo de la tesis. Gracias hija.

A las personas que contribuyeron con sus conocimientos en la realización de este proyecto.



**DEDICATORIA**

A las niñas y los niños de mi país, mi principal motivación para la realización de esta tesis.

## SIGLAS Y ABREVIATURAS

AEPI	: Atención y Educación de la Primera Infancia
AN	: Acuerdo Nacional
BID	: Banco Interamericano de Desarrollo
CCI	: Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”
CDN	: Convención sobre los Derechos del Niño
CEPAL	: Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CEPLAN	: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico
CIPPEC	: Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento
CPI	: Centros de Primera Infancia
DIT	: Desarrollo Infantil Temprano
ESCALE	: Unidad de Estadística Educativa. Ministerio de Educación Perú
FLACSO	: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales
GIF	: Grupos de Interaprendizaje Familiar
INEI	: Instituto Nacional de Estadística e Informática
JUNJI	: Junta Nacional de Jardines Infantiles
MIDIS	: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
MIMP	: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables
MINEDU	: Ministerio de Educación
ODM	: Objetivos de Desarrollo del Milenio
ODS	: Objetivos de Desarrollo Sostenible
OMS	: Organización Mundial de la Salud
ONG	: Organismo no Gubernamental
PEA	: Población Económicamente Activa
PNAIA	: Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021
PNUD	: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
SNAINA	: Sistema de Atención Integral al Niño y Adolescente
UNESCO	: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNICEF	: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO</b> .....	<b>2</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>4</b>
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	<b>6</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>7</b>
<b>SIGLAS Y ABREVIATURAS</b> .....	<b>8</b>
<b>RELACIÓN DE CUADROS, GRÁFICOS, IMÁGENES Y TABLAS</b> .....	<b>12</b>
<b>CAPÍTULO I</b> .....	<b>15</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>15</b>
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
1.1.1. Importancia de la atención a la primera infancia .....	18
1.1.2. Contextualización social.....	19
1.1.3. El Estado y los servicios de atención y cuidado a la primera infancia en el Perú .....	22
1.1.4. Aproximación a un servicio de atención integral a la primera infancia.	31
1.1.5. Preguntas de investigación .....	33
1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	37
1.3.1. Objetivo general.....	37
1.3.2. Objetivos específicos .....	38
<b>CAPÍTULO II</b> .....	<b>39</b>
<b>MARCO TEÓRICO REFERENCIAL</b> .....	<b>39</b>
2.1. BREVE DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO DONDE SE DESARROLLA LA INVESTIGACIÓN .....	39
2.2. DOCUMENTOS NORMATIVOS DE POLÍTICA.....	45
2.2.1. Marco normativo internacional .....	45
2.2.2. Marco normativo nacional .....	47
2.3. PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL: CENTRO DE CUIDADO INFANTIL “PEDRO DE OSMA Y PARDO” .....	53
2.3.1. ONG SUMBI .....	53
2.3.2. Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”-CCI .....	54
2.4. EXPERIENCIAS EXITOSAS EN LATINOAMÉRICA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA .....	57

2.4.1. Centros de Primera Infancia (CPI) – Argentina .....	57
2.4.2. Chile Crece Contigo- Chile.....	59
2.5. INVESTIGACIONES SOBRE ATENCIÓN Y CUIDADO INFANTIL DESDE EL ESTADO PERUANO .....	61
2.6. ENFOQUES DE DESARROLLO .....	64
2.6.1. Enfoque de derechos.....	64
2.6.2. Enfoque ecológico .....	65
2.6.3. Enfoque de género .....	66
2.6.4. Enfoque de interculturalidad .....	67
2.6.5. Enfoque de fortalecimiento de capacidades.....	68
2.7. PRINCIPALES CONCEPTOS RELACIONADOS A LA PRIMERA INFANCIA...	70
<b>CAPÍTULO III .....</b>	<b>75</b>
<b>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>75</b>
3.1. NATURALEZA DE LA INVESTIGACIÓN.....	75
3.2. FORMA DE INVESTIGACIÓN.....	75
3.3. UNIDAD DE ANÁLISIS.....	75
3.4. FUENTES DE INFORMACIÓN .....	75
3.5. UNIVERSO .....	77
3.6. MUESTRA .....	77
3.7. PROCEDIMIENTO PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN .....	77
3.8. INSTRUMENTOS DE RECOJO DE INFORMACIÓN.....	78
3.9. VARIABLES CON SU DEFINICIÓN .....	78
3.10. VARIABLES E INDICADORES.....	81
3.11. PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA.....	84
<b>CAPÍTULO IV:.....</b>	<b>85</b>
<b>PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>85</b>
4.1. APORTES DE LAS DIMENSIONES DE ATENCIÓN INTEGRAL QUE SE IMPARTEN EN EL CCI Y SU CONTRIBUCIÓN EN LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS USUARIAS.....	87
4.1.1. Dimensión de salud y nutrición .....	93
4.1.2. Dimensión de cuidado y atención sensible .....	104
4.1.3. Dimensión de educación y aprendizaje.....	108

4.2. PERCEPCIÓN DE LOS DIFERENTES ACTORES INVOLUCRADOS RESPECTO A LA PRÁCTICA DE MODELOS DE INTERACCIÓN DEL PERSONAL QUE SE ENCARGA DEL CUIDADO Y ATENCIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS.....	112
4.3. PRÁCTICAS DE ATENCIÓN INTEGRAL PROMOVIDAS POR EL CCI PARA PROMOVER EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, QUE SON REPLICADAS POR LOS PADRES/MADRES DE FAMILIAS EN SUS HOGARES .....	123
4.4. APOORTE DEL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL A LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LAS FAMILIAS .....	133
<b>CAPÍTULO V:.....</b>	<b>144</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>144</b>
5.1. CONCLUSIONES .....	144
5.2. RECOMENDACIONES.....	153
<b>CAPÍTULO VI:.....</b>	<b>157</b>
<b>PROPUESTA DE MEJORA .....</b>	<b>157</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>163</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>184</b>

## **RELACIÓN DE CUADROS, GRÁFICOS, IMÁGENES Y TABLAS**

<b>CUADROS</b>	<b>Pág.</b>
<b>Cuadro 1:</b> Oferta de Atención y Educación en Primera Infancia en el distrito de Barranco al 2019.....	41
<b>Cuadro 2:</b> Distribución salones del CCI .....	56
<b>Cuadro 3:</b> Dimensiones de atención integral que se garantizan en el CCI, según las familias usuarias. ....	91
<b>Cuadro 4:</b> Valoración de las familias respecto de las ..... dimensiones de atención integral que se brindan en el CCI .....	92 92
<b>Cuadro 5:</b> Intervenciones preventivas de la anemia según ciclo de vida. MINSA...	99
<b>Cuadro 6:</b> Valoración de las familias respecto de la calidad de los vínculos afectivos en las interacciones de las promotoras y las niñas y los niños del CCI.....	120
<b>Cuadro 7:</b> Tipos de acciones que el CCI realiza para promover el fortalecimiento de roles parentales en el CCI.....	125
<b>Cuadro 8:</b> Temas desarrollados en los GIF.....	127
<b>Cuadro 9:</b> Razones por las cuales las familias demandan un Centro de Cuidado Infantil .....	135
<b>Cuadro 10:</b> Valoración que le dan las familias al servicio ofrecido por el Centro de Cuidado Infantil .....	142
<b>GRÁFICOS</b>	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1:</b> Modalidades de Intervención Cuna Más- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social .....	24
<b>Gráfico 2:</b> Modalidades de atención del nivel Inicial del Ministerio de Educación... Escolarizado .....	26 26
<b>Gráfico 3:</b> Modalidades de atención del nivel Inicial del Ministerio de Educación- No Escolarizado.....	27 27
<b>Gráfico 4:</b> Desarrollo Neurobiológico durante los tres primeros años de vida .....	35
<b>Gráfico 5:</b> Mapa de ubicación del área de estudio .....	39

<b>Gráfico 6:</b> Zonificación del mapa del distrito de Barranco .....	40
<b>Gráfico 7:</b> Distrito de residencia de las familias que acceden al servicio del CCI-2019.....	44
<b>Gráfico 8:</b> Situación laboral de las familias que acceden al servicio del CCI-2019.	44
<b>Gráfico 9:</b> Política de Estado del Acuerdo Nacional.....	48
<b>Gráfico 10:</b> Objetivo estratégico del Plan Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia 2012- 2021 .....	49
<b>Gráfico 11:</b> Ejes estratégicos, según ciclo de vida, de la estrategia Incluir para Crecer .....	50
<b>Gráfico 12:</b> Resultados del eje Desarrollo Infantil Temprano .....	51
<b>Gráfico 13:</b> Modelo Ecológico en torno al Desarrollo Infantil.....	66
<b>Gráfico 14:</b> Resultados de DIT y sus factores asociados .....	88
<b>Gráfico 15:</b> Elementos de la atención integral en el CCI .....	90
<b>Gráfico 16:</b> Comparación gráfica de niños y niñas que presentaron anemia en el CCI, los dos últimos años.....	100
<b>Gráfico 17:</b> Valoración de las familias respecto de la calidad de las relaciones de las promotoras hacia las niñas y los niños.....	106
<b>Gráfico 18:</b> N° de familias que consideran el uso de los vínculos afectivos (afecto y cariño) como una necesidad de atención en la primera infancia .....	115
<b>Gráfico 19:</b> Situación laboral de las familias que acceden al servicio del CCI-2019.....	136
<b>Gráfico 20:</b> Horario de ingreso que demandan las familias que postulan al servicio del CCI-2019.....	137
<b>Gráfico 21:</b> Horario de salida que demandan las familias que postulan al servicio del CCI-2019.....	137
<b>Gráfico 22:</b> Características que demandan las familias del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo .....	138
<b>Gráfico 23:</b> Características que demandan las familias de un Centro de Cuidado Infantil con calidad .....	140
<b>Gráfico 24:</b> Necesidades de atención que demandan las familias de un centro de cuidado infantil y necesidades atendidas por el CCI .....	141

<b>IMÁGENES</b>	<b>Pág.</b>
<b>Imagen 1:</b> Ubicación de locales Cuna Más en Lima Metropolitana .....	25
<b>Imagen 2:</b> Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” –CCI.....	43

<b>TABLAS</b>	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Contribución de la atención en la dimensión de Salud y Nutrición ofrecida por el CCI en beneficio del desarrollo de las niñas y los niños, según las familias usuarias .....	93
<b>Tabla 2:</b> Contribución de la atención en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible ofrecida por el CCI en beneficio del desarrollo de los niños y niñas, según las familias usuarias.....	105
<b>Tabla 3:</b> Contribución de la atención en la dimensión de Educación y Aprendizaje ofrecida por el CCI en beneficio del desarrollo de las niñas y los niños, según las familias usuarias .....	109
<b>Tabla 4:</b> Conocimiento de los padres/madres de familia sobre el afecto en las interacciones de las promotoras hacia las niñas y los niños.....	113
<b>Tabla 5:</b> Prácticas que se desarrollan en el CCI y que las familias usuarias replican en sus hogares .....	128
<b>Tabla 6:</b> Roles parentales que mejoraron en las familias usuarias del CCI .....	129

**Análisis de las acciones implementadas por el Programa de Atención Integral:  
Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” para ofrecer un servicio  
de atención integral que promueva el Desarrollo Infantil Temprano en los  
niños y niñas usuarios de derecho del distrito de Barranco durante el periodo  
2018-2019**

**CAPÍTULO I**

**INTRODUCCIÓN**

La atención integral en la primera infancia es una condición necesaria para el desarrollo humano, ello implica atender a las niñas y los niños considerando aspectos tales como una adecuada salud (física y emocional), alimentación, aprendizaje temprano, un entorno saludable, además de un adecuado vínculo afectivo del adulto cuidador. Estos aspectos contribuirán a desarrollar su máximo potencial y determinarán el futuro de la infancia y el de la sociedad misma.

En los últimos años, en el Perú, a través de diversos instrumentos de política, se están promoviendo acciones que garantizan el Desarrollo Infantil Temprano (DIT)<sup>1</sup>. El Desarrollo Infantil Temprano ha sido colocado en la agenda nacional; sin embargo, respecto al cuidado infantil aún hay un camino por recorrer.

Debido a la creciente incorporación de la mujer al mercado laboral, muchas familias que no cuentan con red de soporte familiar delegan el cuidado de sus hijos/as a personas que no necesariamente les brindan un cuidado adecuado, limitando, de esta manera, las posibilidades de alcanzar su pleno potencial de su desarrollo. En este contexto, hay una creciente demanda de centros de cuidado y atención a la primera infancia y una oferta reducida (dentro de esta oferta se encuentran los centros de baja calidad).

---

<sup>1</sup> En el Perú, se define el DIT como “un proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno que se traduce en la construcción de capacidades cada vez más complejas, que permiten a la niña y niño ser competentes a partir de sus potencialidades para lograr mayor autonomía en interacción con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos en interacción con su entorno” (MIDIS 2016).

La ONG SUMBI es una institución no gubernamental impulsora de propuestas orientadas al fortalecimiento del cuidado infantil, que tiene como visión promover que la sociedad y el Estado respeten, valoren y atiendan las necesidades y derechos de las niñas y los niños, mujeres y familia con el propósito de promover condiciones adecuadas para su desarrollo y lograr una mejor calidad de vida. En el marco del fortalecimiento del cuidado infantil impulsó una serie de propuestas, una de estas fue el Programa de Atención Integral: Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, en adelante CCI.

El CCI fue creado en 1995, como un programa experimental de innovación pedagógica, de atención integral y de gestión de servicios a la infancia. Se dirige especialmente a familias que viven en el distrito de barranco o de distritos aledaños, que requieren de apoyo para el cuidado de sus hijas e hijos menores de 4 años. El CCI atiende con una propuesta de pensiones escalonadas, para que más familias y según los ingresos familiares puedan acceder a la propuesta. Basa sus acciones en la promoción del Desarrollo Infantil Temprano y para ello realiza acciones orientadas a satisfacer las necesidades esenciales del desarrollo infantil. Comprende la atención en salud, nutrición, educación, cuidado y protección, socialización, afectividad a nivel de las niñas y los niños, padres y personal.

Considerando la importancia de la atención integral para promover el Desarrollo Infantil Temprano, y la experiencia del CCI respecto al fortalecimiento del cuidado infantil, el presente estudio de investigación busca identificar y analizar cómo las acciones implementadas desde el CCI contribuyen a ofrecer un servicio de atención integral de calidad que además de posibilitar el desarrollo infantil temprano atienda las necesidades y demandas de las familias.

A partir de los hallazgos encontrados se determina cómo las dimensiones de atención integral que se imparten en el CCI contribuyen al desarrollo infantil; así mismo, se analiza cómo la práctica de adecuados modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de las niñas y los niños expresadas en vínculos adecuados ofrece la base para el desarrollo infantil temprano; por otro lado, se realiza un análisis para determinar si las familias usuarias del servicio

están replicando las prácticas de cuidado que imparte el programa; y si se tienen en cuenta las necesidades y expectativas de las familias usuarias. A partir de los hallazgos encontrados, el presente estudio plantea y propone algunas recomendaciones, de tal manera que estas contribuyan a las políticas de atención en primera infancia y al Desarrollo Infantil Temprano.

La investigación realizada es cualitativa y se desarrolla a través del estudio de caso, cuyas unidades de análisis fueron los padres/madres de familia usuarios del Programa y el equipo técnico que implementa las acciones del CCI. El método de muestreo ha sido por juicio y conveniencia. Para el recojo de información, se aplicó una metodología de triangulación cualitativa, y las técnicas utilizadas fueron las entrevistas semiestructuradas, las encuestas y la revisión documental del programa. Es preciso señalar que cuando se diseñó la propuesta de Tesis se consideraron otras técnicas como el grupo focal y la observación, pero debido a la emergencia sanitaria en nuestro país por la COVID 19 solo se consideraron las entrevistas y encuestas las cuales se realizaron de manera virtual.

El trabajo de investigación está organizado en seis capítulos, el primero está enfocado en describir el planteamiento del problema y contextualizarlo, además de presentar la justificación de la investigación y los objetivos de la misma.

En el segundo capítulo, se hace una breve descripción del contexto donde se desarrolla la investigación y se aborda el marco teórico referencial, considerando la normativa y lineamientos actuales internacionales y nacionales; así mismo, se describe al Programa de Atención Integral: “Centro de Cuidado Infantil” y se mencionan algunas experiencias exitosas de atención a la primera infancia para luego abordar algunos aspectos conceptuales relacionados a la primera infancia.

En el tercer capítulo, se aborda el diseño de la investigación; en el cuarto capítulo, se presentan, analizan e interpretan los resultados; en el quinto capítulo, se arriban a las conclusiones y se desarrollan las recomendaciones. Finalmente, en el capítulo seis, se presenta la propuesta de mejora para contribuir a la optimización del programa.

## **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1.1. Importancia de la atención a la primera infancia**

Las niñas y los niños necesitan crecer en espacios que ofrezcan un entorno afectuoso y seguro y en compañía de adultos comprometidos en su cuidado y atención; ello propiciará un adecuado desarrollo cerebral y permitirá potenciar sus habilidades sociales, emocionales y cognitivas. “Varias investigaciones han señalado que las experiencias físicas, sociales, emocionales, cognitivas y sensoriales, a las cuales están expuestos los niños y niñas, son críticas y cruciales para la organización de su sistema nervioso y para el desarrollo del cerebro, pudiendo dejar huellas para toda una vida” (Campos 2010:5).

La atención de la primera infancia<sup>2</sup>, se convierte así en un aspecto esencial para el desarrollo del ser humano y la atención integral un factor estratégico para la contribución a su desarrollo.

“Para proporcionar bases sólidas a cada niño para el resto de sus vidas es absolutamente necesario empezar a una etapa temprana, incluso antes del nacimiento, y es fundamental garantizar a todos los niños, especialmente los más desfavorecidos de este mundo, la salud, la nutrición, la protección, el cuidado y la educación que necesitan para crecer, aprender y progresar” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: 2017).

En este marco, es de vital importancia la gestión de espacios que consideren la atención integral en el cuidado de la primera infancia ya que promoverá que las niñas y los niños puedan desarrollar todas sus potencialidades.

Diversos estudios nos precisan de la necesidad de invertir en primera infancia pues esto contribuye al desarrollo humano, económico y social de manera sostenible.

---

<sup>2</sup> En el Perú, la primera infancia abarca desde el periodo de gestación hasta los 5 años de edad, según el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021.

Para los autores Irwin, Siddiqi y Hertzman, sobre el Desarrollo de la primera infancia:

“Los primeros años de vida son cruciales en el influjo de una serie de resultados sociales y de salud a lo largo del ciclo vital. Hoy en día, los estudios revelan que muchos de los desafíos afrontados por la población adulta (problemas de salud mental, obesidad/ retardo en el desarrollo, enfermedades cardíacas, criminalidad, habilidad numérica y de lecto-escritura) tienen sus raíces en la primera infancia. Partiendo de la evidencia disponible, los economistas ahora sostienen que invertir en la primera infancia representa la inversión más poderosa que un país puede realizar, con retribuciones en el transcurso de la vida muchos mayores al importe de la inversión inicial” (2007: 11).

La atención en la primera infancia, es una condición necesaria para el desarrollo humano, de ahí la necesidad de propiciar una adecuada atención y buenos cuidados durante la niñez temprana; para ello es importante contar con cuidadores que fomenten un entorno de crianza adecuado a sus necesidades, a fin de optimizar su desarrollo integral.

### **1.1.2. Contextualización social**

Según las cifras del Banco Mundial<sup>3</sup>, en el 2020, en el Perú, el porcentaje de participación femenina en el mercado laboral es de 74%, (porcentaje de la población femenina, cuyas edades fluctúan entre los 15 y 64 años); así también, en el informe técnico: Situación del Mercado Laboral en Lima Metropolitana 2019<sup>4</sup>, se precisa que la PEA femenina mostró mayor dinamismo y se incrementó en 1.2%, respecto del 2018, lo cual significa un aumento en el mercado laboral de 28 mil 400 mujeres.

Nos encontramos ante un escenario en el que se evidencia la creciente incorporación de las mujeres al mercado laboral. La proyección es que, cada vez,

---

<sup>3</sup> Estimación Modelado Organización Internacional del Trabajo (OIT). Base de datos de indicadores principales sobre el mercado laboral.

<sup>4</sup> Elaborado por el INEI con los resultados de la Encuesta Permanente de Empleo.

más mujeres están dispuestas a desempeñar alguna actividad económica; si estas son madres, que cuentan o no con pareja, y sin soporte familiar, la necesidad de atención y cuidado de sus niños y niñas es potencial.

La participación de la mujer en el mercado laboral, ha originado que se configuren nuevas dinámicas familiares, en los diversos tipos de familia. Según el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2017, “por tipo de hogar<sup>5</sup>, el nuclear es el más poderoso, constituyendo el 53.9% de todos los hogares del país”.

Dentro de la clasificación del tipo de hogar nuclear, según INEI, se encuentra el Hogar Nuclear Monoparental (integrado por hijas o hijos con un solo miembro de la pareja que asume la jefatura sin otros familiares), el cual tiene una tasa de crecimiento promedio anual de 3.7. Según un comparativo de los últimos censos se observa un aumento notable de los hogares nucleares monoparentales con presencia mayoritaria de las mujeres en la jefatura. “Hogar jefaturado por jefa mujer sin pareja, representa el 11.3% (936 mil 473), hogar jefaturado por jefe hombre sin pareja, constituye el 2.4% (197 mil 117)” (INEI: 2017).

Tanto en los hogares nucleares y nucleares monoparentales, los padres y madres necesitan trabajar y el cuidado de los hijos/as es delegado a algún familiar (hermanos/as mayores o abuelos/as) o vecinos/as que ayudan en la crianza y cuidado; en otros casos, los hijos/as acompañan en las actividades laborales de uno de los padres, constituyéndose una situación de riesgo psicosocial. En ambas situaciones las posibilidades de alcanzar el pleno potencial de su desarrollo se ven limitadas. La atención de la primera infancia se convierte en una necesidad urgente de atención, pues un entorno inadecuado retrasará las posibilidades de optimizar su desarrollo cognitivo, emocional y de lenguaje. “Los efectos negativos que se generan pueden ser irreversibles y acompañaran al individuo por el resto de sus vidas” (MIDIS, 2019: 33).

---

<sup>5</sup> El Instituto Nacional de Estadística e Informática define los siguientes cinco tipos de familia: **Hogar nuclear** (dentro de este, se incluye el tipo de hogar nuclear monoparental, liderado por un jefe(a) sin cónyuge, con hijos y sin otras personas), **Hogar extendido** (dentro de este, se incluye el tipo de hogar extendido monoparental, liderado por un jefe(a) sin pareja, con hijos y con otros familiares), **Hogar compuesto**, **Unipersonal** y **Hogar sin núcleo**.

En este marco, las acciones de atención y cuidado a la primera infancia se convierten en una pieza clave e importante para el desarrollo humano, que no sólo generan beneficios para la niñez sino también a las familias y al Estado.

Según Martínez y Soto, las acciones de cuidado y desarrollo infantil temprano promueven beneficios sociales porque representan para las niñas y los niños: mejor nutrición y salud, mayor desarrollo cognitivo y del lenguaje, mayor desarrollo social y emocional y, para las madres: reducción de los niveles estrés y posibilidad de formarse y desarrollarse; y promueven beneficios económicos porque representa para la infancia: aumento en su productividad futura, para las madres: la posibilidad de conseguir un empleo y por ende obtención de ingresos y para el Estado beneficios económicos, en tanto que destina menos recursos en programas de asistencia social (2012:9).

A partir de la incorporación de las mujeres al ámbito laboral, muchas familias (sobre todo las que no cuentan con red de soporte familiar) demandan centros de cuidado de atención infantil que brinden atención integral y que, en horario extendido, puedan atender la necesidad de cuidado para sus niños y niñas; sin embargo, la oferta de servicios de cuidado y atención de la primera infancia, en nuestro país, en términos de cobertura y atención de calidad no son los adecuados.

Para Gabriela Guerrero y Flavia Demarini, no todos las niñas y los niños están expuestos a intervenciones tempranas que le permitan alcanzar su máximo potencial de desarrollo. Precisan que, si bien es cierto, a la luz de la evidencia internacional y nacional disponible, hay un notable reconocimiento de la primera infancia como una prioridad del Estado, hay tres retos importantes: ampliar el acceso a programas de atención y cuidado de la primera infancia, mejora de la calidad de la educación del nivel inicial y la implementación de un sistema de monitoreo y evaluación del desarrollo infantil a nivel nacional (2016: 163).

En consecuencia, y ante la importancia del desarrollo de la primera infancia, la deficiente atención y cuidado en el hogar, debido a las dinámicas familiares actuales, además de una oferta insuficiente de servicios de cuidado, es que se hace

necesario contar con servicios de atención integral de calidad que atiendan y propicien un adecuado Desarrollo Infantil Temprano.

### **1.1.3. El Estado y los servicios de atención y cuidado a la primera infancia en el Perú**

En el año 1995, se creó el Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y Adolescente (SNAINA)<sup>6</sup> en el marco del cumplimiento del Código del Niño y Adolescente (Ley N°27377)<sup>7</sup>. En esta ley se define al SNAINA como “el conjunto de órganos, entidades y servicios públicos y privados que formulan, coordinan, supervisan, evalúan y ejecutan los programas y acciones desarrolladas para la protección y promoción de los derechos de los niños y adolescentes” (artículo 27), siendo el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables-MIMP el ente rector (artículo 28). En el año 2011, se creó el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social-MIDIS<sup>8</sup> estableciéndose que este ministerio es el ente rector de las políticas nacionales que promueven el Desarrollo y la Inclusión social, con especial atención en la primera infancia.

“Se colocó al MIDIS como organismo rector de las políticas nacionales que promueven el Desarrollo y la Inclusión Social, pero la rectoría del SNAINA siguió en manos del MIMP. Desde 2011, el MIDIS fue paulatinamente haciéndose responsable de las políticas de infancia desde una lógica de promoción. Por ejemplo, bajo la órbita del MIDIS se encuentra el Programa Cuna Más (...) En manos del MIMP quedaron las políticas de infancia dirigidas a la restitución de derechos (...) El mismo MIMP afirma que “el sistema, tal como es definido en su Ley de creación, no existe en ninguno de los niveles” y “todavía se encuentra en proceso de construcción” (Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, 2006). Un reto fundamental que enfrenta el SNAINA es la consolidación de la rectoría en temas de infancia” (Aulicino y Díaz 2016:45)

---

<sup>6</sup> Ley N° 26518. Ley del Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y el Adolescente (1995).

<sup>7</sup> En el año 1992 se promulgó la Ley N° 26102 Código de los Niños y Adolescentes y en el año 2000 se promulgó la Ley N° 27337 que pone en vigencia el Nuevo Código de los Niños y Adolescentes.

<sup>8</sup> Ley N° 29792. Ley de Creación, Organización y funciones del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2011).

Bajo este panorama, y al no tener un sistema de atención fortalecido que atienda a la primera infancia las intervenciones se vuelven dispersas o ineficaces y la implementación de acciones podrían verse reducidas.

A pesar de ello, hay un gran avance respecto de la importancia para atender a la primera infancia. La Política Social: “Primero la Infancia” en el marco de la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social “Incluir para Crecer” es muestra de un gran reconocimiento en torno a la intervención temprana. Esta política aborda en 2, de sus 5 ejes, la intervención en Primera Infancia: Nutrición Infantil y Desarrollo Infantil Temprano.

El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, ente rector de la política social nacional y articulador de las Políticas sociales, tiene entre sus programas sociales uno dirigido a la primera infancia: “El Programa Nacional Cuna Más tiene como objetivo mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 36 meses de edad, en localidades en situación de pobreza y pobreza extrema. De esta manera, procuramos contribuir a superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional” (MIDIS :2019)<sup>9</sup>. De esta manera se busca que las familias puedan mejorar la atención de sus hijos e hijas para promover el desarrollo infantil temprano. El programa brinda atención integral con alcance nacional focalizado en niños y niñas menores de tres años, a través de dos tipos de servicio: Servicio de cuidado diurno y Servicio de acompañamiento a Familias.

Es importante precisar que esta política está orientada a atender a familias en situación de pobreza y pobreza extrema y la demanda del servicio de cuidado diurno se visibiliza también en muchas familias que residen en zonas urbanas, debido a que cada vez más madres trabajan y siendo estas pobres o no, necesitan de espacios de cuidado y atención para sus niños y niñas. Este programa se constituye en el principal proveedor de servicios dirigidos a la atención y cuidado de niños y niñas menores de 3 años.

---

<sup>9</sup> ¿Dónde estamos? CUNA MÁS en <https://www.gob.pe/4342-programa-nacional-cuna-mas-que-hacemos>

## Gráfico 1

### Modalidades de intervención Cuna Más- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social



**Fuente: Adaptado del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social**

Según la información presentada por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, para el año 2019<sup>10</sup> el Programa Nacional Cuna Más atiende a 49, 024 niñas y niños a nivel nacional, con 2,668 locales Cuna Más que brindan el servicio de cuidado; de estos solo 44 locales funcionan en los distritos de Lima y Callao.

De acuerdo al INEI, año 2019, en el Perú existen 3 millones 301 mil niños y niñas cuyo rango de edad se ubica entre los 0 y 5 años. En Lima metropolitana, 855,881 son menores entre 0 y 5 años de edad (primera infancia), una cantidad cercana a la tercera parte de la población total de niños y niñas entre los 0 y 5 años de edad se ubica en Lima.

<sup>10</sup> <https://www.cunamas.gob.pe/wp-content/uploads/2014/02/Mapa-cobertura-2016-017.jpg>



En Lima y Callao hay más de 1 millón 394 mil pobres<sup>12</sup> (el 13,3% de la población), según un reciente informe sobre la evolución de la pobreza monetaria en el Perú, elaborado por el INEI. Muchas de estas familias con niños y niñas cuya situación podría calificarse en riesgo social. Así también, el Censo 2017 revela que el número de hogares de madres solas que tienen a su cargo hijos/as menores de 6 años asciende a 139 mil 768 hogares<sup>13</sup>.

Desde el MIDIS y a través del Programa Cuna Más, no se está atendiendo a la demanda real de familias trabajadoras, con niños y niñas pequeños, que residen en zonas urbanas y que requieren de un centro de cuidado y atención a la primera infancia.

Por otro lado, desde el Ministerio de Educación se brinda atención a la primera infancia a través de la educación inicial, la cual está dirigida a niños y niñas menores de 6 años. El nivel de Educación Inicial atiende los dos primeros ciclos de la Educación Básica Regular: el primer ciclo está orientado a niños y niñas de 0 a 2 años, y el segundo ciclo a las niñas y los niños de 3 a 5 años. La atención del nivel de Educación Inicial, se da de manera escolarizada y no escolarizada.

**Gráfico 2**  
**Modalidades de atención del nivel Inicial del Ministerio de Educación**  
**Escolarizado**



**Fuente: Adaptado del Ministerio de Educación**

<sup>12</sup> Según la metodología del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) es pobre (vive en pobreza monetaria) aquella familia limeña que gasta, al mes, menos de S/344 por persona en cubrir su canasta de alimentos, vivienda, educación, salud, transporte y otros bienes y servicios básicos para vivir con bienestar.

<sup>13</sup> INEI. Publicación: "Características de los hogares de madres y padres solos con hijos/as menores de 18 años de edad".

**Gráfico 3**  
**Modalidades de atención del nivel inicial del Ministerio de Educación-  
 No Escolarizado**



**Fuente: Adaptado del Ministerio de Educación**

La atención pública constituye una oferta, para Lima, que no se acerca a la gran demanda de madres y padres que trabajan, ni a las características del servicio que requieren (horario, cuidado y atención integral), “no hay oferta de centros educativos preescolares (0 a 6 años) en la totalidad del territorio del Perú, y los que funcionan en las áreas más pobres, -rurales y urbano-marginales- (mayoritariamente estatales), tienen deficiencias de infraestructura, mobiliario, material pedagógico y, sobretodo, de falta de personal calificado (e incentivado) para esta tarea” (Rey-Sánchez 2015: 13).

Respecto a la oferta privada, según la Unidad de Estadística Educativa del MINEDU, a través de ESCALE<sup>14</sup>, en Lima y Callao funcionan 450 cunas privadas y 174 públicas que tienen la respectiva resolución de la Dirección Regional de

<sup>14</sup> ESCALE, es una herramienta que ofrece información detallada sobre las instituciones educativas registradas en todo el Perú.

Educación y licencia de funcionamiento del municipio de su distrito<sup>15</sup>. En Lima y Callao, 174 cunas públicas que no atienden la demanda actual en términos de horario y de atención integral ya que su componente es netamente educativo.

Tanto el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social como el Ministerio de Educación, tienen una visión compartida para impulsar el Desarrollo Infantil temprano, desde sus competencias; sin embargo, los servicios que ofrecen se encuentran limitados para atender a las demandas y necesidades de las familias que trabajan.

Desde el MIDIS, y a través de Cuna Más se brinda el servicio de atención basada en centros comunitarios para niños en zonas urbanas (servicio de cuidado diurno) el cual podría encajar como un servicio para las familias que trabajan, porque se ofrece cuidado diurno, en un horario extendido y además brinda atención integral (usualmente con participación de un equipo multidisciplinario); sin embargo, este servicio está focalizado para familias en pobreza y extrema pobreza, y la demanda de familias que trabajan, en zonas urbanas, es alta. Las familias trabajadoras, sin red de soporte familiar, no cuentan con la posibilidad de acceder a este servicio.

Desde el MINEDU, para la atención del Ciclo I, **0 a 2 años**, a través de las cunas, cunas jardines (escolarizados) y PRONOEI Ciclo I (no escolarizados) se ofrece educación, pero esta se realiza en un horario reducido y enfocado sólo en aspectos educativos (usualmente a cargo de personal del área educativa). Los servicios de Cuna, con horario extendido, en el caso de los privados tiene un costo superior al ingreso mínimo vital, lo cual no es accesible para muchas familias; los servicios públicos constituyen una oferta limitada en cantidad.

Es preciso señalar que, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables de acuerdo al inciso g) del artículo 62 del Reglamento de Organización y Funciones aprobado con el D.S N° 003- 2012-MIMP, modificado por el D.S N° 002-2015-MIMP, tiene la función de “Promover servicios institucionales de cuidado diurno infantil”

---

<sup>15</sup> Existen cunas que cuentan con Resolución de funcionamiento de Ministerio de Educación y además licencia de funcionamiento Municipal; también existen las que solo funcionan con la autorización Municipal, pero sin la autorización del MINEDU, estas últimas se amparan en la Directiva 073-2006-DINEBR-DEJ

función asignada a la Dirección General de la Familia y la Comunidad, por lo que es de importancia que este Ministerio promueva e incida en la aprobación del Proyecto de D.S que regula los servicios institucionales de Cuidado Diurno Infantil en instituciones públicas, privadas o mixtas<sup>16</sup> a fin de atender la alta demanda de familias que requieren de este tipo de servicio pero sobre todo por la importancia de promover espacios y entornos adecuados (de calidad) en beneficio de las niñas y los niños cuyas familias trabajan.

A nivel de gobierno local, regional y/o nacional aún no se está atendiendo la demanda real respecto de la atención de niños y niñas en sus primeros años de vida. Guerrero y Demarini (2016) precisan que considerando la atención del “MIDIS y MINEDU, un poco más del 10% de la población de 0 a 2 años participa de un programa AEPI<sup>17</sup>”

Es preciso señalar además que, desde diversos espacios públicos y privados se han implementado centros de atención y cuidado infantil sin regulación alguna; aun así, hay una oferta reducida de servicios.

“Estudios realizados identifican alrededor de 31 modalidades de cuidado diurno y/o atención integral, incluyendo a las de atención integral que varían entre sí por el tipo de régimen (público, privado, mixto), por los servicios que brindan, por la caracterización del público objetivo (sean niños o padres), personal que asume la atención, entre otros. Muchos de ellos son innovadores y demuestran resultados, pero no han sido legitimados ni reconocidos por las instancias sectoriales. Se observa gran variedad de tipos de organización de los servicios, lo cual demuestra que han desplegado mucha creatividad para atender a las necesidades y demanda de sus usuarios” (Vásquez de Velasco 2005:29).

Ante la demanda creciente de las familias por centros de cuidado para la infancia, en el Congreso de la República, periodo 2016-2019, se debatió el Proyecto de ley:

---

<sup>16</sup> Propuestas y acciones para la protección y promoción de los derechos de las Poblaciones Vulnerables 2016-2021

<sup>17</sup> AEPI se refiere a la Atención y Educación de la Primera Infancia (AEPI)

Ley de Guarderías<sup>18</sup>. El objetivo de esta Ley planteaba “otorgar servicios de cuidado y atención integral mediante Salas Cunas y Guarderías a niñas y niños de seis (6) años cuyas madres, padres o responsables de cuidado laboren en empresas con (10) o más trabajadoras o trabajadores” (Huilca 2016:1). Ello generó debate y análisis, pues su implementación, según algunos legisladores, generaría sobrecostos a empresas. No se pudo continuar debatiendo esta propuesta legislativa debido al cierre del congreso, en el año 2019, durante el gobierno del Presidente Martin Vizcarra.

A nivel local, el distrito de Barranco, área de intervención donde se desarrolla la investigación, cuenta con una oferta reducida de atención y educación en primera infancia (instituciones privadas en su mayoría), que no necesariamente garantizan la promoción del Desarrollo Infantil Temprano, en tanto que tienen un enfoque que atiende básicamente solo el componente educativo y no una atención integral. El gobierno local no cuenta con programas de atención a la niñez mientras las familias de estos trabajan.

El distrito de Barranco, cuenta con una Población censada urbana y rural, de 34 378 habitantes, según los datos del INEI del 2017. Asimismo, se tiene que este distrito tiene una población infantil, niños y niñas menores de 5 años de edad, que asciende a 1370 niños/as.

Para el año 2018, según los datos del Padrón Nominal del Ministerio de Salud, en el distrito de Barranco el 41% de niños y niñas menores de 36 meses de edad padece de anemia y respecto a la oferta de Atención y Educación en Primera Infancia en el distrito se tiene que Barranco no cuenta con locales de Cuna Más (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social); por otro lado, la oferta ofrecida por el Ministerio de Educación no asegura un cuidado integral en tanto que el enfoque de atención es exclusivamente en Educación y Aprendizaje con un horario reducido que no es una opción para las familias en donde padre/madre trabajan. Los centros que tiene

---

<sup>18</sup> Proyecto de ley 775/2016-CR, presentado por la congresista Indira Huilca, que establece el derecho a salas de cuidado y guarderías para niñas y niños en centros de trabajo. Esta medida busca garantizar igualdad de oportunidades para las mujeres trabajadoras del sector público y privado.

autorización municipal se enfocan en espacios de atención infantil que no necesariamente ofrecen cuidado y atención integral.

El distrito de Barranco, está dividido en tres zonas. La zona 3 es considerada por la Secretaría Técnica del Comité Distrital de Seguridad Ciudadana como la zona con mayores riesgos y vulnerabilidad social. Muchas familias que viven en esta zona requieren de espacios de atención y cuidado infantil, ya que trabajan, no cuentan con soporte familiar y la situación de vulnerabilidad y riesgo de las niñas y los niños es alta. La oferta de servicios de cuidado y atención para las familias de esta zona y en general, para las familias del distrito son limitadas.

Se tiene que la oferta de servicios de atención a la primera infancia es reducida y, ante la necesidad de cuidado para sus niños/as, muchas familias acceden a servicios que no ofrecen calidad en la atención. No hay normas en los niveles de Gobierno que garanticen la atención de calidad ni la promoción del desarrollo infantil temprano en la oferta disponible “no existen registros locales de servicios de cuidado infantil (...), y esto da lugar a que se creen servicios clandestinos en donde nadie sabe qué pasa con los niños. Tampoco el Estado Peruano tiene criterios o estándares de calidad definidos, que permitan evaluar o promover su cumplimiento, y especialmente darles el soporte suficiente para mejorar o fortalecer sus servicios” (Matellanos 2010:39).

Si bien es cierto, hay notables avances respecto a la promoción del Desarrollo Infantil Temprano, aún los servicios ofrecidos de atención integral a la primera infancia para familias cuyos padres, madres trabajan y/o estudian resultan escasos.

#### **1.1.4. Aproximación a un servicio de atención integral a la primera infancia**

SUMBI es una institución no gubernamental impulsora de propuestas orientadas al fortalecimiento del cuidado infantil, que tiene como visión promover que la sociedad y el Estado respete, valore y atienda las necesidades y derechos de las niñas y los niños, mujeres y familia el propósito de promover condiciones adecuadas para su desarrollo y lograr una mejor calidad de vida.

El Programa Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” (CCI), es un servicio de la ONG SUMBI que está ubicado en el distrito de Barranco y atiende de manera integral a niños y niñas desde los 6 meses hasta los 4 años de edad, desde hace 25 años. La Fundación “Pedro y Angélica de Osma Gildemeister” cedió en uso, a través de la firma de un convenio, las instalaciones en las cuales hace 25 años el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” brinda sus servicios. Los gastos para brindar atención son cubiertos en parte por la subvención mensual de la Fundación “Pedro y Angélica de Osma Gildemeister” y por el aporte mensual<sup>19</sup> de las familias usuarias.

El servicio está dirigido a familias del distrito de Barranco o de distritos aledaños, para brindar atención a niños y niñas menores de 4 años cuyos padres y madres trabajan y requieren de apoyo para el cuidado y atención de sus hijos e hijas.

El CCI, basa sus acciones en la promoción del Desarrollo Infantil Temprano y para ello brinda atención en salud, nutrición, educación, cuidado y protección, socialización, afectividad a nivel de las niñas y los niños, padres y personal.

Intervenciones como la del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, que promueven el Desarrollo Infantil Temprano a través de la realización de actividades que permiten desarrollar al máximo su potencial, merecen especial atención pues considerando la ausencia de los padres/madres en la crianza y cuidado de las niñas y los niños, debido a la cada vez mayor incorporación de la mujer en el mercado laboral, se configura como un entorno saludable que brinda atención integral y que permite establecer las bases del desarrollo biológico, físico, motor, cognitivo, y socioemocional, indispensables para el desarrollo infantil.

Con la finalidad de identificar y analizar cómo las acciones implementadas desde un centro de cuidado infantil contribuyen a ofrecer un servicio de atención integral que además posibilite el desarrollo infantil temprano se ha seleccionado al Programa de Atención Integral: Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” debido a que

---

<sup>19</sup> Las familias realizan pagos mensuales asignados según evaluación socioeconómica.

la propuesta representa una oportunidad de contribución a las políticas de atención en primera infancia y al Desarrollo Infantil Temprano.

#### **1.1.5. Preguntas de investigación**

##### **Pregunta general:**

¿Cómo las acciones implementadas por el Programa de atención integral: ¿Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” están contribuyendo a ofrecer a las familias un servicio de atención integral que promueva el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho?

##### **Preguntas específicas:**

¿Cómo las dimensiones de atención integral que se imparten a través del Centro de Cuidado Infantil, contribuyen en la promoción del desarrollo infantil temprano para las niñas y los niños usuarios de derecho?

¿Cuál es la percepción de los diferentes actores involucrados respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de los niños/niñas, y su contribución a la promoción del desarrollo infantil temprano?

¿De qué manera el Centro de Cuidado Infantil está promoviendo la réplica de prácticas de atención integral conducentes a promover el desarrollo infantil en las familias usuarias del servicio?

¿En qué medida el Centro de Cuidado Infantil está cubriendo las necesidades y expectativas de las familias usuarias?

## **1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

En los primeros años de vida se define la capacidad del ser humano para desarrollar su potencial y consolidarse en adultos responsables y productivos para su familia y para la sociedad; es durante este periodo que se puede aprovechar al máximo las intervenciones de calidad con la niñez de tal manera que se pueda asegurar su capacidad intelectual, su personalidad y un adecuado comportamiento social.

“Durante la infancia el cerebro crece con asombrosa rapidez. Las conexiones se forman a una velocidad que no volverá a repetirse en la vida, lo que determina y afecta profundamente el desarrollo cognitivo, social y emocional del niño, influyendo en su capacidad para aprender, resolver problemas y relacionarse con los demás. Esto influye a su vez en la propia vida de los adultos, al repercutir en su capacidad para ganarse la vida y realizar una contribución a la sociedad en la que viven (...) e incluso afecta su felicidad en el futuro” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: 2017).

Diversos estudios en neurociencias<sup>20</sup> precisan la importancia de desarrollar acciones de cuidado en la primera infancia. El sustento de ello se debe a que durante los tres primeros años de vida se consolida la estructura básica del cerebro, es decir el desarrollo neurobiológico. En esta etapa se generan las conexiones neuronales, 700 conexiones por segundo, siendo este desarrollo de relevancia porque permite que se logren todos los aprendizajes en las otras dimensiones de desarrollo <sup>21</sup>; así, las niñas y los niños desarrollarán habilidades y también aprenderán a entender sus propios sentimientos y expresar sus emociones a través de las interacciones con sus pares significativos.

---

<sup>20</sup> Ciencias que estudian al cerebro y al sistema nervioso

<sup>21</sup> Información recogida de los resultados del Simposio de Neurociencias organizado por UNICEF en el 2014 en el que participaron 16 prestigiosos científicos internacionales de diferentes campos de las neurociencias para presentar los últimos hallazgos sobre la influencia de las experiencias y en entrono en el desarrollo cerebral del niño. Artículo: Construyendo cerebros más capaces: Nuevas fronteras en el Desarrollo de la Primera Infancia.

“A medida que el cerebro del niño se desarrolla, las diferentes partes se van especializando gradualmente cada vez más (...), el cerebro es un órgano complejo en el cual muchas secciones trabajan al unísono. El desarrollo temprano del cerebro depende de que uno tenga las experiencias adecuadas; el cerebro joven es una parte muy reactiva y “plástica” del cuerpo, con un elevado número de neuronas y conexiones entre ellas. Los caminos entre las varias partes del cerebro se van estableciendo siguiendo las conexiones más activas, formando sistemas que sirven de apoyo a las diferentes funciones sensoriales, cognitivas, emocionales y conductuales. El carácter único de cada niño es resultado de las complejas acciones entre los genes que controlan el crecimiento del cerebro y las experiencias formativas provenientes del entorno del niño, que tienen que ver tanto con la sensibilidad como con la resiliencia” (Oates, Karmiloff-Smith y Johnson 2012:7).

Gráfico 4

#### Desarrollo neurobiológico durante los tres primeros años de vida



Fuente: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

Por lo mencionado, es importante orientar los esfuerzos a la promoción de espacios adecuados y de calidad para atender a la primera infancia.

Debido a la creciente incorporación de la mujer al mercado laboral, se generan nuevas dinámicas familiares, y las niñas y los niños ven reducidas las posibilidades de alcanzar el pleno potencial de su desarrollo al no contar con espacios de cuidado

y atención adecuada. Esta situación genera demanda de padres/madres de familia que requieren de centros de atención y cuidado de sus niños y niñas mientras se dedican a sus actividades laborales.

La cobertura del Programa Cuna Más del MIDIS no es suficiente para atender dicha demanda y la educación inicial del MINEDU, no constituye una opción de servicio para las familias que trabajan y demandan de un centro de cuidado para sus hijos/as debido al horario reducido. En ese contexto, aún se espera que el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables regule los servicios institucionales de Cuidado Diurno Infantil en instituciones públicas, privadas o mixtas a fin de atender la alta demanda de familias que requieren de este tipo de servicio.

En consecuencia, se hace necesario contar con oferta de servicios de atención integral de calidad, que cuente con cuidadores con sensibilidad y capacidad efectiva para responder a las necesidades de las niñas y los niños de tal manera que generen condiciones para promover el Desarrollo Infantil Temprano; por ello, es importante identificar experiencias exitosas de centros de cuidado infantil que promuevan acciones de atención integral que contribuyan al Desarrollo Infantil Temprano y que respondan a las necesidades y demandas de las familias.

En ese sentido, la presente investigación identifica y analiza cómo las acciones implementadas desde un Centro de Cuidado Infantil contribuyen a ofrecer a las familias un servicio basado en sus demandas y necesidades y que brinda atención integral orientada a promover el desarrollo infantil temprano. Se ha seleccionado al Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” de la ONG SUMBI, ubicado en el distrito de Barranco, el cual atiende de manera integral a niños y niñas a partir de los 6 meses a 4 años de edad, debido a que representa una oportunidad de contribución a las políticas de atención en primera infancia y al Desarrollo Infantil Temprano.

Se analiza de qué manera el enfoque de atención integral aplicado promueve el desarrollo infantil temprano; asimismo, y a partir de la percepción de los actores, se identifica como la práctica de adecuados modelos de interacción del personal que

se encarga del cuidado y atención de las niñas y los niños expresadas en vínculos adecuados ofrece la base para su desarrollo socioemocional y su contribución al desarrollo infantil temprano; por otro lado, se hace un análisis para determinar si las familias usuarias del servicio están replicando las prácticas de cuidado que imparte el programa; y si además, se tienen en cuenta las necesidades y expectativas de las familias usuarias.

La investigación que se desarrolla es relevante para la Gerencia Social por cuanto nos permite examinar si las acciones implementadas por el Centro de Cuidado Infantil permiten contribuir al desarrollo humano y social; y porque, además, nos permite conocer hallazgos de investigación que nos orienten a proponer acciones que contribuyan al desarrollo infantil temprano, para su implementación en espacios privados en el marco de la responsabilidad social empresarial, así como en gobiernos locales.

Asimismo, estos hallazgos nos permiten proponer recomendaciones que permitan promover mecanismos de atención integral de calidad en los Centros de Cuidado Infantil ante una demanda social insatisfecha, representando, de esta manera, una contribución al Desarrollo Infantil en el marco de la política social: “Primero la infancia”.

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. Objetivo general**

**Identificar** si las acciones implementadas por el Programa de Atención Integral Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” promovidas por la ONG SUMBI en el distrito de Barranco durante el periodo 2018-2019, están contribuyendo a ofrecer a las familias, un servicio de atención integral que promueva el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho, **analizando** las dimensiones de atención integral que se imparten y las prácticas de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de las niñas y los niños, así como la aplicación de prácticas de cuidado de las familias usuarias a

partir de su experiencia en el Centro de Cuidado Infantil, teniendo en cuenta sus necesidades y expectativas, **para** proponer recomendaciones que permitan promover atención integral de calidad en los centros de cuidado infantil.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar si las dimensiones de atención integral que se imparte a través del Centro de Cuidado Infantil, contribuyen en la promoción del desarrollo infantil temprano para las niñas y los niños usuarios de derecho.
- Analizar la percepción de los diferentes actores respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de los niños/as y su contribución al desarrollo infantil temprano.
- Identificar y analizar de qué manera las prácticas de atención integral que imparte el Centro de Cuidado Infantil, conducentes a promover el desarrollo infantil temprano, son replicadas en los hogares por las familias usuarias del servicio.
- Conocer y analizar si el Centro de Cuidado Infantil está cubriendo las necesidades y expectativas de las familias usuarias.
- Proponer recomendaciones que permitan promover la atención integral de calidad en los centros de cuidado infantil.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

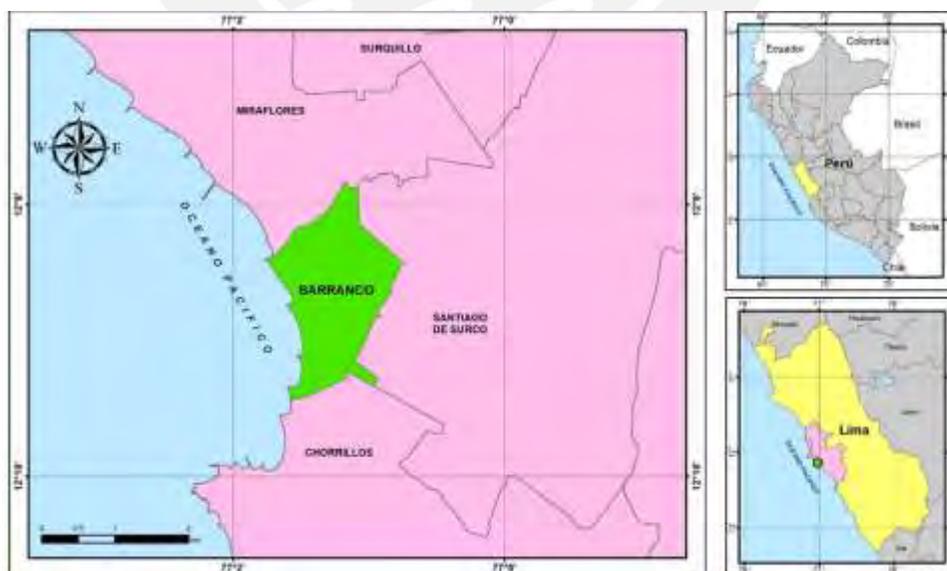
En el marco de la presente investigación, que busca identificar y analizar cuáles son las acciones implementadas desde un Centro de Cuidado Infantil para ofrecer un servicio de atención integral que promueva el desarrollo infantil temprano; se presenta información que expone el contexto social y normativo en el que se desarrollan los programas que promueven el Desarrollo Infantil Temprano.

#### 2.1. BREVE DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO DONDE SE DESARROLLA LA INVESTIGACIÓN

El distrito de Barranco ubicado en el departamento de Lima, provincia de Lima, en la costa del Perú. Barranco es el distrito de menor extensión en Lima Metropolitana con una superficie de 3.33 kilómetros cuadrados y un mar territorial. Barranco limita con tres distritos: por el norte, con Miraflores; por el este, con Santiago de Surco; por el sur, con San Pedro de los Chorrillos; y por el oeste con el Océano Pacífico.

**Gráfico 5**

**Mapa de ubicación del área de estudio**



Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 6**  
**Zonificación del mapa del distrito de Barranco**



**Fuente: Adaptación del mapa de zonificación del distrito de Barranco**

Según la Secretaría Técnica del Comité Distrital de Seguridad Ciudadana la zona 3 del distrito (en color rosado) está ocupada “en promedio por un estrato económico menor que el resto del distrito”<sup>22</sup>, zona en la que se ubica el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”. Asimismo, según se precisa en el documento Diagnóstico Cultural de Barranco, es una zona con mayores riesgos y vulnerabilidad social.

La población del distrito de Barranco en el año 2017 fue de 34 378 habitantes, según los datos de Población censada urbana y rural, del INEI. De los cuales, 1370 son niños y niñas menores de 5 años de edad; 669 son niños y 701 niñas.

Según los datos del Padrón Nominal del Ministerio de Salud del Ministerio de Salud en el año 2018, en el distrito de Barranco el 41% de niños y niñas menores de 36 meses de edad padece de anemia. Es preciso señalar que la Organización Mundial

<sup>22</sup>Plan distrital de Seguridad Ciudadana 2016 del Comité Distrital de Seguridad Ciudadana-Barranco

de la Salud-OMS clasifica la anemia como un problema de salud pública grave si se supera el 40%<sup>23</sup>.

La oferta de Atención y Educación en Primera Infancia en el distrito hasta fines del 2019, se visualiza en el siguiente cuadro:

**Cuadro 1**

**Oferta de atención y educación en primera infancia en el distrito de Barranco al 2019**

Cantidad de Instituciones Educativas Privadas	Cantidad de Instituciones Educativas Públicas		Cantidad de Cuna Mas	Centros de Atención y Cuidado a la Primera Infancia
25	12		0	14
	4 Escolarizadas	8 No escolarizadas PRONOEI Modalidad (Entorno comunitario)		

**Fuente: Elaboración propia, en base a información del MINEDU, MIDIS y Municipalidad de Barranco, 2019.**

En el distrito de Barranco, respecto a la oferta de Atención y Educación en Primera Infancia se tiene que: 1) no cuenta con locales de Cuna Más (MIDIS) a disposición para las familias que demandan el servicio para la atención y cuidado de sus niños y niñas, a pesar de tener zonas consideradas en situación de riesgo o de vulnerabilidad social, 2) existen 37 instituciones educativas (MINEDU), para niños y niñas menores de 5 años. Solo 1 atiende en horario continuo mañana/tarde (hasta las 3 p.m.), por ello no constituye una posibilidad para las familias que trabajan. En estas, el enfoque de atención es exclusivamente en Educación y Aprendizaje, las áreas de salud, alimentación, nutrición no forman parte del contenido para complementar la atención integral, 3) el distrito cuenta con 14 centros que brindan atención a la primera infancia, según se precisa desde la Gerencia de Educación,

<sup>23</sup> La Organización Mundial de la Salud clasifica la anemia como un problema de salud pública, según se indica: "5%, no representa un problema de salud pública; 5 a 19.9%, problemas de salud pública leve; 20 a 39%, problema de salud pública moderado; 40%, problema de salud pública grave".

Salud y Deporte de la Municipalidad de Barranco<sup>24</sup>. Es importante precisar que, la Gerente de Educación, Salud y Deporte de dicho municipio, señaló que son “catorce centros que tienen licencia de funcionamiento, algunos están registrados como guarderías, pero muchas solo ofrecen talleres diversos a familias”.

Respecto a las guarderías con licencia municipal, estas no supervisan indicadores que permitan monitorear la calidad para brindar atención integral (solo supervisan aspectos estructurales como la verificación de las condiciones físicas del local<sup>25</sup>), por ello se hace necesaria la regulación de los servicios institucionales de Cuidado Diurno Infantil en instituciones públicas, privadas o mixtas para garantizar la promoción del Desarrollo Infantil Temprano.

La especialista de la Dirección de Educación Inicial del Ministerio de Educación, Milagros Milán<sup>26</sup>, precisa que en Lima hay una proliferación de guarderías y muchas de ellas no cumplen con los estándares de cuidado especializado que requieren los niños de 0 a 3 años, señaló además que existen también centros de cuidado llamados guarderías, que brindan sus servicios sin contar con autorización municipal y posiblemente no cuenten los requerimientos indispensables para brindar atención de calidad. Subraya que las cunas son establecimientos, de gestión pública o privada, que garantiza el cuidado integral (asistencia, alimentación y educación) de los más pequeños, y una guardería no es lo mismo que una cuna.

En el distrito de Barranco, muchas familias trabajadoras, cuyos hogares se ubican en la zona 3 del distrito (ver gráfico N°6), zona con mayores riesgos y vulnerabilidad social, solo tienen la posibilidad de acceder a servicios de bajo costo, los que, usualmente, no cuentan con autorización; la otra opción es dejar el cuidado de sus niños y niñas en un entorno familiar que muchas veces no es el más adecuado para promover su desarrollo. En ese contexto, la oferta de servicios de cuidado y atención para familias que trabajan se ve reducida.

---

<sup>24</sup> La Municipalidad de Barranco, otorga también licencia municipal a Centros de Atención a la Primera Infancia.

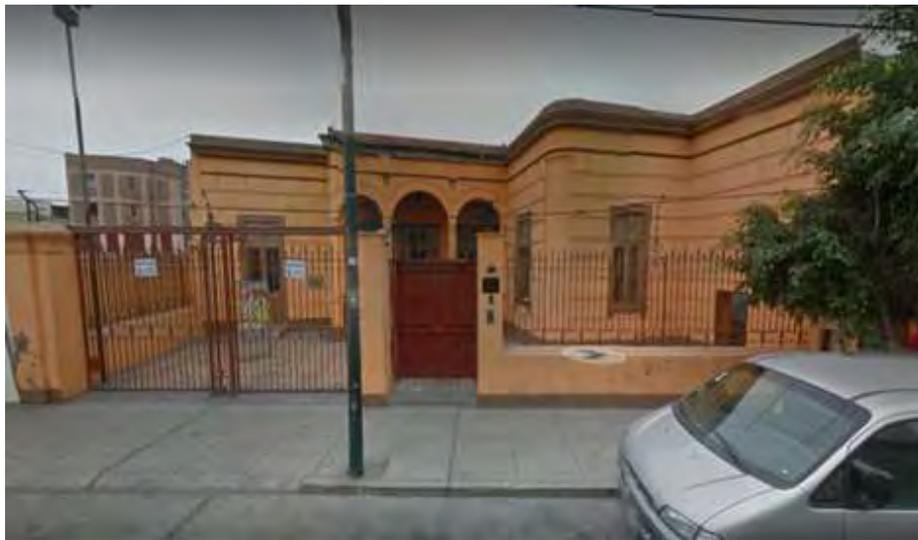
<sup>25</sup> Por ejemplo, contar con el Certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones, del Instituto de Defensa Civil.

<sup>26</sup> Entrevista para el diario “El Comercio”. <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/cunas-guarderias-diferencia-reconocer-autorizadas-428241-noticia/>

El Centro de Cuidado Infantil Pedro de Osma y Pardo, de la ONG SUMBI, ubicado en el distrito de Barranco atiende de manera integral a niños y niñas a partir de los 6 meses hasta los 4 años de edad. Está dirigido a familias que viven en el distrito de Barranco, cuyos padres y madres trabajan/estudian y necesitan de apoyo para el cuidado y/o atención de sus hijos e hijas.

**Imagen 2**

**Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” –CCI.**



**Fuente: SUMBI**

El distrito de Barranco limita con el distrito de Surco, y por ello el CCI también tiene alta demanda de familias que se ubican en dicho distrito. Limita con el sector 01 del distrito de Surco, zona donde se concentra la mayor cantidad de población con ingresos medios bajos y bajos (INEI:2020). La inseguridad ciudadana y el hacinamiento en los hogares son dos características principales en esta zona.

Según el Informe del Perfil de las familias 2019 del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, el CCI atiende también, en gran porcentaje, a familias de los distritos fronterizos (Surco y Chorrillos).

**Gráfico 7**

**Distrito de residencia de las familias que acceden al servicio del CCI-2019**



**Fuente: Informe del perfil de familias CCI-2019**

En dicho informe se precisa que los porcentajes referidos a lugar de residencia son constantes año tras año. Las familias usualmente residen en el distrito de Barranco o en la zona de Surco que limita con el distrito de Barranco. “Usualmente, las familias que residen en otros distritos tienen sus centros laborales en el distrito de Barranco. Las familias suelen dejar a sus niños/as en el CCI antes de acudir a su centro laboral y los/las recogen después de su jornada laboral” (SUMBI 2019).

**Gráfico 8**

**Situación laboral de las familias que acceden al servicio del CCI-2019**



**Fuente: Informe del perfil de familias CCI-2019**

El CCI atiende a familias que tienen la necesidad de acceder a un servicio que pudiera ofrecer un cuidado de atención integral mientras los padres/madres de

familia trabajan. Un gran número de familias no cuenta con red de soporte familiar, exponiendo a sus niño/as a una condición de riesgo psicosocial.

En el Informe del Perfil de las familias 2019 del CCI se precisa que “las familias que postulan por una vacante, solicitan hacer uso del servicio a partir de las 8:00 a.m. (82%); además un 76% de las familias solicita el servicio completo del servicio, de 8:00 a .m hasta las 5:00 p.m.” (SUMBI: 2019).

## **2.2. DOCUMENTOS NORMATIVOS DE POLÍTICA**

La primera infancia es una de las prioridades de atención a nivel internacional y nacional en el marco de alcanzar el Desarrollo Humano, Social y Económico.

### **2.2.1. Marco normativo internacional**

**1.- La Agenda 2030**, plan de acción para el Desarrollo Sostenible a nivel mundial, gira en torno a cinco ejes centrales: Personas, Planetas, Prosperidad, Paz y Asociaciones. Está basado en los **Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS** que buscan terminar la labor propuesta por los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Estas establecen 17 objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que la comunidad internacional tiene que alcanzar, poniendo a las personas en el centro del Desarrollo y además promueve un enfoque de derechos que busca el Desarrollo Sostenible. Los primeros 5 objetivos están relacionados a las Personas y están orientados a poner fin a la pobreza y al hambre, garantizar un ambiente sano, digno y en equidad.

Si bien es cierto, cada uno de los objetivos relacionados con las personas están orientados a todos los grupos etarios, hay compromisos que se centran en el desarrollo de la primera infancia:

“el Objetivo 2 relativo al hambre; el Objetivo 3 relativo a la salud; el Objetivo 4 relativo a la educación; y el Objetivo 16 relativo a la paz y la justicia. Cada uno de estos objetivos incluye metas específicas que abordan directamente los principales aspectos del desarrollo en la primera infancia:

- La Meta 2 del Objetivo 2 para poner fin al hambre hace hincapié en la malnutrición de los niños menores de 5 años y exige que se midan el crecimiento y la emaciación.
- La Meta 2 del Objetivo 3 exige que los dirigentes mundiales supervisen los avances en materia de salud midiendo las tasas de mortalidad neonatal, infantil y de niños menores de 5 años.
- La Meta 2 del Objetivo 3 exige a los gobiernos iniciar la educación con oportunidades de aprendizaje y desarrollo tempranos y medir los avances basándose en el número de niños que reciben por lo menos un año de educación preescolar.
- La Meta 2 del Objetivo 16 exige que se ponga fin al maltrato, la explotación, la trata y la violencia contra los niños” (UNICEF:2017).

2.- La **Declaración Universal de los Derechos Humanos** de 1948 es un documento elaborado por representantes de todo el mundo. Fue proclamada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en París, como un ideal común para todos los pueblos y naciones. Nuestro país suscribió la Declaración Universal de los Derechos Humanos en 1948.

3.- La **Declaración de los Derechos del Niño** (1959) precisa que “El niño es reconocido universalmente como un ser humano que debe ser capaz de desarrollarse física, mental, social, moral y espiritualmente con libertad y dignidad”

4.- Los derechos de la infancia están plenamente estipulados en **La Convención sobre los Derechos del Niño** de 1989, la cual a lo largo de los artículos que contiene reconoce que los niños son individuos con derecho de pleno desarrollo físico, mental y social.

La Convención sobre los Derechos del Niño, como tratado internacional, establece una serie de derechos específicos a favor de las niñas, niños y adolescentes.

Asimismo, por su carácter vinculante, obliga a los Estados Parte a que sus preceptos se incluyan en sus políticas nacionales. Dicho instrumento internacional fue ratificado por el Perú en 1990.

En el artículo 3, numeral 1 se precisa que “los Estados Partes se comprometen a asegurar al niño la protección y el cuidado que sean necesarios para su bienestar, teniendo en cuenta sus deberes y derechos de sus padres, tutores u otras personas responsables de él ante la ley y, con ese fin, tomarán las medidas legislativas y administrativas adecuadas” (Convención sobre los Derechos del Niño: 2016).

Las políticas de infancia en el mundo consideran y recogen los lineamientos de este tratado internacional y, debido a su carácter vinculante, los gobiernos están obligados a cumplirlos. Asimismo, se precisan las obligaciones y responsabilidades de otros agentes del entorno de las niñas y los niños como son los padres, cuidadores, profesionales entre otros.

Los tratados internacionales promueven el enfoque de derechos, base conceptual para que las niñas y los niños sean considerados como sujetos de derechos. Su reconocimiento permite enmarcar las políticas nacionales a fin de asegurar el pleno cumplimiento de los mismos.

### **2.2.2. Marco normativo nacional**

1.- La **Constitución Política del Perú** es la norma jurídica más importante de nuestro país, siendo de cumplimiento obligatorio por y para todos sus ciudadanos precisa en su artículo 1 que: “la defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad son el fin supremo de la sociedad y del Estado”; así mismo, en su artículo 4 precisa que: “la comunidad y el Estado protegen especialmente al niño, al adolescente, a la madre y al anciano en situación de abandono” (Congreso de la República: 1993).

2.- El **Acuerdo Nacional** es el conjunto de políticas de Estado elaboradas de manera consensuada a través de procesos participativos entre representantes del

Estado, organizaciones políticas y sociedad civil. Estas políticas definen lineamientos generales para lograr un desarrollo inclusivo equitativo y sostenible para afirmar la gobernabilidad democrática en el país. Las políticas están agrupadas en 4 grandes objetivos: Democracia y Estado de Derecho, Equidad y Justicia Social, Competitividad del País, y Estado eficiente, transparente y descentralizado. Cada Objetivo con sus respectivas políticas.

**Gráfico 9**  
**Política de Estado del Acuerdo Nacional**

<b>Políticas de Estado del Acuerdo Nacional</b>			
<b>Democracia y Estado de derecho</b>	<b>Equidad y justicia social</b>	<b>Competitividad del país</b>	<b>Estado eficiente, transparente y descentralizado</b>
Régimen democrático y Estado de derecho	Reducción de la pobreza	Afirmación de la economía social de mercado	Estado eficiente y transparente
Democratización y fortalecimiento del sistema de partidos	Igualdad de oportunidades sin discriminación	Competitividad, productividad y formalización económica	Institucionalidad de las Fuerzas Armadas
Afirmación de la identidad nacional	Acceso universal a la educación, y promoción de la cultura y el deporte	Desarrollo sostenible y gestión ambiental	Ética, transparencia y erradicación de la corrupción
Institucionalización del diálogo y la concertación	Acceso universal a servicios de salud y seguridad social	Desarrollo de la ciencia y la tecnología	Erradicación del narcotráfico
Planeamiento estratégico y transparencia	Acceso al empleo pleno, digno y productivo	Desarrollo en infraestructura y vivienda	Plena vigencia de la Constitución y los derechos humanos
Política exterior para la democracia y el desarrollo	Promoción de la seguridad alimentaria y la nutrición	Ampliación de mercados con reciprocidad	Acceso a la información y libertad de expresión
Seguridad ciudadana y erradicación de la violencia	Fortalecimiento de la familia y protección de la niñez	Desarrollo agrario y rural	Eliminación del terrorismo y reconciliación nacional
Descentralización política, económica y administrativa			Sostenibilidad fiscal y reducción de la deuda pública
Seguridad nacional			

Fuente: Adaptación Centro de Planeamiento Estratégico- CEPLAN

En el gráfico 9, se observa que el eje temático equidad y justicia social, tiene 7 políticas de Estado, de las cuales 6 (encuadrados en color rojo) tienen objetivos nacionales, metas y acciones relacionados también a la atención y cuidado de la primera infancia. La décimo segunda política de Estado del Acuerdo Nacional precisa que se “garantizará el acceso universal a una educación inicial que asegure un desarrollo integral de salud, nutrición y estimulación temprana adecuada a los niños y niñas de cero a cinco años, atendiendo la diversidad étnico cultural y sociolingüístico del país<sup>27</sup>” Es importante precisar que las políticas de Estado que se encuentran en el eje temático equidad y justicia social, enmarcan el desarrollo de esta investigación.

3.- **Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021 (PNAIA)**, es el documento marco de política nacional a favor de la niñez y adolescencia. Fue formulado por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, en su calidad de Ente Rector del Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y al Adolescente. El objetivo estratégico N°1 está orientado a la atención de la primera infancia.

**Gráfico 10**  
**Objetivo estratégico del Plan Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia 2012- 2021**

**Objetivo Estratégico N° 1: Garantizar el crecimiento y desarrollo integral de niñas y niños de 0 a 5 años de edad**

Resultados Esperados al 2021:	
1	Niñas, niños y madres gestantes acceden a condiciones saludables y seguras de atención durante la gestación, el parto y el periodo neonatal, con respeto de su cultura, priorizando las zonas rurales y las comunidades nativas.
2	Niñas y niños menores de 5 años de edad alcanzan un estado adecuado de nutrición y salud.
3	Niños y niñas de 0 a 2 años de edad cuentan con cuidados, atención integral y aprendizaje oportuno.
4	Niñas y niños de 3 a 5 años de edad acceden a educación inicial de calidad, oportuna, intercultural, inclusiva, con cultura ambiental, libre de violencia.

**Fuente: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables**

<sup>27</sup> Décimo Segunda Política de Estado del Acuerdo Nacional.

Para el cumplimiento del objetivo estratégico N° 1, el Estado Peruano pone énfasis en estimulación y focalización de esfuerzos para lograr el desarrollo integral de los niños y niñas por ser la “mejor manera de romper la regeneración de la pobreza y la exclusión, en una sola generación” (PANAIA 2012: 12).

4.- El **Código de los Niños y Adolescentes (Ley N°27337)** a través del cual se garantiza y cuida que los derechos de todos los niños y adolescentes, en todo el país, sean difundidos y respetados. En este documento se describen todas las responsabilidades que tiene el Estado, la sociedad civil y las familias para que no se vulneren los derechos de los niños. En el Perú, se considera niño a todo ser humano desde su concepción hasta cumplir los doce años de edad. Este documento contiene la base legal del ordenamiento jurídico en los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el Perú.

5.- La **Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social “Incluir para Crecer”** fue aprobada mediante Decreto Supremo N° 008-2013-MIDIS en el año 2013. Esta estrategia tiene como objetivo establecer el marco general de la política de desarrollo e inclusión social. La estrategia se encuentra dividida en cinco ejes estratégicos: “1) Nutrición Infantil, 2) Desarrollo Infantil Temprano, 3) Desarrollo integral de la niñez y Adolescencia, 4) Inclusión económica y 5) Protección del adulto mayor” (MIDIS: 2012). Dos de las cinco estrategias están dirigidas a la atención de la primera infancia.

**Gráfico 11**

**Ejes estratégicos, según ciclo de vida, de la estrategia Incluir para Crecer**

<b>Ejes</b>	Eje 1: Nutrición Infantil Eje 2: Desarrollo Infantil Temprano	Eje 3: Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia	Eje 4: Inclusión Económica	Eje 5: Protección del Adulto Mayor
<b>Resultados</b>	<p>Reducir la prevalencia de la Desnutrición Crónica Infantil</p> <p>Incrementar el desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social en la primera infancia</p>	<p>Incrementar las competencias para el desarrollo personal, educativo y ocupacional, de acuerdo a la edad</p>	<p>Incrementar el ingreso autónomo de los hogares</p>	<p>Incrementar el bienestar de los adultos mayores</p>

**Fuente: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables**

En el marco de la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social “Incluir para Crecer”, el gobierno peruano, a través del Decreto Supremo N°010-2016-MIDIS, aprobó los **Lineamientos para la Gestión Articulada Intersectorial e Intergubernamental orientada a Promover el Desarrollo Infantil Temprano “Primero la Infancia”**, cuya finalidad es la de garantizar el Desarrollo Infantil Temprano a partir de la acción transectorial siendo su objetivo general el de establecer lineamientos que orienten el logro de resultados e intervenciones que garanticen el Desarrollo Infantil Temprano.

Los lineamientos definen la importancia del logro de “7 resultados de Desarrollo para orientar las acciones del Estado: 1) Nacimiento Saludable, 2) Apego Seguro, 3) Adecuado Estado Nutricional 4) Marcha Autónoma y estable 5) Comunicación verbal y 6) Regulación de emociones y comportamientos y 7) Función simbólica” (MIDIS: 2019). Los lineamientos también precisan la existencia de ciertos factores asociados a los resultados que actuarían como situaciones o condiciones que facilitan o limitan el logro de cada uno de los resultados” (MIDIS: 2016).

**Gráfico 12**

**Resultados del eje Desarrollo Infantil Temprano**



Fuente: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

A nivel de los gobiernos regionales y locales, se elaboran planes de acción por la infancia y adolescencia, con el objetivo de contribuir a mejorar el bienestar de la población infantil de su área geográfica.

Existe un marco normativo internacional y nacional que evidencia el avance en relación a la atención de la infancia, y en particular en la primera infancia. El Desarrollo Infantil Temprano se ha colocado en la agenda de nuestro país a través de diversos documentos normativos. Esto es importante porque sienta las bases para intervenir adecuadamente en beneficio de las niñas y los niños, sin embargo, la ausencia de un sistema integral que lidere las acciones de atención a la infancia, reducirían el impacto de las políticas que promueven el Desarrollo Infantil Temprano.

Existe una política que promueve la integralidad en la atención de la primera infancia, pero lo que se observa es una diversidad de intervenciones institucionales, más que una articulación. Hay ausencia de liderazgo desde el MIMP como ente rector del Sistema de Atención Integral al Niño y al Adolescente, y más bien se requiere de una instancia especializada en atención de la primera infancia. El MIDIS, es la institución que viene haciéndose responsable de la política de atención de la primera infancia<sup>28</sup>.

“El MIDIS, el cual en el marco de la Estrategia de Desarrollo e Inclusión social ha mejorado significativamente las bases conceptuales del desarrollo infantil temprano de manera integral, incorporando a 10 sectores. Esta tarea de construcción conceptual ha contribuido a fortalecer el rol coordinador del sector. Un aspecto que es sumamente importante y necesario de señalar –y solucionar- es que los servicios que se brindan a nivel nacional no cuentan con sistemas de Monitoreo y Evaluación integrados, solo con reportes de atención periódica. Esto sumado a las insuficientes investigaciones y sistematizaciones de programas exitosos que generen evidencias resulta perjudicial para el mejoramiento de los programas” (Montellanos 2010:93)

---

<sup>28</sup> A través del programa Cuna Más se busca atender, de manera integral, a la primera infancia.

## **2.3. PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL: CENTRO DE CUIDADO INFANTIL “PEDRO DE OSMA Y PARDO”**

### **2.3.1. ONG SUMBI<sup>29</sup>**

Según la revisión documental de la ONG, en 1981, en Lima, se formó el grupo de trabajo denominado Servicios Urbanos y Mujeres de Bajos Ingresos, las siglas dieron inicio a la ONG SUMBI, que en el año 1991 inició su vida jurídica.

En el 1993, la ONG SUMBI a través del Programa Entrelazos (Proyecto ACCIÓN PROCUNAS), desarrolló numerosas estrategias para mejorar la política pública y el rol del gobierno nacional y local en el cuidado y protección de la primera infancia, encontrando limitaciones en los decisores de política o en los profesionales para comprender la necesidad de crear servicios de cuidado infantil.

En este contexto, en el año 1995, SUMBI creó el Programa de Atención Integral: Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”- CCI, con el auspicio de la Fundación Pedro de Osma, institución que por ese entonces tenía interés de apoyar a la comunidad ofreciendo un servicio para el bienestar de las niñas y los niños. El CCI viene ofreciendo el servicio de atención integral a la primera infancia de manera ininterrumpida desde hace 25 años y continúa brindando sus servicios gracias al financiamiento de la Fundación Pedro y Angélica de Osma y los ingresos de las pensiones escalonadas de las familias.

Para enriquecer la misión y sostenibilidad institucional, la ONG diversificó sus fuentes de financiamiento para intercambiar recursos temáticos, financieros, no financieros a fin de enriquecer su misión y sostenibilidad institucional. Actualmente, desarrolla proyectos que promueven el desarrollo, cuidado y protección de la infancia, además del fortalecimiento de la familia y de los educadores.

---

<sup>29</sup> <http://www.sumbi.org.pe>

### **2.3.2. Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”-CCI**

El CCI atiende de manera integral a niños y niñas a partir de los 6 meses de edad hasta antes de cumplir 4 años de edad. Está dirigido a familias que viven en el distrito de Barranco, cuyos padres y madres trabajan/estudian y necesitan de apoyo para el cuidado y/o atención de sus hijos e hijas.

El sello característico del CCI son las estrategias de intervención que responden a la atención integral<sup>30</sup> de las niñas y los niños usuarios, mientras dura la jornada laboral de sus padres. Estas estrategias son: cuidado y protección, salud y nutrición, afectividad y educación, socialización y crianza. La propuesta pedagógica del CCI, es un logro sobresaliente del centro, basado “en el método psicopedagógico constructivista, donde se promueven experiencias directas y se reconocen aprendizajes previos, los cuales son modificados y reestructurados para generar nuevos conocimientos. El niño es reconocido como sujeto activo de aprendizaje y con la intervención educativa se puede mejorar la calidad de vida” (SUMBI:2010)

#### **Principios y Enfoques del CCI**

Los principios<sup>31</sup> en los que el centro de cuidado infantil “Pedro de Osma” basa su propuesta son: reconocimiento de derecho del niño y la niña, niño sujeto activo del aprendizaje, la pedagogía del amor teniendo como base la afectividad y educación en valores (SUMBI: 2010).

Basa su intervención en 3 enfoques<sup>32</sup>: *Identidad e Interculturalidad*, reconociendo los intereses personales, los saberes previos, las características internas, las creencias y costumbres, entre otros; *promoción de la salud y nutrición*, incluye la alimentación mediante la entrega de cuatro comidas diarias, considerando que una buena alimentación no solo es dar de comer sino también el cómo, cuándo, dónde y quién; y la *promoción de prácticas adecuada de crianza con las familias*, implica

---

<sup>30</sup> El CCI define la atención integral como el conjunto de acciones coordinadas que pretenden satisfacer las necesidades esenciales del desarrollo infantil para preservar la vida del niño y favorecer su desarrollo.

<sup>31</sup> Guía de implementación de Centros de Cuidado Diurno de la ONG SUMBI

<sup>32</sup> Sistematización de la propuesta del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”

orientación a las familias en temas relacionados a la cultura de crianza, desarrollo infantil y formación de hábitos de las niñas y niños, con el propósito de mejorar las prácticas de crianza y los roles parentales.

### **Objetivos del CCI**

Los objetivos planteados por el CCI son:

- Brindar atención integral a las niñas y niños asegurando su desarrollo.
- Potenciar el desarrollo integral y saludable de los niños y niñas atendidos en el centro, respetando, valorando y atendiendo sus necesidades y derechos.
- Fortalecer a la familia, apoyando especialmente a los padres y madres que trabajan, incorporando a los padres en capacitaciones en temas de crianza.
- Desarrollar capacidades en el personal con enfoque intercultural y de desarrollo humano.
- Desarrollar incidencia pública a favor del crecimiento y fortalecimiento de los servicios para la primera infancia” (SUMBI :2019)<sup>33</sup>

**Usuarios de derechos del Centro de Cuidado infantil “Pedro de Osma y Pardo” son<sup>34</sup>:**

***Niños y niñas menores de cuatro años:*** El niño y la niña son reconocidos como sujeto de derechos, de forma tal que, a través del Servicio de Cuidado Diurno se promueve su desarrollo físico, cognitivo y emocional, contando con el acompañamiento de personal especializado.

***Madres y padres de familia:*** Las madres de familia son un factor fundamental en la vida de los niños y las niñas. Asimismo, son beneficiarias directas de este servicio dado que, al contar con un apoyo para el cuidado de sus menores hijos e hijas, se le facilita el acceso e ingreso al mercado laboral, mejorando sus posibilidades de desarrollo personal, económico y social, lo que redundará en mejores condiciones de vida para el niño y la niña.

---

<sup>33</sup> En SUMBI: <https://www.sumbi.org.pe/>

<sup>34</sup> Guía de Implementación de Centros de Cuidado Diurno. ONG SUMBI.

**Familias de niños y niñas beneficiarios/as:** Al incorporar a las familias de los niños y las niñas en la propuesta integral del Servicio de Cuidado Diurno, se colabora con la mejora del rol parental, incorporando prácticas de crianza positivas que benefician a los padres, a los hijos e hijas.

**La comunidad** es también receptora de los servicios de cuidado diurno, toda vez que mediante estos servicios se logra empoderar a las familias, mejorar su calidad de vida y disminuir la brecha de desigualdad existente entre familias de diferentes niveles económicos y sociales. Asimismo, se ha comprobado que los miembros de una familia trabajadora que saben que su hijo o hija está siendo bien atendido, son individuos más productivos que contribuyen más eficazmente al desarrollo del país.

### Sistema de ingreso al CCI

La demanda para acceder a una vacante es alta. Las familias postulan y esperan ser llamados para una entrevista con la trabajadora social quien le asigna una escala de pago. Son 84 vacantes disponibles distribuidos en sus 6 salones, cada salón con dos promotoras a su cargo:

**Cuadro 2**  
**Distribución salones del CCI**

Salones	Rango de edad	Cantidad de niños/as
Bebitos	4 meses a 1 año	8
Pasitos	1.1 mes a 1.5 meses	12
Exploradores	1.6 meses a 1.11 meses	14
Travesuras	2 años a 2.5 meses	16
Aventuras	2.6 meses a 2.11 meses	16
Fantasías	3 a 4 años	18
Total		84

Fuente: Elaboración propia

Las familias acceden a una vacante, luego de un proceso de postulación. Las familias que postulan son entrevistadas por la trabajadora social de la institución quien realiza una evaluación socioeconómica y presenta el expediente con el informe social al área de Coordinación del Centro. Luego de la revisión del informe y considerando la necesidad, vulnerabilidad, y la disposición de vacante por salón y por escala de pago se le asigna la vacante.<sup>35</sup>

## **2.4. EXPERIENCIAS EXITOSAS EN LATINOAMÉRICA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA**

Algunas experiencias exitosas latinoamericanas de atención a la primera infancia que ofrecen un servicio de atención integral orientados a familias en situación de vulnerabilidad:

### **2.4.1. Centros de Primera Infancia (CPI) – Argentina**

De acuerdo a lo planteado en el Informe Preliminar: Análisis de los Centros de Primera Infancia, elaborado por UNICEF, FLACSO-Argentina y CIPPEC, “los CPI se caracterizan por tener un alto grado de cumplimiento de los objetivos del programa, además una valoración positiva en cuanto a los servicios brindados y los efectos generados en la población” (UNICEF, FLACSO Argentina y CIPPEC: 2015). Estas mejoras se observaron tanto en los niños, niñas (a través de mejoras en su salud, nutrición y educación) así como en sus familias (a través de la incorporación al mercado laboral)

Los Centros de Primera Infancia (CPI) buscan garantizar el crecimiento y desarrollo saludable y atienden a niños y niñas desde los 45 días hasta los 3 años de edad en situación de vulnerabilidad social. Uno de los requisitos para ingresar al CPI es encontrarse en situación de vulnerabilidad, para ello se realiza una entrevista inicial,

---

<sup>35</sup> El Centro de Cuidado Infantil tiene un sistema escalonado de pagos (7 escalas de pago). La trabajadora social le asigna la escala luego de la evaluación socioeconómica. Con el financiamiento de la Fundación Pedro de Osma se puede implementar este sistema.

a cargo del trabajador social del CPI, quien en base al índice de vulnerabilidad asigna el nivel de prioridad para el ingreso.

“El objetivo general del Programa consiste en garantizar el crecimiento y el desarrollo saludable de las niñas y los niños de 45 días a 4 años de edad en situación de vulnerabilidad social de la Ciudad de Buenos Aires (...) sus objetivos específicos están planteados de la siguiente manera:

- a) Generar igualdad de oportunidades al momento de acceso a la educación oficial con otros niños/as de la Ciudad de Buenos Aires;
- b) Realizar un seguimiento personalizado de cada niño/a y su familia, acompañando y promoviendo el acceso pleno a sus derechos a través de la promoción de la salud, la identidad, la alimentación, la educación, el juego y la recreación;
- c) Fortalecer los vínculos intrafamiliares, brindando las herramientas necesarias a las familias para que sean partícipes activos en el proceso de crianza y desarrollo de sus hijos/as” (UNICEF, FLACSO Argentina y CIPPEC: 2015)

Los servicios y actividades de los CPI se organizan en torno a tres ejes transversales: acceso a la salud, abordaje social y estimulación temprana y formación, evidenciando de esta manera un enfoque integral en su intervención.

“Como parte de las acciones desarrolladas en materia de acceso a la salud, se brinda a los niños/as atención alimentaria, se les realizan controles antropométricos en forma periódica y conforme a su edad, y se organizan diferentes actividades de prevención y promoción (talleres y capacitaciones con los niños/as y sus familias, articulación con los 8 efectores de salud, promoción y seguimiento de controles pediátricos y vacunación obligatoria) (...) se realiza un seguimiento personalizado de cada una de las familias(...); se interviene ante posibles casos de vulneración de derechos (en coordinación con el Consejo de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes); y se organizan talleres y capacitaciones para niños/as, sus familias y para conformar redes socio-comunitarias (...) y capacitación a través de talleres participativos con las familias, orientados a brindar información y contención para fortalecer los vínculos y facilitar el proceso de crianza y desarrollo; promoción de actividades lúdico-recreativas y salidas” (UNICEF, FLACSO Argentina y CIPPEC: 2015).

Una de las características principales del Programa está orientada a brindar el servicio, en una jornada de atención completa de 8 horas, atendiendo a las necesidades familiares de familias que trabajan/estudian. La distribución en por salas clasificadas según edad.

La gestión de los CPI se hace en forma asociada entre el Estado (gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires) y organizaciones sociales reconocidas y con experiencia de trabajo previo en los barrios donde se ubican los CPI. El Gobierno de la Ciudad es responsable de proporcionar los recursos necesarios para la ejecución del proyecto y supervisar a cada CPI en las actividades que desarrollan. Cada organización social, es responsable de la implementación.

Respecto a los efectos del programa, según se señala en el Informe de los Centros de Primera Infancia, se han notado impactos a nivel de la familia referidos a la salud, alimentación y educación de las niñas y los niños; efecto sobre la inserción laboral; redistribución del tiempo al interior de las familias; toma de conciencia de las familias respecto a la importancia de lo que le ocurre al niño/a durante los primeros de vida para su vida futura.

#### **2.4.2. Chile Crece Contigo- Chile**

De acuerdo a la investigación de Arcelia Martínez y Humberto Soto (2012), realizada para la Comisión Económica para América Latina- CEPAL, uno de los casos exitosos de programas de Cuidado Infantil es la experiencia de Chile.

En dicha investigación se señala que “desde septiembre de 2009, funciona el Sistema Intersectorial de Protección Social a la Infancia y se institucionaliza el programa Chile Crece Contigo, el cual se enfoca en proteger de manera integral a todos los niños, niñas y sus familias focalizando apoyos especiales a los grupos de mayor vulnerabilidad” (Martínez y Soto 2012:63).

El Programa Chile Crece Contigo, brinda a las familias el acceso a salas cunas y jardines infantiles. Ofrece acceso gratuito a salas cuna, a jardines infantiles de jornada completas o a modalidades diversas para niños y niñas cuya madre, padre o guardador/a estudie/trabaje o se encuentre en búsqueda de una oferta laboral. En algunas de estas modalidades además es necesario pertenecer al grupo de hogares del 60% más vulnerables de la población nacional de acuerdo al Registro Social de Hogares.

Dos experiencias exitosas de cuidado infantil temprano en Chile, dentro de la variedad de modalidades que ofrece el Programa Chile Contigo<sup>36</sup> son "la Junta Nacional de Jardines Infantiles (JUNJI) y la Fundación Educacional para el Desarrollo Integral del menor " (INTEGRA:2020).

La Junta Nacional de Jardines Infantiles es un organismo autónomo dependiente del Ministerio de Educación del gobierno de Chile que se encuentra a cargo de las salas cuna y jardines infantiles del país, cuyo objetivo es dar educación integral (que incluye alimentación y asistencia social); constituyéndose, de esta manera en una red pública de centros preescolares y guarderías que prioriza el otorgamiento de educación parvularia de calidad y bienestar integral a niños y niñas menores de 04 años que requieren mayor apoyo del Estado. Es financiada con recursos del Estado, cuya gestión es descentralizada y tiene relación con el Estado a través del Ministerio de Educación.

La Fundación INTEGRA atiende a las familias más pobres de Chile. Esta fundación es presidida por la esposa del Presidente de la República y se financia con recursos del Estado y de las municipalidades, y recibe aportes de organismos internacionales, de empresas y de la comunidad, enfocándose en madres adolescentes, madres trabajadoras o en busca de trabajo; es decir en familias consideradas socialmente vulnerables. Entre los servicios que ofrece se encuentran:

---

<sup>36</sup> CEPAL 2012

“La atención y cuidado de menores en horario de 8:30 - 16:30 y también ofrecen, atención y cuidado de hijos de madres trabajadoras, en horario de 8:30 horas a 19:30. Además de un programa educacional con apoyo de material técnico-pedagógico y material didáctico y la alimentación, la cual se cubre en un 70% de las necesidades calóricas que requieren los niños, a través de cuatro servicios de alimentación (desayuno, almuerzo, y una colación adicional para niños y niñas en extensión horaria)” (INTEGRA: 2020).

Los dos casos presentados, los CPI y Chile Crece Contigo, han sido mencionados en diversas investigaciones como expresiones de programas exitosos, los cuales están orientados a garantizar la atención y cuidado en primera infancia de manera integral.

En ambos casos, podemos observar algunos elementos importantes, entre ellos: El Centro de Primera Infancia (CPI) reciben a niños y niñas entre 45 días y 4 años durante la jornada laboral de los padres/madres, permitiendo que las madres puedan reincorporarse a la actividad laboral, el gobierno financia y son administrados en la mayoría por gobiernos provinciales y municipales, a través de la transferencia de un monto por cada niño que asiste y ayuda con la infraestructura; en el caso de Chile, desde el Estado, el Sistema de Protección Integral a la Infancia Crece Contigo, brinda a las familias una oferta de centros de cuidado infantil que ofrecen atención integral, en horarios que puedan brindar la oportunidad a que los padres/madres continúen trabajando, estudiando o buscando trabajo.

## **2.5. INVESTIGACIONES SOBRE ATENCIÓN Y CUIDADO INFANTIL DESDE EL ESTADO PERUANO**

En nuestro país, el Programa que ofrece Atención y Cuidado Infantil a niños y niñas menores de 3 años, a nivel nacional, es el Programa Nacional Cuna Más. Este es un programa focalizado a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil de niños y niñas menores de 36 meses de edad, a través de sus dos modalidades de atención: Servicio de Cuidado Diurno y Servicio de Acompañamiento a las familias.

Para efectos de esta investigación nos centraremos en investigaciones relacionadas al Servicio de Cuidado Diurno que ofrece el Programa Nacional Cuna Más, porque es la oferta disponible, para las familias peruanas trabajadoras, sin red de soporte y que requieren de un centro de cuidado para sus niños/as.

Algunos hallazgos importantes encontrados en las investigaciones y documentos de análisis respecto de este programa se han considerado para el presente estudio porque apuntan a comprender las limitaciones del modelo de atención pública para atender a la primera infancia y para atender la necesidad de las familias que requieren de un servicio de atención integral para el cuidado de las niñas y los niños mientras trabajan.

En una de las conclusiones del Informe Final, sobre Economía del Cuidado, Desigualdades de Género y Participación en el Mercado Laboral: El caso de Cuna Más<sup>37</sup>, se precisa que:

“el horario poco flexible de Cuna Más usualmente no coincide con los horarios de trabajos formales o de estudios, de tal manera que solo las madres usuarias que pudieran complementar esfuerzos con otros miembros del hogar o de la familia podían acceder a empleos de más horas y mejor remunerados, o a educación formal. Del mismo modo, el horario estandarizado para todos los centros Cuna Más no se condice con los horarios de trabajo usuales de cada realidad local (...) la inflexibilidad de los requisitos de entrada al programa hace que hogares más pobres y que necesitan más del cuidado (y otros servicios asociados, como la alimentación) sean excluidos del programa. El análisis cualitativo en localidades urbanas de distinto tamaño permitió observar también que el criterio de focalización del programa no es suficiente para llegar a los hogares que más lo necesitan” (Boyd y Rentería 2018: 95).

Por otro lado, Rey-Sánchez Suarez (2015), al realizar un estudio de caso<sup>38</sup> analiza el Desarrollo Infantil Temprano y la Atención y Educación de la primera infancia a

---

37 Elaborado por Chris Boyd y José María Rentería para el Instituto de Estudios Peruanos y la CIES Consorcio de Investigación Económica y Social.

38 Estudio de Caso de locales Cuna Mas en Jicamarca Huarochiri. Tesis para optar por el grado de Magister en Ciencia Política y Gobierno. Rey-Sánchez Suarez (2015)

cargo de Cuna Más, señala entre sus hallazgos un deficiente sistema de cascada (Cuna Más capacita directamente a formadores, quienes trasladan lo aprendido a los Acompañantes Pedagógicos, quienes transmiten la información a las madres cuidadoras), inadecuado trato a las madres cuidadoras, siendo ella el contacto más cercano al niño (no hay reconocimiento de su condición de trabajadora, funciona como un servicio de voluntariado), ausencia de certificación oficial de las madres cuidadoras que evidencie conocimientos de atención y cuidado infantil, ello en un contexto en que se visibiliza la falta de instituciones de enseñanza de 0 a 3 años; así también la investigadora precisa la necesidad de un ente rector para la atención de la Primera Infancia. Finalmente, señala, que el estudio de campo realizado para su investigación, permitió observar la debilidad en la implementación de la política en materia del recurso humano observando la desatención del Estado hacia la madre cuidadora, siendo que en ellas recae la tarea social de promover el desarrollo infantil.

A la luz de las investigaciones realizadas, es necesario considerar la importancia del cuidado del cuidador porque ello contribuirá a crear mejores condiciones para el crecimiento y desarrollo infantil; y además tener en cuenta la demanda de las familias por acceder a un servicio que además de brindar atención a sus niños y niñas pueda darles la oportunidad de acceder a una oportunidad laboral.

El estudio sobre oferta y demanda, en el ámbito de la Municipalidad Metropolitana de Lima<sup>39</sup> (Montellanos:2010), nos plantea algunos hallazgos importantes respecto a los servicios de cuidado infantil:

- 1) Respecto al marco normativo, se precisa que, si bien es cierto las políticas y programas de atención a la primera infancia han mejorado, desde los ministerios y los sectores no se llegan a unificar, además que no existe una política nacional de cuidado diurno, y desde los gobiernos regionales y locales no cuentan con orientación y con claridad suficiente para considerar intervenciones que atiendan la primera infancia; si bien es cierto hay normas

---

<sup>39</sup> Realizado como parte del Proyecto: Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en la Infancia, Promoción de "Ciudades Protectoras" de la Infancia. SUMBI 2010.

para la creación de servicios de cuidado diurno, no hay ni registro, ni seguimiento, monitoreo y evaluación, por lo que surge la posibilidad de servicios clandestinos sin criterios ni estándares de calidad.

- 2) Sobre la oferta de servicios de cuidado diurno desde el Estado, se señala que hay una reducida oferta y esto obedece a la escasa visibilidad que tiene la infancia en la agenda pública y por ende ello es que también existe un bajo presupuesto y cobertura de programas dirigidos a la niñez temprana; así mismo, se señala que existen servicios que brindan atención buscando atender a las necesidades y demandas de las familias lo cual demostraría el reconocimiento de estos servicios y la atención a una demanda real. Se precisa además que un problema recurrente es la poca posibilidad de encontrar personal calificado en primera infancia.
- 3) Sobre la demanda de servicios de cuidado diurno se precisa que básicamente estaría orientada a la ampliación de la cobertura, la ampliación del horario, la necesidad de personal capacitado que atienda a las niñas y los niños.

## **2.6. ENFOQUES DE DESARROLLO**

Los siguientes enfoques constituyen el marco en el que se inscribe la presente investigación y sobre los cuales se fundamenta la atención integral a la primera infancia.

### **2.6.1. Enfoque de derechos**

Este enfoque busca garantizar el ejercicio de los derechos de las niñas y los niños reconociéndolos no como objetos de atención sino como sujetos de derechos, para ello se tiene en cuenta el interés superior del niño como imperativo para garantizar el cumplimiento de los mismos.

Los lineamientos para la gestión articulada Intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano precisa que el enfoque de derechos:

“Busca garantizar a niñas, niños y adolescentes el pleno ejercicio de sus derechos mediante acciones que realiza el Estado, la comunidad y la familia, de acuerdo con el rol y la responsabilidad de cada uno. El ejercicio de derechos posibilita el incremento de sus capacidades, garantiza su protección, amplía sus opciones, y, por lo tanto, su opción de elegir. Establece que los derechos humanos se centran en la dignidad intrínseca y el valor igual de todos los seres humanos; son inalienables y deben ser ejercidos sin discriminación” (MIDIS 2019:22).

UNICEF señala que los “derechos de los niños y niñas no son algo secundario, ni complementario, son derechos humanos. La convención sobre los Derechos del Niño existe porque es necesario aportar una protección especial a la infancia que no ofrece la Carta de Derechos Humanos. Hay derechos de los adultos que no pueden aplicarse a niños y viceversa” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: 2019).

Los derechos de la infancia están orientados bajo el nuevo enfoque de “la protección integral” es decir se aborda una concepción del niño que abarca su desarrollo físico, mental, psicológico y social. Al considerar el enfoque de derechos se protege a los niños/as de manera integral; es decir, involucrando aspectos importantes como son la salud, la vigilancia nutricional, el cuidado, el apego seguro, y el desarrollo físico y cognitivo. En ese sentido, la presente investigación, orientada a la promoción del Desarrollo infantil Temprano, está basada en la atención oportuna de atención a la primera infancia considerando sus derechos fundamentales.

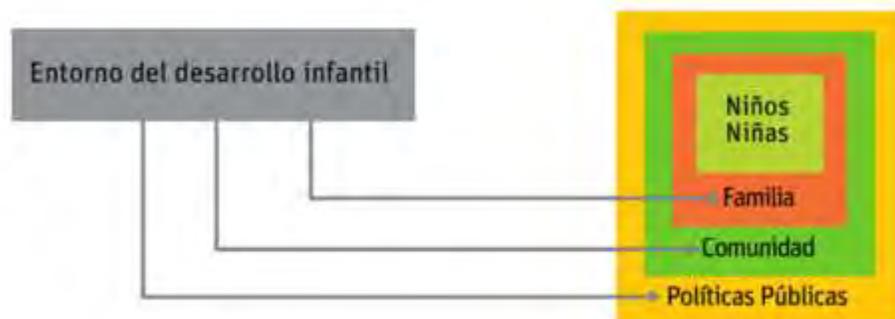
### **2.6.2. Enfoque ecológico**

Este enfoque nos permite considerar una mirada sistémica del entorno donde se desarrollan las personas, pues todos los ambientes en los que se desarrollan los

individuos influyen en su cambio y en su desarrollo. Según la teoría ecológica, modelo ecológico, diseñado y elaborado por Urie Bronfembremer, los cuatro sistemas donde se desarrollan las personas, el microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema, determinan su desarrollo. De esta manera, el ser humano es afectado por las interacciones que se dan en los sistemas en lo que está inmerso.

Este enfoque es de suma importancia para esta investigación en tanto que la forma cómo se atiende a las necesidades de la infancia, en los diferentes espacios en los que participa, constituirán factores protectores o de riesgo para su desarrollo. Así tenemos que, si la familia cumple con su rol (con capacidades fortalecidas); si la comunidad genera espacios que promueven el desarrollo de la primera infancia y, si las políticas públicas formula lineamientos de política que protejan a las niñas y los niños se contribuirá de manera directa en potenciar el desarrollo de las habilidades y capacidades de la infancia.

**Gráfico 13**  
**Modelo Ecológico en torno al Desarrollo Infantil**



**Fuente: Adaptación de Molina, Cordero y Silva 2008 en Revista chilena de pediatría**

### **2.6.3. Enfoque de género**

Este enfoque plantea acciones orientadas a fomentar el logro de equidad entre hombres y mujeres, en ese sentido los servicios de cuidado infantil deben promover acciones que promueven relaciones igualitarias entre las niñas y los niños en el ejercicio de sus derechos y relaciones igualitarias entre los padres y madres de

familia, generando un espacio familiar donde la crianza y las tareas del hogar sean compartidas promoviendo así la participación activa de ambos.

Para la UNESCO, la igualdad de género se define como:

“Igualdad de derechos, responsabilidades y oportunidades de mujeres y hombres y niñas y niños. La igualdad no significa que las mujeres y los hombres sean lo mismo, sino que los derechos, responsabilidades y oportunidades no dependen del sexo con el que nacieron. La igualdad de género supone que se tengan en cuenta los intereses, las necesidades y las prioridades tanto de las mujeres como de los hombres, reconociéndose la diversidad de los diferentes grupos de mujeres y de hombres” (UNESCO: 2019).

El enfoque de género constituye un aspecto de importancia para la presente investigación no solo porque al trabajar desde temprana edad se favorece la interiorización de comportamientos, actitudes y sentimientos hacia sus pares del mismo y del otro género en condiciones de igualdad; sino porque además, trabajar en conjunto con las familias, teniendo en cuenta un enfoque de género, permitirá construir procesos de reflexión sobre los roles masculinos y femeninos y cómo estos inciden en la crianza de los hijos e hijas, lo cual contribuirá al desarrollo de niños y niñas en igualdad de condiciones.

#### **2.6.4. Enfoque de interculturalidad**

Este enfoque considera la diversidad cultural y tiene como principio la integración, así como relaciones de respeto y equitativas entre personas que provienen de distintas comunidades, países o culturas. En la Convención sobre la Protección y Promoción de la Diversidad de las expresiones culturales define la interculturalidad como “la presencia e interacción equitativa de diversas culturas y la posibilidad de generar expresiones culturales compartidas por medio de diálogo y de una actitud de respeto mutuo” (UNESCO: 2005).

Para el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, en los Lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el desarrollo infantil temprano precisa que el enfoque intercultural “propone la interrelación, la comunicación y el diálogo permanente para favorecer la convivencia entre las distintas culturas en contacto, garantizarle a cada una un espacio para desarrollarse en forma autónoma y promover su integración a la ciudadanía, en el marco de una sociedad pluricultural, multiétnica y multilingüe” (MIDIS 2019:23).

Tener un enfoque intercultural en programas de desarrollo infantil permitirá que las niñas y los niños, desde edades tempranas, puedan reconocer, valorar y respetar las diferencias y de la diversidad cultural de su país. Este enfoque es importante para la presente investigación en tanto que las niñas y los niños que acceden al programa provienen de familias diversas culturalmente, y se hace necesaria la adaptación a la realidad cultural para promover la valoración de las diferencias y generar relaciones de igualdad.

#### **2.6.5. Enfoque de fortalecimiento de capacidades**

Este enfoque permite reconocer las capacidades de las personas y de los sistemas familiares como sujetos y sistemas dinámicos que propician su desarrollo y el de su entorno constituyéndose en la base del Desarrollo Humano.

“El desarrollo de capacidades es el proceso mediante el cual las personas, organizaciones y sociedades obtienen, fortalecen y mantienen las aptitudes necesarias para establecer y alcanzar sus propios objetivos de desarrollo a lo largo del tiempo” (PNUD 2009:6).

Al respecto, Sen refiere que la capacidad no está referida simplemente a las habilidades residentes en las personas, sino que además implica la libertad de elegir de entre un conjunto de oportunidades (libertades sustanciales). Señala que las capacidades están definidas en función de lo que una persona es capaz de hacer y ser según lo que ella misma decida.

En una exposición de Sen denominada “Invertir en la Infancia: Su papel para el Desarrollo” convocada por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) como parte de su asamblea anual, el expositor precisa que “Las capacidades de que disfrutaron los adultos están profundamente condicionadas a su experiencia como niños. Nuevamente aquí debemos distinguir entre los diferentes elementos de esta imagen interconectada. Las inversiones en educación y otros aspectos de las oportunidades existentes durante la niñez pueden mejorar las capacidades futuras en formas muy distintas” (Sen 2001:6).

Asimismo, señala algunas ideas centrales respecto de cómo estas oportunidades existentes pueden mejorar las capacidades de los adultos<sup>40</sup>:

- 1) Una niñez segura puede aumentar la posibilidad de vivir una buena vida.
- 2) La preparación durante la niñez contribuye a la habilidad para ganarse la vida y ser más productivo.
- 3) En función de las aptitudes que se adquieren como niños, habrá habilidad para vivir con otros y participar en actividades sociales.
- 4) La participación sistemática para vivir como ciudadanos activos determinará el éxito de una democracia.

En tanto Nussbaum<sup>41</sup>, define las capacidades combinadas como la suma de las capacidades internas y las condiciones/sociales/políticas y económicas; juntas favorecerán el desarrollo pleno de las personas.

Considerar este enfoque en la presente investigación es importante porque permite comprender que las personas pueden generar transformaciones desde sus propias capacidades y potencialidades. Las familias al fortalecer sus capacidades de una manera libre y comprometida en el ejercicio de sus libertades permitirán cuidarse a sí mismo y cuidar de los suyos (sus niños y niñas), generando el bienestar familiar.

---

<sup>40</sup> Sen, evidencia en su relato que hay una conexión entre la niñez y la edad adulta, entre las oportunidades y las capacidades.

<sup>41</sup> NUSSBAUM, Martha. Crear capacidades. Propuesta para el Desarrollo Humano. Barcelona.2012

## **2.7. PRINCIPALES CONCEPTOS RELACIONADOS A LA PRIMERA INFANCIA**

### **Primera infancia.**

La UNESCO (2019) define la primera infancia como “un periodo que va del nacimiento a los ocho años de edad y constituye un momento único del crecimiento en que el cerebro se desarrolla notablemente. Durante esta etapa, los niños reciben una mayor influencia de sus entornos y sus contextos”. Para UNICEF (2017) “esta etapa comprende el periodo comprendido entre la concepción y el inicio de la educación escolar”. En nuestro país, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social define “el Desarrollo Infantil Temprano como un proceso que abarca desde la etapa de la gestación hasta los 5 años de vida de la niña o del niño” (MIDIS: 2019).

Si bien es cierto no hay un consenso que marque la etapa que culmina la primera infancia; el consenso está orientado a explicitar que la etapa de los primeros años de vida es una etapa crucial para el desarrollo la que se comienzan a desarrollar las bases para su vida futura.

En ese sentido, el gobierno peruano elaboró los lineamientos que articulan las intervenciones del Estado a favor de la primera infancia, representando el esfuerzo del gobierno por integrar el Desarrollo Infantil Temprano como prioridad de la política, definiendo en su marco conceptual que:

“el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños, desde la gestación hasta los cinco años, contempla periodos críticos en los cuales los cambios siguen una trayectoria no lineal, de mayor celeridad, caracterizado por la progresiva integración y desarrollo de capacidades y habilidades en interacción con su entorno. Estos momentos representan oportunidades únicas para el desarrollo pleno del potencial humano en los que se puede incidir positivamente. Durante el desarrollo infantil se presentan y acumulan diversos riesgos, factores y efectos que actúan desde antes de la concepción y se proyectan hasta más allá de la edad adulta”<sup>42</sup>

---

<sup>42</sup> En Lineamientos para la Gestión articulada Intersectorial e Intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano “Primero la Infancia”

## **Desarrollo Infantil Temprano**

En el Perú, el DIT se define como “un proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno que se traduce en la construcción de capacidades cada vez más complejas, que permiten a la niña y niño ser competentes a partir de sus potencialidades para lograr mayor autonomía en interacción con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos en interacción con su entorno” (MIDIS: 2019).

Myers y otros (2013) respecto al Desarrollo Infantil: “es conceptualizado de forma multidimensional y las diferentes dimensiones o elementos están interrelacionados: deben ser considerados en su conjunto, es decir en forma integral. El desarrollo es un proceso continuo que se produce cuando el niño interactúa (toma la iniciativa y responde) con las personas, las cosas y otros estímulos en su ambiente biofísico y social, y aprende de ellos”.

Muchos estudios precisan que las experiencias en la primera infancia tienen efectos directos sobre el desarrollo de habilidades y aptitudes para la vida futura; en ese sentido las intervenciones adecuadas durante los años preescolares contribuirán al desarrollo humano y social.

“La intervención temprana en los años preescolares puede reducir la brecha de desarrollo entre los niños pobres y los ricos, logrando que los niños pobres ingresen a la escuela primaria con la misma preparación para aprender que los otros niños. El rápido desarrollo del cerebro durante los años preescolares es crucial y depende del ambiente en el que el niño se desarrolle. La nutrición, el cuidado y la lactancia materna afectan directamente las conexiones que se originan en el cerebro durante este período. Cuando el recién nacido recibe cuidado adecuado, estará mejor preparado para ingresar a la escuela y a tiempo para aprender. La ciencia también está incrementando las demostraciones acerca de los efectos del desarrollo del cerebro en los primeros años sobre la salud física, mental (sus competencias y habilidades) y su conducta a lo largo de toda la vida” (Young y Fujimoto-Gomez 2004:3).

## **Atención integral**

Busca garantizar que la infancia tenga acceso a los servicios de protección, salud, nutrición y educación con calidad, a fin de promover su desarrollo integral. “La integralidad aborda el desarrollo de la niña o el niño en todas sus dimensiones y perspectivas, tanto en lo que a resultados y factores se refiere como a las intervenciones necesarias para ello”<sup>43</sup>

La UNESCO define la “atención integral como el conjunto de acciones coordinadas que pretenden satisfacer las necesidades esenciales para preservar la vida, así como aquellas que tienen relación con el desarrollo y aprendizaje humano, acorde a sus características, necesidades e intereses, tanto permanentes como variables” (UNESCO: 2019).

Se considera importante una intervención integral en la primera infancia; porque la ciencia viene demostrando el rápido desarrollo del cerebro durante los primeros años de vida y entendiéndose que el ambiente influye para que el niño encuentre los elementos esenciales para un desarrollo óptimo una atención integral que considere la nutrición, el cuidado (interacciones afectivas y efectivas), salud se hacen necesarias para contribuir y brindar una mejor oportunidad de desarrollo humano.

## **Centros de cuidado infantil**

Son establecimientos, pueden ser públicos o privados, implementados para brindar atención a las niñas y los niños menores de 3 años de edad brindándoles cuidados necesarios y generando a través del juego y del cuidado diario experiencias que permitan contribuir a su desarrollo cognitivo, motor, comunicativo y socioemocional de niñas y niños; así como para promover buenas prácticas en las familias usuarias.<sup>44</sup>

---

<sup>43</sup> Lineamientos para la gestión Articulada Intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.

<sup>44</sup>Ibíd.

En nuestro país, los centros de cuidado infantil tienen diferentes formatos, guarderías, cunas, jardines, centros de cuidado infantil. Estos varían según quien los auspicia (ministerios, organizaciones privadas, comunidad organizada, otros) o según su horario o servicios que incluye (medio turno o jornada completa). Estas instituciones acogen a los niños desde los primeros meses de vida hasta los 4 o 5 años.

### **Calidad en los centros de cuidado infantil**

Definir la calidad puede resultar complejo en tanto que “las variaciones en las definiciones de calidad de los programas de atención a la primera infancia van a reflejar las diversas maneras como percibimos la calidad de vida, los valores asociados con esta percepción y las formas de organización que parecen ser consistentes con estos valores y con la calidad de vida deseada” (Myers 2003: 5).

Myers, explica que un juicio sobre la calidad de un programa no sólo debe considerar la disponibilidad y calidad de los recursos, sino, además, la calidad de los procesos educativos (participación permanente de la familia, pertinencia sociocultural, espacios y ambientes físicos, los materiales, los agentes educativos (en cuanto a su número y su relación con la formación), la manera de interactuar de los agentes educativos, capacitación, entre otros; y la de los resultados logrados (avances en el desarrollo integral, adquisición de competencias básicas, socialización, entre otros).

María Victoria Peralta (2002), investigadora chilena, señala que “un modelo interesante de calidad educacional puede contener dimensiones relevantes: calidad institucional, objetivos, estrategia, planificación, el equipo mismo de educadoras, el entorno físico, relaciones e interacciones, los padres, las relaciones con la comunidad, y todo el tema de la gestión. Es decir, para mejorar la calidad y hacerla sustentable en el tiempo, este es el conjunto de factores que se debe poner en juego”.

Florencia López<sup>45</sup>, respecto a la calidad de los servicios en los centros de cuidado infantil:

“De acuerdo a la opinión de los expertos consultados por el BID (Barnett, 2012 y BID Advisory Committee, 2012) los seis elementos críticos que deberían definir la calidad en centros de cuidado para el grupo de 0-3 años de edad en ALC son los siguientes: 1. La provisión de una alimentación nutritiva, en condiciones óptimas de higiene, saneamiento y seguridad; 2. La cantidad de niños a cargo de cada cuidador, que no debería ser mayor a seis niños por adulto en el grupo de edad de 12-36 meses y que debería ser aún menor para los bebés; 3. La calidad de las interacciones entre los cuidadores y los niños, su frecuencia e intensidad; 4. La existencia de un sistema que monitorea la calidad con regularidad en todos los centros; 5. Los esfuerzos de capacitación y desarrollo profesional para los cuidadores y maestros; 6. Actividades, materiales de juego y espacios estimulantes” (López 2016).

La literatura relacionada al tema de la calidad de los servicios precisa medir ello considerando dos tipos de variables: variables estructurales y variables de proceso.

“Los indicadores de proceso que miden la calidad de los centros se encuentran mucho más consistentemente relacionados con la calidad de la atención y con los resultados de desarrollo de los niños, que los indicadores estructurales (La Paro et al., 2004; Hamre y Pianta, 2007)” (citado en López 2016:24).

Gabriela Guerrero en el Informe de Progreso de Políticas de Primera Infancia (Perú-2019) respecto al avance en torno a la calidad de los servicios<sup>46</sup> precisa que en el Perú los niveles de avances son heterogéneos, con un énfasis en desarrollar estándares de calidad estructural y menos en la calidad de los procesos. Según se precisa en dicho Informe, la calidad de los procesos se refiere a aspectos como la forma de trabajo con la familia y los niños/as y la calidad de las interacciones entre los niños /as y adultos, sean los padres, madres, educadores, docentes.

---

<sup>45</sup> LOPEZ, Florencia. ¿Cómo se mide la calidad de los servicios de cuidado Infantil? Guía de Herramientas. Banco Interamericano de Desarrollo. 2016.

<sup>46</sup> La calidad de los servicios, junto con la Intersectorialidad/financiamiento, Medición del Desarrollo Infantil y Colaboración/Alianzas forman parte de los 4 temas a los que dedicarán esfuerzo y se comprometen a desarrollar los 11 países de la región que firmaron el Acuerdo denominado Agenda Regional para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia en el año 2017.

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. NATURALEZA DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación es de tipo cualitativa pues pretendemos conocer, analizar, verificar procesos de acuerdo a las preguntas de investigación. Este tipo de investigación nos permite comprender con mayor precisión a partir de la subjetividad que le dan los sujetos a una determinada situación social. Asimismo, nos permite recoger información, a través de varias técnicas de recolección de datos, del grupo de población involucrado y de actores sociales, para comprender la situación que es materia de conocimiento.

#### **3.2. FORMA DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es un estudio de caso que nos permitió recoger información y analizar el caso específico del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” de la ONG SUMBI, nos referiremos al CCI en este capítulo, de tal manera que a partir del análisis se proponen lecciones concretas (factores de éxito) y formular recomendaciones orientadas a promover experiencias o iniciativas a favor de la primera infancia.

#### **3.3. UNIDAD DE ANÁLISIS**

- Padres y madres de familia usuarios del CCI
- Equipo técnico que implementa las acciones en el CCI

#### **3.4. FUENTES DE INFORMACIÓN**

- Padres y madres de familia de las niñas y los niños usuarios/as de derecho.
- Equipo Técnico del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”

- Promotoras encargadas de la atención y cuidado de las niñas y los niños en el CCI.

Algunos criterios para la elección de las Fuentes de Información son las siguientes:

**Respecto a los padres y madres de familias**, se requirió que sean familias cuyos niños y niñas hayan recibido el servicio durante los dos últimos años (2018-2019), Por ello, las familias corresponden a los salones de Exploradores, Travesuras, Aventuras y Fantasías. Los niños de estos salones son mayores a 1 año 6 meses y tienen hasta 4 años. No se incluyó a familias de niños menores de 1 año 6 meses, salones de Bebitos y Pasitos, ya que para el año 2019 (recojo de información) las familias recién se matriculaban.

Por otro lado, se consideró tener como mínimo a 3 familias por salón y que las familias entrevistadas puedan pertenecer a una de las 7 escalas de pago (A, B, C, D, E, F y G), recordemos que las familias acceden a una escala de pago diferenciado según la evaluación socio familiar al momento de la postulación.

**Respecto al Equipo Técnico del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”**, este se encuentra conformado por una educadora, que es la Coordinadora del equipo técnico, una psicóloga y una trabajadora social. El equipo está formado por las tres profesionales, para brindar una intervención interdisciplinaria con un enfoque integral, por ello se consideró recoger la información del equipo completo.

**Respecto a las promotoras encargadas de la atención y cuidado de las niñas y los niños en el CCI**, se consideró entrevistar a 6 promotoras, cada una de ellas responsable de un salón (Bebitos, Pasitos, Exploradores, Travesuras, Aventuras y Fantasías), además que sea una promotora que por lo menos haya estado los dos últimos años en el Centro de Cuidado Infantil.

### **3.5. UNIVERSO**

Conformado por 84 familias de niñas y niños de entre 6 meses y 4 años de edad que son usuarios de los servicios ofrecidos por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”.

### **3.6. MUESTRA**

La muestra ha sido seleccionada por Juicio y Conveniencia. Al ser una investigación de tipo cualitativa, la muestra es significativa y no probabilística; es decir, es variada y permite recoger información de todos los grupos o segmentos de la población involucrados procurando que estén adecuadamente representados. En ese sentido, la muestra está constituida por un número reducido de casos significativos.

### **3.7. PROCEDIMIENTO PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN**

Considerando que es un estudio de caso, requiere el uso de varias fuentes y técnicas de recolección para poder triangular la información y lograr mayor rigurosidad.

Cuando se diseñó la propuesta de Tesis se consideraron otras técnicas como el grupo focal y la observación, pero debido a la emergencia sanitaria en nuestro país por la COVID 19, el número de la muestra se redujo a 15 familias y las técnicas que se consideraron fueron las siguientes:

- Entrevistas semiestructuradas:
  - Usuarios del servicio: 15 familias entrevistadas.
  - Profesionales del equipo técnico del Programa: 02 entrevistas.
  - Promotoras (cuidadoras) del Programa: 06 entrevistas.
- Encuestas
  - 15 Familias encuestadas.
- Revisión documental.

### **3.8. INSTRUMENTOS DE RECOJO DE INFORMACIÓN**

Los instrumentos de recojo de información a utilizar:

- Guía de preguntas para las entrevistas semiestructuradas a las familias y a los profesionales del equipo técnico del programa (equipo ejecutor y equipo de promotoras).
- Cuestionario para la encuesta.
- Matriz documental para la revisión documental.

### **3.9. VARIABLES CON SU DEFINICIÓN**

<b>Preguntas Específicas</b>	<b>Variables</b>
1. ¿Cómo las dimensiones de atención integral que se imparten a través del Centro de Cuidado Infantil, contribuyen en la promoción del desarrollo infantil temprano para las niñas y los niños usuarios de derecho?	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dimensiones de atención integral que promueven el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho del CCI.</li></ul>
2. ¿Cuál es la percepción de los diferentes actores involucrados respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de los niños/niñas, y su contribución a la promoción del desarrollo infantil temprano?	<ul style="list-style-type: none"><li>• Percepción de los diferentes actores respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de los niños/niñas</li><li>• Sensibilidad y capacidad de respuesta del cuidador.</li></ul>

<p>3. ¿De qué manera el Centro de Cuidado Infantil está promoviendo la réplica de prácticas de atención integral conducentes a promover el desarrollo infantil en las familias usuarias del servicio?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Madres y padres de familia replican las prácticas de cuidado integral promovidas por el Centro de Cuidado Infantil</li> <li>• Fortalecimiento de roles parentales</li> </ul>
<p>4. ¿En qué medida el Centro de Cuidado Infantil está cubriendo las necesidades y expectativas de las familias usuarias?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidades de las familias que demandan un Centro de Cuidado Infantil</li> <li>• Expectativas de las familias que demandan un Centro de Cuidado Infantil.</li> </ul>

<b>Variables</b>	<b>Definición</b>
<p>Dimensiones de atención integral que promueven el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho del CCI.</p>	<p>Se refiere a las acciones del Centro de Cuidado Infantil para garantizar el Desarrollo Infantil Temprano. Indaga sobre las acciones en tres dimensiones: Salud y Nutrición, Cuidado y Atención Sensible y Educación y aprendizaje</p>
<p>Percepción de los diferentes actores respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de los niños/niñas</p>	<p>Se refiere a que los/as encargados/as de la atención de las niñas y los niños construyen adecuados estilos de interacción y el fomento del apego.</p>
<p>Sensibilidad y capacidad de</p>	<p>Se refiere a que los encargados del Centro de</p>

<p>respuesta del cuidador.</p>	<p>Cuidado Infantil reconocen su papel activo para promover el desarrollo infantil temprano. Indaga sobre la sensibilidad y capacidad de respuesta del cuidador, así como una comunicación efectiva (la interpretación de las señales de las niñas y los niños donde se promueva el contacto visual, el lenguaje gestual y verbal).</p>
<p>Padres/madres de familia replican las prácticas de atención integral que se imparten en el Centro de Cuidado Infantil</p>	<p>Alude al conocimiento de los padres/madres de familia en temas que favorecen el Desarrollo Infantil, así como la forma en que las familias usuarias replican las estrategias de atención integral que se promueven desde el Centro de Cuidado Infantil</p>
<p>Fortalecimiento de roles parentales</p>	<p>Alude a las capacidades parentales desarrolladas por los padres/madres de familia respecto a la atención, el cuidado y desarrollo de sus niños y niñas.</p>
<p>Necesidades de las familias que demandan un Centro de Cuidado Infantil</p>	<p>Alude a la expresión de las familias en tanto las características que necesitan sean cubiertas por el Centro de Cuidado Infantil, tanto a nivel de estructura como procesos. Se recoge la opinión de los padres/madres de familia sobre la necesidad de contar con un servicio que les brinde un horario de atención que les permita trabajar, educación de calidad, personal calificado, calidad en la infraestructura, alimentación adecuada, seguridad, proporción de niños y profesores.</p>
<p>Expectativas de las familias que demandan un Centro de Cuidado Infantil.</p>	<p>Se refiere a los deseos que las familias tienen respecto al uso del servicio del Centro de Cuidado Infantil. La adquisición de competencias para mejorar sus capacidades parentales, el logro de desarrollo adecuado de sus hijos/as según la edad, así como la valoración luego de hacer uso del servicio del Centro de Cuidado Infantil.</p>

### **3.10. VARIABLES E INDICADORES**

<b>Variables</b>	<b>Indicadores</b>
<p>Dimensiones de atención integral que promueven el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho del CCI.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Opinión de las familias sobre las dimensiones de atención integral que tiene el CCI</li><li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Salud y Nutrición.</li><li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible</li><li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Educación y Aprendizaje.</li><li>• Opinión de las familias sobre la contribución de la atención integral para el desarrollo de las niñas y los niños.</li><li>• Número de servicios que brinda el CCI para la atención integral de las niñas y los niños.</li></ul>
<p>Percepción de los diferentes actores respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de los niños/niñas</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Número de familias que reconocen la importancia del uso de vínculos afectivos como una necesidad en la primera infancia.</li><li>• Opinión de las familias respecto de las interacciones de las promotoras para con las niñas y los niños.</li><li>• Tipos de relaciones que expresan la calidad de las intervenciones</li></ul>

<p>Sensibilidad y capacidad de respuesta del cuidador.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado de aprobación de las familias respecto de las interacciones de las promotoras hacia las niñas y los niños usuarios/as.</li> <li>• Grado de conocimiento de las promotoras respecto al papel activo que tienen las niñas y los niños en el proceso de su desarrollo.</li> <li>• Opinión de las promotoras sobre la importancia de escuchar y respetar la opinión de las niñas y los niños según su edad.</li> </ul>
<p>Padres/madres de familia replican las prácticas de atención integral promovidas por el Centro de Cuidado Infantil para promover el Desarrollo Infantil Temprano</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Salud y Nutrición, que las familias usuarias replican en sus hogares.</li> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible, que las familias usuarias replican en sus hogares.</li> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Educación y Aprendizaje, que las familias usuarias replican en sus hogares.</li> <li>• Grado de conocimiento de las familias sobre la importancia del efecto del cuidado en el Desarrollo infantil para la elección de un centro de cuidado infantil.</li> </ul>
<p>Fortalecimiento de roles parentales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos de actividades que, según las familias, promueven el fortalecimiento de roles parentales en el CCI.</li> <li>• Tipos de capacidades desarrolladas por las familias a partir del uso del servicio del CCI.</li> </ul>

<p>Necesidades de las familias que demandan un Centro de Cuidado Infantil</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de razones por las cuales las familias demandan un centro de cuidado infantil.</li> <li>• Tipo de horario de atención que necesita para el cuidado infantil.</li> <li>• Necesidades de atención que demandan las familias de un Centro de Cuidado Infantil, para su niños/as.</li> <li>• Características que demandan las familias de un Centro de Cuidado Infantil con calidad.</li> </ul>
<p>Expectativas de las familias que usuarias del CCI</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opinión de las familias respecto de las necesidades de las niñas y los niños y que son cubiertas al hacer uso del servicio del CCI.</li> <li>• Porcentaje de familias que consideran que el CCI es un lugar adecuado a las necesidades de las niñas y los niños.</li> <li>• Valoración que le dan las familias al servicio ofrecido por el CCI.</li> </ul>

### 3.11. PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA

2020																				
Etapas/ Tareas	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Septiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>Elaboración de Instrumentos</b>																				
Precisión de muestras	X																			
Elaboración de instrumentos y Técnicas de recolección			X																	
Prueba piloto					X															
Coordinación para la aplicación de instrumentos						X														
Aplicación de técnicas. Recojo de información							X	X	X	X										
<b>Procesamiento de la información</b>																				
Transcripción de la información											X	X	X							
Ordenamiento de información Recolectada														X	X	X				
Primera lectura de hallazgos Contrastación con preguntas iniciales																	X	X	X	X

Fuente: Elaboración propia

## CAPÍTULO IV:

### PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La presente investigación, surgida a partir de la preocupación por atender a la primera infancia, está orientada a identificar si las acciones implementadas por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” promovidas por la ONG SUMBI en el distrito de Barranco durante el periodo 2018-2019, están contribuyendo a ofrecer a las familias, un servicio de atención integral que promueva el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarias/os de derecho, a fin de analizar si representa una oportunidad de contribución a las políticas de atención a la primera infancia, ello en un contexto donde las demandas y necesidades de las familias que trabajan apuntan a requerir un Centro de cuidado infantil.

La triangulación de la información, se presenta a través de lineamientos. Cada uno de los lineamientos corresponde a las preguntas y/o objetivos específicos de tesis. En este sentido, se tiene los siguientes lineamientos:

El primer lineamiento: **aportes de las dimensiones de atención integral que se imparten en el CCI y su contribución en la promoción del desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarias/os**, responde a la necesidad de conocer cuáles son las estrategias o acciones desarrolladas por el CCI, en cada una de las dimensiones de atención integral<sup>47</sup>, y si estas están contribuyendo a desarrollar el máximo potencial de las niñas y los niños usuarias/os.

El segundo lineamiento: **percepción de los diferentes actores involucrados respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de las niñas y los niños**, responde a la necesidad de analizar cómo se expresa esta práctica de modelos de interacción del personal, desde la mirada de los actores, y si está contribuyendo a la promoción del Desarrollo Infantil Temprano.

---

<sup>47</sup> Se han considerado tres dimensiones para el análisis de la presente investigación: Salud y Nutrición, Cuidado y Atención Sensible y Educación y Aprendizaje, a fin de organizar las diferentes acciones y estrategias del CCI.

El tercer lineamiento: **prácticas de atención integral promovidas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano, que son replicadas por los padres/madres de familias en sus hogares**, responde a la necesidad de identificar que prácticas son promovidas por las familias para contribuir desde sus propios espacios a la promoción del desarrollo infantil temprano.

El cuarto lineamiento: **aporte del Centro de Cuidado Infantil a las necesidades y expectativas de las familias**, orientada a conocer las demandas reales que requieren las familias respecto de la atención de sus niño/as, además de la opinión que tienen a partir del uso del servicio ofrecido por el CCI y si estas cubren las demandas reales de las familias.

De esta manera, a través de los lineamientos señalados, se responden a las interrogantes planteadas al inicio de la presente investigación y a la pregunta general de investigación. Para ello, se ha tenido en cuenta la opinión y la percepción de los usuarios, así como la participación del personal del CCI, equipo técnico y promotoras.

La muestra del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” se organiza de la siguiente manera:

1. De una población de 84 familias, según la lista de niños matriculados en el año 2019, se entrevistó a 15 familias<sup>48</sup>. Todas las familias recurrieron al servicio y solicitaron una vacante porque no contaban con red de soporte familiar que les pueda ayudar en el cuidado de sus niños/as mientras trabajan. Proviene de diferente condición económica, por el enfoque social del centro. El CCI tiene un sistema diferenciado de pagos<sup>49</sup>. Las respuestas a las preguntas de los instrumentos fueron realizadas, en su totalidad por las madres de familia.

---

<sup>48</sup> Familias, cuyos niños y niñas han hecho uso del servicio por lo menos dos años seguidos.

<sup>49</sup> A las familias, luego de la entrevista inicial, se les asigna una escala de pago. El CCI tiene un sistema escalonado de pagos (7 escalas) la cual se asigna en función de los ingresos familiares. Para la investigación se ha considerado al menos 1 familia por cada escala de pago.

2. De 12 promotoras (encargadas de la atención y cuidado de las niñas y los niños de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.), se entrevistó a 06 promotoras. Cuentan con preparación en cuidado infantil (técnicas de educación inicial o profesoras de educación inicial, que son además capacitadas por el CCI en diversos temas relacionados a la atención en primera infancia)
3. De 3 profesionales del equipo técnico, Coordinadora-Educadora, Psicóloga y Trabajadora Social, se entrevistó a las dos primeras.

### **LINEAMIENTO 1.-**

#### **4.1. APORTES DE LAS DIMENSIONES DE ATENCIÓN INTEGRAL QUE SE IMPARTEN EN EL CCI Y SU CONTRIBUCIÓN EN LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS USUARIAS**

Durante los primeros años de vida, el proceso de desarrollo cerebral avanza rápidamente; en estos momentos se construyen las bases para la adquisición de habilidades físicas, motrices, cognitivas, sociales, emocionales y de lenguaje. En ese sentido todas las acciones de atención y cuidado de calidad que acompañen este proceso contribuirán al desarrollo de cada niño/a.

“Para proporcionar bases sólidas a cada niño para el resto de sus vidas es absolutamente necesario empezar a una etapa temprana, incluso antes del nacimiento, y es fundamental garantizar a todos los niños, especialmente los más desfavorecidos de este mundo, la salud, la nutrición, la protección, el cuidado y la educación que necesitan para crecer, aprender y progresar” (UNICEF:2017).

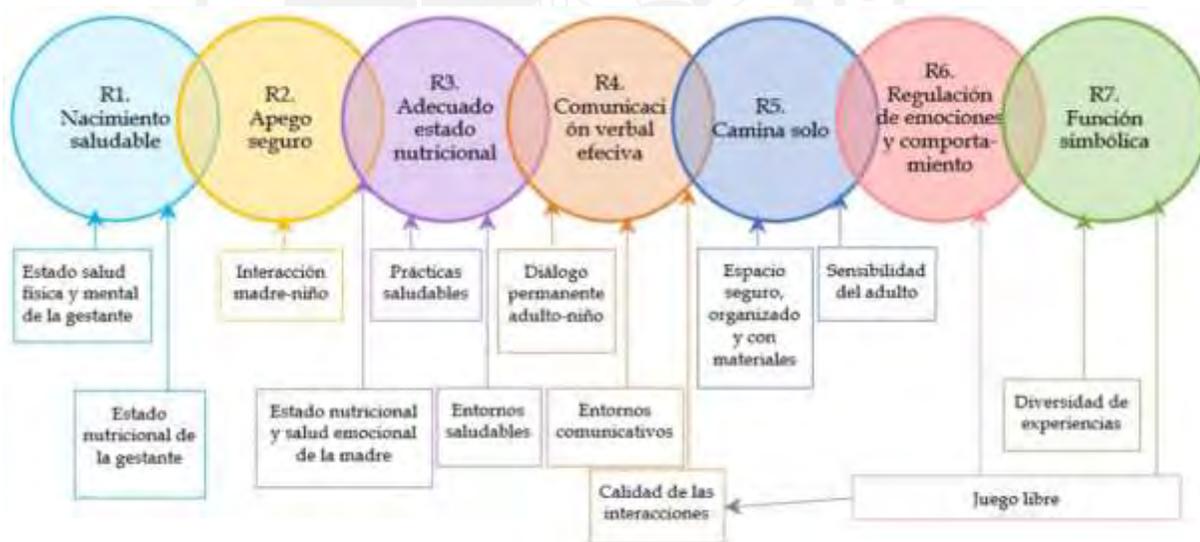
Una manera de potenciar y contribuir al desarrollo de las niñas y los niños, es brindando atención integral durante los primeros años de vida; es decir, dirigir acciones orientadas a la satisfacción de sus necesidades considerando su periodo de vida y las dimensiones de su desarrollo.

El Estado Peruano, reconoce como una de sus prioridades la mejora de la situación de la infancia en el Perú.

“Las niñas y los niños son personas con un inmenso potencial de desarrollo desde antes del nacimiento, traen al mundo una serie de potenciales capacidades para sobrevivir y desarrollarse plenamente (...). Nacemos con determinadas potencialidades y el que las capacidades se desarrollen en mayor o menor grado depende, sobretodo, de las condiciones ambientales, educativas, sociales y afectivas que la niña y el niño reciban, tanto de los adultos como de su entorno” (MIDIS:2019).

En ese sentido, el gobierno peruano planteó la necesidad de contar con lineamientos que articulen los diversos sectores a fin de garantizar el Desarrollo Infantil Temprano. En el año 2016, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social aprobó los **Lineamientos para la Gestión Articulada Intersectorial e Intergubernamental orientada a Promover el Desarrollo Infantil Temprano**<sup>50</sup>

**Gráfico 14**  
**Resultados de DIT y sus factores asociados**



**Fuente: Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años – ENDES 2018- INEI**

50 (Decreto Supremo N°010-2016-MIDIS). Los lineamientos “Primeros a la Infancia” fueron elaborados por una comisión integrada por diversos ministerios, quienes se comprometieron a impulsar intervenciones, desde sus competencias, para garantizar el DIT.

Los lineamientos promueven el logro de resultados, 7 resultados o áreas de Desarrollo (los círculos en el gráfico 14), definen los factores que pueden facilitar o limitar el logro de resultados (los rectángulos en el gráfico) y describen las intervenciones que se deben promover para garantizar el Desarrollo Infantil Temprano.

El Estado prioriza algunas intervenciones según etapa del ciclo de vida, las cuales considera importante incidir para el logro de los resultados esperados:” Mejorar el estado nutricional de micronutrientes, mejora el estado de salud y emocional de la madre, mantener en buen estado la salud de la niña y el niño, promover el desarrollo: apego seguro, motor, regulación de emociones y comportamiento y función simbólica, prevenir y mitigar el impacto de la violencia y la ausencia de cuidados parentales en niñas y niños, prevenir y mitigar el impacto de la violencia en las mujeres”.

Se evidencia la necesidad de la integralidad para el abordaje de la atención y el cuidado en la primera infancia. El Estado, de esta manera, promueve el DIT como política pública en todo el territorio de la Nación, para que se aborden estos resultados de manera intersectorial e intergubernamental y que además se tengan en cuenta para las intervenciones públicas y privadas.

Siendo entonces, la atención integral un elemento fundamental que contribuye al Desarrollo Infantil Temprano, la primera pregunta de investigación es determinar ¿cómo las dimensiones de atención integral que se imparten a través del Centro de Cuidado Infantil, contribuyen en la promoción del desarrollo infantil temprano para las niñas y los niños usuarios de derecho?

Según la revisión documental, el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, desde hace más de dos décadas, y cuando las intervenciones integrales que promueven el Desarrollo Infantil aún no eran tomadas en cuenta por los decisores de política, promueve su intervención bajo una propuesta de atención integral.

**Gráfico 15**

**Elementos de la atención integral en el CCI**

**DESARROLLO INFANTIL , ATENCIÓN INTEGRAL y ACTORES DE LA ATENCIÓN.**



**Fuente: SUMBI 2017**

El CCI considera tres elementos claves para la promoción de la atención integral:

- 1) **Las áreas del desarrollo infantil**, como son el área física, motora, cognitiva, de lenguaje, de socialización y psicoafectiva (reconociéndola como una sola unidad con interdependencia entre cada una);
- 2) **Los componentes de la atención integral** del CCI, los cuales están conformados por: salud y nutrición, aprendizajes y estimulación, juego e interacción con iguales, entornos saludables, vínculos afectivos y de pertenencia y cuidado y protección; y
- 3) **Los actores o agentes** de la atención integral quienes son los que brindan los entornos apropiados para contribuir al desarrollo de los niños, como son la familia, la comunidad, las instituciones, etc.

Para el análisis del presente lineamiento, se consideran tres dimensiones<sup>51</sup> de atención integral. Estas dimensiones contienen las acciones que se imparten en el CCI y que se encuentran dentro los componentes de atención integral señalados en los diversos documentos institucionales.

- 1) Dimensión de salud y nutrición.
- 2) Dimensión del cuidado y atención sensible.
- 3) Dimensión de educación y aprendizaje.

Para conocer cómo las dimensiones de atención integral en el CCI contribuyen en la promoción del Desarrollo Infantil, se les consultó previamente a las familias ¿qué aspectos (dimensiones de atención integral) se garantizan desde el CCI?

**Cuadro 3**  
**Dimensiones de atención integral que se garantizan en el CCI,**  
**según las familias usuarias.**

Dimensiones de atención Integral que ofrece el CCI	N° de familias
Salud y Nutrición	13
Cuidado y Atención Sensible	15
Educación y Aprendizaje	11
Total	15

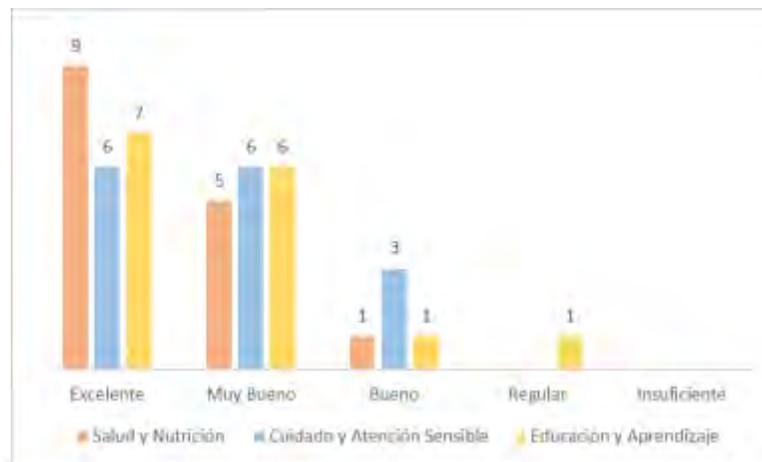
**Fuente: Cuestionario aplicado a las familias 2020**

Un alto número de las familias entrevistadas reconoce las tres dimensiones de atención integral impartidas en el CCI. La totalidad de las familias entrevistadas, 15 familias, reconoce que desde el CCI se garantiza la atención en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible; 13 familias entrevistadas precisan que se garantiza las dimensiones de Salud y Nutrición y 11 familias, las dimensiones de Educación y Aprendizaje.

<sup>51</sup> Estas tres dimensiones, incluyen los 6 componentes de atención integral del CCI, y han sido clasificadas de tal manera para organizar y facilitar la lectura de los hallazgos.

Para complementar esta información, se presenta el siguiente cuadro, el cual recoge la valoración que le dan las familias según cada dimensión de atención integral.

**Cuadro 4**  
**Valoración de las familias respecto de las**  
**dimensiones de atención integral que se brindan en el CCI**



**Fuente: Cuestionario aplicado a las familias 2020**

Se puede apreciar el alto grado de valoración positiva de las familias, respecto de las dimensiones de atención integral que se imparten en el CCI: Salud y Nutrición, Cuidado y Atención Sensible y Educación y Aprendizaje. Sobresale una valoración de “excelente” en la dimensión de Salud y Nutrición.

Para conocer por qué se da esta valoración y cuáles serían las acciones desarrolladas por el CCI para garantizar la atención integral se les preguntó a las familias ¿cómo el CCI promueve el desarrollo de su niño/a?<sup>52</sup>. Se han considerado, además, las diferentes respuestas de las familias respecto a los aportes del CCI para la contribución en el desarrollo de las niñas y los niños. Esta información se precisa en las tablas integradas en cada dimensión de atención integral que se desarrolla.

<sup>52</sup> Se realizó esta pregunta a las familias, desagregando por cada una de las dimensiones: Salud y Nutrición, Cuidado y Atención Sensible y Educación y Aprendizaje.

#### 4.1.1. Dimensión de salud y nutrición

La literatura especializada, respecto a los impactos de una buena nutrición en el desarrollo infantil, precisa que durante la primera infancia existen “periodos críticos en los que es necesario contar con ciertos nutrientes y con estimulación de los canales sensoriales, para que el cerebro se desarrolle adecuadamente, lo cual repercute en el desarrollo físico y en las capacidades intelectuales que los niños adquirirán” (citado en CEPAL, 2012:22).

Tabla 1

Contribución de la atención en la dimensión de Salud y Nutrición ofrecida por el CCI en beneficio del desarrollo de las niñas y los niños, según las familias usuarias

DIMENSIÓN SALUD Y NUTRICIÓN	¿Cómo el CCI promueve la atención integral en la dimensión de salud y nutrición, en el CCI?	Algunas respuestas de las familias sobre la contribución de la atención en la dimensión de Salud y Nutrición
Brindando un menú balanceado y variado a los niños y niñas.	10	“Están al pendiente siempre de su salud y de que consuma alimentos saludables”
Realizando seguimiento del estado nutricional y/o salud de cada niño/a.	7	“Come de todo y sé que es por la variedad del menú de la cuna y la preocupación que sea balanceada”
Promoviendo la participación de los padres/madres de familia en los talleres orientados a temas de salud y nutrición.	6	“Hay un plan de nutrición para los niños”  “Porque su menú semanal está muy bien balanceado, y esto enseña a los niños a acostumbrarse a comer de todo en beneficio de su salud y desarrollo”
		“La alimentación es muy y balanceada, esta supervisado por un Nutricionista y eso es vital para el bienestar de cada niño, y a ello le suman los Controles de Hemoglobina para supervisar el tema de la Anemia”  “Se puede observar si mi niña está bien alimentada o no, o si recibe los suficientes nutrientes o no, por los análisis de sangre, crecimiento, peso y por sus actividades”  “Solicitan exámenes de hemoglobina y parásitos para identificar alguna enfermedad”  “Velan por la salud de los niños al preocuparse por su alimentación y evaluación de hemoglobina”  “Nos brindan herramientas como talleres e información sobre la nutrición y los alimentos”
<b>Total familias</b>	<b>23</b>	

Fuente: Cuestionario y Entrevista aplicados a las familias 2020

Al ser consultados sobre cómo se promueve la atención integral en el área de Salud y Nutrición en el CCI, las familias reconocen las siguientes estrategias para promover la atención integral: “*brindando un menú balanceado y variado a las niñas y los niños*” (10 familias). Un menor número de familias precisa “*realizando seguimiento del estado nutricional y/o de salud de cada niño/a*” (7 familias) y, “*promoviendo la participación de los padres/madres de familia en los talleres orientados a temas de salud y nutrición*” (6 familias). En las siguientes líneas se describe el análisis de cada una de estas tres estrategias señaladas por las familias en la dimensión de Salud y Nutrición.

Es preciso señalar que al momento de realizar las preguntas las familias entrevistadas tuvieron la oportunidad de responder abiertamente, manifestando más de una respuesta, por lo que la sumatoria de cantidad de respuestas no siempre coincidirá con la totalidad de 15 familias. Así mismo, se precisa que en la tabla integrada se presentan las respuestas más resaltantes que se seleccionaron respecto a los aportes y contribución del CCI en la dimensión de Salud y Nutrición.

### ***Menú balanceado y variado***

Respecto a la alimentación, el CCI cuenta con un área de Servicio Alimentario, conformado por dos personas que asumen el rol de cocinera y asistente de cocina. Considerando el banco de menús del centro, se diseña la propuesta de menús semanal en coordinación con nutricionistas voluntarios<sup>53</sup>, y luego se distribuye a las familias.

El proceso de elaboración de los menús en el CCI tiene en cuenta las necesidades nutricionales del niño/a, qué tipo de alimentos y cuáles son las cantidades necesarias para una adecuada nutrición de acuerdo a la edad y necesidad de las niñas y los niños. Se consideran los cinco nutrientes esenciales: proteínas, hidratos

---

<sup>53</sup> El CCI cuenta con el apoyo de estudiantes de los últimos ciclos de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas UPC. En un convenio entre ambas instituciones, los/as estudiantes, de manera voluntaria y bajo la supervisión y acompañamiento de su tutor orientan y asesoran sobre temas relacionados a temas de seguridad alimentaria (adquisición, almacenamiento, preparación y distribución de los alimentos).

de carbono, sales minerales vitaminas y grasas en cantidades adecuadas, con especial atención en la promoción del consumo de alimentos ricos en hierro de origen animal.

El proceso de alimentación es acompañado desde tres áreas; por un lado, **desde el área de psicología** “ante alguna dificultad en relación al tema de la alimentación se brinda espacios de escucha y contención siempre que sea necesaria” (Entrevista Psicóloga), **desde el área de trabajo social** y, ante la detección de casos de anemia<sup>54</sup> y/o casos sociales se prioriza el seguimiento para supervisar/acompañar su alimentación y brindar orientación a las familias y/o derivar el caso con el voluntariado de nutrición para un seguimiento más individualizado y, **desde el área de educación**, a través del trabajo de las promotoras, “las promotoras infantiles son quienes a través de la alimentación responsiva<sup>55</sup> promueven el consumo diario de los alimentos de las niñas y los niños a través de la generación de un ambiente agradable durante el momento de la alimentación” (Entrevista Coordinadora-Educadora).

Se observan dos ejes de intervención en el proceso de alimentación; por un lado, el que tiene que ver con brindar una adecuada ingesta de alimentos, según los requerimientos nutricionales según edad y necesidades y, por otro lado, el acompañamiento en los momentos de alimentación desde las diferentes áreas del CCI.

En la tabla integrada (tabla 1), se observa que un alto número de familias reconoce el aporte del menú variado y balanceado como una alternativa sobresaliente en esta dimensión. Las acciones relacionadas con la entrega de alimentos nutritivos y la variedad del menú ofrecido son valoradas por las familias, precisando que esto demuestra el interés y la preocupación del CCI por brindar una alimentación saludable.

---

<sup>54</sup> Al ingresar al CCI se solicita a todas las familias exámenes de Hemoglobina y Parasitosis.

<sup>55</sup> Según la Dirección de Educación Inicial del Ministerio de Educación la alimentación responsiva o también llamada perceptiva, enfatiza los aspectos de relación, contexto y motivación durante el momento de dar de comer al niño o niña y se manifiesta cuando la madre o cuidadora está atenta a las señales del niño/a, responde a sus signos de hambre y saciedad, le permite explorar su comida y conversa positivamente con él o ella, es decir brindando un ambiente agradable y a la vez estimular su desarrollo.

El acompañamiento, entorno y clima afectivo favorable durante los momentos en el que el niño o niña recibe sus alimentos no es mencionado, y esta es una estrategia de acción importante en el CCI para contribuir a su desarrollo, según la información recogida en los documentos institucionales. Este punto podría no haber sido expresado por las familias, en tanto que no tienen acceso a estos espacios de acompañamiento en los momentos de la alimentación: desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y/o porque no es considerado por las familias como un elemento importante dentro de las necesidades de atención de las niñas y los niños (este punto será analizado en el siguiente lineamiento).

La Organización Panamericana de la Salud recomienda<sup>56</sup>, como un aspecto clave para contribuir al crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños, tener en cuenta la forma como debe brindarse la alimentación “debe ser interactiva, por lo que se recomienda no sólo focalizar en la calidad, cantidad, frecuencia, densidad y oportunidad de la alimentación, sino también en la forma de brindar la comida con “paciencia, amor y buen humor” “ (OPS:2009).

Al consultar a las promotoras ¿cómo promueven una adecuada nutrición de las niñas y los niños a su cargo?, respondieron de la siguiente manera:

“brindando alimentación responsiva y saludable” (Promotora 1), “estando pendiente de su alimentación, buscar las estrategias, si es que no come motivándolo para que lo hagan, conversar con los padres sobre sus cuidados para poder trabajar en equipo” (Promotora 2), “promoviendo hábitos de limpieza, motivándolo permanentemente antes, durante y después de su alimentación, conversando con ellos de los alimentos ingeridos, con láminas, canciones y/o dramatizaciones, estimulando sus hábitos alimenticios y orden, y motivando a que ingiera toda su ración, describiendo las comidas que ingiere y observando siempre a cada uno” (Promotora 3), “motivando con canciones ,con el diálogo para que el niño se alimente en un ambiente tranquilo y feliz” (Promotora 4), “creando estrategias y actividades que se trabajan con los PPPF a fin de motivar, orientar, y trabajar juntos

---

<sup>56</sup> En sección Conclusiones y Recomendaciones, surgidas de la Reunión de los países de Sudamérica sobre Alimentación y Nutrición del Niño Pequeño para avanzar y potenciar los esfuerzos que mejoren la nutrición de la madre, lactante y del niño pequeño, y la promoción del desarrollo humano, con enfoque de derechos, enfoque intercultural y de género, en la Memoria de la Reunión Subregional de los países de Sudamérica, en el año 2009.

mejorando la calidad de alimentación, cuidado personal y otras condiciones que mejoren su desarrollo” (Promotora 5), “hablar con ellos en caso no les guste la comida, evitar que lloren durante sus alimentos, podemos cantar una música adecuada para estimularlos” (Promotora 6).

Se evidencia, con estas respuestas, el conocimiento y sensibilidad de las promotoras respecto a la importancia del acompañamiento adecuado en los momentos de alimentación de las niñas y los niños, donde la figura y la interacción del adulto que alimenta es importante, tal y como lo recomienda la Organización Panamericana de la Salud.

Se infiere de esta información, que estas prácticas son realizadas en el centro como un aporte importante en la contribución del Desarrollo Infantil de las niñas y los niños usuarias. Sin embargo, las respuestas de las familias estuvieron relacionadas con la valoración respecto de la variedad y lo balanceado de la alimentación que se brindan en el CCI y no con la calidad de las interacciones del adulto cuidador con las niñas y los niños durante la alimentación.

### **Seguimiento nutricional y de salud**

El seguimiento de la salud y la nutrición son aspectos importantes y necesarios que deben atenderse desde los Centros de Cuidado Infantil, en tanto ambos aspectos contribuyen y determinan el desarrollo de las niñas y los niños. Según UNICEF, “en el estado nutricional de un individuo influyen tres grandes categorías de factores – los alimentos, el cuidado y la salud– y una nutrición adecuada requiere la presencia de los tres”.

Según la revisión documental respecto de los procesos relacionados al seguimiento nutricional y de salud, se precisa que las familias, previo al inicio del uso del servicio, deben presentar el examen de hemoglobina<sup>57</sup>, el examen de parasitosis, y carnet de vacunas. Con dicha información se elabora un diagnóstico inicial sobre la

---

<sup>57</sup> Se solicita un nuevo examen de hemoglobina a mitad de año a todas las familias. Con obligatoriedad a las familias cuyos niños y niñas presentaron anemia a inicios de año.

salud de las niñas y los niños usuarios/as. Esta línea base le permite, a la trabajadora social, en un trabajo coordinado con el voluntariado de nutrición, realizar acciones de seguimiento y acompañamiento familiar para poder superar la anemia en los casos presentados. Asimismo, a partir de la información recogida en las entrevistas realizadas a las familias postulantes, se recoge información que se convierte en insumo para las diferentes actividades de prevención.

El CCI, en coordinación con el Centro de Salud “Gaudencio Bernasconi”, ubicado en el distrito de Barranco, coordina acciones para realizar un trabajo conjunto, de tal manera que las niñas y los niños puedan participar en diversas campañas orientadas a garantizar una buena salud (entrega de micronutrientes<sup>58</sup>, erradicación de parasitosis, vacunas, y análisis de hemoglobina). Una de las prioridades de atención es la erradicación de la anemia.

Los organismos internacionales señalan la importancia de los programas que promueven la alimentación complementaria rica en hierro. “Los programas de enriquecimiento en el hogar proporcionan a los cuidadores polvos de micronutrientes para que los espolvoreen sobre los alimentos que se preparan para los niños en casa. Esto puede mejorar significativamente la calidad dietética de los alimentos complementarios para los niños de 6 meses a 2 años” (UNICEF: 2020).

En el Perú, en el Documento técnico del Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021 se precisan las intervenciones preventivas de la anemia según ciclo de vida. (MINSA-2017).

En el cuadro siguiente (cuadro 5), se resaltan en rojo aquellas acciones que contribuyen a la superación de la anemia para las niñas y los niños de entre 0 y 3 años (rango de edad en los que se encuentran las niñas y los niños que hacen uso del CCI). Estas acciones tienen como consecuencia directa su aporte al Desarrollo

---

<sup>58</sup> A las familias, cuyos niños niñas fueron detectados con anemia, se les entrega mensualmente micronutrientes que previamente fueron solicitados por el Centro de Salud, para que puedan ser consumidos de manera diaria en sus casas. El seguimiento es realizado por la trabajadora social.

Infantil.

**Cuadro 5**  
**Intervenciones preventivas de la anemia según ciclo de vida. MINSA**

Durante Gestación	
1.	<b>Etapa fetal:</b> suplementación a la madre gestante con hierro y Ácido Fólico, control prenatal oportuno, y alimentación balanceada de la gestante (favorece mejores reservas de hierro fetal).
2.	<b>Parto:</b> corte tardío del cordón umbilical (favorece mayor transferencia de hierro al recién nacido y así reserva de hierro adicional).
3.	<b>Primeros 6 meses de vida:</b> lactancia materna exclusiva (protege la salud y nutrición del niño y garantiza ingesta de hierro).
4.	<b>Reforzar reservas de hierro:</b> entre los 4 y 6 meses de vida administrar fuente adicional de hierro con suplementos de hierro (gotas). Niños prematuros. Suplementar a partir del 2º mes (dado que no cuentan con reservas adecuadas).

A partir de los 6 meses de edad	
5.	<b>Promover la alimentación complementaria rica en hierro de origen animal, variada y frutas y verduras a través de educación alimentaria demostrativa de preparación de alimentos.</b>
6.	<b>Reforzar la alimentación administrando suplementos de hierro (en gotas, jarabe o fortificación casera de multimicronutrientes en polvo<sup>27</sup>), dado el bajo consumo de hierro en la dieta infantil.</b>
7.	<b>Si está disponible en el hogar, ofrecer alimento infantil fortificado con hierro.</b>
8.	<b>Agua segura, saneamiento básico y hábitos de higiene (reduce riesgos de enfermedad).</b>
9.	Uso de antiparasitarios a partir de 2 años con énfasis en zonas críticas.
10.	<b>Control de Crecimiento y Desarrollo y Atención de Salud de Calidad y Oportuna.</b>

Fuente: Adaptado de MINSA

Según lo detallado en líneas anteriores, las acciones desarrolladas en el CCI se enmarcan dentro de las estrategias de prevención de la anemia según ciclo de vida en el Plan Nacional para la reducción y control de la anemia.

Por otro lado, las familias precisan las siguientes respuestas referidas al seguimiento en temas de salud:

“están siempre al pendiente de su salud” (Familia usuaria 1), “están atentos a cualquier cambio y de informarnos rápidamente” (Familia usuaria 6), “con los controles de hemoglobina supervisan la anemia” (Familia usuaria 8), “Observan si mi niña está bien alimentada o no, si recibe o no los micronutrientes, por los análisis de sangre, crecimiento, peso” (Familia usuaria 9), “tienen un área que se encarga de hacer seguimiento” (Familia usuaria 10), “veo que hay preocupación por su salud” (Familia usuaria 11), “hacen campañas sobre el cuidado y prevención contra la anemia, además de cuidado e higiene bucal y manos” (Familia usuaria 14).

Respecto al seguimiento en temas de nutrición las familias precisaron:

“promueven la alimentación saludable y cero consumos de golosinas o alimentos artificiales (...) están al pendiente que consuma alimentos saludables” (Familia usuaria 1), “están pendientes de la nutrición de cada niño” (Familia usuaria 2), “la alimentación es supervisada por un nutricionista” (Familia 8), “se preocupan por su alimentación” (Familia usuaria 9).

A partir de la revisión documental, se elaboró un cuadro que nos permite conocer el impacto de las acciones en la dimensión de salud y nutrición. Se ha considerado dos criterios: niños y niñas que han hecho uso del servicio en los dos últimos años y, que, además, hayan presentado resultados de hemoglobina en los dos últimos años. Se hace el comparativo, a fin de evaluar si, luego de un año, los mismos niños y niñas mejoraron sus niveles de hemoglobina (superación de anemia) a partir del trabajo conjunto entre los padres, madres de familia y el centro y, el trabajo coordinado con el Centro de Salud.

**Gráfico 16**

**Comparación gráfica de niños y niñas que presentaron anemia en el CCI, los dos últimos años.**



**Fuente: Elaboración propia**

Para el salón de exploradores (1.6 años a 1.11 años) del total de 6 niños y niñas, 2 presentaron anemia el primer año y el siguiente año la anemia fue superada. Se mantienen niveles adecuados en ese grupo. En el caso del salón de travesuras (2 años a 2.5 años) del total de 8 niños, 2 presentaron anemia el primer año, quienes

lograron superarla para el siguiente año; sin embargo, apareció un caso nuevo el segundo año. Para el salón de travesuras, los 6 niños y niñas que cumplieron los criterios antes mencionados se mantuvieron dentro de un rango de nivel de hemoglobina adecuado mayor o igual a 11 g/Dl. En el caso del salón de Fantasías, integrado por 14 niños y niñas, se mantiene la cantidad de niños y niñas con anemia, dos casos se mantienen, uno lo superó, pero se detectó un nuevo caso. Se observa que los casos suelen disminuir en cantidad, lo cual demostraría el trabajo que realizan las familias y el centro para superar dicha enfermedad.

El CCI, promueve los controles antropométricos (a cargo del voluntariado de nutrición) y la erradicación de la anemia a través de diversas actividades, una de ellas es llevar un registro detallado de casos detectados de anemia, lo cual les permite hacer seguimiento y focalizar la atención a fin de realizar acciones que permitan contribuir al desarrollo de las niñas y los niños.

Según los lineamientos DIT<sup>59</sup>, uno de los resultados priorizados en el Desarrollo Infantil Temprano es mantener niños y niñas de 0 a 36 meses de edad con un adecuado estado nutricional, el cual se describe de la siguiente manera:

“definido por dos parámetros para ser observados en las niñas y los niños durante los primeros 36 meses: i) mantener la longitud o talla igual a la esperada para su edad y sexo según la población de referencia establecida por la Organización Mundial de la Salud; y ii) mantener niveles suficientes de hierro con niveles de hemoglobina mayor o igual a 11 g/Dl o 110 g/L” (MIDIS: 2016).

Luego de la revisión documentaria y, triangulando con las respuestas de las familias, se puede afirmar que las acciones realizadas por el centro están enmarcadas dentro de las intervenciones preventivas para superar la anemia. Así mismo, el aporte del centro para mantener un buen estado nutricional y de salud de las niñas y los niños usuarias es reconocido por las familias. Se puede deducir que los aportes del centro están contribuyendo al logro de un adecuado estado

---

<sup>59</sup> En Lineamientos para la Gestión articulada Intersectorial e Intergubernamental Orientada a Promover el Desarrollo Infantil Temprano

nutricional lo cual tiene una influencia directa en el Desarrollo Infantil Temprano. Sin embargo, un detalle importante, que constituye una falencia del centro es que no cuenta con servicio médico, ante alguna eventualidad el primer punto de atención es la trabajadora social quien se comunica de inmediato con la familia. La profesional en trabajo social recibe orientación de una especialista en salud que voluntariamente guía y orienta los procesos que requieran de una orientación médica mientras llega la familia.

### **Participación de los padres/madres de familia**

Según la revisión documental, para el CCI el fortalecimiento de capacidades en las familias constituye un eje importante para contribuir al desarrollo infantil. Las acciones planteadas en la dimensión de salud y nutrición buscan promover el desarrollo integral de las niñas y los niños, incorporando a las familias como un componente básico en este proceso.

Las principales estrategias de salud y nutrición con las familias están orientadas a brindar información específica respecto a prácticas saludables de higiene y alimentación saludable a través de talleres, charlas grupales, orientación individual (en casos específicos detectados que requieren de mayor orientación) y sensibilización a través de la utilización de medios gráficos tales como murales, afiches, volantes, y con el uso de trípticos y cartillas informativas. Además, es preciso señalar que el CCI promueve la lactancia materna. (SUMBI:2019).

Las familias entrevistadas que precisaron su participación como un mecanismo de atención del CCI señalaron:

“Se ofrecen muchos talleres de salud, y hay un plan de nutrición para los niños” (Familia usuaria 1), “nos ofrecen talleres para poder conocer sobre temas de salud en relación a nuestros chicos (Familias usuaria 3), “Con las charlas y las orientaciones del centro se nos motivó en la importancia de los mismos” (Familia usuaria 5). “siempre brindan charlas de nutrición y salud” (Familias usuaria 6).

Las familias reconocen que estas acciones fortalecen su rol como padres y madres:

“en los talleres a los papás nos vemos obligados a desaprender y aprender correctamente como debemos alimentar a nuestros niños” (Familia usuaria 1), “brindan herramientas como talleres a los padres sobre la nutrición y los alimentos que debemos darles y los que se deben evitar” (Familia usuaria 4), “Se realizan talleres donde los especialistas pueden absolver cualquier inquietud con respecto a un tema que beneficiaran a los niños” (Familia usuaria 9).

Se observa que desde el CCI se realizan acciones orientadas al fortalecimiento de capacidades de las familias para poder promover acciones orientadas al cuidado de su salud y de nutrición, las familias reconocen ello como una actividad orientada a contribuir en el desarrollo de las niñas y los niños usuarias.

La alimentación y cuidado de la salud, tienen una influencia directa en el desarrollo del cerebro de las niñas y los niños “las carencias nutricionales en la primera infancia causan retraso del crecimiento además de afectar su desarrollo” (UNICEF:2020). Por ello, es importante el fortalecimiento de las capacidades parentales, para que los padres y madres tengan competencias para asumir adecuadamente su rol y contribuir a su desarrollo.

“Siguiendo a Hawkins, Catalano y Miller (1992), las competencias requieren oportunidades para practicarlas, el aprendizaje de habilidades para poder utilizar las oportunidades que se le brindan y el reconocimiento social de la tarea vital bien hecha para seguir motivados a continuar y perfeccionar sus habilidades. Tanto las oportunidades, el entrenamiento de habilidades y el reconocimiento de haberlas adquirido se las brindan los contextos de desarrollo, familia, escuela, iguales y ocio. Todo ello resulta crucial para un buen desarrollo de competencias. (Citado en Rodrigo, Martín, Cabrera y Márquez 2009:15).

En el estudio “Calidad del cuidado y la educación para la primera infancia en América Latina”, se precisa que desde los diversos enfoques existe dificultad entre las personas expertas para definir qué es cuidado infantil de calidad y, la

estandarización<sup>60</sup> surge como un elemento importante para hacer operativa una visión de calidad del cuidado y la educación.

Una de las categorías de estandarización está referida a los programas de alimentación en los centros de cuidado infantil. Aquí, si bien es cierto, se precisa que las prácticas alimenticias no están usualmente reguladas, se destacan algunos casos en América Latina en los que se considera algunas prácticas básicas de calidad: el monitoreo y evaluación de un profesional en nutrición, el fomento de hábitos de alimentación, la práctica de manufactura de alimentos, adecuación de los menús a los requerimientos nutricionales, diagnóstico inicial de la salud de las niñas y los niños, orientación a las familias y seguimiento nutricional (Marco: 2014).

Se puede apreciar, que el CCI está enmarcado dentro de acciones consideradas con un enfoque de calidad en los programas de alimentación en los centros de cuidado infantil, teniendo en cuenta incluso prácticas alimenticias de casos destacados en América Latina.

#### **4.1.2. Dimensión de cuidado y atención sensible**

El desarrollo de las niñas y los niños es influenciado por las condiciones del entorno emocional, físico y social en el que crecen, y es sumamente importante resaltar la calidad de las interacciones entre el adulto cuidador y el niño/a. Los padres/madres y cuidadores tienen un rol importante en proveer relaciones saludables y un entorno favorable para potenciar las capacidades de las niñas y los niños.

En el Documento de trabajo del BID N° IDP-WP-779 “La calidad de los jardines de cuidado infantil y el desarrollo infantil”, en base a los hallazgos de un estudio<sup>61</sup> realizado al Programa Cuna Más, se plantean las siguientes recomendaciones:

---

<sup>60</sup> En el estudio para el cuidado de la primera infancia, se distinguen dos tipos de estándares: estándares estructurales de entrada y estándares procesuales.

<sup>61</sup> Este estudio desarrolla los hallazgos a partir del análisis de los resultados del instrumento de observación de aula conocida como Todler Classroom Scoring System- CLASS. Este instrumento mide la calidad de las interacciones entre el cuidado y el niño en dos dominios: apoyo emocional y conductual, y el apoyo en el aprendizaje. El estudio se realizó con niños y niñas de entre 6 y 24 meses de edad usuarios del Programa Cuna Más. Una muestra aleatoria de 301 centros de Cuna Más.

“los niños asignados a cuidadores más experimentados y a cuidadores que desarrollan mejores interacciones con ellos, logran mejores resultados en su desarrollo. Parece ser importante (...) que se haga más experimentación y se evalúen cuidadosamente las formas innovadoras de capacitación previa y de capacitación continua de cuidadores. (...) se debería poner más atención a los programas que buscan retener a los cuidadores efectivos y aumentar su capacidad de involucrarse en interacciones frecuentes y de alta calidad con los niños que cuidan” (Araujo, Dormal y Schady 2017).

**Tabla 2**  
**Contribución de la atención en la dimensión de cuidado y atención sensible ofrecida por el CCI en beneficio del desarrollo de las niñas y los niños, según las familias usuarias**

DIMENSIÓN CUIDADO Y ATENCIÓN SENSIBLE	¿Cómo el CCI promueve la atención integral en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible, en el CCI?	Algunas respuestas de las familias sobre la contribución de la atención en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible
Promoviendo la calidad de las relaciones del personal y de las promotoras para con los niños y niñas y/o las familias.	9	“Trato respetuoso por cada niño, por sus tiempos y habilidades” “Fomentan los lazos afectivos y vínculos tanto de las promotoras con los niños, y entre los niños”
Promoviendo en los padres/madres de familia adecuadas prácticas de crianza	7	“Dan mucho amor” “Respeto del personal hacia los niños” “Están pendientes a través de todas sus áreas, como se desenvuelve cada niño” “El trato del personal es fundamental para su desarrollo” “El centro ofrece actividades y charlas que ayudan a los padres a entender a sus niños, conocer sus necesidades y buenos consejos de crianza” “Se realizan talleres sobre una serie de temas, además hay una psicóloga que hace seguimiento” “Acompañamiento constante, enseñanza sobre las emociones”
<b>Total familias</b>	<b>16</b>	

**Fuente: Cuestionario y entrevista aplicados a las familias 202**

Al ser consultados sobre cómo se promueve la atención integral en esta dimensión en el CCI, las familias reconocen las siguientes estrategias para promover la atención integral: “*promoviendo la calidad de las relaciones con las niñas y los*

niños”, 9 familias y, “*promoviendo en las familias adecuadas prácticas de crianza*”, 7 familias.

Respecto a la promoción de relaciones de calidad éstas se explicitan en las declaraciones de las familias a través de una relación afectuosa, respetuosa y de confianza que se promueve desde el centro. Para complementar esta información se tiene que la valoración de las familias sobre la calidad de las relaciones de las promotoras hacia las niñas y los niños usuarias del CCI, es positiva.

**Gráfico 17**

**Valoración de las familias respecto de la calidad de las relaciones de las promotoras hacia las niñas y los niños**



**Fuente: Cuestionario aplicado a las familias 2020**

La valoración de las familias se ubica en el rango de valoración positiva: “Excelente”, “Muy bueno” y “Bueno” respecto a la calidad de las interacciones.

Respecto a la promoción de prácticas adecuadas de crianza, se les consultó a las familias ¿cómo se promueven ello en el CCI?, se precisaron las siguientes respuestas:

“con los talleres y pedidos de las promotoras” (Familia usuaria 1), “con los talleres que ofrece el centro” (Familia 2), “el centro ofrece actividades y charlas que ayudan a los padres a entender a sus niños, conocer sus necesidades y buenos consejos de crianza. además, permiten a los padres participar de algunas actividades que realizan los niños para ver su progreso” (Familias 3), “son fomentadas a través de charlas y GIF los cuales nos brindan a los papás herramientas extraordinarias para poder dar una crianza respetuosa” (Familia 4), “Realizan varios talleres sobre una serie amplia de temas. Además, hay una psicóloga en el CCI que hace seguimiento a los niños que pueden tener alguna dificultad” (Familia 5), “Mediante las charlas que dan a los PFFF, ahí aprendemos mucho” (Familia 6), “Se trabaja mucho el tema de respeto entre las familias, y se conversa y se llega a acuerdo para afianzar algunos aspectos con los niños” (Familias 9), “Hay muchas charlas en las que he participado, como talleres de crianza junto al área de psicología” (Familia 14).

Se puede inferir, a partir de la percepción de las familias, el reconocimiento de la atención respetuosa y el buen trato para cuidar a las niñas y los niños, lo cual es un gran aporte para su desarrollo. En menor grado, se evidencia el reconocimiento de las familias por las actividades dirigidas a los padres y madres, para promover el fortalecimiento de sus roles. En muchos contextos la participación de las familias en actividades formativas y de acompañamiento suelen ser reducidas, y esto se podría deber a la poca valoración que pueden darles a estas actividades, a la disponibilidad de tiempo de los padres y madres o por temor a contrastar sus vivencias.

Según la revisión documental, el CCI basa su enfoque educativo en la pedagogía del amor, lo cual puede contribuir al fomento de adecuadas prácticas de interacción en el Centro.

“En la educación temprana asumir este enfoque, implica que el amor y el afecto son los principales valores que los niños vivencian, reciben o aprenden en su interacción con los educadores o cuidadores y otros niños, en las acciones de atención de sus necesidades básicas y aquellas concernientes al aprendizaje. Implica un buen trato, respetuoso y amoroso, comprendiendo a las niñas y los niños según su propio ritmo de aprendizaje, no forzándolos a situaciones que madurativamente, no están preparados” (SUMBI:2019)

La psicóloga del CCI, señala que desde el centro se promueve el cuidado y atención con las niñas y los niños “principalmente mediante las diversas actividades lúdicas (artes plásticas, narración de cuentos, dibujos, pinturas, etc.), siempre validando las diversas emociones que salgan a flote y surjan, así como facilitando espacios para que puedan expresar lo que sienten y piensan”. Con el personal del centro “se trabajan los vínculos afectivos con las niñas y los niños cuando se trabaja con sus promotoras y el personal del CCI. Brindarle y facilitarle espacios de cuidado al cuidador, es también cuidar del niño/a”. Con las familias “se trabaja con los padres, madres y diversos cuidadores de casa siempre que se presente la oportunidad y facilitando diversos espacios de escucha, sesiones de acompañamiento, orientaciones psicológicas, grupos de Interaprendizaje, entre otros”.

Las acciones de fortalecimiento de capacidades, en el CCI, tienen en cuenta a las familias, pero también al personal<sup>62</sup>. Los temas desarrollados en las actividades de fortalecimiento a las promotoras, se realizan dentro del marco del buen trato, y la importancia del uso de vínculos afectivos en los diversos espacios en los que se encuentran las niñas y los niños.

Según la OEA (2010), en el documento “Primera Infancia: Una mirada desde la neuroeducación” se precisa que una de las condiciones necesarias para un óptimo desarrollo cerebral es el vínculo afectivo con el adulto, pues es base del desarrollo social, del desarrollo sensorio motor y del desarrollo intelectual.

#### **4.1.3. Dimensión de educación y aprendizaje**

Diversos estudios señalan la importancia que tiene el juego para la formación del cerebro de las niñas y los niños, además de la notable contribución para su desarrollo personal, corporal, emocional, social, afectivo y cognitivo.

---

<sup>62</sup>Cada mes las promotoras reciben capacitación en diversos temas. Se ha observado que no tienen un plan anual de capacitaciones, los temas van surgiendo en función de las necesidades de capacitación que se requieren. Sin embargo, se observa que los temas que surgen están enmarcados dentro de las dimensiones: Salud y Nutrición, Cuidado y Atención Sensible y Educación y Aprendizaje. Además, de ello y para fortalecer y mejorar las acciones orientados a la atención integral, el equipo del CCI (equipo técnico y promotoras) se reúne cada fin de mes en una reunión de evaluación mensual para analizar las actividades desarrolladas el mes anterior, organizarse para superar desafíos e implementar acciones para el mes siguiente.

A través del juego, el cerebro de las niñas y los niños se desarrolla, asimismo, se adquieren aprendizajes que les serán de utilidad en sus relaciones futuras.

“Las experiencias de juego que tienen los niños, desde sus primeros años de vida, son muy importantes para la formación del cerebro, un órgano que se desarrolla gracias a las conexiones que se dan entre las neuronas. Mientras las niñas y los niños juegan, el cerebro genera, de forma natural, esas conexiones; así, el juego produce hormonas beneficiosas, como la serotonina, las encefalinas y endorfinas, la dopamina y la acetilcolina, que aseguran el aprendizaje de los niños, armonizan sus emociones y regulan su estado de ánimo, potenciando su atención y concentración” (Silva :2019)

**Tabla 3**

**Contribución de la atención en la dimensión de educación y aprendizaje ofrecida por el CCI en beneficio del desarrollo de las niñas y los niños, según las familias usuarias**

DIMENSIÓN EDUCACIÓN Y APRENDIZAJE	¿Cómo el CCI promueve la atención integral en la dimensión de Educación y Aprendizaje, en el CCI?	Algunas respuestas de las familias sobre la contribución de la atención en la dimensión de Educación y Aprendizaje
Promoviendo la participación de los niños/as a experiencias significativas que promueven el aprendizaje.	5	"La educación que brinda el CCI está en la línea con mi forma de ver la educación a la edad de mi hijo, la cual está basada en el juego; tanto el juego estructurado como el juego libre que está presente de manera abundante"
Fomentando el juego libre como parte importante para su aprendizaje y desarrollo	10	"Debido a la naturaleza del centro, que su función es de cuidado al niño, la educación va dirigida a la estimulación o juego libre, lo cual es bueno para los niños"
		"Realizan actividades diariamente enseñándoles, a través de los juegos, distintos conocimientos de acuerdo a su edad. Además nos ayudan a los padres a manejar ciertos comportamientos también usando actividades como cuentos o juegos"
		"Al enseñarle actividades, los hace con materiales educativos o hechos por los padres y el niño, los cuales podemos hacer en casa"
		"El juego es la base de la metodología en el CCI; los días están organizando de tal forma que los niños puedan tener estructura"
Total familias	15	"El juego, para mí es una herramienta para los niños, aprenden jugando"  "Nos consultan que temas nos gustaría tratar, las charlas necesarias para una buena crianza y es parte del aprendizaje para los padres"

Fuente: Cuestionario y entrevista aplicados a las familias 2020

Según las respuestas brindadas por las familias en la dimensión de Educación y Aprendizaje, un grupo muy cercano al total de familias entrevistadas (10 familias) precisa que una de las acciones desarrolladas por el centro es el fomento del juego libre. Esta actividad es altamente reconocida por las familias. Cuando se les preguntó a las familias que avance observó en su niño respecto a esta dimensión de Educación y aprendizaje, las familias precisaron:

“nuestra hija nos ha sorprendido con muchos temas que en casa no hemos tocado con ella” (Familias usuaria 1), “mejoró su vocabulario en general, sabe de colores, de animales, de la familia, de seguridad vial, etc.” (Familia usuaria 2), “más vocabulario” (Familias usuaria 5),” sí, amplio vocabulario (Familia 6), “con las diferentes actividades que realizan, ha aprendido en temas de juego, colores, números, identificación de objetos” (Familia usuaria 7).

Un grupo reducido de familias precisa la participación de las niñas y los niños en experiencias significativas, las familias se refieren a las actividades guiadas por las promotoras para el desarrollo de competencias en las niñas y los niños.

La coordinadora-educadora del Centro precisa que las “las promotoras promueven el juego y la interacción entre pares, a través de las actividades lúdicas, psicomotrices, artísticas (literarias, musicales, artísticas) y sensoriales, así también a través de las actividades cotidianas tales como el saludo, la alimentación, el aseo, la siesta y el orden”. Se evidencia, de esta manera, que el juego se convierte en el principal mecanismo de aprendizaje infantil.

Según se precisa en la Guía para la implementación de Servicios de Cuidado Diurno (SUMBI:2019), las niñas y los niños desarrollan su aprendizaje en un 70% en las edades menores a los 3 años; por ello, es importante brindarles experiencias que los ayuden a desarrollar potencialidades como personas.

“Usamos elementos del método psicopedagógico socio constructivista, donde se promueven experiencias directas y se reconocen los aprendizajes previos, los cuales son modificados y reestructurados para generar los nuevos conocimientos” (SUMBI:2019)

Recogiendo la apreciación de las familias y de las estrategias adoptadas por el CCI en la dimensión de educación y aprendizaje, podemos deducir que el uso de la metodología del juego es un eje estratégico en el centro para la contribución del desarrollo de las niñas y los niños.

“Según los expertos, un indicador importante de la calidad educativa de los programas infantiles exitosos es el empleo de una metodología basada en el juego<sup>63</sup>. Los hallazgos científicos muestran que la práctica del juego refleja y produce cambios cualitativos y cuantitativos en las diferentes variables del funcionamiento general del niño, entre los cuales podemos mencionar el grado de desarrollo moral y social, la capacidad intelectual, la adaptabilidad, el lenguaje, la respuesta emocional y conductual, los estilos de afrontar y resolver problemas y los modos de percibir e interpretar el mundo circundante (Silva: 2004).

Con toda la información expuesta en este primer lineamiento: **aportes de las dimensiones de atención integral que se imparten en el CCI y su contribución en la promoción del desarrollo infantil**, se logra determinar que las acciones desarrolladas en la **dimensión de salud y nutrición**, de **cuidado y atención sensible** y **educación y aprendizaje** en el CCI:

- Son reconocidas y valoradas positivamente por las familias usuarias como un aporte importante para la contribución al desarrollo de sus niños y niñas.
- Contribuyen al proceso de desarrollo cerebral y por consiguiente al desarrollo personal, corporal, emocional, social, afectivo y cognitivo, lo cual es la base del Desarrollo Infantil Temprano.
- Están alineadas a las intervenciones efectivas para el Desarrollo Infantil, promovidas en los lineamientos para la Gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.

---

<sup>63</sup> Robert Myers y María Victoria Peralta lo señalan así en sus trabajos sobre calidad educativa. Lo mismo aparece en la Escala para el Mejoramiento y Acreditación de Calidad del Consejo Nacional para la Acreditación de Programas Preescolares de Australia (Myers, 2004)

## **LINEAMIENTO 2.-**

### **4.2. PERCEPCIÓN DE LOS DIFERENTES ACTORES INVOLUCRADOS RESPECTO A LA PRÁCTICA DE MODELOS DE INTERACCIÓN DEL PERSONAL QUE SE ENCARGA DEL CUIDADO Y ATENCIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS**

En el marco de una atención integral a la primera infancia, el desarrollo emocional se constituye como un pilar importante para promover su desarrollo; en ese sentido, es de suma importancia promover adecuados modelos de interacción de parte de los cuidadores principales.

Por ello, la segunda pregunta de esta investigación es conocer ¿cuál es la percepción de los diferentes actores involucrados respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de las niñas y los niños, y su contribución a la promoción del desarrollo infantil temprano?

Las investigaciones sobre desarrollo infantil, precisan que durante los primeros años de vida es de vital importancia contar con la presencia de un cuidador principal que ofrezca cuidado y atención, y la característica primordial de este debe ser la sensibilidad para atender a las necesidades y demandas del niño/a, ya que el vínculo entre ambos favorecerá su desarrollo.

“El vínculo con sus cuidadores le permiten al niño construir una relación de apego seguro<sup>64</sup>” (Bowlby:1989). Si el tipo de vínculo que se promueve entre el niño/a y el adulto significativo es afectiva se proveerá seguridad y confianza; además, hará que el niño interiorice ese tipo de relación y la reinterpretará para sus relaciones para toda su vida futura.

Desde las investigaciones realizadas por los estudiosos de la Neurociencia se ha demostrado que el vínculo que se establece con las niñas y los niños desde sus primeros años favorece la construcción de su red neuronal posibilitando mayores

---

<sup>64</sup> La teoría del Apego de John Bowlby, describe el efecto que producen las experiencias tempranas y sobretodo la relación vincular afectiva entre el niño y el adulto encargado de su cuidado en su desarrollo. En sus textos hace referencia a la madre, aunque puede ser cualquier otra persona encargada de su cuidado. Precisa además que considerar un apego seguro contribuirá al desarrollo cognitivo y mental del niño/a.

conexiones cerebrales, potenciando, de esta manera el desarrollo de sus capacidades intelectuales y sociales.

Para el Fondo de las Naciones Unidas, una de las consecuencias de la ausencia del afecto en los cuidados y la crianza durante los primeros años de vida, es la reducción en el crecimiento y desarrollo de su cerebro (conexiones cerebrales). (UNICEF:2001).

**Tabla 4**  
**Conocimiento de los padres/madres de familia sobre el afecto en las interacciones de las promotoras hacia las niñas y los niños**

Interacciones de las promotoras con las niñas y los niños	¿Es importante el afecto en las interacciones de las promotoras con las niñas y los niños?	¿Por qué?	¿Cómo se expresan las interacciones de las promotoras a las niñas y los niños en el CCI?
Si	15		
No	0		
Contribuye al desarrollo de las niñas y los niños		15	
Genera confianza en los padres para el uso del servicio		2	
Relación afectuosa (calidez en las relaciones)			11
Relación respetuosa (Uso de tono de voz adecuado y al ritmo del niño/a, respeto por las decisiones del niño/a)			7
Relación de confianza y seguridad (El niño/a manifiesta deseo de estar cerca de la promotora)			10
<b>Total familias</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>

**Fuente: Entrevista y cuestionario aplicados a las familias 2020**

Esta tabla integrada está compuesta por tres preguntas: ¿es importante el afecto en

las interacciones de las promotoras con las niñas y los niños?, ¿por qué?, ¿cómo se expresan las interacciones de las promotoras a las niñas y los niños en el CCI?, orientadas a recoger la percepción de las familias sobre la contribución del uso de adecuadas prácticas de interacción en el desarrollo de la primera infancia y si estas prácticas se expresan en el CCI.

De las 15 entrevistas realizadas, las 15 familias señalaron que “sí” es importante la relación afectuosa de las promotoras hacia sus niños/as. Es preciso señalar que al momento de realizar las preguntas las entrevistadas tuvieron la oportunidad de responder abiertamente, manifestando más de una respuesta por lo que la sumatoria de cantidad de respuestas no siempre coincidirá con la totalidad de 15 familias.

Cuando se les preguntó a las madres de familia ¿por qué es importante el afecto en las interacciones de las promotoras con los niños?, las 15 familias respondieron de diversas maneras, pero la categoría identificada como sobresaliente, está relacionada a la contribución al desarrollo de sus niños y niñas. Algunas de las respuestas:

“sí, porque desarrollan el cariño y afecto” (Familia usuaria 5), “ sí, porque el afecto mostrado por ellas les va a dar la confianza a los niños de poder interactuar en todos los ámbitos” (Familia usuaria 7), “sí, porque los niños buscan la misma atención que reciben en casa, y es muy importante para el desarrollo de su seguridad” (Familia usuaria 9), “sí, porque al momento de quedarse con ellas, deben suplir el afecto y la seguridad que tienen con la mamá y el hogar” (Familia usuaria 10), “por supuesto, porque permite conectar con las personas que desea transmitir no solo emociones sino también enseñanza; de no haber esa conexión, el niño no podría sostener una relación afectiva” (Familia usuaria 14).

Sólo dos familias, del total de familias entrevistadas, precisaron que la relación afectuosa es importante porque les genera confianza para que dejen a sus niños y niñas, lo cual les permitiría trabajar con tranquilidad:

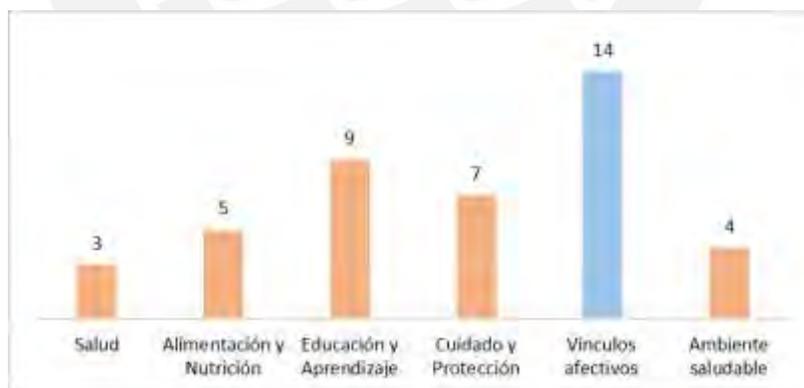
“Claro que sí es importante, porque me parece que fomentar un vínculo afectuoso crea una línea de confianza entre los promotores y los padres y será beneficioso, obviamente, para el niño” (Familia usuaria 8), “el afecto, en mi opinión, estimula seguridad en los niños y a su vez me brinda la confianza de pensar que mis hijos están en buenas manos” (Familia usuaria 15).

Al analizar estas respuestas, encontramos que la totalidad de familias entrevistadas consideran importante la relación afectuosa de las promotoras hacia sus niños y niñas y además la totalidad precisa que estos modelos de interacción contribuyen al desarrollo de sus niños y niñas.

Para complementar esta información, se presenta la siguiente tabla, la cual nos permite corroborar este primer hallazgo respecto de la importancia que le dan las familias entrevistadas al uso de los vínculos afectivos como una necesidad de atención en la interacción que el personal que se encarga del cuidado y atención establece con las niñas y los niños.

**Gráfico 18**

**N° de familias que consideran el uso de los vínculos afectivos (afecto y cariño) como una necesidad de atención en la primera infancia**



**Fuente: Entrevista aplicada a las familias 2020**

Cuando se les preguntó a las familias ¿cuáles son las necesidades que tiene su niño/a?, 14 familias respondieron que son las necesidades emocionales (vínculos afectivos) las que demandan sus niños y niñas. Esta necesidad es la más demandada por las familias entrevistadas.

La tercera pregunta de la tabla integrada, ¿cómo se expresan las interacciones de las promotoras a las niñas y los niños en el CCI?, 11 familias precisaron que es través de una relación cálida, 10 familias precisan que se expresa a través de una relación de confianza y seguridad y 7 familias precisan que se expresa a través de una relación respetuosa.

Estas respuestas nos permiten evidenciar que las familias reconocen las buenas prácticas de interacción de las promotoras para con sus niños y niñas. Sobresale, la relación afectuosa de parte de ellas y también, la confianza que ofrecen las promotoras y que además experimentan las niñas y los niños al desear estar cerca de sus promotoras. Es posible que las relaciones respetuosas expresadas en las interacciones a lo largo del día hayan sido consideradas por las familias en menor cantidad, en tanto que las madres no pueden participar en dichos espacios de interacción diaria.

El reconocimiento del cuidado cariñoso y sensible de parte de las promotoras encargadas del cuidado y atención de los niños/as del Centro de Cuidado Infantil, se visibiliza a través de las opiniones de las familias.

Las 6 promotoras entrevistadas, encargadas del cuidado y atención de los niños/as diariamente, mientras los padres/madres estudian y/o trabajan, indican por qué es importante una atención con afecto para alcanzar el desarrollo de las niñas y los niños, esto se expresa en las respuestas brindadas en las seis entrevistas:

“Sí, porque les brindamos seguridad y así también fomentamos su desarrollo en diferentes áreas” (Promotora 1), “sí, el darle amor, afecto repercute mucho en su formación, con un buen cuidado a los niños ganamos su confianza, respeto y al estar ellos bien emocionalmente se desarrollarán mejor” (Promotora 2), “sí, es muy importante porque podemos despertar la confianza en el niño de sí mismo y la afinidad con él nos permite despertar sus potenciales y llegar más a él para cubrir sus necesidades básicas” (Promotora 3), “por supuesto esa es la base más importante para el desarrollo de los niños (as) porque en la medida que un niño(a) reciba afecto crecerá seguro, será un niño(a) feliz y tendrá mayores oportunidades

para enfrentarse al mundo que lo rodea” (Promotora 4), “considero que el afecto constante es de vital importancia ya que ayuda a valorar y fortalecerá los vínculos relacionados con el cuidador y PPF ya que también forma niños seguros, autónomos y sociables. Entre otros aspectos que harán de él individuo por aportes muy importantes en la sociedad” (Promotora 5), “sí, porque los padres y promotoras a través de gestos, caricias, cercanía, miradas y palabras que los niños (as) interiorizan mientras van creciendo. Si no tuvieran estos alcances el desarrollo del niño o niña entorpece el desarrollo en su crecimiento” (Promotora 6).

Al analizar estas respuestas, relacionadas al conocimiento de las promotoras respecto a la importancia de los vínculos afectivos y su contribución al desarrollo infantil temprano, se observa que hay una relación estrecha entre este conocimiento y la práctica de modelos de interacción que se realizan en el CCI, de ahí el reconocimiento de las familias.

Según la coordinadora del CCI, respecto al cómo se trabajan los vínculos afectivos con las niñas y los niños:

“Desde el saludo cálido y afectivo al ingresar al centro, en la ejecución de diversas actividades que promuevan los vínculos afectivos con los adultos cuidadores, niños y niñas, a través de las diversas formas de comunicación verbal y no verbal, a través de las capacitaciones y acompañamientos dirigidas a fortalecer las capacidades en las promotoras infantiles y familias en temas relacionados a la importancia del apego seguro, los vínculos afectivos, el buen trato y la disciplina positiva en el desarrollo socioemocional de los niños. Contamos con el área psicológica quien se encarga de acompañar a las promotoras y familias en la promoción de los vínculos afectivos y buen trato tanto en el centro como en el hogar” (Coordinadora CCI)

De la misma forma, la psicóloga del CCI precisa que: “se trabajan los vínculos afectivos con las niñas y los niños cuando se trabaja con sus promotoras y el personal del CCI, brindándole y facilitando espacios de cuidado al cuidador, pues ello conduce también a cuidado del niño/a” (Psicóloga).

El cuidado del cuidador, es un componente importante en el CCI, pues está

orientado a brindar acompañamiento al personal ante alguna necesidad de apoyo y contención en temas familiares y/o emocionales. Asimismo, y a partir de la información documental (normativa que regula su funcionamiento) se tiene que el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” promueve estrategias orientadas a formar al personal encargado del cuidado y atención de las niñas y los niños.

Según el documento de Sistematización del Centro de Cuidado Infantil (2010) se precisan dos estrategias de socialización con el personal:

“**Capacitación permanente.** Estrategia que establece la institución que se realiza durante todo el año en horarios establecidos que tienen el propósito de brindar información y formar las habilidades y destrezas en el personal que está a cargo del cuidado de los niños con el propósito de mejorar los niveles de desempeño y calidad humana. **Evaluación Semestral.** Proceso que se realiza cada 6 meses y que consiste en la evaluación del desempeño del personal a cargo de la atención de los niños. Sirve para establecer los aspectos positivos del desenvolvimiento del personal; así como identificar las deficiencias e intervenir en forma oportuna para mejorar los mismos de manera que se brinde un servicio eficiente” (SUMBI:2010).

Para realizar la evaluación semestral, el CCI cuenta con un instrumento de aplicación denominado Evaluación de Desempeño, este se aplica dos veces al año, y evalúa tres grandes componentes: Actitudes, Habilidades/Destrezas y Desempeño. Para evaluar a una promotora, se requiere de la aplicación de tres evaluaciones: una autoevaluación, una evaluación de su compañera de salón y una evaluación del equipo técnico. Con los resultados se obtiene un puntaje promedio que permite ver la situación de cada promotora en cada uno de los componentes. Estos resultados son compartidos de manera personal con cada promotora promoviendo una reflexión personal y compromisos respecto de cada componente que necesita ser mejorado.

Gabriela Guerrero en el Informe de Progreso de Políticas de Primera Infancia (Peru-2019) respecto al avance en torno a la calidad de los servicios precisa que en el Perú los niveles de avances son heterogéneos, con énfasis en desarrollar

estándares de calidad estructural y menos en la calidad de los procesos. Este último referido a la forma de trabajo con las familias y los niños/as y la calidad de las interacciones entre los niños /as y adultos, sean los padres, madres, educadores, docentes (Guerrero:2019). Esta es la razón por la cual, usualmente, las instituciones de cuidado y atención de las niñas y los niños no realizan entre sus acciones de acompañamiento una intervención tan cercana con el personal encargado del cuidado de las niñas y los niños.

Los hallazgos científicos recientes planteados por la Organización Mundial de la Salud OMS y UNICEF planteado en el Modelo de Atención “Cuidado para el Desarrollo Infantil”<sup>65</sup> precisan la importancia de relaciones afectivas, protectoras y amorosas para el desarrollo de las niñas y los niños; así mismo, resaltan la importancia de la calidad de las interacciones enfatizando la responsabilidad del padre/madre, familiares y/o cuidadores en la promoción de una crianza sensible y respetuosa. Por ello es importante subrayar la importancia de contar con cuidadores preparados que fomenten un entorno de crianza, adecuado a sus necesidades, a fin de optimizar su desarrollo integral.

Al revisar el Manual de Organización y Funciones 2017 del CCI, se tiene que en el Centro se realiza acompañamiento constante desde el equipo psicosocial-educativo. La psicóloga acompaña con orientaciones en temas de crianza y desarrollo, así como temas que aseguren la atención integral de calidad en el CCI, además de realizar acciones para mejorar el clima laboral entre las promotoras.

Así también, desde el área social, la trabajadora social, asume los procesos de identificación, análisis y evaluación socioeconómica del personal del CCI, coordina con el área administrativa procesos de evaluación médico-ocupacional del personal, así como coordinar acciones de apoyo al personal brindando soporte ante alguna necesidad requerida.

Es importante precisar que el CCI cuenta con un perfil requerido para contratar al

---

<sup>65</sup> Manual adaptado para la Región de América Latina y el Caribe por la oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe y la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la OMS para las Américas.

personal encargado de asumir las acciones de cuidado y atención de las niñas y los niños. Hay un proceso previo de entrevistas y evaluaciones a fin de poder contar con el personal que reúna con las características necesarias para el puesto; sin embargo, se observa que su remuneración mensual es baja<sup>66</sup>. Aquí podemos precisar dos puntos importantes: no existe alta rotación del personal a pesar de esta condición laboral porque el personal se siente cuidado y fortalecido respecto a las estrategias de capacitación y acompañamiento de su rol, y/o porque es personal con una alta vocación de servicio y motivación en la promoción del desarrollo infantil. Esto último se puede inferir a partir de las respuestas ya mencionadas por las promotoras al consultarles sobre la importancia de su rol y la contribución al desarrollo Infantil Temprano.

La práctica de adecuados modelos de interacción entre las promotoras y las niñas y los niños es valorada por las familias. Frente a la pregunta ¿cuál es el grado de aprobación de la calidad de las relaciones de las promotoras hacia las niñas y los niños usuarias del CCI? realizada a las 15 familias entrevistadas se tiene que las respuestas se ubican dentro del rango de aprobación.

**Cuadro 6**  
**Valoración de las familias respecto de la calidad de los vínculos afectivos en las interacciones de las promotoras y las niñas y los niños del CCI**

Valoraciones	N° de familias
Excelente	7
Muy bueno	6
Bueno	2
Total	15

**Fuente: Cuestionario aplicado a las familias 2020**

La mayor cantidad de respuestas se ubican dentro del rango de aprobación de

<sup>66</sup>Cercano al salario mínimo vital

“excelente” y “muy bueno” lo cual significa que un gran número de familias aprueba la práctica de los modelos de interacción de las promotoras.

Estas percepciones nos conducen a afirmar que las familias tienen un alto conocimiento de la importancia de adecuados vínculos afectivos para promover el desarrollo de sus niños y niñas; además, se pone de manifiesto la valoración positiva de parte de las familias usuarias entrevistadas respecto a las interacciones de las promotoras con las niñas y los niños.

Asimismo, a partir de la revisión documental y las intervenciones del equipo técnico que lidera las acciones del CCI, se observan estrategias orientadas al cuidado de las promotoras, así como acciones de capacitación y desarrollo de competencias en las promotoras. Estas acciones, probablemente, complementan las características propias del personal (conocimiento, experticia, habilidades y actitudes) requeridas al momento de la entrevista y contribuyen a ofrecer desde el CCI una atención de calidad relacionada a las interacciones de ellas y las niñas y los niños usuarios/as. Un aspecto importante respecto al cuidado del cuidador se refiere al monto de los sueldos, lo cual constituye también un elemento importante y un nudo crítico, que podrían, a la larga, generar rotación y una valoración diferente respecto a la calidad del servicio.

Esta situación, no solo se da en el Centro sino en otros espacios, como Cuna Más, donde la valoración es un tema que se ha evidenciado en diferentes investigaciones:

“el escaso sueldo que perciben y los pocos incentivos produce esta deserción, que en la sede central estiman de 30% al año (...) a la Madre Cuidadora no les reconoce adecuadamente la magnitud del esfuerzo que despliegan, económicamente ni en forma de otros alicientes laborales. La Madre Cuidadora de Cuna Más, recibe una magra retribución monetaria y no tienen expectativas de ascenso”. (Rey-Sánchez: 2015, 68)

Con toda la información expuesta en este segundo lineamiento: **percepción de los diferentes actores involucrados respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de las niñas y los niños**, se tiene que:

- Las familias reconocen la relación afectuosa de las promotoras hacia sus niños y niñas y además consideran que estas prácticas de interacción contribuyen al desarrollo de sus niños y niñas.
- Las familias consideran el uso de los vínculos afectivos como una necesidad de atención en la primera infancia, y reconocen que desde el centro se atiende esta necesidad.
- Las promotoras encargadas del cuidado y atención de las niñas y los niños reconocen la importancia de los vínculos afectivos y su contribución al desarrollo infantil.
- El equipo técnico del CCI promueve el cuidado del cuidador, y fortalece las capacidades de las promotoras infantiles para contribuir a la promoción del buen trato y la disciplina positiva en el centro.

### **LINEAMIENTO 3.-**

#### **4.3. PRÁCTICAS DE ATENCIÓN INTEGRAL PROMOVIDAS POR EL CCI PARA PROMOVER EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, QUE SON REPLICADAS POR LOS PADRES/MADRES DE FAMILIAS EN SUS HOGARES**

La familia es el primer espacio socializador de los seres humanos, las conductas de los padres/madres influyen en la socialización infantil y serán determinantes en el proceso de desarrollo de un niño/a. Las experiencias de aprendizaje que tienen las niñas y los niños en sus hogares determinarán la base para su desarrollo; en ese sentido, la familia puede constituirse como un lugar protector o un lugar de riesgo, según como respondan a las necesidades de sus niños y niñas.

La familia, y los espacios de cuidado para la infancia se convierten en contextos socializadores que se complementan y que pueden contribuir al desarrollo infantil.

La teoría ecológica del desarrollo humano de Bronfenbrenner considera que los sistemas ambientales, donde el individuo se mueve, influyen y guían su desarrollo. Esta teoría sostiene que los cuatro sistemas que lo conforman (microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema) determinan el desarrollo de las personas. La familia y los centros de cuidado infantil están ubicados en el sistema más cercano al niño/a (microsistema), en ese sentido las acciones que se realicen en ambos espacios determinarán y brindarán aportes importantes para su desarrollo. Las relaciones que se establezcan entre los espacios donde el niño/a se desenvuelve; por ejemplo, entre la familia y el centro de cuidado infantil (meso sistema) determinarán el impacto en su desarrollo.

Esta teoría nos permite entender la influencia del entorno en el desarrollo de las personas. Si las familias están fortalecidas, si la comunidad provee espacios que garanticen un cuidado y atención de calidad se puede garantizar el desarrollo de las niñas y los niños.

Muchas familias, con hijos menores de 3 años, con o sin hijos mayores, desconocen los temas relacionados al desarrollo infantil y la importancia que cumple su rol en la formación de todas las dimensiones de su desarrollo. En ese sentido, el acompañamiento se hace necesario.

“la familia es la primera estancia educadora de modo que es importante potenciar en ella las capacidades y habilidades necesarias para que su influencia en la sociedad sea óptima promoviendo así una sociedad íntegra en la cual la educación y la familia trabaje en conjunto y de esta manera se conviertan en redes de apoyo para formar ciudadanos responsables” (Suárez y Vélez 2018:18).

Considerando la importancia del rol de los padres y madres de familia en la formación de sus hijos/as durante los primeros años de vida, se identificará y analizará si las familias aplican en sus hogares las prácticas de cuidado y atención integral promovidas por el CCI, a partir de su experiencia en el Centro; por ello, la tercera pregunta de investigación es si ¿el centro está promoviendo la réplica de prácticas de atención integral conducentes a promover el desarrollo infantil en las familias usuarias del servicio?

En la Guía para la implementación de Servicios de Cuidado Diurno elaborado por el CCI se definen las estrategias con los padres de familia: fortalecimiento de la participación del padre de familia, desarrollo de capacidades en los padres y madres de familia, atención a familias con niños y niñas en situación de riesgo psicosocial, sistema de apoyo en subvenciones y servicio psicológico. Estas estrategias están orientadas a contribuir al desarrollo infantil, ya que según la revisión documental se explicita la importancia de incorporar a las familias en la estrategia de atención de la infancia.

**Cuadro 7**

**Tipos de acciones que el CCI realiza para promover el fortalecimiento de roles parentales en el CCI**

<b>Tipos de actividades, que promueven el fortalecimiento de roles parentales</b>	<b>N° de familias</b>
Promoviendo la participación de los padres/madres de familia en actividades grupales orientadas a brindar información relevante sobre desarrollo infantil, a los padres/madres. (Talleres, Charlas, Actividades de Integración, otros)	16
Brindando orientación individualizada respecto a situaciones cotidianas relacionadas al desarrollo de sus niños/as. (Orientación Psicológica, Social y Educativa)	9
Brindando información variada a las familias a través de comunicados y/o a través del contacto diario con las promotoras y equipo técnico.	9
<b>Total de familias</b>	<b>15</b>

**Fuente: Cuestionario y entrevista aplicada a las familias 2020**

Se observa que la totalidad de familias (15 familias) reconoce las actividades grupales orientadas a brindar información relevante sobre desarrollo infantil. Así mismo las familias también añaden la orientación individualizada y la información que se comparte a través de distintos medios, agenda, salones y murales.

En la entrevista realizada a las familias, se les consultó que tan informados están de las actividades que realiza el centro, las 15 familias respondieron que están informados de todas las actividades del centro, luego se les preguntó ¿a qué cree que se deba dicha situación?, entre las respuestas brindadas por las familias se precisan la fluidez de las comunicaciones entre el personal y las familias, y los comunicados y afiches que se entregan a las familias.

La coordinadora del centro respecto a la pregunta: ¿De qué manera el CCI promueve en los padres y madres de familia el desarrollo infantil?

“A través de los diversos espacios de capacitación promovidos una vez al mes durante el primer semestre, tales como: El primer encuentro familiar, la capacitación en salud preventiva, alimentación y nutrición, crianza, cuidado y protección y la capacitación en educación y aprendizaje a través del juego. A través de los Grupos de Interaprendizaje Familiar, a cargo de las áreas de psicología y social del centro, realizados durante el segundo semestre del año”

Los Grupos de Interaprendizaje familiar-GIF<sup>67</sup> constituyen una forma de intervención con padres y madres de familia, el CCI lo define como:

“un espacio de encuentro voluntario entre padres y madres de niños y niñas menores de cuatro años que buscan generar entre ellos el intercambio de experiencias e inter aprendizaje. Se espera que los participantes se brinden apoyo mutuo y respondan a sus dudas y necesidades de crianza, desarrollo y atención de sus hijos e hijas, mejorando sus capacidades parentales, empoderándose como padres y madres, previniendo así la violencia intrafamiliar e infantil. El objetivo de los GIF es fomentar dos importantes factores de protección contra la violencia hacia los niños y las niñas: el apoyo entre pares y el conocimiento sobre la crianza familiar”.

Los GIF buscan fortalecer el rol de los padres y madres y generar las capacidades familiares en la crianza, desarrollo, socialización y protección. Esta actividad se desarrolla durante el segundo semestre, a razón de un encuentro semanal<sup>68</sup>. Las familias son invitadas a participar de manera voluntaria en estos grupos de entre 8 y 10 padres/madres de familia donde un facilitador fomenta el apoyo mutuo e intercambio de aprendizajes que respondan a las necesidades de crianza y atención integral. La cantidad de promedio de familias participantes suele ser entre 4 y 6 familias aproximadamente, y no siempre se logra tener en estos grupos a familias que requerirían participar de estas experiencias de fortalecimiento familiar.

---

<sup>67</sup>SUMBI desarrolla los GIF Grupos de Interaprendizaje familiar desde hace 3 años. La propuesta de los GIF, del programa Entrelazos de la ONG SUMBI, fue validada en el centro y aplicada luego en otras instituciones como la Municipalidad de Lima.

<sup>68</sup> En el año 2018 se realizaron 10 sesiones (10 semanas), y en el año 2019 se realizaron 5 sesiones (5 semanas). Siendo 10 temas desarrollados en estos encuentros.

**Cuadro 8**  
**Temas desarrollados en los GIF**

<b>GRUPOS DE INTERAPRENDIZAJE FAMILIAR- GIF</b>	
	<b>REUNIÓN 1</b>
<b>Miro mi infancia con ojos de padre o madre</b>	Revisión de mi propia infancia y de mis vivencias y sentimientos siendo niño/a. El impacto de mis vivencias infantiles en mi vida actual y en mi rol parental. Reconocimiento de situaciones difíciles o dolorosas, decisión de transformación y resiliencia.
	<b>REUNIÓN 2</b>
<b>¿Qué es ser niño o niña?</b>	Concepción de niñez (niño/a como sujeto de derechos) y desarrollo infantil temprano. Las necesidades integrales de los niños/as para su desarrollo pleno y armonioso.
	<b>REUNIÓN 3</b>
<b>Nuestra familia, tu hogar</b>	La familia como promotora del desarrollo infantil y protectora de la infancia. Los modelos parentales (abuelos y padres) como impacto en mi rol actual, crianza ejemplificadora y tiempo de dedicación exclusiva.
	<b>REUNIÓN 4</b>
<b>Educar y cuidar con amor</b>	Las prácticas de crianza basada en el buen trato, los recursos para la crianza, el soporte social, el espacio propio del niño/a en el hogar, las rutinas, horarios y rituales.
	<b>REUNIÓN 5</b>
<b>Me encanta cuidarte, soy papá</b>	La participación activa del padre en la crianza infantil, los factores que la potencian o la limitan y la identidad de género.
	<b>REUNIÓN 6</b>
<b>Te quiero, te cuido, te escucho</b>	El desarrollo socioemocional de los niños/as, la capacidad de escucha y la empatía de los padres, el juego como oportunidad de interacción y el reconocimiento del deseo de crecimiento personal frente al rol como padre o madre.
	<b>REUNIÓN 7</b>
<b>No somos perfectos, pero con respeto aprendo a ser buen padre o madre</b>	La crianza infantil basada en el buen trato, las consecuencias del maltrato infantil y el manejo respetuoso de pataletas basado en el respeto mutuo.
	<b>REUNIÓN 8</b>
<b>Jugando te siento más cerca</b>	La importancia del juego en el desarrollo de los niños/as, los prejuicios y estereotipos del tipo de juego de niños y niñas, los 5 juguetes básicos. El fortalecimiento de los vínculos afectivos, la importancia del tiempo de dedicación exclusiva y el espacio propio del niño/a en el hogar (sentido de pertenencia)
	<b>REUNIÓN 9</b>
<b>Un hogar para crecer</b>	Espacios y ambientes para el desarrollo infantil, estrategias de organización en el hogar, el reconocimiento de conductas adultas o condiciones que no se ajustan a las necesidades infantiles y/o vulneran sus derechos y la importancia de construir una relación segura y significativa con sus hijos/as.
	<b>REUNIÓN 10</b>
<b>Una familia más grande</b>	La importancia de una red de soporte social con otros padres y madres, la reflexión y compromiso de transformación, la evaluación de los cambios realizados, la valoración del esfuerzo y empeño de los padres y una propuesta de continuar las reuniones entre ellos/as.

**Fuente: Caja de Herramientas para la facilitación de los Grupos de Interaprendizaje familiar**

Las acciones del CCI se enmarcan dentro de tres dimensiones de atención integral: Salud y Nutrición, Cuidado y Atención Sensible y Educación y Aprendizaje. Considerando estas dimensiones, se analizará qué prácticas promovidas en cada una de estas dimensiones se replican en los hogares de las familias usuarias.

**Tabla 5**  
**Prácticas que se desarrollan en el CCI y que las familias usuarias replican en sus hogares**

¿De qué manera las familias usuarias replican las acciones de las dimensiones de atención integral?	Salud y Nutrición (N° de familias)	Cuidado y Atención Sensible (N° de familias)	Educación y Aprendizaje (N° de familias)
Brindando un menú balanceado y variado a las niñas y los niños en función de la información recibida en el CCI.	8		
Realizando adecuadas prácticas de crianza identificando y respondiendo adecuadamente a las demandas de las niñas y los niños		12	
Fomentando el juego libre como parte importante para su aprendizaje y desarrollo			3
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>3</b>

**Fuente: Cuestionario aplicado las familias**

Se observa un notable reconocimiento y réplica de la promoción del cuidado y atención sensible en los hogares de las familias, luego le siguen las acciones enmarcadas dentro de la dimensión de salud y nutrición. Las acciones del área de Educación y Aprendizaje son mencionadas por un número muy reducido de familias.

Si se hace un análisis respecto a la información presentada en los cuadros anteriores y, complementando con la revisión documental, podemos afirmar que las actividades grupales orientadas al fortalecimiento de las capacidades parentales

tienen eco en las familias entrevistadas, sobre todo aquellas orientadas a mejorar la relación e interacción con sus hijos e hijas se replica en las familias, según las respuestas brindadas por las familias.

Para poder corroborar de qué manera esas prácticas se replican en los hogares se les preguntó ¿cómo han mejorado sus capacidades parentales desde que hace uso del servicio?

**Tabla 6**  
**Roles parentales que mejoraron en las familias usuarias del CCI**

¿Cómo han mejorado estas capacidades a partir de su ingreso al CCI?		
 Salud y Nutrición	 Cuidado y Atención Sensible	 Educación y Aprendizaje
<p>"He aprendido sobre el cuidado bucal y la lactancia"</p> <p>"Nos preocupamos más por su alimentación debido a las charlas de nutrición recibidas en el centro"</p> <p>"He aprendido que darle de comer, cuántas horas debe dormir"</p> <p>"Tengo en cuenta el cuidado bucal"</p> <p>"Tengo información sobre los alimentos que debemos darles y cuales evitar"</p>	<p>"Aprendimos a no ignorar a nuestra hija cuando tiene pataletas, sino darle contención y visibilizar sus sentimientos"</p> <p>"Acompaño a mi hijo cuando tiene pataletas"</p> <p>"Tanto las charlas como el soporte de las psicólogas me ayudaron mucho a comprender y saber como actuar en determinados comportamientos de mi hijo. Eso mejoró mucho mi relación con él"</p> <p>"Mi hijo mayor tuvo muchas pataletas, la información que el CCI me brindo a través de sus talleres sin duda me ha ayudado a entender mejor por lo que mi hijo estaba pasando, cual era su momento dentro de su desarrollo"</p> <p>"He entendido el por qué se genera un berrinche y qué hacer cuando esto pasa, yo como mama he moldeado mi reacción ante este episodio, y esto lo aprendí en uno de los talleres"</p> <p>"He aprendido a manejar mis propias emociones para poder transmitirle un correcto mensaje"</p> <p>"He aprendido a ser más expresiva con mis emociones"</p> <p>"Sé como establecer limites de manera respetuosa y como negociar para evitar que una situación determinada desencadene una pataleta"</p> <p>"Fue muy importante el tema de los berrinches, me ayudo para no continuar escuchando lo que los demás dicen, como el ignorarlos."</p>	<p>"Aprendimos sobre el juego libre, antes dábamos órdenes de cómo jugar"</p> <p>"Incluyo a mis hijos en las diversas actividades del hogar, hacerlos partícipes y lograr un mayor aprendizaje"</p>

Fuente: Entrevista a las familias

Las respuestas brindadas en el cuadro anterior son las más representativas de cada dimensión y en cantidad proporcional a la totalidad de respuestas que se recogieron. Así, se puede apreciar, que hay gran grupo de familias que replican las prácticas que se promueven desde el centro orientadas al buen trato, y al fortalecimiento de los vínculos afectivos.

Diferentes investigaciones precisan el impacto de las relaciones parentales en la primera infancia, incluso describen como el plano afectivo determinará el desarrollo del potencial humano.

“Las investigaciones nos han demostrado que en los primeros años de la vida el impacto de los factores de riesgo y de los factores protectores del desarrollo, pueden hacer la diferencia entre una vida plena y una trayectoria vital limitada. En tal sentido, se hace necesario generar instrumentos específicos de apoyo y acompañamiento a las familias, las personas responsables del cuidado y atención de la primera infancia, así como a la comunidad en su conjunto, tanto para proveer a los niños y niñas de las condiciones que necesitan para crecer y desarrollarse, como para aportar a sus cuidadores las pautas y modelos que les permitan fortalecer su desarrollo integral” (Martínez: s/f)

Si bien es cierto, el CCI promueve acciones que contribuyen al desarrollo integral, la participación de las familias es un elemento importante a considerar. Diversos estudios precisan que son muchas las familias que no se involucran con las actividades programadas dirigidas a fortalecer las capacidades de los padres y madres; por ello, son diferentes las estrategias asumidas por los centros de tal manera que propicien una mayor participación.

En el Manual<sup>69</sup> entregado a las familias, se precisa que estas tienen la obligatoriedad<sup>70</sup> de participar en las charlas/talleres dirigidas a fortalecer las capacidades parentales para contribuir en el desarrollo de sus niños y niñas. Las fechas de todas las actividades dirigidas a los padres/madres son programadas y

---

<sup>69</sup> El Manual de familias, es entregado a las familias luego de ser matriculados, el mes de diciembre de cada año.

<sup>70</sup> Para lograr la participación de las familias, el CCI aplica una multa por inasistencia la cual debe ser asumida por las familias el mes siguiente.

planificadas anualmente y se comparte con las familias para que estas puedan organizarse y solicitar permisos en sus centros laborales. Estas actividades programadas son: el primer encuentro familiar, la capacitación en salud preventiva, alimentación y nutrición, crianza, cuidado y protección y la capacitación en educación y aprendizaje a través del juego, durante el primer semestre y, los Grupos de Interaprendizaje Familiar, durante el siguiente semestre.

Respecto a la participación de las familias del CCI, se tiene que suelen participar activamente cerca de la mitad de las familias en cada convocatoria. Cuando se les consulto ¿si suelen participar de las actividades promovidas por el CCI?, cuatro familias, del total de 15 familias entrevistadas, justificaron su ausencia por las siguientes razones:

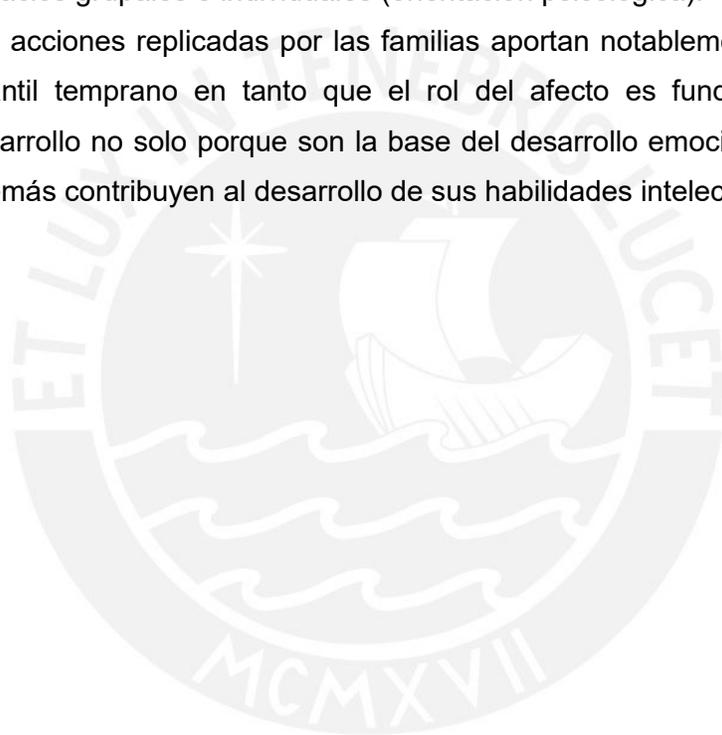
“poco, porque no permiten llevar niños” (Familia usuaria 1), “procuro asistir a algunas, ya que se desarrollan durante el horario de trabajo y no es fácil que me den permiso para salir muy seguido” (Familia usuaria 2), “con mi hijo mayor solía participar en casi todas las actividades, con mi hijo menor ha sido más complicado para organizarnos en familia” (Familias usuaria 7), “Si, pero solo cuando el horario me lo permite por el trabajo” (Familia usuaria 9).

Las razones señaladas por las familias, respecto a la inasistencia, están relacionadas; por un lado, porque no consiguen permisos laborales, y por otro, porque no tienen con quien dejar a sus hijas/os pequeñas/os para asistir al centro. Esta última razón usualmente sucede en familias que no cuentan con red de soporte familiar.

Con toda la información expuesta en este tercer lineamiento: **prácticas de atención integral promovidas por el CCI para promover el desarrollo infantil temprano, que son replicadas por los padres/madres de familias**, se tiene que:

- Las familias de diferentes maneras replican las acciones que se promueven desde el centro. Sobresalen aquellas relacionadas al buen trato al interior de las familias, y a la importancia del fortalecimiento de los vínculos afectivos, las cuales precisan promover y replicar en sus hogares.

- Las familias reconocen que en el CCI se promueve el fortalecimiento de roles parentales a través de diversas actividades grupales, entre ellas los Grupos de Interaprendizaje Familiar; en estas se promueven acciones enmarcadas dentro de las dimensiones de atención integral como son atención adecuada en salud preventiva, nutrición, crianza, cuidado y atención sensible y aprendizaje a través del juego.
- Las acciones que más replican, son aquellas que se desarrollan en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible; estas son aprendidas en los espacios grupales e individuales (orientación psicológica).
- Las acciones replicadas por las familias aportan notablemente al Desarrollo Infantil temprano en tanto que el rol del afecto es fundamental para su desarrollo no solo porque son la base del desarrollo emocional sino porque, además contribuyen al desarrollo de sus habilidades intelectuales y sociales.



#### **LINEAMIENTO 4.-**

#### **4.4. APOORTE DEL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL A LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LAS FAMILIAS**

En el estudio “Los servicios de cuidado infantil en América Latina y el Caribe” se precisa que en los últimos años se ha buscado expandir la cobertura de los servicios de cuidado infantil buscando facilitar el acceso de las mujeres al mercado laboral. Uno de los hallazgos del estudio señala que:

“El 59% de los programas estudiados fue creado con el objetivo principal de promover el desarrollo infantil integral; mientras que apenas 12% identifica la promoción de la participación laboral de las madres como su objetivo principal. No obstante, se destaca que estos objetivos no siempre se reflejan en la operación de los servicios, por ejemplo: iii) Sorprende que los programas cuyo objetivo principal es promover la participación laboral de las madres son precisamente los que con mayor frecuencia no ofrecen atención continua y la suspenden durante un mayor periodo cada año. iii) Los programas cuyo objetivo es el desarrollo infantil integral tienen menos personal profesional (maestros) que el resto. iii) Los que tienen como objetivo principal el desarrollo infantil integral no son los que reflejan mayor integralidad en su oferta de servicios, o un mayor número de componentes” (Araujo y López-Boo: 2015).

En nuestro país, el Programa Nacional Cuna Más, ofrece el servicio de cuidado de la primera infancia; sin embargo, no cubre las demandas de muchas familias trabajadoras (sin red de soporte familiar) que requieren de un centro que se adecúe a sus necesidades (sobre todo en el tema del horario). El Programa Cuna Más, si bien es cierto, ofrece atención integral no atiende las demandas y necesidades de muchas familias peruanas que finalmente terminan accediendo a centros de baja calidad.

“el horario poco flexible de Cuna Más usualmente no coincide con los horarios de trabajos formales o de estudios, de tal manera que solo las madres usuarias que pudieran complementar esfuerzos con otros miembros del hogar o de la familia podían acceder a empleos de más horas y mejor remunerados, o a educación formal. Del mismo modo, el horario estandarizado para todos los centros Cuna Más no se condice con los horarios de trabajo usuales de cada realidad local” (Boyd y Rentería 2018: 104)

Respecto a la oferta de Centros de Cuidado Infantil tenemos que: 1) la cobertura del Programa Cuna Más del MIDIS no es suficiente para atender dicha demanda ya que usualmente está ubicados en zonas de pobreza y pobreza extrema y actualmente son la familias trabajadoras en zonas urbanas que también demandan estos espacios, 2) la educación inicial del MINEDU, no constituye una opción de servicio para las familias que trabajan y demandan de un centro de cuidado para sus hijos/as debido al horario reducido, además enfocan su atención solamente en el componente educativo. 3) Desconocimiento de los pocos servicios institucionales de Cuidado Diurno Infantil en instituciones públicas, privadas o mixtas (algunos de estos servicios no ofrecen calidad ya que no hay estándares ni normativa respecto a ello).

En consecuencia, se hace necesario contar con oferta de servicios de cuidado infantil que promuevan acciones de atención integral que contribuyan al Desarrollo Infantil Temprano y que además respondan a las necesidades y demandas de las familias.

Considerando lo señalado en los párrafos anteriores, la cuarta pregunta de investigación es ¿en qué medida el Centro de Cuidado Infantil está cubriendo las necesidades y expectativas de las familias usuarias?

### **Necesidades**

En los cuestionarios entregados a las familias, se les solicitó que señalaran ¿cuál es la razón o las razones por las cuales demandan una vacante en el CCI?

**Cuadro 9**

**Razones por las cuales las familias demandan un Centro de Cuidado Infantil**

Razones por las cuales las familias necesitan un centro de cuidado infantil	N° de familias
Trabajo de medio tiempo	1
Trabajo a tiempo completo	13
Para buscar trabajo	1
Padres que estudian	1
Socialización del niño/a	6
Desarrollo del niño/a	7
Total	15

**Fuente: Cuestionario aplicado a las familias**

Es preciso señalar que al momento de realizar las preguntas las familias entrevistadas tuvieron la oportunidad de responder abiertamente, manifestando más de una respuesta, por lo que la sumatoria de cantidad de respuestas no siempre coincidirá con la totalidad de 15 familias.

Como se aprecia en la tabla, un alto número de familias (13 familias) precisa que la razón principal por la cual requieren de un centro de cuidado infantil es porque tienen un trabajo a tiempo completo.

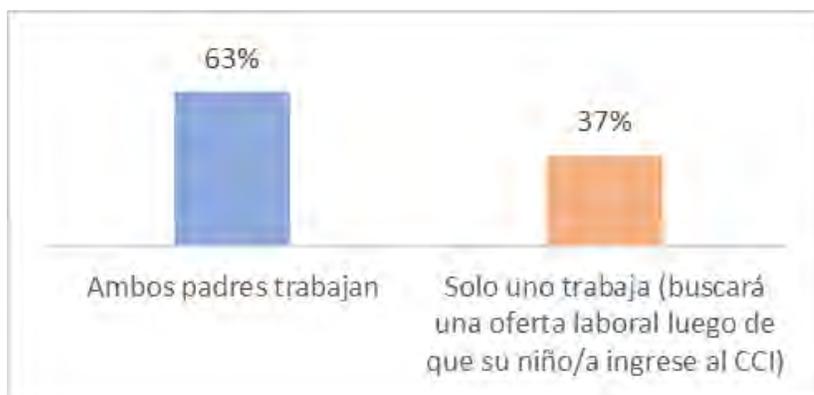
Un aspecto importante a considerar es que muchas familias, que no cuentan con una red familiar que apoye en el cuidado de sus hijos e hijas, recurren a vecinos, hermanitos (menores de edad) o adultos mayores para delegar el cuidado de sus hijos/as limitando de esta manera las posibilidades de una atención adecuada y oportuna que contribuya a su desarrollo; por otro lado, los padres o madres jefes de familia sin pareja llevan a sus hijos/as a sus centros laborales exponiéndolos al riesgo. Estas son algunas de las situaciones familiares que constituyen situaciones de vulnerabilidad social para las niñas y los niños.

Según el Documento perfil de las familias del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de

Osma y Pardo” respecto a la situación laboral de las familias que hicieron uso del centro en el año 2019 se tiene lo siguiente:

**Gráfico 19**

**Situación laboral de las familias que acceden al servicio del CCI-2019**



**Fuente: Informe del perfil de familias del CCI-2019**

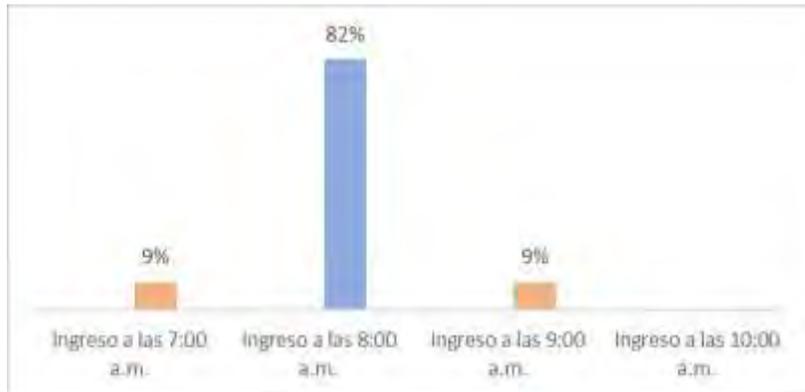
De un grupo de 84 familias, un grupo mayoritario (63%) demandaba una vacante porque se encontraban realizando alguna actividad laboral y requerían de apoyo para el cuidado de sus niños/as; otro grupo de familias (un 37%) demandaba una vacante porque tenía la necesidad de trabajar y deseaba organizarse para poder acceder a una oportunidad laboral.

A partir de esta información se deduce que el CCI representa una oportunidad para los padres de familia, en tanto que constituye un espacio que permite la continuidad de sus labores, pero además representa una oportunidad para las familias que desean continuar estudios (esto se observa, sobre todo en familias jóvenes). De esta manera el CCI atiende una de las mayores demandas de las familias, lo cual genera dos grandes oportunidades de mejoría: por un lado, contribuye a la mejora económica y desarrollo familiar y, por otro lado, contribuye al desarrollo infantil de cada uno de las niñas y los niños que accede al centro.

Las familias usualmente tienen una jornada laboral de 8 horas en sus centros laborales, y según el Informe de Perfil de las familias del CCI- 2019 se recoge

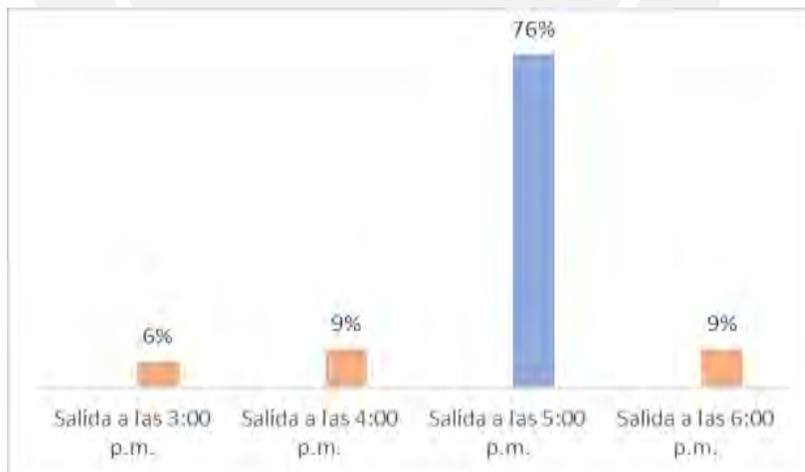
información sobre los horarios que requieren las familias para el cuidado y atención de sus niños y niñas.

**Gráfico 20**  
**Horario de ingreso que demandan las familias que postulan al servicio del CCI-2019**



Fuente: Perfil de familias CCI 2019

**Gráfico 21**  
**Horario de salida que demandan las familias que postulan al servicio del CCI-2019**



Fuente: Perfil de familias CCI 2019

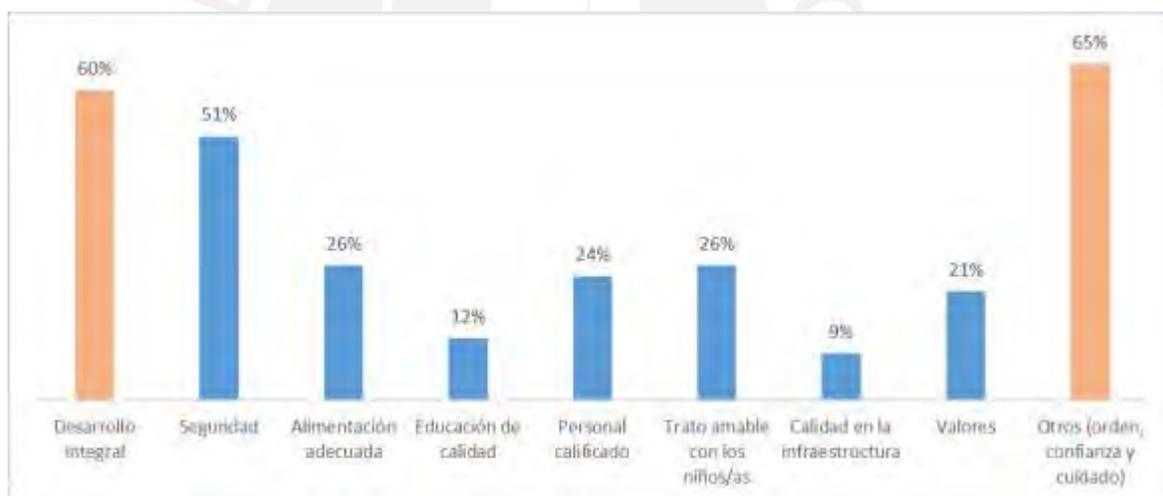
Se observa, a partir de la información recogida de la totalidad de familias entrevistadas en el CCI, que demandan un horario de atención de 8:00 a 5:00 p.m. Usualmente, el horario requerido está en relación directa al horario de trabajo de los

padres/madres.

El CCI atiende de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.; sin embargo, se precisa que, según la revisión documental, las familias son orientadas al uso de este horario extendido siempre y cuando el horario de trabajo así lo requiera y las necesidades familiares solo así lo demanden.

En la revisión del documento Perfil de Familias del CCI-2019, al consultares cuáles son las características más importantes que requieren las familias del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” precisaron:

**Gráfico 22**  
**Características que demandan las familias del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”**



**Fuente: Perfil de las Familias del CCI -2019**

Se puede observar, en primer lugar, que las familias requieren del CCI seguridad, confianza y cuidado (65% de las familias matriculadas en el CCI en el 2019), en segundo lugar (60% de las familias matriculadas en el CCI) requieren que el centro contribuya al desarrollo de sus niños y niñas.

Se puede afirmar, a partir de la información presentada, que hay dos elementos

esenciales que demandan las familias matriculadas en el CCI: por un lado, un horario que les permita trabajar y, por otro lado, que se promueva el desarrollo de sus niños, brindando confianza y seguridad.

Para complementar esta información, se les consultó a las 15 familias entrevistadas si ¿les fue difícil encontrar un Centro de Cuidado Infantil que satisfaga sus demandas? 11 familias indicaron que sí les fue difícil y 4 familias señalaron que no. Algunas de las respuestas más representativas de las familias que precisaron que les fue difícil fueron: “sentía que no había mucha experiencia” (Familia usuaria 1), “no me generaban confianza” (Familia usuaria 7), “no me daba confianza” (Familia usuaria 9).

Se puede inferir, a partir de las respuestas de las familias entrevistadas, que la confianza y la seguridad son aspectos importantes para acceder a un centro de cuidado infantil, lo cual se confirma con la información brindada por la mayoría de familias matriculadas en el año 2019, quienes manifestaron que la seguridad, confianza y cuidado constituyen aspectos importantes en un centro de cuidado infantil.

Un tema importante, es la calidad del servicio, para ello se les preguntó a las familias ¿cuáles son las características que debe tener un Centro de Cuidado Infantil de calidad para que puedan tener la confianza de dejar a sus niños y niñas mientras acuden a su centro laboral? Las familias entrevistadas precisaron: personal calificado además de calidad en las interacciones del personal que se encarga de su cuidado y atención. Ambas características contribuirían a brindarles la confianza y seguridad que demandan. Las respuestas a estas preguntas se grafican en el siguiente cuadro:

**Gráfico 23**

**Características que demandan las familias de un centro de cuidado infantil con calidad**



**Fuente: Cuestionario aplicado a las familias 2020**

Asimismo, se les preguntó: ¿cuáles son las demandas de atención de sus niños y niñas? la necesidad de atención de los vínculos afectivos fue señalada por 14 familias, del total de 15 familias entrevistadas, lo cual demuestra la importancia que le dan al afecto y a la calidad de las interacciones para con sus niños y niñas, ello es importante de resaltar en tanto que el desarrollo emocional es una de las bases importantes para el desarrollo integral.

Observamos entonces, que la confianza de las familias se obtiene cuando éstas observan que un centro cuenta con personal calificado que brinde calidad en las interacciones.

### **Expectativas**

En los siguientes cuadros se observa si las expectativas que tienen las familias son cubiertas por el Centro de Cuidado Infantil, a partir de las demandas y necesidades que se han evidenciado.

**Gráfico 24**

**Necesidades de atención que demandan las familias de un centro de cuidado infantil y necesidades atendidas por el CCI**



**Fuente: Cuestionario aplicado a las familias 2020**

Se puede apreciar que las tres necesidades de atención que más demandan las familias para sus niños y niñas son: vínculos afectivos adecuados para con sus hijos e hijas (14 familias), educación y aprendizaje (9 familias) seguido por cuidado y protección (7 familias). De la misma manera, se observa que, para las familias, estas necesidades son atendidas por el CCI, en ese mismo orden: desde el CCI se promueven los vínculos afectivos adecuados (12 familias), educación y aprendizaje (9 familias), cuidado y protección (7 familias).

Se puede deducir, a partir de la percepción de las familias, que el CCI atiende las necesidades de atención que demandan las familias para sus niño/as con la misma importancia que ellas lo demandan, lo cual puede llevarnos a interpretar que las familias valoran el servicio. Una de las necesidades de atención sobresaliente, precisadas por las familias, es la calidad de los vínculos afectivos en las interacciones del personal.

Al consultarles a las familias, cuál es la valoración que le da al servicio ofrecido por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” se tiene que las familias le dan una valoración positiva, pues los rangos de aprobación se ubican entre bueno,

muy bueno y excelente. Los aspectos que son más valorados son el personal calificado, la calidad de las interacciones que se promueven y la alimentación saludable, aspectos relacionados directamente con la contribución al desarrollo infantil.

**Cuadro 10**

**Valoración que le dan las familias al servicio ofrecido por el Centro de Cuidado Infantil**

Valoración sobre el servicio de calidad ofrecido por el CCI	Excelente	Muy Bueno	Bueno	N° familias
Alimentación saludable	12	1	2	15
Mobiliario y espacio adecuado	7	6	2	15
Personal calificado	10	4	1	15
Calidad de las interacciones	13	2	-	15
Reducida cantidad de niños/as por salón	3	5	6	15
Otros (ubicación, costo y experiencia del Centro)	9	3	3	15

**Fuente: Cuestionario aplicado a las familias 2020**

También se les consultó si estaban satisfechos con el servicio del CCI y las respuestas se ubicaron entre muy satisfecho y extremadamente satisfecho. Su grado de satisfacción se sustenta en las siguientes afirmaciones:

“se siente un buen ambiente” (Familia usuaria 1), “ha superado nuestras expectativas, y nos gusta mucho la cultura de la cuna comulgamos con ella” (Familia usuaria 2), “realmente se preocupan por el bienestar de los niños y de las familias” (Familia usuaria 4), “porque la alimentación, cuidado, formación prestados por la institución son excelentes, mi hija ha prendido mucho ahí” (Familia usuaria 5), “porque es completo, entienden la importancia de impulsar todas las áreas de forma integral para que se dé un desarrollo completo en los pequeños” (Familia usuaria 6), “cubre todos los aspectos importantes y esenciales bajo mi perspectiva de cuidar a

un niño” (Familia usuaria 7), “porque el trato es personalizado, cada vez que llego saben quién es mi niña, y el trato es familiarizado, con mucho cariño y afecto, muy aparte de la alimentación y de todas las atenciones que tienes hacia mi niña y nosotros su familia” (Familia usuaria 8), “personal comprometido, alimentación adecuada, y campañas y charlas informativas, comunicación abierta con la familias” (Familia usuaria 9)”

A partir de las respuestas brindadas respecto a la satisfacción de las familias, se puede inferir que el CCI representa una oportunidad no solo de cuidado para las niñas y los niños sino porque además a partir de las capacidades que se desarrollan se está promoviendo su desarrollo integral.

Con toda la información expuesta en el cuarto lineamiento: **aporte del centro de cuidado infantil a las necesidades y expectativas de las familias** en el CCI se tiene que:

- El CCI cubre la demanda de las familias al ser un centro que ofrece un servicio de atención y cuidado de su niños y niñas durante el horario que los padres/ madres trabajan. Esta es la razón principal por la cual demandan un centro de cuidado infantil.
- El CCI cubre las demandas referidas a las necesidades de atención que las familias requieren para sus niños y niñas, sobre todo las relacionadas al cuidado y atención afectuosa ya que ello les genera confianza y seguridad.
- Las familias demandan un centro de cuidado infantil cuyas características principales están relacionadas a la calidad de las interacciones y a la calificación de personal.
- El CCI cubre las expectativas de las familias en tanto que las mayores necesidades de atención son también las necesidades que según las familias han sido más atendidas por el CCI.
- El CCI cubre las expectativas de las familias en tanto la valoración del servicio se encuentra dentro del rango de valoración positivo. Dicha valoración se centra en el personal calificado, la calidad de las interacciones y la alimentación saludable, aspecto que contribuyen al desarrollo integral.

## **CAPÍTULO V:**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

A partir del análisis de las acciones implementadas por el Programa de Atención Integral: Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” para ofrecer un servicio de atención integral que promueva el Desarrollo Infantil Temprano, se enumeran las principales conclusiones a partir de los hallazgos encontrados.

#### **APORTES DE LAS DIMENSIONES DE ATENCIÓN INTEGRAL QUE SE IMPARTEN EN EL CCI Y SU CONTRIBUCIÓN EN LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS USUARIAS**

- Diversos estudios (sobre todo los relacionados a las neurociencias) señalan que el desarrollo cerebral de las niñas y los niños es determinado por las acciones de salud/ nutrición, cuidado/atención sensible, que se promueven desde el entorno más cercano. Se evidencia que desde el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” se practican intervenciones integrales que contribuyen en el proceso de desarrollo cerebral y, por consiguiente, al Desarrollo Infantil Temprano. Dichas intervenciones son valoradas positivamente por las familias como un aporte importante para la contribución al desarrollo de sus niños y niñas.
- Las actividades desarrolladas por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” en las dimensiones de atención integral están alineadas a las intervenciones efectivas para el Desarrollo Infantil, las cuales se precisan en los lineamientos para la Gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano en el Perú. El Estado prioriza algunas intervenciones según etapa del ciclo de vida, las cuales considera importante incidir para el logro de los resultados esperados y, las acciones desarrolladas en cada uno de los componentes de

atención integral del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” incluyen estas intervenciones.

- Si bien es cierto, el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” promueve acciones orientadas a la promoción del Desarrollo Infantil temprano y tiene una alta valoración positiva de las familias por el servicio ofrecido, no cuentan con sistematización de su aporte y logros de desarrollo infantil temprano alcanzados por las niñas y los niños usuarios en la adquisición de habilidades físicas, motrices, cognitivas, sociales, emocionales y de lenguaje. La ausencia de sistematizaciones posiblemente se debe a la ausencia de personal o de un área dedicada a realizar este tipo de actividades; sería importante considerar como una de las acciones del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” la presentación de hallazgos respecto de las intervenciones realizadas toda vez que los mecanismos de atención integral desarrollados contribuyen al Desarrollo Infantil Temprano.
- Diversos estudios sobre calidad de los centros de cuidado infantil mencionan aspectos centrales como la calidad de los procesos, la manera de interactuar del personal encargado del cuidado y atención de la infancia, la provisión de una alimentación nutritiva, los esfuerzos de capacitación, la forma de trabajo con las familias, el uso del juego y espacios estimulantes, entre otros elementos que contribuyen al Desarrollo Infantil Temprano. Se evidencia que estos parámetros son considerados en el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, a través de las distintas estrategias implementadas.
- Las acciones realizadas por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” están enmarcadas dentro de las intervenciones preventivas para superar la anemia según ciclo de vida según se señala en el Documento técnico del Plan Nacional de reducción de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. Una estrategia resaltante del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” es que cuenta con un registro detallado de casos detectados de anemia, lo cual les

permite hacer seguimiento y focalizar la atención a fin de realizar acciones, con las familias y con el centro de salud, para erradicar los casos de anemia de tal forma que se garantice el desarrollo de las niñas y los niños.

- El aporte del centro para mantener un buen estado nutricional y de salud de las niñas y los niños usuarias/os es reconocido, por las familias, quienes, desde su perspectiva y, de manera sobresaliente, identifican que el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” promueve la atención integral en la dimensión de Salud y Nutrición a través de la entrega de un menú balanceado y variado.
- Los aportes del centro están contribuyendo al logro de un adecuado estado nutricional y de salud, lo cual tiene una influencia directa en el Desarrollo Infantil Temprano. El componente de salud es atendido por la trabajadora social; es preciso señalar que el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” no cuenta con servicio médico y debido a los riesgos que se pueden presentar en la atención de la primera infancia sería importante contar con un profesional capacitado que atienda y oriente sobre las emergencias de salud que se puedan presentar. Ante alguna eventualidad, la trabajadora social se comunica de inmediato con un profesional médico especialista en salud, que voluntariamente guía y orienta los procesos que requieran de una orientación médica.
- Se observan dos ejes de intervención para garantizar una adecuada alimentación; por un lado, el que tiene que ver con brindar una adecuada ingesta de alimentos, según los requerimientos nutricionales según edad y necesidades y, por otro lado, el acompañamiento en los momentos de alimentación desde las diferentes áreas del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” (área social, área psicológica y área educativa).
- Las familias identifican el efecto positivo del cuidado y atención en beneficio del desarrollo de las niñas y los niños; asimismo, reconocen la atención respetuosa y el buen trato que se imparte en el Centro de Cuidado Infantil

“Pedro de Osma y Pardo”, para cuidarlas/los, lo cual es un gran aporte para su desarrollo. Señalan, desde su perspectiva y, de manera sobresaliente, que una de las acciones que se promueven desde el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” es la calidad de la relación del personal y de las promotoras para con los niños, niñas y sus familias.

- Desde los estudios e investigaciones de Neurociencias se precisa que una de las condiciones para el desarrollo cerebral, es contar con adultos cuidadores que promueven un adecuado vínculo afectivo ya que ello constituye la base para el desarrollo de otras áreas. Asimismo, otros estudios han demostrado mejores indicadores de desarrollo en niños y niñas que han estado en ambientes en los que se ofrecían interacciones de calidad. Se ha evidenciado que, desde el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, se fomentan relaciones de calidad a través de las acciones de fortalecimiento de capacidades no sólo en las familias, sino en el personal encargado del cuidado y atención de las niñas y los niños. Ello constituye un aporte importante en la contribución del Desarrollo Infantil Temprano.
- Las familias identifican y reconocen, de manera sobresaliente, que una de las acciones desarrolladas por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, es el fomento del juego libre y que esto constituye un aporte importante para su desarrollo y aprendizaje.
- Diversos estudios señalan la importancia del juego porque a través de ello el cerebro de las niñas y los niños se desarrolla, pero, además, porque las niñas y los niños desarrollan aprendizajes que les serán de utilidad en sus relaciones futuras. Se evidencia, en el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, el uso de la metodología del juego libre como mecanismo de aprendizaje infantil, y esto se desarrolla en las diversas actividades lúdicas, psicomotrices, artísticas y sensoriales, así como en las actividades cotidianas.

**PERCEPCIÓN DE LOS DIFERENTES ACTORES INVOLUCRADOS RESPECTO A LA PRÁCTICA DE MODELOS DE INTERACCIÓN DEL PERSONAL QUE SE ENCARGA DEL CUIDADO Y ATENCIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS**

- Las familias reconocen las buenas prácticas de interacción de las promotoras para con sus niños y niñas. Desde su percepción, y de manera sobresaliente, valoran la relación afectuosa de parte de ellas y también, la confianza que ofrecen las promotoras y que las niñas y los niños experimentan al desear estar cerca de sus promotoras. Las familias consideran que estas prácticas de interacción contribuyen al desarrollo de sus niños y niñas.
- Se evidencia el reconocimiento de las promotoras sobre la importancia y el uso de los vínculos afectivos y su papel activo para promover el desarrollo infantil temprano. Se observa que hay una relación estrecha entre este conocimiento y la práctica de modelos de interacción que se realizan en el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”.
- El equipo técnico del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, promueve adecuados modelos de interacción del personal del centro a través de acciones orientadas a garantizar el cuidado del cuidador, y a fortalecer las capacidades de las promotoras infantiles para contribuir a la promoción del buen trato y la disciplina positiva en el centro. Para ello desarrollan dos estrategias con el personal encargado de la atención y cuidado de las niñas y los niños: *capacitación permanente*, para formar habilidades y destrezas y, *evaluación semestral*, para establecer aspectos positivos e identificar deficiencias. Se evidencia que existe acompañamiento constante desde el equipo psicosocial-educativo orientado a ese fin; sin embargo, el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” no cuenta con un Plan de capacitación anual para las promotoras, los temas van surgiendo según las necesidades que se vayan requiriendo en el marco de las dimensiones de atención integral que se promueven en el CCI.

- Diversos estudios científicos precisan la necesidad de promover relaciones afectivas con las niñas y los niños durante sus primeros años de vida porque son un elemento clave para su desarrollo cerebral y por ende para su desarrollo integral. Se evidencia que desde el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” se promueven acciones orientadas a garantizar la presencia de cuidadores preparados que fomenten un entorno de crianza, adecuado a sus necesidades, a fin de optimizar su desarrollo integral.

**PRÁCTICAS DE ATENCIÓN INTEGRAL PROMOVIDAS POR EL CCI PARA PROMOVER EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, QUE SON REPLICADAS POR LOS PADRES/MADRES DE FAMILIAS EN SUS HOGARES**

- Las familias reconocen que el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” promueve el fortalecimiento de roles parentales, a través de diversas actividades grupales orientadas a brindar información relevante sobre desarrollo infantil.
- El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” fomenta la réplica de las acciones desarrolladas en el centro en cada una de sus dimensiones de atención integral. Esto lo realiza a través de *capacitaciones mensuales*, que se desarrollan durante el primer semestre y, a través de un paquete de capacitación (temas de crianza y desarrollo infantil) desarrolladas en los *Grupos de Interaprendizaje familiar-GIF*, durante el segundo semestre. La participación de las familias, en el primer grupo de capacitaciones, suele ser regular y en las capacitaciones de los GIF participa un número reducido de familias por grupo. No se logra la participación de familias que presentan factores de riesgo, quienes podrían beneficiarse de estos espacios que buscan mejorar sus capacidades parentales
- Se evidencia un notable reconocimiento y réplica de las acciones de promoción del cuidado y atención sensible en los hogares de las familias

entrevistadas (dimensión de Cuidado y Atención Sensible). Las familias replican las prácticas que se promueven desde el centro orientadas al buen trato, y al fortalecimiento de los vínculos afectivos y precisan que estas son aprendidas en los espacios grupales e individuales (orientación psicológica). Estas prácticas aportan notablemente al Desarrollo Infantil Temprano en tanto que el rol del afecto es fundamental para su desarrollo no solo porque son la base del desarrollo emocional sino porque, además contribuyen al desarrollo de sus habilidades intelectuales y sociales.

- El fomento del juego libre es una práctica replicada por muy pocas familias en sus hogares. Si bien es cierto las familias reconocen que en el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” se promueve el juego libre en las diversas actividades programadas para las niñas y los niños, no es una actividad que suelen desarrollar con sus hijos/as.

#### **APORTE DEL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL A LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LAS FAMILIAS**

- Ante la demanda de las familias por contar con espacios que brinden atención y cuidado infantil se tiene una oferta reducida de Centros de Cuidado Infantil. La cobertura del Programa Cuna Más del MIDIS, no es suficiente para atender dicha demanda ya que usualmente está ubicados en zonas de pobreza y pobreza extrema y actualmente son la familias trabajadoras en zonas urbanas que también demandan estos espacios, la educación inicial del MINEDU, no constituye una opción de servicio para las familias que trabajan y demandan de un centro de cuidado para sus hijos/as debido al horario reducido, además enfocan su atención solamente en el componente educativo; y existe desconocimiento de los pocos servicios institucionales de Cuidado Diurno Infantil en instituciones públicas, privadas o mixtas (algunos de estos servicios no ofrecen calidad ya que no hay estándares ni normativa respecto a ello).
- El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” cubre la demanda de

las familias al ser un centro que ofrece un servicio de atención y cuidado de sus niños y niñas durante un horario que se adecúa al horario de trabajo de los padres y/o madres. Una de las razones con mayor frecuencia para solicitar el servicio de un centro de cuidado infantil es porque el padre y/o la madre trabajan a tiempo completo. El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, también cubre las demandas familiares relacionadas a la calidad de las interacciones. Desde la perspectiva de las familias, el centro cubre las demandas referidas a las necesidades emocionales (cuidado y atención afectuosa) que requieren para sus niños y niñas.

- Un aporte del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” a las necesidades y demandas familiares actuales es que el centro representa una oportunidad para las madres y los padres de familia, en tanto constituye un espacio que permite la continuidad de sus labores, y representa una oportunidad para las familias que desean continuar estudios. De esta manera genera dos grandes oportunidades de mejora: por un lado, contribuye a la mejora económica y desarrollo familiar y, por otro lado, contribuye al desarrollo infantil de cada uno de las niñas y los niños que accede al centro.
- El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” cubre las expectativas de las familias en tanto que las mayores necesidades de atención que requieren de un centro para con sus niños/as son también las necesidades que, según las familias, han sido más atendidas por el centro. Se puede apreciar que una de las necesidades de atención que las familias demandan es aquella relacionada con las necesidades emocionales y es la que obtiene una mayor valoración por las familias.
- Las familias usuarias del servicio ofrecido por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” ubican al centro dentro de un rango de valoración positivo. Dicha valoración positiva se centra en el personal calificado, la calidad de las interacciones y la alimentación saludable, aspecto que contribuyen al desarrollo integral.

- Las familias precisan que el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” atiende sus necesidades y demandas. Pero además de representar una oportunidad de cuidado para las niñas y los niños también promueve el desarrollo de sus capacidades, lo cual a decir de las familias les genera la confianza ya que sus demandas iniciales relacionadas sólo con un espacio de cuidado, son superadas ya que el centro ofrece más que un espacio físico de atención mientras las familias trabajan.
- Desde la Gerencia Social, y a partir de investigación realizada sobre la acción emprendida por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, se tiene que es una propuesta de intervención orientada a mejorar la calidad de vida de la primera infancia, y lo hace con un enfoque participativo y de fortalecimiento de capacidades, tanto en las familias como del personal que trabaja directamente con las niñas y los niños usuarias. No es solo un servicio de “guarda” de los niños/as, mientras los padres/madres trabajan, sino que, además, a través de su enfoque integral (dimensión de salud y nutrición, dimensión de cuidado y dimensión de atención sensible y educación y aprendizaje) ofrece un servicio basado en sus demandas y necesidades brindando atención integral orientada a promover el desarrollo infantil temprano.
- La investigación desarrollada es relevante para la Gerencia Social en tanto que las acciones implementadas por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” no solo son una propuesta que representa una oportunidad de contribución a las políticas de atención en primera infancia, sino también de contribución al desarrollo del país a mediano y largo plazo.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Brindar atención integral responde a la atención de los derechos de las niñas y los niños y además es un elemento clave para garantizar el Desarrollo Infantil Temprano. Desde el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” se facilitan y generan condiciones para potenciar su desarrollo a través de las estrategias de intervención desarrolladas en cada una de las dimensiones de atención integral analizadas en la presente investigación. Dichas estrategias en las dimensiones de Salud y Nutrición, Cuidado y Atención Sensible y Educación y Aprendizaje contribuyen a su desarrollo cerebral, y a su desarrollo físico, motriz, cognitivo, social, emocional y de lenguaje, por ello se recomienda continuar desarrollando y fortaleciendo las estrategias desarrolladas en estas dimensiones ya que estas prácticas aportan al Desarrollo Infantil Temprano.
- La evidencia recogida en esta investigación nos permite inferir que se está contribuyendo con el desarrollo de las niñas y los niños usuarias. Las familias reconocen la contribución del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” en el desarrollo de sus hijos e hijas, y las prácticas desarrolladas aportan a las distintas áreas de desarrollo; en ese sentido, sería recomendable realizar un estudio que mida los diversos aspectos del desarrollo de las niñas y niños usuarios del servicio, de tal manera que se cuente con resultados de desarrollo y se pueda sistematizar los aportes y contribuciones del Centro al Desarrollo Infantil Temprano. Este estudio podría considerar los 5 resultados esperados de Desarrollo Infantil según edad (Etapa evolutiva) de los Lineamientos de Desarrollo Infantil Temprano y sería un gran aporte del Centro.
- Las intervenciones preventivas desarrolladas por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” en la dimensión de salud y nutrición, contribuyen a un adecuado estado nutricional y de salud de las niñas y los niños usuarios, y constituye una práctica favorable sobre todo porque en nuestro país la deficiencia nutricional es frecuente en la población infantil. Si

bien hay prácticas preventivas y un trabajo articulado con el sector salud se sugiere evaluar la participación de un profesional de enfermería, permanente, que pueda complementar el trabajo en esa área, en tanto que ante situaciones complejas se demanda una atención especializada (sobre todo porque las niñas y los niños no expresan con claridad sus síntomas y sufren enfermedades con mayor frecuencia).

- El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, a través de diversas acciones busca garantizar la presencia de cuidadores preparados que fomenten un entorno de crianza basado en la promoción del buen trato y la disciplina positiva en el centro. Hay un proceso continuo de acompañamiento a las promotoras del Centro para promover una adecuada relación del cuidador/a con las niñas y los niños. Se observa un alto reconocimiento de las familias sobre esta práctica y un alto conocimiento de las promotoras sobre la contribución del cuidado y atención sensible. A partir de la investigación documental, se ha observado que; si bien es cierto, en el Centro, se promueve el fortalecimiento de capacidades en las cuidadoras, incluso cuentan con una metodología para el proceso formativo, basado en el enfoque del aprendizaje del adulto, no se ha visualizado un Plan de capacitación anual organizado, como si se dispone para las familias usuarias; por ello, se recomienda la elaboración de un plan de fortalecimiento de capacidades orientado a potenciar las competencias de las promotoras en el acompañamiento integral de las niñas y los niños a su cargo. El Centro cuenta con instrumentos, experiencia y publicaciones; sería importante contar con una propuesta de capacitación para las promotoras; esta podría ser una oportunidad de contribución a las instituciones que proveen un servicio de atención y cuidado infantil.
- El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” cuenta con un paquete de capacitaciones programadas y organizadas dirigidas a las familias para promover el fortalecimiento de roles parentales. Estas se desarrollan en el marco de las dimensiones de atención integral y responden también a los diagnósticos que se recogen año a año. La convocatoria a las

familias no logra ser la esperada, por ello se recomienda generar mecanismos de sensibilización o nuevas estrategias para que las familias puedan acceder al programa de capacitaciones orientado a brindar herramientas orientadas a mejorar las capacidades parentales.

- El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” fomenta la réplica de prácticas desarrolladas en el Centro para contribuir al Desarrollo Infantil Temprano. Un representativo número de familias replican las prácticas que se promueven desde el centro orientadas al buen trato, y al fortalecimiento de los vínculos afectivos, con sus hijos/as; sin embargo, un número muy reducido de familias ha mencionado el uso del juego libre como una práctica replicada en sus hogares. Se recomienda desarrollar estrategias para orientar a las familias respecto de la práctica del juego libre y su contribución al desarrollo infantil; sobre todo en el contexto actual en el que muchas familias no disponen de tiempo para acompañar este proceso y hay una sobre exposición a dispositivos tecnológicos.
- El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” brinda el servicio de atención y cuidado en una jornada laboral completa de 8 horas, tiempo que los padres y madres demandan para poder realizar sus actividades laborales. El Centro atiende la alta demanda de las familias que requieren de un Centro de cuidado infantil y las familias reconocen que el acceder a una vacante en el centro constituye una oportunidad de desarrollo para las familias porque así pueden trabajar. Podría generarse una estrategia comunicacional que resalte la contribución del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” a las familias, no solo por proveer a las familias de un espacio de cuidado de calidad sino por la oportunidad que representa para el desarrollo de las niñas y los niños mientras los padres y madres trabajan. En ese sentido, se recomienda desarrollar diversas estrategias (comunicacionales, implementación de espacios participativos, entre otros) que promuevan, previo al ingreso, el involucramiento de las familias en este trabajo conjunto entre el Centro y las familias.
- Desde la Gerencia Social y considerando la experiencia del Centro y los

aportes (a partir de las acciones desarrolladas en las dimensiones de atención integral), podemos dar cuenta de una intervención que garantiza la promoción del Desarrollo Infantil Temprano. El Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” podría constituir una experiencia replicable en otros espacios; en ese sentido, se recomienda desarrollar acciones de incidencia pública orientada al fortalecimiento de servicios de cuidado y atención a la primera infancia.

- Desde la Gerencia Social, y a partir de la investigación emprendida y los hallazgos de investigación se propone que dichas acciones, que contribuyen al desarrollo infantil temprano, puedan ser implementadas en espacios privados en el marco de la responsabilidad social empresarial, así como en gobiernos locales. Pero sobretodo, que las dimensiones de atención integral abordadas por el Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” puedan ser proyectadas en una política pública nacional, con la finalidad de mejorar el efecto de las políticas públicas en esta materia en la actualidad, Si bien es cierto hay avances notables respecto a la promoción del Desarrollo Infantil Temprano, muchos niños y niñas no tiene la oportunidad de acceder a intervenciones tempranas de calidad.

## **CAPÍTULO VI:**

### **PROPUESTA DE MEJORA**

#### **“FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LAS PROMOTORAS PARA CONTRIBUIR A LA ATENCIÓN INTEGRAL QUE SE IMPARTE EN EL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL “PEDRO DE OSMA Y PARDO”**

##### **6.1. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA**

El CCI, a través de diversas acciones, busca garantizar la presencia de cuidadores preparados que fomenten un entorno de crianza que promueva el Desarrollo Infantil. Según el documento de Sistematización del Centro de Cuidado Infantil (2010) se precisa que “la promotora participa de un proceso de formación que le permite contar con las competencias necesarias para trabajar con niños menores de cuatro años de edad”. Para lograr ello, se realiza capacitación permanente (mensuales), acompañamiento constante desde el equipo psicosocial-educativo y una evaluación semestral que busca identificar deficiencias e intervenir en forma oportuna para brindar un servicio eficiente.

Se ha observado, a partir de los hallazgos de la investigación, respecto al cuidado y atención sensible, un alto reconocimiento de las familias respecto a estas prácticas en el CCI, y un alto conocimiento de las promotoras sobre el tema y su contribución al Desarrollo Infantil. Sería importante impulsar en adelante esfuerzos para un mayor reconocimiento en las otras dimensiones de atención integral.

A partir de la investigación realizada, se observó la ausencia de un Plan de Fortalecimiento de Capacidades orientado a potenciar las capacidades de las promotoras, como el Plan que se dispone para las familias usuarias (los temas de los Grupos de Interaprendizaje Familiar, dirigido a las familias, podrían ser temas guías). Si bien es cierto, mensualmente se desarrollan actividades de capacitación, estas se van desarrollando en función de las demandas que se requieren mes a mes. Sería importante contar con un diagnóstico de necesidades de capacitación

inicial que permita organizar la programación anual alineada a las dimensiones de atención integral que promueve el centro; por ello, una de las recomendaciones surgidas a partir de esta investigación es la elaboración de un Plan de Fortalecimiento de Capacidades orientado a desarrollar las competencias de las promotoras para trabajar y acompañar integralmente el proceso de desarrollo de niños y niñas menores de 3 años de edad.

El Centro cuenta con instrumentos, experiencia y publicaciones en ese sentido, por ello se sugiere aterrizar en la elaboración de una propuesta de capacitación para las promotoras de tal manera que contribuya a potenciar las prácticas favorables que se vienen desarrollando en el Centro. La concreción de este Plan podría constituir un aporte importante a las instituciones que proveen un servicio de atención y cuidado infantil y a las políticas públicas de atención a la primera infancia.

## **6.2. OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer las capacidades de las promotoras para contribuir a la atención integral de las niñas y los niños menores de 4 años del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”

## **6.3. PRIORIDADES**

- Aumentar el conocimiento del personal respecto de los objetivos institucionales relacionados a la atención de la primera infancia.
- Alinear los contenidos de las dimensiones de atención integral que se promueven en el Centro a los procesos formativos y de acompañamiento a las promotoras.
- Establecer un Plan de capacitación orientado a la adquisición de habilidades y competencias sobre desarrollo integral infantil.
- Fortalecer la articulación con diversos sectores a fin de generar alianzas estratégicas que contribuyan al conocimiento de las promotoras en temas de atención integral en la primera infancia.

## **6.4. ENFOQUES TRANSVERSALES**

### **6.3.1. Enfoque de derechos:**

Este enfoque busca garantizar el ejercicio de los derechos de las niñas y los niños reconociéndolos no como objetos de atención, sino como sujetos de derechos, para ello se tiene en cuenta el interés superior del niño como imperativo para garantizar el cumplimiento de los mismos.

Los derechos de la infancia están orientados bajo el nuevo enfoque de “la protección integral” es decir se aborda una concepción del niño que abarca su desarrollo físico, mental, psicológico y social. Al considerar el enfoque de derechos se protege a los niños/as de manera integral; es decir, involucrando aspectos importantes como son la salud, la vigilancia nutricional, el cuidado, el apego seguro, y el desarrollo físico y cognitivo. En ese sentido, se considera este enfoque basado en la atención oportuna de atención a la primera infancia considerando sus derechos fundamentales.

### **6.3.2. Enfoque Ecológico:**

Este enfoque nos permite considerar una mirada sistémica del entorno donde se desarrollan las personas, pues todos los ambientes en los que se desarrollan los individuos influyen en su cambio y en su desarrollo. Según la teoría ecológica, modelo ecológico, diseñado y elaborado por Urie Bronfembremer, los cuatro sistemas donde se desarrollan las personas, el microsistema, meso sistema, exosistema y macrosistema, determinan su desarrollo. De esta manera, el ser humano es afectado por las interacciones que se dan en los sistemas en lo que está inmerso.

Este enfoque es de suma importancia para esta investigación en tanto que la forma cómo se atiende a las necesidades de las niñas y los niños, en los diferentes espacios en los que participa, constituirán factores protectores o de riesgo para su desarrollo. Así tenemos que la familia y el Centro (y las interacciones que se dan en

estos espacios) deben constituir espacios que potencien el desarrollo de sus habilidades y capacidades.

### **6.3.3. Enfoque de Fortalecimiento de Capacidades:**

En una exposición de Sen denominada “Invertir en la Infancia: Su papel para el Desarrollo” convocada por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) como parte de su asamblea anual, el expositor precisa que “Las capacidades de que disfrutaron los adultos están profundamente condicionadas a su experiencia como niños (...). Las inversiones en educación y otros aspectos de las oportunidades existentes durante la niñez pueden mejorar las capacidades futuras en formas muy distintas” (Sen 2001:6).

En tanto Nusbbaum<sup>71</sup>, define las capacidades combinadas como la suma de las capacidades internas y las condiciones/sociales/políticas y económicas; juntas favorecerán el desarrollo pleno de las personas.

Considerar este enfoque en la presente investigación es importante porque permite comprender que las personas pueden generar transformaciones desde sus propias capacidades y potencialidades. Las promotoras al fortalecer sus capacidades permitirán cuidarse de sí mismas y cuidar de las niñas y los niños; en ese sentido, se beneficia a las niñas y los niños usuarios, pero además se beneficia quien ejecuta las actividades de acompañamiento.

## **6.5. ESTRATEGIAS EN RELACIÓN A LAS PRIORIDADES**

### **Diagnóstico o Línea de Base**

- a) Elaborar un diagnóstico de necesidades de capacitación de las promotoras del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”. Esta actividad se puede realizar en la primera reunión anual previo al

---

<sup>71</sup> NUSSBAUM, Martha. Crear capacidades. Propuesta para el Desarrollo Humano. Barcelona.2012

inicio de la atención del Centro. A partir de los resultados obtenidos, hacer una comparación de competencias requeridas por la institución y las necesidades de capacitación detectadas. A partir de esta brecha, entre lo que se requiere y lo que se encontró, elaborar un Plan de Fortalecimiento de Capacidades alineadas a los objetivos estratégicos y misión de la institución, en el marco de la promoción del Desarrollo Infantil Temprano. Es importante, además, recoger información sobre las demandas surgidas de las propias promotoras.

- b) Diseñar un plan estratégico de capacitaciones dirigido a las promotoras adaptando las necesidades detectadas a las dimensiones de atención integral que se promueven en el Centro. Esta actividad puede ser elaborada por el equipo psicosocial educativo del Centro de tal manera que este Plan pueda tener una mirada interdisciplinaria que atienda todas las áreas de Desarrollo Infantil.
- c) Elaborar la metodología a utilizar en las capacitaciones. Es importante considerar la participación activa de las promotoras y considerar el uso del enfoque del aprendizaje del adulto promovido por el Centro que utiliza con eficacia en las distintas actividades que realiza.
- d) Elaborar los indicadores para monitorear los efectos de las capacitaciones. Estos indicadores podrían ser incluidos en las evaluaciones semestrales que miden Actitudes, Habilidades y Destrezas y Desempeño. Esto puede ayudar a redefinir y/ o enfocar temas desarrollados en el Plan de Fortalecimiento de Capacidades.

### **Fortalecimiento de Capacidades**

- e) Fortalecimiento de capacidades de las promotoras del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”, a través de cada uno de los temas planteados, considerando la expertise del Centro y la metodología que dispone. Los temas estarán enmarcados en las necesidades de capacitación detectadas y buscarán promover la atención integral de las niñas y los niños usuarios en el marco de un enfoque de derechos de la

primera infancia. Esta actividad puede desarrollarse en los momentos que dispone el Centro para capacitarlas.

- f) Empoderar a las promotoras a partir del reconocimiento de sus saberes y experiencia para promover el desarrollo integral de las niñas y los niños a su cargo. Las promotoras tienen un contacto muy cercano y diario con las familias; en ese sentido, proveerlas de información sobre desarrollo infantil integral (no solo del componente pedagógico) contribuirá a la difusión y réplica de contenidos que realiza el Centro.
- g) Fortalecer el rol de las promotoras es también considerar la reducción de los factores que producen estrés. Las promotoras realizan un trabajo continuo de 8 horas diarias atendiendo y acompañando procesos que demandan mucha atención y concentración. En ese sentido, proveer de acompañamiento “cuidando al cuidador” es una estrategia que las fortalece en el desarrollo de sus actividades diarias. El CCI promueve este cuidado desde muchos espacios; sin embargo, es parte de una estrategia considerada en la presente propuesta porque constituye un elemento importante a ser considerada dentro del Plan de Fortalecimiento de Capacidades.

### **Articulación y Redes**

- h) En el CCI, se trabaja estrechamente con diferentes instituciones aportando estrategias y metodologías validadas; en estos espacios se puedan generar alianzas estratégicas que contribuyan a aportar al proceso de fortalecimiento de capacidades de las promotoras promoviendo así mayores competencias sobre desarrollo integral infantil.
- i) Promover la posibilidad de intercambio de experiencias con diversas instituciones públicas o privadas.



**ANEXOS**

## ANEXO 1. COLUMNA VERTEBRAL CON VARIABLES E INDICADORES

Pregunta General	Preguntas Específicas	Objetivos Específicos	Variables	Indicadores
¿Cómo las acciones implementadas por el Programa de atención integral Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo” están contribuyendo a ofrecer a las familias un servicio de atención integral que promueva el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho?	1.- ¿Cómo las dimensiones de atención integral que se imparten a través del Centro de Cuidado Infantil, contribuyen en la promoción del desarrollo infantil temprano para las niñas y los niños usuarios de derecho?	Determinar si las dimensiones de atención integral que se imparte a través del Centro de Cuidado Infantil, contribuyen en la promoción del desarrollo infantil temprano para las niñas y los niños usuarios de derecho.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensiones de atención integral que promueven el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho del CCI.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opinión de las familias sobre las dimensiones de atención integral que tiene el CCI</li> <li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Salud y Nutrición.</li> <li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible</li> <li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Educación y Aprendizaje.</li> <li>• Opinión de las familias sobre la contribución de la atención integral para el desarrollo de las niñas y los niños.</li> <li>• Número de servicios que brinda el CCI para la atención integral de las niñas y los niños.</li> </ul>
	2.- ¿Cuál es la percepción de los diferentes actores involucrados respecto a la práctica de modelos de interacción del personal que se encarga del cuidado y atención de los niños/niñas, y su contribución a la promoción del desarrollo infantil temprano?	Determinar si las dimensiones de atención integral que se imparte a través del Centro de Cuidado Infantil, contribuyen en la promoción del desarrollo infantil temprano para las niñas y los niños usuarios de derecho	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensiones de atención integral que promueven el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho del CCI</li> <li>• Sensibilidad y capacidad de respuesta del cuidador.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de familias que reconocen la importancia del uso de vínculos afectivos como una necesidad en la primera infancia.</li> <li>• Opinión de las familias respecto de las interacciones de las promotoras para con las niñas y los niños.</li> <li>• Tipos de relaciones que expresan la calidad de las intervenciones</li> <li>• Grado de aprobación de las familias respecto de las interacciones de las promotoras hacia las niñas y los niños usuarios/as.</li> <li>• Grado de conocimiento de las promotoras respecto al papel activo que tienen las niñas y los niños en el proceso de su desarrollo.</li> </ul>

	<p>3.- ¿De qué manera el Centro de Cuidado Infantil está promoviendo la réplica de prácticas de atención integral conducentes a promover el desarrollo infantil en las familias usuarias del servicio?</p>	<p>Identificar y analizar si las prácticas de atención integral que imparte el Centro de Cuidado Infantil, conducentes a promover el desarrollo infantil temprano, son replicadas en los hogares por las familias usuarias del servicio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres/madres de familia replican las prácticas de atención integral promovidas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano</li> <li>• Fortalecimiento de roles parentales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Salud y Nutrición, que las familias usuarias replican en sus hogares.</li> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible, que las familias usuarias replican en sus hogares.</li> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Educación y Aprendizaje, que las familias usuarias replican en sus hogares.</li> <li>• Grado de conocimiento de las familias sobre la importancia del efecto del cuidado en el Desarrollo infantil para la elección de un centro de cuidado infantil.</li> <li>• Tipos de actividades que, según las familias, promueven el fortalecimiento de roles parentales en el CCI.</li> <li>• Tipos de capacidades desarrolladas por las familias a partir del uso del servicio del CCI.</li> </ul>
	<p>4.- ¿En qué medida el Centro de Cuidado Infantil está cubriendo las necesidades y expectativas de las familias usuarias?</p>	<p>Conocer y analizar si el Centro de Cuidado Infantil está cubriendo las necesidades y expectativas de las familias usuarias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidades de las familias que demandan un Centro de Cuidado Infantil.</li> <li>• Expectativas de las familias usuarias del CCI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de razones por las cuales las familias demandan un centro de cuidado infantil.</li> <li>• Tipo de horario de atención que necesita para el cuidado infantil.</li> <li>• Necesidades de atención que demandan las familias de un Centro de Cuidado Infantil, para su niños/as.</li> <li>• Características que demandan las familias de un Centro de Cuidado Infantil con calidad</li> <li>• Opinión de las familias respecto de las necesidades de las niñas y los niños y que son cubiertas al hacer uso del servicio del CCI.</li> <li>• Valoración que le dan las familias al servicio ofrecido por el CCI.</li> </ul>

**COLUMNA VERTEBRAL CON FUENTES E INSTRUMENTOS**

Preguntas Específicas	Variables	Indicadores	Fuentes	Técnicas de Investigación
<p>1.- ¿Cómo las dimensiones de atención integral que se imparten a través del Centro de Cuidado Infantil, contribuyen en la promoción del desarrollo infantil temprano para las niñas y los niños usuarios de derecho?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensiones de atención integral que promueven el desarrollo infantil temprano en las niñas y los niños usuarios de derecho del CCI.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opinión de las familias sobre las dimensiones de atención integral que tiene el CCI</li> <li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Salud y Nutrición.</li> <li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible</li> <li>• Tipo de acciones desarrolladas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano en la dimensión de Educación y Aprendizaje.</li> <li>• Opinión de las familias sobre la contribución de la atención integral para el desarrollo de las niñas y los niños.</li> <li>• Número de servicios que brinda el CCI para la atención integral de las niñas y los niños.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres y madres de familia de las niñas y los niños usuarios/as de derecho.</li> <li>• Personal del Centro de Cuidado Infantil "Pedro de Osma y Pardo"</li> <li>• Promotoras encargadas de la atención y cuidado de las niñas y los niños del Centro de Cuidado Infantil "Pedro de Osma y Pardo"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevistas semiestructuradas</li> <li>• Encuesta</li> </ul>
<p>2.- ¿Cuál es la percepción de los diferentes actores involucrados respecto al uso de vínculos afectivos en las interacciones del personal y los niños/as del Centro de Cuidado Infantil, para contribuir a ofrecer un servicio de atención integral que promueva el desarrollo infantil</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de vínculos afectivos en las interacciones del personal que se encarga del cuidado y atención y los niños/as del Centro de Cuidado Infantil.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de familias que reconocen la importancia del uso de vínculos afectivos como una necesidad en la primera infancia.</li> <li>• Opinión de las familias respecto de las interacciones de las promotoras para con las niñas y los niños.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres y madres de familia de las niñas y los niños usuarios/as de derecho.</li> <li>• Personal del</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevistas semiestructuradas</li> <li>• Encuesta</li> </ul>

temprano?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibilidad y capacidad de respuesta del cuidador.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos de relaciones que expresan la calidad de las intervenciones.</li> <li>• Tipo de necesidades de atención en la primera infancia que demandan las familias para la atención de sus niños y niñas usuarios/as.</li> <li>• Tipos de necesidades de las niñas y los niños usuarios/as que son cubiertas al hacer uso del servicio del CCI, según las familias.</li> <li>• Grado de aprobación de las familias respecto de los vínculos afectivos en las interacciones de las promotoras hacia las niñas y los niños usuarios/as.</li> <li>• Grado de conocimiento de las promotoras respecto al papel activo que tienen las niñas y los niños en el proceso de su desarrollo.</li> <li>• Opinión de las promotoras sobre la importancia de escuchar y respetar la opinión de las niñas y los niños según su edad.</li> </ul>	<p>Centro de Cuidado Infantil "Pedro de Osma y Pardo"</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotoras encargadas de la atención y cuidado de las niñas y los niños del Centro de Cuidado Infantil "Pedro de Osma y Pardo"</li> </ul>	
3.- ¿De qué manera el Centro de Cuidado Infantil está promoviendo la réplica de prácticas de atención integral conducentes a promover el desarrollo infantil en las familias usuarias del servicio?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres/madres de familia replican las prácticas de atención integral promovidas por el CCI para promover el Desarrollo Infantil Temprano</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Salud y Nutrición, que las familias usuarias replican en sus hogares.</li> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Cuidado y Atención Sensible, que las familias usuarias replican en sus hogares.</li> <li>• Tipos de prácticas que se desarrollan en el CCI, en la dimensión de Educación y Aprendizaje, que las familias usuarias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres y madres de familia de las niñas y los niños usuarios/as de derecho.</li> <li>• Personal del Centro de Cuidado Infantil "Pedro de Osma"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevistas semiestructuradas</li> <li>• Encuesta</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortalecimiento de roles parentales</li> </ul>	<p>replican en sus hogares.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado de conocimiento de las familias sobre la importancia del efecto del cuidado en el Desarrollo infantil para la elección de un centro de cuidado infantil.</li> <li>• Tipos de actividades que, según las familias, promueven el fortalecimiento de roles parentales en el CCI.</li> <li>• Tipos de capacidades desarrolladas por las familias a partir del uso del servicio del CCI.</li> </ul>	<p>y Pardo”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotoras encargadas de la atención y cuidado de las niñas y los niños del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo</li> </ul>	
<p>4.- ¿En qué medida el Centro de Cuidado Infantil está cubriendo las necesidades y expectativas de las familias usuarias?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidades de las familias que demandan un Centro de Cuidado Infantil.</li> <li>• Expectativas de las familias que demandan un Centro de Cuidado Infantil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opinión de las familias respecto de las necesidades de las niñas y los niños y que son cubiertas al hacer uso del servicio del CCI.</li> <li>• Porcentaje de familias que consideran que el CCI es un lugar adecuado a las necesidades de las niñas y los niños.</li> <li>• Valoración que le dan las familias al servicio ofrecido por el CCI.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres y madres de familia de las niñas y los niños usuarios/as de derecho.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevistas semiestructuradas</li> <li>• Encuesta</li> </ul>

## ANEXO 2- INSTRUMENTOS A APLICADOS EN EL PROCESO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

### INSTRUMENTO 1:

#### GUÍA DE ENTREVISTA INDIVIDUAL A EJECUTORES DEL PROGRAMA “CENTRO DE CUIDADO INFANTIL PEDRO DE OSMA Y PARDO”

TECNICA DE INVESTIGACIÓN	INSTRUMENTO	MUESTRA
2 Entrevistas	Guía de entrevista	2 profesionales del equipo técnico. Incluye la coordinadora del CCI

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

1. ¿Qué necesidades de las niñas y los niños usuarios/as de derecho son cubiertas por el CCI?
2. ¿De qué manera se trabaja en el CCI los vínculos afectivos con las niñas y los niños?
3. ¿Qué tipo de capacidades de las niñas y los niños usuarios/as de derecho se logran desarrollar a través de los vínculos afectivos?
4. ¿Cómo monitorean la calidad de las intervenciones de las promotoras hacia las niñas y los niños usuarios/as del CCI?
5. ¿Qué tipo de relaciones expresan la calidad de las intervenciones del personal que labora en el CCI?
6. ¿Cómo definen la atención integral?
7. ¿Qué servicios brinda el CCI para brindar atención integral a las niñas y los niños?
8. ¿Cómo, la atención integral, está relacionada al Desarrollo Infantil Temprano?
9. ¿Cómo se promueve una adecuada nutrición en las niñas y los niños del CCI?
10. ¿Cuál es el porcentaje de niños y niñas que mantienen niveles suficientes de hierro con niveles de hemoglobina mayor o igual a 11 g/DL.? ¿Cómo se hace el seguimiento?
11. ¿Cuál es el porcentaje de niños y niñas que mantienen una longitud y talla adecuados para su edad?
12. ¿De qué manera el CCI informa a los padres y a las madres de familia la forma en que el programa contribuye al desarrollo integral de las niñas y los niños?
13. ¿De qué manera el CCI promueve a los padres y madres de familia prácticas de crianza infantil que promuevan el desarrollo infantil?
14. ¿Con qué frecuencia lo hace?
15. ¿Se recoge información sobre las capacidades desarrolladas por las familias a partir de su participación en acciones implementadas por el Centro para las familias?
16. ¿Para el CCI, cual es la principal razón o necesidad que las familias tienen para solicitar el servicio de CCI?
17. ¿Considera usted que el CCI cubre está necesidad? ¿Por qué?
18. ¿Cuáles son los canales de comunicación utilizados por el CCI para mantener una comunicación constante con las familias?

19. ¿Qué frecuencia de comunicación tiene el CCI para compartir información sobre eventos cotidianos significativos relacionados con las niñas y los niños?
20. ¿Obtiene respuesta de las familias?
21. ¿De qué manera se atiende a las familias ante una necesidad manifiesta? ¿Cuál es este canal de atención?
22. ¿Qué elementos considera usted que debe contener un Centro de Cuidado Infantil para ofrecer un servicio de calidad?
23. ¿Considera que hay relación entre la calidad del servicio y los resultados en el Desarrollo Infantil Temprano? ¿De qué manera se relacionan?

## INSTRUMENTO 2:

### GUÍA DE ENTREVISTA INDIVIDUAL A CUIDADORAS (PROMOTORAS) DEL “CENTRO DE CUIDADO INFANTIL PEDRO DE OSMÁ Y PARDO”

TECNICA DE INVESTIGACIÓN	INSTRUMENTO	MUESTRA
4 Entrevistas	Guía de entrevista	6 Promotoras encargadas de la atención y cuidado de las niñas y los niños del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ SALÓN: \_\_\_\_\_

EDAD DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL SALÓN QUE ATENDIERON EL PRESENTE AÑO: \_\_\_\_\_

1. ¿Consideras que es importante una atención con afecto constante para alcanzar el desarrollo de las niñas y los niños? ¿Por qué?
2. ¿Cómo se expresa, en tus actividades diarias, estos vínculos afectivos con las niñas y los niños?
3. ¿Qué capacidades de las niñas y los niños se logran desarrollar a través de los vínculos afectivos?
4. ¿Cómo podrías definir la calidad de la atención de una promotora en su relación con un niño/a?
5. ¿Recibes capacitación en el CCI para desempeñar actividades que promuevan el uso de vínculos afectivos adecuados?
6. ¿Cómo definirías una atención integral?
7. ¿Desde tu intervención diaria con los niño/as cómo contribuyes a su desarrollo integral?
8. ¿Cómo promueves una adecuada nutrición y salud de las niñas y los niños a tu cargo?
9. ¿Con qué frecuencia te comunicas con las familias para informar sobre eventos significativos relacionados con las niñas y los niños?
10. ¿Cuáles son las demandas/necesidades que las familias expresan?
11. ¿Crees que, desde el CCI, se atienden dichas demandas?

### INSTRUMENTO 3:

#### GUÍA DE ENTREVISTA INDIVIDUAL A PADRES Y MADRES DE FAMILIA USUARIAS DEL PROGRAMA “CENTRO DE CUIDADO INFANTIL PEDRO DE OSMA Y PARDO”

TECNICA DE INVESTIGACIÓN	INSTRUMENTO	MUESTRA
10 Entrevistas	Guía de entrevista	10 Padres y madres de familia de las niñas y los niños usuarios/as de derecho.

#### GUÍA DE ENTREVISTA

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE USO DEL SERVICIO: \_\_\_\_\_

EDAD DEL NIÑO/A ACTUALMENTE: \_\_\_\_\_

1. ¿Cree usted que es importante una relación afectuosa de las personas encargadas del cuidado y atención de su niño/a? ¿Por qué?
2. ¿Considera usted que el vínculo emocional de la promotora produce confianza, seguridad, consuelo, agrado en su niño/a? En caso sea sí, mencione tres situaciones en las que usted considera que este vínculo se da con su niño/a.
3. ¿Sabe usted que es el Desarrollo Infantil?
4. ¿Usted cree que es importante el Desarrollo infantil? ¿Porque?
5. ¿Cuáles son las necesidades que tiene su niño/a?
6. ¿Qué necesidades, de las que ha mencionado, son atendidas por el CCI? Explique cómo atiende el CCI esas necesidades.
7. ¿Considera que desde el CCI se promueve el buen estado de salud y nutrición de las niñas y niños? ¿Cómo?
8. ¿Considera usted que se promueve adecuadas prácticas de crianza con las familias? ¿Cómo se hace?
9. ¿Ha participado en espacios que se promuevan estas prácticas? Señale aquellas que recuerda usted en las que ha participado
10. ¿Considera usted que en el CCI se forjan relaciones de calidad con las familias? ¿Cómo se expresan las relaciones de calidad?
11. ¿Ha observado usted avances en su niño/a en cuanto al desarrollo social? Explique qué avances ha observado en su niño/a.
12. ¿Qué hace el CCI para contribuir al desarrollo social de su niño/a?
13. ¿Ha observado usted avances en su niño en cuanto al desarrollo emocional? Explique qué avances ha observado en su niño/a.
14. ¿Qué hace el CCI para contribuir al desarrollo emocional de su niño/a?
15. ¿Ha observado usted avances en su niño en cuanto al desarrollo cognitivo (aprendizajes)? Explique qué avances ha observado.
16. ¿Qué hace el CCI para contribuir al desarrollo cognitivo de su niño/a?
17. ¿Cree usted que el CCI realiza actividades que promueven en las familias una adecuada atención, cuidado y desarrollo de los niños/as? ¿En cuales ha participado?
18. ¿Percibe que desde el CCI se promueve la participación permanente de las familias?

19. ¿Ha recibido orientación para contribuir al desarrollo de su niño/a? ¿Recuerda en qué temas?
20. ¿Suele participar de las actividades promovidas por el CCI? ¿Por qué?
21. ¿Considera que ha mejorado sus capacidades como padre o madre para la crianza de su niño/a? Nos brinda un ejemplo a través del cual usted nos mencione como ha mejorado esta capacidad a partir de su participación en el CCI.
22. ¿Cuál es la principal razón/necesidad por la que solicitó el servicio del CCI?
23. ¿Considera usted que el CCI cubre esta necesidad?
24. ¿Qué beneficios le genera a la familia el que su niño/a ingrese a un centro de cuidado infantil?
25. ¿Son necesarias las instituciones, como el CCI, que brinden atención a la primera infancia? ¿Por qué?
26. ¿Considera que el CCI está cubriendo sus demandas respecto a la atención de su niño/a? ¿Qué es lo que más le ha satisfecho?
27. ¿Qué características cree usted que debe cumplir un centro de cuidado infantil para brindar una atención de calidad?
28. ¿Considera que el CCI brinda un servicio de calidad? ¿Por qué?
29. ¿Qué acciones desarrolla el CCI que le parecen sobresalientes en relación con otras propuestas de cuidado infantil?

#### INSTRUMENTO 4:

#### CUESTIONARIO INDIVIDUAL A PADRES Y MADRES DE FAMILIA USUARIAS DEL PROGRAMA “CENTRO DE CUIDADO INFANTIL PEDRO DE OSMA Y PARDO”

TECNICA DE INVESTIGACIÓN	INSTRUMENTO	MUESTRA
11 encuestas	Cuestionario	11 Padres y madres de familia de las niñas y los niños usuarios/as de derecho.

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE USO DEL SERVICIO: \_\_\_\_\_

EDAD DEL NIÑO/A ACTUALMENTE: \_\_\_\_\_

1. ¿Cuál es el grado de aprobación respecto de la calidad de las relaciones de las promotoras hacia las niñas y los niños usuarios del CCI?

Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Insuficiente
-----------	-----------	-------	---------	--------------

2. Marque cuál/les de las siguientes características ha observado usted en la relación de su niño/a y la promotora encargada de su cuidado:

Relación afectuosa	Relación respetuosa (Uso de tono de voz adecuado y al ritmo del niño/a, respeto por las decisiones del niño/a)	Relación de confianza y seguridad (El niño/a manifiesta deseo de estar cerca de la promotora)
--------------------	---	--

3. ¿Cuáles de estas necesidades son las que su niño/a está desarrollando al hacer uso del servicio del CCI? Marque con una X

Necesidades relacionadas con la seguridad, el crecimiento y la supervivencia	Necesidades relacionadas con el desarrollo emocional	Necesidades relacionadas con el desarrollo social	Necesidades relacionadas con el desarrollo cognitivo y lingüístico
--	--	---	--

4. ¿Qué avances ha visto en su niño/a para cada categoría? Coloque uno o dos ejemplos de aquello que considera ha desarrollado durante el uso del servicio.

Necesidades relacionadas con la seguridad, el crecimiento y la supervivencia	
Necesidades relacionadas con el desarrollo emocional	
Necesidades relacionadas con el desarrollo social	
Necesidades relacionadas con el desarrollo cognitivo y lingüístico	

5. ¿Qué valoración le da a cada una de las áreas desarrolladas por el CCI para contribuir al desarrollo infantil? Marque con una X, en cada uno de las áreas (filas).

	Totalmente satisfecho	Muy satisfecho	Satisfecho	Poco Satisfecho	Nada satisfecho	No se desarrolla en el CCI
Alimentación						
Cuidado personal/ Higiene						
Protección física y seguridad						
Actividad física						

Socialización						
Juego						
Desarrollo sensorial, cognitiva y lingüística						
Afecto						

6. ¿Cuál de estos aspectos cree usted que se garantizan desde el CCI?

Educación	Atención y cuidado	Nutrición y Salud
-----------	--------------------	-------------------

7. ¿Cuál es el grado de aprobación respecto de la Educación?

Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Insuficiente
-----------	-----------	-------	---------	--------------

¿Por qué?

---



---

8. ¿Cuál es el grado de aprobación respecto de la Atención y Cuidado?

Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Insuficiente
-----------	-----------	-------	---------	--------------

¿Por qué?

---



---

9. ¿Cuál es el grado de aprobación respecto de la Nutrición y Salud?

Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Insuficiente
-----------	-----------	-------	---------	--------------

¿Por qué?

---



---

10. ¿Qué tan informado está usted sobre las actividades realizadas por el CCI?

Extremadamente informado	Muy informado	Poco informado	Ligeramente informado	Nada informado
--------------------------	---------------	----------------	-----------------------	----------------

11. ¿A qué cree que se deba la situación que detalla en la anterior pregunta?

---

12. ¿Qué nivel de conocimiento tiene usted sobre desarrollo infantil?

Muy informado	Informado	Poco informado	Ligeramente informado	Nada informado
---------------	-----------	----------------	-----------------------	----------------

13. La información sobre desarrollo infantil la obtuvo por:

Revisión de lecturas o información de distintas fuentes	La participación en las distintas actividades del CCI
---	---

14. ¿Participa usted activamente de las actividades dirigidas a los padres/madres de familia?

Si	
No	

15. ¿Cuáles son las razones por las cuales solicita el servicio de cuidado infantil? Asigne un valor en el rango del 1 al 6, donde 1 corresponde al de mayor importancia.

Trabajo de medio tiempo	
Trabajo a tiempo completo	
Para buscar trabajo	
Padres que estudian	
Socialización del niño/a	
Desarrollo de mi niño/a	

¿Alguna otra razón, por la cual necesita usted un Centro de cuidado infantil?

---

16. ¿Cuál es el horario de atención que necesita de un centro de cuidado infantil?

Solo durante la mañana	
Todo el día, mientras trabajo	
Solo algunos días	

17. Escoja **solo cuatro** de las siguientes opciones, y coloque X en el grado de importancia que usted le asigna a cada una de las opciones elegidas (solo cuatro). Usted deberá escoger considerando aquellas que la hacen decidir por escoger un Centro de Cuidado Infantil.

	Muy importante	Importante	Masomenos importante	No es importante
Ubicación				
Costo				
Experiencia del Centro				
Personal calificado para la atención de niños y niñas (Formación)				
Trato respetuoso del personal				
Calidad de la infraestructura (espacio y ambientes físicos)				
Incluye alimentación y esta es adecuada				
Cantidad de niños/as por salón				
Confianza en el servicio				
Calidad de la educación				
Involucramiento de las familias				

18. De la pregunta anterior: Escriba cual sería el factor que no necesariamente es tan importante para que usted tome una decisión. Es necesario responder esta pregunta.

---

19. ¿Le fue difícil encontrar un Centro de Cuidado Infantil que satisfaga sus expectativas y demandas? Marque con una X

Si	
No	

Si le fue difícil, ¿porque no cubría sus expectativas?

---



---

20. ¿Qué valoración le da al servicio ofrecido por el Centro de Cuidado Infantil “¿Pedro de Osma y Pardo”, en cada uno de los siguientes factores? Marque con una x, para cada una de las filas.

Es importante que llene cada fila.

	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Insuficiente
Ubicación					
Costo					
Experiencia del Centro					
Personal calificado para la atención de niños y niñas (Formación)					
Trato respetuoso del personal					
Calidad de la infraestructura (espacio y ambientes físicos)					
Incluye alimentación y esta es adecuada					
Cantidad de niños/as por salón					
Confianza en el servicio					
Calidad de la educación					

21. ¿Cómo calificaría la calidad del servicio de cuidado infantil?

Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Deficiente
-----------	-----------	-------	---------	------------

¿Por qué?

---



---

22. ¿Qué tan satisfecho está con la atención del servicio de calidad del CCI?

Extremadamente Satisfecho	Muy satisfecho	Moderadamente Satisfecho	Poco Satisfecho	No satisfecho
---------------------------	----------------	--------------------------	-----------------	---------------

**ANEXO 3-REGISTRO FOTOGRÁFICO**  
**ENTREVISTAS A FAMILIAS USUARIAS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN**  
**INTEGRAL: CENTRO DE CUIDADO INFANTIL “PEDRO DE OSMA Y PARDO”**



**DIMENSIONES DE ATENCIÓN INTEGRAL QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL “PEDRO DE OSMA Y PARDO”**

**SALUD Y NUTRICIÓN**



Alimentación Saludable- Alimentación Responsiva



Salud Preventiva-Evaluación antropométrica- Salud Bucal

**CUIDADO Y ATENCIÓN SENSIBLE**



## EDUCACIÓN Y APRENDIZAJE

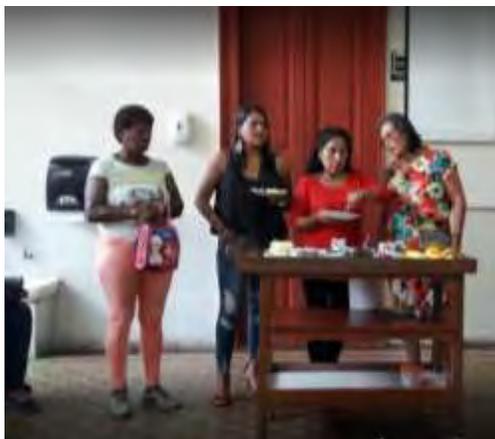


Actividades lúdicas, psicomotrices, artísticas y sensoriales

## FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES (PROMOTORAS)



**FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES  
(FAMILIAS USUARIAS DEL CCI)**



Talleres de Nutrición



Taller de Salud



Taller Padres de Familia

## **BIBLIOGRAFÍA**

### **ACUERDO NACIONAL (AN)**

**2016** Políticas de Estado y Planes de Gobierno 2016-2021. Consulta: 15 de agosto del 2019. [http://acuerdonacional.pe/wp-content/uploads/2016/03/PoliticasyPlanesdeGobierno2016\\_2021.pdf](http://acuerdonacional.pe/wp-content/uploads/2016/03/PoliticasyPlanesdeGobierno2016_2021.pdf)

### **ARAUJO, María Caridad y Florencia LÓPEZ**

**2015** Los Servicios de cuidado infantil en América Latina y El Caribe. El Trimestre Económico, vol. LXXXII (2), núm. 326, abril-junio, 2015, pp. 249-275. Distrito Federal, México: Fondo de Cultura Económica.

### **AULICINO, Carolina y Gala DIAZ**

**2016** Políticas Públicas de Desarrollo Infantil en América Latina. Relevamiento y Análisis de Experiencias. Consulta: 15 de marzo de 2020. <https://www.todospelaeducacao.org.br/primeirainfancia/download/politicas-publicas-espanhol-web-2016-APOYO.pdf>

### **BANCO MUNDIAL**

**2020** Organización Internacional del Trabajo, indicadores del mercado laboral. Tasa de participación en la fuerza laboral, mujeres (% de la población femenina entre 15-64 años) (Estimación modelo OIT) Consulta: 16 de septiembre de 2020. <https://datos.bancomundial.org/indicador/SL.TLF.ACTI.FE.ZS>

### **BOYD, Chris y José María RENTERIA**

**2018** Economía del cuidado, desigualdades de género y participación en el mercado laboral: el caso de Cuna más. Informe Final. Instituto de Estudios Peruanos. Consulta: 20 de julio del 2020 [https://www.cies.org.pe/sites/default/files/investigaciones/tercer\\_informe\\_final\\_-\\_cuna\\_mas\\_cies\\_12032018\\_cb\\_jm\\_version\\_final\\_.pdf](https://www.cies.org.pe/sites/default/files/investigaciones/tercer_informe_final_-_cuna_mas_cies_12032018_cb_jm_version_final_.pdf)

### **BOWLBY, John**

**1989** Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría de apego. Buenos Aires: Paidós.

### **BRONFENBRENNER, Urie**

**1987** La ecología del desarrollo humano. Experimentos en entorno naturales y diseñando. Barcelona: Ediciones Paidós.

**CAMPOS, Anna Lucia.**

**2010** Neuroeducación: cómo educar para que el cerebro aprenda. Perú: Cerebrum Ediciones.

**CENTRO NACIONAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO**

**2011** Plan Bicentenario. El Perú hacia el 2021. Lima 2011. Consulta; 23 septiembre de 2020. [https://www.ceplan.gob.pe/documentos/\\_plan-bicentenario/](https://www.ceplan.gob.pe/documentos/_plan-bicentenario/)

**CONGRESO DE LA REPUBLICA**

**1993** Constitución Política del Perú.

**1995** Ley del Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y el Adolescente.

**2000** Ley N°27337 Código de los Niños y Adolescentes. Lima 07 de agosto de 2000.

**2011** Ley N° 29792 Ley de Creación, Organización y funciones del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

**2016** Proyecto de ley 775/2016-CR, Ley que establece derecho a cuidado de menores en salas cunas y guarderías en empresas del sector privado.

**EL COMERCIO**

**2017** “Cunas y guarderías: ¿qué las diferencia y cómo reconocer las autorizadas?”. El Comercio. Lima, 03 de junio. Consulta: 25 de julio de 2019. <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/cunas-guarderias-diferencia-reconocer-autorizadas-428241>

**FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA (UNICEF)**

**2001** Estado Mundial de la Infancia. Consulta: 22 de octubre de 2020. <https://www.unicef.org/spanish/sowc01/panels/panel1.htm>

**2002** Ciclo de Debates: Desafíos de la Política Educacional. ¿Qué se sabe sobre la Calidad de la Educación Parvularía chilena? Consulta: 03 de agosto de 2019. [https://www.unicef.cl/web/wp-content/uploads/doc\\_wp/Debate\\_9.pdf](https://www.unicef.cl/web/wp-content/uploads/doc_wp/Debate_9.pdf)

- 2006** Convención sobre los derechos del Niño.
- 2009** Seguimiento de los progresos en la nutrición de los niños y las madres. Una prioridad en materia de supervivencia y desarrollo. [https://www.unicef.org/spanish/publications/files/Tracking\\_Progress\\_on\\_Child\\_and\\_Maternal\\_Nutrition\\_SP\\_011510.pdf](https://www.unicef.org/spanish/publications/files/Tracking_Progress_on_Child_and_Maternal_Nutrition_SP_011510.pdf)
- 2014** Construyendo cerebros más capaces: Nuevas fronteras en el Desarrollo de la primera infancia. Consulta: 13 de julio de 2020. [https://www.unicef.org/Construyendo-cerebros-mas-capaces\\_.pdf](https://www.unicef.org/Construyendo-cerebros-mas-capaces_.pdf)
- 2017** Informe: La primera infancia importa para cada niño.
- 2020** Desarrollo de la primera infancia. La primera infancia importa para cada niño. Consulta: 16 de septiembre de 2020. <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>
- GUERRERO, Gabriela y Flavia DEMARINI**
- 2016** Atención y educación de la primera infancia en el Perú: avances y retos pendientes. En GRADE. Investigación para el desarrollo en el Perú: once balances. Lima: GRADE, pp.163 -206.
- GUERRERO, Gabriela**
- 2019** Perú: Informe de progreso de Políticas de Primera Infancia. Agenda Regional para el Desarrollo de la Primera Infancia. Lima: GRADE, pp. 1-28
- HUILCA, Indira**
- 2016** Proyecto de "Ley que establece derecho a cuidado de menores en Salas Cunas y Guarderías a cargo de empresas del sector privado" Consulta: 08 de junio de 2019. [https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016\\_2021/Proyectos de Ley y de Resoluciones Legislativas/PL0077520161214..pdf](https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL0077520161214..pdf)
- INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA (INEI)**
- 2017** Resultados definitivos de los Censos Nacionales 2017. INEI. Consulta: 22 de septiembre de 2020. <http://censo2017.inei.gob.pe/resultados-definitivos-de-los-censos-nacionales-2017/>
- 2018** Informe Técnico: Evolución de la Pobreza Monetaria. Consulta: 23 de septiembre de 2020. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1646/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1646/libro.pdf)

**2019** Perú en cifras. Consulta: 05 de junio de 2019.  
<https://www.inei.gob.pe/>

**2019** “Características de los hogares de madres y padres solos con hijos/as menores de 18 años de edad”. Consulta: 05 de junio de 2019  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1660/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1660/libro.pdf)

**2019** Desarrollo Infantil Temprano en niños y niñas menores de 6 años de edad. ENDES 2018. Consulta: 23 de septiembre de 2020.  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/320706/modulo-DIT-A5-DES-INFANTIL.pdf>

**2020** Informe Técnico: Situación del Mercado Laboral en Lima Metropolitana. Trimestre móvil: Octubre-noviembre-diciembre 2019. Consulta: 16 de septiembre de 2020.  
<http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/empleoene.pdf>

## **INTEGRA**

Integra. Consulta: 08 de febrero de 2020. <http://www.integra.cl/>

## **LOPEZ, Florencia**

**2016** ¿Cómo se mide la calidad de los servicios de cuidado infantil? Guía de Herramientas. Banco Interamericano de Desarrollo.

## **LOPEZ, Rodrigo y otros**

**2009** Las Competencias Parentales en Contextos de Riesgo Psicosocial Psychosocial Intervention, vol. 18, núm. 2, 2009, pp. 113-120 Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. España Consulta: 19 de marzo de 2020. <https://www.redalyc.org/pdf/1798/179814021003>

## **LORI, Irving y otros.**

**2007** Desarrollo de la Primera Infancia: Un potente equalizador. Informe Final para la Comisión sobre los Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud. Consulta: 16 de septiembre de 2020.  
[https://www.who.int/social\\_determinants/publications/early\\_child\\_dev\\_ecdkn\\_es.pdf?ua=1](https://www.who.int/social_determinants/publications/early_child_dev_ecdkn_es.pdf?ua=1)

**MARCO, Flavia**

**2014** Calidad del cuidado y la educación para la primera infancia en América Latina. Igualdad para hoy y mañana. Documento elaborado para la Comisión Económica para América Latina y el Caribe-CEPAL. Madrid. Consulta: 15 de enero de 2020.  
<https://repositorio.cepal.org/handle/11362/36822>

**MARTINEZ, Arcelia y Humberto Soto**

**2012** Programas para el cuidado y el Desarrollo Infantil Temprano en los países del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA). De su configuración actual a su implementación óptima. México: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Consulta: 14 de mayo de 2020.  
[https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/26112/1/M20120047\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/26112/1/M20120047_es.pdf)

**MARTINEZ, Jeanette**

**(s. f.)** Impacto de las relaciones parentales y el entorno social en la primera infancia. CEREBRUM.

**MYERS, Robert G.**

**2003** Notas sobre “la calidad” de la atención a la infancia. Revista latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Argentina, 2003, volumen 1, número 1, pp. 1-17.

**MYERS, Robert y otros.**

**2013** Desarrollo Infantil Temprano en México. Diagnóstico y recomendaciones. Documento elaborado para el Banco Interamericano de Desarrollo. Consulta 12 de agosto de 2020  
<https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Desarrollo-infantil-temprano-en-M%C3%A9xico-Diagn%C3%B3stico-y-recomendaciones.pdf>

**MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL**

**2016** Decreto Supremo N°010-2016-MIDIS. Lima, 28 de julio. Consulta: 20 de septiembre de 2020.

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/18886/DS\\_N\\_010-2016-MIDISv2.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/18886/DS_N_010-2016-MIDISv2.pdf)

- 2019** ¿Dónde Estamos? CUNA MÁS Consulta: 05 de junio de 2019  
<https://www.cunamas.gob.pe/wp-content/uploads/2014/02/Mapa-cobertura-2016-017.jpg>
- 2019** Lineamientos para la Gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano. 2019. Lima, pp. 1-104.
- 2019** ¿Qué hacemos? CUNA MÁS Consulta: 05 de junio de 2019  
<https://www.gob.pe/4342-programa-nacional-cuna-mas-que-hacemos>

### **MINISTERIO DE EDUCACION**

- 2006** DIRECTIVA N° 073-2006-DINEBR-DEI Normas sobre organización y funcionamiento de las cunas de Educación Inicial.
- 2016** Currículo Nacional de la Educación Básica. Consulta: 20 de septiembre de 2020.  
<http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/programa-curricular-educacion-inicial.pdf>
- 2019** ESCALE- Estadística de la Calidad Educativa. Consulta: 05 de junio de 2019 <http://escale.minedu.gob.pe/>

### **MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES**

- 2012** Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021. Aprobado mediante Decreto Supremo N°001-2012-MIMP
- 2017** Conceptos fundamentales para la transversalización del enfoque de género. 2da edición. Lima.
- 2020** “Desarrollo Infantil Temprano - DIT” febrero de 2020 [diapositivas]. Lima: MIDIS, 2020. Consulta: 20 de septiembre de 2020.

### **MINISTERIO DE SALUD**

- 2017** Documento técnico plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil 2017-2020. Consulta: 19 de septiembre de 2020.  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf1>
- 2018** Padrón nominal de niños con anemia

**MOLINA, Helia, Miguel, CORDERO y Verónica SILVA**

**2008** De la Sobrevida al desarrollo integral de la Infancia: Pasos en el desarrollo del sistema de protección integral a la infancia. Revista Chilena de pediatría 79 suplemento 11-17  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v79s1/art02.pdf>

**MOLINA, Helia y Andrea, TORRES.**

**2013** Gestión de Políticas y Programas de Desarrollo Infantil Temprano. Curso virtual para formuladores de política y gestores de programas y proyectos. Módulo 1 Marco Conceptual y Fundamentos. Documento elaborado para el Banco Interamericano de Desarrollo. Consulta: 19 de septiembre de 2020.  
[https://indesvirtual.iadb.org/pluginfile.php/101226/mod\\_resource/content/6/Mod\\_1\\_Marco\\_conceptual\\_y\\_fundamentos.pdf](https://indesvirtual.iadb.org/pluginfile.php/101226/mod_resource/content/6/Mod_1_Marco_conceptual_y_fundamentos.pdf)

**MONTELLANOS, Fanny**

**2010** Proyecto SUMBI-FAD-AACID. Protección y Prevención del Riesgo Psicosocial en la Infancia, Promoción de “Ciudades Protectoras” de la Infancia. SUMBI.

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BARRANCO**

**2016** Plan Distrital de Seguridad Ciudadana 2016. Comité Distrital de Seguridad Ciudadana- Barranco.

**2016** Diagnóstico Cultural Barranco. Barranco Agenda 21. Consulta: 20 de septiembre de 2020.  
<http://www.munibarranco.gob.pe/downloads/Agenda%2021/Diagnostico%20Cultural%20de%20Barranco.pdf>

**NUSSBAUM, Martha**

**2012** Crear capacidades. Propuesta para el Desarrollo Humano. Barcelona: Paidós.

**OATES, John, Annette KARMILOFF-SMITH y Mark H. Johnson**

**2012** El cerebro en desarrollo. Serie: La Primera Infancia en perspectiva 7. Child and Youth Studies Group. Consulta: 21 de agosto de 2020.  
[https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/3593\\_d\\_El-cerebro-en-desarrollo.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/3593_d_El-cerebro-en-desarrollo.pdf)

**ONG SUMBI**

SUMBI. Consulta: 08 de febrero de 2020. <https://www.sumbi.org.pe>

- 2010** Guía de implementación de Centros de Cuidado Diurno. Lima.
- 2010** Sistematización de la propuesta del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”. Lima.
- 2019** Informe del Perfil de las Familias 2019 del Centro de Cuidado Infantil “Pedro de Osma y Pardo”

## **ORGANIZACIÓN DE LOS ESTADOS AMERICANOS**

- 1959** Declaración de los Derechos del Niño. OEA. Consulta: 07 de julio de 2019. <https://www.oas.org/dil/esp/Declaración%20de%20los%20Derechos%20del%20Niño%20Republica%20Dominicana.pdf>

## **ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD**

- 2008** Alimentación y Nutrición del Niño Pequeño. Memoria de la Reunión Subregional de los Países de Sudamérica, 2-4 diciembre 2008. Lima, Perú”. Washington DC, 2009. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Nutri-repor3.pdf>

### **PERALTA, María**

- 2004** “Criterios de calidad curricular para una educación inicial latinoamericana”, en Pedagogía infantil, retos, hallazgos y posibilidades, resultados del Tercer Congreso Internacional de Educación Inicial, 2-6 febrero 2004, Lima-Perú. Lima: Centauro Editores.

## **PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAD PARA EL DESARROLLO**

- 2009** PNUD. Texto básico del PNUD. Consulta: 06 de julio de 2019. [https://www.undp.org/content/dam/undp/library/capacity-development/spanish/Capacity\\_Development\\_A\\_UNDP\\_Primer\\_Spanish.pdf](https://www.undp.org/content/dam/undp/library/capacity-development/spanish/Capacity_Development_A_UNDP_Primer_Spanish.pdf)
- 2019** Objetivos de Desarrollo Sostenible. Consulta: 07 de julio de 2019. <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>

### **REY-SANCHEZ SUAREZ, Rosa Virginia**

- 2015** “De Wawa Wasi a Cuna Más: Los desafíos de ser más que una guardería. Estudio de Caso de locales Cuna Mas en Jicamarca

Huarochiri. Tesis para optar por el grado de Magister en Ciencia Política y Gobierno. PUCP. 201. Consulta: 08 de febrero de 2020. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/6327>

**SEN, Amartya**

**2001** Romper el ciclo de la pobreza. Invertir en la infancia: Su papel en el desarrollo. Conferencias Magistrales. Banco Interamericano de Desarrollo.

**SILVA, Giselle**

**2019** El juego simbólico en la hora del juego libre en los sectores. Documento elaborado para el Ministerio de Educación. Lima Perú.

**SIVERIO, Ana María**

**2011** La contextualización del Modelo de Atención Educativa no Institucional Cubano “Educa a tu hijo” en Países Latinoamericanos, pp. 1 – 174

**SUAREZ, Paula y Maribel, PEREZ**

**2018** El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. Revista Psicoespacios, 12(20): 173- 198. Consulta: 1 de diciembre de 2020. <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776>

**UNICEF, FLACSO, UNICEF**

**2015** Análisis de los Centros de Primera Infancia. Consulta: 05 de agosto de 2019. <https://www.unicef.org/argentina/media/766/file/An%C3%A1lisis%20CPI.pdf>

**UNESCO**

Unesco. Consulta: 06 de Julio de 2019. <http://www.unesco.org>

**URQUIJO, Martin**

**2014** Teoría de las capacidades en Amartya Sen. Departamento de Filosofía. Facultad de Humanidades. Universidad de Valle, pp. 1-18.

**VASQUEZ DE VELASCO, Carmen**

**2005** Informe Modalidades de Cuidado Diurno en el Perú. Lima: MINEDU-DEI.

- 2019** ¿Cómo se crea el Centro de Cuidado Infantil Pedro de Osma y Pardo? La experiencia de SUMBI con el cuidado Infantil. SUMBI
- 2014** Lineamientos de actuación y modelo de gestión para la mejora de los servicios institucionales de cuidado diurno infantil y su implementación desde el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.
- YOUNG, Mary y Gaby FUJIMOTO-GÓMEZ**
- 2003** Desarrollo Infantil Temprano: Lecciones de los Programas no formales. Revista Latinoamericana de Ciencia Sociales, Niñez y Juventud. [on line].2003, vol.1, n.1, pp.85-123

