

Sistematización de la trayectoria institucional de SUMBI

Promoción de la expansión y
fortalecimiento de los cuidados en
el Perú y de los Modelos de Servicios
de Cuidados impulsados por SUMBI

(Mini Cuna, Cuidado Institucional y Cuidado
Comunitario)

1981-2025

Carmen Vásquez de Velasco

2025





Sistematización de la trayectoria institucional de SUMBI

**en la promoción de la expansión y fortalecimiento de
los cuidados en el Perú y de los Modelos de Servicios de
Cuidados impulsados por SUMBI**

(Mini Cuna, Cuidado Institucional y Cuidado Comunitario)

1981-2025

Editor:

SUMBI – Servicios Educativos y Propuesta Social
Jr. Juan Pazos 105 – Barranco
Lima – Perú
Teléfonos: (01) 477 9727 / (+51) 965 641 667 / (+51) 957 349 904
Página web: www.sumbi.org.pe

Autora de la sistematización

Carmen Vásquez de Velasco

Consejo Directivo de SUMBI

Presidenta: Roxana Aguilar Velarde
Directora de Administración y Finanzas: Margarita Díaz Picasso
Directora de Proyectos: Carmen Vásquez de Velasco

Fotografía / Archivo documental

SUMBI

Diagramación y Diseño

Diana Carolina Segovia Martinez

© SUMBI – Servicios Educativos y Propuesta Social, 2025
Lima - Perú

Reservados todos los derechos.

No se permite la reproducción total o parcial de esta obra, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio (electrónico, mecánico, fotocopia, grabación u otros), sin autorización previa y por escrito de SUMBI. La infracción de dichos derechos puede constituir un delito contra la propiedad intelectual.

Primera edición, diciembre 2025

**Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú
N.º 2025-15054**

Contenido

Prólogo	7
Presentación	11
Antecedentes de SUMBI como promotor e impulsor de los servicios de cuidado infantil (1981–2025)	19
Contexto político y social a lo largo de la trayectoria institucional	23
Problemática del cuidado infantil (1981–2025)	27
Resumen de la experiencia institucional de SUMBI	35
Logros institucionales	41
Lecciones aprendidas	49
Limitaciones encontradas (dificultades y desafíos)	57
Proyecciones institucionales: SUMBI CUIDA	61
Bibliografía consultada	66
Anexos	70
Anexo N.º 1: Experiencia institucional de SUMBI vinculada a los objetivos del Sistema Nacional de Cuidado	
Anexo N.º 2: Presentación de los tres modelos de servicios de cuidado infantil promovidos por SUMBI	

Prólogo

La sistematización de la trayectoria, vivencias y aportes de SUMBI al diseño, creación e implementación de servicios de cuidado infantil que hoy presentamos, es fruto de un proceso de memoria colectiva institucional, de reflexión y de recuperación de una historia pionera en la mirada hacia los cuidados de la primera infancia y la participación familiar y comunitaria, en el Perú y desde el Perú.

A lo largo de cuatro décadas y más, hubo una constante, la convicción de que el cuidado infantil no podía seguir siendo entendido como un asunto privado ni asistencial, sino como un eje estructurante del desarrollo social. Las palabras de Jeanine Anderson resuenan con fuerza: cuidar es trabajo socialmente necesario, pero sistemáticamente invisibilizado; es responsabilidad pública, pero sigue recayendo desproporcionadamente en las mujeres. Recordemos que especialmente los servicios de cuidado infantil facilitan que las madres puedan contar con un tiempo disponible para actividades económicas y estudiantiles, acceder a un trabajo o tener ingresos propios; lo cual contribuye a su independencia económica.

Con una propuesta innovadora SUMBI vislumbró, desde sus inicios, el carácter colectivo del cuidado de la primera infancia, implementando enfoques centrados en paradigmas de cuidado que hoy se relevan a nivel internacional.

Las familias, la comunidad, las autoridades locales, y el personal de SUMBI son actores en un modelo articulado de intervención en sus múltiples proyectos: Promoviendo hábitos saludables en las familias, el derecho a paternar de los varones, el involucramiento de madres y padres en el desarrollo de sus hijas e hijos, prevención de anemia, la creación de espacios públicos seguros para la infancia, la participación activa de la comunidad y la articulación con el gobierno local, así como la valoración del trabajo de las promotoras, personal administrativo y directivo de SUMBI, se vinculan en una gestión desde la calidez de un modelo organizacional participativo, que incentiva el trabajo en equipo, el compartir, la confianza y el respeto.

La investigación para la acción, la gestión del conocimiento a partir de equipos multidisciplinarios, y la creación de modelos de servicios de cuidado y atención integral basados en el bienestar de las niñas y niños, sus necesidades, autonomía progresiva y el desarrollo de sus afectos y sistema de valores han influido en la mejora de calidad de vida de cientos de familias y miles de niñas y niños a lo largo de más de cuatro décadas.

El aporte de SUMBI a las políticas nacionales de cuidado infantil y a la implementación de servicios locales muestra los resultados positivos de una propuesta creativa y afectiva que apuesta desde el conocimiento y sensibilidad social por la mejora en cobertura y calidad de los servicios de cuidado infantil y la diversificación en sus intervenciones; de modo tal que respondan a las necesidades cambiantes de distintos grupos

poblacionales y a la variedad de familias, culturas y condiciones de nuestro país.

Este documento reconstruye una historia institucional con la intención de compartir lo aprendido, de alentar la formación de nuevas generaciones de cuidadoras y gestores, de convertir la experiencia acumulada en herramienta viva para transformar sistemas, mentalidades y políticas. SUMBI ha tocado a lo largo de estos años la vida de muchas personas, la mística, la experiencia, los aprendizajes y aportes institucionales se recogen en este texto; que esperamos sea una contribución para quienes están en el camino de la transformación social desde el cuidado y para quienes desean conocer con más detalle nuestro testimonio y trayectoria institucional

Finalmente, hacemos votos por seguir creciendo y aportando a la construcción de una sociedad de los cuidados, más igualitaria, que privilegie a la persona humana como sujeto de derechos, protagonista de las políticas e intervenciones públicas y privadas.



Roxana **Aguilar Velarde**

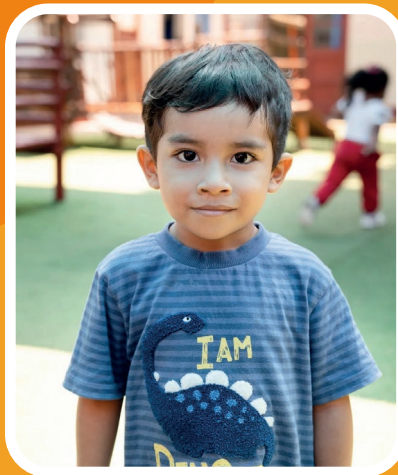
Presidenta de SUMBI



Margarita **Díaz Picasso**

Directora de Administración y
Finanzas de SUMBI

SUMBI cuida
*y el cuidado
transforma el
mundo.*



Presentación

SUMBI Servicios Educativos y Propuesta Social es la organización de sociedad civil peruana más antigua del país dedicada, de forma sostenida y documentada, al estudio, diseño y fortalecimiento de los servicios de cuidado infantil.

SUMBI, inicialmente como Servicios Urbanos para Mujeres de Bajos Ingresos, nació como uno de tres experimentos con grupos de trabajo en tres ciudades de América Latina y el Caribe: Kingston (Jamaica), Ciudad de México, y Lima (“Learning about Women and Urban Services. A report to the Women, Low-Income Households and Urban Services Project of The Population Council”. Editoras Marianne Schmink, Judith Bruce y Marilyn Kohn (Population Council, 1986). Marianne Schmink (académica, consultora independiente) y Judith Bruce (funcionaria de Population Council – NY) fueron las madres intelectuales.

Su fundación en los años 80, inicialmente como un grupo de trabajo para la investigación, el debate teórico y la formulación de propuestas sobre políticas sociales dirigidas a mujeres en contextos urbanos, marcó un hito pionero en la reflexión sobre los cuidados (antes con la denominación “cuidado diurno”).

Bajo el nombre Servicios Urbanos para Mujeres de Bajos Ingresos – SUMBI, la organización impulsó sus primeros estudios y mesas de debate mensual, difundiendo sus hallazgos a través del boletín La Mujer Urbana. Esta etapa fundacional congregó a once profesionales de las ciencias sociales —mujeres y hombres especialistas en género, desarrollo urbano, participación comunitaria y desarrollo agrario—, comprometidos con analizar la realidad del país y generar propuestas transformadoras.

A lo largo de casi cuatro décadas, SUMBI ha construido una trayectoria sólida que la posiciona como referente técnico y social en el análisis de la problemática del cuidado infantil, así como en el desarrollo de metodologías, estrategias operativas y propuestas formativas que han contribuido a ampliar la oferta y mejorar la calidad de los servicios de atención a la primera infancia.

La publicación de nuestra socia fundadora, Jeanine Anderson —*¿Y ahora quién cuida a los niños? El cuidado diurno en Lima, 1981–1986*—, fue el punto de partida que inspiró la creación del Programa Acción Pro Cunas en 1988, primer proyecto de promoción de SUMBI. Desde entonces, se ha desarrollado un proceso sostenido de impulso a los servicios de cuidado diurno en el país. Los hoy denominados servicios de cuidado infantil comprenden tres modelos principales que SUMBI ha contribuido a diseñar, implementar y fortalecer: mini cunas, servicios comunitarios de cuidado y servicios institucionales. Siendo el CCI Pedro de Osma y Pardo, el referente más importante de servicios institucionales desde la sociedad civil, en alianza con la Fundación Osma, por más de 35 años de experiencia demostrada.

Reconstruir esta historia, que abarca décadas de compromiso social, ha sido una decisión estratégica del actual Consejo Directivo, presidido por Roxana Aguilar Velarde y Margarita Díaz Picasso, como parte del proceso de fortalecimiento técnico y financiero de la institución. Por mi parte, haber sido convocada a liderar esta sistematización, después de haber acompañado buena parte de este recorrido, ha sido una oportunidad para reconectarme con sus orígenes y reafirmar el valor de formar parte de una institución coherente con sus enfoques, propuestas y alianzas.

Asumir esta sistematización no ha sido solo un encargo profesional. Ha sido también un ejercicio íntimo, de memoria y compromiso. Desde que recibí la posta de Jeanine Anderson, primero en la Coordinación de Acción Pro Cunas, y luego en la Presidencia de SUMBI, tuve la oportunidad —y también la responsabilidad— de innovar y fortalecer esta institución, incorporando nuevas voces, convocando a profesionales valiosos y abriendo espacios para que SUMBI siga creciendo.

Durante cuatro décadas, SUMBI ha sido también el hilo conductor de mi vida profesional. Aunque ya estaba jubilada, aceptar realizar la sistematización, fue una forma de reencontrarme con ese recorrido, y también de hacer lo que siempre me ha movilizado: reconstruir historias, recuperar documentos, revivir propuestas. Tal vez haya algo de arqueología en esta labor, pero también mucho de apuesta por el futuro. Sistematizar esta trayectoria ha sido, entonces, una forma de cerrar un ciclo, pero también de sembrar. Porque los cuidados —como la memoria— no se improvisan. Se cultivan, se transmiten y se transforman.

Por otro lado, se han generado testimonios reflexivos de algunos fundadores y excolaboradores de SUMBI donde han reconocido sus aportes personales, valorando a su vez el carácter participativo e interdisciplinario del proceso institucional, lo cual ha enriquecido, desde su mirada crítica y reflexiva, la sistematización de la trayectoria de SUMBI en cuidados infantiles. (*Ver recuadro*).

La tarea no ha sido sencilla. Hemos transitado desde archivar en disquetes y dibujar a mano los esquemas de equipamiento por falta de imágenes públicas, hasta recuperar documentos físicos que fue necesario escanear y digitalizar. Este proceso implicó un meticuloso esfuerzo del equipo técnico y administrativo por rescatar una memoria institucional valiosa, muchas veces invisibilizada.

En medio de este vasto archivo de experiencias, redescubrir la vigencia de nuestros aportes ha renovado nuestro compromiso con la construcción de sistemas locales y nacionales de cuidado. Esta tarea exige articular esfuerzos entre Estado y sociedad civil, escuchar a las familias y comunidades aún excluidas de los programas públicos y reconocer sus propias soluciones. También requiere visibilizar las iniciativas existentes y fortalecer a quienes, muchas veces desde la informalidad y el anonimato, sostienen los cuidados del país.

Este documento sistematiza la trayectoria de SUMBI de sus programas y proyectos entre 1988 y 2025, con el propósito de ordenar, analizar y poner en valor el camino recorrido en torno a la expansión y mejora de los servicios de cuidado infantil. Se centra en los principales proyectos ejecutados en ese periodo —Acción Pro Cunas, Entrelazos, CCI Pedro de Osma y Pardo, y SUMBI Cuida— y recoge la experiencia en el diseño e

implementación de tres modelos de servicios: cuidado en hogar (mini cuna), comunitario e institucional.

A su vez, reafirma el aporte histórico de SUMBI, visibiliza sus capacidades técnicas y busca abrir nuevas oportunidades de articulación con actores que reconozcan esta experiencia como un activo clave para fortalecer el sistema de cuidados en el país.

Finalmente, este ejercicio nos ha permitido recuperar aprendizajes valiosos sobre la creación y gestión de servicios de cuidado: identificar logros, reconocer desafíos y distinguir aquellos elementos que han perdurado por su capacidad de replicabilidad. Aquí se comparten las acciones, estrategias, condiciones y atributos que hicieron posible una experiencia innovadora, eficaz y con sentido social.

Cuidar es transformar el presente, y abrir camino a un futuro donde la infancia sea protagonista de su desarrollo. **SUMBI Cuida** apuesta por profesionales que convierten su vocación en acción, generando servicios que responden con dignidad, calidad y ternura a las necesidades de la niñez.



Carmen **Vásquez de Velasco**

Directora de Proyectos



*SUMBI es la
organización de
sociedad civil peruana
más antigua dedicada,
de forma sostenida y
documentada,
al fortalecimiento
de los servicios de
cuidado infantil.”*

Origen y Trayectoria

1981

Fundación de SUMBI

Nace SUMBI como grupo de trabajo interdisciplinario dedicado al análisis de políticas sociales urbanas para mujeres de bajos ingresos, concebido como *"Instrumento de comprensión de los fenómenos nacionales urbanos"*. Soporte de gestión por la ONG CENTRO.



Inspiración académica

Publicación del estudio *¿Y ahora quién cuida a los niños?* de Jeanine Anderson, que inspiró la creación de programas de cuidado infantil.

1986

Constitución legal

SUMBI se constituye jurídicamente como ONG. Inician las Mesas de Debate mensuales y el boletín *La Mujer Urbana*.

1987

¹ Barriga, Maruja SUMBI 1988 "De Vecinas a ciudadanas: la mujer en el desarrollo urbano".

Sistematización de la trayectoria institucional

Publicación de la **Sistematización de la trayectoria de SUMBI**, que recoge sus aprendizajes, logros y desafíos.

2025

SUMBI Cuida

Lanzamiento del programa **SUMBI Cuida**, escuela formativa: primera promoción de estudiantes. Acciones de incidencia en políticas de cuidado.

2024

Formalización de identidad

Formalización de la nueva identidad institucional de SUMBI.

2003



2002

Cambio de denominación

Transición de “Servicios Urbanos para Mujeres de Bajos Ingresos” a SUMBI – Servicios Educativos y Propuesta Social.

1988

Primer programa de cuidado

Surge el **Programa Acción Pro Cunas**, primer proyecto de promoción del cuidado infantil en el Perú.





SUMBI se consolida como referente técnico y social en el diseño, gestión y evaluación de servicios de cuidado infantil en el Perú.

45 años de **experiencia**

6 años como **Grupo de Trabajo**

38 años como **ONG**

Fundadores y primeros asociados de SUMBI

Carlos Amat y León	Gustavo Riofrío
Jeanine Anderson	Violeta Sara-Lafosse
Maruja Barrig	Sandra Vallenás
Amelia Fort	Vilma Vargas
Romeo Grompone	Mario Zolezzi
Estrella Picasso	

Asociados 2000-2020

Percy Bobadilla	Gabriela Montoya
Sara Casaverde	Gloria Perez de Vela (+)
Yovana Huamán	Alex Rivera
Vanessa Lainez	Rossana Sarmiento
Fanny Montellanos	Carmen Vásquez de Velasco

Asociados actuales

Roxana Aguilar	Margarita Díaz Picasso
Julio Andrade	Lourdes Sevilla
Manuel Bernalés	Vanessa Touzard
Eduardo Cárcamo	Carmen Vásquez de Velasco
Aldo Dávila	Elvira Villalobos

Trabajadores actuales

Yakelin Castillo Ladd	Paola Rodríguez Cuba
Cristina Lecca Werner	Mariana Villanueva Zarauz
Katherine Martinez	
Victor Pérez Mendo	
Maria Isabel Ponce de León	

Ex colaboradores

Gabriel Arriarán
Natalia Bolaños Checa
Silvana Bolaños Matellini
José Bravo
Lorena Brenner
Fernando Cáceres Ríos
Adriana Cairo
Sara Casaverde
Beatriz Castillo Inti
Úrsula Castillo
Milagros Chávez Fernandez
Pilar Cruz
Marita Cuneo
Diana Dávila
Mariela Gálvez Castillo
Lito García
Ginés García Moreno
Verónica González
Geraldine Guzmán Huayhuameza
Claudia Hintze
Teófilo Huarancca
Liz Kehuarucho
Fiorella Lanatta
José Lopera
Miriam Lúcar
Marcia Obando
Claudia Pereyra
Marut Pozzi Scott
Nonnie Reaño
Tania Revollar Ridoutt
Tania Rivera
Ivana Silva-Santisteban
Vanessa Valencia
Virna Valencia (+)
Rocío Vargas-Machuca Araujo
Oscar Velasco
Víctor Vimos

1

Antecedentes de SUMBI como promotor e impulsor de los servicios de cuidado infantil (1981-2025)

SUMBI desarrolló sus acciones de investigación y promoción de servicios sociales para las mujeres y su desarrollo, en un contexto de fuerte crisis económica, violencia política y creciente urbanización. En sus inicios, SUMBI orientó su labor hacia la mejora de las condiciones de vida de la infancia en situación de pobreza, con un énfasis particular en los servicios de cuidado infantil o cuidado diurno como una estrategia de protección y desarrollo, de fortalecimiento de las organizaciones comunitarias dedicadas a la acción social y el reconocimiento al liderazgo y empoderamiento de las mujeres, incluyendo el acercamiento al desarrollo urbano desde una perspectiva de género.

En ese contexto, se identificó que muchas madres trabajadoras de bajos recursos no contaban con espacios seguros donde dejar a sus hijos pequeños durante la jornada laboral. Ante esta realidad, SUMBI promovió servicios de cuidado infantil, con un enfoque de corresponsabilidad social, derechos de la niñez y participación activa de las familias y comunidades.

Su compromiso con el bienestar de la niñez nació frente a una realidad marcada por:

- Deterioro constante de la calidad de vida de las familias y sobrecarga laboral y doméstica de las mujeres madres.
- Alta vulnerabilidad de la infancia en zonas urbanas y rurales.
- Ausencia de servicios de cuidado diurno accesibles para familias de bajos recursos.
- Fuerte demanda social de servicios de cuidado de las madres trabajadoras informales.
- Debilidad de las políticas públicas respecto al cuidado infantil.
- Límites en el desarrollo económico, participativo o de liderazgo de las mujeres madres.

Entre 1988 y 1994, SUMBI lideró el **Programa Acción Pro Cunas**, que dejó huella en la política local y la gestión de servicios. Algunos de sus principales logros fueron:

- Impulso de la Ordenanza Municipal N° 064-1994, que reconoció legalmente a los servicios de cuidado infantil autogestionarios.
- Capacitación a funcionarios de 23 municipalidades distritales, lo que permitió la creación de siete nuevos servicios de cuidado.
- Desarrollo y validación de metodologías para analizar la demanda y oferta de servicios.
- Elaboración de Inventarios Municipales de Servicios, que facilitaron la identificación y difusión de los recursos existentes para la atención infantil.
- Creación de coordinadoras distritales de servicios de cuidado infantil. Espacios de fortalecimiento de los servicios, intercambio de experiencias, articulación entre el gobierno local, en 13 distritos de Lima.

Este proceso no solo promovió la creación de servicios, sino que fortaleció experiencias ya existentes mediante asesoría técnica, capacitación y acompañamiento.



Jeanine
Anderson Roos
Antropóloga

Miembro del grupo de debate e investigadora en SUMBI desde su fundación hasta 2001. Coordinadora y Fundadora Proyecto Acción Pro Cunus. Docente jubilada PUCP. Consultora freelance.

SUMBI colocó el cuidado infantil en la agenda pública en forma sostenida. Produjo estudios sobre los problemas y el potencial del cuidado diurno como un servicio dirigido a las familias marginadas y en pobreza, para garantizarles condiciones dignas de vida. Impulsó sinergias entre los servicios de cuidado con servicios de salud, programas alimentarios, y el transporte. Resaltó considerar muy seriamente la preparación y la situación laboral de las personas que cuidan, así como las tradiciones culturales diversas que influyen en el criar, pensar y cuidar a los niños y las niñas pequeñas en el Perú.

Haber asociado la demanda de cuidado con la condición y situación de las mujeres, acoplado a las iniciativas en favor de la igualdad de género y al movimiento feminista.

A nivel personal, aporté en defender la necesidad de una base sólida de investigación antes de diseñar proyectos, programas y políticas de cuidado. Parte de eso fue lanzar experimentos para seguir su proceso, el programa de minicunas en Leoncio Prado en Pamplona Alta. Como parte de la recopilación de investigaciones y conocimiento previo, haber impulsado un inventario de servicios de cuidado

diurno en Lima.

SUMBI apostó a una estrategia municipal como principal garante de calidad, pertinencia y continuidad de los servicios, organizando comités de coordinación que faciliten el acopio y circulación de recursos, mecanismos de apoyo mutuo entre la diversidad de servicios. Estrategias complejas, cuando falta interés y capacidad en los gobiernos municipales, sumado a la poca claridad jurídica y política acerca de sus roles frente al cuidado infantil.

SUMBI trabaja en respeto frente al conocimiento, la organización y la formulación de demandas desde las bases. La investigación, las consultas y promoción del debate juegan un rol primordial, así como la publicación y la difusión. Destaca la transparencia y el genuino deseo de compartir logros, pero también las pistas falsas o dudas. La diversidad de disciplinas y especialidades puede haber disminuido desde los inicios en los años '80, cuando la agenda era indefinida, pero se conserva la tradición de dar su lugar a múltiples perspectivas frente a cada situación.

Un aprecio por las personas que se identifican tercamente con los proyectos democráticos en el Perú y con los derechos de los marginados de gozar de condiciones dignas y decorosas de vida. Aprendí a respetar la creatividad de personas que resuelven problemas día a día sin fanfarria. Para hablar de cuidado, de servicios y de políticas sociales, aprendí a anteponer el conocimiento y las intuiciones de quienes están en la práctica antes que las grandes teorías.

El cuidado infantil – incluso la infancia y la niñez desde cualquier perspectiva – son temas tangenciales en la mayoría de instituciones y espacios. SUMBI se ha ganado una muy bien fundada reputación de expertise en la materia, gracias a la amplitud y longevidad de sus iniciativas en el terreno. Ha podido establecer múltiples alianzas. Para construir algo tan ambicioso como un sistema nacional de cuidados, se debe tomar de la experiencia de SUMBI con el cuidado diurno y – hasta cierto punto – de otros servicios y programas sociales que fueron el tema de debate en sus primeros años de vida.

2

Contexto político y social durante la trayectoria institucional

La trayectoria de SUMBI se desarrolló en un país marcado por inestabilidad política y social casi permanente. Desde la década de los 80, el Perú enfrentó terrorismo, crisis económica, un gobierno autoritario con graves violaciones a los derechos humanos, y una larga cadena de gobiernos debilitados por la corrupción, el centralismo y la desconfianza ciudadana. En este contexto, las políticas públicas se vieron fragmentadas, y los servicios esenciales para la infancia, debilitados.

Pese a este escenario adverso, SUMBI no solo persistió, sino que avanzó con firmeza. Su equipo humano asumió con compromiso y convicción el trabajo de campo en territorios complejos como San Juan de Lurigancho, El Agustino y otras zonas urbanas populares, demostrando que el derecho al cuidado no podía esperar a que el país se estabilice.

Y no lo hizo sola. Aún en medio de las limitaciones del Estado, hubo funcionarios municipales y actores locales que respondieron con apertura y vocación pública. Esa capacidad de generar confianza, de articular propuestas técnicas con trabajo territorial, y de construir desde lo local, fue clave para sostener y expandir una visión de cuidado con enfoque de derechos.

La experiencia de SUMBI confirma que, incluso en los contextos más críticos, es posible impulsar políticas públicas desde la participación de la comunidad organizada cuando se trabaja con claridad, coherencia y alianzas genuinas con los actores del territorio.

Hoy, esa convicción sigue intacta. SUMBI continúa trabajando por la ampliación y el fortalecimiento de los cuidados como política pública universal, movilizadora por su experiencia acumulada y por los desafíos aún vigentes. Las alianzas con gobiernos locales, así como nuevos procesos en marcha para ampliar y fortalecer los servicios de cuidados, muestran que seguimos apostando por crecer, por incidir, y por contribuir activamente a un país que cuide —de verdad— a su infancia y a quienes la cuidan.

Hoy, SUMBI sigue presente, activa y movilizadora. Porque SUMBI, cuida.



Manuel Bernalles

PhD. Doctor Internacional en transformación de conflictos y fortalecimiento institucional

Principales logros de SUMBI

Uno de los más importantes ha sido contribuir con las estrategias que logran resultados en la desnutrición infantil en las zonas altoandinas. Aquí el proyecto SAMI con Minsur fue clave. El camino ha demostrado que se requiere la coordinación entre el Agente Comunitario de Salud para el seguimiento individual, más el aporte económico del Estado desde el Gobierno Local. El sello municipal es la clave para inyectar un mínimo de recursos a esta estrategia. El trabajo en las redes nacionales ha demostrado que este es el derrotero a seguir.

Luego está el desarrollo de la propia organización y fortaleza de los Centros de Cuidado infantil. Aquí hay mucho por difundir y tenemos una gran oportunidad de aporte a la sociedad. Incluyendo la orientación a padres y cuidadores.

También, quiero resaltar la experiencia de Urban 95 para crear espacios públicos seguros para niños, que tienen un impacto en el barrio. Hay una sistematización potente de la Fundación Van Leer a la que podemos echar mano para difundir este tema actualmente tan postergado.

Aprendizajes personales o profesionales

Como ex Presidente me tocó trabajar en circunstancias muy difíciles como el COVID, especialmente con la suspensión de los servicios, donde el apoyo con la Fundación

Osma fue clave, y se logró diversificar la atención integral al acompañamiento de familias.

Forma de trabajo en SUMBI

En la gestión de SUMBI la clave es el consejo directivo. Este colegiado es quién gestiona la institución. Esto se logra en base a compartir los valores de la institución para que las decisiones se tomen por consenso.

Aporte y valor diferenciado de SUMBI

Un tema que considero clave es la red de soporte personal en el nivel de atención directa. Sea entre los agentes comunitarios de salud o entre los cuidadores.

Como SUMBI tenemos muchas herramientas para construir equipo, pertenencia y elevar la satisfacción personal. Esto es muy potente.

3

Problemática del cuidado infantil 1981-2025

En esta sección se desarrolla sucintamente la problemática del cuidado de la primera infancia en el Perú, considerando las necesidades y potencialidades de la población infantil y las mujeres madres, la oferta de servicios, la demanda social frente al acceso a los servicios, el marco normativo que promueve o limita la ampliación y fortalecimiento de los servicios.



Jeanine Anderson

Presentación del estudio *“¿Y ahora quién cuida a los niños? El cuidado diurno en Lima (1981–1988)”*, SUMBI, 1988.



Es tradicional que sean las mujeres quienes se encarguen del cuidado de los niños como una extensión ‘natural’ de su rol doméstico. Así como esto es cierto, también es cierto que gran parte de las veces, esto no se considera trabajo. Visto desde la perspectiva del funcionamiento de la sociedad, este es un trabajo valioso, social y económicamente. Sin embargo, es un trabajo que se da por hecho y cuyas consecuencias en la vida de las mujeres y de los propios niños, son ignoradas.”

La problemática estructural que se presenta a continuación, que ha sido identificada por SUMBI desde sus inicios, se ha mantenido a lo largo del tiempo y constituye la base que valida y justifica cada una de las estrategias, proyectos y acciones impulsadas por la organización. No se trata de problemas superados, sino de desafíos persistentes que han sido respondidos de manera sostenida, creativa y territorialmente arraigada por SUMBI.

Asimismo, otorga pleno sentido y urgencia a las propuestas actuales del Programa SUMBI CUIDA, que no surgen de cero, sino que recogen más de tres décadas de experiencia acumulada. Representan una síntesis propositiva que busca incidir desde lo local para construir sistemas de cuidado más justos, equitativos y centrados en los derechos de la infancia y de quienes cuidan. Son una respuesta concreta y acumulativa a un déficit histórico que sigue sin resolverse. Las propuestas y estrategias se presentan en el acápite 8.

Necesidades y potencialidades de la población infantil y de las mujeres madres

Al 30 de junio de 2025, la población estimada del Perú es de 34,350,200 personas (IPSOS). Según las proyecciones del INEI, en 2025, el 28,5 % de la población peruana corresponde a menores de 18 años, lo que equivale aproximadamente a 9.8 millones de personas. Se estima que la población infantil de 0 a 5 años, representa alrededor del 10 % al 12 % de la población total, lo que equivale a aproximadamente 3.4 a 4.1 millones de niños y niñas en ese rango de edad.

De acuerdo con estimaciones de UNICEF, la pobreza infantil en el Perú aumentó del 28,3 % en 2019 al 40,5 % en 2020, principalmente en zonas urbanas. Aunque no se dispone de cifras exactas para el 2025, es probable que la tasa de pobreza infantil se haya mantenido elevada debido a los efectos persistentes de la pandemia y otros factores socioeconómicos como la crisis económica de los últimos años.

Lima Metropolitana, que incluye los 43 distritos de la provincia de Lima y el Callao, es la región más poblada del país. Según las proyecciones del INEI, al 30 de junio de 2025, la población de Lima Metropolitana es de aproximadamente 11,369,317 habitantes. Aplicando el mismo porcentaje estimado para el grupo de 0 a 5 años (10 % al 12 %), se calcula que hay entre 1.1 y 1.4 millones de niños y niñas en ese rango de edad en Lima Metropolitana.

La prevalencia de anemia en niños y niñas de 6 a 35 meses sigue siendo una preocupación prioritaria. En 2023, la anemia aumentó en 20 de 25 regiones, pasando del 40,1 % en 2019 al 43,1 %, donde determinadas regiones como Puno alcanzaron un alarmante 70 % de prevalencia.

En 2024, bajo la nueva metodología del MINSA, se ajustó la prevalencia nacional a 35,3 %, pero persisten situaciones extremas en regiones como Puno, Ucayali, Madre de Dios y Huancavelica con prevalencias entre 56 % y 70 %.

Lo que persiste al 2025:

- Las altas tasas de pobreza infantil, malnutrición, violencia familiar y maltrato infantil.
- Límites en el acceso temprano y oportuno a servicios de cuidado, salud y educación que impiden el desarrollo integral de nuestra infancia.
- Sobrecarga histórica que enfrentan las mujeres madres en situación de pobreza, quienes deben resolver solas la atención integral de sus hijos sin apoyo comunitario ni estatal suficiente.
- La niñez no logra ser vista como sujeto de derechos, y el aporte de las mujeres madres y/o cuidadoras al desarrollo y el bienestar de los niños. Es urgente, reconocer su derecho a participar en la vida económica, política y social en condiciones de igualdad.
- Las personas cuidadoras, especialmente las mujeres no tienen aún el reconocimiento del cuidado como derecho (licencias, cómputo de tiempo de cuidados para jubilación, pensión no contributiva, otros).
- Desigualdad estructural en el desarrollo infantil temprano, no toda la infancia recibe los mismos servicios o atenciones que requieren.
- Invisibilización del derecho de las madres al tiempo propio, la formación y el trabajo digno, al desarrollo humano y participación ciudadana.

Oferta de servicios

En el Perú existen alrededor de 30 modalidades de atención integral infantil que varían según el tipo de auspiciador (Ministerios, municipios, empresas privadas, instituciones benéficas, personas particulares y comunidad organizada), los servicios que ofrecen (con o sin alimentación, refuerzo nutricional, educación temprana, servicios de salud o protección, entre otros), formación del personal con que cuentan (Profesionales o para-profesionales) y nivel de formalidad del servicio (con valor oficial, autogestionarios o arreglos temporales)².

La oferta estatal de servicios de cuidado a través de Cuna Más, sigue siendo históricamente limitada, focalizada en la pobreza extrema, y con escasa cobertura para la mayoría de las niñas y niños menores de 3 años. Además, no ha promovido la continuidad con servicios educativos (cuando los niños egresan de Cuna Más), tampoco una eficiente articulación con servicios de protección social (cuando presentan situaciones de riesgo psicosocial o violencia familiar). Consideramos que como país, tenemos una deuda pendiente además es la incorporación de las socias de cocina y madres cuidadoras como trabajadoras del programa reconociendo sus derechos laborales. Así también, no se han generado intervenciones dirigidas a promover la autonomía económica de las madres usuarias del servicio; y queda como interrogante cuál es el rol asignado a los varones en estos programas sociales.

Por otro lado, han emergido múltiples experiencias comunitarias y autogestionadas —muchas de ellas promovidas por SUMBI y otras organizaciones de la sociedad civil— que han suplido estas carencias sin recibir reconocimiento ni apoyo sostenido del Estado. Adicionalmente, al no contar con registro o acreditación del ente rector en cuidados, no acceden a capacitación, financiamiento o asesoramiento que mejore la calidad de sus servicios o su empleabilidad en el mercado laboral.

Los estudios realizados por SUMBI con profesionales o promotores de servicios de cuidado infantil, refieren las necesidades de formación o capacitación, tanto para profesionalizar a las cuidadoras como para mejorar la gestión. La oferta formativa se concentra mayoritariamente en aspectos técnicos de la atención infantil, muy poco en gestión administrativa y financiera, evaluación y monitoreo, ampliación de servicios, autonomía económica de las mujeres, entre otros.

Lo que persiste al 2025:

- Escasa cobertura pública de servicios de cuidado para la primera infancia.
- Desarticulación entre niveles de gobierno y sectores sociales con mandato frente al Desarrollo Infantil Temprano DIT y la atención integral.
- Ausencia de financiamiento público sostenido para servicios auto gestionarios (comunitarios o en hogares).
- Débil profesionalización del trabajo de cuidado, especialmente en las cuidadoras o paraprofesionales.
- Las limitadas estrategias de auto cuidado o cuidado del cuidador/a que impiden alivio al estrés de cuidar, muchas veces sin la valoración suficiente.

² SUMBI “Consideraciones para una política de ampliación y fortalecimiento del cuidado infantil en el Perú” 1992
Unicef – Ministerio de Educación



Vanesa Láinez
*Especialista en
cooperación técnica*

Trabajé en SUMBI (2011 al 2017) como Directora de Proyectos y Coordinadora de ENTRELAZOS, “Yo disfruto de ser papá” y en la elaboración de guías para agentes comunitarias de cuidados. Actualmente, estoy en el equipo técnico de diseño de programas- MIDIS.

Uno de sus mayores aportes fue la capacidad de innovar en contextos urbanos vulnerables. Con ENTRELAZOS se trabajó en zonas de pobreza y violencia, en alianza con municipalidades y actores locales, recuperando las calles para el juego infantil con actividades de animación sociocultural intergeneracionales. Impulsamos la instalación de ludotecas en los CEM como herramienta de detección temprana de la violencia hacia la infancia, usando el juego en la regulación emocional e identificación de riesgos. Esta metodología pionera abrió un camino replicable que convirtió a los servicios de cuidado, en espacios de protección activa de la niñez, les brindó cercanía para expresarse, dar testimonios sinceros y libres, evitando su revictimización.

La colaboración con MIMP para mejorar la calidad de atención infantil en los CEDIF, integrando los aprendizajes desarrollados por SUMBI, fortaleciendo sus políticas de cuidado, e impulsando mesas intersectoriales para definir criterios de calidad de los servicios institucionales de cuidados. “Yo disfruto de ser papá” incorporó el enfoque de masculinidades en los cuidados, promoviendo la corresponsabilidad paterna y desarrollando metodologías

como los Grupos de Interaprendizaje Familiar, que fortalecieron un rol más afectivo de los padres.

En lo personal, uno de mis aportes fue visibilizar la normalización de prácticas de violencia en la crianza. Inspirada en la pedagogía de Paulo Freire, impulsamos la Guía de Interaprendizaje Familiar, construida desde la voz de las familias para transformar prácticas violentas en vínculos respetuosos, fomentando la autorregulación emocional y el respeto mutuo.

SUMBI se consolidó como una institución que gestiona servicios, innovando, generando evidencias y estableciendo puentes entre comunidades, gobiernos locales y nacionales, contribuyendo a la expansión y legitimación del cuidado infantil como derecho fundamental y política pública.

SUMBI ofrece un entorno de trabajo, colectivo, interdisciplinario y creativo, donde se valora la innovación, el aprender haciendo y la horizontalidad, genera consensos y confianza en las capacidades de cada profesional. Ese estilo me enseñó que innovar es dar respuestas pertinentes y sostenibles a las necesidades reales. Aprendí la potencia transformadora del juego, la importancia del aprendizaje del adulto y la fuerza de la participación genuina.

El valor diferenciado de SUMBI fue articular la experiencia comunitaria con la incidencia en políticas públicas. Sus proyectos se tradujeron en aprendizajes transferibles y en modelos adaptados a contextos locales. Demostró que el cuidado debe entenderse como un derecho y una responsabilidad colectiva, poniendo siempre al niño/a y a su familia en el centro.

Mi paso por SUMBI fue transformador. Crecí profesional y personalmente, aprendí a mirar la infancia desde la ternura y el respeto, y confirmé que la sostenibilidad de los cuidados depende de transformar prácticas familiares y comunitarias. SUMBI deja huellas en quienes trabajamos, en las comunidades y familias. Me enorgullece haber sido parte y espero que su legado siga inspirando la construcción de un sistema de cuidados en el país.

Demanda social frente al acceso a los servicios

A lo largo de las décadas, la demanda social por servicios de cuidado infantil ha aumentado, impulsada por la creciente participación de las mujeres en el trabajo remunerado y por la conciencia ciudadana sobre el derecho de los niños y niñas a una atención integral para que alcancen su desarrollo infantil temprano con calidad y pertinencia.

En el país persiste un marcado déficit de servicios de cuidado infantil, especialmente en los sectores populares, donde las familias se ven obligadas a resolver el cuidado diario mediante arreglos informales y temporales. Esta situación genera altos niveles de estrés familiar y afecta principalmente a las mujeres, quienes asumen múltiples roles sin apoyo suficiente.

Ante la falta de servicios adecuados o de personas cuidadoras confiables, muchos niños y niñas son dejados solos en casa, expuestos en la calle o llevados a entornos laborales inadecuados, lo que compromete su desarrollo integral. Esta realidad impacta también en los adultos cuidadores, quienes trabajan con preocupación constante, lo que afecta su bienestar, su productividad y sus ingresos.

Lo que persiste al 2025:

- Una demanda social históricamente desatendida o resuelta en el ámbito privado, principalmente por mujeres, con altos costos físicos, económicos y emocionales.
- Las mujeres que siguen resolviendo el cuidado de sus hijos o de los hijos de sus vecinas, sin redes públicas de apoyo.
- Las mujeres continúan cargando con la mayor parte del trabajo de cuidado no remunerado, sin valoración.
- Limitado reconocimiento del cuidado como responsabilidad social compartida.
- Las mujeres cuidadoras de los programas públicos de cuidado, no tienen seguridad social ni derechos laborales, que aseguren su futuro y especialmente, el ser cuidadas cuando sean adultas mayores.

Marco normativo que promueve o limita la ampliación y fortalecimiento de servicios

Durante estos 44 años, ha habido avances normativos parciales (planes nacionales de infancia, compromisos internacionales, incorporación del enfoque de género en políticas públicas, lineamientos de política como Primero la infancia DIT). Sin embargo, el marco legal sigue fragmentado, carece de una ley específica que cree un Sistema Nacional de Cuidados, que articule diferentes modalidades y prestadores públicos y privados, la oferta y la demanda bajo una rectoría clara con funciones y competencias definidas en el marco de un sistema nacional de carácter funcional. Todo ello impide el crecimiento de la oferta, contar con mecanismos claros de financiamiento, de calidad o de institucionalidad responsable.

Los servicios comunitarios de cuidado, en particular, continúan en un “limbo legal”: sin reconocimiento pleno ni criterios de calidad consensuados, lo que obstaculiza su sostenibilidad y expansión.

El voluntariado que sostiene la participación de las mujeres cuidadoras de los programas sociales, no reconoce sus derechos laborales, no asegura una pensión o jubilación justa en el futuro, ni recibir la protección social o cuidados que merecen. Ello produce en muchos casos, deserción a pesar del compromiso que tengan con su servicio.

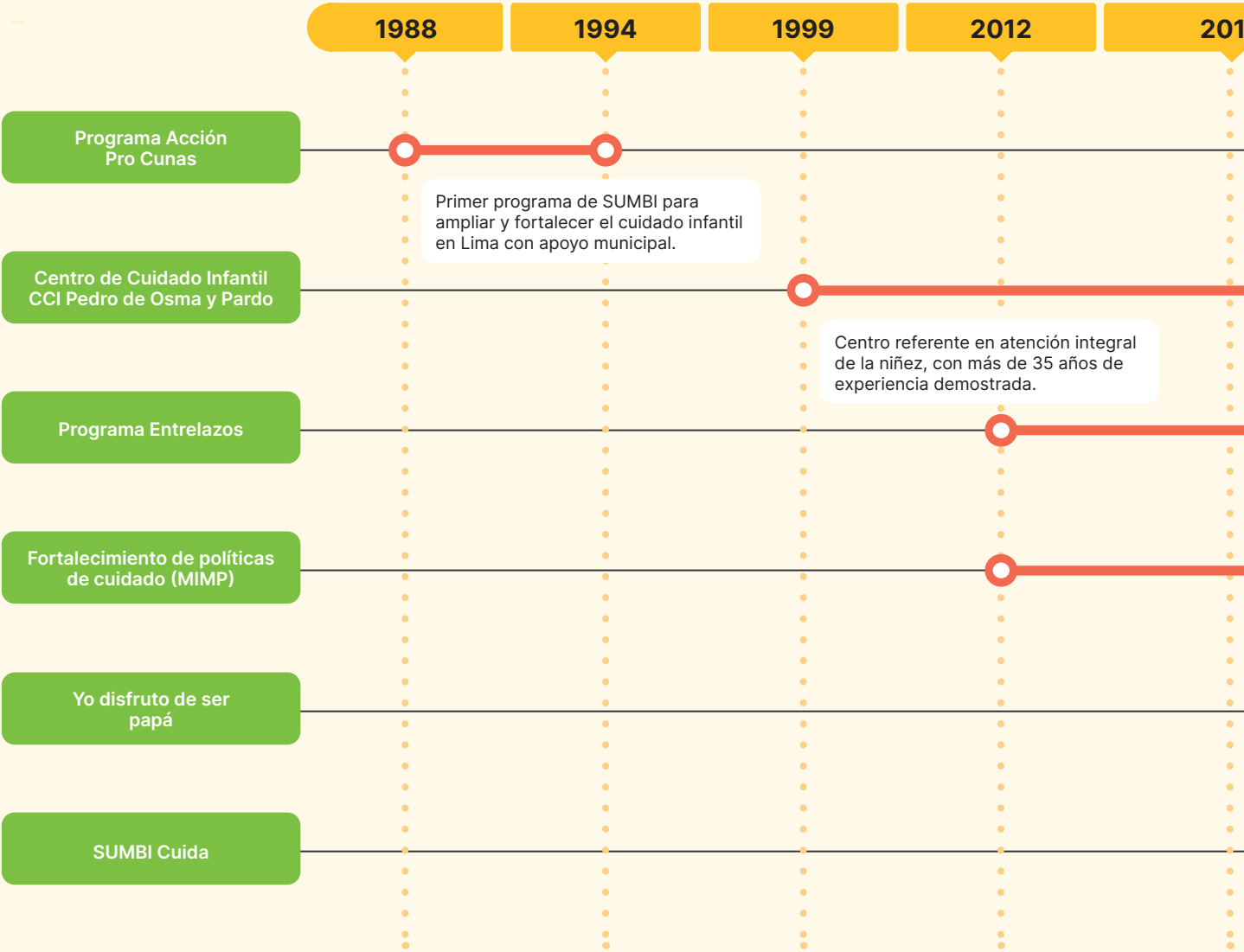
Lo que persiste al 2025:

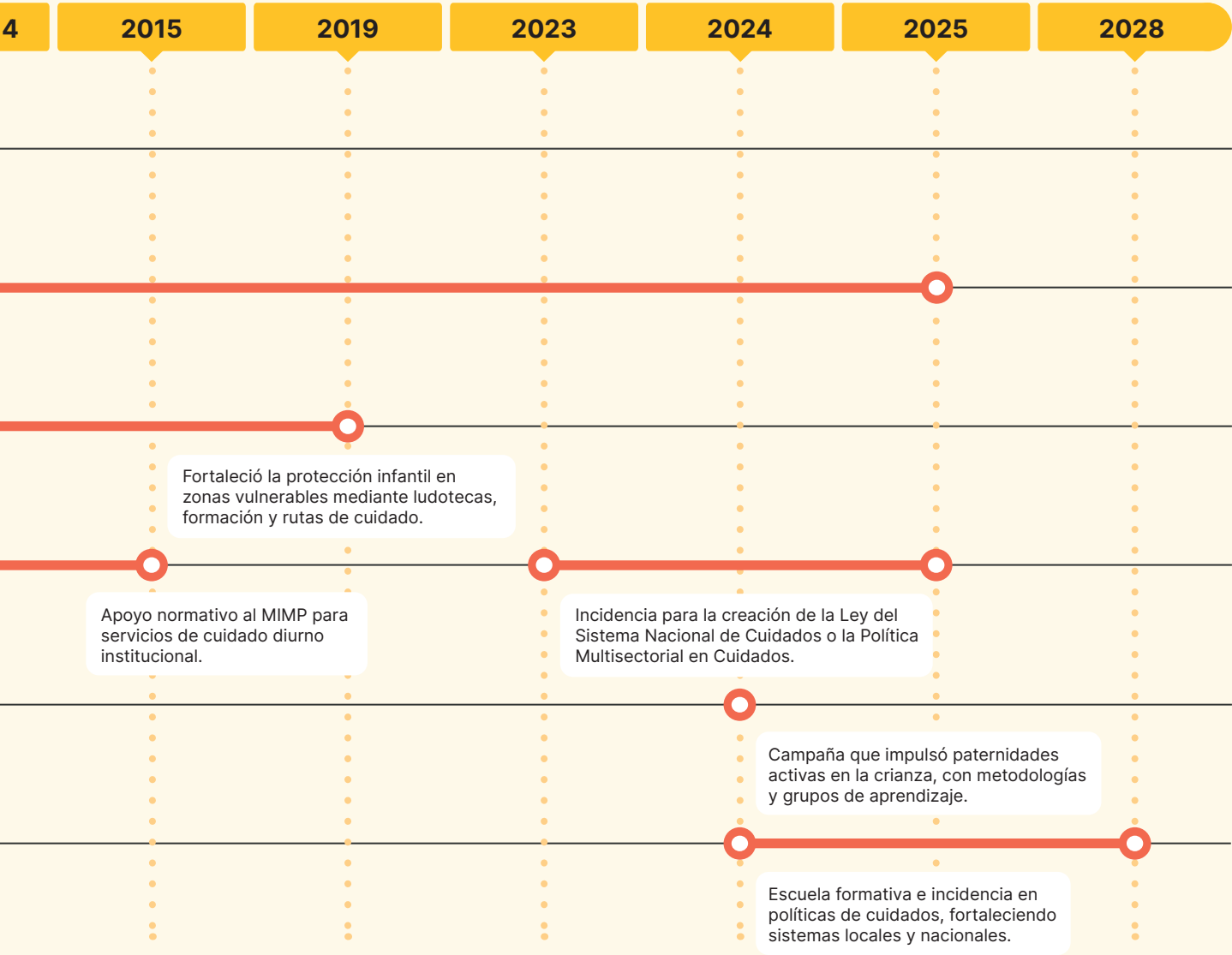
- Ausencia de un Sistema Nacional de Cuidados con marco legal e institucional que promueva la ampliación y fortalecimiento de los servicios.
- Débil rectoría del MIMP para promover los servicios institucionales de cuidado infantil SICDI, que permitirían el reconocimiento y acreditación de los servicios autogestionarios de cuidado en el hogar o comunidades.
- Poco respaldo del poder legislativo frente a propuestas de políticas de promoción de los cuidados, como el Sistema Nacional de Cuidados SNC.
- Vacíos normativos para promover servicios auto gestionarios de cuidado, o emprendimientos de servicios de cuidado que permitan su reconocimiento legal.
- Avances sobre normativas, como son la Ordenanza Municipal 2625 del 2024 de la Municipalidad Metropolitana de Lima que promueve guarderías municipales o la modificación a la Ley Universitaria N°32051 que impulsa servicios de cuidado para los estudiantes. Siendo urgente la reglamentación correspondiente que asegure su implementación.
- Nulo reconocimiento a los derechos laborales de las mujeres cuidadoras, que en su mayoría son las que dan soporte a los programas nacionales de cuidado y atención integral (Cuna Más, Programas No Escolarizados de Educación Inicial – PRONOEI y Educuna). No se reconocen los cuidados brindados a miles de niños y niñas, ni protección social de estas mujeres, quienes al llegar a ser adultas mayores porque no tendrán apoyo social ni en cuidados (¿quién cuida a quienes cuidan?).

4

Resumen de la experiencia institucional de SUMBI

A continuación, se presenta de manera resumida, los 6 proyectos y programas que desarrollaron las principales estrategias de promoción de los cuidados, donde se describe los años de ejecución, su finalidad, sus principales logros, los aliados estratégicos y la fuente de financiamiento. Veamos:





CUADRO N° 1

Experiencia Institucional de SUMBI (1988-2025)

Nombre del programa/ proyecto	Años	Descripción / Objetivo	Principales acciones y logros	Aliados / Instituciones asociadas	Financiamiento
Programa Acción Pro Cunas	1988-1994	Fortalecer y ampliar el cuidado infantil en 23 distritos de Lima Metropolitana con participación municipal.	Estudios de oferta y demanda; Inventario de servicios; creación de 13 coordinadoras distritales de Servicios de Cuidado Diurno; Capacitación a funcionarios y gestores; Creación de 6 servicios de cuidado infantil.	Municipalidades distritales	Save the Children Canadá, ACDI
Centro de Cuidado Infantil CCI Pedro de Osma y Pardo	1999-2025	Servicio innovador en gestión y atención integral para niñas y niños de 6 meses a 4 años, dirigido a familias sin redes de apoyo.	37 años de experiencia; Atención integral: salud, nutrición, educación, vínculos afectivos, protección; Modelo de gestión institucional en cuidado infantil.	Fundación Pedro de Osma	Fundación Osma, fondos institucionales SUMBI
Programa ENTRELAZOS: Familias Protegiendo Familias	2012-2019	Asistencia técnica para fortalecer servicios de protección infantil y creación de ludotecas en zonas vulnerables en alianza con MIMP y municipalidades, provincial y distritales.	Ludotecas en CEM para regulación emocional; Formación en protección social; Estudios de riesgo psicosocial; Rutas de protección y espacios lúdicos en Barrios Altos y Rímac.	MIMP, Municipalidad de Lima, Municipalidades de Puente Piedra, Carabayllo, Comas, San Juan de Miraflores	Fundación Bernard van Leer
Fortalecimiento de políticas de cuidado (MIMP)	2012-2015 2023-2025	Apoyo normativo al MIMP para servicios de cuidado diurno institucional. Incidencia para la creación de la ley para el Sistema Nacional de Cuidados o la Política Multisectorial en cuidados.	Propuesta normativa para SICDI; Definición de criterios de calidad; Mesas intersectoriales de consulta; Estudios de caso sobre mujeres cuidadoras.	MIMP	Fundación Bernard van Leer
Yo disfruto de ser papá. Soy papá activo	2014	Padres de familia de Barrios Altos y Barranco Niños y niñas de 0 a 11 años de edad (hijos e hijas de los participantes).	Campaña comunicacional Desarrollo de metodologías para promover la participación activa de padre en la crianza infantil. Validación metodología Grupos de Interaprendizaje familiar.	Municipalidad de Lima	Cooperación Belga Fundación Bernard van Leer

Nombre del programa/ proyecto	Años	Descripción / Objetivo	Principales acciones y logros	Aliados / Instituciones asociadas	Financiamiento
SUMBI Cuida	2024–2028	Incidencia pública, formación profesional y desarrollo de propuestas técnicas, normativas y de gestión que contribuyan a la ampliación y fortalecimiento de los cuidados.	Brinda formación técnica, de gestión y organización a gestores de servicios. Actualización, sistematización y fortalecimiento de las propuestas institucionales de SUMBI con resultados y aportes validados. Revisión normativa en cuidados. Propuesta de Sistemas locales de cuidados. Primera promoción de Gestión de los cuidados.	MIMP Municipalidades de Barranco, San Borja y Universidad Católica Sedes Sapientiae	Donante privado y anónimo

5

Logros institucionales

La experiencia institucional de SUMBI se ha construido sobre un enfoque metodológico que privilegia el aprendizaje continuo entre proyectos. Cada intervención ha sido una oportunidad para recoger aportes técnicos, metodológicos y evidencias generadas en el campo, integrándolos en nuevas propuestas, validándolos y sistematizándolos. Esta práctica ha permitido que los logros trasciendan el ciclo de vida de cada proyecto o programa, aportando sostenibilidad a las iniciativas y fortaleciendo progresivamente sus áreas estratégicas de acción.

A continuación, se presentan los principales logros organizados por áreas de trabajo, reflejo de una trayectoria coherente, acumulativa y comprometida con la calidad de los cuidados en el país.

Investigación y generación de conocimiento

- Estudios y diagnósticos nacionales y regionales sobre oferta y demanda de servicios de cuidado, que permiten conocer necesidades poblacionales específicas (horarios de atención, costos, calidad), visibilizar el déficit de cobertura existente, recoger los limitados recursos y ausencia de capacitación que requieren los servicios, entre otros. Metodología validada y transferida a gestores institucionales.
- Definición y clasificación de las alternativas y modalidades de cuidado diurno identificados en el país.
- Registro de Servicios de cuidado infantil en 43 distritos de Lima Metropolitana que permite su identificación y acceso a la población.
- Producción de documentos de análisis y desarrollo de propuestas de ampliación o fortalecimiento de los servicios.

Incidencia política y articulación local y nacional

- Organización de foros intermunicipales y mesas de trabajo multisectoriales e interdisciplinarias.
- Promoción de la creación de un Grupo de Trabajo en Cuidado Diurno.
- Propuestas técnicas para políticas públicas.
- Aprobación de la Ordenanza Municipal 064-1994 MML para la creación y reconocimiento de servicios. Revisión de la Ordenanza Municipal 06-1994 en el 2014 para analizar su vigencia.
- Asesoramiento al MIMP para la reglamentación de los Servicios Institucionales de Cuidado Diurno Infantil SICDI y definiendo los criterios de calidad a través de un proceso participativo con todas las áreas correspondientes.
- Incidencia al MIMP para el reconocimiento del Sistema Nacional de Cuidados, presenta propuestas y evidencias de justificación (Ver Anexo N°1).
- Acuerdos y convenios con diversas universidades para pasantías, estudios o desarrollo de propuestas y acciones en educación temprana, nutrición, psicología, ambiente para el desarrollo infantil, entre otros.
- Aprobación de Planes de desarrollo concertado en distritos de Ajoyani y Antauta.



Alex Rivera
Nutricionista

Ex director de proyectos 2015 y 2018 y coordinador del proyecto SAMI con la primera infancia en Antauta y Ajoyani en Puno.

SUMBI viene aportando una perspectiva más integral del cuidado infantil. Con el modelaje de una propuesta de intervención local articulada a favor del desarrollo infantil temprano, lo cual sirvió de base para desarrollar otro piloto y que luego lo hizo MIDIS con UNICEF, conocida hoy como la estrategia de gestión territorial Primero la infancia, que formalmente se conoce como piloto en Namora en Huancavelica, en realidad, tuvo sus bases en la propuesta de intervención integral que hizo SUMBI en los distritos de Antauta y Ajoyani con su proyecto SAMI, que finalmente se convirtió en una política para la primera infancia.

Aporté en el desarrollo y operativización de la propuesta innovadora de SUMBI, como la capacidad de negociación tanto con financiadores y con comunidad. Mi capacidad de generar evidencias a través desarrollo de pilotos viables y efectivos. Viniendo del campo de la nutrición, soy uno de los pocos profesionales con una visión holística e integral del cuidado y crianza con amor. Lo que se nutre por nuestra experiencia en programas sociales dirigidos a primera infancia integrando la salud al desarrollo socioemocional, y con otros componentes desde una mirada ya de ecosistema, integrar a la comunidad y a las autoridades.

Entre mis aprendizajes en SUMBI, me permitió tener una mirada integral del cuidado y de la primera infancia, desde diferentes perspectivas en la construcción e implementación de los proyectos. Aprendí y fortalecí bastante, porque el entorno lo demandaba, la capacidad de negociación tanto con financiadores, autoridades y comunidades. Y también la capacidad de incidencia, porque para que se tomen decisiones que no son visibles o concretas como era el tema del tramo para primera infancia, costó convencer tanto a las autoridades a las comunidades y como los financistas sobre este tema de importancia este tema.

Otra cosa que también aprendí fue a diseñar propuestas de intervención piloto para generar como generación de evidencia para políticas, esto último me ha servido para poder trabajar en las agencias del sistema de naciones unidas.

Fortalecimiento de capacidades

- Talleres y programas formativos en más de 20 distritos y 6 regiones.
- Participación de más de 84,302 actores sociales y profesionales capacitados.
- Crea una metodología transferible de gestión y organización de servicios
- Implementar programas formativos desde el enfoque del aprendizaje del adulto, con aprendizajes aplicables desde las primeras sesiones.
- Producción de 110 documentos de consultas y guías metodológicas en diversos temas como: gestión y organización de servicios, Grupos de Interaprendizaje familiar, fortalecimiento de capacidades en profesionales, familias y comunidad para el cuidado y protección de la infancia (*Ver Bibliografía*).

Gestión directa de servicios

- Implementación de 7 servicios de cuidado diurno SCD en alianza con asociaciones de comerciantes y organizaciones locales.
- Desarrollo de una metodología replicable de organización y gestión de servicios.
- Implementación de 6 servicios de cuidado diurno en seis distritos de Lima liderados por sus respectivas Municipalidades.
- Gestión técnica y administrativa del CCI Pedro de Osma y Pardo (1994-2025) primer centro de investigación, capacitación e innovación en cuidado diurno y enfoques transversales en la atención a la primera infancia, sus familias y las personas cuidadoras.



Incorporación de enfoques transversales que enriquecen la atención integral a la infancia

A lo largo de su trayectoria, la institución logró integrar de manera sistemática temas transversales que fortalecen la calidad de los servicios de cuidado infantil. Entre ellos destacan: la formación en valores, la prevención del consumo de drogas, la detección y atención oportuna de factores de riesgo psicosocial, la regulación emocional a través del juego, y la implementación de biohuertos educativos —denominados— como espacios de aprendizaje y conexión con la naturaleza. Asimismo, se promovió el acercamiento de la ciudad a los niños y niñas en su primera infancia, favoreciendo su inclusión y participación en los entornos urbanos.

CUADRO N° 2

Comparación entre las lecciones aprendidas, la acción desarrollada y las implicaciones prácticas

Eje transversal	Proyecto o iniciativa	Aporte a la atención integral	Periodo / duración	Aliados clave
Educación en valores.	Familia Feliz	Formación ética desde la infancia, convivencia y respeto mutuo en los servicios de cuidado.	2003	NAS-Embajada USA Fundación Atocongo
Prevención del consumo de drogas.	Niños y niñas sin drogas en Barranco Coaliciones comunitarias	Programa formativo para padres y educadores en educación en valores y prevención de drogas. Promoción de factores protectores en contextos comunitarios.	2009	ONUDD USAID
Atención a factores de riesgo psicosocial.	Entrelazos	Identificación temprana y derivación oportuna.	2011 - 2019	Fundación B. van Leer
Regulación emocional a través del juego.	Ludotecas-ENTRELAZOS	Desarrollo de habilidades socioemocionales desde la primera infancia.	2017 - 2019	Fundación B. van Leer
Biohuertos para el aprendizaje infantil.	“Tierra de Niños”	Educación ambiental y alimentación saludable.	2017 - 2020	ANIA
Identidad y ciudadanía.	Con amor	Reconocimiento e incorporación de las prácticas culturales de crianza. Creación de servicio de cuidado en zona rural: institucional e itinerante.	1988 - 1990	GRADE USAID Municipalidad El Carmen
Acercamiento de la ciudad a la infancia.	Urban 95	Reconocimiento de las necesidades y potencialidades infantiles en el diseño del entorno urbano. Fortalecimiento de capacidades a funcionarios municipales.	2018 - 2023	Fundación B. van Leer Municipalidad de Lima

Eje transversal	Proyecto o iniciativa	Aporte a la atención integral	Período / duración	Aliados clave
Fortalecimiento del desarrollo integral de la primera infancia de Antauta y Ajoyani en PUNO.	SAMI	Mejoras en los niveles de desarrollo humano en los Planes de Desarrollo Concertado. Familias fortalecidas en su rol de cuidado y desarrollo integral Diplomado Desarrollo Infantil Temprano DIT con funcionarios públicos.	2017 - 2019	MINSUR
Consejerías familiares en desarrollo infantil temprano DIT.	Volar	Fortalecer capacidades parentales en crianza y cuidados para el desarrollo infantil temprano DIT.	2020 - 2025	MINSUR Fundación Aporta Municipalidades de Ajoyani y Antauta Puno
Nutrierías.	Recursos propios	Prevención y atención de la anemia con sesiones demostrativas de alimentación responsiva.	2023 - 2025	SUMBI Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas

Incorporación del enfoque de masculinidades promoviendo paternidades activas

En los proyectos institucionales se fue incorporando progresivamente el enfoque de masculinidades desde estudios sobre la participación activa del padre en la crianza infantil y el desarrollo de metodologías con énfasis en el desarrollo emocional que genera el vínculo afectivo sano con el padre y fortalece la imagen del varón como ser afectivo.

Se desarrolló una metodología de escucha activa entre padres varones y de auto reflexión a través de los Grupos de Interaprendizaje Familiar GIF, donde se promovió el relacionamiento afectuoso con sus hijos e hijas, las corresponsabilidades en la crianza y en los cuidados, el análisis de su infancia y la relación con sus progenitores frente a su rol como padres, la identificación de referentes como modelos parentales activos, entre otros.

Todo ello permitió dar sostenibilidad a las acciones del Programa ENTRELAZOS incluyendo el tema de masculinidades y paternidad, en los cuidados, protección y prevención de la violencia en los servicios de cuidado o protección: Centros Infantiles Municipales CIM, Complejos Infantiles Municipales COMAIN, Casas Refugio y Centros de Emergencia Mujer CEM-MIMP.

6

Lecciones
aprendidas

a. Incidencia política y construcción normativa

La experiencia en la elaboración de la Ordenanza Municipal 063-94 demostró que es posible generar marcos legales desde los gobiernos locales para regular y promover servicios de cuidado infantil. Este proceso se logró mediante acciones de sensibilización y capacitación a funcionarios municipales, articulando esfuerzos entre municipios y organizaciones de la sociedad civil.

El involucramiento activo de las municipalidades permitió que algunas crearan servicios nuevos y otras fortalecieron los existentes, movilizando recursos y voluntades institucionales. Asimismo, la participación en procesos nacionales como la reglamentación de los SICDI y la definición de criterios de calidad con el MIMP, validó el aporte técnico de SUMBI y fortaleció el rol rector del Estado en los cuidados.

b. Estudios de demanda como base técnica y política

La elaboración de diagnósticos permitió visibilizar una demanda sostenida –e incluso creciente– por servicios de cuidado infantil, especialmente entre sectores vulnerables. Estos estudios no solo identificaron necesidades concretas, sino que aportaron indicadores medibles y enfoques metodológicos que sirvieron de sustento para propuestas normativas y de gestión.

Al profundizar en la situación de las familias, emergieron problemáticas estructurales como el estado nutricional infantil, la violencia y el acceso limitado a servicios de salud. Esta lectura compleja de la realidad evidencia la necesidad de respuestas articuladas, con visión de mediano y largo plazo.

c. Articulación con organizaciones sociales de base

El trabajo conjunto con organizaciones comunitarias y asociaciones de comerciantes generó visibilizar las demandas sociales en varios distritos, lo que motivó a las autoridades locales a asumir el cuidado infantil como una prioridad.

Esta estrategia de base contribuyó a fortalecer la incidencia y a democratizar el acceso a los servicios. Las iniciativas generadas por las organizaciones para el financiamiento de sus servicios, fueron innovadoras como producción y venta de condimentos, cultivo y venta de hierbas medicinales, alquiler de servicios higiénicos, entre otros.



Percy Bobadilla
*Profesor de la Facultad
de Ciencias Sociales
de la PUCP.*

Doctor y magíster en Sociología. Más de 35 años a la investigación y la gestión del desarrollo, la gerencia social y las políticas públicas en el Perú y en el ámbito internacional.

Dentro de ese recorrido, reconozco que SUMBI marcó un hito en el país al colocar a la niñez en el centro de la acción, reconociéndola como sujeto de derechos y de ejercicio de su ciudadanía. Recuerdo con especial afecto el proyecto ENTRELAZOS en Barrios Altos, donde se motivó a las niñas y niños a imaginar su espacio de recreación. A través de dibujos y juegos, expresaron sus sueños y un arquitecto los tradujo en el diseño de un parque infantil. Ese ejercicio, inusual para su época, fue política pública construida desde abajo, escuchando la voz de los niños y las niñas.

Me vinculé a SUMBI en un tiempo de transición complejo, cuando los fondos escaseaban y Carmen Vásquez de Velasco asumió la dirección. Junto a ella impulsamos la planificación estratégica y una gestión por resultados, aplicando políticas de austeridad y reordenamiento que nos permitieron superar la crisis, recuperar financiamiento y abrir nuevos proyectos. Con el tiempo asumí mayores responsabilidades: primero como asociado, luego como vicepresidente y más tarde como presidente en tres periodos entre 1991 y 1997. Conformamos un equipo sólido, creativo y comprometido, capaz de cumplir con las exigencias de los cooperantes y sostener una cultura de trabajo marcada por la motivación y la esperanza.

De SUMBI aprendí todo lo que sé sobre niñez y cuidado diurno. Recuerdo el logro de conseguir la casa de Fundación Osma para el CCI, un espacio simbólico y real donde los niños llegaban felices, seguros y acogidos. La cultura organizacional, forjada bajo el liderazgo de Carmen, se caracterizó por resiliencia, confianza y afecto. Era un ambiente único que me motivaba a dar todo de mí, porque se reconocía nuestro aporte y se fortalecía la cohesión del colectivo.

El CCI se convirtió en una referencia nacional: la demanda era tan grande que las familias competían por una vacante. Ese prestigio se sustenta en un modelo de gestión innovador que combinaba rigurosidad en la selección, escalas diferenciadas de pago y sostenibilidad financiera. Fue un modelo que superó la visión asistencialista y apostó por el desarrollo humano, inspirado en el pensamiento de Amartya Sen. SUMBI se adelantó a su tiempo al poner al niño como centro, y gran parte de esa experiencia se trasladó luego al ex Programa Nacional Wawa Wasí, asumido por el Estado.

Valoro también la estrategia de articulación barrial, a través de las coordinadoras distritales de cuidado diurno, que incidieron políticamente a nivel local y siguen siendo relevantes. SUMBI aportó una mirada práctica de la gerencia social, articulando ONG, fundaciones y empresas con responsabilidad social para enfrentar problemas complejos de la infancia. El CCI dejó huella en quienes fueron parte: sería valioso conocer su impacto en la vida de esos niños y niñas, muchos de los cuales hoy destacan en diferentes ámbitos.

Siempre estaré agradecido con SUMBI. Allí aprendí, crecí como profesional y como persona, y confirmé que el cuidado infantil transforma a las familias, amplía su impacto en las políticas públicas, impulsa la innovación en la gestión social y fortalece la construcción de ciudadanía desde la infancia.

d. Aportes técnicos y metodológicos a gobiernos locales

Durante la implementación de los programas, SUMBI desarrolló herramientas concretas que facilitaron la gestión municipal:

- Sustento legal y técnico para la creación de servicios, traducido en guías, folletos, y documentos de referencia.
- Diseño de un sistema de registro municipal de servicios de cuidado infantil, accesible y de fácil aplicación.
- Organización de jornadas y encuentros interinstitucionales que promovieron el aprendizaje colaborativo y la réplica de modelos efectivos.
- Facilitar la agrupación de los servicios a nivel distrital, promoviendo un reconocimiento conjunto entre todas las modalidades existentes, favoreciendo el intercambio de experiencias y servicios y consolidando en la población, la aceptación al cuidado extra familiar.
- Entrega periódica de materiales e información clave a nuevas autoridades locales, promoviendo la continuidad institucional.

Estas herramientas permitieron no solo capacitar a funcionarios, sino también brindar apoyo técnico a universidades, ONG, fundaciones y colectivos ciudadanos.

A continuación, se presenta un cuadro comparativo entre la Lección aprendida por SUMBI, la acción desarrollada en un ejemplo concreto, y las implicaciones prácticas y/o recomendaciones.

CUADRO N° 3

Comparación entre las lecciones aprendidas, la acción desarrollada y las implicaciones prácticas

Lección aprendida	Acción desarrollada (Ejemplo concreto)	Implicaciones prácticas y/o recomendaciones
La normativa local puede impulsar servicios de cuidado si hay articulación entre municipios y sociedad civil.	OM 063-94 en Lima, elaborada con participación de SUMBI y funcionarios municipales.	Fortalecer alianzas técnicas con gobiernos locales y brindar insumos legales claros para impulsar normativas.
La continuidad de servicios depende del compromiso político más que de la norma.	Algunos municipios crearon servicios; otros los abandonaron tras cambio de gestión.	Promover la institucionalización con marcos que trasciendan gestiones políticas y dotar de sostenibilidad presupuestal.
La rectoría estatal en cuidados es clave para establecer criterios comunes de calidad.	Participación en el proceso de reglamentación de los SICDI con el MIMP.	Incidir en el fortalecimiento del rol rector del Estado en cuidados y asegurar la participación técnica de la sociedad civil.
Estudiar la demanda es clave para justificar y diseñar servicios pertinentes.	Diagnósticos en distritos urbanos y rurales que evidencian necesidades crecientes.	Invertir en estudios periódicos con enfoque territorial y participación ciudadana para orientar la planificación.

Lección aprendida	Acción desarrollada (Ejemplo concreto)	Implicaciones prácticas y/o recomendaciones
Las organizaciones comunitarias pueden movilizar presión social e incidir localmente.	Trabajo con asociaciones de comerciantes que lograron apoyo municipal para servicios.	Incorporar actores y actoras comunitarias como aliados estratégicos de incidencia y gestión compartida.
Las herramientas técnicas claras favorecen la continuidad institucional.	Guías, formatos y propuestas metodológicas entregadas a municipios y nuevas autoridades.	Producir materiales de fácil uso y capacitar sistemáticamente a equipos técnicos y políticos.
La rotación de autoridades debilita la sostenibilidad de los servicios.	Experiencias interrumpidas tras cambios de alcalde o dirección ministerial.	Establecer mecanismos de transferencia de gestión y compromisos interinstitucionales formales.

e. Demostrar para convencer: la creación del CCI como estrategia de validación práctica

Una de las principales dificultades para lograr el compromiso de autoridades ministeriales o municipales era la limitada capacidad de demostrar, de forma concreta y accesible, los beneficios de los servicios de cuidado infantil. Muchas de las experiencias exitosas, se desarrollaban en zonas periféricas de difícil acceso, lo que dificultaba su visibilidad y su reconocimiento como referentes.

Ante esta limitación, en 1994 SUMBI crea el Centro de Cuidado Infantil (CCI) como un servicio innovador de atención integral para niñas y niños de 6 meses a 4 años, dirigido a familias sin redes de apoyo. El CCI no solo brindó atención directa de calidad a la población, sino que se constituyó en un espacio de diseño, investigación, formación y validación de propuestas metodológicas y de gestión. A la fecha contamos con una experiencia acumulada de 35 años dirigiendo, innovando y gestionando este CCI con el apoyo de la Fundación Pedro y Angélica de Osma Gildemeister.

Tener un servicio propio, gestionado directamente por la organización, permitió demostrar de manera tangible la aplicabilidad y efectividad de los enfoques promovidos por SUMBI.

A lo largo de este tiempo, miles de niños y niñas han sido atendidos en este modelo, lo que reafirma su relevancia tanto como intervención directa como laboratorio de innovación en cuidados. Ubicado en Barranco, Jirón Juan Pasos 105 continúa prestando sus servicios ininterrumpidamente.

Cabe destacar que durante la pandemia entre el 2020 y 2021 que se suspendieron las atenciones presenciales a la infancia por medida gubernamental, se desarrolló un programa virtual de acompañamiento a las familias usuarias con estrategias y recursos de actividades educativas y recreativas, apoyo psicosocial a las madres por la sobrecarga de sus labores, apoyo nutricional a niños y niñas con mayor vulnerabilidad, entre otros.

f. Reconocimiento diferido y oportunidad de visibilización

SUMBI impulsó el tema de los cuidados en momentos en que aún no formaba parte de la agenda prioritaria de políticas públicas ni de la cooperación internacional. A pesar de haber sido una de las organizaciones pioneras en el país, con una trayectoria demostrada en propuestas, articulación interinstitucional, formación y producción metodológica, SUMBI no siempre contó con el respaldo sostenido de la cooperación internacional.

Como ocurre con frecuencia, los enfoques priorizados por la cooperación internacional responden a ciclos de interés vinculados a contextos globales o decisiones estratégicas institucionales (como lo fueron en su momento el enfoque de género, medio ambiente o gobernabilidad).

El cuidado, hoy visibilizado como tema estratégico, permite que nuevas iniciativas accedan a recursos sin necesariamente contar con una trayectoria consolidada en este campo. Destacamos la sistematización de nuestra experiencia busca reafirmar el aporte histórico de SUMBI, poner en valor nuestras capacidades técnicas y abrir camino para nuevas alianzas que reconozcan la experiencia como un activo clave en la expansión y calidad de los servicios de cuidado.

g. Enfoque holístico e interdisciplinario con temas transversales que enriquecen la atención en cuidados

SUMBI ha consolidado un enfoque holístico e interdisciplinario que integra de manera efectiva temas transversales clave para el desarrollo infantil. Como parte de este avance, se han incorporado contenidos estratégicos en educación en valores, prevención del consumo de drogas, fortalecimiento de la resiliencia, prevención y protección frente a la violencia, detección y atención oportuna de factores de riesgo psicosocial, así como regulación emocional a través del juego, entre otros.

Estos contenidos han sido implementados con metodologías participativas y validadas, que fortalecen la calidad pedagógica y relacional de los servicios de cuidado infantil. Asimismo, han contribuido a una nueva manera de pensar la ciudad desde la infancia, promoviendo su inclusión activa y el reconocimiento de los niños y niñas como ciudadanos con derecho a participar y transformar sus entornos. Este enfoque ha permitido articular respuestas integrales que vinculan los aspectos emocionales, sociales y culturales del desarrollo infantil con los desafíos del contexto urbano y comunitario.



Natalia Bolaños
Socióloga

Trabajo en SUMBI 2015-2018 en el Proyecto Entrelazos y Urban95 primero como Asistente Técnica, luego como Encargada de Monitoreo y Seguimiento, y finalmente como Coordinadora de Proyecto. Mi último puesto fue de Especialista en Emergencia para UNICEF Guinea Ecuatorial.

Principales aportes de la SUMBI los servicios de cuidado infantil en el país

SUMBI es una institución pionera y coherente en su compromiso con el derecho al cuidado y protección infantil. Su enfoque territorial, participativo e interdisciplinario ha sido clave para visibilizar y responder a las necesidades de la infancia desde una mirada integral. Destaco la creación del CCI Pedro de Osma y Pardo como modelo innovador, así como la incidencia normativa que permitió formalizar y reconocer servicios autogestionarios.

SUMBI aporta una mirada acumulada, situada y práctica. Ha demostrado que es posible construir sistemas locales de cuidado desde abajo, articulando lo comunitario con lo municipal

SUMBI no solo plantea modelos, los implementa, los mejora y los pone al servicio de políticas públicas. Esa combinación de práctica, reflexión e incidencia es su sello distintivo.

Aportes personales y profesionales

Coordinar la fase final de Entrelazos y el inicio de Urban95 fue una de las experiencias más emocionantes, desafiantes y enriquecedoras en mi carrera. Implementar ludotecas en los CEM y trabajar directamente con familias en situación de vulnerabilidad me permitió comprender la potencia del juego como herramienta de regulación emocional y protección. Desde Urban95, contribuyó significativamente incorporar la voz de la infancia en cómo se piensa, imagina y usa el diseño urbano, a nivel de decisores, funcionarios, familias, y niñas y niños.

Ayudé a fortalecer la rigurosidad metodológica y académica en los estudios y en los proyectos, enfatizando el enfoque de validación y evidencia para potenciar y escalar los aprendizajes y experiencias exitosas de SUMBI.

Estilo de trabajo en SUMBI

Trabajar en SUMBI te mantiene consciente, en todo momento, del porqué de tu trabajo, del objetivo y resultados de lo que haces. Ver y escuchar a las niñas y niños, verlos entrar a la oficina en sus recreos, le da más valor y felicidad al trabajo que realizamos. En cuanto al estilo de trabajo, hay gran apertura a revisar y mejorar las propuestas y trabajo. Se valora la trayectoria y también las ideas nuevas. El enfoque interdisciplinario es una práctica diaria: profesionales de distintas disciplinas aportan miradas complementarias que se traducen en intervenciones integrales y contextualizadas.

Aprendizajes personales o profesionales

SUMBI me enseñó a tener paciencia estratégica, a trabajar en procesos de largo aliento sin perder el sentido del cuidado cotidiano. Aprendí que transformar los cuidados requiere tanto técnica como ternura.

7

Limitaciones encontradas
(dificultades o desafíos)

A pesar de los avances, varios factores limitaron la sostenibilidad de las acciones:

- **Discontinuidad institucional:** Los frecuentes cambios en la alta dirección del MIMP y en los gobiernos locales –especialmente cuando nuevas gestiones pertenecen a partidos políticos distintos– impidieron muchas veces la continuidad de las propuestas iniciadas.
- **Prioridades cambiantes:** Las nuevas autoridades suelen modificar los enfoques y priorizaciones, debilitando procesos en curso o desarticulando esfuerzos previos.
- **Falta de institucionalización formal:** Aún con normativas, muchos servicios dependían de voluntades personales o coyunturas políticas, lo cual impide su sostenibilidad a largo plazo.
- **Los municipios tenían limitaciones en su capacidad de convocatoria** a instituciones públicas y privadas, comunidades religiosas y organizaciones sociales de base, como manera de identificar, captar y articular sus aportes en torno al cuidado de los niños.
- **La falta de consolidación y unificación de la normatividad existente** para la atención de las niñas y los niños, actualmente dispersa en diversos sectores. Debe, además, promulgarse los reglamentos pendientes a los dispositivos que aún no cuentan con ello. Es urgente continuar con el trabajo interinstitucional e intersectorial.

CUADRO N° 4

Comparativo de lecciones aprendidas de SUMBI y limitaciones encontradas

Lección aprendida	Acción de SUMBI	Implicancia práctica / recomendación	Limitaciones encontradas
La normativa local puede impulsar servicios de cuidado si hay articulación entre municipios y sociedad civil.	OM 063-94 en Lima, elaborada con participación de funcionarios municipales asesorados por SUMBI.	Fortalecer alianzas técnicas con gobiernos locales y brindar insumos legales claros para impulsar normativas.	Dependencia de la voluntad política local y cambios de gestión que pueden revertir lo avanzado.
La continuidad de servicios depende del compromiso político más que de la norma.	Algunos municipios crearon servicios; otros los abandonaron tras cambio de gestión.	Promover la institucionalización con marcos Normativos y operativos que trasciendan gestiones políticas y dotar de sostenibilidad presupuestal.	Falta de mecanismos obligatorios de continuidad entre gestiones.
La rectoría estatal en cuidados es clave para establecer criterios comunes de calidad.	Participación en el proceso de reglamentación de los SICDI con el MIMP.	Incidir en el fortalecimiento del rol rector del Estado en cuidados y asegurar la participación técnica de la sociedad civil.	Alta rotación de autoridades y prioridades cambiantes en el MIMP afectan la continuidad.
Estudiar la demanda es clave para justificar y diseñar servicios pertinentes.	Diagnósticos en distritos urbanos y rurales que evidencian necesidades crecientes.	Invertir en estudios periódicos con enfoque territorial y participación ciudadana para orientar la planificación.	Limitado uso de diagnósticos por parte de autoridades y escasa sistematización de datos.

Lección aprendida	Acción de SUMBI	Implicancia práctica / recomendación	Limitaciones encontradas
Las organizaciones comunitarias pueden movilizar presión social e incidir localmente.	Trabajo con asociaciones de comerciantes que lograron apoyo municipal para servicios.	Incorporar las actoras y actores comunitarios como aliados estratégicos de incidencia y gestión compartida.	Dependencia de liderazgos locales que no siempre se mantienen activos en el tiempo.
Las herramientas técnicas claras favorecen la continuidad institucional.	Guías, formatos y propuestas metodológicas entregadas a municipios y nuevas autoridades.	Producir materiales de fácil uso y capacitar sistemáticamente a equipos técnicos y políticos.	No siempre se entregan al equipo entrante o se actualizan según nuevas realidades.
La rotación de autoridades debilita la sostenibilidad de los servicios.	Experiencias interrumpidas tras cambios de alcalde o dirección ministerial.	Establecer mecanismos de transferencia de gestión y compromisos interinstitucionales formales.	Ausencia de normativas que obliguen a continuar políticas iniciadas en gestiones anteriores.
Contar con una experiencia propia facilita la incidencia y validación técnica.	Creación del Centro de Cuidado Infantil (CCI) en 1994 como servicio innovador de atención integral, investigación y formación, aplicado a niñas y niños de 6 meses a 4 años.	Incluir modelos demostrativos gestionados directamente como parte de las estrategias de incidencia y validación ante autoridades públicas.	Las experiencias exitosas ubicadas en zonas periféricas o de difícil acceso pueden no ser suficientemente valoradas por su baja visibilidad ante tomadores de decisión.

8

Proyectos Institucionales: **SUMBI CUIDA** (2024-2028)

La experiencia acumulada por SUMBI a lo largo de más de cuatro décadas constituye una base sólida para afrontar los nuevos desafíos del cuidado infantil en el Perú. En ese marco, la iniciativa **SUMBI CUIDA (2024–2028)** representa la proyección institucional hacia un modelo integral, sostenible y con perspectiva de derechos, que articula experiencia, innovación y formación. Esta propuesta se orienta a consolidar un sistema plural de cuidados, fortaleciendo tanto la oferta como la calidad de los servicios, e incorporando enfoques transformadores.

El programa de **SUMBI CUIDA Escuela Formativa en Cuidados**, es una iniciativa de SUMBI con miras a desarrollar y fortalecer capacidades en el personal responsable de la gestión técnica y de gestión de los cuidados, y del personal responsable de la atención directa de los cuidados para niños, niñas, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad.

Busca ser una estrategia auto sostenible, cuyo diseño general, difusión y convocatorias y el equipamiento requerido, sea financiado con fondos institucionales y su implementación con el pago de los derechos de matrícula, participación en los cursos y acceso a materiales, de los y las participantes (estudiantes).

SUMBI CUIDA continuará desarrollando estrategias de incidencia y asesoramiento a los sectores sociales correspondientes, incluyendo a los gobiernos locales, con miras a diseñar y contribuir en la implementación de políticas públicas de promoción de los cuidados y aquellas que permitan el reconocimiento, la ampliación y fortalecimiento de los servicios. Ello incluye el seguimiento, monitoreo y evaluación de estas políticas.

Las principales estrategias que estructuran este nuevo ciclo son:



a. Sistema Local de Cuidados

La experiencia en la elaboración de la Ordenanza Municipal 063-94 demostró que es posible generar marcos legales desde los gobiernos locales para regular y promover servicios de cuidado infantil. Este proceso se logró mediante acciones de sensibilización y capacitación a funcionarios municipales, articulando esfuerzos entre municipios y organizaciones de la sociedad civil.

El involucramiento activo de las municipalidades permitió que algunas crearan servicios nuevos y otras fortalecieron los existentes, movilizando recursos y voluntades institucionales. Asimismo, la participación en procesos nacionales como la reglamentación de los SICDI y la definición de criterios de calidad con el MIMP, validó el aporte técnico de SUMBI y fortaleció el rol rector del Estado en los cuidados.

b. Emprender los Cuidados

Se promoverá la formación y acompañamiento de profesionales que desean emprender servicios de cuidado, transfiriendo metodologías consolidadas de los tres modelos promovidos por SUMBI (mini cuna, comunitario e institucional). La estrategia incluye herramientas para la planificación, gestión, sostenibilidad financiera y posicionamiento de estos servicios. Las cuidadoras que hayan culminado los cursos de la Escuela de Formación podrán acceder a Empeñe Cuidados.

c. Escuela de Formación

La Escuela de Formación de SUMBI tiene como propósito profesionalizar el rol de las cuidadoras. Se implementará un programa que permita su acreditación como Técnicas en Cuidados. Esta mejora en la cualificación de las cuidadoras profesionales, les permitirá acceder a empleos formales con reconocimiento de sus derechos laborales.

Para las profesionales que están trabajando en cuidados, se ofrecerá un diploma de segunda especialidad en cuidados en alianza con universidades.

d. Innovaciones en el bienestar integral de las personas cuidadoras (auto cuidado y cuidado de quienes cuidan)

Se impulsarán nuevas prácticas de atención centradas en el bienestar integral de las y los cuidadores, con especial atención al autocuidado y al cuidado de quienes cuidan, recogiendo nuestros aprendizajes y los enfoques emergentes desde los cuidados como campo interdisciplinario.

En relación al auto cuidado incluir espacios de respiro, de relax, de regulación emocional, escucha activa e intercambio entre pares, la cualificación formativa y profesionalización, sistemas de estímulo o reconocimiento a su labor, entre otros. En cuidado de quienes cuidan, es imprescindible identificar y atender necesidades personales, sociales o económicas, desde atención en casos de violencia doméstica, asesoría legal para reconocimiento de sus derechos laborales o económicos, estrategias de apoyo a personas cuidadoras adultas mayores que requieran ser atendidas en salud, cuidados o asistencia social, entre otros.

e. Género y Cuidados

Se incorporará el enfoque de género en la formación, planificación y evaluación de los servicios de cuidado, desarrollando contenidos curriculares y estrategias que promuevan la igualdad en la atención a niñas y niños, y visibilizando las cargas desiguales del cuidado en los hogares. Se continuará incluyendo las paternidades como eje transversal en las intervenciones de los servicios desde las experiencias desarrolladas Yo Disfruto de ser Papá y Soy Papá Activo.

Desde el programa ENTRETODAS se incorporan estrategias de participación protagónica y desarrollo de planes de vida para las niñas usuarias de programas sociales.

f. Cuidados Intergeneracionales

SUMBI propone diseñar estrategias que integren a las personas adultas mayores en las actividades socioeducativas de los servicios de cuidado, generando espacios de intercambio, pertenencia y respiro para quienes ejercen tareas intensivas de cuidado, en especial los abuelos y abuelas cuidadores.

g. Inclusión en los Cuidados

Se desarrollarán propuestas formativas y de asesoramiento orientadas a garantizar la inclusión de niñas y niños con necesidades especiales, promoviendo redes institucionales de apoyo, articulaciones con servicios especializados y adaptaciones curriculares.



Bibliografía consultada (por SUMBI)

Aguilar, Roxana, (s.f.). "Guía Metodológica LUDOTECAS".

ANIA-SUMBI (s.f.). "Sistematización de la experiencia Tierra de Niños". 2009".

Allain, Manuel (1998). "La comidita ideal: preparamos menús económicos y nutritivos".

Allaín, Manuel (1993). "Mejorando la nutrición familiar, Guía metodológica para servicios de cuidado diurno 1era edición.

Anderson, Jeanine, Cruz, Pilar y Vásquez de Velasco, Carmen (UNICEF – Ministerio de Educación). (s.f.). "Consideraciones para una política de ampliación y fortalecimiento del Cuidado Diurno".

Anderson, Jeanine, P., Nelson (Octubre, 1984). "Limitaciones para el uso de los servicios urbanos por mujeres de bajos ingresos: Transporte y seguridad".

Anderson., Jeanine (s.f.). "Y ahora ¿Quién cuida a los niños? El cuidado diurno en Lima 1981 – 1986".

Barrig, Maruja y Fort, Amelia (Julio, 1987). "La ciudad de las mujeres: pobladoras y servicios. Caso El Agustino".

Casaverde, Sara, Montoya, Gabriela, Vásquez de Velasco, Carmen (No figura). "Educación en valores: Talleres y metodología".

Chávez, Milagros y Reaño, Nonie, Sarmiento., Rossana (s.f.). "Guía de apoyo psicosocial para la intervención en situaciones de desastres Febrero 2009".

Cruz Ampuero, Pilar (1993). "Importancia del cuidado diurno en el desarrollo psicoafectivo del niño" 2da edición 1993".

Cruz, Pilar (s.f.). "El cuidado Psico afectivo del Niño".

Cruz, Pilar (s.f.). "Proceso de selección de promotores infantiles".

Flores Patiño, Nicola (s.f.). "Sistematización de experiencias en Animación Sociocultural".

Flores Patiño, Nicola (2009). "Módulo De Animación Socio Cultural" SUMBI.

Flores Patiño, Nicola (2009). "Módulo De Habilidades Sociales" SUMBI.

Fort, Amelia (1984). "Servicios urbanos para los pobres de Lima. Problemas de género".

Fort, Amelia (Noviembre, 1983). "Informe: Estado de desarrollo y evaluación del Proyecto: "Mujeres, Hogares de bajos ingresos y servicios urbanos, en Lima".

- Galer, Nora (Enero, 1988). "Resúmenes de debates y reuniones".
- Gonzales, Verónica (No figura). "El financiamiento público del cuidado diurno en Lima Metropolitana".
- Grompone, Romeo (Enero, 1988). "Las vendedoras ambulantes de comidas. Condiciones de trabajo y políticas".
- Gálvez, Mariella (s.f.). "Las adaptación del niño a un servicio de Cuidado Diurno".
- Huarancca Antonio, Teófilo (1992). "Manual de gestión administrativa para servicios de cuidado diurno".
- Huarancca Antonio, Teófilo (1994). "Manual de gestión administrativa para servicios de cuidado diurno".
- Huarancca Antonio, Teófilo (1996). "Manual de gestión para servicios de cuidado diurno".
- ¡Huarancca Antonio, Teófilo Gavedia, Zully (s.f.). "Registro Municipal de cuidado diurno. Actualización".
- Montoya Ponce de León, Gabriela (2011). "Guía Campaña del buen trato: Estrategias para Evitar el Maltrato en Niños, Niñas y Adolescentes".
- Picasso, Estrella (1986). "Las alimentadoras del pueblo. Vendedoras ambulantes de alimentos preparados".
- Reaño Quinteros., Nonie (2009). "Módulo De Intervención en valores".
- Riofrío, Gustavo (Diciembre, 1986). "La mujer y las políticas municipales de servicios".
- Rivera Alex (s.f.) El bien criar de nuestros hijos "Criando a nuestros niños y niñas con amor" Proyecto SAMI SUMBI".
- Sara-Lafosse, Violeta (Febrero, 1984). "Los comedores comunales en los barrios populares de Lima ".
- SUMBI (1993). "Criterios básicos para el funcionamiento de un Servicio de Cuidado Diurno".
- SUMBI (1987). Acciones Municipales en torno a los servicios y las poblaciones de bajos ingresos. Necesidades de las mujeres."
- SUMBI (1997). "La esclavitud negra del Perú".
- SUMBI (No visible). "Desarrollo Infantil de 0 a 3 años".
- SUMBI (No visible). "Rol de los Gobiernos Locales en servicios de cuidado infantil: una propuesta".
- SUMBI (s.f.). "Caja de herramientas para facilitación de los GIF Grupos de Interaprendizaje Familiar.
- SUMBI (Mayo 1987). "Pensando en servicios para mujeres de sectores populares".
- SUMBI (Noviembre, 1987). "ONGs que trabajan con mujer: a la búsqueda de una identidad".
- SUMBI (Octubre, 1986). "Servicios para las mujeres: Programas y políticas".
- Vásquez de Velasco, Carmen (1994). "Formando hábitos en los niños".
- Vásquez de Velasco, Carmen (2009). "Iniciativa de efectividad en PRONOEIS".
- Vásquez de Velasco, Carmen (2011). "Docentes en Protección de Niñas y Niños Guía dirigida a profesionales de niños y niñas de 3 a 9 años de programas sociales".

Vásquez de Velasco, Carmen (s.f.). "Criterios básicos para el funcionamiento de un servicio de cuidado diurno".

Vásquez de Velasco, Carmen (s.f.). "Formando hábitos en los niños".

Vásquez de Velasco, Carmen (1996). "El cuidado diurno: Una realidad por conocer (2a edición)".

Vásquez de Velasco, Carmen (1994). "El cuidado diurno: Una realidad por conocer".

Vásquez de Velasco, Carmen (No especificada). "Disciplina Creativa con los Niños SUMBI".

Vásquez de Velasco, Carmen (UNIFE) (s.f.). "El Cuidado Diurno en los Mercados" y "Reflexiones sobre la gestión de los Wawawasis".

Vásquez de Velasco, Carmen (s.f.). Aproximando el juego infantil a la educación del niño".

Vásquez de Velasco, Carmen (s.f.). "Esquema básico para la apertura de un servicio de cuidado diurno".

Vásquez de Velasco, Carmen (2010.). "Guía I de capacitación en fortalecimiento de prácticas de crianza". Ed. Save the Children.

Vásquez de Velasco, Carmen (2011.). "Guía III fortalecimiento de rol parental de la familia en prácticas positivas de crianza y protección infantil y protección del castigo físico". Ed. Save the Children.

Vásquez de Velasco, Carmen (2009.). "Manual para la participación protagónica Infantil en comunidades rurales".

Vásquez de Velasco, Carmen y Cruz Ampuero., Pilar (s.f.). "La oferta de Cuidado Diurno: Modalidades y Alternativas".

Vásquez de Velasco, Carmen y equipo de investigación., (2002.). "Tú puedes Innovar en Educación. Manual de Investigación".

Vásquez de Velasco, Carmen, Casaverde, Sara (s.f.). "Los niños y la prevención en drogas".

Vásquez de Velasco, Carmen, Casaverde., Sara (s.f.). "La educación en valores hace a los niños felices y fuertes".

Vásquez de Velasco, Carmen, Casaverde., Sara (s.f.). "Muchas formas de hacer a sus hijos felices sin drogas".

Vásquez de Velasco, Carmen, Casaverde., Sara (s.f.). "Resiliencia".

Vásquez de Velasco, Carmen, Casaverde., Sara (s.f.). "Viviendo en valores en una vida sana, sin drogas y feliz".

Vásquez de Velasco, Carmen, Casaverde., Sara (s.f.). "¿Qué es una familia feliz?".

Vásquez de Velasco, Carmen, Cruz Ampuero, Pilar (1994). "La oferta de cuidado diurno: Modalidades y alternativas".

Vásquez de Velasco, Carmen, Cruz, Pilar, (1992). "Diagnostico de demanda en cuidado diurno 1992".

Vásquez de Velasco, Carmen, Cruz, Pilar, Bolaños, Aldo, Fuller, Norma (UNICEF – Ministerio de Educación). (s.f.). "Guía para educadores ¿Cómo recuperar patrones de crianza infantil?".

Vásquez de Velasco, Carmen, Pérez de Vela, Gloria (s.f.). "Los Niños de nuestra copromunidad: Diagnostico de necesidades" Tercera edición".

Vásquez de Velasco, Carmen, Pérez de Vela, Gloria (s.f.). "Los Niños de nuestra copromunidad: Diagnostico de necesidades" Primera edición".

Vásquez de Velasco, Carmen, Sarmiento, Rossana (2009.). "Iniciativa de efectividad en PRONOEIS".

Vásquez de Velasco, Carmen, Valencia, Virna (s.f.). "Identidad: Mía y Nuestra".

Vásquez de Velasco. Marzo., Carmen (2005). "Modalidades de cuidado diurno en el Perú".

Vásquez de Velasco Carmen (2005.). "Inventario de Experiencias Significativas, gestión de servicios de Cuidado Diurno".

Vásquez de Velasco., Carmen (s.f.). "Esquema básico para la apertura de un servicio de cuidado diurno".

Vásquez de Velasco., Carmen (2011). "Guía II Docentes en protección de niños y niñas de 03 a 09 años".

Vásquez de Velasco Carmen Huaranca, Vasquez, Teófilo (s.f.). "Rol de los gobiernos locales en servicios de cuidado infantil: una propuesta".



Anexos

ANEXO N°1

Experiencia institucional de SUMBI relacionada a los objetivos del Sistema Nacional de Cuidado SNC

Objetivos del SNC	Experiencia institucional de SUMBI
a. Articular la actuación de los participantes del Sistema Nacional de Cuidado (SNC) para la adecuada prestación de los servicios.	Estrategias y acciones de Animación Socio Cultural con comunidades rurales y urbanas marginales, recojo de percepciones y necesidades de servicios para la infancia. Propuesta de fortalecimiento de las capacidades parentales en los Grupos de Interaprendizaje Familiar (GIF). Impulso de Coordinadoras Distritales de Cuidado Diurno en 4 distritos auspiciados por las respectivas Municipalidades y con participación de todos los SCD de la zona.
b. Promover la corresponsabilidad en la organización social de los cuidados: estado, comunidad, familias, hombres y mujeres.	Estudios y metodologías validadas de oferta y demanda de servicios; inventarios de servicios con participación de gobiernos regionales y locales, diagnósticos participativos sobre el rol de la comunidad en cuidado y protección. Impulso de coordinadoras distritales de Servicios de Cuidado Diurno (SCD) reconocidas por Ordenanza Municipal; ejecución de mesas de trabajo y encuentros con el Estado, servicios y sociedad civil. Implementación de espacios públicos de protección en la infancia liderados por la Comunidad organizada y el Gobierno Local (GL). Estudio y propuesta formativa para fortalecer la participación del varón en crianza, cuidado y protección de la infancia y adolescencia. Asesoría especializada en la construcción del perfil de papá activo. Metodologías validadas de consulta a las niñas y niños "Las voces de la infancia" en zonas rurales y urbano marginales. Acompañar a las familias en el reconocimiento, fortalecimiento y resignificación de sus prácticas de cuidado, crianza y protección de la primera infancia.

Objetivos del SNC	Experiencia institucional de SUMBI
c. Implementar programas y servicios de cuidado universales, accesibles, suficientes, pertinentes culturalmente, orientados a garantizar el derecho a recibir y dar cuidado y el auto cuidado, priorizando la atención integral de niñas, niños y adolescentes (NNA), personas con discapacidad, adultos mayores en dependencia o fragilidad, y mujeres que realizan trabajo de cuidado.	Diseño de metodologías de gestión de servicios y de atención integral de la infancia; procesos de selección y fortalecimiento de capacidades de promotoras (cuidadoras remuneradas), estudios y metodología de recuperación de prácticas de crianza infantil. Centro de Cuidado Infantil (CCI) Pedro de Osma y Pardo como servicio piloto y de innovación en gestión y atención integral con 27 años de experiencia. Implementación de estrategias de atención a población en riesgo psicosocial, víctimas de violencia, en desprotección, insertadas en los Centros de Emergencia Mujer (CEM), Centro Infantil Municipal (CIM), Casas Refugio, Complejos Municipales Asistenciales Infantiles (COMAIN) Ludotecas para la regulación emocional. Diplomado de formación a funcionarios municipales en infancia en convenio con la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH). Programa de aprendizaje articulado para funcionarios públicos y organizaciones sociales en Planificación Urbana e Infancia Temprana, convenios interdisciplinarios e intra distritales (en los distritos de San Juan de Miraflores, Comas, Carabayllo, Pucusana y Chorrillos), favoreciendo un ambiente para el intercambio de experiencias Urban95 Lima. Impulso de modalidades de SERVICIOS DE CUIDADO DIURNO en Chincha, Pachacamac, Cercado de Lima, Barrios Altos en articulación con gobiernos locales, OSB, organizaciones de comerciantes entre otros.
d. Promover la aplicación de políticas, estrategias y servicios orientados a reconocer, redistribuir y reducir el tiempo de trabajo en cuidados no remunerados.	Propuesta normativa al MIMP para los servicios institucionales de cuidado diurno infantil (SICDI), definición de los criterios de calidad de los SICDI, y mesas de consultas intersectoriales. Estudios de caso sobre necesidades de apoyo a la mujer madre en crianza y cuidado. Ampliación de servicios municipales para el fortalecimiento familiar para niños y niñas de 0 a 11 años en condiciones de riesgo psico-social y violencia familiar. Definición de normativas y protocolos de actuación en convenio con la Municipalidad Metropolitana de Lima (MML).
e. Garantizar los derechos humanos, laborales y de seguridad social de las personas que realizan cuidados remunerados y no remunerados dentro y fuera del hogar.	Generar mejores niveles de desarrollo humano en los distritos puneños de Antauta y Ajoyani, acorde a las visiones de desarrollo generadas de manera participativa, y expresadas en los Planes de Desarrollo Concertado.
f. Promover la acreditación y profesionalización de los servicios de cuidado y las personas que lo proveen.	Procesos metodológicos e implementación de fortalecimiento de capacidades, evaluación y acreditación de promotoras (cuidadoras). Metodologías y materiales educativos de formación de cuidadoras, fortalecimiento parental y liderazgo comunitario. Capacitación a funcionarios municipales, docentes y cuidadoras de los servicios sociales y educativos de 6 municipalidades.
g. Impulsar el incremento de la empleabilidad y la inserción al mercado laboral remunerado de las personas que brindan cuidados, en especial, mujeres en su diversidad.	Procesos metodológicos e implementación de fortalecimiento de capacidades, evaluación y acreditación de promotoras (cuidadoras). Formación de cuidadoras, niñeras y promotoras infantiles e Inserción laboral remunerada.

Direcciones del MIMP con las que hemos trabajado: Dirección de Niñez, Familia, PNCVFS, Viceministerio de poblaciones vulnerables.

Presentación de los 03 modelos de servicios de cuidado infantil promovidos por SUMBI

Como se ha detallado en los acápite anteriores, los procesos de incidencia desarrollados, promovió la creación de servicios y fortaleció experiencias ya existentes mediante asesoría técnica, capacitación y acompañamiento.

A partir de ello, SUMBI sistematizó tres modelos de servicios de cuidado infantil, que hoy constituyen una herramienta pedagógica y técnica para quienes buscan replicar o adaptar estas experiencias en sus territorios. Estos modelos son:

1. Mini Cuna

2. Servicio Comunitario

3. Centro o Servicio Institucional

Presentar y analizar estos modelos no solo permite conocer su funcionamiento, sino también comprender cómo construir respuestas concretas frente a la enorme brecha en la atención infantil. En Perú, apenas el 5 % de los niños menores de 3 años accede a algún servicio de cuidado formal. Por eso, el reto sigue siendo enorme y urgente.

Mini Cuna

Las mini cunas son servicios de cuidado infantil brindados en un hogar, por lo general la vivienda de la cuidadora principal. La mayoría de este tipo de servicios, surge por iniciativa de la cuidadora como una forma de tener un empleo con ingresos, o promovida por sus vecinas en reconocimiento a su rol como madre, en la crianza de sus hijos o familiares. Los padres usuarios asumen el pago diario del cuidado, y brindan la alimentación.

Históricamente, han existido mini cunas, o cuidado en hogares, desde muchísimo tiempo. Algunos fueron acogidos por ONG como TACIF o SUMBI, o programas del estado como en la primera etapa del Programa Nacional Wawa Wasi, quienes fortalecieron sus servicios con capacitación, materiales educativos, entre otros. Sin embargo, luego de terminado esos apoyos, muchos servicios continuaron autogestionariamente. Teniendo como limitación la falta de acceso a capacitación, el cumplimiento puntual del pago a la cuidadora, limitados recursos financieros de mejoras para sus locales, entre otros.

Es difícil conocer cuántos existen actualmente. La información producida por SUMBI en los años 90 al 95 para el inventario municipal de servicios de cuidado infantil en Lima Metropolitana, identificó 380 servicios en 44 distritos.

Servicio Comunitario

También conocidas como Cunas comunales autogestionarias, son servicios promovidos por alguna organización comunal, como la Junta vecinales, o los programas sociales como Vaso de Leche o Comedores Populares.

Este servicio es promovido por iniciativa de los líderes y lideresas comunitarios o por demanda de la población, y se gestionan por la voluntad y compromiso de sus asociados. Una variación de este modelo, son los servicios comunitarios promovidos por asociaciones de comerciantes, apoyados por SUMBI entre los años 1988-1994.

Se autofinancian con actividades pro fondos como polladas o picaconadas, algunos tienen ingresos permanentes como venta de productos del bio huerto o alquiler de baños públicos, que permite financiar productos de limpieza, equipamiento u otras necesidades. Los padres contribuyen con el pago diario del servicio para la cuidadora.

Sus límites se encuentran en el reducido acceso a capacitación, no contar con personería jurídica que le permita reconocimiento, la falta de valoración del Estado por estos servicios, dado que cuando no están en zona de extrema pobreza, no pueden ser acogidos por el Programa Cuna Mas, entre otros.

Al igual con las mini cunas o servicios en hogares, es difícil conocer cuántos existen actualmente. La información producida por SUMBI para el inventario municipal de servicios de cuidado infantil en Lima Metropolitana, identificó 110 servicios en 17 distritos.

Servicio o Centro Institucional

Este modelo es impulsado por instituciones privadas (ONG o Iglesias), empresas públicas (Municipios, MINEDU o INABIF) y empresas privadas. La población objetivo es beneficiada por ser zona de interés de la institución privada o pública, o por ser empleado/as de la empresa.

Son financiados por sistema mixto, la institución o empresa cubre los gastos de personal, mantenimiento o equipamiento, y los padres usuarios, los costos de alimentación y material educativo. Algunas municipalidades cubren al personal educativo con convenio con el MINEDU.

Dentro de esta categoría, se puede incluir a las cunas del Ministerio de Educación que actualmente vienen siendo fortalecidas por el Programa EDUCUNA.

Los centros institucionales también son promovidos y gestionados por promotores privados, sea dentro de un Centro de Educación Inicial Particular, o con personería propia. Algunos inician sus actividades como Centros de Estimulación Temprana, con servicios por 1 o 2 horas, y van extendiendo el horario a 4 o 5 horas, brindando adicionalmente cuidado infantil. Suelen tener licencia por parte del Ministerio de Salud, desde su rectoría en Estimulación Temprana.

La RESOLUCIÓN VICE MINISTERIAL N° 004-2024-MINEDU la Norma Técnica denominada Disposiciones para implementar y brindar el servicio de educación y cuidado diurno con atención integral para niñas y niños de 12 a 36 meses en Cunas y Cuna Jardín públicas de ámbito urbano para el año 2024, es sumamente exigente en sus requisitos de personal, área de terreno, espacio por cada niño, por lo que muchas instituciones no pueden acceder a cumplirlos. Por ello, obtienen licencia municipal bajo la tutela de la personería jurídica de la entidad promotora.

Características generales de cada modelo:

Modelo de servicio	Mini Cuna	Servicio Comunitario	Servicio o Centro Institucional
Ubicación	Cercado de Lima	Callao, Chincha, Villa María del Triunfo	Barranco, Surquillo
Grupo etario atendido	6 meses a 5 años	6 meses a 4 años	6 meses a 4 años
Número de niño/as/as beneficiarios	8 a 12 niño/as por mini cuna	20 a 25 niño/as	40 a 90 niño/as
Horarios de atención	Flexibles de ingreso de acuerdo a la población atendida.	8 am a 4 pm	8 am a 5 pm
Días de atención	Lunes a sábado 8 a 10 horas	Lunes a viernes	Lunes a viernes

Población objetivo:

Modelo de servicio	Mini Cuna	Servicio Comunitario	Servicio o Centro Institucional
Localización territorial	En el lugar de trabajo de las madres (mercados o asociaciones de comerciantes) o en el barrio cerca de los domicilios.	En el lugar de trabajo de las madres (mercados o asociaciones de comerciantes) o en el barrio cerca de los domicilios.	En el distrito que privilegia el gestor institucional.
Selección de la población objetivo	Pertenecer a la asociación de comerciantes o vivir en la zona de ubicación del servicio.	Pertenecer a la asociación de comerciantes o vivir en la zona de ubicación del servicio.	Pertenecer a la institución gestora o vivir cerca de la zona de ubicación del servicio.
Perfil y características de la población objetivo	Madres que trabajan con hijas ehijos entre 1 a 5 años.	Madres que trabajan o participan en las organizaciones comunales, con hijos entre 1 a 5 años.	Madres que trabajan con hijos entre 1 a 5 años.
Procesos de selección	Presentación de la documentación requerida, evaluación por los responsables, verificación de documentos.	Presentación de la documentación requerida, evaluación por los responsables, verificación de documentos.	Presentación de la documentación requerida, evaluación por los responsables, verificación de documentos.
Instrumentos requeridos	DNI de los padres y del niño/a, carnet de vacunación, recibo de luz o agua que acredite domicilio.	DNI de los padres y del niño/a, carnet de vacunación, recibo de luz o agua que acredite domicilio	DNI de los padres, madre y del niño/a, carnet de vacunación, recibo de luz o agua que acredite domicilio.

Recursos humanos:

Modelo de servicio	Mini Cuna	Servicio Comunitario	Servicio o Centro Institucional
Personal responsable del cuidado	Cuidadoras o promotoras infantiles con experiencia en el cuidado de los niño/as, entre 20 y 50 años, que vivan cerca del servicio, que gocen de buena salud física y mental.	Cuidadoras o promotoras infantiles con experiencia en el cuidado de los niño/as, entre 20 y 50 años, que vivan cerca del servicio, que gocen de buena salud física y mental.	Profesoras de educación inicial, con experiencia en el cuidado de los niño/as, entre 20 y 50 años, que gocen de buena salud física y mental.
Perfil profesional	Experiencia demostrada en cuidado de niño/as.	Experiencia demostrada en cuidado de niño/as.	Formación superior o técnicas en educación y/o cuidado infantil.
Criterios de selección	Evaluación psicológica y física, entrevista personal.	Evaluación psicológica y física, entrevista personal.	Evaluación psicológica y física, entrevista personal, prueba de conocimientos.
Número de cuidadoras o promotoras infantiles (ratio por niño/a)	Bebés menores de 12 meses 1 cuidadora por cada 3 a 4 bebés. Entre 12 y 24 meses 1 cuidadora por cada 4 a 5 niño/as. Entre 3 y 4 años 1 cuidadora por cada 6 a 8 niño/as. 5 años 1 cuidadora por cada 8 a 10 niño/as.	Bebés menores de 12 meses 1 cuidadora por cada 3 a 4 bebés. Entre 12 y 24 meses 1 cuidadora por cada 4 a 5 niño/as. Entre 3 y 4 años 1 cuidadora por cada 6 a 8 niño/as. 5 años 1 cuidadora por cada 8 a 10 niño/as.	Bebés menores de 12 meses 2 profesoras o promotoras por 3 a 4 bebés. Entre 12 y 24 meses 2 profesoras o promotoras por 16 niño/as. Entre 3 y 4 años 2 profesoras o promotoras por 18 a 20 niño/as. 5 años 2 profesoras o promotoras por 20 niño/as.
Personal profesional de acompañamiento o dirección	Pueden recibir por convenio asesoría de una profesional en educación inicial.	Pueden recibir por convenio asesoría de una profesional en educación inicial. La atención de salud.	Cuentan con equipo técnico pedagógico como psicóloga, trabajadora social, educadora, administración.

Infraestructura:

Modelo de servicio	Mini Cuna	Servicio Comunitario	Servicio o Centro Institucional
Local	Casa de familia perteneciente a la cuidadora o promotora, o local cedido por la organización.	Local cedido para el servicio por la organización comunal o de comerciantes.	Local propio o alquilado para el servicio.
Características	Entre 14 o 16 mts para 8 niño/as, en el caso de hogares el primer ambiente de la casa (sala). De uso exclusivo para el servicio. Los SSHH suelen ser compartidos con la familia.	Entre 30 a 40 mts. Los SHH suelen ser compartidos con los asociados. Puede tener área libre.	Entre 200 a 500 metros. SSHH exclusivos para los niño/as, acondicionados totalmente. Cuenta con diversos ambientes: aulas, comedor, cocina, área recreativa, oficinas, entre otros.

Modelo de servicio	Mini Cuna	Servicio Comunitario	Servicio o Centro Institucional
Material de construcción	De preferencia material noble, si es adobe o madera la construcción debe ser segura, columnas y techo.	De preferencia material noble, si es adobe o madera la construcción debe ser segura, columnas y techo.	Material noble, cuentan con certificado de Defensa Civil.
Servicios básicos	Puede tener agua potable del servicio público o compra de cisterna. Los padres suelen apoyar en la dotación del agua de beber. Sí cuentan con electricidad generalmente.	Puede tener agua potable del servicio público o compra de cisterna. Los padres suelen apoyar en la dotación del agua de beber. Sí cuentan con electricidad generalmente.	Cuenta con todos los servicios básicos.

Servicios de atención integral:

Modelo de servicio	Mini Cuna	Servicio Comunitario	Servicio o Centro Institucional
Cuidado	Prácticas de crianza y cuidado con pertinencia cultural.	Prácticas de crianza y cuidado con pertinencia cultural.	Prácticas de crianza y cuidado con énfasis técnico.
Alimentación	Refrigerio proveído por cada familia. Almuerzo brindado por el servicio.	Refrigerio proveído por cada familia. Almuerzo brindado por el servicio.	Desayuno, refrigerio y almuerzo brindado por el servicio.
Salud	La atención de salud es a través de las Postas o Centros de Salud cercanos. Participan en campañas CRED o similares.	La atención de salud es a través de las Postas o Centros de Salud cercanos. Participan en campañas CRED o similares.	En algunos casos personal de salud o nutrición. Otros reciben atención en convenio con Centros de Salud cercanos.
Educación temprana	Ejecutan programa de educación temprana por el asesoramiento de la educadora acompañante. Evaluación de los niño/as.	Ejecutan programa de educación temprana por el asesoramiento de la educadora acompañante. Evaluación de los niño/as.	Planifican su programa de educación temprana, evalúan a los niños y diseñan sus sesiones.
Fortalecimiento de las capacidades parentales	Talleres o charlas.	Talleres o charlas.	Talleres o charlas.

Costo

Modelo de servicio	Mini Cuna	Servicio Comunitario	Servicio o Centro Institucional
Costos de atención por beneficiarios	Aporte económico de los padres por día.	Aporte económico de los padres por día.	Aporte económico de los padres mensual en porcentaje al costo total del servicio.
Valoración del aporte de la comunidad	Actividades diversas pro fondos.		
Otros aportes	Donaciones de alimentos u otros.	Uso de ingresos propios como alquiler de baño público o venta de productos.	De la institución gestora: salarios, mantenimiento, equipamiento.







*45 años impulsando un
Perú con cuidados de
calidad para la infancia.*



www.sumbi.org.pe

