

WAWA WASI

El Programa Nacional Wawa Wasi está a cargo del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social y es el único servicio social del Estado que brinda cuidado, alimentación, salud y educación a la infancia temprana (niños y niñas menores de cuatro años), particularmente a aquellos en situación de riesgo y en condición de pobreza o extrema pobreza, con la finalidad de favorecer su desarrollo integral y evitar la desnutrición. Asimismo, busca facilitar la inserción laboral de las mujeres en situación de pobreza, ya que pueden dejar a sus hijos en los Wawa Wasis a cargo de una madre cuidadora, a cambio de un aporte económico voluntario. Wawa Wasi en quechua significa "casa de niñas y niños".

Este programa se desarrolla a través de dos modalidades: la gestión institucional y la gestión comunal. Mediante la institucional se promueve, a través de alianzas y asociaciones con instituciones públicas y privadas, la implementación de servicios de cuidado diurno. Por su parte, la gestión comunal se implementa a través de la promoción de la responsabilidad comunal y la participación social de las comunidades organizadas. En este boletín, trataremos los Wawa Wasis de gestión comunal, los cuales atienden a niños y niñas entre los 6 meses y los 4 años de edad.

Presupuesto asignado al programa Wawa Wasi

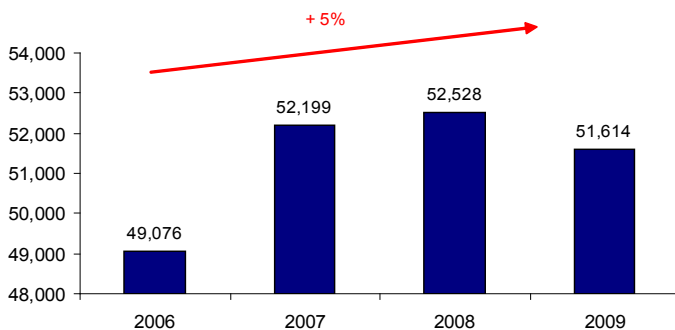
Para el 2009, el presupuesto asignado al programa, tanto para la modalidad institucional como para la comunal, fue de S/. 49 millones. Para este año, el presupuesto aumentó en casi 60%, y es de S/. 77 millones.

Niños beneficiarios del programa Wawa Wasi

Según investigación de CAD Ciudadanos al Día, sobre la base de información del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, del 2006 al 2009 el número de niños beneficiarios del programa Wawa Wasi a nivel nacional aumentó en 5%, a excepción del periodo 2008-2009 en el que se registró una ligera disminución (-2%).

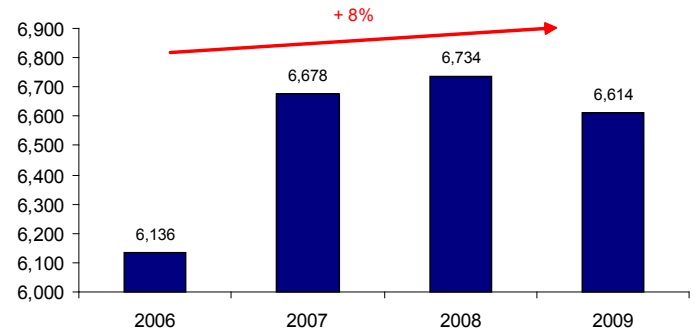
Por su parte, el número de Wawa Wasis a nivel nacional, del 2006 al 2009, aumentó en 8%, a excepción del periodo 2008-2009 en el que se registró una ligera disminución (-2%).

Evolución del número de niños en Wawa Wasis*
2006-2009



*Cifra calculada en base al registro de asistencia de los niños al programa

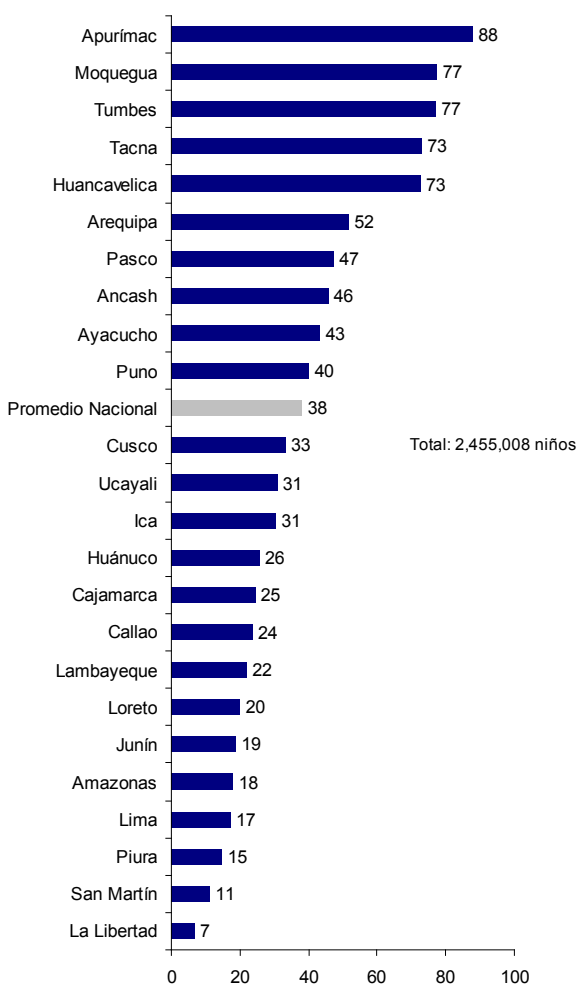
Evolución del número de módulos Wawa Wasi
2006-2009



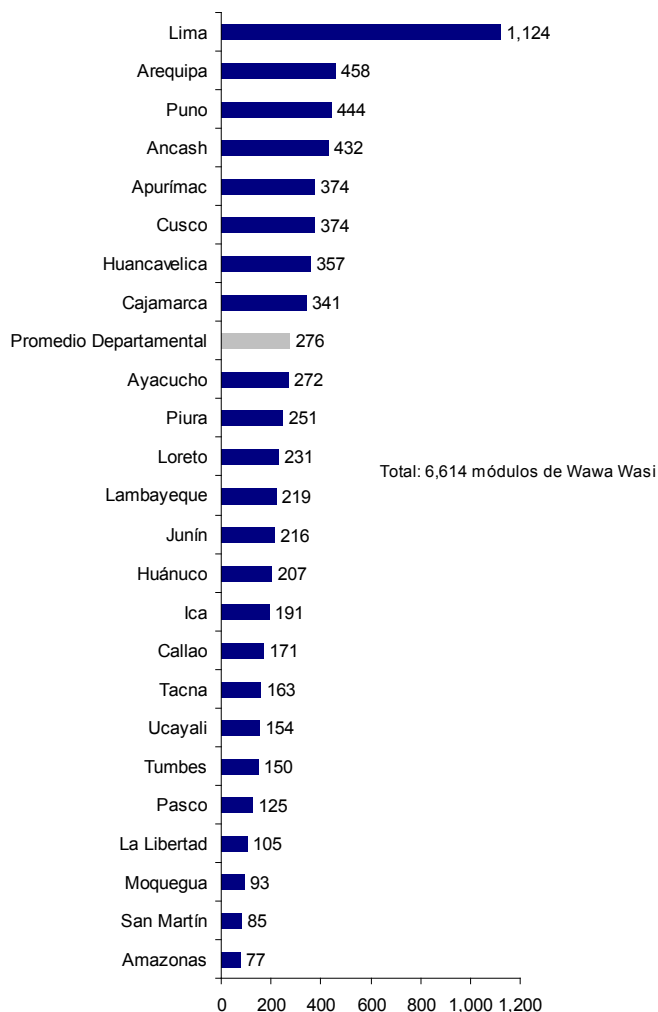
Al 2009, existían 51,614 niños beneficiarios del programa Wawa Wasi a través de 6,614 módulos distribuidos en todo el Perú. El programa está presente en todos los departamentos del país, con la sola excepción de Madre de Dios, donde hubo módulos de Wawa Wasi hasta el 2006.

La población objetivo del Programa Nacional Wawa Wasi está compuesta por niños y niñas entre 6 meses y 4 años de edad en condición de pobreza o extrema pobreza. Sobre la base de esta cifra y del número de módulos de Wawa Wasi, Apurímac es el departamento que cuenta con más Wawa Wasis por cada 10,000 niños (88), seguido de Moquegua y Tumbes (77 cada uno). Al extremo inferior se encuentran: La Libertad con 7 módulos de Wawa Wasi por cada 10,000 niños, San Martín con 11 y Piura con 15.

Número de módulos de Wawa Wasi por cada 10,000 niños 2009
(Por Departamento)



Número de módulos de Wawa Wasi 2009
(Por Departamento)



Niños y niñas entre 6 meses y 4 años de edad

Cifras de la lucha contra la desnutrición

El Programa Nacional Wawa Wasi tiene como compromiso combatir la desnutrición infantil. Según investigación de CAD Ciudadanos al Día, sobre la base de información del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, al 2009, y en base a niños y niñas con una permanencia mínima de 6 meses, el 80% de niñas y niños usuarios del programa se encuentran protegidos de la desnutrición crónica, y el 97% están protegidos de la desnutrición aguda.

A nivel departamental, Moquegua alcanza el 100% de la protección de la desnutrición aguda, mientras que Loreto con 92% presenta el menor porcentaje de niños y niñas protegidos de la desnutrición aguda.

En cuanto a la desnutrición crónica, Moquegua presenta el mayor porcentaje de niños y niñas protegidos (95%), mientras que en Huancavelica solo el 55% de usuarios del programa se encuentran protegidos de la desnutrición crónica.

Porcentaje de niños y niñas usuarios del programa Wawa Wasi protegidos de la desnutrición*		
Departamento	Aguda**	Crónica***
Total Nacional	97%	80%
Amazonas	95%	83%
Ancash	97%	86%
Apurímac	95%	69%
Arequipa	99%	84%
Ayacucho	96%	72%
Cajamarca	97%	72%
Callao	99%	93%
Cusco	98%	70%
Huancavelica	96%	55%
Huánuco	96%	63%
Ica	98%	87%
Junín	97%	70%
La Libertad	99%	82%
Lambayeque	99%	90%
Lima	99%	92%
Loreto	92%	72%
Moquegua	100%	95%
Pasco	96%	65%
Piura	95%	84%
Puno	99%	82%
San Martín	98%	85%
Tacna	99%	94%
Tumbes	97%	88%
Ucayali	94%	75%

*Niños y niñas con una permanencia mínima de 6 meses en el programa

**Desnutrición aguda: es la deficiencia de peso por altura. Resulta de una pérdida de peso asociada con periodos recientes de hambruna o enfermedad que se desarrolla muy rápidamente y es limitada en el tiempo.

***Desnutrición crónica: retardo de altura para la edad. Asociada normalmente a situaciones de pobreza, y relacionada con dificultades de aprendizaje y menor desempeño económico.

**BUENAS PRÁCTICAS 2009****¡En busca de los casos del 2010!**

Las buenas prácticas en gestión pública nos demuestran que las alianzas entre el sector público y privado y la sinergia entre autoridades y pobladores son fundamentales para la adecuada atención de nuestros niños. Algunas autoridades ya han sumado esfuerzos a favor de nuestros niños. El reto de este año es encontrar más y nuevos casos exitosos que puedan ser replicados a nivel nacional.

Alianza público privada a favor de los niños en Tumbes

El Programa Nacional Wawa Wasi del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social se alió con la empresa BPZ (Exploración y Producción SRL) para fortalecer la intervención del Programa Nacional Wawa Wasi en Tumbes. Esta alianza consiguió promover la inversión privada en beneficio de la infancia temprana y mejorar las condiciones de vida de 1,200 niñas y niños atendidos en los Wawa Wasi. Asimismo, los pobladores y los trabajadores de la empresa se involucraron en el proceso y asumieron roles importantes en los establecimientos y habilitación de locales. Esta experiencia ganó el Premio a las Buenas Prácticas en Gestión Pública 2009 en la categoría Cooperación Público Privada.

**Participación Ciudadana para la atención integral de la infancia temprana**

El Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social ha implementado, dentro del Programa Nacional Wawa Wasi, un modelo de intervención para la población más vulnerable (niñas y niños pobres menores de tres años de edad) en el que la participación comunitaria es fundamental para que esta población reciba una atención integral. En este modelo de cogestión Estado-Comunidad, el Estado aporta los recursos presupuestales para la atención integral de niñas y niños menores de tres años de edad y la comunidad aporta su conocimiento, experiencia y trabajo voluntario. En la actualidad, bajo el modelo se viene atendiendo en todo el país, a 53,000 niñas y niños. Estos reciben cuidado y protección, alimentación, enseñanzas oportunas y prácticas favorables de salud durante su estadía de 8 horas diarias en los Wawa Wasis. Esta experiencia calificó como Buena Práctica en Gestión Pública 2009 en la categoría Consulta y Participación Ciudadana.

**OPINIÓN****Los Wawa Wasi y la promoción de buenas prácticas para el crecimiento infantil a nivel local**

Marinés Sánchez-Griñan Caballero*

El buen crecimiento y el desarrollo infantil dependen de intervenciones en dos momentos críticos del ciclo de la vida: durante la gestación y desde el nacimiento, y durante los primeros 36 meses. Es en esta etapa que los niños y niñas crecen rápidamente y logran el peso y la talla ideal para su edad; si los recién nacidos han tenido un retardo en el crecimiento intrauterino, su crecimiento y desarrollo puede verse limitado en la infancia.



Los Wawa Wasi estarían favoreciendo el crecimiento infantil de los usuarios, destacándose una mayor proporción de usuarios en las regiones más vulnerables como Huancavelica, Ayacucho y Apurímac. Asumiendo que las características socio económicas de estos niños son similares a las del promedio de la región, el Programa estaría previniendo el retardo en el crecimiento o desnutrición crónica y la desnutrición aguda al favorecer una alimentación adecuada a partir de los 6 meses que incluye alimentos de origen animal, necesarios para el crecimiento y cuidando de la higiene.

Resulta importante conocer a qué edad y cómo se instala la desnutrición, y qué medidas preventivas pueden tomarse para evitarla principalmente en el primer año de vida. A nivel departamental, resulta preocupante la alta tasa de niños con desnutrición aguda en Loreto.

Finalmente, el manejo del Programa y su efectividad podrían optimizarse si promovemos conocimientos referidos a la atención y cuidado infantil, la relación con sus padres o cuidadores, la ocurrencia de infecciones diarreicas y respiratorias, las características del entorno del hogar y exposición al humo intradomiciliario, el peso al nacer, y si el niño tiene acceso a agua segura y saneamiento básico en su hogar, entre otros. Asimismo, es importante promover prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y el acceso a suplementos de micronutrientes a niños entre 6 y 24 meses de edad.

* Miembro del Equipo Técnico del Premio Buenas Prácticas en Gestión Pública 2010 y especialista en seguridad alimentaria y nutricional de CERES NUTRIR. msgc@rcp.net.pe