

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESCUELA DE ECONOMÍA



Impacto del programa social "Vaso de leche" en la desnutrición infantil en el distrito de Reque en el periodo 2017-2019

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ECONOMISTA**

AUTOR

NOEMI ELIZABETH LOZADA LLANOS

ASESOR

MILAGROS CARMEN GAMARRA UCEDA

<https://orcid.org/0000-0002-0533-8559>

Chiclayo, 2023

**Impacto del programa social "Vaso de leche" en la desnutrición
infantil en el distrito de Reque en el periodo 2017-2019**

PRESENTADA POR

NOEMI ELIZABETH LOZADA LLANOS

A la Facultad de Ciencias Empresariales de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

ECONOMISTA

APROBADA POR

María Cecilia Ramos Razuri

Presidente de Jurado

Nelly Cecilia Rojas Gonzales

SECRETARIO

Milagros Carmen Gamarra Uceda

VOCAL

Dedicatoria

Dedico esta tesis a Dios y a mis padres. A Dios porque ha estado con conmigo en cada paso que he dado, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación, han sido mi principal y mayor apoyo, motor y motivo en todo momento, depositando su entera confianza en cada reto que se me ha presentado, sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad.

Agradecimientos

A la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, porque en sus aulas, recibimos el conocimiento intelectual y humano de cada uno de los docentes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Escuela Profesional de Economía.

Especial agradecimiento a mi Asesora, la Mgtr. Milagros Carmen Gamarra Uceda por su visión crítica, conocimientos, experiencia y su motivación para lograr concluir con éxito el proyecto.

TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

tesis.usat.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

tesis.unap.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

www.sgbfondosdeinversion.com

Fuente de Internet

1%

6

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

"Impacto de la Ley chilena de etiquetado en el sector productivo alimentario", Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2021

Publicación

<1%

8

www.kronos.org

Fuente de Internet

<1%

Índice

Resumen	8
Abstract	9
I. Introducción	10
II. Marco teórico.....	12
2.1. Antecedentes	12
2.1.1. Antecedentes Internacionales	12
2.1.2. Antecedentes Nacionales:.....	14
2.2. Bases teórico científicas	17
2.2.1. Teoría Del Capital Humano	17
2.2.2. Teoría de las Necesidades Humanas	17
2.2.3. Teorías sobre la pobreza.....	18
2.2.4. Funcionamiento de las Transferencia Monetaria Condicionada.....	19
2.1.5. Normativa de los Programas Sociales	19
III. Metodología	22
3.1. Tipo y nivel de investigación	22
3.2. Diseño de investigación.....	22
3.3. Población, muestra y muestreo.....	22
3.4. Criterios de selección	23
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7. Procedimientos	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	25
3.9. Consideraciones éticas	29
IV. Resultados y discusión	29
4.1. Estadística Descriptiva.....	29
4.2. Estadística Inferencial	73
V. Propuesta	81
V. Conclusiones	84
VI. Recomendaciones	86
VII. Lista de referencias	88
VIII. Anexos	91

Lista de Tablas

Tabla 1: Población.....	30
Tabla 2: Zona de residencia del infante.....	31
Tabla 3: Educación de la Madre.....	33
Tabla 4: Edad de la Madre.....	35
Tabla 5: Ingresos Mensuales.....	42
Tabla 6: Acceso a Servicios Básicos.....	49
Tabla 7: Tallas de los infantes.....	57
Tabla 8: Pesos de los infantes.....	65
Tabla 9: Test de medias.....	73
Tabla 10: Variable Diferencia.....	74
Tabla 11: Regresión del modelo Dif and Dif.....	75
Tabla 12: Cambio del orden de las Variables.....	76
Tabla 13: Predicción de las variables con respecto a los niños.....	76
Tabla 14: Variable de Interacción.....	77
Tabla 15: Regresión Corregida del Dif and Dif.....	78

Lista de Gráficos

Gráfico 1: Población.....	30
Gráfico 2: Zona de residencia del infante.....	32
Gráfico 3: Educación de la madre	33
Gráfico 4: Edad de la Madre	36
Gráfico 5: Ingresos Mensuales	43
Gráfico 6: Acceso a Servicios Básicos	51
Gráfico 7: Tallas de los infantes	59
Gráfico 8: Pesos de los infantes.....	67

Resumen

Esta investigación tiene como objetivo principal determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche en la Desnutrición de niños de 3 a 5 años del distrito de Reque en el periodo 2017-2019. Para establecer dicho objetivo se tuvo acceso a la base de datos de los beneficiados de este mismo programa social, proporcionada por la municipalidad distrital de Reque, del área de Desarrollo e Inclusión Social, para determinar si los niños sufrían desnutrición, en su defecto se utilizó los indicadores de talla y peso. El método que nos permitió analizar este impacto fue mediante el modelo Diferencia en diferencia; de acuerdo con la información obtenida se llegó a los siguientes resultados: el programa Social Vaso de leche ha tenido un impacto significativo desde el 2018, siendo el año 2019 el que tuvo un mayor impacto en la desnutrición, pero fueron las niñas en las que tuvo mayor impacto que en los niños. Por lo tanto, se llega a la conclusión que el impacto que tuvo el Programa Social Vaso de Leche sobre la Desnutrición en niños de 3 a 5 años del distrito de Reque en el periodo 2017-2019, fue significativo desde el año 2018, y su mayor impacto fue en el 2019, siendo en las niñas el impacto más significativo.

Palabras clave:

Programa social, MIDIS, Programa Vaso de Leche, Desnutrición Infantil, Impacto social, Evaluación de Impacto, Capital humano, Presupuesto Público, Beneficiario

JEL Classifications: L31, O19.

Abstract

The main objective of this research is to determine the impact of the Glass of Milk Social Program on malnutrition in children aged 3 to 5 years in the district of Reque in the period 2017-2019. To establish this objective, we had access to the database of the beneficiaries of this same social program, which was taken from the district municipality of Reque, from the area of Development and Social Inclusion, to determine whether the children suffered from malnutrition or not we used the height and weight indicators. The method that allowed us to analyze this impact was through the Dif and Dif model; according to the information obtained we arrived at the following results: the impact of the Social Glass of Milk program has been significant since 2018, with 2019 being the year that had the greatest impact on malnutrition, but it was in girls where it had a greater impact than in boys. Therefore, it is concluded that the impact that the Social Glass of Milk Program had on Malnutrition in children aged 3 to 5 years in the district of Reque in the period 2017-2019, was significant since 2018, and its greatest impact was in 2019, being in girls, where the impact was more noticeable.

Keywords:

Social Program, MIDIS, Glass of Milk Program, Child Malnutrition, Social Impact, Impact Evaluation, Human Capital, Public Budget, Beneficiary.

JEL Classifications: L31, O19,

I. Introducción

La desnutrición infantil, es el atraso del desarrollo del infante respecto a su edad, es tomado como una medida de la condición de vida, ya que es producto de las circunstancias socioeconómicas que rodea al infante, desde antes que nazca hasta la primera infancia. (OMS, 2019).

La desnutrición infantil es uno de los problemas más grandes que la humanidad viene enfrentando desde hace muchos años.

Según (UNICEF, 2011), en todo el mundo, un tercio del total de población infantil, de 0 a 5 años, sufren desnutrición infantil, siendo un claro reflejo de que las medidas tomadas para combatir este mal, no han sido las suficientes.

El Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, sustenta que en toda Latinoamérica hay más de 5 millones de infantes con desnutrición infantil, siendo Guatemala el país con mayor índice, 50% de este mal infantil, mientras que Panamá y Colombia son los países con el 10%, lo cual los coloca como los países con menor población infantil con desnutrición infantil, poniendo en evidencia que las decisiones tomadas para contrarrestar esta enfermedad no han sido lo suficientemente drásticas.

En el caso de Perú, según el Infobarómetro de la Primera Infancia, son más de setecientos cincuenta mil niños entre 0 y 5 años que padecen desnutrición infantil, siendo Huancavelica el departamento con mayor índice de desnutrición crónica, pues tiene 54,6%, siendo las zonas rurales las más afectadas.

El programa social Vaso de Leche, dirigido a infantes de 0 a 6 y de 7 a 13 años de edad, madres embarazadas, madres que dan de lactar, ancianos y personas con tuberculosis, es un programa de transferencia monetaria condicionada que se estableció con la finalidad de brindar asistencia alimentaria, éste se creó el 21 de diciembre de 1984, mediante la Ley N°24059, pero el 4 de enero del año 1985, entró en vigencia.

Según (INEI, 2008), en su estudio titulado *“Población empadronada de beneficiarios del programa del vaso de leche 2006-2008”*, en el Perú este programa social ha venido teniendo una significancia considerable en la reducción de DI, este mismo estudio afirma que en el departamento de Lambayeque, son 38 distritos beneficiados con el programa social: “Vaso de Leche”.

Uno de los distritos beneficiado con el programa social: “Vaso de Leche” de nuestro departamento, es el distrito de Reque, según los encargados de este programa social, en la actualidad, Reque cuenta con 3 sedes y con un total de 350 beneficiados, de los cuales 135 beneficiados son infantes de 0 a 5 años de edad, 50 mujeres embarazadas, 65 madres que dan de lactar, ancianos 50, y finalmente las personas beneficiadas con este programa con tuberculosis son 50.

La presente investigación, se hace con el objetivo principal de determinar el impacto del programa social “Vaso de Leche” en la desnutrición de niños de 3 a 5 años de edad del distrito de Reque en el periodo 2017-2019, de la cual espera tener un resultado favorable en la reducción de la desnutrición en los infantes Recanos.

La finalidad de esta investigación es de cuantificar en el tiempo y analizar el impacto generado por el programa Social Vaso de Leche en los niños con desnutrición del distrito de Reque.

Así mismo, este estudio tiene una justificación académica, pues permite tener un nuevo conocimiento sobre la evaluación de un programa de transferencia monetaria condicionada en el Perú.

Finalmente, esta investigación, servirá como antecedente para futuros estudios orientados a la evaluación respecto al impacto de este y otros programas, y proyectos sociales instaurados no solo en el distrito de Reque, sino también en otros departamentos del Perú, en la en la desnutrición infantil.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

(Lopez Boo, Cubides Mateus, & Duryea, 2018), en su artículo para la *Revista de Saúde Pública* titulado: “*Analysis of socioeconomic gradients in the development of children aged 0–3 years in Fortaleza, Northeastern Brazil*”, identifica los gradientes socioeconómicos en medidas del desarrollo y bienestar en menores de tres años en Fortaleza, Nordeste de Brasil.

Los resultados fueron los siguientes: existe relación directa entre el nivel de ingresos y la desnutrición infantil así como con la educación de la madre, el 51% de la muestra tomada aleatoriamente presenta desnutrición, de los cuales el 10% cuentan con padres con nivel educativo primarios y secundarios solamente además de contar con ingresos de 254.16 reales brasileños, por otro lado el 80% de la muestra tomada cuenta con el programa Bolsa Familiar, para obtener los resultados se usó Test de Denver II.

(Olivera Quiroga, Mamani Ortiz, Luizaga López, & Illanes Velarde, 2019), en su artículo para *Gaceta Médica Boliviana* titulado: “*Desigualdades en la epidemiología nutricional infantil en Cochabamba: a diez años del Programa Multisectorial Desnutrición Cero*”, tienen como principal finalidad determinar la prevalencia de la malnutrición en beneficiados de un programa social, el estudio fue aplicado en el municipio de Palermo.

La investigación tiene un enfoque analítico y es un estudio de corte transversal. Los resultados obtenidos fueron: 6.7% presentan malnutrición por déficit, 9.8% por exceso, hay una relación directa entre la desnutrición crónica y el bajo ingreso mensual de las familias, y que la prevalencia de la malnutrición depende mayormente de la lactancia, ya que los infantes que contaron con lactancia materna inmediata y prolongada fueron los que se les encontró menor porcentaje con riesgo de una malnutrición.

(Barrera Dussán, Fierro Parra, Ramos Castañeda, & Puentes Fierro, 2018), en su artículo para *Universidad y Salud* titulado: “*Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al sistema de selección de beneficiarios para programas sociales (SISBEN) del área urbana del Municipio de Palermo en Colombia, 2017*”, determina la prevalencia de la malnutrición en cada infante beneficiado, desde que este mismo empieza a

participar de algún programa social.

La investigación presenta un diseño descriptivo de corte transversal, el enfoque aplicado al estudio es analítico. En los resultados se encontró que el 15.7% de la muestra presenta desnutrición aguda y crónica, 6.7% desnutrición, 9.8% sobrepeso u obesidad, el 25.2% corre peligro de padecer malnutrición, y finalmente 1 de cada 6 niños pertenecen a una familia con problemas de malnutrición.

(Perdomo, y otros, 2019), en su artículo de investigación para la Revista Chilena de Pediatría titulado: *“Impacto de un programa comunitario para la malnutrición infantil”*, tuvo como finalidad evaluar el impacto que tiene un programa comunitario destinado en las mejoras de la malnutrición en infantes de una comunidad de Chiapas, México, este impacto se hará en base a talla y peso de los infantes.

La investigación contó con una metodología descriptiva, analítica y longitudinal. Resultados: La prevalencia de bajo peso descendió de 5,31%, la prevalencia respecto a Peso/talla aumentó de 78,76%, por lo cual se concluyó que el programa comunitario sí mejoró el riesgo de la malnutrición infantil.

(Sanchez Bernal, y otros, 2017), en su artículo para el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición titulado: *“Evolución nutricional de niños y niñas menores de 5 años usuarios de un Programa Alimentario Nutricional Integral en Paraguay”*, la finalidad del estudio es evaluar cuál es la evolución que han tenido los beneficiados del Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI) en Asunción, desde la integración de los beneficiados. La investigación tuvo una investigación longitudinal, descriptiva y analítica.

Se tomó una muestra de 4946 niños, en la que el 50.3% son varones y el 49.7% son mujeres, y el 51.4% son de zonas rurales, respecto al ingreso familiar el 84.6% no alcanza ni siquiera el sueldo mínimo, la desnutrición crónica en niños de 0 a 24 meses, es de 20.5% mientras que en los niños de 25 a 60 meses es de 28.7%, la desnutrición aguda en niños de 0 a 24 meses es de 4.7% y en niños de 25 a 60 meses es de 8.1%, y la desnutrición simple en niños entre 0 y 24 meses es de 5% y en niños de 2 a 5 años es de 6.3%.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Según (Camos Coico, 2018), en su tesis titulada: *‘El efecto de los programas sociales sobre la desnutrición crónica infantil en el Perú’* - Pontificia Universidad Católica Del Perú, el objetivo principal es saber que tan positivo puede ser que un infante sea parte en un programa social para evitar o disminuir el nivel de desnutrición que este pueda tener en los años 2014, 2015, 2016.

Metodología: Se usa una estimación por variables instrumentales. Se llegó a los siguientes resultados: existe un efecto positivo en la desnutrición crónica infantil desde que un infante participa en un programa social, pues los índices de este mal han ido disminuyendo año tras año.

Según (Parra Ugaz, 2020), en su tesis titulada: *“Impacto de los programas de transferencias condicionadas sobre la salud y nutrición infantil”* -Universidad del Pacífico. Tiene como principal objetivo analizar el impacto de los programas de transferencias monetarias condicionadas en la anemia y desnutrición infantil a nivel de América Latina.

La metodología usada para medir el impacto fue el Diseño de Regresión Discontinua y “dif and dif.”. Resultados: a nivel de América Latina el acceso a los servicios de salud no ha tenido un impacto significativo en la anemia y desnutrición crónica infantil, y esto principalmente se debe a la mala infraestructura y baja calidad de servicios, y es por esto último que Parra, asegura que es necesario reformar los programas de transferencias monetarias condicionadas.

(Aldana Nuñez & Chapilliquen Carmen, 2017), sustentan en su tesis titulada: *“Influencia del nivel educativo materno como determinante en la desnutrición crónica de los niños en el Perú”* -Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, analizan la relación que hay entre el nivel de educación de la madre y la alimentación del niño como ayuda a reducir la desnutrición crónica infantil. Analizan y determinan los factores que ayudan a la DI.

Metodología es correlacional y no experimental, es una investigación de tipo longitudinal mixta, porque tiene variables cuantitativas y cualitativas. Usaron el modelo de Mínimos Cuadrados Ordinarios, Test de White y de Breusch Pagan, con los cuales llegaron a los siguientes resultados: existe una relación directa entre el nivel de educación de la madre y la

DI, pues los resultados reflejan claramente que las madres con educación primaria influyen en 19.32%, las de educación secundaria una influencia de 32.39%, y las de educación superior influyen en un 39.77%.

Según (Eloy Centello, 2018), en su trabajo de investigación: *“impacto del programa vaso de leche en la reducción de la desnutrición crónica infantil en los comités beneficiarios de la municipalidad provincial de puno – 2018”*- Universidad Nacional del Antiplano, la principal finalidad de esta investigación es estudiar las causas que limitan al Programa Social Vaso de Leche a alcanzar las metas anuales en Puno respecto a la DCI, además del comportamiento de la DCI, la asignación de recursos en la municipalidad de Puno y los criterios para convertirse en beneficiario del mismo programa estudiado.

La investigación tiene un enfoque mixto, pues consta de un análisis cuantitativo y cualitativo, por otro lado, el método utilizado es correlacional, descriptivo y explicativo. Para esta investigación, se usó el modelo econométrico Propensity Score Matchin, para el cual se tomó como muestra a niños que son beneficiados como no beneficiados del Vaso de Leche, pero ambos grupos con características similares, con el cual se llegaron a los siguientes resultados: 47 meses, 1.56% en niños de 48-59 meses, siendo los del sexo masculino los que tienen mayor impacto; el grupo de niños que sí cuentan con el beneficio del Vaso de Leche, tiene una ventaja de 15% en comparación a los niños que no cuentan con éste mismo, en el año 2018 solo se llegó al 80% de la meta establecida y no al 100%, y la principal causante es la mala gestión por parte de los directivos y administrativos del Programa Social Vaso de Leche en Puno.

(Llontop Inga & Rivera Vidal, 2018), en su investigación titulada: *“Impacto del programa vaso de leche en los niños de 0-3 años de edad con riesgo nutricional en las municipalidades de Tumán y Pícsi”*- Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, su finalidad fue analizar el Programa Social Vaso de Leche en Tumán y en base a eso realizar un plan de acción para mejorar el funcionamiento en general del programa, así como las metas alcanzadas, utilizó una muestra de 330 infantes de 0 a 3 años beneficiados.

La metodología que usada en la investigación fue mixta, ya que fue cuantitativa y cualitativa, así mismo esta investigación tiene un diseño evaluativo. Los resultados obtenidos respecto al riesgo nutricional encontrados fueron: los niños de 2 años representan 0.83%, mientras que las niñas de 2 años representan 1.67%, los niños de 3 años son el 21.84%, y

niñas:15.96%, y los de 4 años varones son el 25.31%, mientras que las mujeres de 4 años son el 24.45%; por lo cual llegó a la conclusión que el total de niños entre 0-3 años de edad con problemas de desnutrición representan:11.76% del total de 330.

(Ticoma Chino, 2018), en su investigación titulada: *“Impacto del programa vaso de leche en la situación nutricional de los niños menores de 5 años, distrito de Ilave, provincia del Collao, periodo 2012-2017”*, estudia principalmente cómo impacta Vaso de Leche en la situación nutricional de los niños entre 0 y 5 años, del distrito de Ilave, Provincia de “El Collao”, además analiza la situación nutricional de los niños beneficiados y no beneficiados del programa Vaso de leche, así como analiza las características socioeconómicos de estos mismos.

El diseño empleado en la investigación es descriptivo, correlacional y cuasi experimental. En el presente estudio se hizo uso del modelo econométrico Propensity Score Matchin, con el cual llegaron a los siguientes resultados: del total de la muestra tomada para la investigación, 44.21% fue el porcentaje de niños que no son beneficiados con el programa Vaso de Leche, y el 55.79% el porcentaje de niños que sí son beneficiados, respecto a las características socioeconómicas de la muestra, en los niños beneficiados del programa el 26% viven solo con la madre, el 2% viven solo con el padre, y el 75% con ambos padres, por otro lado los niños que no son beneficiados con el programa el 19% viven solo con la madre, 6% viven solo con el padre, 75% viven con ambos padres; respecto a la educación de la madre se obtuvo que los niños beneficiados del programa, el 22% tienen padres solo con primaria completa, el 59% con secundaria completa y solo el 19% cuenta con educación superior, por otro lado los padres de los niños que no son beneficiados con el programa, el 11% cuenta con educación primaria, el 72% con educación secundaria, y el 17% con educación superior convirtiéndose esta en una de los determinantes más importantes en la situación nutricional en niños de 0 a 5 años de edad, finalmente concluye que el impacto del programa social Vaso de Leche no es lo suficientemente significativo en la situación nutricional en niños de 0 a 5 años en el distrito de Ilave.

(Acosta Reátegui, 2017), en su investigación titulada: *“Evaluación de la eficacia del programa del vaso de leche en la lucha contra la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Damaso Beraun”*, tiene como principal finalidad evaluar cuál es la eficacia del programa estudiado respecto a la desnutrición infantil en base al presupuesto destinado para el desarrollo de este mismo.

La metodología de la investigación es descriptivo y longitudinal, el tipo de la investigación es aplicada. Los resultados obtenidos fueron que Vaso de Leche no es tan eficiente como se creía, debido a que el presupuesto no es el mejor, ya que ha venido disminuyendo desde el año 2001 al 2006 y desde el 2006 en adelante se ha mantenido, siendo el principal limitante, para que el programa Vaso de Leche pueda las metas esperadas para contrarrestar la desnutrición infantil, es por ello que en esta investigación se concluye que dicho programa social, no logró un impacto significativo.

2.2. Bases teórico científicas

2.2.1. Teoría Del Capital Humano

Creada por Becker en 1964, en donde sustenta que el factor humano, es un determinante importante en la inversión, pues éste determinante, es el que va permitir una mayor productividad, por consecuencia, traerá consigo un mayor crecimiento económico.

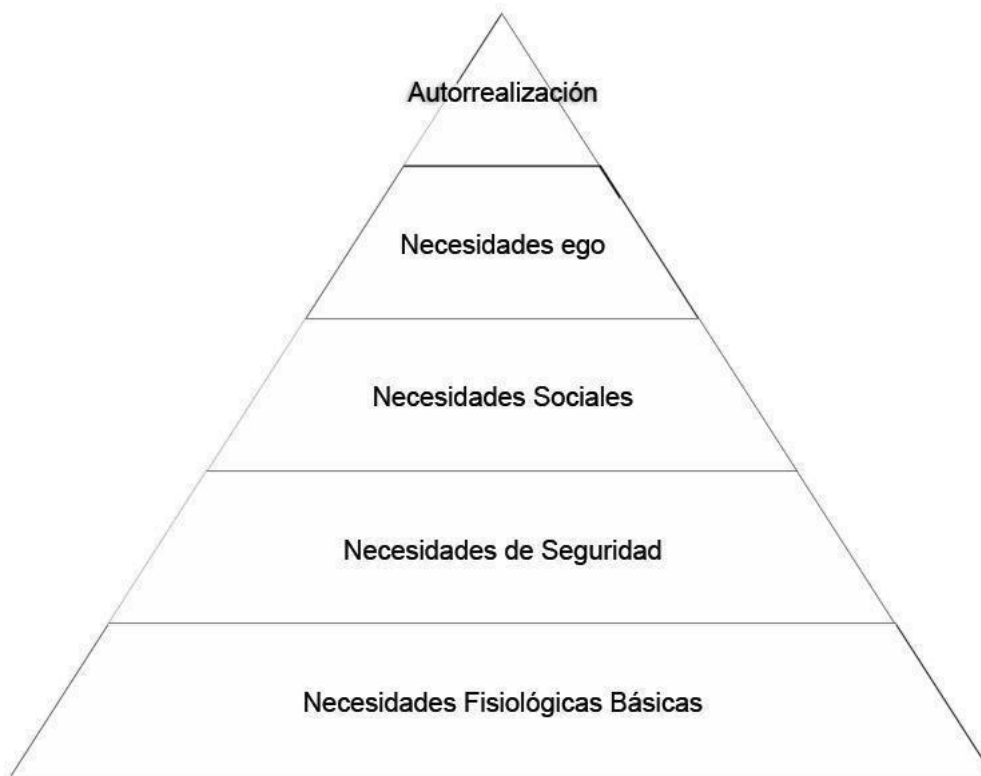
Uno de los temas que estudia esta teoría es la salud como el capital humano, pues al haber salud, habrá una buena alimentación, y al haber personas sanas, libres de desnutrición, habrá mayores oportunidades de desarrollo en la sociedad.

2.2.2. Teoría de las Necesidades Humanas

Abraham Maslow (1943) sostiene que el hombre tiene necesidades y este busca satisfacerlas, y estas tienen una jerarquía las cuales él las representa en una pirámide, y esta jerarquía se basa en el sustento que si no se satisfacen las principales difícilmente se harán las secundarias en las cuales tenemos:

- 1) Fisiológicas: Necesidad de alimentarse, vestirse.
- 2) Seguridad: Necesidad de seguridad física, seguridad de recursos y de vivienda.
- 3) Afiliación: Necesidad de aceptación social.
- 4) Autoestima: El amor y aceptación propio y de la sociedad.
- 5) La autorrealización: Se llega a este nivel después de haber

satisfecho las necesidades anteriores, o gran parte de ellas.



Esta pirámide, es la jerarquía que Abraham Maslow le dio a las necesidades, lo cual explica que si no se satisfacen las necesidades vitales, como lo es la alimentación difícilmente podrá satisfacer las que siguen.

2.2.2. Teorías sobre la pobreza

Círculo Vicioso de la Pobreza: Dada por Ragnar Nurske en 1952, sustenta básicamente que la pobreza es la principal responsable del atraso de las naciones, pues ésta limita a la población a ser más productivos, a consumir racionalmente, a invertir, a tener una actividad económica activa. Ragnar estudia la pobreza desde 2 situaciones: la estacionaria y la dinámica, por un lado en la situación estacionaria, el capital está conformado por ahorros pero estos no son los suficientes, pues no generan inversiones seguidas, y esto es consecuencia directa de las bajas remuneraciones, y al tener bajas remuneraciones las familias no podrán satisfacer del todo sus necesidades, generando de esa forma carencias, una de ellas es no tener una adecuada alimentación, esto es una de las principales causantes de la desnutrición; por otro lado, la situación dinámica habla de las fuerzas del mercado y la expansión que estos tienen, además de

su importancia a nivel internacional, pues fortalecen la economía de un país en gran manera siempre y cuando estas fuerzas sean las adecuadas.

Enfoque de la pobreza Según Amartya Sen: Dado en 1984, sustenta que el nivel de vida del individuo está determinado por las capacidades que este pueda tener y no por los bienes que este posea.

Se fundamenta en la identificación del ingreso monetario que tienen los individuos para satisfacer sus necesidades básicas, siendo una de ellas la alimentación, para este enfoque, Sen estableció la siguiente fórmula:

$Ps = H[H+1(1-I)Gp]$; donde Ps: Déficit de pobreza, H: proporción de los pobres, I: intensidad de la pobreza, Gp: Coeficiente de Gini, (Esteban & Aguilar, 2010).

2.2.4. Funcionamiento de las Transferencia Monetaria Condicionada

Los programas de transferencia monetaria condicionada están destinados a beneficiar directa y prioritariamente a la población con bajos niveles de bienestar, para estos modelos de programas con transferencias monetarias condicionadas se destina un monto en específico por parte del gobierno, además se necesita definir a la población objetiva, así como condicionalidades o requisitos que deben cumplir los beneficiarios o participantes de algún programa de transferencia monetaria condicionada.

2.2.5. Normativa de los Programas Sociales

Sustentada mediante la Resolución Ministerial N° 092-2018-MIDIS, con fecha 28 de marzo del 2018. La finalidad de esta normativa es establecer medidas para que el Registro Nacional de Intervenciones Sociales (RIS) opere de la mejor manera, especialmente para beneficiar la política de Desarrollo e Inclusión Social.

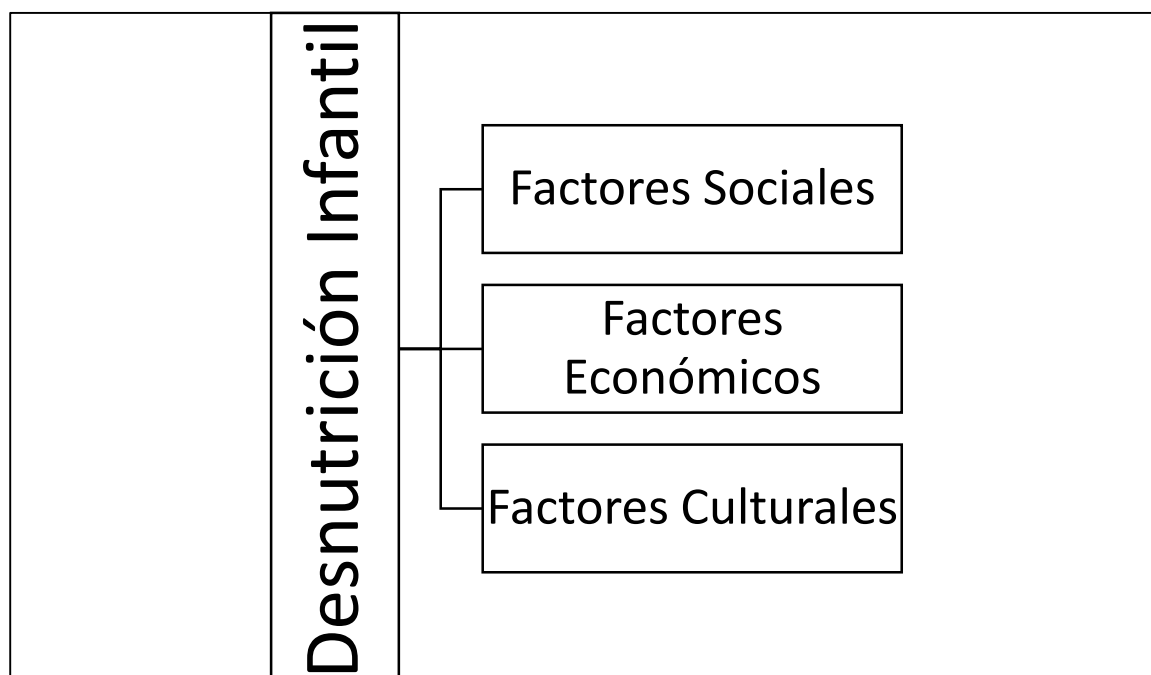
MIDIS, es el encargado de los programas sociales, este ministerio fue creado mediante la Ley N°29792, la finalidad de su creación fue básicamente el promover desarrollo social, inclusión y equidad, en todo el Perú, especialmente en los participantes de algún programa en específico, el MIDIS También tiene a su cargo la aprobación de la “Directiva que regula la Operatividad del Registro Nacional de Programas Sociales”

(MIDIS, 2018), sustenta que los programas sociales a su cargo son:

1. Programa para la Generación de Empleo Social Inclusivo Trabaja Perú “Trabaja Perú”
2. Programa Nacional de Empleo Juvenil “Jóvenes Productivos”
3. Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales “Impulsa Perú”
4. Programa Nacional de Becas “Beca 18”
5. Seguro Integral de Salud – SIS Gratuito
6. Fondo para la Inclusión Energética (FISE)
7. Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “Juntos”
8. Programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión 65”
9. Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza “Contigo”
10. Fondo Mi Vivienda “Techo Propio” Bono Familiar Habitacional
11. Programa Nacional de Vivienda Rural (PNVR)
12. Fondo Mi Vivienda “Bono de Protección de Viviendas Vulnerables a los Riesgos Sísmicos”
13. Incentivos a comunidades nativas/campesinas tituladas por la conservación de bosques, en el marco del mecanismo de transferencia directa condicionadas

(TDC)

14. Programa de Desarrollo Productivo Agrario Rural – Agrorural
15. Haku Wiñay/Noa Jayatay – FONCODES
16. Turismo Rural Comunitario
17. Programa Nacional “Cuna Más”
18. Programa Nacional de Mejoramiento de Barrios
19. Fondo de Inversión de Telecomunicaciones-FITEL
20. Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
21. Programa de Complementación Alimentar



3. Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

Es una investigación básica y cuantitativa, ya que se medirá el impacto del Vaso de Leche en la desnutrición infantil en Reque, además es una investigación descriptiva correlacional ya que estudiará la relación que existe entre variables y cómo afectan unas a otras, por último, el tipo de investigación es básica, porque tendrá como finalidad obtener prueba empírica de un modelo teórico-económico, profundizado en distintas investigaciones existentes con información de años recientes, en este caso, puntualmente los años: 2017-2019.

3.2. Diseño de investigación

La presente investigación es tipo no experimental, porque no se manipularán los datos, y de corte transversal, además es retrospectivo, ya que el estudio se hará en base a los años 2017-2019.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: La población a estudiar en esta investigación son 162 niños entre 3 y 5 años, que sean beneficiados (la información para lograr trabajar con este grupo se sacó de la municipalidad del área de Desarrollo e Inclusión Social) y no (la información para lograr trabajar con este grupo se sacó del centro de salud de Reque, la posta médica, se revisó cada historia médica y los controles de cada infante), con el programa social Vaso de Leche en el distrito de Reque, en ambos grupos se priorizó siempre a aquellos niños que compartan las mismas características socioeconómicas, para así poder aplicar un modelo “diferencia en diferencia”, los niños de ambos grupos, tanto el de tratamiento como el de control, viven en los sectores La Esperanza y Nuevo Reque, tanto de zona rural como urbana.

Muestra: No se calculó ningún tamaño de muestra, porque se consideró la toma de datos de todos los niños del sistema del centro de salud, los cuales son los del grupo de control; es decir los que no son beneficiados del Programa Social Vaso de Leche, y también los datos de los niños del área de Promoción y Desarrollo Social de la Municipalidad Distrital de Reque, los cuales son los del grupo de tratamiento; es decir los que sí son beneficiados del Programa Social Vaso de Leche. Se hizo un censo, ya que al contar con toda la información se priorizó a los niños de ambos grupos, tanto de control como de tratamiento que tengan en común las

características socioeconómicas, esto debido a que se trabajó con un modelo diferencia en diferencia.

Muestreo: La investigación tiene un muestreo no probabilístico sistemático, ya que la muestra tomada tiene características uniformes.

3.4. Criterios de selección

Los criterios a considerar para la población y muestra son los siguientes:

- Que vivan en el sector La Esperanza y Nuevo Reque del distrito de Reque.
- Que tengan entre 3 y 5 años de edad.
- Que hayan sido beneficiados y no del programa social Vaso de Leche en el periodo 2017-2019.

3.5. Operacionalización de variables

Variables	Definición de la Variable		Dimensión	Indicadores
	conceptual	operacional		
Desnutrición Crónica	Es el retraso del desarrollo integral de la persona producto de la falta de nutrientes por un tiempo determinado, además es el uno de los causantes del aumento de riesgo a tener alguna enfermedad.	Medido por el peso y talla de los infantes. Se sacará de la base de datos brindada por la municipalidad de Reque, del área de bienestar social.	Social	Desarrollo del infante es de acuerdo a la edad
Edad del infante	Tiempo de vida de un infante.	Se determinará en meses. Se sacará de la base de datos brindada por la municipalidad de Reque.	Social	Meses vividos de los infantes.
Sexo del infante	Composición genética y fisiológica de una persona.	Se sacará de la base de datos brindada por la municipalidad de Reque.	Social	Masculino y femenino
Zona de residencia del infante	Lugar donde una persona vive.		Social	Rural y urbano
Edad de la madre	Tiempo de vida de cada procreadora.	Se determinará en años, y se sacará de la base de datos brindada por la municipalidad de Reque.	Social	Codigos: de 15 a 20 años:0, de 21-25 años:1, de 26-30 años:2, de 31-35 años:3, de 35-40 años:4, de 40 a más años:5
Educación de la madre	Instrucción y conocimientos obtenidos por medio de una formación.	Se determinará por nivel de instrucción y se sacará de la base de datos brindada por la municipalidad de Reque.	Social	Códigos: primaria:0, secundaria:1, superior:2
Ingresos Mensuales	Remuneración de un trabajo realizado.	Ingresos mínimos mensuales, y se sacará de la base de datos brindada por la municipalidad y el centro de salud de Reque.	Económica	Códigos: >930:0, <930:1
Programa Social Vaso de Leche	Programa de transferencia monetaria condicionada que tiene como finalidad de brindar asistencia alimentaria, para así lograr combatir problemas de desnutrición	Se determinará por el sistema de la municipalidad de Reque, esto ayudará a verificar si es o no beneficiario de este programa social.	Social	Niño beneficiado con el PSVL:1 Niño NO beneficiado con el PSVL:0

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos para esta investigación, será el análisis de documentos y la base de datos del área de Promoción y Desarrollo Social de la Municipalidad Distrital junto con la del centro de salud de Reque, la cual nos brindará la información necesaria de los beneficiarios y no del programa social Vaso de Leche, por lo cual no se necesitará emplear encuestas o algo parecido.

3.7. Procedimientos

El procedimiento, se hará utilizando fichas de tabulación en base a los datos brindados por la Municipalidad de Reque, los cuales son principalmente la información directa, como lo son: edad, sexo y zona de residencia del infante; así como indirecta: edad de la madre, educación de la madre, ingresos mensuales, de los infantes entre 3 y 5 años de edad, beneficiados y no con el programa Vaso de Leche, durante el periodo 2017-2019, para posteriormente realizar el procesamiento respectivo.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

En el plan del procesamiento y análisis de datos, primero se hará uso del programa “excel” para filtrar la información brindada por la municipalidad de Reque, luego se codificará las variables a trabajar.

Las codificaciones de las variables, se realizarán también en excel, y éstas será como lo indica el siguiente cuadro:

VARIABLE	CODIFICACIÓN
Edad del Infante	Infantes de 3 años de edad: se codificará con 0, Infantes de 4 años de edad: se codificará con 1, Infantes de 5 años de edad: se codificará con 2.
Sexo del Infante	Infantes de sexo masculino: se codificará con 0, Infantes de sexo femenino: 1
Zona de residencia	Infantes que vivan en zona rural: se codificará con 0, Infantes que vivan en zona urbano: se codificará con 1
Edad de la madre	Madres de 15 a 20 años de edad: se codificará con 0, Madres de 21 a 25 años de edad: se codificará con 1, Madres de 26 a 30 años de edad: se codificará con 2, Madres de 31 a 35 años de edad: se codificará con 3, Madres de 36 a 40 años de edad: se codificará con 4, Madres de 40 a más años de edad: se codificará con 5
Educación de la madre	Madres que tuvieron educación primaria: se codificará con 0, Madres que tuvieron educación secundaria: se codificará con 1, Madres que tuvieron educación superior: se codificará con 2
Ingresos	Infantes que pertenecen a un hogar donde perciben ingresos por debajo de s/.930.00: se codificará con 0, Infantes que pertenecen a un hogar donde perciben ingresos de s/.930.00: se codificará con 1, Infantes que pertenecen a un hogar donde perciben ingresos de más de s/.930.00: se codificará con 2.
Acceso a servicios básicos	Infantes que pertenecen a un hogar que no tienen acceso a ningún servicio básico: se codificará con 0, Infantes que pertenecen a un hogar que tiene acceso a 1 servicio básico: se codificará con: se codificará con 1, Infantes que pertenecen a un hogar que tiene acceso a 2 servicios básicos: se codificará con 2. Infantes que pertenecen a un hogar que tiene acceso a 3 servicios básicos: se codificará con 3.

Finalmente se hará uso del software STATA, para aplicar el modelo econométrico “Dif and Dif”, haciendo uso de los respectivos comandos, para medir el impacto del Programa Social Vaso de Leche en la desnutrición infantil en niños de 3 a 5 años, con todas las variables consideradas.

Matriz de consistencia

Título	Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Definición	Dimensión	Metodología
"Impacto del programa social Vaso de Leche en la desnutrición infantil en el distrito de Reque en el periodo 2017-2019"	<p>P. General: - ¿Cuál ha sido el impacto del programa social Vaso de Leche en la desnutrición infantil en distrito de Reque en el periodo 2017-2019?</p>	<p>O. General: - Determinar el impacto del programa social Vaso de Leche en la desnutrición infantil en el distrito de Reque en el periodo 2017-2019.</p>	<p>H. General: -El impacto del programa social Vaso de Leche en la desnutrición infantil del distrito de Reque ha sido significativo durante los años 2017-2019</p>	<p>V. Dependiente: Desnutrición Infantil</p>	<p>Es el retraso del desarrollo integral de la persona producto de la falta de nutrientes por un tiempo determinado, además es el uno de los causantes del aumento de riesgo a tener alguna enfermedad.</p>	<p>Social</p>	<p>Tipo:Aplicativo Nivel:Descriptivo Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental, retrospectivo</p>
	<p>V. Independiente: Edad del infante</p>	<p>Tiempo de vida de un infante.</p>	<p>Social</p>	<p>Población: Niños entre 3 y 5 años que sean y no beneficiados con el programa social Vaso de Leche en el distrito de Reque. Muestra: 162 niños Recanos.</p>			
	<p>V.Independientes: -Sexo del infante</p>	<p>Composición genética y fisiológica de una persona.</p>	<p>Social</p>				
	<p>-Zona de residencia del infante</p>	<p>Lugar donde una persona vive.</p>	<p>Social</p>				
	<p>-Edad de la madre</p>	<p>Tiempo de vida de cada procreadora.</p>	<p>Social</p>				
	<p>-Educación de la madre</p>	<p>Instrucción y conocimientos obtenidos por medio de una formación.</p>	<p>Social</p>				
<p>-Ingresos mensuales</p>	<p>Remuneración de un trabajo realizado.</p>	<p>Económica</p>					

3.9. Consideraciones éticas

El presente trabajo se dará de forma transparente, debido a que no se manipularán de ninguna manera los datos brindados por la Municipalidad Distrital de Reque.

Por otro lado, se protegerá la integridad de cada beneficiario, no exponiendo los datos, tanto de los niños que son beneficiados con el programa social Vaso de Leche, como los niños que no son beneficiados de este mismo programa social.

Finalmente se mantendrá el compromiso hecho con la municipalidad de Reque, el que consta en el uso único del presente trabajo de investigación y no para otro fin que no sea académico.

IV. Resultados y discusión

4.1. Estadística Descriptiva

Objetivo Estratégico 1: El desarrollo del programa social Vaso de Leche en el distrito de Reque en el periodo 2017-2019 es de acuerdo a la normativa y al marco legal de este mismo programa.

El Programa social Vaso de Leche, en Reque se desarrolla de acuerdo a la normativa y marco legal de este mismo programa, para acceder a ser beneficiario deben cumplir requisitos puntuales, dentro de los cuales se encuentran:

✓ Según el artículo 6 de la Ley # 27470, de su base legal, indica que los beneficiados de este programa deben ser: de 0 a 6 años y de 7 a 13 años, madres en estado de embarazo y en período de lactancia, personas con tuberculosis, y personas de la tercera edad, pero en la presente investigación se tomarán a niños de 3 a 5 años de edad, debido a las características socioeconómicas comunes que tenían, y que permitía aplicar un modelo “dif and dif”, como reflejarán los resultados más adelante.

✓ Según el artículo 4 de la Ley # 27470 de su base legal, sostiene que los alimentos que se les debe dar a los niños deben ser de origen netamente peruano al 100%.

✓ Según la Resolución Ministerial #° 711-2002-SA/DM, el mínimo valor

nutricional debe ser de 207kcal., además por medio de algún representante del Instituto Nacional de Alimentación, los beneficiados deben estar en constante supervisión en talla y peso.

✓ Según la Directiva # 005-2008-CG/PSC: se debe emitir informes semestrales a la Contraloría General de la República, y se debe renovar anualmente la lista de beneficiados de este mismo programa.

✓ Los beneficiados del Programa Social del Vaso de Leche, deben pertenecer a la población en situación de pobreza y/o extrema pobreza.

En el distrito de Reque todos estos puntos anteriormente mencionados se han cumplido durante los años 2017-2019, desde el cumplimiento de requisitos para acceder a ser beneficiario del programa hasta el reempadronamiento que anualmente se hace tanto para insertar y reinsertar a algún beneficiado.

4.1.1. Población:

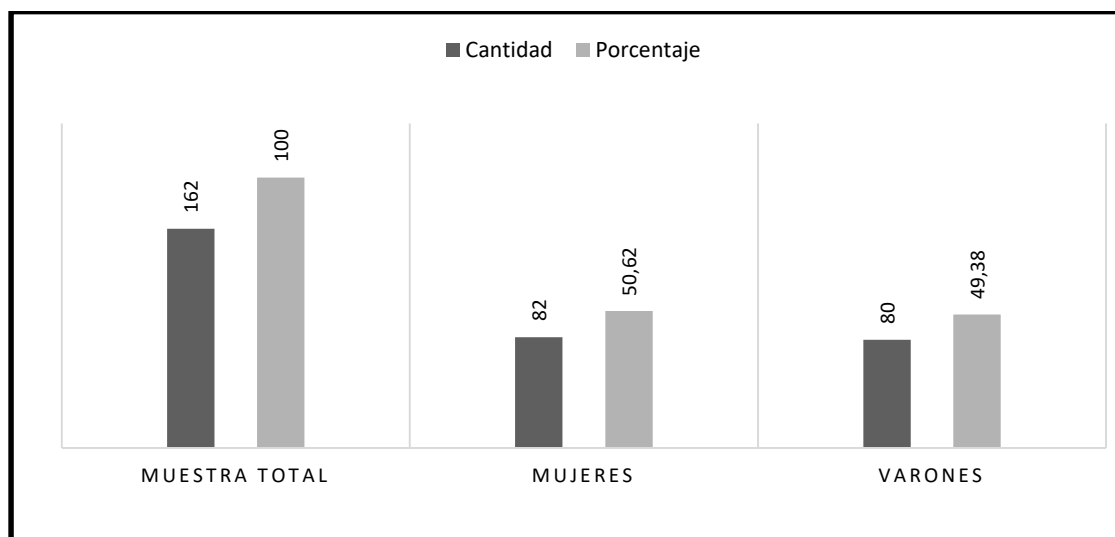
Tabla 1:

Población

GRUPO SIN PROGRAMA	Cantidad	Porcentaje	GRUPO CON PROGRAMA	
			Cantidad	Porcentaje
Niñas	41	50.62	Niñas	41 50.62
Niños	40	49.38	Niños	40 49.38
MUESTRA TOTAL	81	100	MUESTRA TOTAL	81 100

Fuente: Elaboración Propia

Nota. Esta tabla muestra las cantidades y porcentajes totales de población a estudiar, las cuales son niños que viven en el distrito de Reque, tanto los 81 niños(100%), 41 mujeres(50.62%) y 40 varones(49.38%), pertenecen al grupo de tratamiento, debido a que son beneficiados con el Programa Social Vaso de Leche, y los otros 81 niños, 41 mujeres(50.62%) y 40 varones(49.38%), que pertenecen al grupo de control, los cuales no son beneficiados del programa antes mencionado durante los años 2017-2019.

Gráfico 1:*Población*

Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra con exactitud cuántas niñas y niños se han tomado para el presente estudio, reflejando así un total de 82 niñas las cuales representan un 50.62% de la población total, y 80 niños los cuales representan un 49.38% de la población total a estudiar, de los cuales 41 niñas y 40 niños pertenecen al grupo de control, y otras 41 niñas y 40 niños pertenecientes al grupo de tratamiento.

4.1.2. Zona de residencia:

Tabla 2:*Zona de residencia del infante*

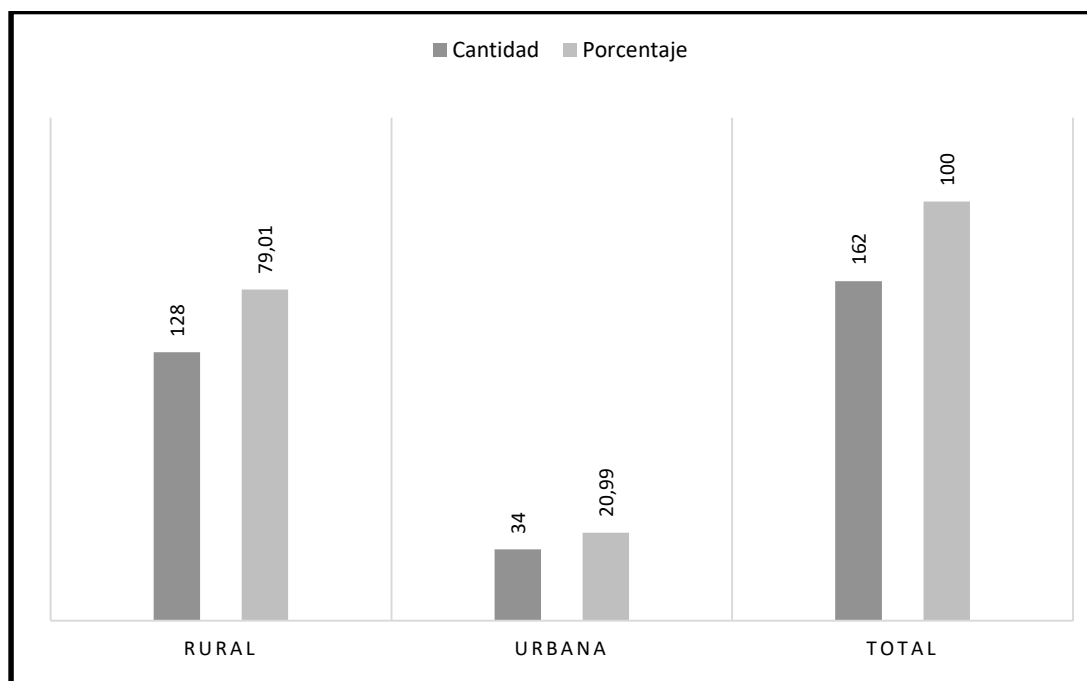
	Cantidad	Porcentaje
Rural	128	79.01
Urbana	34	20.99
Total	162	100

Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra, las cantidades totales y porcentajes totales la zona de residencia de la población a estudiar.

Gráfico 2:

Zona de residencia del infante



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra con exactitud la cantidad y el porcentaje de la población que vive en zona urbana y rural, siendo así 64 los infantes que viven en la zona rural, los cuales representan el 79.01% del total de la población estudiada, mientras que los infantes que vive en la zona urbana son 17, los cuales representan el 20.99% del total de la población tomada para esta investigación.

4.1.3. Educación de la Madre:

Tabla 3:

Educación de la Madre

3.1. Años de educación de las madres del grupo de tratamiento y del grupo de control

GRUPO CONTROL			GRUPO TRATAMIENTO		
	Cantidad	Porcentaje		Cantidad	Porcentaje
Secun. Compl.	52	64.20	Secun. Compl.	50	61.73
Secun. Incompl.	5	6.17	Secun. Incompl.	9	11.11
Inst. Compl.	12	14.81	Inst. Compl.	11	13.58
Inst. Incompl.	5	6.17	Inst. Incompl.	8	9.88
Univ. Compl.	2	2.47	Univ. Compl.	0	0.00
Univ. Incompl.	5	6.17	Univ. Incompl.	3	3.70
TOTAL	81	100	TOTAL	81	100

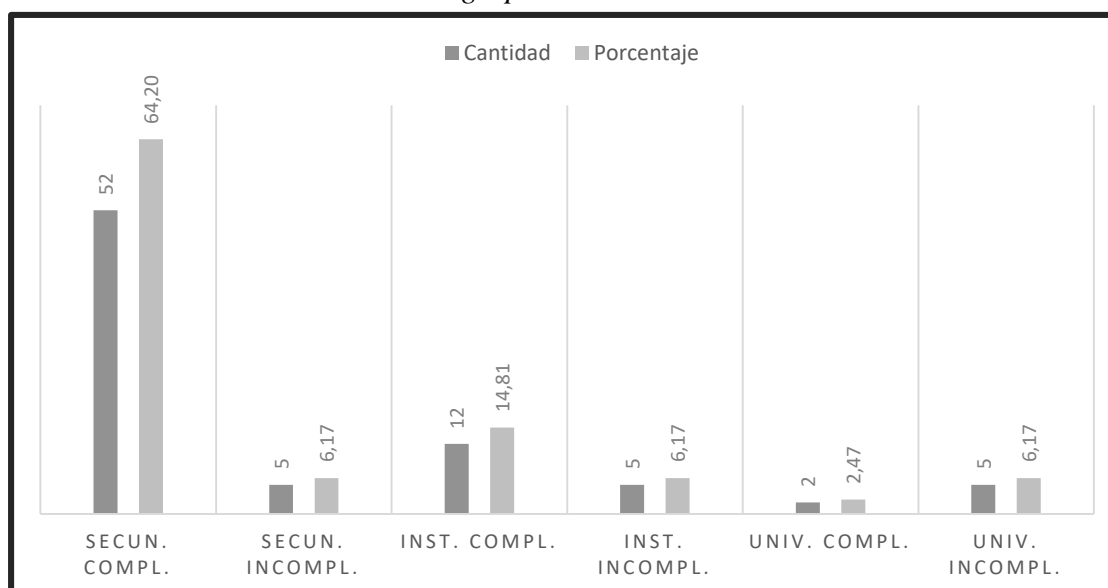
Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra, las cantidades y porcentajes totales y exactos de la educación de la madre, tanto en el grupo de control, como en el grupo de tratamiento.

Gráfico 3:

Educación de la madre

3.1. Educación de las madres del grupo de control:

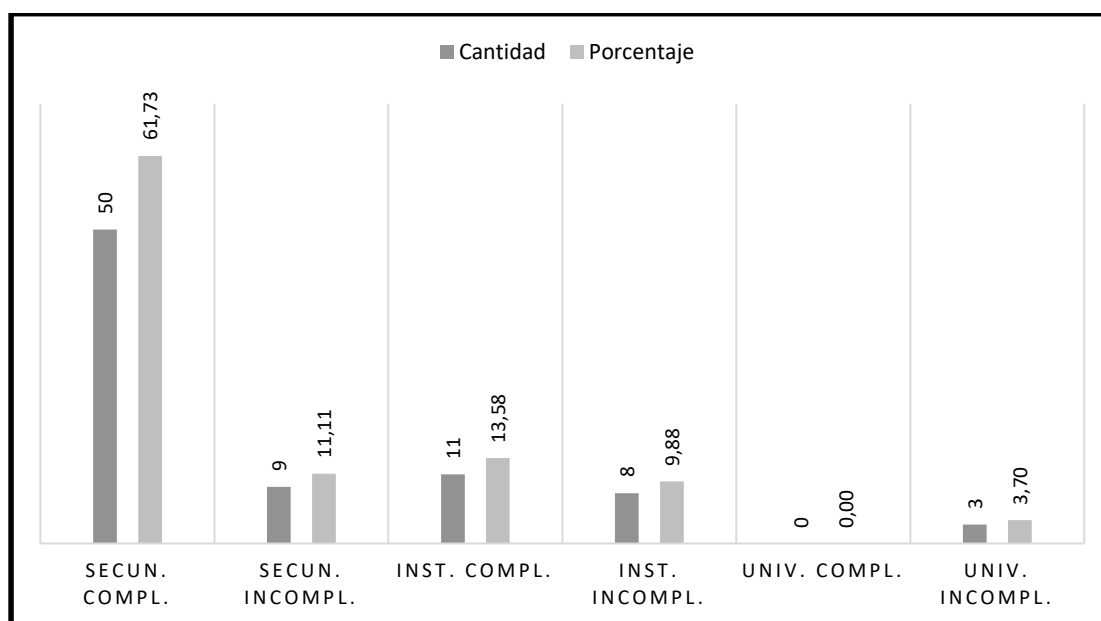


Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra, las cantidades y porcentajes totales y exactos de la educación de la madre, tanto en el grupo de control, como en el grupo de tratamiento.

El presente gráfico muestra la cantidad y el porcentaje total y exacto de las madres de los niños que forman parte del grupo de control, de las cuales 52 madres de los infantes a estudiar en la presente investigación cuentan con estudios secundarios completos este monto exacto representa el 64.20% del total de la población, así mismo, el total de madres que cuentan con secundaria incompleta son 5, monto que representa el 6.17% del total de la población, además por un lado, las madres que cuentan con estudios superiores en instituto completo son 12, monto que representa el 14.81% del total, por otro lado las madres que cuentan con estudios superiores en instituto pero incompleto son 5, monto que representa el 6.17% del total a estudiar, de forma semejante, son 2 las madres que también cuentan con estudios superiores pero universitarios completos, monto que representa el 2.47% del total del grupo de control, y finalmente las madres que tienen estudios universitarios incompletos son 5, las cuales representan el 6.17% del total de la población a estudiar.

3.2. Educación de las madres del grupo de tratamiento:



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra la cantidad y el porcentaje total y exacto de las madres de los niños que forman parte del grupo de tratamiento, de las cuales 50 madres de los infantes a

estudiar en la presente investigación cuentan con estudios secundarios completos este monto exacto representa el 61.73% del total de la población, así mismo, el total de madres que cuentan con secundaria incompleta son 9, monto que representa el 11.11% del total de la población, además por un lado, las madres que cuentan con estudios superiores en instituto completo son 11, monto que representa el 13.58% del total, por otro lado las madres que cuentan con estudios superiores en instituto pero incompleto son 8, monto que representa el 9.88% del total a estudiar, de forma semejante, son 0 las madres que también cuentan con estudios superiores pero universitarios completos, finalmente las madres que tienen estudios universitarios incompletos son 3, las cuales representan el 3.70% del total de la población a estudiar.

4.1.4. Edad de la Madre:

Tabla 4:

Edad de la Madre

4.1.4.1. Edades de la madre durante los años 2017, 2018 y 2019 del grupo de control

Edades en 2017	Cantidad	Porcentaje	Edades en 2018	Cantidad	Porcentaje	Edades en 2019	Cantidad	Porcentaje
De 15-20	35	43.21	De 15-20	27	33.33	De 15-20	16	19.75
De 21-25	32	39.51	De 21-25	31	38.27	De 21-25	39	48.15
De 26-30	13	16.05	De 26-30	22	27.16	De 26-30	25	30.86
De 31-35	1	1.23	De 31-35	1	1.23	De 31-35	1	1.23

Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra, las cantidades y porcentajes totales de las edades de las madres del grupo de control de los niños de 3, 4 y 5 años de edad, respectivamente en el 2017, 2018 y 2019, de la presente investigación, las cuales como se refleja en el cuadro varía más la cantidad de madres que en el 2017, tienen entre 15-20 años, esto debido a que 7 madres específicamente, tenía 20 años, por ende en el 2018 ya estarían en el grupo de 21 años a 25 años de edad.

4.1.4.2. *Edades de la madre durante los años 2017, 2018 y 2019 del grupo de tratamiento*

Edades en 2017	Cantidad	Porcentaje	Edades en 2018	Cantidad	Porcentaje	Edades en 2019	Cantidad	Porcentaje
De 15-20	38	46.91	De 15-20	32	39.51	De 15-20	21	25.93
De 21-25	36	44.44	De 21-25	34	41.98	De 21-25	43	53.09
De 26-30	6	7.41	De 26-30	14	17.28	De 26-30	16	19.75
De 31-35	1	1.23	De 31-35	1	1.23	De 31-35	1	1.23

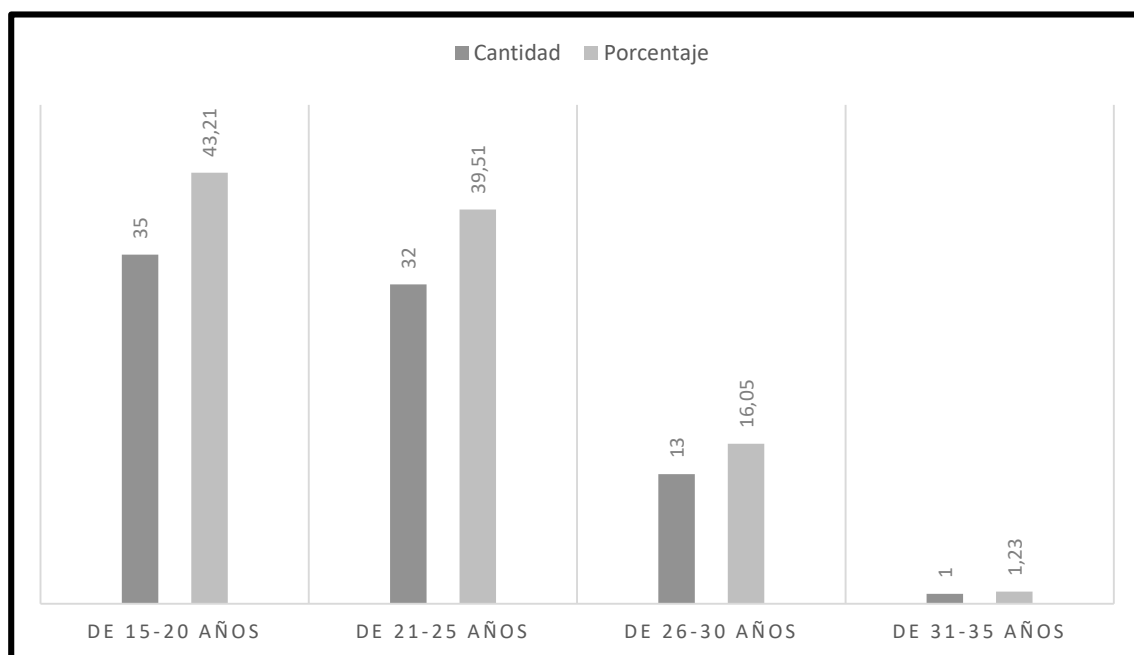
Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra, las cantidades y porcentajes totales de las edades de las madres del grupo de tratamiento de los niños de 3, 4 y 5 años de edad, respectivamente en el 2017,2018 y 2019, de la presente investigación, las cuales como se refleja en el cuadro varía más la cantidad de madres que en el 2017.

Gráfico 4:

Edad de la Madre

Gráfico 4.1: Edades de las madres del grupo de control en el año 2017

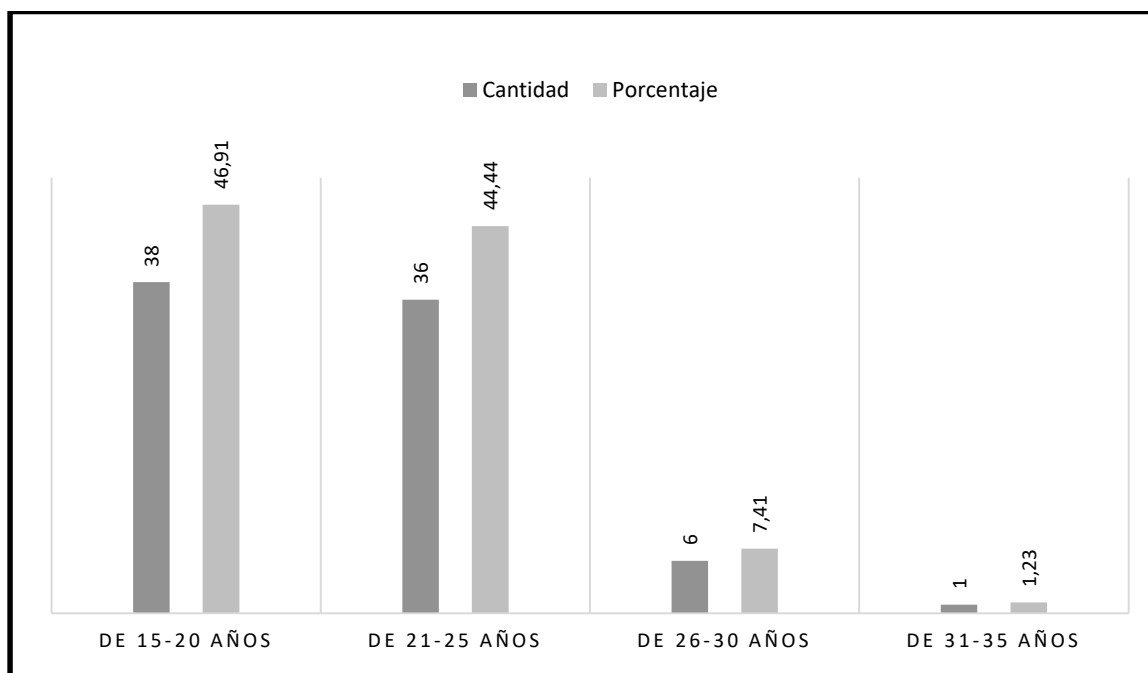


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra la cantidad y el porcentaje de la edad de las madres de los niños del grupo de control, en el primer año de estudio: 2017, siendo 35 el total de madres que tienen entre 15 y 20 años, dicho monto representaba el 43.21% del total, así mismo, el total de madres que el 2017 tenían entre 21 y 25 años de edad es 32, monto que representaba el 39.51% del total, por otro lado la totalidad de madres que en el 2017 tenían entre 26 y 30 años fueron 13, las cuales representaban el 16.05% de la población total a estudiar, y finalmente el total de madres que en el 2017 tenían entre 31 a 35 años fue 1, la cual representaba el 1.23% de la totalidad de la población a estudiar en esta investigación.

Gráfico 4.2:

Edades de las madres del grupo de tratamiento en el año 2017



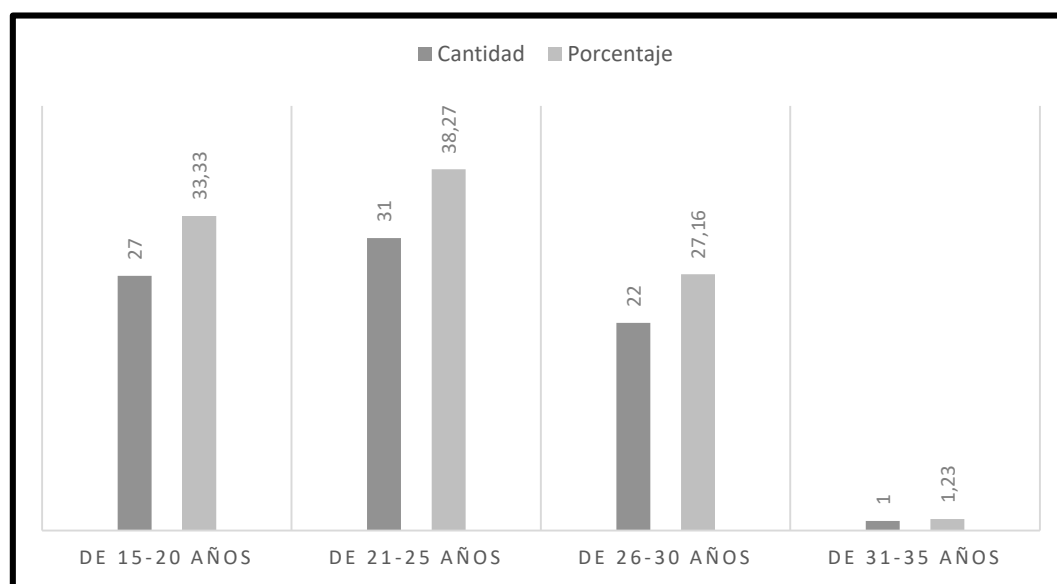
Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra la cantidad y el porcentaje de la edad de las madres de los niños del grupo de tratamiento, en el primer año de estudio: 2017, siendo 38 el total de madres que tienen entre 15 y 20 años, dicho monto representaba el 46.91% del total, así mismo, el total de madres que el 2017 tenían entre 21 y 25 años de edad es 36, monto que representaba el 44.44% del total, por otro lado la totalidad de madres que en el 2017 tenían entre 26 y 30 años fueron 6, las cuales representaban el 7.41% de la población total a estudiar, y finalmente el total

de madres que en el 2017 tenían entre 31 a 35 años fue 1, la cual representaba el 1.23% de la totalidad de la población a estudiar en esta investigación.

Gráfico 4.3:

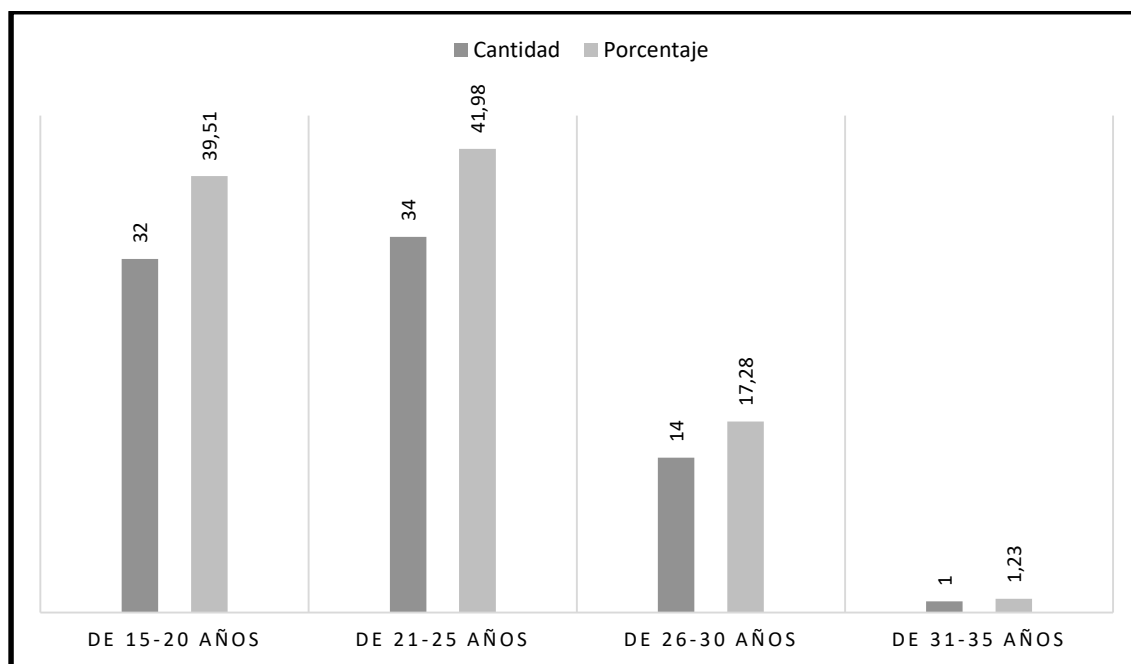
Edades de las madres del grupo de control el año 2018



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra la cantidad y el porcentaje de la edad de las madres de los niños del grupo de control, en el segundo año de estudio: 2018, siendo 27 el total de madres que tienen entre 15 y 20 años, dicho monto representaba el 33.33% del total, así mismo, el total de madres que el 2018 tenían entre 21 y 25 años de edad es 31, monto que representaba el 38.27% del total, por otro lado la totalidad de madres que en el 2018 tenían entre 26 y 30 años fueron 22, las cuales representaban el 27.16% de la población total a estudiar, y finalmente el total de madres que en el 2018 tenían entre 31 a 35 años fue 1, la cual representaba el 1.23% de la totalidad de la población a estudiar en esta investigación.

Gráfico 4.4:

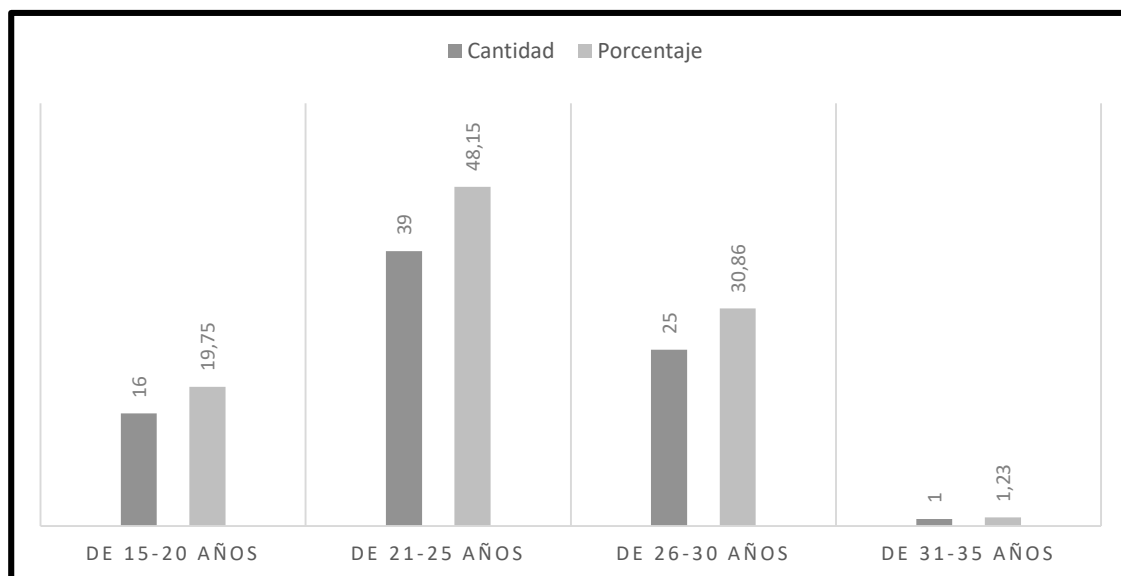
Edades de las madres del grupo de tratamiento el año 2018

Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra la cantidad y el porcentaje de la edad de las madres de los niños del grupo de tratamiento, en el segundo año de estudio: 2018, siendo 32 el total de madres que tienen entre 15 y 20 años, dicho monto representaba el 41.98% del total, así mismo, el total de madres que el 2018 tenían entre 21 y 25 años de edad es 14, monto que representaba el 17.28% del total, por otro lado la totalidad de madres que en el 2018 tenían entre 26 y 30 años fueron 14, las cuales representaban el 17.28% de la población total a estudiar, y finalmente el total de madres que en el 2018 tenían entre 31 a 35 años fue 1, la cual representaba el 1.23% de la totalidad de la población a estudiar en esta investigación.

Gráfico 4.5:

Edades de las madres del grupo de control en el año 2019

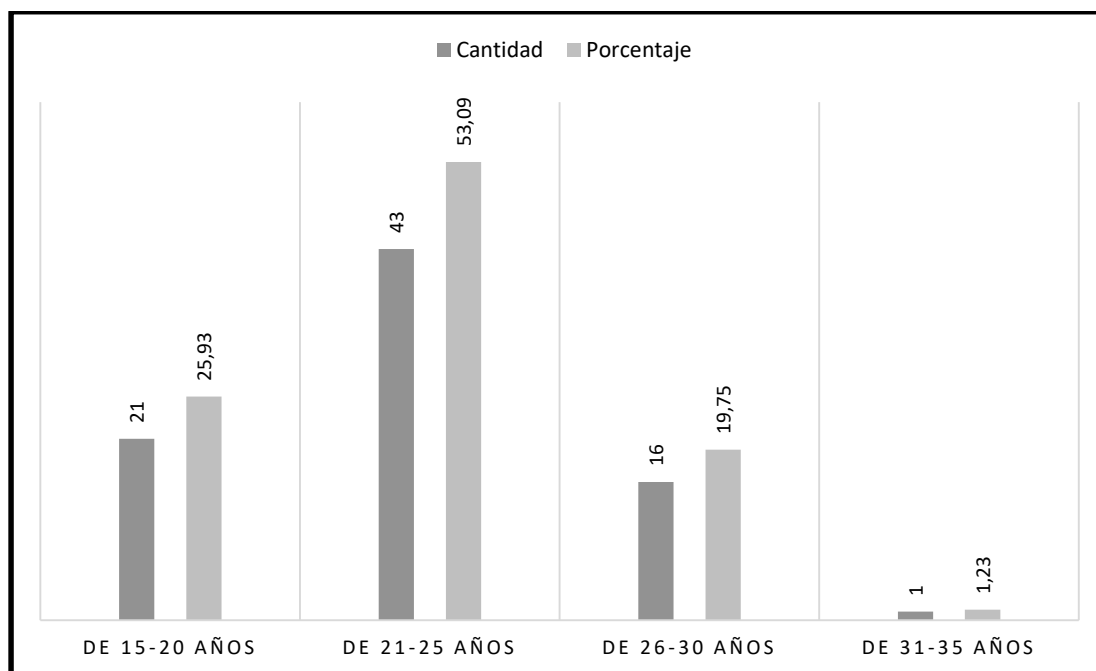


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra la cantidad y el porcentaje de la edad de las madres de los niños del grupo de control, en el tercer y último año de estudio: 2019, reflejando así que el total de madres que tienen entre 15 y 20 años son 16, dicho monto representaba el 19.75% del total, así mismo, el total de madres que el 2019 tenían entre 21 y 25 años de edad son 39, monto que representaba 48.15% del total, por otro lado la totalidad de madres que en el 2019 tenían entre 26 y 30 años fueron 25, las cuales representaban el 30.86% de la población total a estudiar, y finalmente el total de madres que en el 2019 tenían entre 31 a 35 años fue 1, la cual representaba el 1.23% de la totalidad de la población a estudiar en esta investigación.

Gráfico 4.6:

Edades de las madres del grupo de tratamiento en el año 2019



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico muestra la cantidad y el porcentaje de la edad de las madres de los niños del grupo de tratamiento, en el tercer y último año de estudio: 2019, reflejando así que el total de madres que tienen entre 15 y 20 años son 21, dicho monto representaba el 25.93% del total, así mismo, el total de madres que el 2019 tenían entre 21 y 25 años de edad son 43, monto que representaba el 53.09% del total, por otro lado la totalidad de madres que en el 2019 tenían entre 26 y 30 años fueron 16, las cuales representaban el 19.75% de la población total a estudiar, y finalmente el total de madres que en el 2019 tenían entre 31 a 35 años fue 1, la cual representaba el 1.23% de la totalidad de la población a estudiar en esta investigación.

4.1.5. Ingresos Mensuales:

Tabla 5:

Ingresos Mensuales

4.1.5.1. *Ingresos mensuales de en cada hogar de los niños de 3 a 5 años del grupo de control en los años 2017, 2018 y 2019*

2017	Cantida d	Porcentaj e	2018	Cantida d	Porcentaj e	2019	Cantida d	Porcentaj e
>930	21	25.93	>930	29	35.80	>930	36	44.44
930	31	38.27	930	33	40.74	930	36	44.44
<930	29	35.80	<930	19	23.46	<930	9	11.11

Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra, las cantidades y porcentajes totales de los ingresos mensuales percibidos en cada hogar pertenecientes al grupo de tratamiento, en los 3 años de estudio, 2017,2018 y 2019, de la presente investigación, tabla que también refleja que el ingreso que percibe cada hogar al que pertenece cada niño mejora cada año, pues en el 2017, habían 29 niños que pertenecían a hogares que percibían ingresos por debajo de los s/930.00, mientras que en el 2018, esta cifra se reduce al 19, y finalmente en el 2019 solo hay 9 niños que pertenecen a un hogar que percibe ingresos menores a s/930.00.

4.1.5.2. *Ingresos mensuales de en cada hogar de los niños de 3 a 5 años del grupo de tratamiento en los años 2017, 2018 y 2019*

2017	Cantidad	Porcentaje	2018	Cantidad	Porcentaje	2019	Cantidad	Porcentaje
>930	18	22.22	>930	21	25.93	>930	24	29.63
930	32	39.51	930	35	43.21	930	46	56.79
<930	31	38.27	<930	25	30.86	<930	11	13.58

Fuente: Elaboración Propia

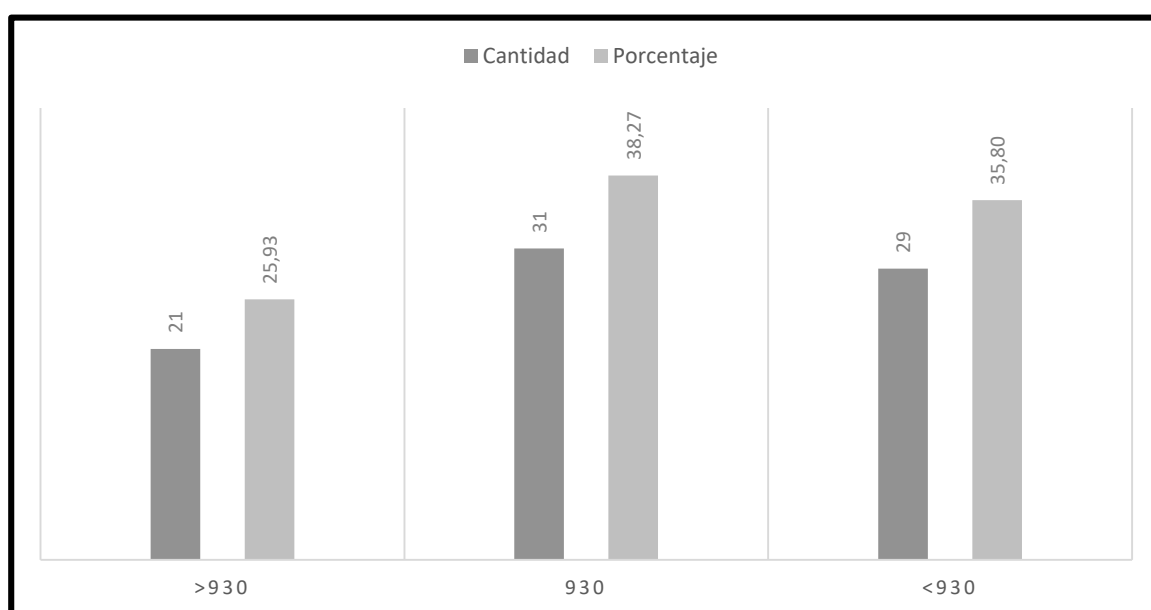
Nota. La presente tabla muestra, las cantidades y porcentajes totales de los ingresos mensuales percibidos en cada hogar pertenecientes al grupo de tratamiento, en los 3 años de estudio, 2017,2018 y 2019, de la presente investigación.

Gráfico 5:

Ingresos Mensuales

Gráfico 5.1:

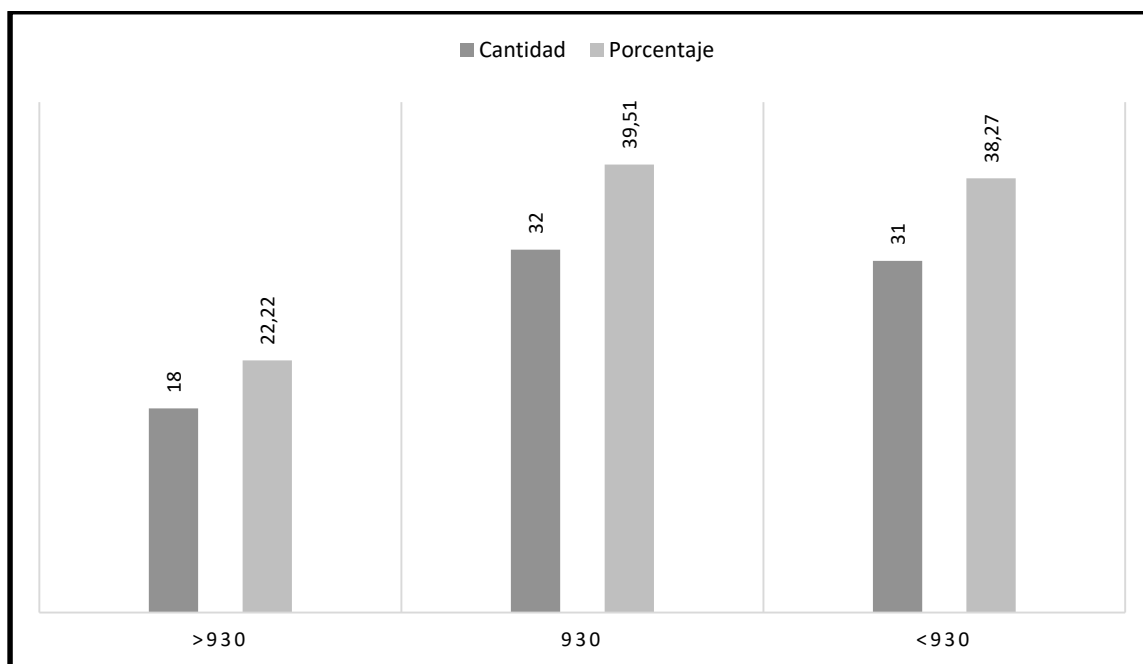
Ingresos mensuales en el año 2017 del grupo de control



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta las cantidades y porcentajes exactos y totales de los ingresos mensuales durante el año 2017 en cada hogar de cada infante perteneciente al grupo de control, esto en base al sueldo mínimo vital en nuestro país y en este primer año de estudio de la presente investigación, siendo así 21 el total de hogares que percibían un ingreso mayor a s/. 930.00 en el año 2017, monto que representa el 25.93% del total, así mismo el total de hogares que percibían S/930.00 en este mismo año fueron 31, monto que representa un 38.27% del total, finalmente los hogares que perciben ingresos mensuales menores a s/930.00 en el primer año de estudio fueron 29, cantidad que representa el 35.80% del total de la población estudiada en la presente investigación en el primer año de estudio: 2017, en el grupo de control.

Gráfico 5.2:

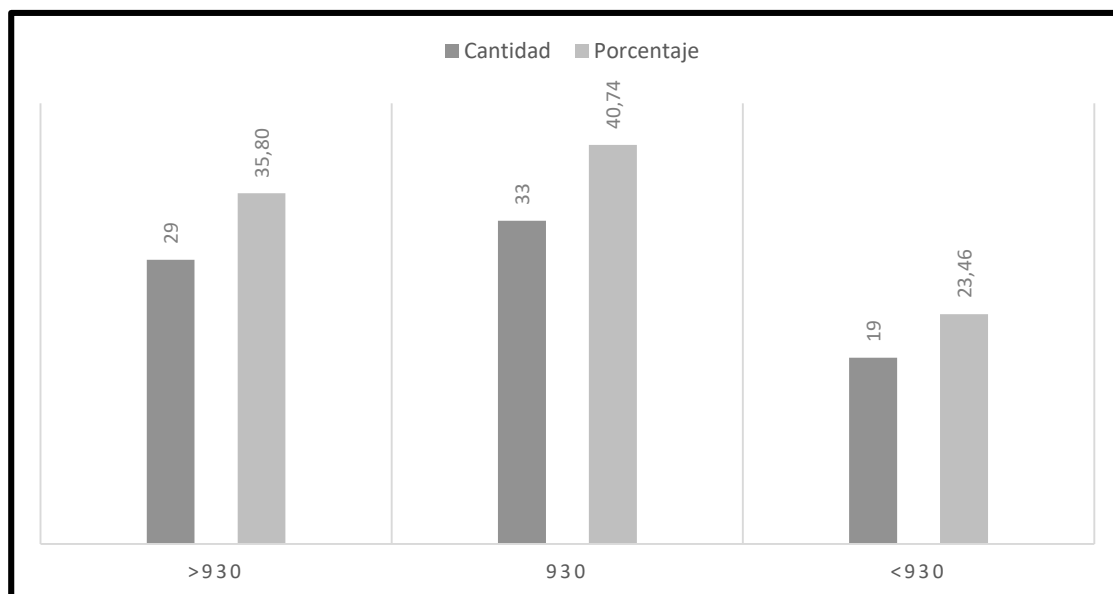
Ingresos mensuales en el año 2017 del grupo de tratamiento

Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta las cantidades y porcentajes exactos y totales de los ingresos mensuales durante el año 2017 en cada hogar de cada infante perteneciente al grupo de tratamiento, esto en base al sueldo mínimo vital en nuestro país y en este primer año de estudio de la presente investigación, siendo así 18 el total de hogares que percibían un ingreso mayor a s/. 930.00 en el año 2017, monto que representa el 22.22% del total, así mismo el total de hogares que percibían S/.930.00 en este mismo año fueron 32, monto que representa un 39.51% del total, finalmente los hogares que perciben ingresos mensuales menores a s/930.00 en el primer año de estudio fueron 31, cantidad que representa el 38.27% del total de la población estudiada en la presente investigación en el primer año de estudio: 2017, en el grupo de tratamiento.

Gráfico 5.3:

Ingresos mensuales en el año 2018 del grupo de control:

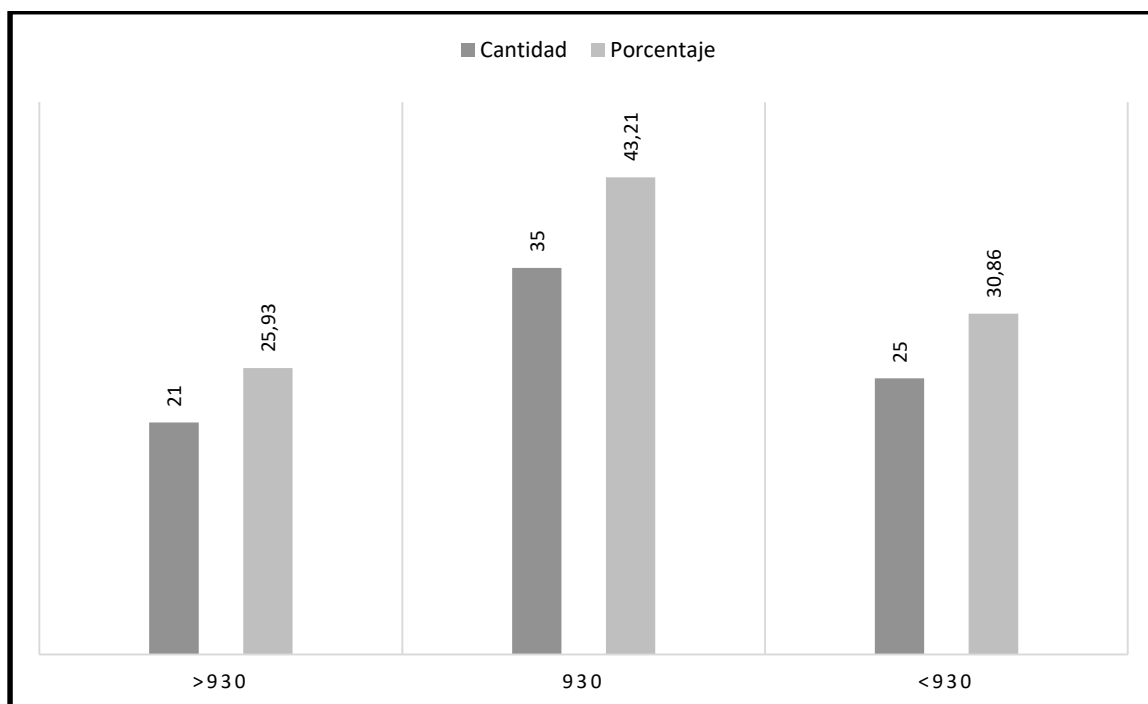


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta las cantidades y porcentajes exactos y totales de los ingresos mensuales durante el año 2018 en cada hogar de cada infante perteneciente al grupo de control, esto en base al sueldo mínimo vital en nuestro país y en este segundo año de estudio de la presente investigación, siendo así 29 el total de hogares que percibían un ingreso mayor a s/. 930.00 en el año 2018, monto que representa el 35.80% del total, así mismo el total de hogares que percibían S/.930.00 en este mismo año fueron 33, monto que representa un 40.74% del total, finalmente los hogares que perciben ingresos mensuales menores a s/930.00 en el segundo año de estudio fueron 19, cantidad que representa el 23.46% del total de la población estudiada en la presente investigación en el segundo año de estudio: 2018, en el grupo de control.

Gráfico 5.4:

Ingresos mensuales en el año 2018 del grupo de tratamiento:

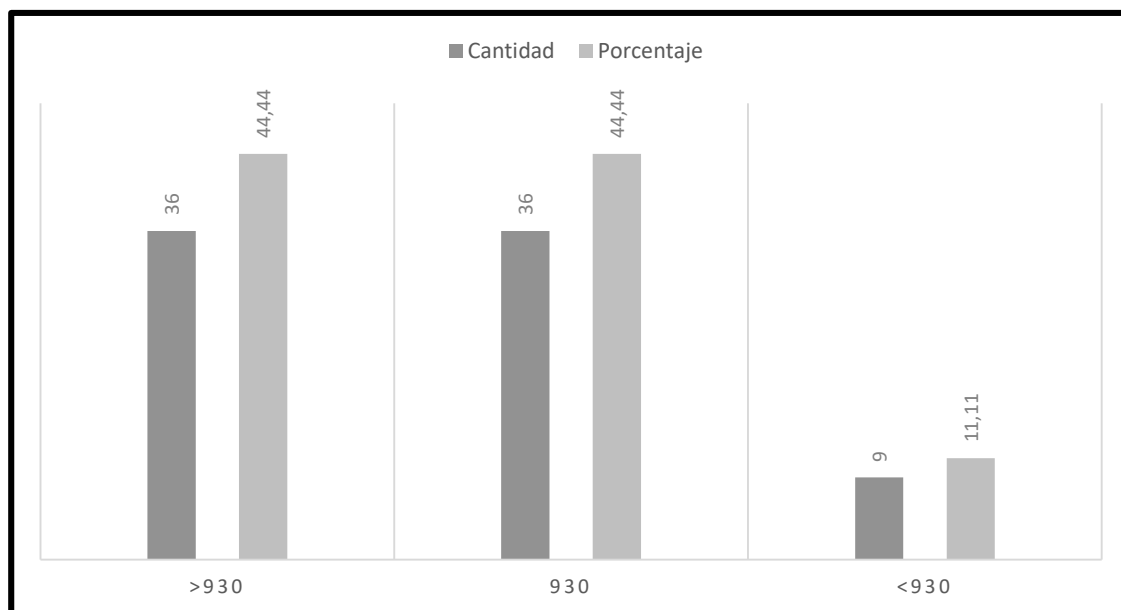


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta las cantidades y porcentajes exactos y totales de los ingresos mensuales durante el año 2018 en cada hogar de cada infante pertenecientes al grupo de tratamiento, esto en base al sueldo mínimo vital en nuestro país y en este segundo año de estudio de la presente investigación, siendo así 21 el total de hogares que percibían un ingreso mayor a s/. 930.00 en el año 2018, monto que representa el 25.93% del total, así mismo el total de hogares que percibían S/.930.00 en este mismo año fueron 35, monto que representa un 43.21% del total, finalmente los hogares que perciben ingresos mensuales menores a s/930.00 en el segundo año de estudio fueron 25, cantidad que representa el 30.86% del total de la población estudiada en la presente investigación en el segundo año de estudio: 2018, en el grupo de tratamiento.

Gráfico 5.5:

Ingresos mensuales en el año 2019 del grupo de control:

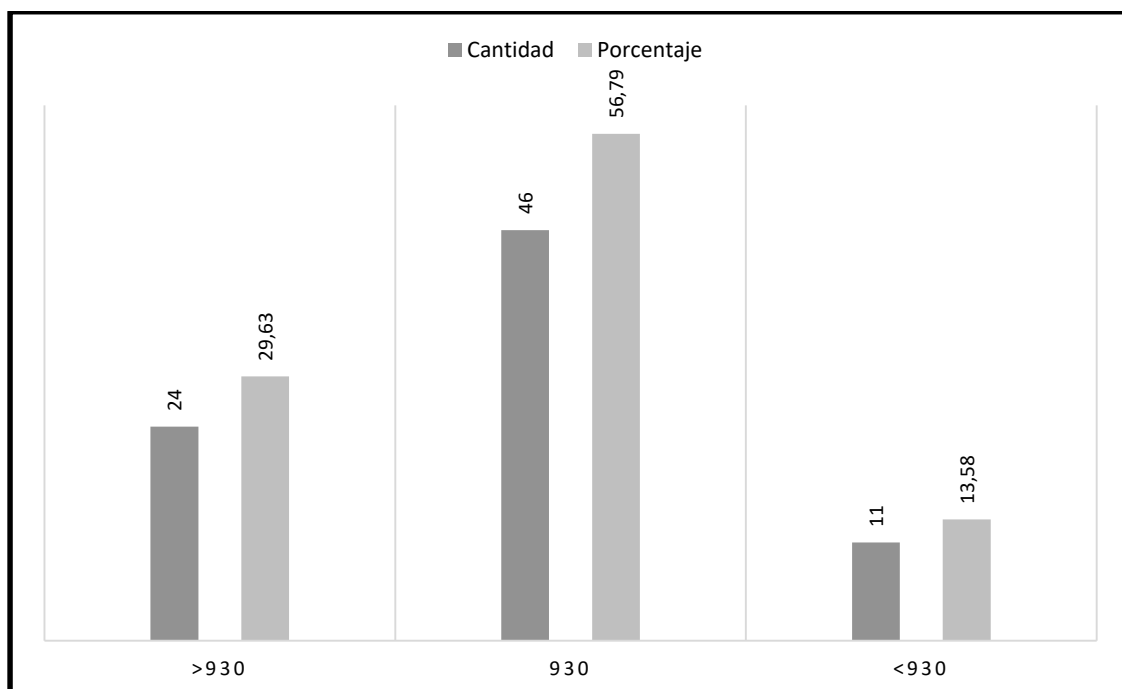


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico refleja las cantidades y porcentajes exactos y totales de los ingresos mensuales durante el año 2019 en cada hogar de cada infante perteneciente al grupo de control, esto en base al sueldo mínimo vital en nuestro país y en este tercer y último año de estudio de la presente investigación, siendo así 36 el total de hogares que percibían un ingreso mayor a s/. 930.00 en el año 2019, monto que representa el 44.44% del total, así mismo el total de hogares que percibían S/.930.00 en este mismo año fueron 36, monto que representa un 44.44% del total, finalmente los hogares que perciben ingresos mensuales menores a s/930.00 en el último año de estudio fueron 9, cantidad que representa el 11.11% del total de la población estudiada en la presente investigación en el tercer y último año de estudio: 2019, en el grupo de control.

Gráfico 5.6:

Ingresos mensuales en el año 2019 del grupo de tratamiento:



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico refleja las cantidades y porcentajes exactos y totales de los ingresos mensuales durante el año 2019 en cada hogar de cada infante perteneciente al grupo de tratamiento, esto en base al sueldo mínimo vital en nuestro país y en este tercer y último año de estudio de la presente investigación, siendo así 24 el total de hogares que percibían un ingreso mayor a s/. 930.00 en el año 2019, monto que representa el 29.63% del total, así mismo el total de hogares que percibían S/.930.00 en este mismo año fueron 46, monto que representa un 56.79% del total, finalmente los hogares que perciben ingresos mensuales menores a s/930.00 en el último año de estudio fueron 11, cantidad que representa el 13.58% del total de la población estudiada en la presente investigación en el tercer y último año de estudio: 2019, en el grupo de tratamiento.

4.1.6. Acceso a Servicios Básicos:

Tabla 6:

Acceso a Servicios Básicos

4.1.6.1. Acceso a servicios básicos en los años 2017, 2018 y 2019 del grupo de control

2017	Cantidad	Porcentaje	2018	Cantidad	Porcentaje	2019	Cantidad	Porcentaje
Acceso a 3 Ss. Bas.	42	51.85	Acceso a 3 Ss. Bas.	46	56.79	Acceso a 3 Ss. Bas.	56	69.14
Acceso a 2 Ss. Bas.	22	27.16	Acceso a 2 Ss. Bas.	21	25.93	Acceso a 2 Ss. Bas.	18	22.22
Acceso a 1 Ss. Bas.	6	7.41	Acceso a 1 Ss. Bas.	9	11.11	Acceso a 1 Ss. Bas.	6	7.41
Acceso a 0 Ss. Bas.	11	13.58	Acceso a 0 Ss. Bas.	5	6.17	Acceso a 0 Ss. Bas.	1	1.23

Fuente: Elaboración Propia

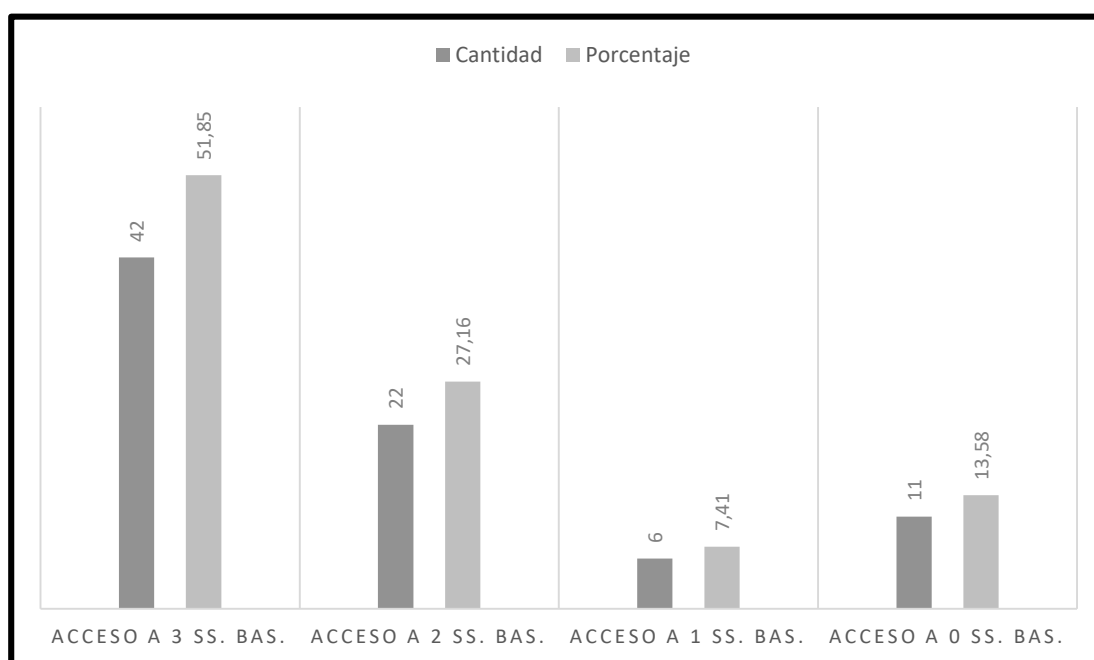
Nota. La presente tabla muestra, las cantidades y porcentajes totales del acceso a los servicios básicos (luz, agua y desagüe), con los que se cuenta en cada hogar de los niños que pertenecen al grupo de control, en los 3 años de estudio, 2017,2018 y 2019, de la presente investigación.

4.1.6.2. Acceso a servicios básicos en los años 2017, 2018 y 2019 del grupo de tratamiento

2017	Cantidad	Porcentaje	2018	Cantidad	Porcentaje	2019	Cantidad	Porcentaje
Acceso a 3 Ss. Bas.	38	46.91	Acceso a 3 Ss. Bas.	46	56.79	Acceso a 3 Ss. Bas.	56	69.14
Acceso a 2 Ss. Bas.	23	28.40	Acceso a 2 Ss. Bas.	15	18.52	Acceso a 2 Ss. Bas.	18	22.22
Acceso a 1 Ss. Bas.	6	7.41	Acceso a 1 Ss. Bas.	11	13.58	Acceso a 1 Ss. Bas.	6	7.41
Acceso a 0 Ss. Bas.	14	17.28	Acceso a 0 Ss. Bas.	9	11.11	Acceso a 0 Ss. Bas.	1	1.23

Fuente: Elaboración Propia

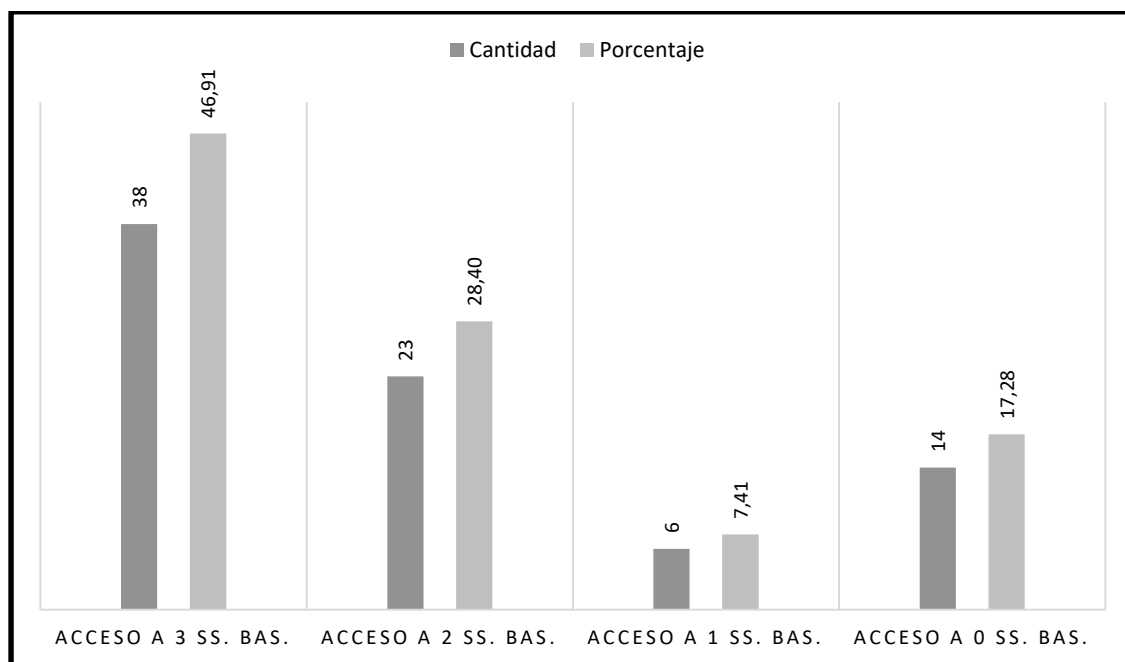
Nota. La presente tabla muestra, las cantidades y porcentajes totales del acceso a los servicios básicos (luz, agua y desagüe), con los que se cuenta en cada hogar de los niños que pertenecen al grupo de tratamiento, en los 3 años de estudio, 2017,2018 y 2019, de la presente investigación.

Gráfico 6:*Acceso a Servicios Básicos**Gráfico 6.1**Acceso a servicios básicos en el año 2017 del grupo de control**Fuente: Elaboración Propia*

El presente gráfico refleja las cantidades y porcentajes exactos y totales del acceso a los servicios básicos que cuentan los hogares el año 2017 en el hogar de cada infante perteneciente al grupo de control, siendo así 42 el total de hogares que tenían acceso a los 3 servicios básicos en el año 2017, monto que refleja el 51.85% del total, así mismo el total de hogares que tenía acceso a 2 servicios básicos en este mismo año fueron 22, monto que representa un 27.16% del total, adicionalmente la cantidad de hogares que tenían acceso a solo 1 servicio básico fueron 6, monto que representan el 7.41% del total, finalmente los hogares que no tenían acceso a ni un solo servicio básico en el año 2017 fueron 11, representando un 13.58% del total de la población estudiada del grupo de control.

Gráfico 6.2

Acceso a servicios básicos en el año 2017 del grupo de tratamiento

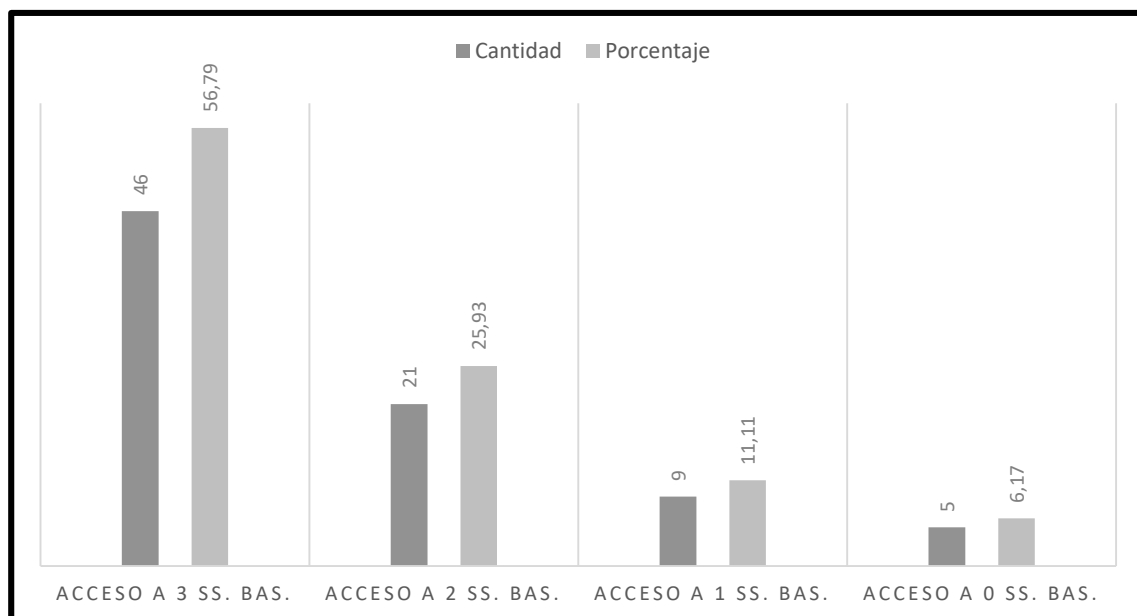


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico refleja las cantidades y porcentajes exactos y totales del acceso a los servicios básicos que cuentan los hogares el año 2017 en el hogar de cada infante perteneciente al grupo de tratamiento, siendo así 38 el total de hogares que tenían acceso a los 3 servicios básicos en el año 2017, monto que refleja el 46.91% del total, así mismo el total de hogares que tenía acceso a 2 servicios básicos en este mismo año fueron 23, monto que representa un 28.40% del total, adicionalmente la cantidad de hogares que tenían acceso a solo 1 servicio básico fueron 6, monto que representan el 7.41% del total, finalmente los hogares que no tenían acceso a ni un solo servicio básico en el año 2017 fueron 14, representando un 17.28% del total de la población estudiada del grupo de tratamiento.

Gráfico 6.3:

Acceso a servicios básicos en el año 2018 del grupo de control

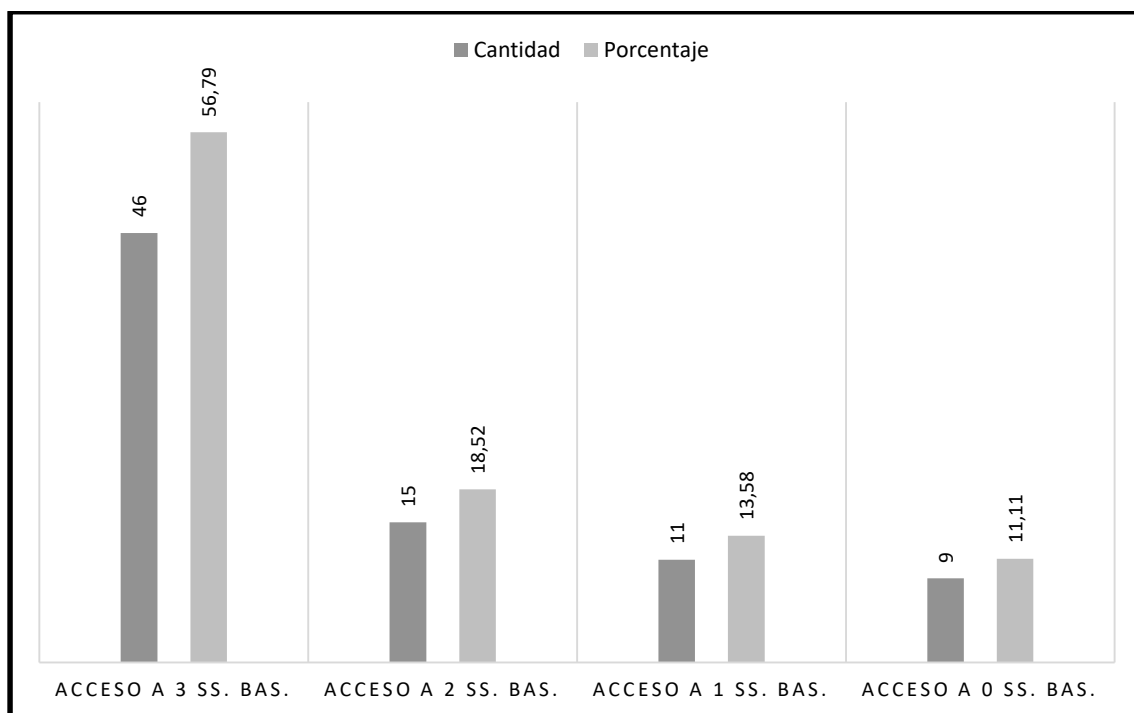


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta las cantidades y porcentajes exactos y totales del acceso a los servicios básicos que cuentan los hogares el año 2018 en el hogar de cada infante perteneciente al grupo de control, siendo así 46 el total de hogares que tenían acceso a los 3 servicios básicos en el año 2018, monto que refleja el 56.79% del total, así mismo el total de hogares que tenía acceso a 2 servicios básicos en este mismo año fueron 21, monto que representa un 25.93% del total, adicionalmente la cantidad de hogares que tenían acceso a solo 1 servicio básico fueron 9, monto que representan el 11.11% del total, finalmente los hogares que no tenían acceso a ni un solo servicio básico en el año 2018 fueron 5, representando un 6.17% del total de la población estudiada del grupo de control.

Gráfico 6.4:

Acceso a servicios básicos en el año 2018 del grupo de tratamiento

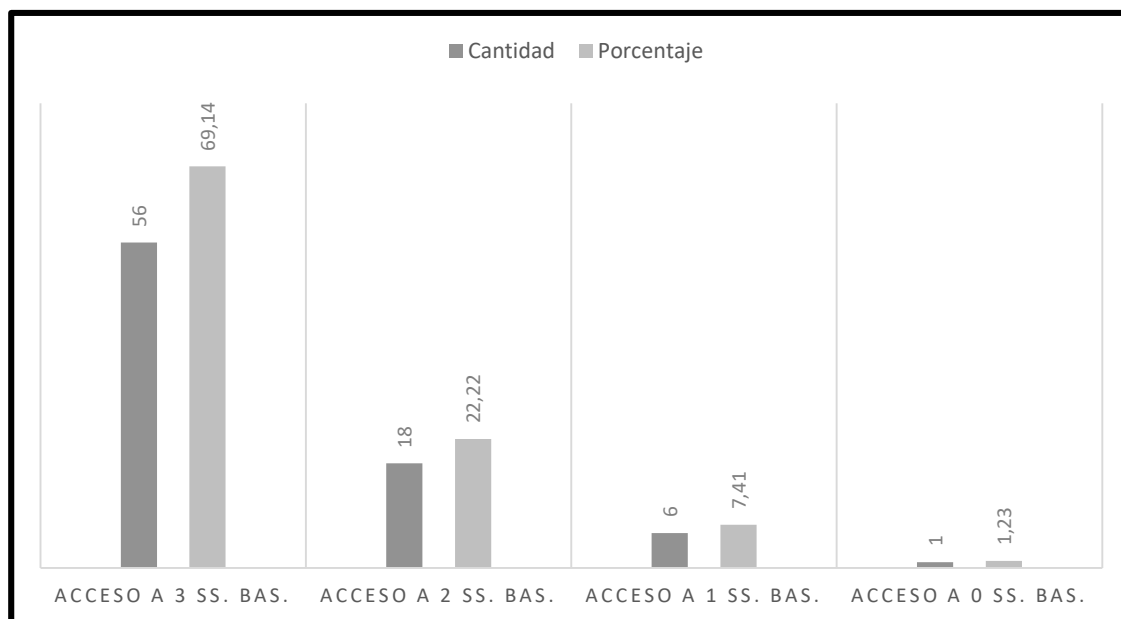


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta las cantidades y porcentajes exactos y totales del acceso a los servicios básicos que cuentan los hogares el año 2018 en el hogar de cada infante perteneciente al grupo de tratamiento, siendo así 46 el total de hogares que tenían acceso a los 3 servicios básicos en el año 2018, monto que refleja el 56.79% del total, así mismo el total de hogares que tenía acceso a 2 servicios básicos en este mismo año fueron 15, monto que representa un 18.52% del total, adicionalmente la cantidad de hogares que tenían acceso a solo 1 servicio básico fueron 11, monto que representan el 13.58% del total, finalmente los hogares que no tenían acceso a ni un solo servicio básico en el año 2018 fueron 9, representando un 11.11% del total de la población estudiada del grupo de tratamiento.

Gráfico 6.5:

Acceso a servicios básicos en el año 2019 del grupo de control

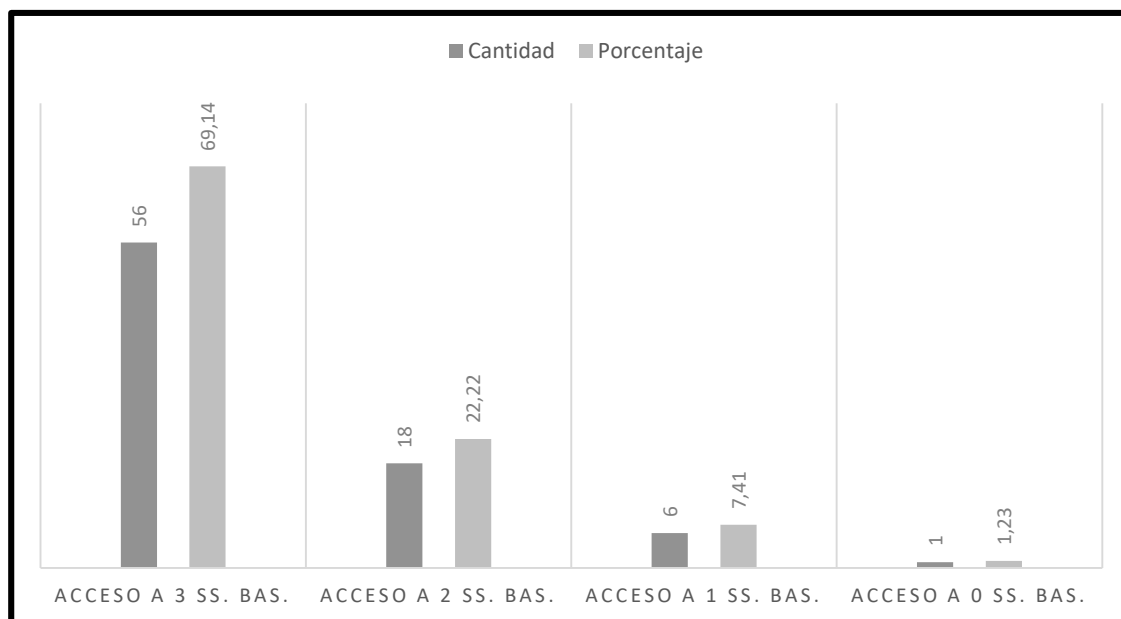


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta las cantidades y porcentajes exactos y totales del acceso a los servicios básicos que cuentan los hogares el año 2019 en el hogar de cada infante perteneciente al grupo de control, siendo así 56 el total de hogares que tenían acceso a los 3 servicios básicos en el año 2019, monto que refleja el 69.14% del total, así mismo el total de hogares que tenía acceso a 2 servicios básicos en este mismo año fueron 18, monto que representa un 22.22% del total, adicionalmente la cantidad de hogares que tenían acceso a solo 1 servicio básico fueron 6, monto que representan el 7.41% del total, finalmente los hogares que no tenían acceso a ni un solo servicio básico en el año 2019 fueron 1, representando un 1.23% del total de la población estudiada del grupo de control.

Gráfico 6.6:

Acceso a servicios básicos en el año 2019 del grupo de tratamiento



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta las cantidades y porcentajes exactos y totales del acceso a los servicios básicos que cuentan los hogares el año 2019 en el hogar de cada infante perteneciente al grupo de tratamiento, siendo así 56 el total de hogares que tenían acceso a los 3 servicios básicos en el año 2019, monto que refleja el 69.14% del total, así mismo el total de hogares que tenía acceso a 2 servicios básicos en este mismo año fueron 18, monto que representa un 22.22% del total, adicionalmente la cantidad de hogares que tenían acceso a solo 1 servicio básico fueron 6, monto que representan el 7.41% del total, finalmente los hogares que no tenían acceso a ni un solo servicio básico en el año 2019 fueron 1, representando un 1.23% del total de la población estudiada del grupo de tratamiento.

Objetivo Específico 2: Analizar la desnutrición infantil en el distrito de Reque en el periodo 2017-2019.

Para comprobar este objetivo, se ha considerado la talla y el peso real de cada niño en los 3 años de estudio: 2017, 2018 y 2019, y la talla y peso que según CEPAL y la OMS debería

tener cada infante en las edades de la presente investigación: 3, 4 y 5 años de edad, dentro de los cuales se encontró los siguientes resultados:

4.1.7. Tallas de los infantes:

Tabla 7:

Tallas de los infantes

Tabla 7.1:

Tallas de los infantes durante los años 2017, 2018 y 2019 del grupo de control

Reporte de tallas de los(as) niños(as)	Tallas en el 2017		Tallas en el 2018		Tallas en el 2019	
	#	%	#	%	#	%
Niños por debajo de la talla ideal	35	43.21	24	29.63	16	19.75
Niñas por debajo de la talla ideal	36	44.44	25	30.86	16	19.75
Niños con la talla ideal	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Niñas con la talla ideal	0	0.00	4	4.94	0	0.00
Niños por encima de la talla ideal	5	6.17	16	19.75	24	29.63
Niñas por encima de la talla ideal	5	6.17	12	14.81	25	30.86
Total	81	100	81	100	81	100

Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra el desarrollo de los pesos de los infantes pertenecientes al grupo de control, esto reflejado en sus pesos durante los años 2017, 2018 y 2019. Este comparativo de tallas tanto para el grupo de control, como para el grupo de tratamiento se realizó antes y después; puntualmente en este cuadro, que son las tallas del grupo de control; como refleja el cuadro, en el primer año de estudio, 2017, los pesos casi en su totalidad están por debajo del peso ideal, son solo 5 niñas y 5 niños que están con la talla adecuado, sin embargo, a partir del 2018, el número de niños(as) que están con el peso por debajo del ideal, se empieza a reducir ligeramente, caso contrario a los(as) niños(as) que están con la talla ideal o por encima de ésta, ya que empiezan a aumentar, finalmente en el último año de estudio, 2019, la tendencia de reducción de niños(as) con pesos por debajo o fuera del ideal disminuye ligeramente, y por lo contrario, la cantidad de niños(as) que se encuentran por encima del peso ideal aumenta, pero en estos 3 años de estudios, las cifras se mantienen a la alza

progresivamente, todo esto en el grupo de control, grupo que no es beneficiado con el Programa Social Vaso de Leche.

Tabla 7.2:

Tallas de los niños y niñas del grupo de tratamiento:

Reportes de Tallas de los niños (as)	Tallas en el 2017		Tallas en el 2018		Tallas en el 2019	
	#	%	#	%	#	%
Niños por debajo de la talla ideal	40	49.38	39	48.15	8	9.88
Niñas por debajo de la talla ideal	41	50.62	21	25.93	3	3.7
Niños con la talla ideal	0	0	1	1.23	6	7.41
Niñas con la talla ideal	0	0	1	1.23	2	2.47
Niños por encima de la talla ideal	0	0	0	0	26	32.1
Niñas por encima de la talla ideal	0	0	19	23.46	36	44.44
Total	81	100	81	100	81	100

Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra el desarrollo del tamaño de los infantes que sí reciben el beneficio del Programa Social Vaso de Leche o los infantes pertenecientes al grupo de tratamiento, esto reflejado en sus tallas durante los años 2017, 2018 y 2019, del grupo de tratamiento. Este comparativo de tallas tanto para el grupo de tratamiento como para el grupo de control se realizó antes y después; puntualmente en este cuadro, que son las tallas del grupo de tratamiento, como refleja el cuadro, en el primer año de estudio, 2017, las tallas en su totalidad están por debajo de la talla ideal, sin embargo, a partir del 2018, comienzan a alcanzar la talla ideal, e incluso hay un grupo de niñas que comienzan a superarla, y finalmente en el último año de estudio, 2019, la mayoría de infantes están con la talla ideal e incluso superando esta misma, lo que refleja claramente, al ser la talla uno de los indicadores para medir la desnutrición, que el programa social Vaso de Leche, sí está generando un impacto significativo en la reducción de la desnutrición, especialmente en las niñas, incluso este avance es mucho más notorio en el presente grupo, el de tratamiento, ya que pese a que en el primer año de estudio, 2017 todos los niños y niñas están por debajo de la talla ideal, en el último año de estudio, 2019, existen 36 de las 41 niñas del grupo de control con tallas ligeramente por encima

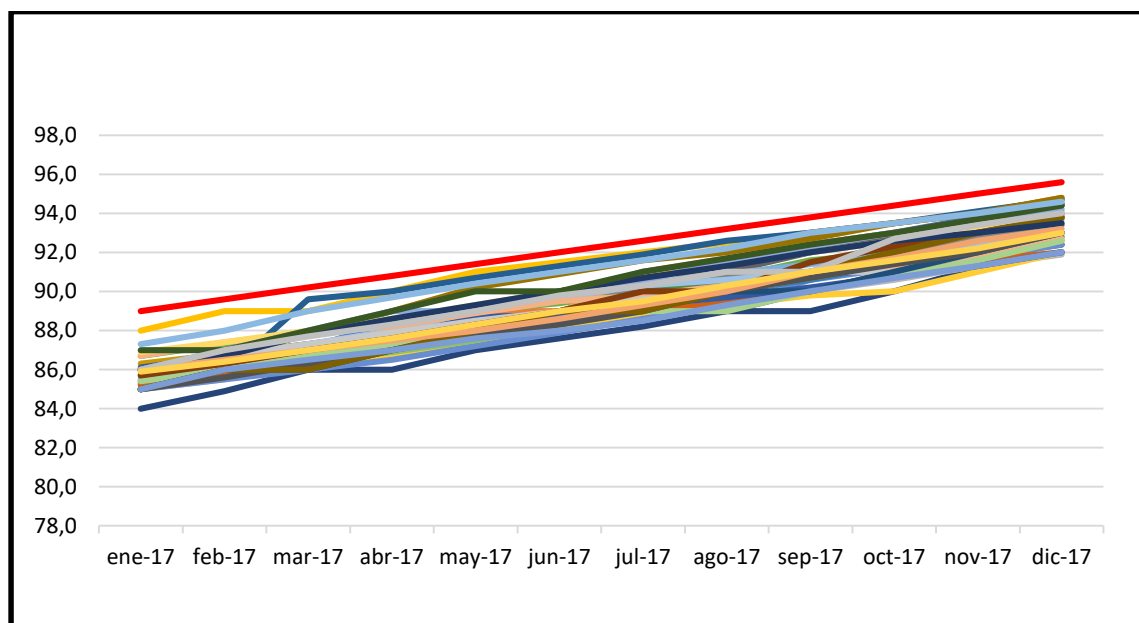
de la ideal, y 2 con la talla ideal, y en el caso de los niños, 26 de los 40 están con tallas ligeramente por encima de la ideal, y 6 con las tallas ideales, es por ello que podemos afirmar que el Programa Social Vaso de Leche tiene un impacto significativo en la reducción de la desnutrición infantil.

Gráfico 7:

Tallas de los infantes

Gráfico 7.1:

Tallas de los niños de 3 años beneficiados con el PSVL desde enero a diciembre del 2017

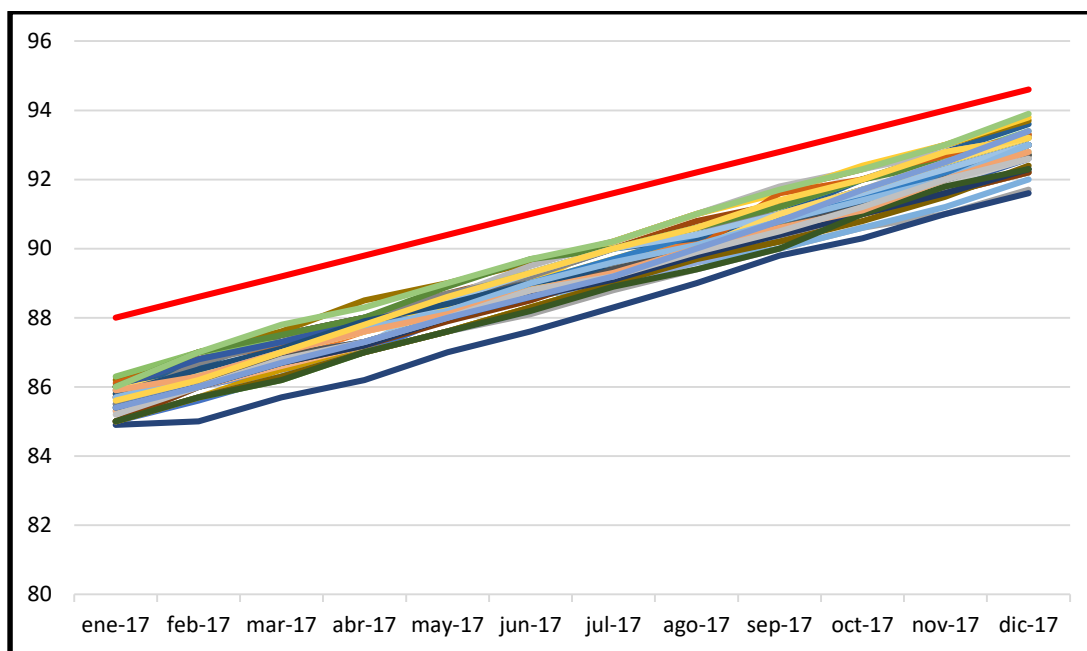


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto las tallas obtenidas por los niños de 3 años beneficiados en el año 2017 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una brecha entre la talla que tienen y la talla ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año, la cual está representada por la línea roja, además si bien es cierto, se mantiene de enero a diciembre, algunos con el pasar de los meses han reducido la brecha, aunque no se han logrado acercar del todo o sobrepasar.

Gráfico 7.2:

Tallas de las niñas de 3 años beneficiadas con el PSVL de enero a diciembre del 2017

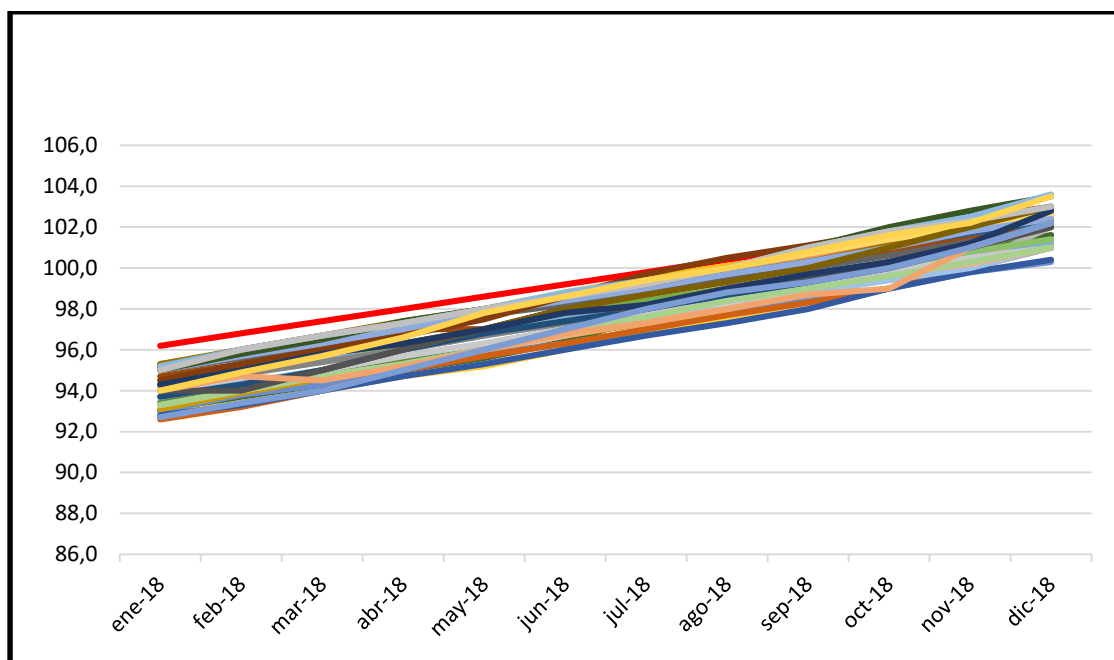


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto las tallas obtenidas por las niñas de 3 años beneficiadas en el año 2017 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una brecha entre la talla que tienen y la talla ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año, la cual está representada por la línea roja, además si bien es cierto, se mantiene de enero a diciembre.

Gráfico 7.3:

Tallas de los niños de 4 años beneficiados con el PSVL de enero a diciembre del 2018

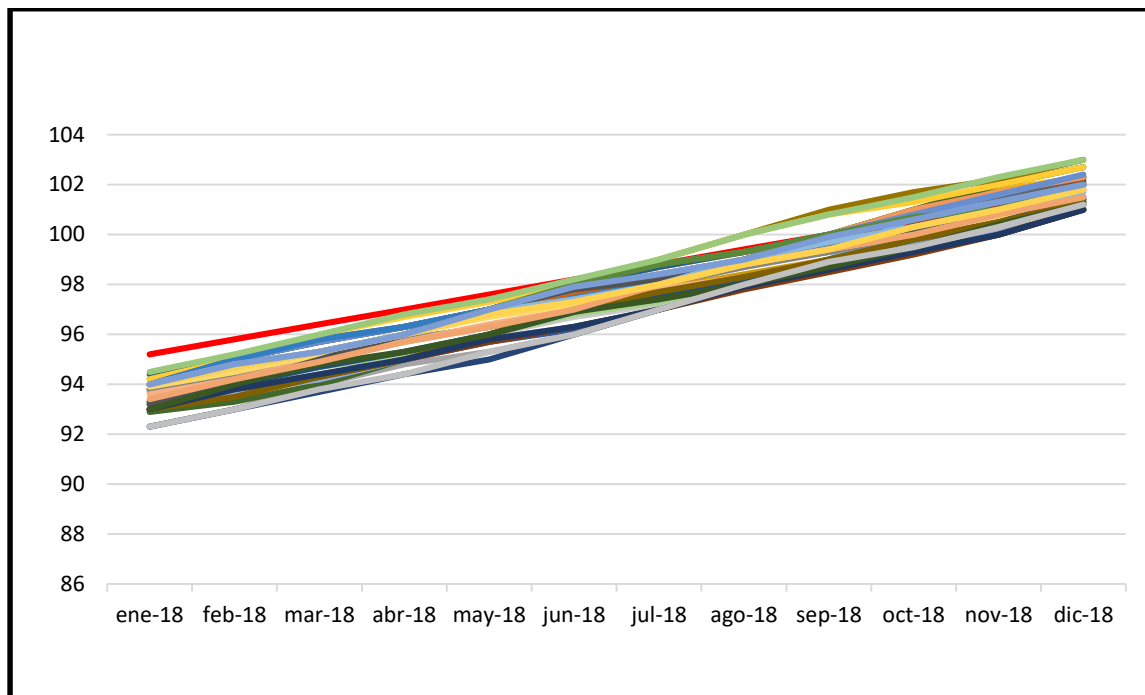


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto las tallas obtenidas por los niños de 4 años beneficiados en el año 2018 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una brecha entre la talla que tienen y la talla ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año, la cual está representada por la línea roja, además se puede apreciar, que la brecha se mantiene en algunos casos de enero a diciembre en el 2018, pero en otros se empiezan a interceptar y sobrepasar la talla que tienen con la talla ideal o la talla promedio desde el mes de julio, lo cual es un indicador que el Programa Social Vaso de Leche está teniendo un ligero impacto positivo en los infantes de 4 años beneficiados en el año 2018.

Gráfico 7.4:

Tallas de las niñas de 4 años beneficiadas con el PSVL de enero a diciembre del 2018

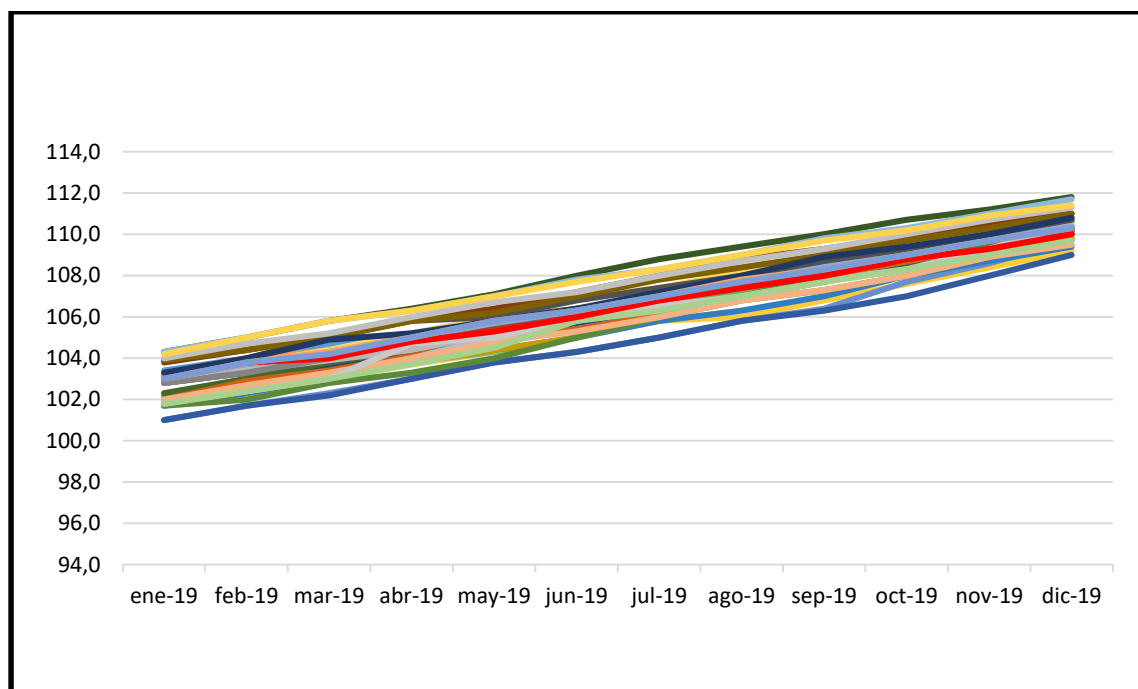


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto las tallas obtenidas por las niñas de 4 años beneficiadas en el año 2018 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una brecha entre la talla que tienen y la talla ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año, la cual está representada por la línea roja, además se puede apreciar, que la brecha se mantiene en algunos casos de enero a diciembre en el 2018, pero en otras se acercan y en otras logran sobrepasar la talla que tienen con la talla ideal o la talla promedio desde el mes de mayo, lo cual es un indicador que el Programa Social Vaso de Leche está teniendo un ligero impacto positivo en los infantes de 4 años beneficiados en el año 2018, y que en las niñas está teniendo mayor impacto que en los niños, pues esa brecha se empieza a reducir en las mujeres 2 meses antes que en los varones.

Gráfico 7.5:

Tallas de los niños de 5 años beneficiados con el PSVL de enero a diciembre del 2019

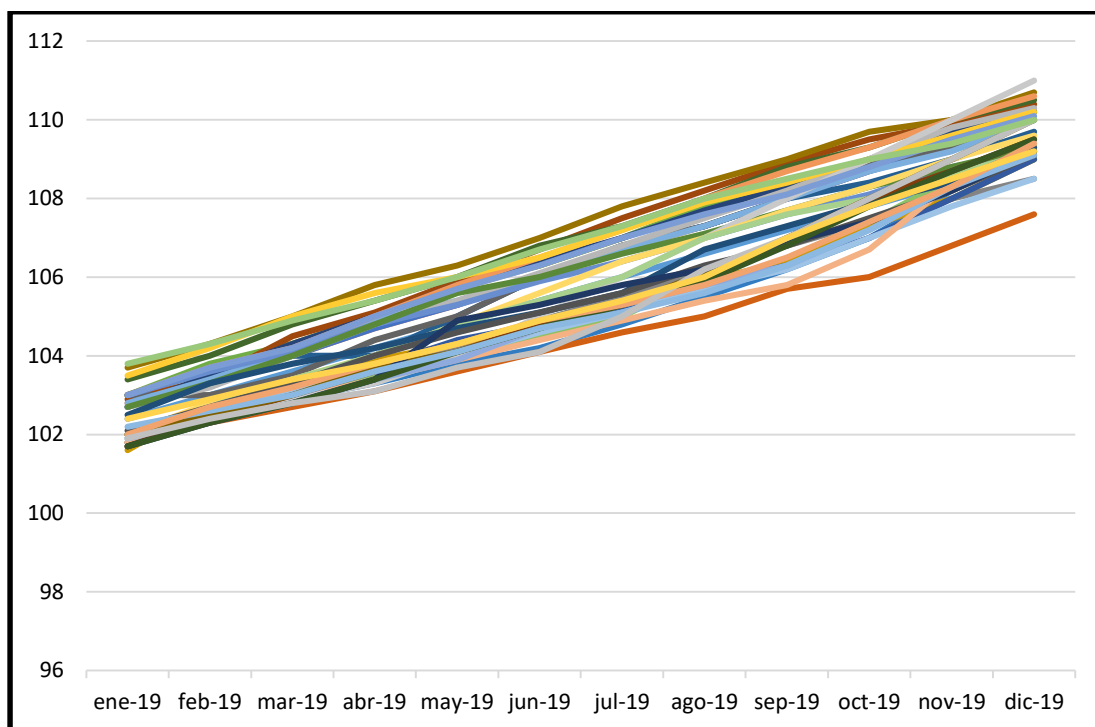


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto las tallas obtenidas por los niños de 5 años beneficiados en el año 2019 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que la brecha que existía entre la talla que tienen y la talla ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año se ha reducido significativamente, e incluso muchas han logrado sobrepasar esa talla media, y esto desde el primer mes del año 2019 esto es un indicador que el Programa Social Vaso de Leche está teniendo un impacto más significativo en los infantes de 5 años beneficiados en el año 2019.

Gráfico 7.6:

Tallas de las niñas de 5 años beneficiadas con el PSVL de enero a diciembre del 2019



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto las tallas obtenidas por las niñas de 5 años beneficiadas en el año 2019 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que la brecha que existía entre la talla que tienen y la talla ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año se ha reducido significativamente, e incluso muchos han logrado sobrepasar esa talla media, y esto desde el primer mes del año 2019 esto es un indicador que el Programa Social Vaso de Leche está teniendo un impacto más significativo en los infantes de 5 años beneficiados en el año 2019, pero este impacto que es significativo es en mayor grado para las niñas, debido a que en este gráfico no se visualiza tanto la gráfica roja que es la que refleja la talla ideal o media para niñas de 5 años de edad, pues ésta es tapada por otras que están por encima en su mayoría, en comparación a la de los niños de 5 años que también fueron beneficiados con el programa social Vaso de Leche en el mismo año 2019.

1.1.8. Pesos de los infantes:

Tabla 8:

Pesos de los infantes

Tabla 8.1:

Pesos de los infantes durante los años 2017, 2018 y 2019 del grupo de control

Reporte de Pesos de los niños(as)	Pesos en el 2017		Pesos en el 2018		Pesos en el 2019	
	#	%	#	%	#	%
Niños por debajo del peso ideal	30	37.04	25	30.86	17	20.99
Niñas por debajo del peso ideal	33	40.74	23	28.40	18	22.22
Niños con el peso ideal	0	0.00	0	0.00	2	2.47
Niñas con el peso ideal	0	9.88	0	0.00	0	0.00
Niños por encima del peso ideal	10	12.35	15	18.52	21	25.93
Niñas por encima del peso ideal	8	0.00	18	22.22	23	28.40
Total	81	100	81	100	81	100

Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra el desarrollo de los pesos de los infantes pertenecientes al grupo de control, esto reflejado en sus pesos durante los años 2017, 2018 y 2019. Este comparativo de pesos tanto para el grupo de tratamiento como para el grupo de control se realizó antes y después; puntualmente en este cuadro, que son los pesos del grupo de control; como refleja el cuadro, en el primer año de estudio, 2017, los pesos casi en su totalidad están por debajo del peso ideal, son solo 8 niñas y 10 niños que están con el peso adecuado, sin embargo, a partir del 2018, el número de niños(as) que están con el peso por debajo del ideal, se empieza a reducir ligeramente, y finalmente en el último año de estudio, 2019, la tendencia de reducción de niños(as) con pesos por debajo o fuera del ideal disminuye ligeramente, y por lo contrario, la cantidad de niños(as) que se encuentran por encima del peso ideal aumenta, en este grupo de control, grupo que no es beneficiado con el Programa Social Vaso de Leche.

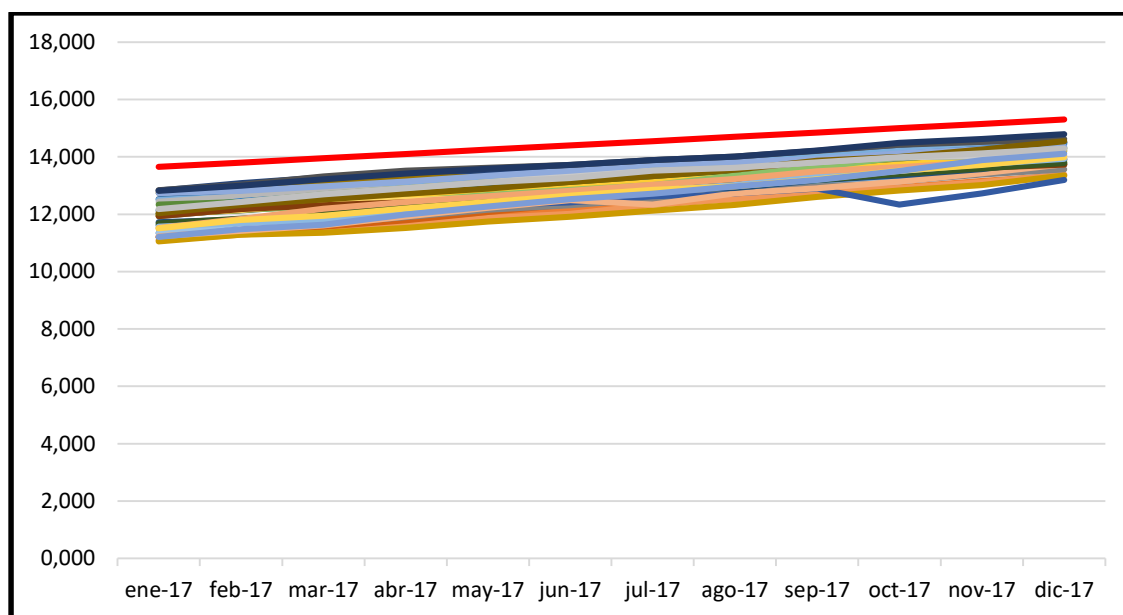
Tabla 8.2:

Pesos de los infantes durante los años 2017, 2018 y 2019 del grupo de tratamiento:

Reportes de Pesos de los niños (as)	Pesos en el 2017		Pesos en el 2018		Pesos en el 2019	
	#	%	#	%	#	%
Niños por debajo del peso ideal	40	49.38	40	49.38	8	9.88
Niñas por debajo del peso ideal	40	49.38	23	28.4	3	3.7
Niños con el peso ideal	0	0	0	0	0	0
Niñas con el peso ideal	0	0	0	0	2	2.47
Niños por encima del peso ideal	0	0	0	0	32	39.51
Niñas por encima del peso ideal	1	1.23	18	22.22	36	44.44
Total	81	100	81	100	81	100

Fuente: Elaboración Propia

Nota. La presente tabla muestra el desarrollo de los pesos de los infantes pertenecientes al grupo de tratamiento, esto reflejado en sus tallas durante los años 2017, 2018 y 2019. Este comparativo de pesos tanto para el grupo de tratamiento como para el grupo de control se realizó antes y después; puntualmente en este cuadro, que son los pesos del grupo de tratamiento; como refleja el cuadro, en el primer año de estudio, 2017, los pesos casi en su totalidad están por debajo del peso ideal, sin embargo, a partir del 2018, comienzan a alcanzar el peso ideal, e incluso hay un grupo de niñas que comienzan a superarla, y finalmente en el último año de estudio, 2019, la mayoría de infantes están con el peso ideal e incluso superando esta misma, lo que refleja claramente, al ser el peso uno de los indicadores para medir la desnutrición, que el programa social Vaso de Leche, sí está generando un impacto significativo en la reducción de la desnutrición, incluso en el último año de estudio podemos ver claramente que la diferencia en cifras exactas entre el grupo de control y grupo de tratamiento en los niños que están con pesos ideales o incluso por encima de éstos mismos, es más notorio en el grupo de tratamiento, ya que en el último periodo de estudio, 2019, la cantidad de niños que están con pesos ideales y por encima de este mismo, en el grupo de tratamiento es de 70, mientras que la cantidad de niños(as) que están con el peso ideal o incluso por encima, en el grupo de control es de 46, de un total de 81 infantes en cada grupo.

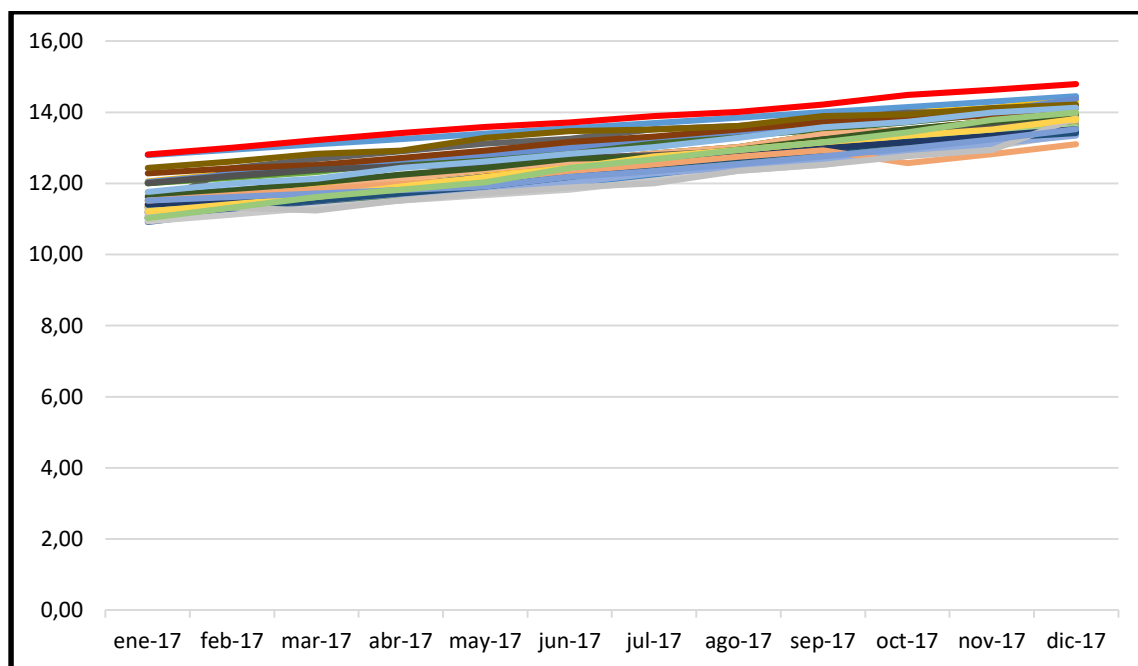
Gráfico 8:*Pesos de los infantes**Gráfico 8.1:**Pesos de los niños de 3 años beneficiados con el PSVL de enero a diciembre del 2017*

Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto los pesos obtenidos por los niños de 3 años beneficiados en el año 2017 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una brecha entre el peso que tienen y el peso ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año, la cual está representada por la línea roja, además si bien es cierto, se mantiene de enero a diciembre, pero algunos con el pasar de los meses han reducido la brecha, aunque no se han logrado acercar del todo ni la han logrado sobrepasar.

Gráfico 8.2:

Pesos de las niñas de 3 años beneficiadas con el PSVL de enero a diciembre del 2017

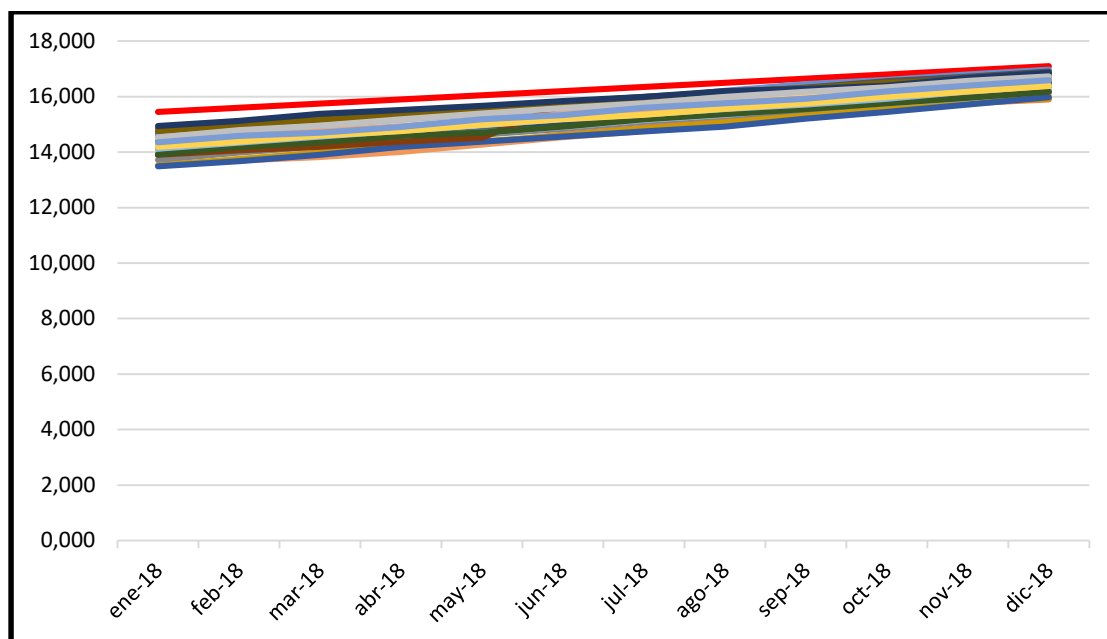


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto los pesos obtenidos por las niñas de 3 años beneficiadas en el año 2017 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una pequeña brecha entre el peso que tienen y el peso ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año, la cual está representada por la línea roja, además si bien es cierto, se mantiene de enero a diciembre, pero algunos con el pasar de los meses han reducido la brecha, algunas niñas han logrado acercarse a esa línea roja pero no la han logrado sobrepasar.

Gráfico 8.3:

Pesos de los niños de 4 años beneficiados con el PSVL de enero a diciembre del 2018

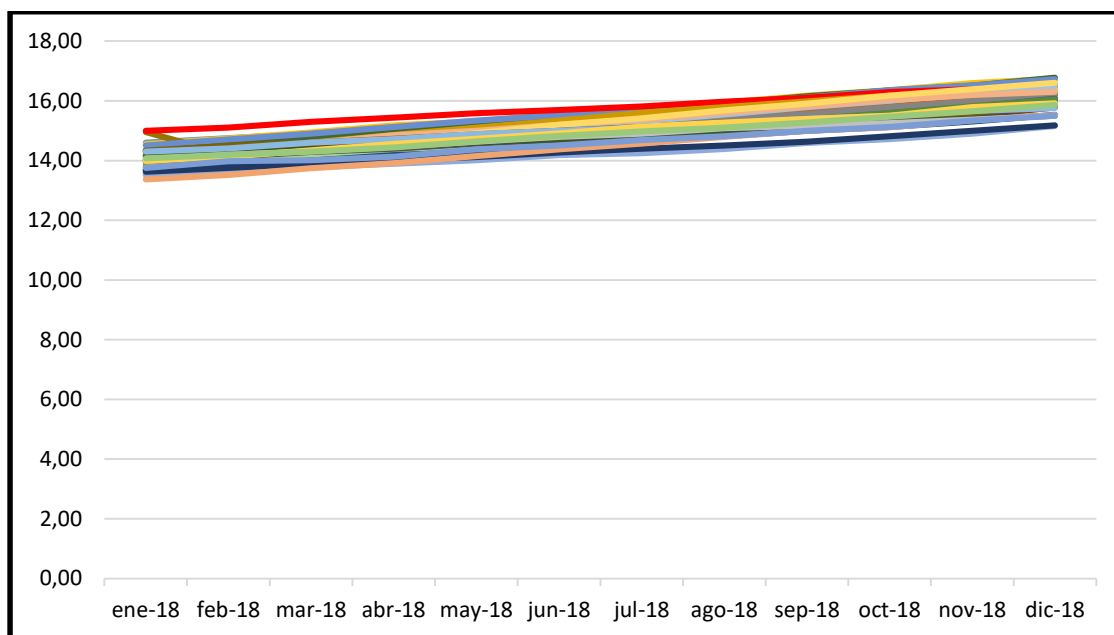


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto los pesos obtenidos por los niños de 4 años beneficiados en el año 2018 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una pequeña brecha entre el peso que tienen y el peso ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año, la cual está representada por la línea roja pero esta se reduce por completo desde el mes de octubre, mes en donde se empiezan a interceptar y sobrepasar en el peso que tienen con el peso ideal o el peso promedio, lo cual es un indicador que el Programa Social Vaso de Leche está teniendo un ligero impacto positivo en los infantes de 4 años beneficiados en el año 2018.

Gráfico 8.4:

Pesos de las niñas de 4 años beneficiadas con el PSVL de enero a diciembre del 2018

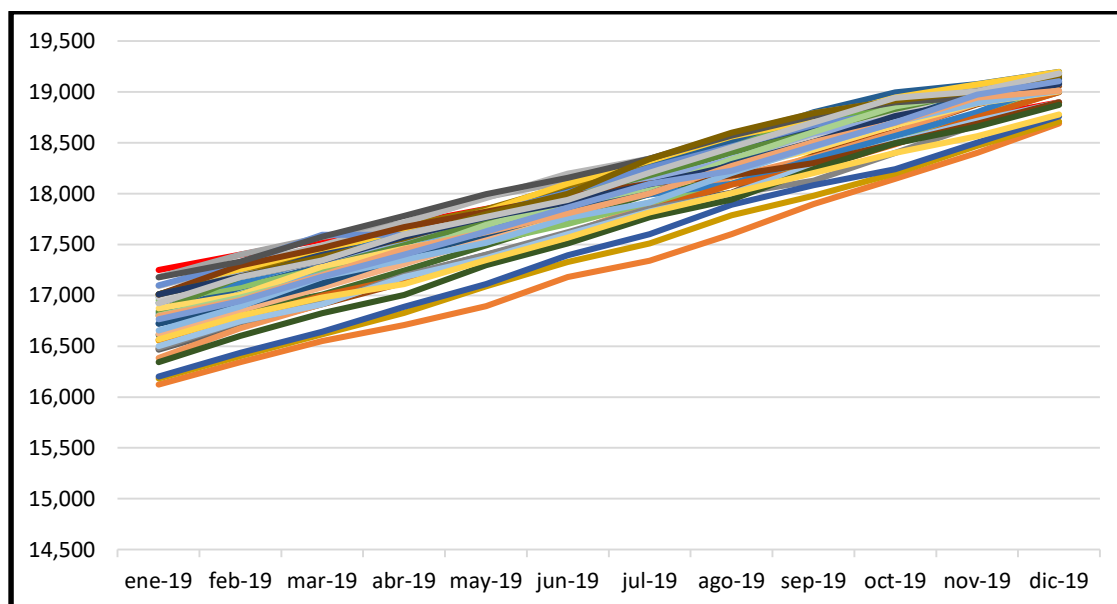


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto los pesos obtenidos por las niñas de 4 años beneficiadas en el año 2018 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una pequeña brecha entre el peso que tienen y el peso ideal que deberían tener de acorde a esa edad en ese año, la cual está representada por la línea roja pero esta se reduce por completo desde el mes de agosto, mes en donde se empiezan a interceptar y sobrepasar en el peso que tienen con el peso ideal o el peso promedio, lo cual es un indicador que el Programa Social Vaso de Leche está teniendo un ligero impacto positivo en los infantes de 4 años beneficiados en el año 2018, además esto refleja claramente que en las niñas este programa está teniendo un mayor impacto que en los varones debido a que la brecha se reduce por completo en las niñas 2 meses antes que en los niños.

Gráfico 8.5:

Pesos de los niños de 5 años beneficiados con el PSVL de enero a diciembre del 2019

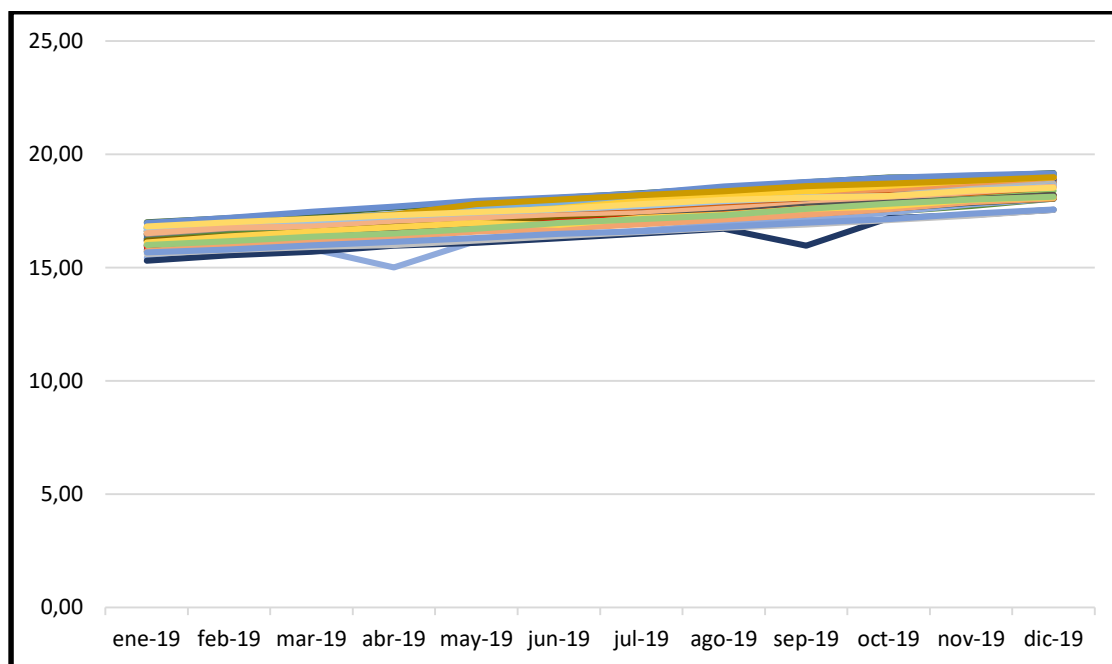


Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto los pesos obtenidos por los niños de 5 años beneficiados en el año 2019 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que existe una pequeña brecha entre el peso que tienen y el peso ideal que deberían tener de acorde a esa edad, la cual está representada por la línea roja, pero solo en los primeros meses y conforme avanza el año ésta se reduce por completo desde el mes de marzo, mes en donde se empiezan a interceptar y sobrepasar en el peso que tienen con el peso ideal o el peso promedio, desapareciendo por completo en la mayoría de casos la brecha existente, siendo esto un claro reflejo que el Programa Social Vaso de Leche está teniendo un impacto significativo en los infantes de 5 años beneficiados en el año 2019.

Gráfico 8.6:

Pesos de las niñas de 5 años beneficiadas con el PSVL de enero a diciembre del 2019



Fuente: Elaboración Propia

El presente gráfico presenta tanto los pesos obtenidos por las niñas de 5 años beneficiadas en el año 2019 con el Programa Social Vaso de Leche, como la que realmente deberían haber tenido en ese año. Claramente se visualiza que la pequeña brecha que existía entre el peso que tienen y el peso ideal que deberían tener de acorde a esa edad, la cual está representada por la línea roja, se redujo por completo desde el inicio del año pues desde el mes de enero se algunos casos empiezan a interceptar y otros sobrepasar en el peso que tienen con el peso ideal o el peso promedio, siendo esto un claro reflejo que el Programa Social Vaso de Leche está teniendo un impacto significativo en las infantes de 5 años beneficiados en el año 2019, además de ser una clara prueba que en las niñas este programa está teniendo un mayor impacto que en los niños, debido a que la brecha se reduce por completo en las niñas desde el mes 1 del año 2019 mientras que en los niños esto recién se da desde febrero-marzo.

4.2. Estadística Inferencial

Objetivo General: Determinar el impacto del programa social Vaso de Leche en la desnutrición infantil en el distrito de Reque en el periodo 2017-2019.

4.2. 1. Estimación del Modelo:

$$DI = (Y_{\text{grupo de tratamiento después}} - Y_{\text{grupo de control después}}) - (Y_{\text{grupo de tratamiento antes}} - Y_{\text{grupo de control antes}})$$

El modelo usado para la estimación en la presente investigación es el modelo Diferencia en diferencia, para el cual se hizo uso de la base de datos tanto del área de Promoción y Desarrollo Social de la Municipalidad Distrital de Reque y del centro de salud de Reque para sacar a todos los beneficiados y no beneficiados del programa social Vaso de Leche que hayan tenido 3 años en el 2017, 4 en el 2018 y 5 años en el 2019, llegando a un total de 81 beneficiados que tenía las respectivas edades en el tiempo de estudio de la presente investigación y 81 no beneficiados con las mismas edades en el periodo estudiado, posteriormente en Excel se filtró y se seleccionó a los no beneficiados pero con características similares a al grupo beneficiado, esto último debido a que es una de las condiciones para poder usar el modelo “Diferencia en diferencia”, y posteriormente se hizo uso del STATA, para codificar las variables y posteriormente correr el modelo. Cabe resaltar que de ahora en adelante todos los procedimientos serán realizados en el software Stata.

Tabla 9:

Test de medias

Group	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
0	81	.1481481	.0397178	.3574602	.0691072	.2271891
1	81	.1604938	.0410389	.3693504	.0788237	.2421639
combined	162	.154321	.028471	.3623763	.0980963	.2105457
diff		-.0123457	.0571113		-.1251348	.1004435

diff = mean(0) - mean(1) t = -0.2162
 Ho: diff = 0 degrees of freedom = 160

Ha: diff < 0 Ha: diff != 0 Ha: diff > 0
 Pr(T < t) = 0.4146 Pr(|T| > |t|) = 0.8291 Pr(T > t) = 0.5854

Fuente: Elaboración Propia

El presente cuadro, es el test de medias, se hace con la finalidad de comprobar si en este caso se puede aplicar un modelo de diferencia en diferencia, esto por medio del contraste de medias de 2 muestras, 1 de ellas es el grupo de tratamiento (los beneficiarios del programa social Vaso de Leche), y el segundo grupo es el del control (los niños que no son beneficiados del programa Vaso de Leche), con los resultados obtenidos podemos comprobar que sí, debido a que arrojó un $t = -0.2162$, el cual es menor a 1.96, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula la cual es que las muestras son distintas, y por consecuencia se acepta la hipótesis alternativa, la cual es que las muestras son idénticas, por ende para este estudio sí se puede aplicar el modelo diferencia en diferencia.

Tabla 10:

Variable Diferencia

Source	SS	df	MS	Number of obs	=	162
Model	8.91358025	1	8.91358025	F(1, 160)	=	45.88
Residual	31.0864198	160	.194290123	Prob > F	=	0.0000
				R-squared	=	0.2228
				Adj R-squared	=	0.2180
Total	40	161	.248447205	Root MSE	=	.44078

delta_desnut	Coef.	Std. Err.	t	P> t	[95% Conf. Interval]	
D	.4691358	.0692625	6.77	0.000	.3323493	.6059223
_cons	.3209877	.0489759	6.55	0.000	.224265	.4177103

Fuente: Elaboración Propia

Para correr el modelo diferencia en diferencia, se genera una variable de diferencia (“D”), esto con la finalidad de poder ver el efecto de aplicar el programa estudiado, reflejando así la diferencia en ambos grupos de estudios considerados para la presente investigación, tanto del grupo de control, grupo en el que se consideraron a todos los niños y niñas de 3, 4 y 5 años en el 2017, 2018 y 2019 respectivamente que no fueron beneficiados con el programa de estudio, Vaso de Leche; como el grupo de tratamiento, grupo en el que se consideraron a todos los niños y niñas de 3, 4 y 5 años en el 2017, 2018 y 2019 respectivamente que sí fueron beneficiados con el programa de estudio. La “D” es la diferencia de ambos grupos de estudio, anteriormente explicado, de haber aplicado y no, el programa social Vaso de Leche, la cual en este caso es de 0.469, porcentaje que indica que sí es significativo, es decir el vaso de leche impacta en 0.469 de la tasa de desnutrición en los niños de 3 a 5 años que sí fueron beneficiados, a diferencia de los que no fueron beneficiados con el programa de transferencia monetaria estudiado.

Tabla 11:*Regresión del modelo Dif and Dif*

Source	SS	df	MS	Number of obs	=	162
Model	18.1297118	7	2.58995883	F(7, 154)	=	18.24
Residual	21.8702882	154	.142014858	Prob > F	=	0.0000
Total	40	161	.248447205	R-squared	=	0.4532
				Adj R-squared	=	0.4284
				Root MSE	=	.37685

delta_desnut	Coef.	Std. Err.	t	P> t	[95% Conf. Interval]
D	.4280421	.0613788	6.97	0.000	.306789 .5492953
sexo_1	.0404248	.0622459	0.65	0.517	-.0825412 .1633907
zona_1	.4927347	.0828381	5.95	0.000	.3290891 .6563803
edad_1	.0663096	.011666	5.68	0.000	.0432636 .0893556
educacion_1	-.0349881	.0234842	-1.49	0.138	-.0813808 .0114047
ingreso_1	.0431436	.043324	1.00	0.321	-.0424424 .1287297
accserv_1	.0047778	.0350253	0.14	0.892	-.0644143 .0739698
_cons	-1.218755	.3639069	-3.35	0.001	-1.937649 -.4998617

Fuente: Elaboración Propia

Este cuadro refleja el impacto del programa Social en niños de 3 a 5 años del distrito de Reque, el cual es de 45%, además nos refleja que las variables significativas son: zona y edad de la madre, por otro lado también indica que todas las variables tienen relación directa con la desnutrición en los niños, menos “educación de la madre”, adicionalmente, los coeficientes de la variable sexo de los niños es 4%, de la zona de residencia es 49%, de la edad de la madre es de 6%, de la educación de la madre es de 3%, de los ingresos es de 4%, y de los servicios 0%.

Tabla 12:*Cambio del orden de las Variables*

```

. reshape long sexo_ zona_ edad_ educacion_ ingreso_ accserv_ año_ desnut_, i(id) j(año)
(note: j = 1 2)

Data                                wide  ->  long
-----
Number of obs.                       162  ->   324
Number of variables                    19  ->   12
j variable (2 values)                  ->  año
xij variables:
      sexo_1 sexo_2  ->  sexo_
      zona_1 zona_2  ->  zona_
      edad_1 edad_2  ->  edad_
educacion_1 educacion_2 ->  educacion_
      ingreso_1 ingreso_2 ->  ingreso_
      accserv_1 accserv_2 ->  accserv_
      año_1 año_2 ->  año_
      desnut_1 desnut_2 ->  desnut_

```

Fuente: Elaboración Propia

El presente cuadro se hizo con el comando “reshape long”, se hizo esto con la finalidad de cambiar el orden a las variables y así lograr mejores resultados al momento de regresionar.

Tabla 13:*Predicción de las variables con respecto a los niños*

```

. xtides

      id:  1, 2, ..., 162          n =      162
      año:  1, 2, ..., 2          T =         2
      Delta(año) = 1 unit
      Span(año) = 2 periods
      (id*año uniquely identifies each observation)

Distribution of T_i:  min      5%    25%    50%    75%    95%    max
                   2         2      2      2      2      2      2

      Freq.  Percent  Cum.  |  Pattern
-----
      162    100.00  100.00 |  11
-----
      162    100.00          |  XX

```

Fuente: Elaboración Propia

La presente tabla, se hizo uso del comando “xtides”, esto para verificar que los datos tanto en tiempo como en cantidad sean los mismos, por lo que podemos ver que siguen siendo 162 niños, 81 del grupo de tratamiento o los beneficiarios del Vaso de Leche, y 81 del grupo

control o los que no son beneficiarios del programa social Vaso de Leche, además en tiempo nos presenta 2, esto debido a que es un periodo antes, y uno del periodo después del acceso al Vaso de Leche, para de esa manera poder trabajar la data y ver con más claridad el impacto que realmente ha tenido el programa social Vaso de Leche en la desnutrición infantil.

Tabla 14:

Variable de Interacción

. reg desnut_ D año Dxt						
Source	SS	df	MS	Number of obs	=	324
Model	34.3950617	3	11.4650206	F(3, 320)	=	81.33
Residual	45.1111111	320	.140972222	Prob > F	=	0.0000
Total	79.5061728	323	.246149142	R-squared	=	0.4326
				Adj R-squared	=	0.4273
				Root MSE	=	.37546
desnut_	Coef.	Std. Err.	t	P> t	[95% Conf. Interval]	
D	-.4567901	.1319241	-3.46	0.001	-.7163383	-.1972419
año	.3209877	.0589983	5.44	0.000	.2049142	.4370611
Dxt	.4691358	.0834362	5.62	0.000	.3049831	.6332885
_cons	-.1728395	.0932845	-1.85	0.065	-.3563678	.0106888

Fuente: Elaboración Propia

El presente cuadro, se hizo con el comando “reg desnut”, esto se hizo con la finalidad de crear una nueva variable para ver la interacción del tratamiento con los años, aquí tanto la población de tratamiento, como la de control son reemplazados por los 0 y 1, además cabe resaltar que “DxT” es el efecto del programa en el tiempo.

Tabla 15:*Regresión Corregida del Dif and Dif*

. reg desnut_ D año Dxt sexo_ zona_ edad_ educacion_ ingreso_ accserv_

Source	SS	df	MS	Number of obs	=	324
Model	48.5605928	9	5.39562143	F(9, 314)	=	54.75
Residual	30.94558	314	.098552803	Prob > F	=	0.0000
Total	79.5061728	323	.246149142	R-squared	=	0.6108
				Adj R-squared	=	0.5996
				Root MSE	=	.31393

desnut_	Coef.	Std. Err.	t	P> t	[95% Conf. Interval]	
D	-.4951865	.1114343	-4.44	0.000	-.7144388	-.2759342
año	.0026757	.0598598	0.04	0.964	-.1151013	.1204527
Dxt	.4412474	.0702643	6.28	0.000	.3029991	.5794958
sexo_	.0022249	.0352212	0.06	0.950	-.0670745	.0715243
zona_	-.1557206	.0471939	-3.30	0.001	-.2485769	-.0628643
edad_	.0497625	.0069864	7.12	0.000	.0360165	.0635085
educacion_	.0372011	.011373	3.27	0.001	.0148242	.059578
ingreso_	.0183397	.0296603	0.62	0.537	-.0400184	.0766978
accserv_	.0780295	.0246114	3.17	0.002	.0296054	.1264536
_cons	-1.414529	.173098	-8.17	0.000	-1.755108	-1.073951

Fuente: Elaboración Propia

Este cuadro refleja finalmente el verdadero impacto del programa Social que ha tenido en la desnutrición infantil del distrito de Reque, el cual es de 61%, además nos refleja que las variables significativas son zona de residencia, edad de la madre, educación de la madre, acceso a servicios básicos, siendo sus coeficientes 0% en el caso del sexo del infante, 15% en el caso de la zona de residencia, 4% en la edad de la madre, 3% en la educación de la madre, 1% en los ingresos, y 7% en el acceso a servicios básicos, por otro lado también indica que la desnutrición tiene una relación inversa con las variables sexo, edad de la madre, educación de la madre, ingresos y accesos a servicios básicos, esto significa que cuando una de las variables mencionadas aumenta la desnutrición baja, caso contrario en la relación que existe entre la desnutrición y la variable zona de residencia, pues cuentan con relación directa. Finalmente, la variable ingreso cuenta con un p valor de 0.537, la cual al no ser menor de 0.05 la vuelve insignificativa, esto debido a que en la municipalidad de Reque se basan en la ley # 27712, en la que sustenta que si bien es cierto se debe priorizar a los que se encuentran en estado de pobreza y extrema pobreza, también se debe considerar la priorización del estado nutricional, si el que aspira a ser beneficiado con este programa, cuenta o no con desnutrición.

4. Discusión

En la presente investigación, en donde para medir la desnutrición infantil, se ha trabajado en base a la talla y el peso del niño respecto a la edad, refleja que el programa social Vaso de Leche, entre los años 2017 al 2019, cuenta con una diferencia significativa en la desnutrición en niños de 3 a 5 años de edad de 61%, además también refleja que este impacto ha sido cada vez mayor, reduciendo así cada vez más las cifras de niños y niñas que padecen desnutrición infantil, comprobando así que el programa estudiado impacta positiva y significativamente, debido a que sí ayuda a reducir los niveles de desnutrición infantil; al igual que el estudio de Camos Coico (2018), en su investigación titulada "El efecto de los Programas Sociales sobre la desnutrición crónica infantil en el Perú", los resultados de esta investigación mencionada coinciden con la nuestra, debido a que el impacto obtenido en el programa Vaso de Leche también es significativo además de que año a año se reducen los niveles de desnutrición. Sin embargo, nuestra investigación difiere con los resultados obtenidos en la de Acosta Reátegui (2017), la cual es titulada "Evaluación de la eficacia del programa del vaso de leche en la lucha contra la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Damaso Beraun", esto debido a que en la de Acosta obtuvieron resultados no tan favorables, pues el Vaso de Leche no es tan eficiente como se creía, debido a que el presupuesto no es el mejor, ya que el monto destinado a este lugar en específico primero por el gobierno nacional y luego el regional, ha venido disminuyendo desde el año 2001 al 2006 y desde el 2006 en adelante se ha mantenido, siendo el principal limitante para que el programa Vaso de Leche pueda tener un impacto significativo en la desnutrición infantil, caso contrario a nuestros resultados obtenidos.

Por otro lado, en nuestra investigación, por los resultados obtenidos, hemos visto que la variable "edad y educación de la madre" tiene un efecto positivo en la reducción de la desnutrición, pues la desnutrición cada una de estas variables tienen una relación inversa, lo cual significa que el niño que tiene una madre con más edad o más años vividos, así como aquellos hijos de las madres con más años de educación hará que la desnutrición del niño sea menor o nula, estos resultados, por un lado coinciden con la investigación de Aldana Nuñez y Chapilliquen Carmen (2017), el cual sustenta que el nivel de educación de la madre es sumamente importante en la desnutrición crónica infantil, las madres con educación primaria tienen una influencia o probabilidad que su hijo(a) sufra desnutrición de infantil de: 19.32%, las de educación secundaria una influencia de 32.39%, y las de educación superior influyen en un 39.77%; así mismo, nuestra investigación también difiere con la de Lopezz Boo, Cubides

Mateus y Duryea (2018), titulada “Analysis of socioeconomic gradients in the development of children aged 0–3 years in Fortaleza, Northeastern Brazil”, esto debido que en la misma variable, existe relación indirecta entre la desnutrición y la educación de la madre, el 51% de la muestra tomada aleatoriamente presenta desnutrición, de los cuales el 10% cuentan con padres con nivel educativo primarios y secundarios solamente.

Adicionalmente, en nuestra investigación se determinó que la variable acceso a servicios básicos tiene una relación inversa con la desnutrición, logrando así un efecto positivo en la reducción de la desnutrición infantil, esto debido a que cuando un niño cuenta con servicios básicos se reduce los niveles de desnutrición infantil, esto difiere de lo que demuestra también Parra Ugaz (2020), en su investigación “Impacto de los programas de transferencias condicionadas sobre la salud y nutrición infantil”, en donde sustenta que a nivel de América Latina el acceso a los servicios de salud no ha tenido un impacto significativo en la anemia y desnutrición crónica infantil, y esto principalmente se debe a la mala infraestructura y baja calidad de servicios, y es por esto último que Parra, asegura que es necesario reformar los programas de transferencias monetarias condicionadas.

Finalmente, según nuestros resultados, coinciden con los objetivos esperados dentro del Plan de Desarrollo Concertado 2020 en nuestro país, esto con lo mencionado en el capítulo III titulado: “Lineamientos, Objetivos, Estrategias y Metas”, específicamente en el objetivo 3, el cual titula “Reducir la Desnutrición Infantil”, pues vemos que el programa social Vaso de Leche ha tenido un impacto del 61% en la reducción de la desnutrición en el periodo de estudio. Así mismo, según CEPAL, el cual fue nuestro referente principal para elegir el tema de nuestras variables, coincide en todas las variables que esta misma institución considera importante, menos en la variable ingreso, esto debido a lo anteriormente mencionado en el último panel de resultados.

5. Propuesta

Una vez obtenidos todos los resultados, se considera tener como prioridad de propuesta la educación a las madres, debido a que fue una de las variables más significativas, este trabajo se realizaría en base a un cronograma de charlas informativas, con ayuda de videos y muestras de un correcto lavado de los alimentos y manos, y guarniciones de los alimentos y entrega de volantes, las cuales se realizarían una vez a la semana, y tiene los siguientes costos mensuales:

Materiales	Costo el 1er Mes	Costo a partir del 2do Mes
Luz	50	50
Ecran	190	0
Proyector	1700	0
Volantes	15	15
Nutricionista	800	800
Pediatra	800	800
TOTAL	3555	1665

Fuente: Elaboración Propia

Los costos que se detallan en el cuadro anterior son los correspondientes a 1 solo mes, de los cuales, los únicos que se realizarán 1 sola vez serán: el ecran y proyector, debido a que se comprará para uso exclusivo de las charlas informativas, los demás costos, como son la luz, el nutricionista, y pediatra, sí se mantendrán debido a que todos los meses se va a tener que pagar, es por ello que los costos del 2do mes son menores a los del 1er mes; por otro lado, cabe resaltar que todos los costos detallados se financiaran con fondos de las áreas correspondientes de la municipalidad, específicamente la de Desarrollo e inclusión social, todo esto como se detalla en el siguiente cuadro

Charlas	Tema
Charla 1	Causas y consecuencias de la desnutrición en la salud y el desarrollo del infante
Charla 2	Correcto aseo de los Alimentos
Charla 3	¿Qué hacer cuando un niño pierde el apetito?
Charla 4	Importancia y cantidades de las Proteínas
Charla 5	Importancia y cantidades del Hierro
Charla 6	Importancia y cantidades de los Carbohidratos
Charla 7	Importancia y cantidades del Calcio
Charla 8	Alimentos que ayuden a fortalecer las defensas

Fuente: Elaboración Propia

Como segunda propuesta, es promulgación de una norma titulada “Implementación de roles para el estado como para las madres o apoderados de los niños para la prevención y reducción de la desnutrición infantil”, con la finalidad de generar la obligación de un mayor control en los infantes, norma que la misma la financiará por medio del área de Desarrollo e inclusión social, además, ésta misma área, será la encargada de hacer un seguimiento para que todo esto se cumpla, como se detalla a continuación, en la siguiente:

Rol del Estado	Rol de la Madre
Brindar los equipos correspondientes (Una balanza para el peso, un tallímetro para las tallas de cada niño, un equipo de ultrasonido para examinar los órganos y ver si alguno de éstos es causante de algún problema que el niño presente) en cada centro de salud	Llevar a tallar y a pesar a los infantes mínimo una vez al mes
Proporcionar el presupuesto para las charlas, volantes, conferencias informativas	Asistir a las Charlas, conferencias que se den sobre el correcto lavado, y guarniciones de los alimentos
Informar de los Reportes de los menores	Pedir ayuda en caso el niño se encuentre con el peso y la talla fuera de lo normal, pues se derivará al área de pediatría especializada y nutricionista pediátrica.
Tener una Lista en el sistema donde se encuentren los datos de las madres que sí cumplan con esta responsabilidad para así ser beneficiada cuando soliciten algún beneficio de otra ayuda por parte del estado, por ejemplo: beca 18, techo propio, pensión 65, entre otros.	Si cumple con esta responsabilidad, exigir con el carnet o tarjeta de control en mano, que la incluyan en la lista, pero en el caso que no cumpliera con lo indicado en esta tabla, simplemente no se le considerará en la lista

Fuente: Elaboración Propia

La tercera propuesta, es que, en los 2 puntos anteriormente mencionados, se incluyan tanto a los beneficiarios como o a los que no son beneficiarios del programa social Vaso de Leche, esto con la finalidad de lograr que este mismo programa sea preventivo y no solo de tratamiento, para de esa forma se incluya como un derecho de niño, a manera de normativa de educación nutricional.

Finalmente para que estas propuestas funcione, deben también crear un grupo de apoyo, encargado de ir casa por casa a preguntar si las madres realmente están haciendo estos controles o no, así como verificar si lo escuchado en las charlas lo están poniendo en práctica o no, para así tener mejores resultados y en menos tiempo, para esto se debe tener en cuenta los distintos factores sociales, además ver la manera de crear un convenio de la municipalidad con la posta médica para hacer seguimiento al PSVL, además de programar capacitaciones de causa- efecto para que tengan conocimiento del problema en sí para los actores sociales que se vean involucrados: municipio, jóvenes que hagan este trabajo de seguimiento, esto último con la finalidad de que en casos de consultas por parte de las madres de los niños, los encargados de este seguimiento tengan toda la seguridad de despejar las dudas existentes.

V. Conclusiones

Se logró determinar que el impacto generado por el programa social Vaso de Leche durante en el periodo de estudio de la presente investigación es de 61% en la reducción de la desnutrición en niños de 3 a 5 años de edad del distrito de Reque, así mismo se determinó que en las niñas tuvo un impacto mayor que en los niños, esto reflejado en los resultados arrojados, en las niñas el impacto fue de 63%, en los niños fue de 37%, esto por distintas razones, el primero es por la misma genética, y en otros casos implica mucho el hecho de que los progenitores, específicamente las madres, que son las que en su mayoría tienen a cargo el cuidado y alimentación del infante, lleven un orden y cumplan con todo lo que se les indique, para así lograr un correcto e ideal desarrollo del infante, lo cual fue lo que pudimos investigar cuando estuvimos recolectando los datos de cada historia clínica de los niños, ya que en el caso de los 2 grupos estudiados, tanto el grupo de tratamiento, como el grupo de control, se pudo verificar que las mamás de las niñas eran más puntuales al momento de sus controles y eran las que más asistían a las charlas brindadas que realizó en el periodo de estudio el área encargada, Desarrollo e inclusión social de la municipalidad de Reque. Además, en los resultados obtenidos, se logró ver que las variables sexo, edad de la madre, educación de la madre, ingreso y acceso a servicios básicos tienen relación inversa con la desnutrición, mientras que las variables ingreso y zona de residencia tienen una relación directa, adicionalmente se obtuvo como variables significativas a: zona de residencia, edad de la madre, educación de la madre, acceso a servicios básicos.

Por otro lado, se comprobó que el programa social Vaso de Leche, en el distrito de Reque sí funciona de acuerdo a su marco y margen legal, explicado y detallado anteriormente, ya que cumple con todas las normas, leyes y el margen legal establecido por el mismo programa, desde la postulación y ver que niño cumple con los requisitos establecidos y que niños no, hasta la repartición de la ración de alimentos una vez que los niños ya forman parte de los beneficiados de este programa; sin embargo se recomendaría una focalización más rigurosa y estricta, esto debido a los resultados obtenidos con la variable ingreso, si bien es cierto según la ley también se debe priorizar a los niños que estén en situación de desnutrición, pero más aún cuando este mismo pertenezca a situación de pobreza o pobreza extrema, caso contrario se debe dar prioridad a otro infante que sí pertenezca a estas situaciones antes mencionadas, como ha sido el caso de los niños de Reque.

Finalmente con todos los resultados obtenidos pudimos ver que la desnutrición ha venido decreciendo cada año más en niños de 3 a 5 años de edad del distrito de Reque, especialmente en las niñas, como se pudo ver en los resultados el primer año de estudio que fue el 2017 todos los niños empezaron por debajo y muy alejado del peso y talla ideal de niños de 3 años, pero conforme avanzaba el paso de los meses el peso y talla se empezaba a acercar al ideal en niños de 3 años de edad en ese mismo año de estudio, en el año 2018, que fue el segundo año de estudio, ya hubieron niños de que lograban alcanzar e incluso superar la talla y el peso ideal correspondiente a infantes de 4 años, y finalmente en el año 2019, que fue el último en nuestro estudio, la mayoría de infantes lograron superar por completo la talla y peso ideal de infantes de 5 años, logrando reflejar así que la desnutrición infantil ha tenido una tendencia decreciente durante los años de estudio en los sectores estudiados, Nuevo Reque y Puerto Arturo-Distrito de Reque, reflejando así que el Programa Social Vaso de Leche sí impacta significativamente en ella.

VI. Recomendaciones

Se recomienda fortalecer el Programa Vaso de Leche, para lograr un impacto mayor, y así este último mencionado, ya no sea solo de 61% sino de 80% y 90% en los siguientes años consecutivos, esto en base a la mejora de los mecanismos de gestión tanto al interior como exterior del programa estudiado, especialmente se debe gestionar un trabajo directo con las trabajadoras encargadas de los distintos comités en cada sucursal del Vaso de Leche, así mismo se debe educar bien a las madres de los niños beneficiados por medio de charlas, talleres, conferencias, volantes que contenga información sobre qué alimentos exactos son los mejores y contienen la cantidad de proteínas y nutrientes para cada edad y etapa del infante, esto debido que al concientizar sobre las graves consecuencias que trae la desnutrición tanto para el equilibrio del infante como para mantener el bienestar social, las madres de los infantes tendrán más cuidado tanto con los alimentos como con los controles de los niños, pues como vimos, según los resultados obtenidos en este estudio, que esta variable anteriormente mencionada, es una de las que más impacta en la desnutrición infantil, y al trabajar directamente con esta misma se logrará reducir significativamente la desnutrición, teniendo como consecuencia niños bien nutridos y libre de cualquier tipo de enfermedad.

Se recomienda a todas las sedes del Vaso de Leche, concentrar sus esfuerzos en la focalización estricta y correcta y que estas sean de acuerdo a las leyes, y normas legales establecidos. Así mismo, se recomienda proponer nuevas políticas sobre la eficiencia de la gobernanza pública en relación a este programa social, para lograr gestionar mayores recursos para el Programa Vaso de Leche con el fin de disponer de mayor presupuesto que le permita incrementar el aporte calórico y proteico en las raciones entregadas, y también mejorar la cobertura para así lograr ampliar la cantidad de niños beneficiados con este programa, finalmente, se recomienda, la promulgación de algún tipo de ley o normal, tal y como se ha detallado en el cuadro de Rol de Estado y Rol de la Madre, 3er cuadro de propuesta, en el que se establezcan roles tanto para el estado como para las madres o apoderados de los niños para la prevención y reducción de la desnutrición infantil, esto en base a la obligación de tener un control estricto mínimo una vez al mes, tanto en talla como en peso, y en caso que hagan el rol que les corresponde, se les cierre automáticamente las puertas para lograr acceder a ser beneficiado de algún programa social o a cualquier tipo de beneficio por parte del estado, siendo así un criterio de evaluación para calificar a ser beneficiario, esto incluye desde bonos, techo propio, ser parte de los beneficiados de cualquier tipo de programa social, sea el que sea, hasta

ser parte del personal en cualquier rubro y área del sector público, todo esto para que el cumplimiento de estos roles tengan un carácter obligatorio.

Se recomienda, que en todas las jurisdicciones en donde funcione el Programa Social Vaso de Leche, se trabaje en base a un plan de trabajo claro, puntual, determinado, y riguroso. para de esa manera lograr reducir por completo la desnutrición y así lograr el cierre de brechas, además se recomienda trabajar para lograr prevenir a tiempo la desnutrición, y de esa manera poder ayudar no solo a los que sufren desnutrición, sino a todos los que estén en riesgo de sufrirla; es decir, que más allá que el programa social vaso de leche funcione como una forma de “tratamiento”, empiece a funcionar como “una forma de prevención”, una manera de lograrlo sería dando más importancia a los factores sociales, implementando algún tipo de monitoreo para así lograr la identificación de las familias con mayor necesidad económica, familias que tengan niños sufriendo de desnutrición, y finalmente familias que tengan niños con alto riesgo de sufrir desnutrición.

VII. Lista de referencias

Acosta Reátegui, D. (2017). *Evaluación de la eficacia del programa del vaso de leche en la lucha contra la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Damaso Beraun*. Tingo María: Repositorio UNAS.

ACIMED. (2007). *Impacto, Impacto social y Evaluación del impacto*. La Habana: ACIMED.

Aldana Nuñez, C. M., & Chapilliquen Carmen, J. E. (2017). *Influencia del nivel educativo materno como determinante en la Desnutrición Crónica en niños del Perú*. Chiclayo: Repositorio USAT.

Barrera Dussán, N., Fierro Parra, P., Ramos Castañeda, J., & Puentes Fierro,

L. (2018). *Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al sistema de selección de beneficiados para programas sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo en Colombia*. Pasto: Universidad y SALUD.

Becker, G. (1964). *Teoría del Capital humano*. Loreto: BCRP

Camos Coico, P. L. (2018). *El efecto de los Programas Sociales sobre la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú*. Lima: Repositorio PUCP.

Economipedia. (2020). *Beneficiario*. Economipedia.

Eloy Centello, E. (2018). *Impacto del Programa Vaso de Leche en la reducción de la Desnutrición Crónica Infantil en los comités beneficiados de la Municipalidad Provincial de Puno*. Puno: Repositorio UNA-PUNO.

Gajate, G., & Inurritegui, M. (2003). *El impacto del Vaso de Leche sobre el nivel de nutrición infantil*. Lima: GRADE.

Lopez Boo, F., Cubides Mateus, M., & Duryea, S. (2018). *Analysis of socioeconomic gradients in the development of children aged 0-3 years in Fortaleza, Northeastern Brazil*. Sao Paulo: Revista Saúl Pública.

Llontop Inga, S., & Rivera Vidal, F. (2018). *Impacto del Programa Vaso de Leche en los niños de 0-3 años de edad con riesgo nutricional en las municipalidades de Tumán y Picsi*. Chiclayo: Repositorio UNPRG.

MEF. (2020). *Presupuesto Público*. Lima: MEF.

MEF. (2020). *Política Social y Económica-Vaso de Leche*. Lima: MEF.

MIDIS. (2019). *Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social*. Lima: MIDIS.

MIDIS. (28 de Marzo de 2018). *Resolución Ministerial de la directiva que regula la operatividad del Registro Nacional de Programas Sociales*. Lima: MIDIS. Obtenido de <http://www.midis.gob.pe/registro/wp-content/uploads/2018/08/RM-N-092-2018-MIDIS.pdf>.

Olivera Quiroga, V., Mamani Ortiz, Y., Luizaga López, J., & Illanes Velarde,

D. (2019). *Desigualdades en la epidemiología nutricional infantil en Cochabamba: a diez años del programa multisectorial cero*. Cochabamba: Gaceta Médica Boliviana.

Parra Ugaz, M. G. (2020). *Impacto de los Programas de Transferencias Condicionadas sobre la salud y nutrición Infantil*. Lima: Repositorio UP.

Perdomo, C., Rodriguez, E., Carrasco Magallanes, H., Flores Navarro, H., Matul Pérez, S., & Moyano, D. (2019). *Impacto de un programa comunitario para la malnutrición infantil*. Santiago de Chile: Revista Chilena de Pediatría.



Prado Gardini, R. R. (2010). *La fusión de Programas sociales y la disminución de la Desnutrición Crónica Infantil en la Provincia de Sánchez Carrión periodo 2003-2007*. Trujillo: Repertorio UNT.

Sanchez Bernal, S., Aguilar, A., Romero, L., Cárdenas, Y., Romero, F., Mendoza, L., . . . Mendoza de Arbo, L. (2017). *“Evolución nutricional de niños y niñas menores de 5 años usuarios de un Programa Alimentario Nutricional Integral en Paraguay”*. Asunción: Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición.

Ticoma Chino, Y. (2018). *“Impacto del programa vaso de leche en la situación nutricional de los niños menores de 5 años, distrito de Ilave, provincia del Collao, periodo 2012-2017”*. Puno: Repositorio Institucional UNA-PUNO.

UNICEF. (2020). *Improving Child Nutrition. The achievable imperative for global progress*. España: UNICEF.

VIII. Anexos

FORMATO	FORMATO DE TRAMITE INTERNO - FTI												
	<p>Importante: - LLENAR EN MAYÚSCULAS Y GUARDAR EN UN FOLIO CON IMPRESIÓN COMPLETA Y PRECIO DEL PÉGAMO, AGUANTANDO LOS REQUISITOS EXISTENTES EN EL TUPA, DE NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS COMPLETOS INDICADOS EN EL TUPA, SEÑALAR UN LEGAL DE CUANTÍA Y DEBE SER FIRMADO PARA VALIDAR, DE LO CONTRARIO SE DENEGARÁ POR NO PRESENTADO A PARTIR DEL 27/09/20</p>												
<p>Señor: ARO. JULIO CESAR HUERTA GUILLEZA ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE REQUENA</p>													
<p>1. IDENTIFICACION DEL ASISTENTE (Art. 51° Ley 27044)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Tipo / N° Documento</td> <td style="width: 60%;">Apellidos y Nombres / denominación o razón social</td> <td rowspan="4" style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;"> Nombres Nombres () () NO () </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>		Tipo / N° Documento	Apellidos y Nombres / denominación o razón social	Nombres Nombres () () NO ()									
Tipo / N° Documento	Apellidos y Nombres / denominación o razón social	Nombres Nombres () () NO ()											
<p>1.2 DATOS DEL SUPLENTE LEGAL (Art. 51° Ley 27044) de ser el caso y debidamente acreditado</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Tipo / N° Documento</td> <td style="width: 60%;">Apellidos y Nombres / denominación o razón social</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Tipo / N° Documento	Apellidos y Nombres / denominación o razón social										
Tipo / N° Documento	Apellidos y Nombres / denominación o razón social												
<p>1.4 DATOS DE TÍTULO CON REPRESENTACION (Art. 103 de la Ley 27044) acreditar su participación</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Tipo / N° Documento</td> <td style="width: 60%;">Apellidos y Nombres / denominación o razón social</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Tipo / N° Documento	Apellidos y Nombres / denominación o razón social										
Tipo / N° Documento	Apellidos y Nombres / denominación o razón social												
<p>1.4 DATOS DEL DOMICILIO (Art. 117° Ley 27044)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">1.4.1 Proceso</td> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>1.4.2 Red</td> <td colspan="2">Atahualpa #607 - La Esperanza - Requena</td> </tr> <tr> <td>Teléfono fijo</td> <td>Teléfono celular</td> <td>Correo electrónico</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>78197960</td> <td>rocc88796@gmail.com</td> </tr> </table>		1.4.1 Proceso			1.4.2 Red	Atahualpa #607 - La Esperanza - Requena		Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico		78197960	rocc88796@gmail.com
1.4.1 Proceso													
1.4.2 Red	Atahualpa #607 - La Esperanza - Requena												
Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico											
	78197960	rocc88796@gmail.com											
<p>2. FUNDAMENTAR CLARA Y CONCRETAMENTE LO QUE SE SOLICITA (Art. 123 Ley 27044)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 100px;"> Autorización para la realización de mi proyecto de tesis titulada: "Impacto del programa Vaso de Leche en la distribución comercial informal en el distrito de Requena en el periodo 2018-2019" así mismo solicito acceso a la información del programa Vaso de Leche y sus beneficiarios en el distrito. </div>													
<p>3. DOCUMENTOS ADJUNTOS (Art. 124° Ley 27044) Adjuntar los documentos que se adjuntan, respaldados en el TUPA</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 50px;"> Los documentos adjuntados son mi DNI y mi carnet universitario. Junto a ello soy estudiante de Economía curso el 8vo ciclo en la USAF (Universidad Católica Santa Teresita de Hogaraje) </div>													
<p>4. DECLARACION JURADA</p> <p>Firma la presente, declarando bajo juramento que los datos consignados expresan la verdad y que la información presentada es veraz, siendo consciente que toda falsedad, información o datos, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales establecidas por la ley.</p> <p>En caso de verificación posterior, seré responsable de las acciones de fiscalización y control a las autoridades respectivas competentes.</p> <div style="text-align: center;">  Firma del solicitante / Representante legal </div>													
<p style="text-align: right;">Requena <u>12</u> de <u>NOVIEMBRE</u> del <u>2020</u></p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> Nota: De conformidad con el Art. 47 de la Ley 27044, toda la declaración jurada, los documentos sustentados presentados y la información adjunta en los formatos y anexos que se presentan se archivarán para la realización de procedimientos administrativos, se presume verificado por cada cinco (5) días, así como de su vigencia para para fines administrativos, salvo prueba en contrario. </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">TODO FORMULARIO ES GRATUITO</p>													
<p>5. PARA SER CUBRADO POR EL PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD QUE RECIBIÓ AL ASISTENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"> En cumplimiento del procedimiento administrativo y del artículo 124 de la Ley 27044 </td> <td style="width: 30%;"> Unidad Orgánica Responsables </td> <td style="width: 40%;"> Declaración Previa del Procedimiento y otros formatos por completar </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		En cumplimiento del procedimiento administrativo y del artículo 124 de la Ley 27044	Unidad Orgánica Responsables	Declaración Previa del Procedimiento y otros formatos por completar									
En cumplimiento del procedimiento administrativo y del artículo 124 de la Ley 27044	Unidad Orgánica Responsables	Declaración Previa del Procedimiento y otros formatos por completar											



Chiclayo, 17 de noviembre de 2020

Carta N° 009-2020-EECO -USAT
 Señor
 José Humbert Gonzales Tantachuco
 Unidad de Gestión de Recursos Humanos
 Municipalidad Distrital de Reque.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle el cordial saludo a nombre de la Escuela de Economía de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y a la vez presentarle a la señorita: Noemi Elizabeth Lozada Llanos, identificada con DNI 73951821 y código 171TD67497, estudiante del VIII Ciclo de la Escuela de Economía, Facultad de Ciencias Empresariales, la cual está muy interesada en realizar su proyecto de tesis en la institución que Usted dignamente dirige.

Por tal razón le solicitamos le otorguen las facilidades, permisos y apoyo pertinente, brindándole la información necesaria para la realización de su investigación.

Agradezco anticipadamente la atención brindada al presente y hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



Mgtr. Miryan Elizabeth Curo Asenjo
Directora
Escuela de Economía



"Año de la Universalización y la Salud"



CARTA N°011-2020-MDR-GAUGRH.

Sra.

Mgtr. MIRYAN ELIZABETH CURO ASENJO.

Directora de Escuela de Economía de la USAT.

Ciudad. -

ASUNTO: ACEPTACION PARA INVESTIGACION.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para manifestarle nuestro cordial saludo y a la vez, en atención a la solicitud sobre facilidades para realización de investigación y logre desarrollar su trabajo de investigación, la alumna **Noemi Elizabeth Lozada Llanos**, estudiante de la Escuela Profesional de Economía de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, doy a conocer a Ud. que la alumna mencionada es aceptado a fin que realice su trabajo de Investigación en nuestra Institución Municipal; investigación que la hará de manera remota en coordinación con la Gerencia de Promoción y Desarrollo Social a partir del día 24/11/2020.

Sin otro particular, me suscribo de Ud. con las muestras de consideración y especial deferencia.

Atentamente.



SUBGERENTE PATRIAL DE REGIÓN

DIC. JOSE ANTONIO TABARES

ALCALDE MUNICIPAL

C.c.

Archivo.