



# **UNIVERSIDAD NACIONAL “SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”**

---

## **ESCUELA DE POSTGRADO**

### **“EL PROGRAMA SOCIAL VASO DE LECHE Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS INFANTES BENEFICIARIOS EN EL DISTRITO DE CASCAPARA – YUNGAY, 2017”**

Tesis para optar el grado de maestro  
en Políticas Sociales  
Mención en Gerencia de Proyectos y Programas Sociales

**JACKELINE LAURA REGALADO DELGADO**

**Asesor: Dr. RICHARD PASCO AMES**

Huaraz – Ancash – Perú

2021



**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, CONDUCENTES A OPTAR TÍTULOS PROFESIONALES Y GRADOS ACADÉMICOS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

**1. Datos del autor:**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Código de alumno: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ D.N.I. n°: \_\_\_\_\_

*(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)*

**2. Tipo de trabajo de Investigación:**

Tesis

Trabajo Académico

Trabajo de Investigación

**3. Trabajo de Investigación para optar el grado de:**

\_\_\_\_\_

**4. Título del trabajo de Investigación:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Escuela:** \_\_\_\_\_

**6. Programas:** \_\_\_\_\_

**7. Asesor:**

Apellidos y nombres \_\_\_\_\_ D.N.I n°: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ ID ORCID: \_\_\_\_\_

**8. Referencia bibliográfica:** \_\_\_\_\_

**9. Tipo de acceso al Documento:**

Acceso público\* al contenido completo. Acceso

restringido\*\* al contenido completo


Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundirlo en el Repositorio Institucional, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

En caso de que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 10. Originalidad del archivo digital

Por el presente deixo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado.



Firma del autor

## 11. Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS*

Para las investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia *Creative Commons*, con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica.



*El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.*

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Recolector Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

## 12. Para ser verificado por la Dirección del Repositorio Institucional

Fecha de Acto de sustentación:

Huaraz,

Firma:



Varios William Eduardo  
Asistente en Informática y Sistemas  
- UNASAM -

**\*Acceso abierto:** uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

**\*\* Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
“SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”**

---

**ESCUELA DE POSTGRADO**

**“EL PROGRAMA SOCIAL VASO DE LECHE Y SU IMPACTO  
EN LA CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS INFANTES  
BENEFICIARIOS EN EL DISTRITO DE CASCAPARA –  
YUNGAY, 2017”**

Tesis para optar el grado de maestro  
en Políticas Sociales  
Mención en Gerencia de Proyectos y Programas Sociales

**JACKELINE LAURA REGALADO DELGADO**

**Asesor: Dr. RICHARD PASCO AMES**

Huaraz – Ancash – Perú

2021

Nº de Registro: T0774

**MIEMBROS DEL JURADO.**

*Doctor* Juan Alejandro Castro Sotelo

Presidente

---

*Magister* Edgar R Mena Sánchez

Secretario

---

*Doctor* Richard Demetrio Pasco Ames

Vocal

---

**ASESOR**

***Doctor Richard Demetrio Pasco Ames***

## AGRADECIMIENTO

- El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios y a mi patrón San Cristóbal, por ser los inspiradores y darme la fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.
- A mis padres Mansueto y Felicitas, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres LOS AMO.
- A mis hermanas y hermano por estar siempre presentes, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.
- Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento al Dr. Richard Pasco mi asesor, principal colaborador durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo de tesis de posgrado.



## **DEDICATORIA**

A mi padre Mansueto y mi madre  
Felicitas quienes me dieron vida,  
Educación, apoyo y consejos  
Y quienes inspiraron mi espíritu  
Para la conclusión de esta tesis  
magistral., A ellos se los agradezco  
Desde el fondo de mi alma y corazón.

## ÍNDICE

	<b>Página</b>
Resumen.....	xiv
Abstract.....	xv
I. INTRODUCCIÓN.....	1-10
Objetivos.....	7
Hipótesis.....	8
Variables.....	9
II. MARCO TEORICO.....	11-43
2.1. Antecedentes.....	11
2.2. Bases teóricas.....	22
Programa social:.....	22
Seguridad alimentaria:.....	26
Política de seguridad alimentaria.....	27
Programas sociales de nutrición.....	28
Nutrición:.....	29
Seguridad Alimentaria y Nutrición:.....	30
Nutrición infantil.....	33
Importancia nutricional de la leche:.....	34
Composición de la leche.....	35
Base Legal.....	37
2.3. Definición de términos.....	38
III. METODOLOGIA.....	44-47
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	44

3.2	Plan de recolección de la información y/o diseño de investigación.....	44
	Población.....	44
	Muestra.....	46
3.3	Técnicas e instrumento(s) de recolección de datos.....	46
3.4	Plan de procesamiento y análisis estadístico de datos.....	47
IV.	RESULTADOS.....	48-80
V.	DISCUSIÓN.....	81-90
VI.	CONCLUSIONES.....	91
VII.	RECOMENDACIONES.....	92
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	97-99
	ANEXO.....	100
	Anexo 01: Matriz de consistencia.....	100
	Anexo 02: Encuesta a Beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del Distrito de Cascapara-Yungay-Ancash.....	1051

## INDICE DE TABLA

Tabla 1	<i>Indicadores Socioeconómicos en el Distrito de Cascapara - Yungay</i> .....	3
Tabla 2	<i>Operacionalización de las Variables</i> .....	10
Tabla 3	<i>Población beneficiaria del Programa Social Vaso de Leche distrito de Cascapara – Yungay, 2016</i> .....	45
Tabla 4	<i>Edades de los beneficiarios del programa social vaso de leche del distrito de Cascapara-Yungay-Ancash</i> .....	49
Tabla 5	<i>Número de beneficiarios del programa social vaso de leche del distrito de Cascapara-Yungay-Ancash</i> .....	52
Tabla 6	<i>Qué deficiencias encuentra los beneficiarios en la administración del programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay</i> ....	53
Tabla 7	<i>Cómo consideran los beneficiarios el desempeño de los gestores del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara- Yungay</i> ...	54
Tabla 8	<i>Que deficiencias encuentra los beneficiarios en el desempeño de los gestores del Programa Vaso de Leche en el distrito de Cascapara-Yungay</i> .....	54
Tabla 9	<i>Que dificultades se dan en la distribución del programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay</i> . ....	57
Tabla 10	<i>Qué se debe hacer para mejorar el monitoreo y control del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay</i> .....	59
Tabla 11	<i>Qué deficiencia encuentran en la selección de los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay</i> .	61
Tabla 12	<i>Por qué consideran que la cobertura del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay es insuficiente</i> .....	62

Tabla 13 <i>Usted percibe desviación en el cumplimiento de los objetivos del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara.</i> .....	64
Tabla 14 <i>Cree Ud. como beneficiario del programa social vaso de leche en el distrito de Casapara – Yungay que la ración entregada no es suficiente.</i> .....	66
Tabla 15 <i>Tabla cruzado gestión del Programa Social Vaso de leche en el distrito de Casapara – Yungay *calidad nutricional</i> .....	72
Tabla 16 <i>Pruebas de chi-cuadrado</i> .....	72
Tabla 17 <i>Tabla cruzado entre la gestión del Programa Social Vaso de Leche y la calidad nutricional.</i> .....	74
Tabla 18 <i>Pruebas de chi-cuadrado</i> .....	75
Tabla 19 <i>Tabla cruzada gestión del programa Social Vaso de leche *calidad nutricional</i> .....	78
Tabla 20 <i>Pruebas de chi-cuadrado</i> .....	79

## INDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1</i> Sexo de los beneficiarios encuestados del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara -Yungay. ....	48
<i>Figura 2</i> Estado Civil de los beneficiarios encuestados del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara -Yungay. ....	49
<i>Figura 3</i> Intervalo de edades y grado de instrucción de los beneficiarios encuestados del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara -Yungay. ....	50
<i>Figura 4</i> Ocupación de los encuestados de los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara -Yungay .....	51
<i>Figura 5</i> Cómo consideran los beneficiarios la administración del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara –Yungay. ....	52
<i>Figura 6</i> Cómo consideran los beneficiarios el presupuesto con que cuenta el Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara provincia de Yungay.....	55
<i>Figura 7</i> El presupuesto asignado al Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara – Yungay, se ejecutó: .....	55
<i>Figura 8</i> Cómo consideran los beneficiarios la distribución de las raciones de alimentos del programa social vaso de leche en el distrito de Casapara	56
<i>Figura 9</i> Cómo consideran los beneficiarios el control y monitoreo del Programa Social vaso de Leche en el distrito de Casapara- Yungay. ....	58
<i>Figura 10</i> Cómo consideran los gestores la selección de potenciales beneficiarios al programa social vaso de leche en el distrito de Casapara – Yungay. ....	60

<i>Figura 11</i> Cómo considera la cobertura a beneficiarios del programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay.....	61
<i>Figura 12</i> Cómo consideran los beneficiarios la asignación de recursos al programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay .....	63
<i>Figura 13</i> Cree usted que los beneficiarios del Programa Social Vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay son debidamente evaluados.....	63
<i>Figura 14</i> Cree usted que la alimentación de su niño menor es suficiente con el programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay .....	65
<i>Figura 15</i> Cómo considera la composición nutricional de raciones de entrega del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara - Yungay...	67
<i>Figura 16</i> Cree Ud. como beneficiario. Que la cantidad y calidad de entrega de raciones del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay es suficiente para su menor niño.....	68
<i>Figura 17</i> Referente con el número de raciones que entrega el programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay usted está: .....	69
<i>Figura 18</i> En la preparación y manipulación de las raciones que entrega el programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay. Cómo considera Ud. ....	69
<i>Figura 19</i> Cómo considera Ud. El grado de contaminación a la hora de preparación de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay .....	70
<i>Figura 20</i> Cree usted que es suficiente las raciones entregadas por el programa social vaso de leche para cubrir las calorías nutricionales requeridas por su menor niño. ....	71

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito evaluar el impacto del Programa Social Vaso de Leche en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara-Yungay, 2017.

El estudio plantió como problema de investigación ¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara -Yungay, 2017?, al que correspondió como hipótesis el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche incide en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay 2017.

Luego de la discusión y análisis que corresponde se obtuvo como conclusión principal el Programa Social Vaso de Leche incide en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios del distrito de Cascapara – Yungay, sin embargo, los beneficiarios consideran como poco suficiente en la alimentación de su niño menor, la cantidad de ración de entrega es insuficiente y demasiado tardío en la distribución, además consideran como poco adecuado el número de raciones que entrega el programa.

Para la recolección de la información necesaria para el desarrollo de la investigación se emplearon las técnicas de análisis documental y las encuestas a los beneficiarios del Programa social vaso de leche, siendo la información procesada por el programa SPSS.

**Palabras clave:** Programa Social Vaso de Leche. Calidad Nutricional.



## **ABSTRACT**

The purpose of this research was to evaluate the impact of the food programs Social Program on the nutritional quality of the beneficiary infants in the district of Cascapara-Yungay, 2017.

The study planting as a research problem. What is the impact of the food program? Social Program on the nutritional quality of the beneficiary infants in the district of Cascapara -Yungay, 2017? which corresponded to the functioning of the Social Program Vaso de Milk affects the nutritional quality of the beneficiary infants in the district of Cascapara - Yungay 2017.

After for discussion and analysis that corresponds to the main conclusion was obtained the Social Program Glass of Milk affects the nutritional quality of the beneficiary infants of the district of Cascapara - Yungay, however, the beneficiaries consider as little enough in feeding their child less, the amount of delivery ration is insufficient and too late in the distribution, also consider as inadequate the number of rations delivered by the program.

For the collection of the information necessary for the development of the research, the techniques of documentary analysis and the surveys of the beneficiaries of the social. Program food program were used, being the information processed by the SPSS program.

**Key Words:** Social food program. Nutritional Quality

## I. INTRODUCCIÓN

### **Planteamiento y Formulación**

El distrito de Cascapara fue creado por Ley N.º 2208, de fecha 29 de noviembre de 1915, siendo presidente de la República don José Pardo. Etimológicamente hasta la fecha no se ha encontrado su origen, pero se supone que la palabra “Cascapara”, proviene de Casca, por existir una sección de peñas lisas (cascajos); y la palabra Para que significa “lugar”, es decir Paraje de Peñas Lisas, en cuya proximidad está situado el distrito. Geográficamente el distrito de Cascapara, se encuentra ubicado al noroeste de Huaraz, al oeste del distrito de Shupluy, en la Provincia de Yungay, Departamento de Ancash, con una altitud que bordea desde los 2725 msnm. Hasta 4600 msnm. Se extiende desde el flanco occidental hasta el flanco oriental de la Cordillera Negra. Cuenta con diversos pisos ecológicos. En el flanco oriental encontramos dos micro cuencas: Santo Toribio y Tecllo, en tal sentido también se le involucra en la zona de riesgos de aluviones y huaycos, por las pequeñas cuencas y caídas de agua existentes en ellas. Se puede mencionar como datos generales del distrito Cascapara. Pertenece a la provincia de Yungay, departamento Ancash tiene como capital Cascapara, Altura capital (m.s.n.m.) 2725, Población Censada 2064 habitantes aproximadamente, Superficie (Km<sup>2</sup>)138.32,13.5 Densidad de Población (hab./Km<sup>2</sup>).

Los límites del distrito son: Por el norte con el distrito de Matacoto, por el sur con el distrito de Shupluy, por el este con el distrito de Shupluy, por el oeste con los distritos de Quillo y Yaután.

La capital del distrito, ciudad de Cascapara, está ubicada a 2,725 m.s.n.m. Los Caseríos de mayor altitud son Anchin, Cashairca y Quisuar, con 3,527 m.s.n.m.

El clima es variado, el que obedece a su configuración geográfica como a la presencia de diversos pisos ecológicos. La temperatura media anual en promedio es de 15.67°C, siendo los extremos absolutos de -1.3°C y 31.2°C., el volumen pluvial medio varía entre 554 y 730 mm anuales y la humedad relativa media es de 56%.

Actualmente los caseríos de la jurisdicción son: Huaracpampa, Pampahuasi, Tinco, Pucap Grande, San Damián, Anchin, Quisuar, Cashairca y Cascapara (Cercado). También cuenta con dos comunidades campesinas las cuales son comunidad campesina de Pucap y la comunidad campesina de San Damián.

Se puede destacar que la PEA ocupada según actividad económica (Agricultura, ganadería, caza y silvicultura), representa el 89.5%, lo que significa que la población se dedica predominantemente a la actividad agrícola. Donde se pudo comprobar que existen dos sistemas de producción marcadamente establecidos donde el 85% de los productores mantienen cultivos de pan llevar (trigo, cebada, papa, etc.) en su mayoría para autoconsumo y el 15% restantes mantienen producciones de frutales (principalmente paltos) y otros cultivos (maíz, papa) para actividades comerciales, los cuales son comercializados en el mercado regional.

La ganadería en el distrito de Cascapara existe el ganado: lanar, vacuno, caballar, porcino, caprino. Así mismo se crían animales menores como: cuy, gallinas, patos, conejo, pavo, paloma”<sup>1</sup> El distrito de Cascapara presenta indicadores socioeconómicos de pobreza y de bastante preocupación, los mismos que se resumen en la siguiente Tabla.

---

<sup>1</sup> google. Obtenido de <http://esmiperu.blogspot.pe/2007/06/el-distrito-de-cascapara-ancash.html>: Plan de Desarrollo Concertado del Distrito de Cascapara 2005-2015 elaborado por el Centro de Estudios para el Desarrollo y la Participación, CEDEP por encargo de la Municipalidad Distrital de Cascapara - Comité de Desarrollo del Distrito de Cascapara. Centro Regional Ancash, Marcará. Segunda edición, marzo del 2005.)

**Tabla 1**  
**Indicadores Socioeconómicos en el Distrito de Casapara – Yungay.**

<b>Indicadores socio económicos</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Mortalidad	1%	1%
Morbilidad	IRAS 42%	IRAS 49%
	EDAS 12%	EDAS 12%
Desnutrición crónica infantil	47%	44%
Anemia	50%	75%
Deserción escolar	Secundaria: 7.6%	Secundaria: 7.9%
	Primaria : 7.9%	Primaria : 8.8%
Gestantes con anemia	95%	95%
Población en pobreza	14%	12%
Población en extrema pobreza	18%	15%
Saneamiento básico		
Electrificación	95%	95%
Agua potable	95%	95%
Desagüe	8.92%	8.92%

Fuente: (REGALADO DELGADO, 2018) Elaboración propia con información de Municipalidad Distrital de Casapara Área Social, Puesto de Salud de Casapara, Plan de Desarrollo Concertado Distrital de Casapara 2012-2021, y la UGEL Yungay Área Estadística<sup>2</sup>

El Programa Vaso de Leche es un programa social alimentario que implementa el estado a través de las municipalidades, el cual está dirigido a grupos más vulnerables de la población, el objetivo principal es mejorar la nutrición de los beneficiarios, ayudar a superar la inseguridad alimentaria en la que se encuentra y mejorar la calidad de vida de los segmentos más pobres de la población.

La ración alimenticia diaria debe estar compuesta por productos de origen nacional al 100% en aquellas zonas en la que la oferta de productos cubre la demanda. Dicha

<sup>2</sup> RDJL, trabajo de campo, Municipalidad Distrital de Casapara Área Social, Puesto de Salud de Casapara, Plan de Desarrollo Concertado Distrital de Casapara 2012-2021, y la UGEL Yungay Área Estadística

ración debe estar constituida por alimentos nacionales, pudiendo ser prioritariamente leche en cualquiera de sus formas u otro producto, los cuales, a fin de alcanzar el valor nutricional mínimo, serán complementados con alimentos que contengan un mínimo de 90% de insumos de la localidad, tales como harina de quinua, kiwicha, haba, maca, cebada, avena, arroz, soya y otros productos nacionales. Se deberá adquirir aquellos alimentos de mayor valor nutricional adecuadamente balanceado y que tengan el menor costo. El valor nutricional mínimo que deberá contener la ración del Programa Social Vaso de Leche es de 207 kilocalorías al día por beneficiario.

Actualmente en Cascapara a través de la municipalidad distrital se realiza la entrega mensual de una ración que comprende 2 tarros de leche gloria de 400 gr y 1.200 kg de hojuelas de avena con quinua y kiwicha precocidad por beneficiario. Cabe mencionar que no es lo necesario y suficiente ya que recibir una ración de esta proporción para un mes no cubre las necesidades nutricionales requeridas por el organismo más cuando está se encuentra en desarrollo.

Los beneficiarios del Programa del Vaso de Leche son los niños de 0 a 6 años, las madres gestantes y en período de lactancia, priorizando entre ellos la atención a quienes presenten un estado de desnutrición, anemia o se encuentren afectados por tuberculosis.

El presente estudio comprende solo a los infantes entre 0 y 6 años por encontrarse en el grupo etario de mayor necesidad nutricional de la leche y por la propia seguridad alimentaria por considerarse un alimento indispensable en la dieta de los infantes.

Así mismo en el distrito de Casapara de acuerdo a los índices de desnutrición y anemia en niños y madres gestantes estos índices son altos entonces nos daremos cuenta que la ración que se entrega no cubre con las necesidades para mejorar dichos indicadores.

Las madres de familia señalan que no cubre sus expectativas de ración mensual, ya que lo que les entregan por mes se les agota en 3 a 4 días, no teniendo que brindar a su niño los días restantes del mes. Indican que no cumplirían con los estándares alimenticios, por cuanto la cantidad de alimentos utilizados para la ración es insuficiente, así como la mezcla de estos. También mencionan que no hubo una adecuada entrega de productos a los comités, y la gestión logística de las municipalidades es deficiente.

En las políticas sociales implementadas en el país y que son diversas pareciera no haber coherencia entre sus propósitos lo que estaría sucediendo en el Programa Social Vaso de Leche. El estado peruano asigna, el equivalente a noventa y tres millones de dolores anuales al Programa Vaso de Leche siendo el objetivo mejorar el nivel de nutrición de los sectores más pobres de la población.

El Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) determina los indicadores para la asignación del dinero para atender a los beneficiarios, sin embargo el uso del índice de asignación del MEF, no se sostiene como metodología de asignación, pues la cadena de distribución de los recursos y del alimento entre los beneficiarios, pareciera tener una serie de fugas que hacen que el dinero asignado no esté llegando en su totalidad a los potenciales beneficiarios, pudiendo presentarse también de filtración que podría terminar beneficiando a aquellos que no reúnen las condiciones.

Centralizados la distribución de raciones del Programa Vaso de Leche en la Municipalidad Distrital de Cascapara, se puede notar cierta escases en los recursos asignados con poco presupuesto de parte del Estado que no estaría posibilitando incrementar la cantidad de raciones en los alimentos y componentes para el abastecimiento mensual, ya que actualmente se tiene un presupuesto de solo 2,523.00 soles para un total de 146 beneficiarios pertenecientes al distrito.

También podría estar dándose situaciones de desviación dentro de la familia beneficiaria por cuanto las raciones recibidas estarían siendo consumidos por todos los integrantes de la familia y no solo por quienes están comprendidos en el Programa Social Vaso de Leche, ya que resulta siendo difícil que la madre solo asigne a su hijo de 0-6 años y no considerar a los otros hijos que conforman la familia.

Hay indicios en muchos gobiernos locales, como también es caso de la Municipalidad Distrital de Cascapara, que estarían comprando leche en lata, cuando lo recomendable es comprarla en otra presentación (tetrapack o en bolsa). Además, se estaría consumiendo leche modificada que no cumple con la norma técnica y no cumple con las 207 calorías recomendadas como necesarias.

Por otro lado, se estarían dando situaciones de desorden y de favoritismos en las bases para la ejecución de los procesos de selección de proveedores y la distribución de raciones lo que no garantizaría la calidad y la inoportuna entrega a los beneficiarios.

Las madres de familia de los beneficiarios manifiestan que cocinan con leña, usando por lo general ollas que están viejas y no adecuadas, además adicionalmente tienen

que gastar en azúcar y pan., que a veces no pueden cubrir dada su situación de pobreza.

### **Formulación del problema**

#### **Problema principal:**

¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara -Yungay, 2017?

#### **Problemas Específicos:**

- a. ¿Cómo está funcionando el Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara - Yungay?
- b. ¿Cuál es la calidad nutricional de las raciones distribuidas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara-Yungay?

#### **Objetivos.**

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

Evaluar el impacto del Programa Social Vaso de Leche en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara-Yungay, 2017.

##### **Objetivos específicos:**

- a. Analizar el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara –Yungay.
- b. Analizar la calidad nutricional de las raciones distribuidas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara-Yungay.



## **Hipótesis**

### **Hipótesis General.**

El funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche impacta favorablemente en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Casapara – Yungay 2017.

### **Hipótesis específicas:**

- a. Se presentan deficiencias en el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara – Yungay.
- b. La calidad nutricional de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Casapara –Yungay no es lo optimo.

### **Justificación.**

#### **Justificación socioeconómica**

La presente investigación adquiere importancia por cuanto permitirá evaluar el Programa Social Vaso de Leche y su incidencia en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios del distrito de Casapara - Yungay, así mismo este estudio será de utilidad en la medida en que los gestores y las autoridades locales y regionales asuman en lo posible las conclusiones y recomendaciones de esta investigación.

#### **Justificación teórica académica.**

También esta investigación permitirá y contribuirá a un mayor conocimiento del Programa Social Vaso de Leche y su calidad nutricional en los infantes

beneficiarios del distrito de Cascapara y la metodología empleada en la presente investigación puede ser asumida y utilizada en otras investigaciones similares.

**Delimitación.**

El presente estudio se delimita y comprende el ámbito del distrito de Cascapara perteneciente a la provincia de Yungay, comprendiendo a los infantes beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche.

**Variables**

**Variable Independiente:** Programa Social Vaso de Leche.

**Variable Dependiente:** Calidad nutricional en los infantes beneficiarios del distrito de Cascapara – Yungay-Ancash.

## 1.7 Operacionalidad de variables.

**Tabla 2**  
**Operacionalización de las Variables.**

Variables	Dimensiones	Indicadores	Fuente
<b>Variable Independiente:</b> <b>X: Programa Social</b> Vaso de Leche	Administración	<b>X1:</b> Selección	* Gerencia de Desarrollo Social y Ser- vicios Públicos Municipalidad
		<b>X2:</b> Presupuesto	Distrital de Cascapara
		<b>X3:</b> Gestores	Provincia de Yungay.
		<b>X4:</b> Administración	
		<b>X5:</b> Recursos	Área Programa vaso de leche.
		<b>X6:</b> Cobertura	
		<b>X7:</b> Control	Base de datos SISFOH
		<b>X8:</b> Evaluación	municipalidad distrital de Cascapara.
		<b>X9:</b> Distribución	
		<b>X10:</b> Desviación	
<b>Variable Dependiente:</b> <b>Y: Calidad</b> nutricional en los infantes beneficiarios del distrito de Cascapara - Yungay	Nutrición	<b>Y1:</b> Alimentación	* Gerencia de Desarrollo Social y Servicios Públicos Municipalidad
		<b>Y2:</b> Composición	Distrital de Cascapara
		<b>Y3:</b> Cantidad	Provincia de Yungay.
		<b>Y4:</b> Calidad	
		<b>Y5:</b> Numero de Raciones	- Área Programa Vaso de Leche.
		<b>Y6:</b> Preparación	
		<b>Y7:</b> Manipulación	- Seguimiento y acompañamiento de
		<b>Y8:</b> Contaminación	cada familia.
		<b>Y9:</b> Calorías	
		* Centro de Salud Cascapara- Yungay.	

## II. MARCO TEORICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación.

#### Internacionales:

(ALDERMAN & BERMAN, 2008, pág. 114), estiman que: “Las intervenciones nutricionales tienen efectos importantes no solo en los niños sino también posteriormente en adultos. Así, estimaron que una disminución de 5% en la proporción de niños con bajo peso al nacer sería equivalente a un beneficio económico de 510 dólares aproximadamente en términos de reducción de la mortalidad infantil, reducción del cuidado neonatal, reducción de costo por enfermedades infantiles, mayor productividad, entre otros”. Dada esa situación, en diversas partes del mundo se desarrollan programas sociales para mejorar los niveles nutricionales de la población vulnerable y debería generar retornos mayores a largo plazo. De los Niños, disminuyendo las tasas de anemia y desnutrición en México”<sup>3</sup>

(DE LEON SOTO, 2014, pág. 69) “Menciona del barrido nutricional que se realizó el 79 % según el indicador peso para la edad se encuentra normal, el 61% de los niños evaluados se encontró con desnutrición crónica y el 0.21% con desnutrición aguda. La desnutrición crónica se encuentra por arriba de la media nacional en las diferentes etapas etarias de los niños y niñas, pero el porcentaje es mayor en la etapa de doce a veintitrés meses de edad, en esta etapa de edad el porcentaje de niños con desnutrición aguda fue mayor que las demás etapas. Y en la etapa en donde no se

---

<sup>3</sup> ALDERMAN, & BARMAN. (2008). *Programa Mundial de Alimentos de las naciones Unidas*. Santiago de Chile. Pág 114

encontraron a niños con desnutrición aguda es en la de cero a seis meses de edad. Las prácticas alimentarias de los niños con desnutrición aguda su mayoría está recibiendo lactancia materna. La alimentación complementaria en la mitad de los casos fue temprana y el resto fue tardío. La frecuencia de consumo de los niños con desnutrición aguda es baja en verduras, alta en azúcares, cereales y consumo de café. Al menos una vez por semana les brindan gaseosas a los niños. Los familiares influyen en las madres en la toma de decisión para alimentar a sus niños ya que las madres confían en los consejos de las abuelitas, por la experiencia que ellas han tenido con varios niños. Las prácticas de higiene de las madres son deficientes ya que solo les lavan las manos a los niños con agua y hay madres que no cuentan con agua potable además los alimentos solo los lavan con agua por lo que la mala higiene incrementa el padecimiento de diarreas lo cual condiciona el estado de salud y nutricional del niño. La cantidad de caloría y proteína consumidas al día por los niños con desnutrición aguda se encuentran por debajo de sus recomendaciones diarias, lo que condiciona su estado nutricional”.<sup>4</sup>

### **A Nivel Nacional**

(BOUB CONCHA, 2015, pág. 57) Sostiene que: “A pesar de las visibles limitaciones en las muestras para poder realizar las evaluaciones de impacto al programa, tanto este estudio como los realizados anteriormente sugieren que el PVL tiene un efecto bastante limitado en cuanto a nutrición respecta, por lo que no estaría cumpliendo con los objetivos para los cuales fue creado desde un inicio que es

---

<sup>4</sup> DE LEÓN SOTO, D. E. (2014). Determinación del Estado Nutricional de Niños Menores de 2 Años y Practicas Alimentarias de niños con Desnutrición Aguda en el municipio de san Pedro Soloma, Huehuetenango, Guatemala, Abril a Junio de 2014. Guatemala. pág. 114

mejorar los niveles nutricionales de la población vulnerable. Debido a que los determinantes de la desnutrición se encuentran en diferentes niveles, buscar atacar este problema ofreciendo una ración de comida cuyo nivel proteico no es lo suficientemente alto, no resulta ser una opción muy certera. En este sentido, se debería proponer objetivos más concretos que involucren algo más que la entrega de una ración de leche cuyo efecto es mínimo, además de establecer plazos límite para el logro de dichos objetivos. No existe una relación entre los recursos destinados al programa y los resultados del mismo. El PVL es el programa alimentario que concentra el mayor porcentaje de beneficiarios en el país y es el programa alimentario al que el Estado destina la mayor proporción del gasto si se consideran por separado los programas inmersos en Qali Warma; sin embargo, no existe una relación clara entre gasto y efectividad. Es más, si bien el Gobierno Central transfiere la misma cantidad de recursos a las municipalidades desde el año 2005, la ejecución del programa implica mayores recursos de los que se estaría transfiriendo, debido a que la ejecución del programa requiere además otros gastos en los que incurren directamente las municipalidades o los Comités de Vaso de Leche para llegar a entregar la ración”.<sup>5</sup>

(CISHIHUALPA ARROSPIDE, 2013, pág. 83) estima que: “El aporte nutricional de los insumos del Programa de Vaso de Leche, de la Municipalidad Distrital de Paucarpata Arequipa, supera los márgenes establecidos según la ley 27470 por la normativa nacional, haciendo que este requisito sea calificado como muy eficaz. Por lo tanto, se tiene que la ración diaria del programa es suficiente”.

---

<sup>5</sup> BOUB CONCHA, N. F. (2015). Vaso Sin Leche Análisis Costo Efectividad del Programa Vaso de Leche en Menores de 5 Años durante el Periodo 2007 - 2011. Lima. pág. 57

(ASENJO LOZADA, 2015, pág. 52) refiere que: “El estado nutricional de la mayoría de los infantes de 0 a 6 años Beneficiarios del programa del Vaso de leche en el distrito de Nueva Cajamarca, periodo octubre-diciembre del 2014 se ha mantenido en un estado Normal entre la primera y segunda observación. Cabe mencionar que los 250 c.c. de leche que los niños reciben diariamente por parte del programa, no es factor relevante para mejorar su estado nutricional; solamente se presenta como un complemento mínimo a la ingesta diaria de alimentos en dichos niños. El Programa del Vaso de Leche en el distrito de Nueva Cajamarca, viene funcionando en base a los criterios de calidad, salubridad y demás condiciones que señala la Ley; habiendo verificado que los niños reciben la leche juntamente con la mezcla fortificada y que la distribución es a diario.

Existe una mínima cantidad de niños que tanto al inicio como al final de la investigación se encontraron en estado de desnutrición. Por tanto, se han mantenido en dicho estado a pesar de haber consumido diariamente el Vaso de Leche. Lo que corrobora las investigaciones anteriores, que refieren que el Programa del Vaso de Leche, no soluciona en ninguna manera el problema de desnutrición en nuestro país”.<sup>6</sup>

(GAJATE GARRIDO & INURRITEGUI MAURTUA, 2002, pág. 47) manifiestan que: “El presente estudio ha complementado, en parte, los análisis cualitativos que otros estudios han realizado para evaluar el impacto de los programas alimentarios sobre el nivel nutricional de sus beneficiarios. En ese sentido, se encontró que el Programa del Vaso de Leche, sin importar el tipo de modelo utilizado para estimar la selección de beneficiarios ni el tipo de emparejamiento empleado, es siempre

---

<sup>6</sup> ASENJO LOZADA, G. L. (2015). Estado Nutricional de los Infantes Beneficiarios del Programa del Vaso de Leche en el Distrito de Nueva Cajamarca, en el Año 2014. Cajamarca. pág. 52

negativo. En otras palabras, los niños menores a cinco años que se benefician de este programa no logran efectivamente elevar su nivel nutricional. Esto es bastante preocupante dado el gran alcance que tiene el programa a nivel nacional, constituyéndose en el programa alimentario de mayor envergadura y en el cual se asigna gran parte del presupuesto nacional destinado a los programas alimentarios. Las razones que pueden estar detrás de este efecto son tanto metodológicas como conceptuales. En primer lugar, es posible que el efecto esté distorsionado dado que no se consiguió efectivamente equilibrar tanto el sesgo en observables como el sesgo de selección entre el grupo de beneficiarios y el de comparación. Por ejemplo, no se pudo incluir en la modelación de la participación en el programa, variables como la talla de la madre o si el niño tuvo diarrea en el mes previo a su participación, las cuales podrían potencialmente influir en la auto-selección de los individuos al programa. Asimismo, es posible que los resultados estén distorsionados hacia abajo por la presencia de un sesgo de selección fuertemente desequilibrado entre participantes y no beneficiarios, como el que se puede dar por el riesgo moral incurrido por los beneficiarios quienes, buscan la participación en el programa para sustituir una alimentación que también deberían recibir en el hogar mismo. En otras palabras, es probable que aquéllos que buscan participar del Vaso de Leche crean que, de ese modo, el niño va a recibir todos los requerimientos nutricionales necesarios, cuando este programa en realidad busca complementar una alimentación adecuada que debe recibir el niño en el hogar. Sin embargo, y lo que es más preocupante, estos resultados podrían estar indicando que el Programa del Vaso de Leche no se constituye como una verdadera estrategia de apoyo nutricional por su bajo contenido energético y proteico. Según cifras de la Secretaría Técnica



de Política Alimentaria para el año 1999, el Programa del Vaso de Leche fue el programa con menor contenido nutricional por ración, tanto a nivel de energía requerida como de necesidades proteicas. Esto se compara a programas como el Wawa Wasi, el cual aporta alrededor del 70% de los requerimientos energéticos de los niños y más del 100% de las proteínas que éstos necesitan. De poder distinguir el efecto según el tiempo de permanencia en el programa o el tamaño de la ración recibida, se tendría más evidencia de la causa de este signo; sin embargo, tampoco se cuenta con información suficiente en la ENNIV 2000. Por otro lado, cabe destacar la opinión de expertos en el campo de la salud, quienes afirma que la cantidad de ración aportada por el Programa del Vaso de Leche (170 Kcal), para cada niño, no es suficiente para lograr cambios en el estado nutricional, sin contar con el hecho de que la 48 calidad higiénica y nutricional de los sustitutos de leche, que muchas veces brinda este programa, no son aptos para los niños menores de 2 años. En este sentido, el estudio del Instituto Cuánto calificó al Programa del Vaso de Leche como un programa de asistencia alimentaria que no cumple con sus objetivos nutricionales. Incluso, población objetivo priorizada debido a la calidad nutricional de las raciones ofrecidas en él, ya que estableció que este programa no es una opción de elección para enfrentar los problemas nutricionales de la no guardan relación con los objetivos que éste declara. Si bien esta conclusión se extrajo de un estudio cualitativo, el presente estudio la reafirma a través de una evaluación cuantitativa del impacto nutricional. De todo esto se podría concluir que el Programa del Vaso de Leche, a pesar de su alta cobertura, no estaría teniendo ninguna eficacia en los niños menores de 5 años. En ese sentido, este programa se

constituiría como una simple transferencia de ingresos en forma de alimentos mas no como un apoyo para mejorar el nivel nutricional de la población infantil”.<sup>7</sup>

(AÑACATE PEREZ, 2015, pág. 72 al 74), señala que: “El total de beneficiarios son 2036 personas, los niños menores de 06 años representan el 89% las madres gestantes 2% y aquellas en periodo de lactancia 5%, siendo estos tres grupos la primera prioridad; en lo que respecta a la segunda prioridad, sólo se tiene cubierto a los adultos mayores con un 4%. Segunda: La edad promedio de las madres es de 30 años, en tanto existe gran dispersión pues se tiene casos entre los 15 y 72 años. Tercera: Respecto a la condición civil, es importante resaltar que poco menos de la mitad de madres tiene una relación de convivencia y el 38% son solteras, o viudas en menor cantidad. Cuarta: En lo referente al nivel educativo, la instrucción secundaria es la predominante. Un 10% se ubica en el analfabetismo y la primaria incompleta. Prácticamente el 80% de padres está estancado aún en la educación básica (primaria y secundaria). Quinta: Nuestras variables proxy nos permiten afirmar que prácticamente la totalidad de beneficiarios son personas pobres, a pesar de contar con la mayoría de servicios básicos, consignan ingresos por debajo del sueldo mínimo vital, emplean en actividades inestables y sus hogares se erigen en viviendas de familiares. Sexta: El tema organizativo nos ofrece los siguientes resultados, en principio, los comités del vaso de leche son las organizaciones predominantes en el distrito, representando el 40% de las existentes. El número de comités habidos son 50, las actividades que realizan se resumen en 73 una: la entrega del beneficio estatal; su estructura y funciones es básica, puesto que cuentan

---

<sup>7</sup> GAJATE GARRIDO, G., & INURRITEGUI MAÛRTUA, M. (2002). El Impacto de los Programas Alimentarios sobre el Nivel de Nutrición Infantil: una Aproximación a Partir4 de la Metodología del Propensity Score Matching. Lima. Pág.47

en su mayoría, únicamente con presidenta y tesorera. Séptima: Se ha observado una segmentación de beneficiarios, por sectores, deficiente, a pesar de que las periferias tienen mayor necesidad de apoyo por su condición de pobreza, y siendo polos de crecimiento constante, alimentados por las olas migratorias, tienen, prácticamente, el mismo número de beneficiarios que zonas urbanizadas, como la Tomilla y Francisco Bolognesi. Octava: La determinación del producto para el vaso de leche, no es el más idóneo, pues a propuesta de las madres representantes de los comités, se está optando por la adquisición de Leche GLORIA, aun cuando otros productos, como el lácteo, tienen mayor contenido nutricional. Sugerimos que la elección corresponda a criterios profesionales, del nutricionista a cargo. Novena: Acerca de la condición nutricional de los beneficiarios; en primera instancia, hemos podido constatar que existen 6 centros de salud aglomerados en 2 micros redes, la de Francisco Bolognesi y la de Buenos Aires. Decima: La cantidad de beneficiarios asegurados supera el 80%, en tanto que las visitas que los padres realizan al centro de salud para evaluar la situación nutricional de sus hijos, son mínimas, poco más del 20% confiesa no haberlo hecho hace un año o nunca. En tanto que, a pesar de las trabas burocráticas propias del sistema de salud estatal, la mitad de los beneficiarios que cuentan con SIS, realizaron el control médico, un mes antes de la ejecución de la encuesta. Décimo primera: El real problema del distrito, en materia de salud, es la anemia, prácticamente 7 de cada 10 pacientes de los 2 únicos micros redes de salud de Cayma, cuya edad 74 oscila entre los 0 a 13 años, tienen esta condición. Lo que va en desmedro de los objetivos del programa, es su incapacidad

para afrontar este mal como suyo, e implementar una ración con insumos proteicos y energéticos, necesarios para contrarrestarlo, dicha receta puede”.<sup>8</sup>

### **A Nivel Regional.**

(MENA SANCHEZ, 2010, pág. 148 149) Asume que: “La desnutrición infantil es generado por la mala alimentación y que tiene su causal principal en la pobreza mediante el hacinamiento de la vivienda, el acceso a los servicios básicos y los niveles de pobreza en los asentamientos humanos de Huaraz.

La calidad de la vivienda ha disminuido en un 8.6% y su relación con la desnutrición crónica infantil de una relación muy fuerte ( $R^2$  0.742) en 1993 a otra relación débil ( $R^2$  0.015) el 2005.

El hacinamiento – turgurización de la vivienda ha disminuido en un 6.4% y se relaciona con la desnutrición crónica infantil de una relación fuerte ( $R^2$  0.462) en 1993 a otra relación muy débil ( $R^2$  0.007) el 2005.

El acceso a los servicios educativos ha disminuido en un 2.3% y se relaciona con la desnutrición crónica infantil de una relación débil ( $R^2$  0.015) en 1993 a otra relación fuerte ( $R^2$  0.513) el 2013.

Los que al menos tienen una necesidad básica insatisfecha ha disminuido en un 7.8% y se relaciona con la desnutrición crónica infantil de una similar relación poco fuerte ( $R^2$  0.128) en 2005.

Los no pobres han aumentado en un 15.1% y se relaciona con la desnutrición crónica infantil de una relación muy débil ( $R^2$  0.001) en 1993 a otra relación muy fuerte ( $R^2$  0.999) en el 2005

---

<sup>8</sup> AÑACATE PEREZ, J. M. (2015). Análisis Situacional de los Beneficiarios del Programa vaso de leche en el distrito de Cayma. Lima. Pág. 72 - 74

La pobreza extrema ha aumentado en un 14.6% y se relaciona con la desnutrición crónica infantil de una relación muy débil ( $R^2$  0.001) en 1993 a otra relación muy fuerte ( $R^2$  0.999) en 2005.

La pobreza ha disminuido en un 27-7% pero se relaciona con la desnutrición crónica infantil de una relación muy débil ( $R^2$  0.001) en 1993 a otra relación poco fuerte ( $R^2$  0.193) el 2005”.<sup>9</sup>

(LANDAHURO & HUAIRE, 2012, pág. 96), refiere que:” Las políticas de inserción del Gobierno con sus programas sociales es ineficiente en las dos comunidades campesinas estudiadas, la pobreza sigue siendo extrema a causa principalmente de la exclusión social y en menor medida por la desigual distribución de los recursos productivos, dado que poseen como ingresos un monto menor a la canasta básica familiar.

La desigual distribución de los recursos productivos en calidad y cantidad es uno de los factores de la diferenciación socio económica de las familias comuneras y esta situación origina los diferentes niveles de pobreza al interior de las comunidades campesinas estudiadas

Con respecto a la exclusión social, se manifiesta que los niveles de pobreza; de las comunidades campesinas estudiadas están fuertemente condicionadas por el grado de participación de la población campesina en las Organizaciones Sociales existentes.

La asociatividad de los campesinos, medida con el grado de participación de los comuneros en organizaciones sociales, conduce a disminuir significativamente la pobreza en las comunidades campesinas, según el modelo planteado. Inserción a

---

<sup>9</sup> MENA SÁNCHEZ, E. R. (2010). La desnutrición, mala alimentación infantil y pobreza en los asentamientos humanos de Huaraz 1993-2005 Lima: Lima. Pag.148-149

las políticas de desarrollo productivo a fin de fomentar cadenas productivas rentables.

Las altas tasas de analfabetismo, desnutrición crónica infantil y mortalidad infantil como indicadores de pobreza, causadas en gran parte por la ineficiencia e ineficacia del Estado tienen un impacto directo en las posibilidades productivas de la población campesina.

La nueva concepción del desarrollo rural, pasa por la mejora de las capacidades de los recursos productivos y los derechos de cada persona, bajo la filosofía de: qué puede hacer el campesino por él mismo, antes de qué podemos hacer por él. El desarrollo rural consiste en mejorar la rentabilidad de la fuerza de trabajo campesina; es necesario la innovación tecnológica y la educación acorde a la realidad de las comunidades campesinas. Tarea básica del estado peruano.

Es necesario fomentar las tareas de asociatividad y el establecimiento de alianzas estratégicas entre las comunidades campesinas y los programas de gobierno (FONCODES, MINAG), con la finalidad de realizar proyectos productivos que promueva la inclusión social y el fortalecimiento de las capacidades productivas de los pobladores de las comunidades campesinas.

Es necesario mejorar el gasto social en educación y salud en beneficio de las comunidades campesinas, introduciendo una estructura curricular flexible y diversificada, es decir, que considere de manera explícita la participación de los actores involucrados. El desarrollo de las capacidades y reconocimiento de sus derechos para acceder al conjunto de bienes y servicios, que requiere para satisfacer sus necesidades y mejorar sus niveles de bienestar que es deber del Estado.

Se recomienda desarrollar nuevas investigaciones en el campo de la economía campesina para identificar adecuadamente los proyectos de inversión pública que requieren para comenzar a disminuir la pobreza en las comunidades campesinas del Perú”<sup>10</sup>

## **2.2. Bases teóricas.**

### **Programa social:**

(PEREZ PORTO & MERINO, 2013). Un programa puede ser un listado de temas, una planificación, el anticipo de algo o un proyecto. Social, por su parte, es el adjetivo que califica a aquello vinculado a la sociedad (la comunidad de personas que mantienen interacciones y comparten una cultura).

Puede decirse que un programa social es una iniciativa destinada a mejorar las condiciones de vida de una población. Se entiende que un programa de este tipo está orientado a la totalidad de la sociedad o, al menos, a un sector importante que tiene ciertas necesidades aún no satisfechas.

También se puede definir un programa social es la acción que una organización dirige hacia un tipo de población para mejorar algún aspecto de su cotidianidad, estos deben funcionar como herramientas temporales que ayuden a las personas más vulnerables a salir de la pobreza y les permitan insertarse en las cadenas productivas que impulsen el desarrollo del país.

La mayoría de los programas sociales son desarrollados por el Estado, que tiene la responsabilidad de atender las necesidades de todas las personas. Un gobierno, de este modo, puede poner en marcha planes que busquen garantizar el acceso a la

---

<sup>10</sup> LANDAURO, H., & HUAIRE, J. (2012). Diferenciación Socio Económica, Exclusión y Pobreza en las Comunidades Campesinas del Perú Caso Shumay Recuayhuanca en el Distrito de Marcará, Provincia de Carhuaz - Ancash. Carhuaz 2012. Pag. 96

educación, campañas de prevención para cuidar la salud o iniciativas para combatir la desnutrición infantil.

En este caso, hay muchos y variados programas sociales que, en estos momentos, están vigentes en las ciudades de todo el mundo. Así, por ejemplo, se han impulsado desde los relativos a la vivienda, para que cualquier ciudadano pueda tener una digna, hasta los que se refieren a la educación.

Precisamente el importante valor que tienen estos programas hace que los partidos políticos, cuando concurren a unas elecciones, hagan especial hincapié en dar a conocer sus propuestas en ese sentido.

El programa social es una iniciativa realizada por el gobierno o la sociedad civil a través de organizaciones no gubernamentales, con el fin de mejorar las condiciones de vida de una sociedad para lograr su bienestar social.<sup>11</sup>

(PARDO, 2003) Actividades o instituciones creadas para apoyar y ayudar a la población de bajos recursos económicos en diversas formas que permitan mejorar la calidad de vida de las personas.<sup>12</sup>

Marcia Pardo nos dice que los esfuerzos políticos para disminuir la pobreza han sufrido evoluciones, ya que antes se centraba la pobreza en poder subsistir otorgando recursos como los alimentarios, pero ahora además de esto se quiere lograr la inclusión social. (Coincidentemente es la política con la que se está trabajando este nuevo ciclo de gobierno en el Perú, ojalá bajo este parámetro se logren los objetivos.). Bajo esta perspectiva podemos decir que el programa social es aquel que intenta además de disminuir la pobreza, mejorar las capacidades de la población y trabajar bajo el desarrollo social integral.

---

<sup>11</sup> PÉREZ PORTO, JULIÁN; MERINO, MARÍA <https://definicion.de/programa-social>

<sup>12</sup> PARDO, M. <http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/1/14941/lc11906e.pdf>



### ***Objetivos de los programas sociales:***

(AMEZCUA & JIMENEZ, 1996) Nos dicen que “Los objetivos de un programa social deben formularse como cambios esperados en una situación y entorno sociales concretos, que se producirán como consecuencia de la aplicación del programa.” (p.166). Esto quiere decir que al haber una coyuntura que amerita la aplicación de un programa social por parte del Estado se busca cambiar la situación que se ha detectado que no es la correcta. Además, nos advierte que no es lo mismo objetivos y resultados.<sup>13</sup>

### ***¿Por qué son importantes los programas sociales?***

(AMES BRACHOWICZA, págs. 59-60) Existen cuestionamientos respecto a si los programas sociales contribuyen de manera significativa a reducir los índices de pobreza. El argumento suele ser que la generación de puestos de trabajo es más eficiente y permite que, de manera rápida, los niveles de ingreso se eleven.

Sin embargo, este argumento es válido solo a corto plazo. A la larga, la mera promoción de puestos de trabajo sin otros condicionantes que eleven la calidad de la fuerza laboral termina convirtiéndose en una trampa donde solo aquellos que tienen más oportunidades de capacitarse y rendir mejor, los de mayores ingresos, pueden ascender en su vida profesional y aumentar sus niveles de ingreso.

Los programas sociales no acaban con los bajos índices de ingresos en corto plazo. De hecho, su objetivo no es ese precisamente. Estos están hechos para romper con la trampa de la pobreza y permitir que los ingresos de las personas mejoren de

---

<sup>13</sup> AMEZCUA, C; JIMÉNEZ, A

[http://books.google.com.pe/books?id=enjNOPIAOqsC&printsec=frontcover&dq=evaluacion+de+programas+sociales&source=bl&ots=vWp2NEXVDy&sig=HkhgKRwNeX\\_\\_nY0jQJ6kCvGYPC&hl=es&sa=X&ei=9IkUIPNEojs8gS9sYcGDw&ved=0CC0Q6AEwAA#v=onepage&q=evaluacion%20de%20programas%](http://books.google.com.pe/books?id=enjNOPIAOqsC&printsec=frontcover&dq=evaluacion+de+programas+sociales&source=bl&ots=vWp2NEXVDy&sig=HkhgKRwNeX__nY0jQJ6kCvGYPC&hl=es&sa=X&ei=9IkUIPNEojs8gS9sYcGDw&ved=0CC0Q6AEwAA#v=onepage&q=evaluacion%20de%20programas%20)

manera sostenida, mucho más que si el gobierno se hubiera enfocado solo a implementar programas de empleo.<sup>14</sup>

(DULFO, 1972) una de las economistas más influyentes del mundo en temas de pobreza, explica que las personas pobres normalmente se alimentan mal y lo hacen porque, al tener bajos ingresos, no pueden acceder a productos de calidad; por lo tanto, no tienen los nutrientes ni la energía para trabajar y rendir largas horas sin enfermarse.

En una situación de pobreza extrema, al no tener los nutrientes suficientes, la educación que reciba una persona no será aprovechada de la forma que se espera. La falta de calorías hará que la gente tenga más frío y sufra de enfermedades que le impedirán trabajar y gastarán más, envolviéndoles en esa trampa de pobreza sin salida aparente.

Para que los programas productivos tengan el impacto esperado, deben ir acompañados de estrategias que rompan con esta trampa. En esta línea, se desarrolló el Índice de Progreso Social, que mide la calidad de vida de los ciudadanos a partir de 52 indicadores relacionados con necesidades básicas y de generación de bienestar como: (a) nutrición, (b) acceso a atención médica, (c) calidad de la vivienda y de los servicios básicos, (d) seguridad personal, (e) educación, (f) comunicaciones, (g) cuidado del ecosistema y (h) oportunidades vinculadas a la posibilidad de elección para mejorar nuestra posición en la sociedad. Una de las características más interesantes de este índice es que al utilizar solo indicadores de resultado (indicadores que midan el impacto propiamente dicho) y no de esfuerzo (indicadores que miden el esfuerzo de los recursos, pero no el resultado obtenido

---

<sup>14</sup> AMES BRACHOWICZ, A. (s.f.). La Importancia de Medir el Progreso Social de Nuestras Regiones.

de ello), permite conocer la situación real en la que se encuentran las personas y a partir de ello, contar con una línea de base que permitirá que se siga midiendo y diseñando pensando en los resultados que se van logrando. Al contar con indicadores que identifican el resultado final, independientemente del esfuerzo que se pueda hacer, es posible, tomar acción hacia un horizonte más claro. Este enfoque accionable es una característica que llevó al índice a desarrollar una estrategia más eficiente para lograr mejores transformaciones en una sociedad en un menor tiempo y en un menor esfuerzo. Así, los creadores de este Índice hablan del desempeño de los “países” y no de los “gobiernos” porque la situación en las que viven las personas, hoy en día ya no es responsabilidad. Trabajar con una lógica multisectorial y con objetivos claros y compartidos por todos, permite desarrollar un trabajo colaborativo más eficiente con mayores probabilidades de éxito en los resultados.<sup>15</sup>

**Seguridad alimentaria:**

(TECHNISCHE, 2018, pág. 9 al 13) A nivel de individuo, hogar, nación y global, se consigue seguridad alimentaria y nutricional (SAN) cuando todas las personas, en todo momento, tienen acceso físico y económico a suficiente alimento, seguro y nutritivo, para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias, con el objeto de llevar una vida activa y sana.

Dimensiones

- Producción de alimentos
- Acceso y disponibilidad de alimentos
- Consumo de alimentos

---

<sup>15</sup> Duflo, E. (25 de Octubre de 1972). Google. Obtenido de [https://es.wikipedia.org/wiki/Esther\\_Duflo](https://es.wikipedia.org/wiki/Esther_Duflo)

- Oportunidades para el incremento de ingreso cada uno de estos lineamientos depende de la efectiva articulación intersectorial e intergubernamental.

**Política de seguridad alimentaria.**

Conjunto de enfoques, principios y criterios de actuación, generales y transversales a los ámbitos de su competencia y, que están destinados a proveer lineamientos y estrategias; por medio del cual el estado peruano se compromete a garantizar el ejercicio de los derechos humanos básicos, en especial el derecho a la alimentación. MIDIS y seguridad alimentaria. En el marco de su mandato, el MIDIS desarrolla lineamientos de política e implementa programas sociales orientados, entre otros, al cierre de brechas en el ingreso autónomo de la población en proceso de inclusión. Dicho incremento facilitaría, indirectamente, la disponibilidad y/o acceso a alimentos (dimensión clave de la seguridad alimentaria).

La Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria 2004-2015 contiene ejes estratégicos según DS No. 066-2004-PCM que comprenden.

1. Protección social de los grupos vulnerables
2. Competitividad de la oferta alimentaria nacional
3. Fortalecimiento de capacidades para el manejo de riesgos en seguridad alimentaria a nivel local, regional y nacional.
4. Marco institucional a nivel local, regional y nacional para modernizar la gestión en seguridad alimentaria.<sup>16</sup>

---

<sup>16</sup> TECHNISCHE, Z. (05 de 03 Marzo de 2018). POLITICA DE NUTRICION Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN PERU. Obtenido de [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/0AC1BCBF94F59BD705257EEA0057F060/\\$FILE/PoliticaNutrici%C3%B3n\\_y\\_SeguridadAlimentaria.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/0AC1BCBF94F59BD705257EEA0057F060/$FILE/PoliticaNutrici%C3%B3n_y_SeguridadAlimentaria.pdf). Pág. 9 al 13

### **Programas sociales de nutrición**

(Google, 2018, pág. 6) Según el MOF y el ROF el Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (PRONAA), es un Organismo Público Descentralizado del Ministerio de Promoción de la Mujer y del Desarrollo Humano (PROMUDEH), con personería jurídica de derecho público y con autonomía económica, técnica, financiera y administrativa.

El PRONAA tiene como domicilio legal la Ciudad de Lima y cuenta con Órganos Desconcentrados a nivel nacional.

El PRONAA tiene por finalidad contribuir a elevar el nivel alimentario y nutricional de la población en extrema pobreza y grupos vulnerables, a través de acciones de apoyo y seguridad alimentaria, con el propósito de coadyuvar al logro de la seguridad alimentaria integral en el país, así como a damnificados por situaciones de emergencia temporal. Para dicho fin PRONAA transferirá recursos destinados a lograr el apoyo y seguridad alimentaria, en coordinación con la Mesa de Concertación de la Lucha contra la Pobreza.

#### ***Funciones, facultades y competencias:***

Son funciones del Programa Nacional de Asistencia Alimentaria las siguientes:

Planear, dirigir, coordinar, ejecutar, evaluar y controlar los programas, proyectos y actividades de apoyo y seguridad alimentaria.

Proponer al Titular del Ministerio de Promoción de la Mujer y del Desarrollo Humano los planes, programas y lineamientos de política en materia de seguridad alimentaria, así como la política institucional.

Identificar, focalizar y priorizar a la población en situación de pobreza extrema, en coordinación con la Mesa de Concertación de Lucha contra la Pobreza.

Promover, gestionar y canalizar recursos provenientes de países y organismos nacionales e internacionales para la ejecución de programas, proyectos y actividades de apoyo y seguridad alimentaria y de entidades y personas privadas.

Ejecutar acciones de apoyo alimentario en casos de emergencia temporal, en coordinación con el Instituto Nacional de Defensa Civil y demás organismos e instituciones.

Proporcionar recursos orientados a la obtención de la seguridad alimentaria.

Promover, identificar y formular proyectos de seguridad alimentaria considerando la participación de la población beneficiaria y el uso de recursos potenciales de las zonas donde se ejecutarán.

Monetizar los productos donados provenientes de la cooperación técnica internacional en el marco de los Convenios Internacionales y otros Convenios.

Coordinar acciones multisectoriales que integren componentes de alimentación, nutrición, salud, educación y saneamiento básico en la ejecución de los programas y proyectos.

Las demás que establezca la ley o que disponga normativamente el Ministerio de Promoción de la Mujer y del Desarrollo Humano.<sup>17</sup>

**Nutrición:**

(LOPATEGUI CORSINO, 2018) La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud.

---

<sup>17</sup> GOOGLE. (10 de Marzo de 2018). Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos85/programas-sociales-apoyo-alimentario/programas-sociales-apoyo-alimentario2.shtml#ixzz58t8UIpIo>

Una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad. La nutrición es una ciencia que se encarga de estudiar los nutrientes (sustancias nutricias/alimenticias o nutrimentos) que constituyen los alimentos, la función de estos nutrientes, las raciones del organismo a la ingestión de los alimentos y nutrientes, y como interaccionan dichos nutrientes respecto a la salud y a la enfermedad (la relación entre la nutrición, la salud y la enfermedad). Además, la ciencia de la nutrición se dedica a investigar las necesidades nutricionales del ser humano, sus hábitos y consumo de alimentos, y la composición y valor nutricional de esos alimentos. La nutrición como un conjunto de procesos se dirige hacia el estudio de la ingestión, digestión, absorción, metabolismo y excreción de las sustancias alimenticias (nutrientes/nutrimentos) por medio de los cuales se produce energía para que ese organismo vivo puede sostenerse, crecer, desarrollarse y en la mayoría de los casos reproducirse.<sup>18</sup>

**Seguridad Alimentaria y Nutrición:**

(LORGE & COATES, 2002) Los programas sociales de asistencia están enfocados en aliviar una privación e incrementar los medios de sustento de aquellos que carecen de recursos, así tengan otros objetivos relacionados al desarrollo en el largo plazo. Por su parte, si bien los programas de asistencia alimentaria o transferencias de alimentos, permiten incrementar el poder adquisitivo del beneficiario al liberar los recursos destinados a la adquisición de alimentos, esta meta pasa a segundo

---

<sup>18</sup> LOPATEGUI CORSINO, E. (08 de Marzo de 2018). Google. (CONCEPTOS BÁSICOS DE NUTRICIÓN.) Obtenido de E-Mail: elopateg@inter.edu : [www.saludmed.com/Salud/Nutricion/ConcptBa.htm](http://www.saludmed.com/Salud/Nutricion/ConcptBa.htm)

plano debido a que su implementación usualmente incluye, además, otros objetivos relacionados por ejemplo con la salud, nutrición, entre otros<sup>19</sup>

(SUAREZ, 2003, pág. 8) En muchos casos, estos programas surgen para responder a una crisis de corto plazo y en principio tienen una duración limitada, pero al ser intervenciones populares, se hace difícil eliminarlos o intentar modificarlos. Esta idea se refuerza con el hecho de que “Aunque la inseguridad alimentaria puede manifestarse en cualquier grupo poblacional es en los grupos más vulnerables, y especialmente entre los niños o las madres gestantes (donde se manifiesta mayormente).”<sup>20</sup>

(LORGE & COATES, 2002, pág. 16) Según el Banco Mundial, en la mayoría de regiones del mundo, uno de los tipos de programas de asistencia alimentaria que se crean con mayor frecuencia es el de alimentación complementaria, sobre todo los de salud materno – infantil, es decir aquellos que buscan la recuperación de niños con desnutrición, y los programas de alimentación escolar. Como su nombre lo sugiere, estos programas están orientados a ser un complemento para alcanzar la satisfacción de alguna necesidad nutricional de un grupo específico de beneficiarios, enfocándose, en primer lugar, en aliviar la desnutrición – a través de la transferencia de alimentos – y en segundo lugar en fomentar la participación de los beneficiarios en, por ejemplo, servicios de salud o escuelas, pues “Si el único propósito de la alimentación complementaria fuera el de ser un incentivo, no habría ningún beneficio especial para ofrecerlo en forma de alimentos, dado que ese efecto

---

<sup>19</sup> LORGE, BEATRICE; COATES, JENNIFER Redes de protección alimentaria y programas relacionados. Washington DC: Banco Mundial.)

<sup>20</sup> SUÁREZ, M. (2003). Caracterización del Programa Vaso de Leche. MEF– Dirección de General de Asuntos Económicos y Sociales). Lima. Pág. 8



podría ser igual de importante o incluso más si la transferencia se realizara en forma de efectivo o de otros productos”.<sup>21</sup>

(UNICEF, 2018) La desnutrición es un estado patológico que resulta de una dieta deficiente en nutrientes o de una mala asimilación de los alimentos.<sup>41</sup> Sin embargo, cuando se habla específicamente de desnutrición infantil, las causas que la generan son diversas y no solo se centran en el ámbito alimenticio. Diferentes estudios relacionados al tema sugieren que sus determinantes pueden estar comprendidos en tres diferentes niveles: nivel inmediato (ingesta alimenticia y estado de salud), nivel subyacente (seguridad alimentaria, cuidado materno-infantil y calidad del entorno de salud) y nivel básico (disponibilidad de recursos económicos y entorno – político, social, cultural, etc.).

La desnutrición infantil es una de las variables más sensibles a las condiciones de vida de las personas. Ésta se puede presentar de tres formas: (i) desnutrición aguda, que es la deficiencia de peso para una determinada talla y resulta de una pérdida de peso asociada a periodos recientes de hambruna o enfermedad; (ii) desnutrición crónica, que es el retardo de la talla para la edad y usualmente está asociada a situaciones de pobreza, dificultades de aprendizaje y menor desempeño económico ya que se relaciona con la nutrición en el largo plazo; y por último, (iii) desnutrición global, que es la deficiencia de peso para la edad y es un índice compuesto de los anteriores.<sup>22</sup>

---

<sup>21</sup> LORGE, B., & COATES, J. (2002). Redes de protección alimentaria y programas relacionados. Washington DC: Banco Mundial.). Washington D C. Pág. 16

<sup>22</sup> UNICEF. (03 de Marzo de 2018). Google. Obtenido de <https://unicef.org.co/nutricion-crecimiento>

**Nutrición infantil.**

(UNICEF, 2018) Es que los niños y niñas crezcan sanos, aprendan y se desarrollen, depende en gran medida de una alimentación adecuada para cada etapa, y en especial durante los primeros años de vida.

Los niños que sufren de anemia o desnutrición, y los que se enferman con frecuencia, son más temerosos que los niños saludables. Además, muestran menos interés en jugar, explorar e interactuar con los demás. Estos niños requieren estímulo, atención y cuidados especiales para comer, jugar e interactuar con otras personas y, así, recuperar la salud.

Más de un tercio de las muertes que ocurren todos los años a nivel mundial se atribuyen a la malnutrición y, concretamente, a la desnutrición, que debilita la resistencia del organismo a las enfermedades. Si una mujer embarazada está malnutrida, o si su hijo presenta malnutrición durante los primeros dos años de vida, el crecimiento y el desarrollo físico y mental del niño se retrasarán. Esta situación es irreversible; de hecho, afecta al niño durante el resto de su vida.

La malnutrición se produce cuando el organismo no obtiene la cantidad apropiada de energía (calorías), proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y demás nutrientes que los órganos y los tejidos necesitan para mantenerse sanos y funcionar correctamente. La desnutrición y la sobre nutrición son formas de malnutrición.

En la mayor parte del mundo, la malnutrición se manifiesta en forma de desnutrición. Las principales causas de la desnutrición, especialmente entre los niños y las mujeres, son la pobreza, la falta de alimentos, las enfermedades repetidas, las malas prácticas alimentarias, la falta de cuidados y la higiene deficiente.

La desnutrición eleva el riesgo de malnutrición. Este riesgo es mayor durante los primeros dos años de vida y se incrementa cuando la diarrea y otras enfermedades agotan las existencias de proteínas, minerales y otros nutrientes que el organismo requiere para mantenerse saludable.

Cuando la familia carece de suficientes alimentos y sus condiciones de vida favorecen la diarrea y otras enfermedades, los niños son los más vulnerables a la malnutrición. Y cuando los niños se enferman, pierden energía y nutrientes con rapidez. Esta situación hace que corran el riesgo de morir más rápidamente que los adultos.

La sobre nutrición se manifiesta en sobrepeso y obesidad. Puede provocar diabetes en la infancia, y enfermedades cardiovasculares y otros problemas graves de salud en la edad adulta.

Los niños muchas veces consumen grandes cantidades de alimentos altos en energía, pero pobres en otros nutrientes fundamentales; por ejemplo, bebidas azucaradas o alimentos fritos y ricos en almidón. En estos casos, es imperioso mejorar la calidad de la alimentación del niño y motivarlo a hacer más ejercicio y actividad física.<sup>23</sup>

**Importancia nutricional de la leche:**

(GUTIERREZ & ESTRADA MARTINEZ, 2011, pág. 15) De todos los alimentos que consume el hombre, sólo la leche tiene como único objetivo el de servir de alimento como tal. Consecuentemente, se espera que su valor nutritivo sea muy alto. La leche es un alimento casi completo, ya que sólo es pobre en hierro, vitamina D y vitamina C. Su riqueza en energía, proteínas de fácil asimilación, grasa, calcio,

---

<sup>23</sup> UNICEF. (03 de marzo de 2018). Google. Obtenido de <https://unicef.org.co/nutricion-crecimiento>

fósforo y varias vitaminas hacen de la leche el alimento básico del lactante y, en general, del niño en sus primeros cuatro años de vida, aunque también es muy importante en otras etapas de la vida. Está compuesta por grasa, proteína, lactosa, minerales (sólidos totales) y agua. Su valor nutricional, así como el económico están directamente asociados con su contenido de sólidos <sup>24</sup>

### **Composición de la leche**

(MUEHLHOFF, 2013, pág. 15) La leche proporciona nutrientes esenciales y es una fuente importante de energía alimentaria, proteínas de alta calidad y grasas. La leche puede contribuir considerablemente a la ingestión necesaria de nutrientes como el calcio, magnesio, selenio, riboflavina, vitamina B12 y ácido pantoténico. La leche y los productos lácteos son alimentos ricos en nutrientes y su consumo puede hacer más diversa las dietas basadas principalmente en el consumo de vegetales. La leche de origen animal puede desempeñar un papel importante en las dietas de los niños en poblaciones con bajo nivel de ingestión de grasas y acceso limitado a otros alimentos de origen animal. (FAO/OMS)

26 de noviembre de 2013, Roma – La leche y los productos lácteos tienen un enorme potencial para mejorar la nutrición y los medios de subsistencia de cientos de millones de personas pobres de todo el mundo, según una nueva publicación de la FAO presentada hoy.

El libro, “La leche y los productos lácteos en la nutrición humana”, asegura que los gobiernos deberían invertir más en programas para hacer que la leche y los productos lácteos estén disponibles para las familias pobres y que les ayuden a producirlos en casa. Como parte de una dieta equilibrada, la leche y los productos

---

<sup>24</sup> GUTIÉRREZ, J. A., & ESTRADA MARTÍNEZ, M. A. (2011). página 15 Libro blanco sobre la leche y los productos lácteos (03/2011 ed.). México: Litho offset. Pág. 15

lácteos pueden ser una fuente importante de energía alimentaria, proteínas y grasas, señaló la experta en nutrición de la FAO Ellen Muehlhoff, coautora de la publicación. También son ricos –añadió- en micronutrientes esenciales para luchar contra la desnutrición en los países en desarrollo, donde las dietas de las personas pobres a menudo se basan en almidón o cereales y carecen por ello de variedad.

Muehlhoff subrayó que para contar con una dieta saludable es necesario una combinación de alimentos, y la leche y los productos lácteos no son las únicas fuentes de nutrientes esenciales. Pero mientras que la leche animal no se recomienda para niños con menos de 12 meses, son un vehículo eficaz para obtener nutrientes vitales y mejorar el crecimiento de los niños pequeños, cuya nutrición es fundamental en los primeros mil días de vida, según la experta de la FAO. <sup>25</sup>

((RUBPVL, 2018) Es un programa que proporciona una ración alimentaria diaria (leche en cualquiera de sus formas u otro producto), a una población beneficiaria en situación de pobreza y extrema pobreza.

Se creó mediante la Ley N° 24059 del 4 de enero de 1985, y cuenta con Normas Complementarias para su ejecución, establecidas mediante las leyes N° 27470 (3 de junio del 2001) y N° 27712 (30 de abril del 2002).

#### *Objetivo*

Mejorar el nivel nutricional de los sectores más pobres y así contribuir a mejorar la calidad de vida de esta población que, por su precaria situación económica, no estaría en condiciones de atender sus necesidades elementales, y así prevenir la Desnutrición y fomentar la participación de la comunidad organizada.

---

<sup>25</sup> MUEHLHOFF, E. (2013). “La leche y los productos lácteos en la nutrición humana. Pág. 15

## **Base Legal**

- Ley N.º 24059: Crea el Programa del Vaso de Leche en todos los municipios provinciales de la república.
- Ley N.º 27470: Ley que establece normas complementarias para la ejecución del Programa del Vaso de Leche.
- Ley N.º 27712: Modifica la Ley N.º 27470.
- Ley N.º 29951 – Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2013: Artículo 26º (Precisa que para la incorporación de nuevos usuarios a los programas sociales o de subsidios del Estado que se ejecuten bajo criterios de focalización individual, en el marco de las disposiciones legales vigentes, es necesario que tales nuevos usuarios se identifiquen con el Documento Nacional de Identidad (DNI) y sean seleccionados tomando en cuenta la clasificación socioeconómica realizada por la Unidad Central de Focalización (UCF) del Sistema de Focalización de Hogares (Sisfoh) y la Novena Disposición Complementaria Final (La información validada por cada municipalidad es remitida al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, bajo responsabilidad, en los meses de enero y julio de cada año).
- Decreto de Urgencia N° 039-2008: Implementación del Registro Único de Beneficiarios del Programa del Vaso de Leche (RUBPVL) y Población beneficiaria (corresponde a la población en situación de pobreza y pobreza extrema).
- Decreto Supremo N° 007-98-SA: Aprueba el Reglamento sobre Vigilancia y Control Sanitario de Alimentos y Bebidas.
- Resolución Ministerial N° 711-2002-SA/DM: Aprueban Directiva

denominada "Valores Nutricionales Mínimos de la Ración del Programa del Vaso de Leche"

- Directiva N° 07-99-CG/SDE: “Lineamientos para la auditoría al Programa del Vaso de Leche por los órganos de auditoría del Sistema Nacional de Control y Sociedades de Auditoría designadas, en el ámbito de los gobiernos locales.
- Decreto Supremo N° 009-2006-SA: Aprueba el reglamento de alimentación infantil.
- Resolución Ministerial N° 451-2006-MINSA y Anexo: Norma sanitaria para la fabricación de alimentos a base de granos y otros, destinados a programas sociales de alimentación.
- Ley N° 27050: Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 27751: Ley que elimina la discriminación de las personas con discapacidad por deficiencia intelectual y/o física en programas de salud y Alimentación a cargo del estado.<sup>26</sup>

### **2.3. Definición de términos.**

**Administración:** “Es la dirección eficaz de las actividades y la colaboración de otras personas para obtener determinados resultados”.<sup>27</sup>

**Alimentación:** ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado

---

<sup>26</sup> (RUBPVL), P. d. (03 de Marzo de 2018). Google. Obtenido de [www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub\\_pvl\\_material.pdf](http://www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub_pvl_material.pdf)

<sup>27</sup> ISAAC GUZMÁN, V. (10 de Marzo de 2018). Google. Obtenido de <http://tareasiuniversitarias.com/isaac-guzman-valdivia-y-su-aportacion-a-la-administracion.html>

**Cobertura:** “Constituyen los aspectos de la estrategia que definen la intervención en relación a: los beneficiarios que incorporará (claramente identificada en el diagnóstico), al espacio territorial que seleccionará y a los plazos, tiempos en los cuales se desarrollará el ciclo de vida del programa”.<sup>28</sup>

**Composicion de vaso de leche:** La composición de vaso de leche es el conjunto de nutrientes que aporta una determinada ración o alimento para un fin de mejorar la calidad nutricional de un beneficiario.

**Calidad alimentaria:** “Menciona calidad alimentaria es el conjunto de propiedades y características de un producto alimenticio o alimento relativas a las materias primas o ingredientes utilizados en su elaboración, a su naturaleza, composición, pureza, identificación, origen, y trazabilidad, así como a los procesos de elaboración, almacenamiento, envasado y comercialización utilizados y a la presentación del producto final, incluyendo su contenido efectivo y la información al consumidor final especialmente el etiquetado. Esta es la definición de calidad alimentaria que nos ofrece la Ley 28/2015, de 30 de julio, para la defensa de la calidad alimentaria”.<sup>29</sup>

**Contaminación de alimentos:** Es todo alimento que contenga gérmenes patógenos, sustancias químicas o radiactivas, toxinas o parásitos capaces de producir o transmitir enfermedades al hombre o a los animales.

---

<sup>28</sup>Ministerio de planificación y cooperación división social departamento de evaluación social guía de requerimientos, para la presentación de programas sociales: “elementos del diseño” página 12.

<sup>29</sup> (11 de Marzo de 2018). Obtenido de Google:  
<http://www.ainia.es/tecnoalimentalia/consumidor/calidad-alimentaria-como-la-percibe-el-consumidor/>



**Calorías de los alimentos:** Las Calorías son la unidad de medida que se usa para saber la cantidad de energía que nos aportan los alimentos y son necesarias porque nos proporcionan la energía que nuestro organismo requiere para funcionar adecuadamente, el problema comienza cuando consumimos más calorías que las que gastamos y acumulamos el exceso de calorías (energía) en forma de grasa.

**Distribucion de raciones:** “Distribución de una combinación de alimentos a una población afectada por una emergencia”.<sup>30</sup>

**Desviación:** “Menciona en un sentido general desviación es el cambio en la dirección de algo. De esta manera, un camino o un proyecto presentan una desviación o desvío cuando es factible tomar otro rumbo alternativo. El concepto de desviación expresa en sus distintos usos una idea en común: el cambio en algún sentido; en cuanto a la dirección, la forma o el contenido de aquello que abandona una situación por otra”.<sup>31</sup>

**Calidad nutricional:** “Entendiéndose el término de calidad nutricional como el perfil de nutrientes o densidad de nutrientes, cuyos componentes se encuentran en mayor concentración y para ello se comprende por calidad nutricional, las cantidades de nutrientes suministradas para satisfacer las recomendaciones diarias, en relación a las calorías aportadas por el alimento. Los modelos que incluyen tanto los nutrientes por estimular su consumo y los nutrientes por limitar su consumo, son un reflejo más de la calidad de los alimentos. Paquete total de nutrientes. El

---

<sup>30</sup>Ministerio de planificación y cooperación división social departamento de evaluación social guía de requerimientos, para la presentación de programas sociales: “elementos del diseño” página 30.

<sup>31</sup> <https://www.definicionabc.com/social/desviacion.php>

perfil nutricional ha sido definido como la ciencia de la clasificación o la clasificación de alimentos según su contenido en nutrientes”<sup>32</sup>

**Gestores:** La palabra gestor se le adjudica a aquella persona que en representación de otra, es responsable de la ejecución de diferentes trámites ante diversos organismos, que por lo general se encuentran vinculados con el sector público. Su labor consiste en ahorrarles tiempo a sus clientes en diligencias que podrían necesitar de un trabajo enorme.

**Manipulación de Alimentos:** “En materia de seguridad e higiene de los alimentos, se considera manipulación de alimentos cualquier actividad empresarial en la que personas intervengan en aspectos como la preparación, fabricación, transformación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte, distribución, manipulación, venta, suministro o servicio de productos alimenticios destinados al consumidor”.<sup>33</sup>

**Programa social:** “menciona que los programas sociales son la materialización de la política social, elaborados para satisfacer las necesidades de la población. En el caso de los problemas sociales, se opera pretendiendo satisfacer necesidades productos de “demandas insatisfechas”. Las necesidades básicas insatisfechas de la población que presenta mayores carencias, pueden, así, ser concebidas como problemas y los proyectos sociales como soluciones a los mismos. De ahí que los extremos polares de un proyecto social puedan ser definidos como una “situación actual” en la que aparece un problema y una “situación deseada” en la que el mismo

---

<sup>32</sup> Google. (14 de Marzo de 2018). Obtenido de <https://www.definicionabc.com/social/desviacion.php>

<sup>33</sup> (14 de marzo de 2018). Obtenido de Google: <https://www.consumoteca.com/alimentacion/seguridad-alimentaria/manipulacion-de-alimentos/>

ha sido eliminado o ha disminuido como resultado de la intervención que el programa o proyecto representa”.<sup>34</sup>

**Programas sociales de alimentación:** “Alimentación destinada a la población de características vulnerables como niños y niñas de 6 a 36 meses, preescolares, escolares, madres gestantes, mujeres en lactancia, ancianos y otros grupos quienes se constituyen como los beneficiarios de dichos programas. Norma Sanitaria para la fabricación de alimentos a base de granos y otros, destinados a programas Sociales”.<sup>35</sup>

**Presupuesto:** “Según el presupuesto es una expresión cuantitativa formal de los objetivos que se propone alcanzar la administración de la empresa en un período con la adopción de las estrategias necesarias para lograrlas, de igual forma, este autor indica que es una estimación programada, de manera sistemática, de las condiciones de operación y de los resultados a obtener por un organismo en un periodo determinado”.<sup>36</sup>

**Producción de alimentos:** Para cosechar, generar, producir, cultivar plantas y criar animales de consumo para conservar la vida, proporcionar energía y promover el crecimiento.

**Peso y talla del infante:** El percentil es un valor que se utiliza para hacer un seguimiento del crecimiento del niño en cuestión de estatura y peso. Nada más

---

<sup>34</sup> ABDALA, E. (14 de marzo de 2001). Montevideo: Cinterfor/OIT.

<sup>35</sup> BRAVO REBATA, Fernando Agustín BURGA LLANOS. guía: formulación de la ración del programa del vaso de leche (Enero de 2010). Ciencia y Tecnología de Alimentos [http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1356\\_INS84.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1356_INS84.pdf) .

<sup>36</sup> BURBANO, J. (10 de Marzo de 2005). (M. Hill, Editor) Obtenido de Google: <https://catedrafinancierags.files.wordpress.com/2015/03/burbano-presupuestos-enfoque-de-gestic3b3n.pdf>

nacer, al recién nacido le pesan y le miden. A lo largo de su evolución, seguirá recogiendo estos datos en unas tablas para evaluar si el bebé está en su peso y medida o no.

**Raciones del vaso de leche:** Se entiende como raciones del vaso de leche a la cantidad de producto según tipo de alimento en combinaciones por persona por día <sup>37</sup>

**Selección de beneficiarios:** Es una herramienta, conformada por un conjunto de reglas, normas y procedimientos para obtener información socioeconómica confiable y actualizada de grupos específicos en todos los departamentos, distritos y municipios del país.

**Vaso de leche:** “Refiere que el programa del vaso de leche (PVL), es un programa social creado mediante la Ley N° 24059 y complementada con la Ley N° 27470, a fin de ofrecer una ración diaria de alimentos a una población considerada vulnerable, con el propósito de ayudarla a superar la inseguridad alimentaria en la que se encuentra. Las acciones de este programa, realizadas con la fuerte participación de la comunidad, tienen como fin último elevar su nivel nutricional y así contribuir a mejorar la calidad de vida de este colectivo que, por su precaria situación económica, no estaría en condiciones de atender sus necesidades elementales”.<sup>38</sup>

---

<sup>37</sup> BURBANO, J. (10 de Marzo de 2005). (M. Hill, Editor) Obtenido de Google: <https://catedrafinancierags.files.wordpress.com/2015/03/burbano-presupuestos-enfoque-de-gestic3b3n.pdf>. Página 15

<sup>38</sup> (10 de Marzo de 2018). (-sp-2822/243-transferencias-de-programas/393-programa-de-vaso-de-leche) Obtenido de Google: <https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social>

### III.METODOLOGIA

#### 3.1 Tipo de investigación.

- De acuerdo al tipo de estudio : Descriptivo.
- De acuerdo al fin que percibe: Aplicada.
- De acuerdo a su naturaleza: Es Cualitativo también comprende aspectos cuantitativos.

#### 3.2 Diseño de investigación.

El diseño de investigación del presente estudio es no experimental de corte transversal, cuya representación simbólica es:

$$X \rightarrow Y$$

Donde:

X: Variable independiente

Y: Variable dependiente

→ : El impacto

#### 3.3 Población y muestra.

La población que atiende el Programa Social Vaso de Leche en la municipalidad distrital de Casapara. Se detalla a continuación en la tabla siguiente.

**Tabla 3**  
***Población beneficiaria del Programa Social Vaso de Leche distrito de Cascapara – Yungay, 2016.***

Primera prioridad	Segunda prioridad
Niños 0-6 años	• Niños de 7 a 13 años
• Madres gestantes	• Ancianos *
• Madres en periodo de lactancia	• Personas afectadas por TBC
De ellos priorizando la atención a quienes presenten un estado de desnutrición o se encuentren afectados por tuberculosis (TBC).	Son atendidos, si se cumple con la atención a la población de la primera Prioridad.
La población beneficiaria corresponde a la población en situación de pobreza y pobreza extrema	

**Fuente: Elaboración propia**

En el presente estudio, se pretende evaluar el Programa Social Vaso de Leche y su impacto en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay, 2017, por encontrarse en el grupo etario de mayor necesidad nutricional de la leche siendo indispensable en la alimentación infantil así como las cantidades de nutrientes suministradas para satisfacer las recomendaciones diarias, en relación a las calorías aportadas por el alimento y por la propia seguridad alimentaria de los infantes.

Se considera como población de estudio solamente a los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara, que cuentan con el beneficio del programa vaso de leche, comprendiendo un total de 146 beneficiarios a nivel de distrito.

### 3.4 Unidad de análisis y muestra

#### Unidad de análisis.

Son considerados en el presente trabajo de investigación como unidad de análisis los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara.

#### Muestra

Para determinar el tamaño adecuado de la muestra, se utilizará la siguiente fórmula estadística para poblaciones finitas:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{E^2(N-1) + Z^2 pq}$$

Dónde:

N = Tamaño de la población = 146

Z = 1.96 para un nivel de confianza del 95%

E = 0.05 Error estándar

p = 0.50 Probabilidad de éxitos

q = 0.50 Probabilidad de fracasos

Aplicando la fórmula estadística para poblaciones finitas, se tiene como tamaño de muestra 105 que son los beneficiarios del programa vaso de leche del distrito de Casapara.

### 3.5 Técnicas e instrumento(s) de recolección de datos

En la presente investigación, se aplicó:

**a.** La recolección de los datos, tales como observaciones encuestas, entrevistas cuestionarios, testimonios, tesis, resúmenes se realizarán de forma directa de acuerdo al diseño de investigación.

**b.** La entrevista, utilizando como instrumento una guía de entrevistas, teniendo como informantes a los agentes gestores, promotores y autoridades regionales y locales responsables del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara

**c.** La encuesta utilizando como instrumento un cuestionario, teniendo como informantes a las familias beneficiarias del Programa Vaso de Leche del Distrito de Cascapara.

### **3.6 Plan de procesamiento y análisis estadístico de datos.**

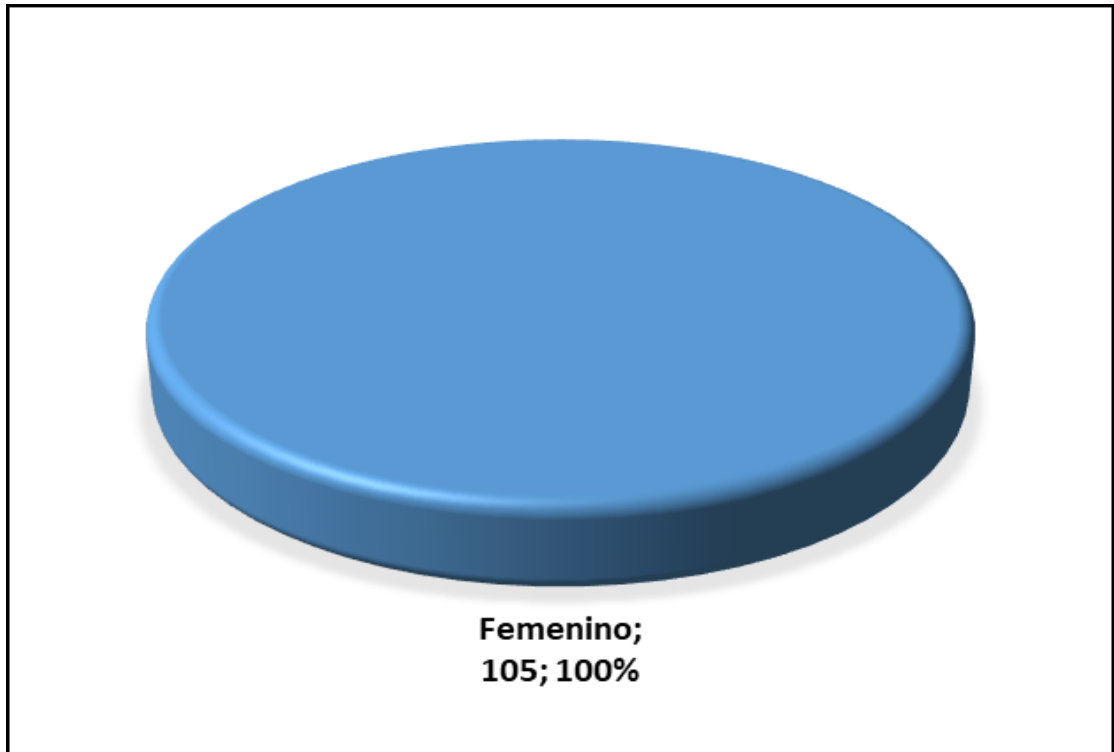
Los datos obtenidos de las encuestas fueron incorporados o ingresados al programa computarizado SPSS, que permitirá elaborar la base de datos, los análisis estadísticos, y la presentación de figuras y tablas de los resultados obtenidos.

La información obtenida del análisis documental, así como de las entrevistas, fueron evaluados críticamente y pudiendo los resúmenes ser presentados en cuadros y/o gráficos.



#### IV. RESULTADOS

##### 4.1 Presentación de Resultados de las encuestas a familias beneficiarias del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara provincia de Yungay.



**Figura 1** Sexo de los beneficiarios encuestados del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara -Yungay.

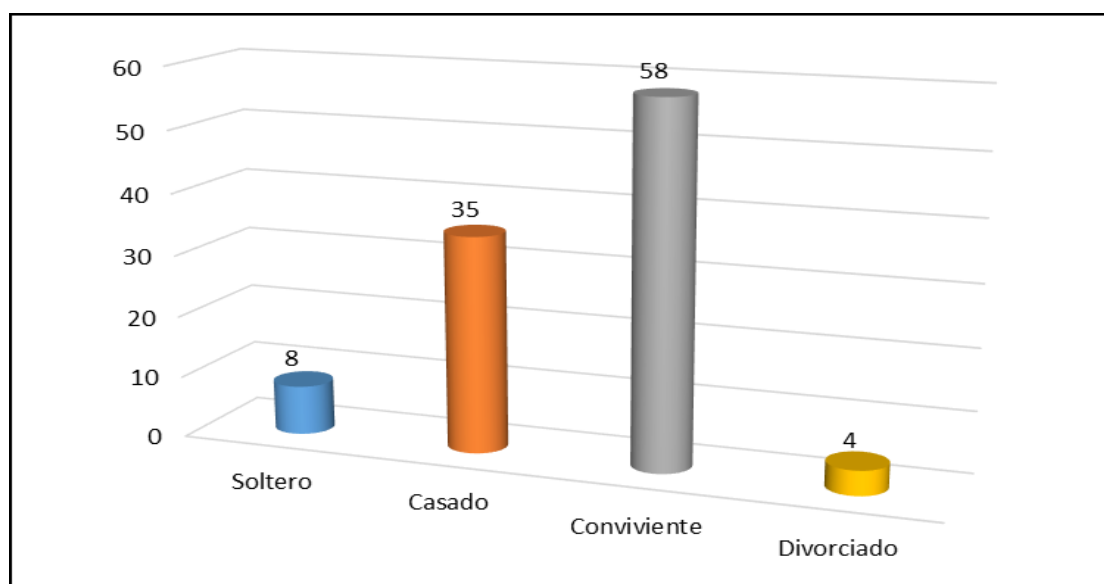
El 100% de los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche encuestados corresponden al sexo femenino.

**Tabla 4**  
**Edades de los beneficiarios del programa social vaso de leche del distrito de Cascapara-Yungay-Ancash**

Edades	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
De 20 a 26 años	18	17.1	17.1
De 26 a 32 años	33	31.4	48.6
de 32 a 38 años	36	34.3	82.9
De 38 a 44 años	18	17.1	100.0
Total	105	100.0	

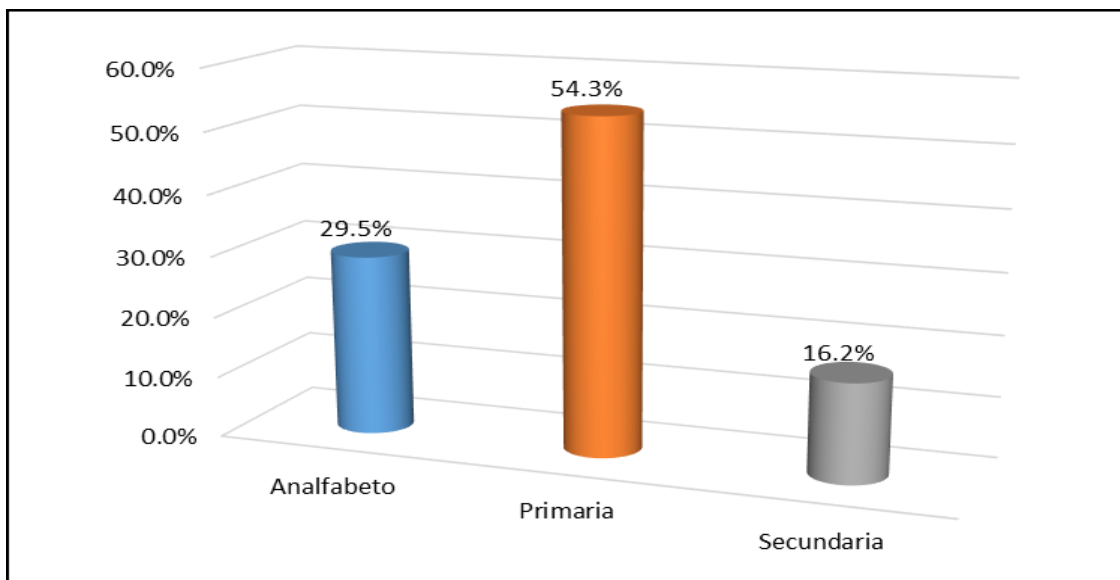
Fuente: Elaboración con información de encuestas a beneficiarios del programa social vaso de leche del distrito de Cascapara-Yungay, 2017.

El 34.3% de los encuestados tienen de 32 a 38 años de edad, el 31.4% ostentan edades entre 26 a 32 años, el 17.1% tienen edades entre 20 a 26 años, en el mismo porcentaje están los que tienen de 38 a 44 años.



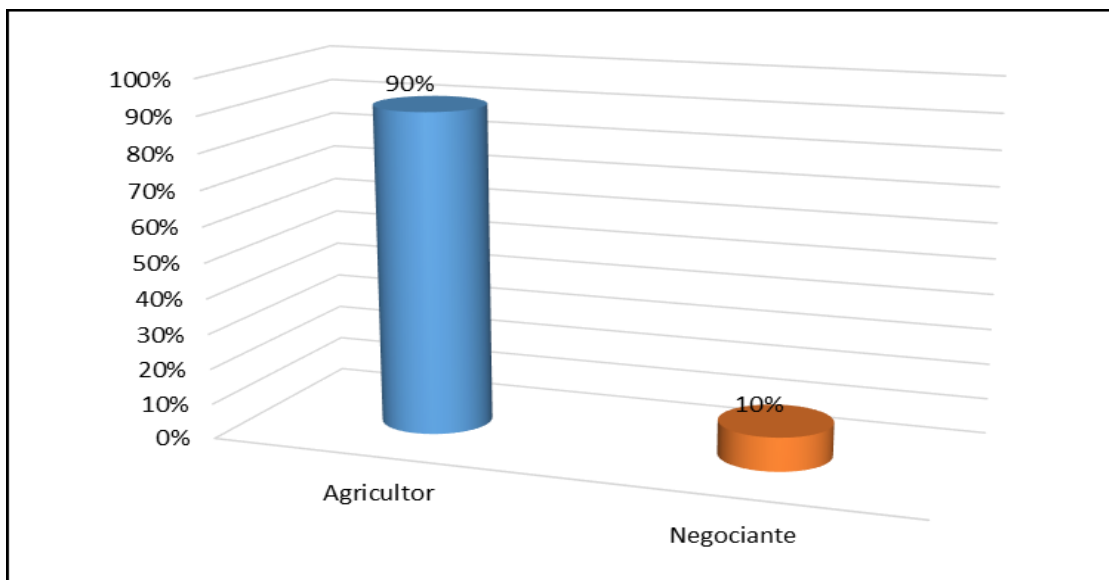
**Figura 2 Estado Civil de los beneficiarios encuestados del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara -Yungay.**

El 55.2% son convivientes, el 33.3% son casados, el 7.6% son solteras y el 3.8% son divorciadas.



**Figura 3** Intervalo de edades y grado de instrucción de los beneficiarios encuestados del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara - Yungay.

El 54.3% de los encuestados tienen instrucción primaria, el 29.5% de los encuestados son analfabetos, el 16.2% tienen grado de instrucción secundaria.



**Figura 4** Ocupación de los encuestados de los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara -Yungay

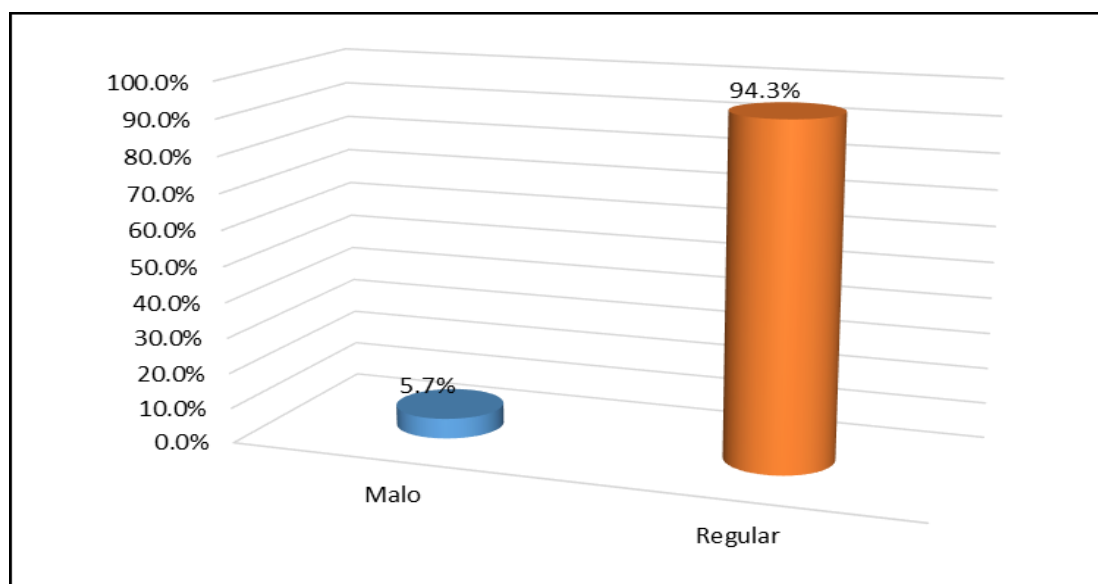
El 90.5% de los encuestados tienen como ocupación agrícola, el 9.5% tiene la ocupación de negociante.

**Tabla 5**  
**Número de beneficiarios del programa social vaso de leche del distrito de Cascapara-Yungay-Ancash.**

Número de beneficiarios	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
0	1	1.0	1.0
1	51	48.6	49.5
2	45	42.9	92.4
3	8	7.6	100.0
Total	105	100.0	

Fuente: Elaboración con información de encuestas a beneficiarios del programa social vaso de leche del distrito de Cascapara-Yungay, 2017

El 48.6% de los encuestados tienen un beneficiario, el 42.9% tienen 2 beneficiarios, el 7.6% tienen 3 beneficiarios, y el 1% no tiene beneficiarios.



**Figura 5** **Cómo consideran los beneficiarios la administración del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara –Yungay.**

El 94.3% de los encuestados considera que es regular la administración del programa, el 5.7% sostiene que es malo.

**Tabla 6**  
***Qué deficiencias encuentra los beneficiarios en la administración del programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay***

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conocimiento insuficiente sobre preparación de ración alimentaria	7	6.7	6.7
Presupuesto insuficiente	90	85.7	92.4
Selección de los alimentos	6	5.7	98.1
Control no es efectivo	2	1.9	100.0
Total	105	100.0	

Fuente: Elaboración con información de encuestas a beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay, 2017.

El 85.7% de los encuestados sostienen que es el presupuesto insuficiente, el 6.7% considera que es el conocimiento insuficiente sobre preparación de ración alimentaria, el 5.7% de menciona que es la selección de alimentos y el 1.9% afirma que el control no es efectivo.

**Tabla 7*****Cómo consideran los beneficiarios el desempeño de los gestores del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara- Yungay***

Escala	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Malo	7	6.7	6.7
Regular	96	91.4	98.1
Bueno	2	1.9	100.0
Total	105	100.0	

Fuente: Elaboración con información de encuestas a beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay, 2017.

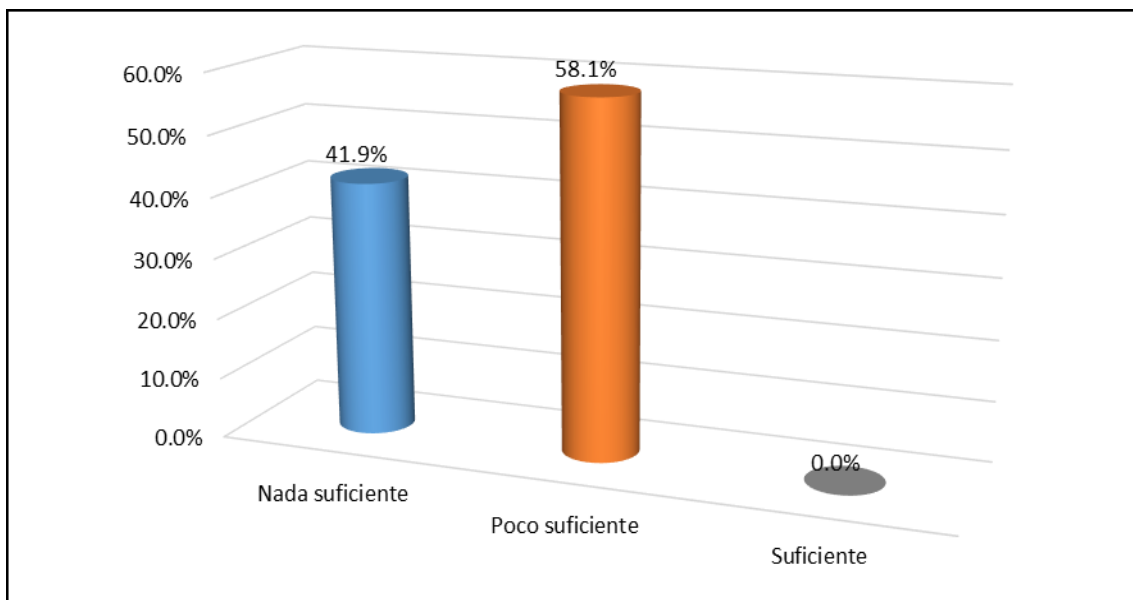
El 91.4% sostiene que regular, el 6.7% considera que es malo y el 1.9% afirma que es bueno.

**Tabla 8*****Que deficiencias encuentra los beneficiarios en el desempeño de los gestores del Programa Vaso de Leche en el distrito de Cascapara- Yungay.***

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No están debidamente capacitados	7	6.7	6.7
No entienden lengua materna de pobladores	77	73.3	80.0
Poca experiencia como gestor del programa	17	16.2	96.2
Poca responsabilidad	2	1.9	98.1
Insuficiente material logístico para el desempeño de sus funciones	2	1.9	100.0
Total	105	100.0	

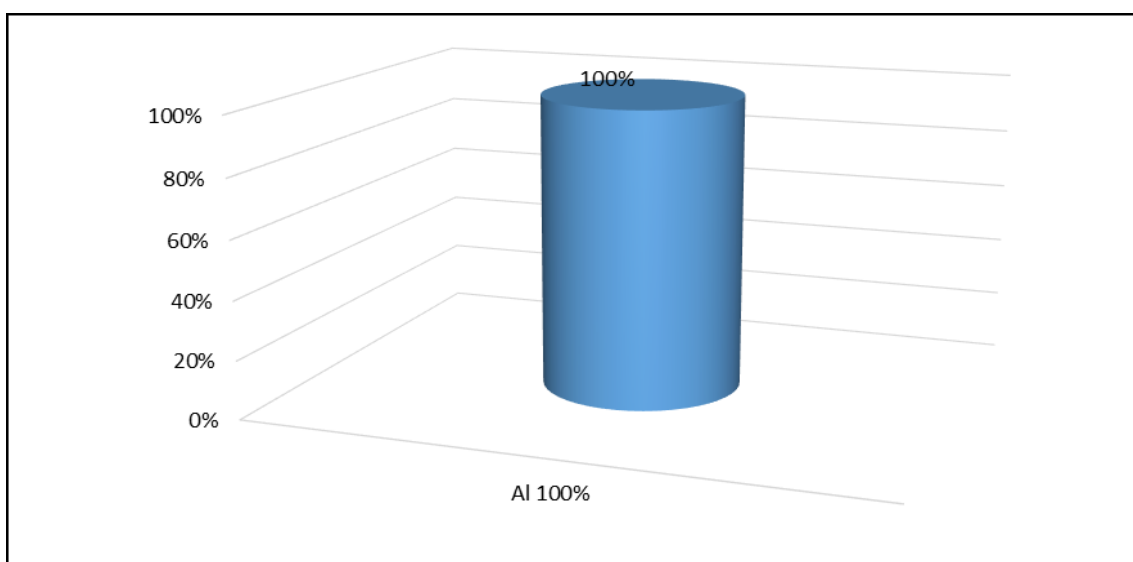
Fuente: Elaboración con información de encuestas a beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay, 2017.

El 73.3% de los encuestados afirma que no entienden lengua materna de los pobladores, el 16.2% sostiene poca experiencia como gestor del programa, el 6.7% manifiesta que no están debidamente capacitados, el 1.9% refiere insuficiente material logístico para el desempeño de sus funciones y el 1.9% de los encuestados afirma poca responsabilidad.



**Figura 6** Cómo consideran los beneficiarios el presupuesto con que cuenta el Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara provincia de Yungay.

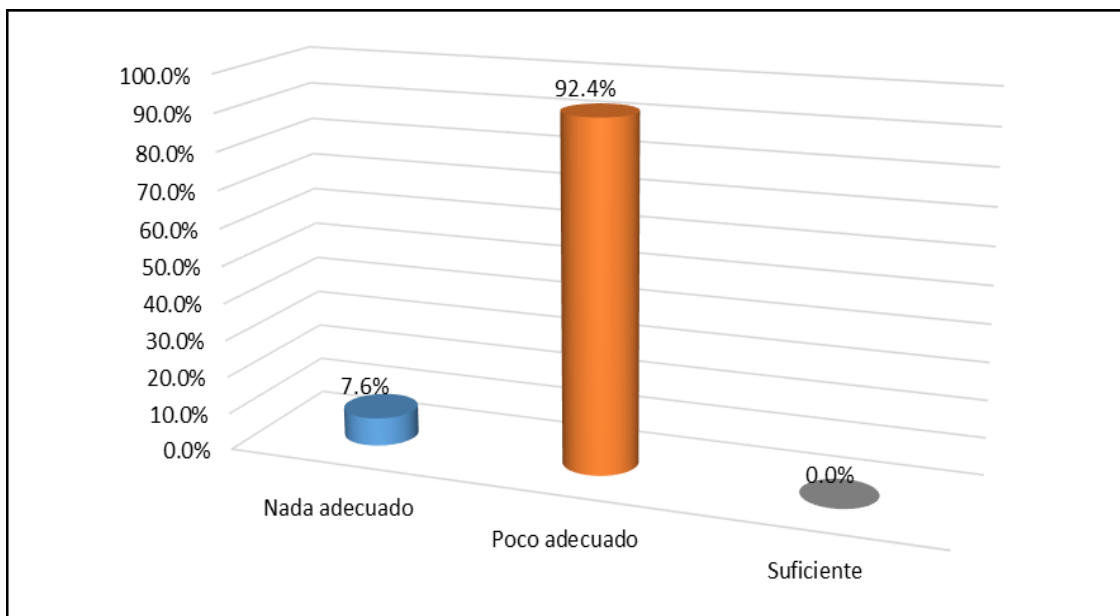
El 41.9 % señala que es nada suficiente, el 58.1 % sostiene que es poco suficiente.



**Figura 7** El presupuesto asignado al Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay, se ejecutó:

El 100% de los encuestados señala que al 100% se ejecutó.





**Figura 8** Cómo consideran los beneficiarios la distribución de las raciones de alimentos del programa social vaso de leche en el distrito de Casapara

El 92.4% señala que es poco adecuado, el 7.6% sostiene que es nada adecuado.

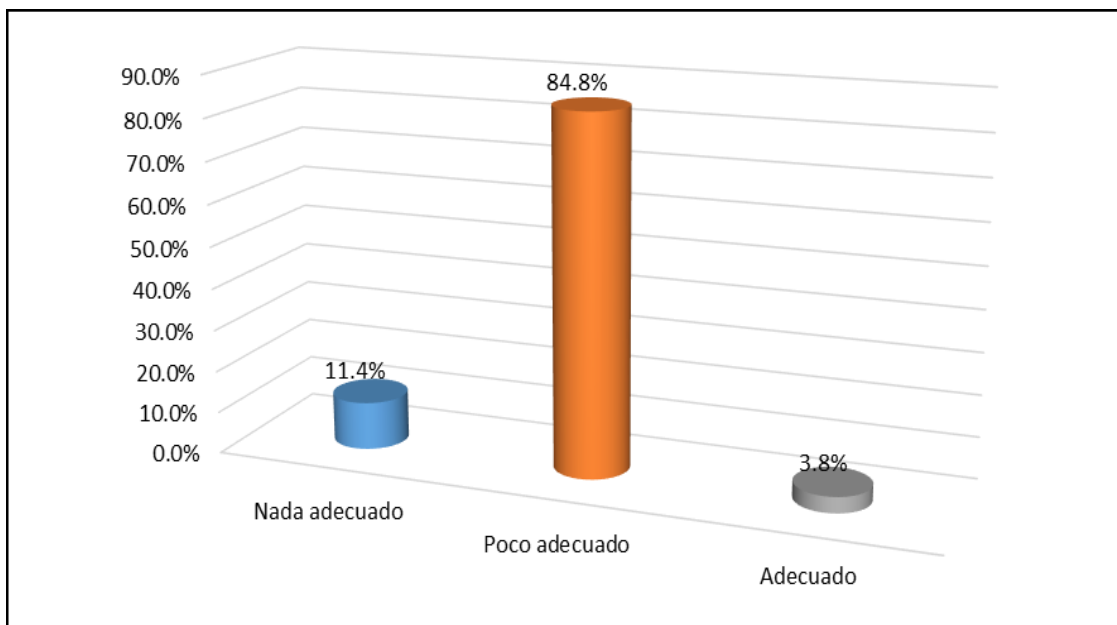
**Tabla 9**

*Que dificultades se dan en la distribución del programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara – Yungay.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Proveedor no cumple con la entrega oportuna	5	4.8	4.8
Zonas lejanas	92	87.6	92.4
Escasos medios de trasportes	6	5.7	98.1
Madres de los beneficiarios no asisten al recojo de sus raciones	2	1.9	100.0
Total	105	100.0	

Fuente: Elaboración con información de encuestas a beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Casapara provincia de Yungay, 2017.

El 87.6% de los encuestados sostiene que las zonas lejanas, el 5.7% comenta que son escasos los medios transporte, el 4.8% manifiesta que el proveedor no cumple con la entrega oportuna y el 1.9% declara que las madres de los beneficiarios no asisten al recojo de sus raciones.



**Figura 9** Cómo consideran los beneficiarios el control y monitoreo del Programa Social vaso de Leche en el distrito de Cascapara- Yungay.

El 84.8% sostiene que es poco adecuado, el 11.4% refiere que es nada adecuado y sólo el 3.8% manifiesta que es adecuado.

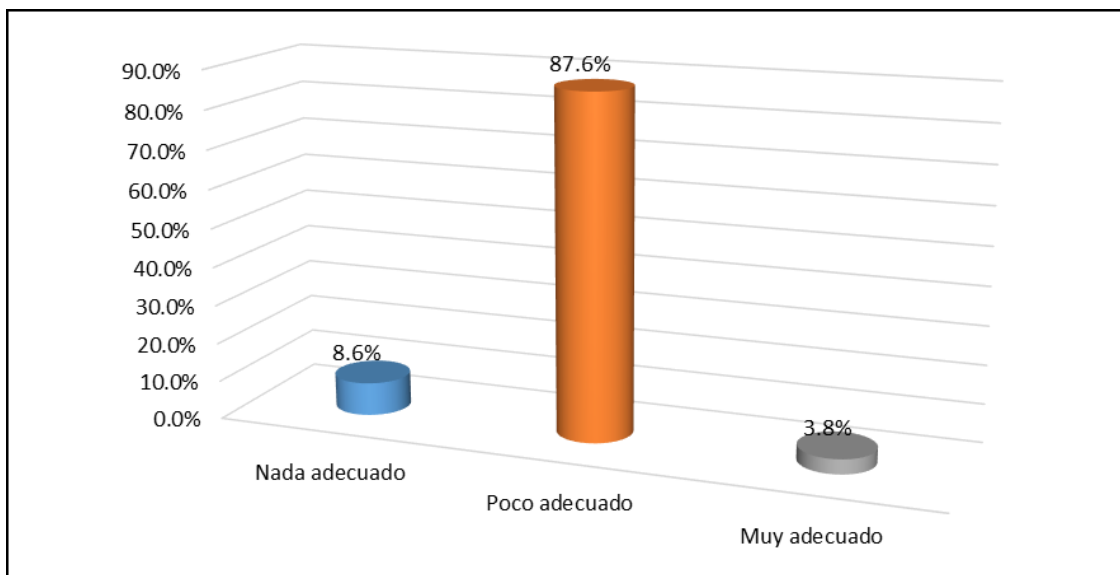
**Tabla 10**

***Qué se debe hacer para mejorar el monitoreo y control del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay.***

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Control de los beneficiarios en alianzas y trabajos articulados con salud	42	40.0	40.0
Visitas domiciliarias a los beneficiarios	44	41.9	81.9
Sensibilización en la preparación de las raciones entregadas	19	18.1	100.0
Total	105	100.0	

Fuente: Elaboración con información de encuestas a beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay, 2017.

El 41.9% refiere que las visitas domiciliarias a los beneficiarios, el 40% sostiene que el control de los beneficiarios en alianzas y trabajos articulados con salud, y el 18.1% responde que la sensibilización en la preparación de las raciones entregadas.



**Figura 10** *Cómo consideran los gestores la selección de potenciales beneficiarios al programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay.*

El 86.7 % de los encuestados refiere que es poco adecuado, el 8.6% considera que es nada adecuado, solo el 3.8% sostiene que es muy adecuado.

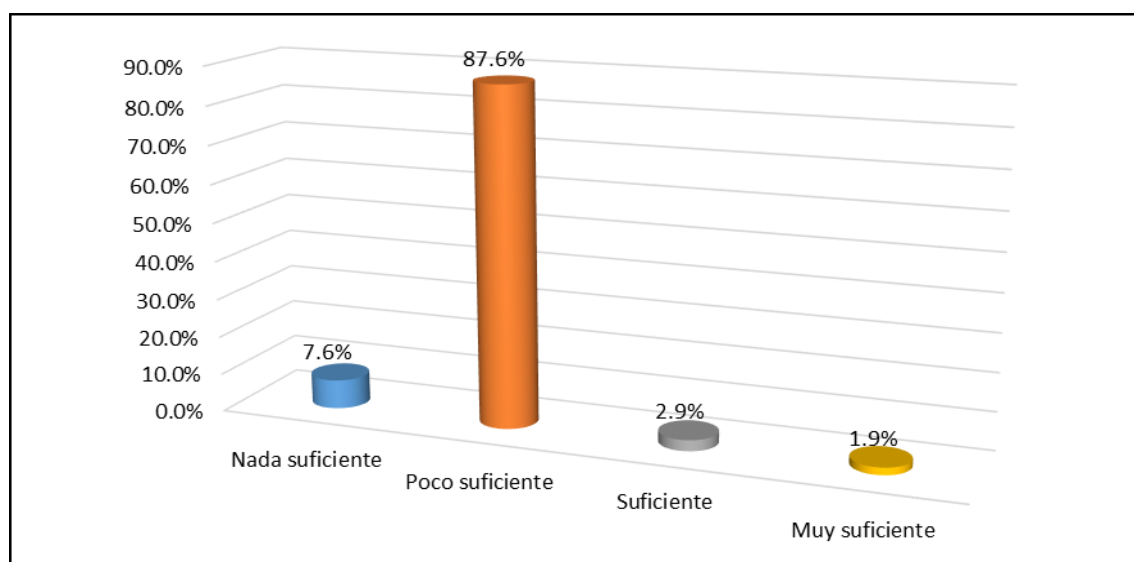
**Tabla 11**

***Qué deficiencia encuentran en la selección de los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay.***

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Hay favoritismo	0	0.0	0.0
Injerencia de autoridades locales	4	3.8	3.8
Hay filtración	0	0.0	3.8
Falta del uso del sistema del SISFOH	101	96.2	100.0
Otro	0	0.0	100.0
Total	105	100.0	

Fuente: Elaboración con información de encuestas a los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay, 2017.

El 96.2% de los encuestados señala que es la falta del uso del sistema SISFOH y el 3.8% señala que es la injerencia de las autoridades locales.



***Figura 11*** **Cómo considera la cobertura a beneficiarios del programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay.**

El 87.6% de los encuestados señala que es poco suficiente, el 7.6% afirma que es nada suficiente, el 2.9% refiere que es suficiente y el 1.9% destaca que es muy suficiente

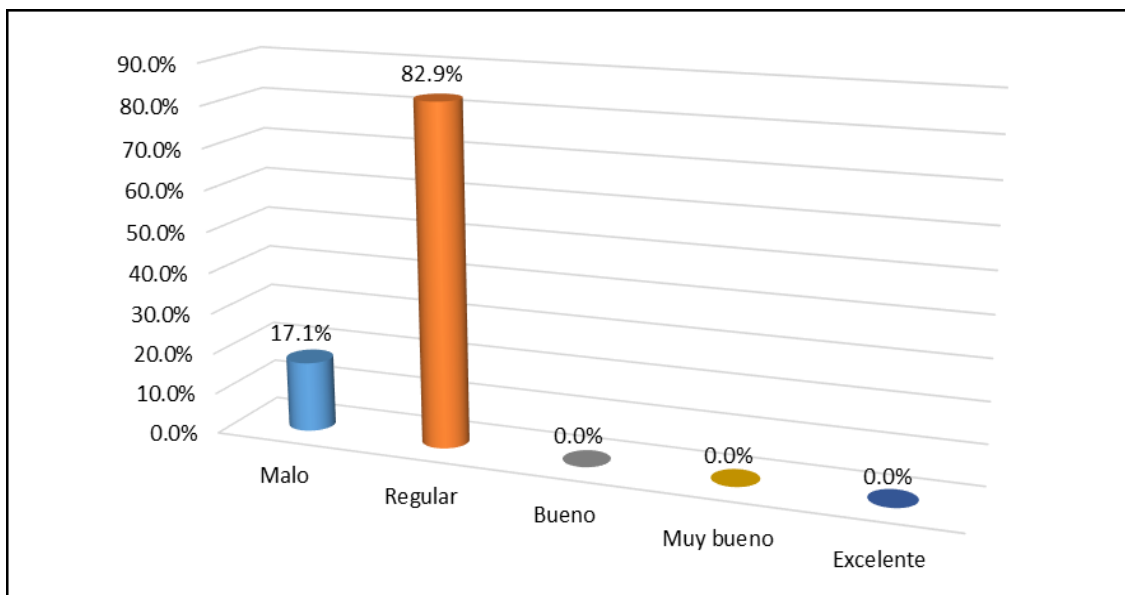
**Tabla 12**

***Por qué consideran que la cobertura del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay es insuficiente***

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Bajos recursos transferidos del estado	11	10.5	10.5
Poco control en la distribución de las raciones entregadas	2	1.9	12.4
Omisión del uso del SISFOH para la selección de los beneficiarios	92	87.6	100.0
Total	105	100.0	

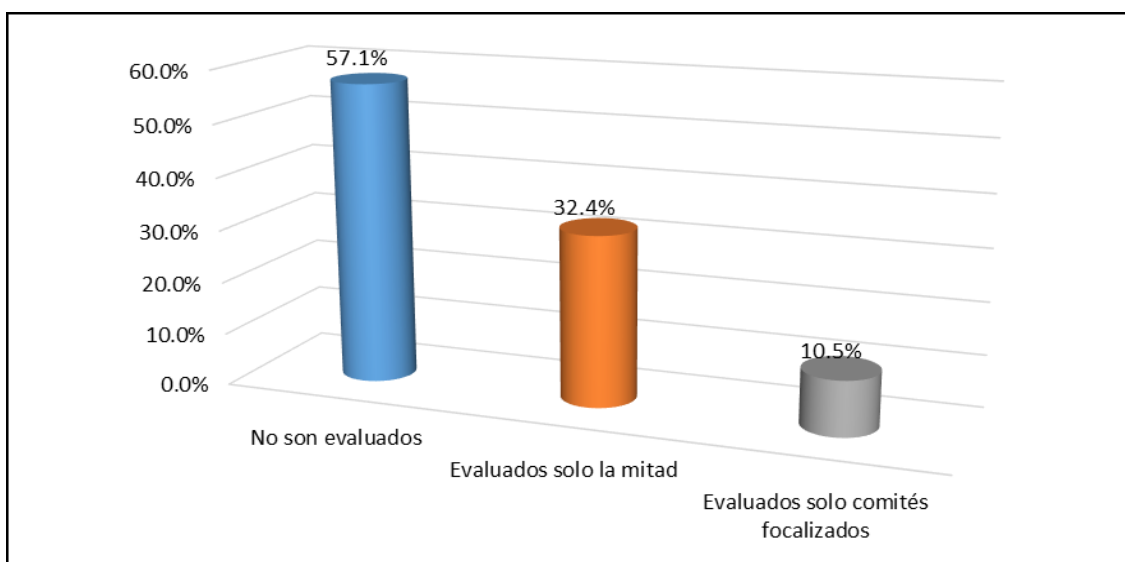
Fuente: Elaboración con información de encuestas a los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay, 2018.

El 87.6% señala que se debe a la omisión del uso del SISFOH para la selección de los beneficiarios, el 10.5% refiere que se debe a los bajos recursos transferidos del estado y el 1.9% sostiene que se debe al poco control en la distribución de las raciones entregadas.



**Figura 12** Cómo consideran los beneficiarios la asignación de recursos al programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay

El 82.9% señala que regular, el 17.1% sostiene que es malo.



**Figura 13** Cree usted que los beneficiarios del Programa Social Vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay son debidamente evaluados

El 57.1% de los encuestados sostiene que no son evaluados, el 32.4% manifiesta que son evaluados solo la mitad y el 10.5% responde que son evaluados solo los comités focalizados.



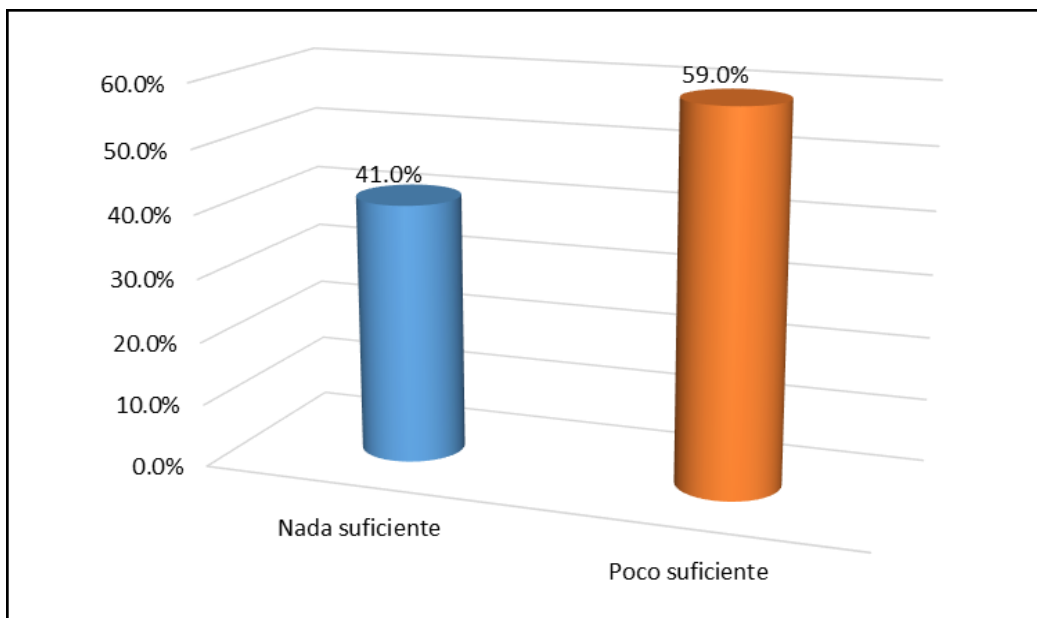
**Tabla 13**

***Usted percibe desviación en el cumplimiento de los objetivos del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara.***

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Cree que los alimentos no llegan a los comités y se desvíe hacia otro fin	2	1.9	1.9
Considera que existe desviación al empadronar a los beneficiarios	4	3.8	5.7
Ha observado desvíos en algunas de las etapas de elección de los alimentos para el año 2018	91	86.7	92.4
Está enterado de que se desvían algún procedimiento en la compra del programa social vaso de leche	6	5.7	98.1
Usted cree que realiza el gobierno el uso de recursos económicos debidamente o son desviados hacia otros gastos	2	1.9	100.0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Elaboración con información de encuestas a los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay, 2017.

El 86.7% de los encuestados refiere que ha observado desvíos de las etapas de elección de los alimentos para el año 2018, el 5.7% sostiene que está enterado de que se desvían algún procedimiento en la compra del programa social vaso de leche, el 3.8% considera que existe desviación al empadronar a los beneficiarios, el 1.9% cree que los alimentos no llegan a los comités y se desvían hacia otro fin y el 1.9% dice que cree que realiza el gobierno el uso de los recursos económicos debidamente o son desviados hacia otros gastos.



**Figura 14** Cree usted que la alimentación de su niño menor es suficiente con el programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay

El 59.0% afirma que es poco suficiente, mientras que el 41.0 % sostiene que nada suficiente.

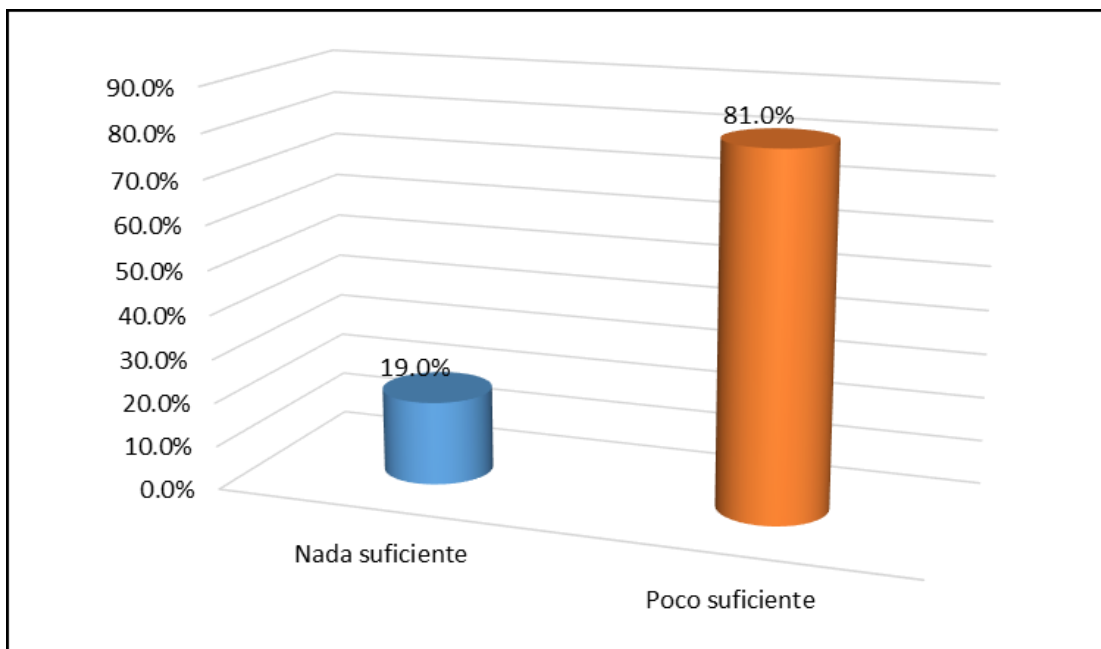
**Tabla 14**

*Cree Ud. como beneficiario del programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay que la ración entregada no es suficiente.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Cantidad entregada insuficiente	18	17.1	17.1
Entrega tardía	33	31.4	48.6
Comparten en la casa con los demás miembros de la familia	53	50.5	99.0
Baja calidad	1	1.0	100.0
Total	105	100.0	

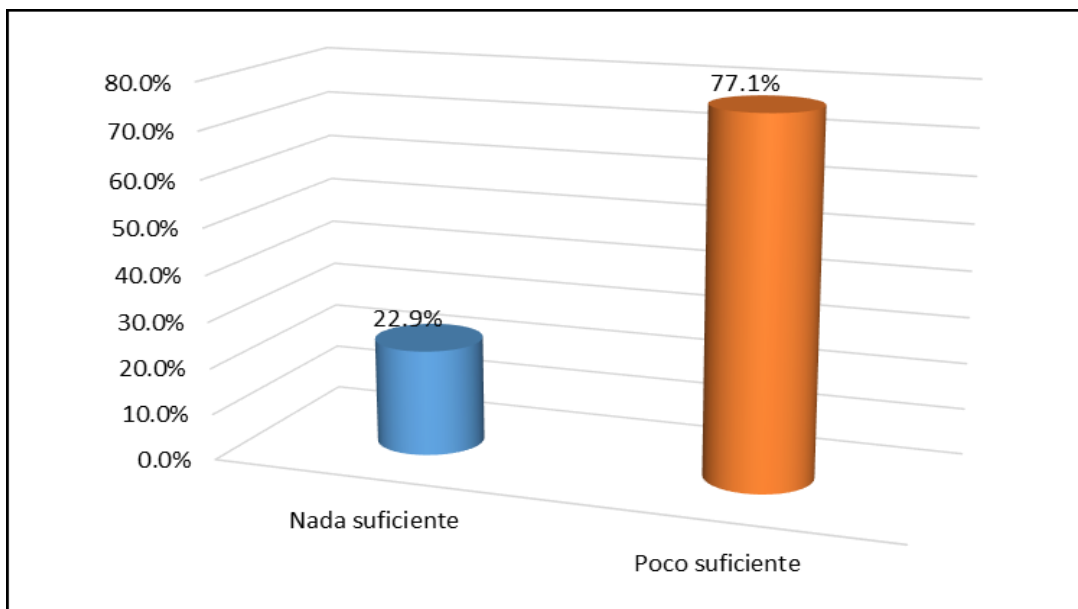
Fuente: Elaboración con información de encuestas a los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay, 2017.

El 50.5% de los encuestados señala que comparten la casa con los demás miembros de la familia, el 31.4% manifiesta que la entrega es tardía, el 17.1% afirma que la cantidad recibida es insuficiente y el 1% asegura que es de baja calidad.



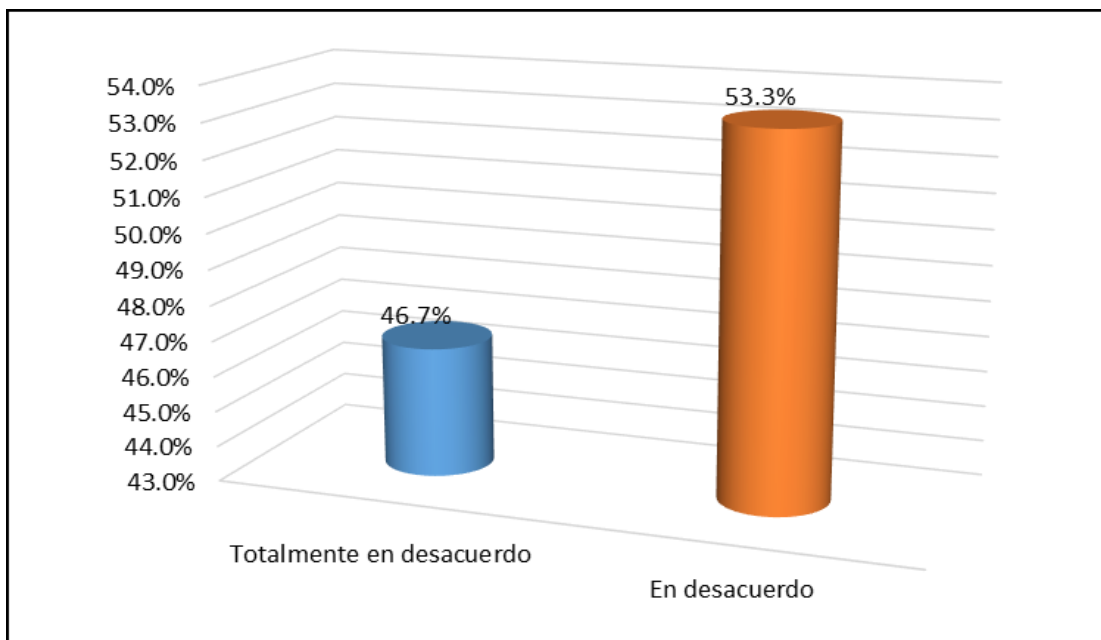
**Figura 15** Cómo considera la composición nutricional de raciones de entrega del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara - Yungay.

El 81% sostiene que es poco suficiente, mientras que el 19% afirma que es nada suficiente.



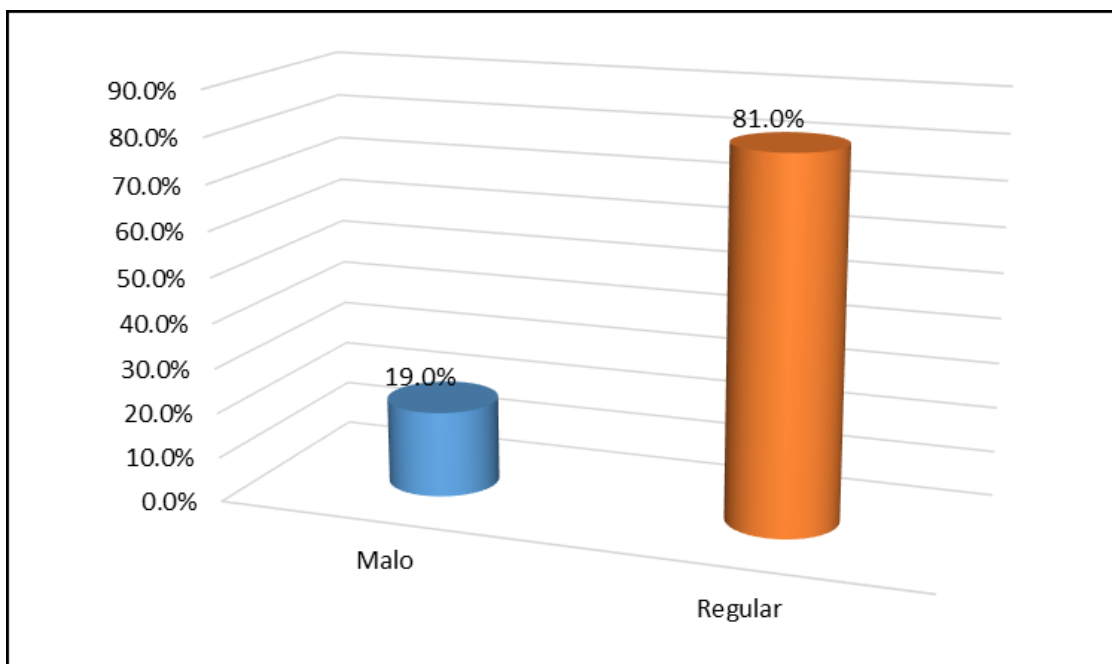
***Figura 16* Cree Ud. como beneficiario. Que la cantidad y calidad de entrega de raciones del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara – Yungay es suficiente para su menor niño.**

El 77.1% de los encuestados, manifiesta que es poco suficiente, mientras que el 22.9 señala que es nada suficiente.



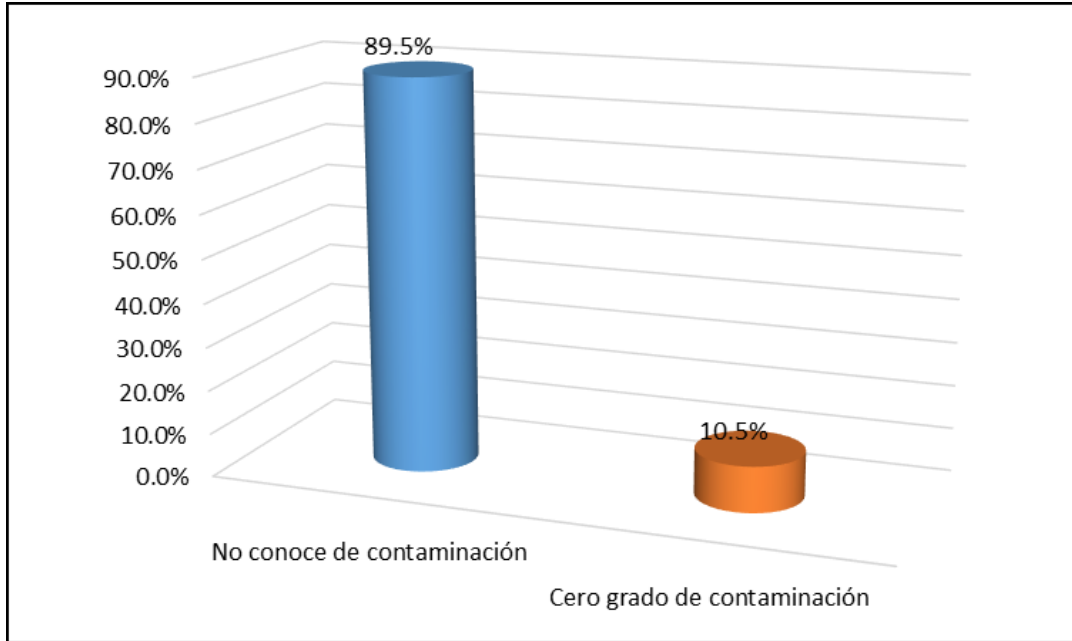
**Figura 17** Referente con el número de raciones que entrega el programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay usted está:

El 53.3% de los encuestados está en desacuerdo y el 46.7% está totalmente en desacuerdo.



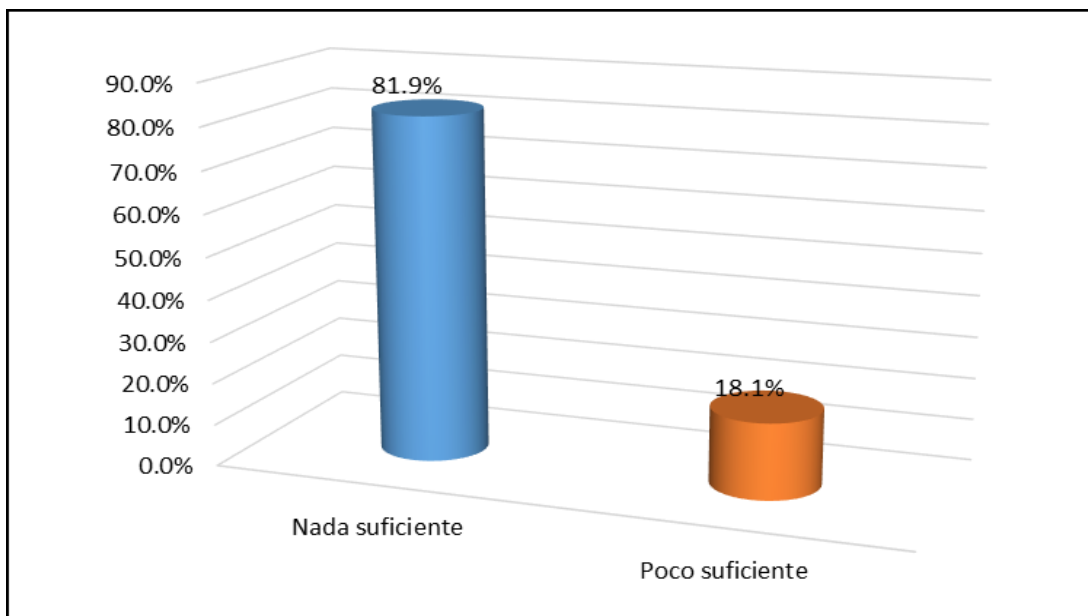
**Figura 18** En la preparación y manipulación de las raciones que entrega el programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay. Cómo considera Ud.

El 81.0 % de los encuestados señala que regular, y el 19.0% refiere que es malo.



**Figura 19** **Cómo considera Ud. El grado de contaminación a la hora de preparación de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara – Yungay**

El 89.5% de los encuestados señala que no conoce de contaminación, mientras que el 10.5% refiere que hay cero grados de contaminación.



**Figura 20 Cree usted que es suficiente las raciones entregadas por el programa social vaso de leche para cubrir las calorías nutricionales requeridas por su menor niño.**

El 81.9% de los encuestados sostiene que es nada suficiente, mientras que el 18.1% manifiesta que es poco suficiente.

#### **4.2. Contrastación de las hipótesis**

##### **Contrastación de Hipótesis General**

**Hipótesis general:** El funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche incide en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay 2017.

##### **Formulamos la hipótesis nula y la alternativa:**

$H_0$  = El funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche no genera impacto negativo en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay 2017.



H<sub>1</sub> = El funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche genera impacto negativo en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay 2017.

**Tabla 15**  
**Tabla cruzado gestión del Programa Social Vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay \*calidad nutricional**

		CALIDAD NUTRICIONAL				Total
			Calidad Nutricional Deficiente	Calidad Nutricional Normal	Alta Calidad Nutricional	
GESTION DEL PROGRAMA A VASO DE LECHE	Gestión Deficiente del Programa Vaso de Leche	Recuento	1	0	0	1
		% del total	1,0%	0,0%	0,0%	1,0%
	Gestión media del Programa Vaso de Leche	Recuento	102	1	0	103
		% del total	97,1%	1,0%	0,0%	98,1%
	Gestión eficiente del Programa Vaso de Leche	Recuento	0	0	1	1
		% del total	0,0%	0,0%	1,0%	1,0%
<b>Total</b>		<b>Recuento</b>	<b>103</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>105</b>
		<b>% del total</b>	<b>98,1%</b>	<b>1,0%</b>	<b>1,0%</b>	<b>100,0%</b>

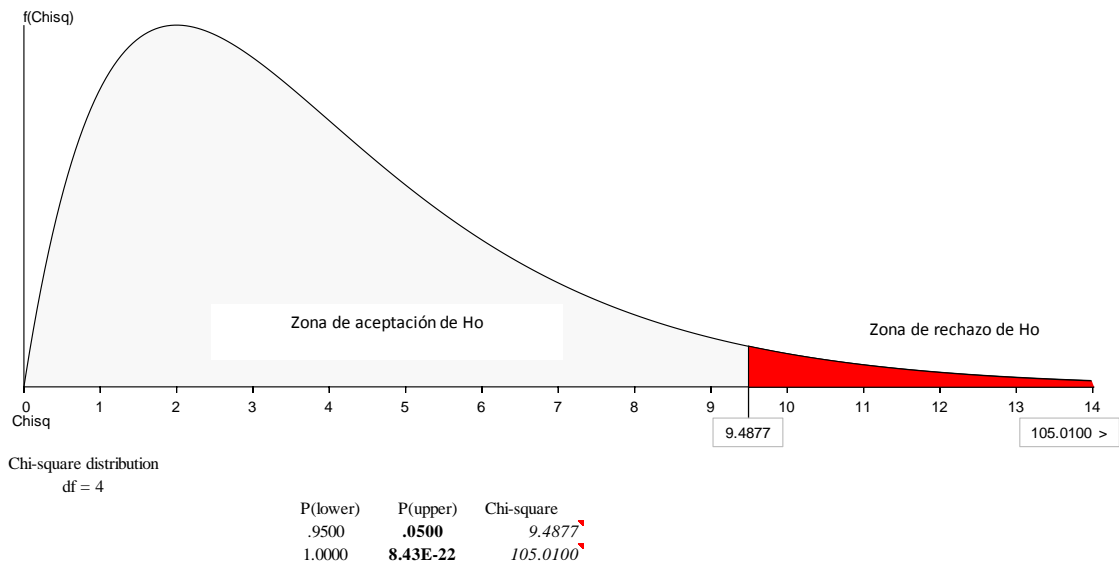
**Tabla 16 Pruebas Chi-cuadrado**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	105,010 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	11,318	4	,023
Asociación lineal por lineal	42,326	1	,000
N de casos válidos	105		

La hipótesis nula ( $H_0$ ) del test de  $\chi^2$  apoya la independencia de las variables. Por el contrario, la hipótesis alternativa ( $H_1$ ) apoya la asociación de las variables.

### Valores del Chi cuadrado ( $X^2$ )

$X^2_{\text{tabla (Teórico)}}$	=	9.4877
$X^2_{\text{prueba (Observado)}}$	=	105.0100



Como el valor encontrado (observado) para chi cuadrado ( $X^2$ ) = 105.0100 es mayor que el valor crítico de la tabla = 9.4877, a un nivel de confianza de 95% y grados de libertad = 4, la hipótesis nula ( $H_0$ ) **se rechaza**, significa que, el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche incide en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay 2017.

## Contrastación de Hipótesis Específicas

**Hipótesis específica 1:** Se presentan deficiencias en el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay.

**Formulamos la hipótesis nula y la alternativa:**

H<sub>0</sub> = Se presentan deficiencias en el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay.

H<sub>1</sub> = No se presentan deficiencias en el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay.

**Tabla 17**

**Tabla cruzada entre la gestión del Programa Social Vaso de Leche y la calidad nutricional.**

			CALIDAD NUTRICIONAL			Total
			Calidad Nutricional Deficiente	Calidad Nutricional Normal	Alta Calidad Nutricional	
GESTION DEL PROGRAMA A VASO DE LECHE	Gestión Deficiente del Programa Vaso de Leche	Recuento % dentro de CALIDAD NUTRICIONAL	1 1,0%	0 0,0%	0 0,0%	1 1,0%
	Gestión media del Programa Vaso de Leche	Recuento % dentro de CALIDAD NUTRICIONAL	102 99,0%	1 100,0%	0 0,0%	103 <b>98,1%</b>
	Gestión eficiente del Programa Vaso de Leche	Recuento % dentro de CALIDAD NUTRICIONAL	0 0,0%	0 0,0%	1 100,0%	1 1,0%
	Total	Recuento % dentro de CALIDAD NUTRICIONAL	103 100,0%	1 100,0%	1 100,0%	105 100,0%

**Tabla 18 Pruebas de chi-cuadrado**

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	105,010 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	11,318	4	,023
Asociación lineal por lineal	42,326	1	,000
N de casos válidos	105		

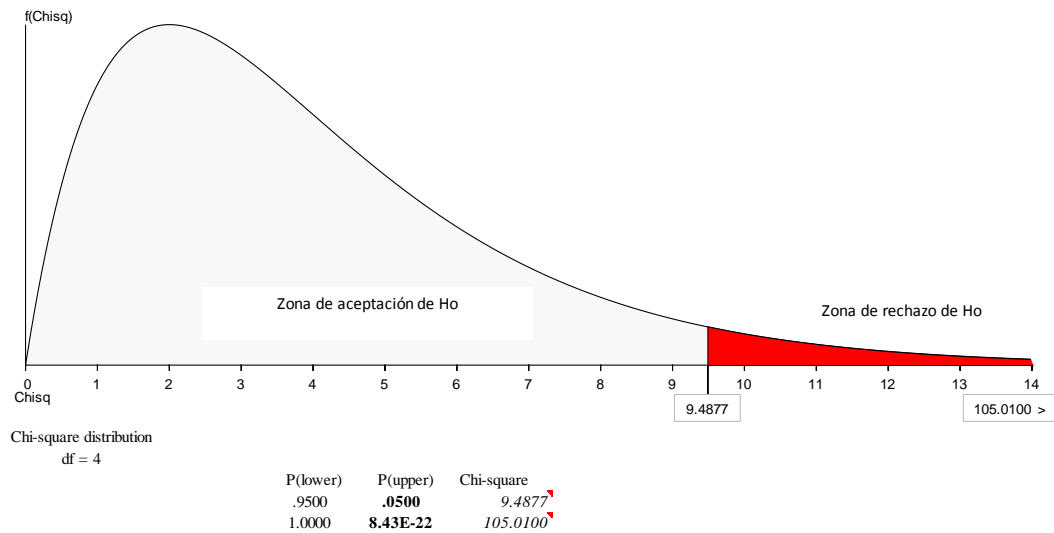
La hipótesis nula ( $H_0$ ) del test de  $\chi^2$  apoya la independencia de las variables.

Por el contrario, la hipótesis alternativa ( $H_1$ ) apoya la asociación de las variables.

Valores del Chi cuadrado ( $X^2$ )

$X^2_{\text{tabla (Teórico)}}$	=	9.4877
$X^2_{\text{prueba (Observado)}}$	=	105.0100

## Valores del Chi cuadrado ( $X^2$ )



Como el valor encontrado (observado) para chi cuadrado ( $X^2$ ) = 105.0100 es mayor que el valor crítico de la tabla = 9.4877, a un nivel de confianza de 95% y grados de libertad = 4, la hipótesis nula ( $H_0$ ) *se rechaza*, significa que, se presentan deficiencias en el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay. Aunque podemos afirmar, según los resultados obtenidos, que el programa Vaso de Leche, aunque la percepción de los encuestados es que la gestión no del todo deficiente, sí presenta deficiencias importantes, por lo que es considerada como gestión media por el 98.1% de los encuestados.

**Hipótesis específica 2:** La calidad nutricional de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara –Yungay no es lo óptimo.

***Formulamos la hipótesis nula y la alternativa:***

H<sub>0</sub> = La calidad nutricional de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay no es lo óptimo.

H<sub>1</sub> = La calidad nutricional de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay no es lo óptimo.

**Tabla 19**

***Tabla cruzada gestión del programa Social Vaso de leche \*calidad nutricional***

			CALIDAD NUTRICIONAL			Total
			Calidad Nutricional Deficiente	Calidad Nutricion al Normal	Alta Calidad Nutricional	
GESTION DEL PROGRAMA VASO DE LECHE	Gestión Deficiente del Programa Vaso de Leche	Recuento	1	0	0	1
		% dentro de	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
		GESTION DEL PROGRAMA VASO DE LECHE				
	Gestión media del Programa Vaso de Leche	Recuento	102	1	0	103
		% dentro de	<b>99,0%</b>	1,0%	0,0%	100,0%
		GESTION DEL PROGRAMA VASO DE LECHE				
	Gestión eficiente del Programa Vaso de Leche	Recuento	0	0	1	1
		% dentro de	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
		GESTION DEL PROGRAMA VASO DE LECHE				
	<b>Total</b>		Recuento	103	1	1
		<b>% dentro de</b>	<b>98,1%</b>	<b>1,0%</b>	<b>1,0%</b>	<b>100,0%</b>
		<b>GESTION DEL PROGRAMA VASO DE LECHE</b>				

**Tabla 20**  
**Pruebas de chi-cuadrado**

<b>Pruebas de Chi-Cuadrado</b>			
	Valor	df	Significació n asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	105,010 <sub>a</sub>	4	,000
Razón de verosimilitud	11,318	4	,023
Asociación lineal por lineal	42,326	1	,000
N de casos válidos	105		

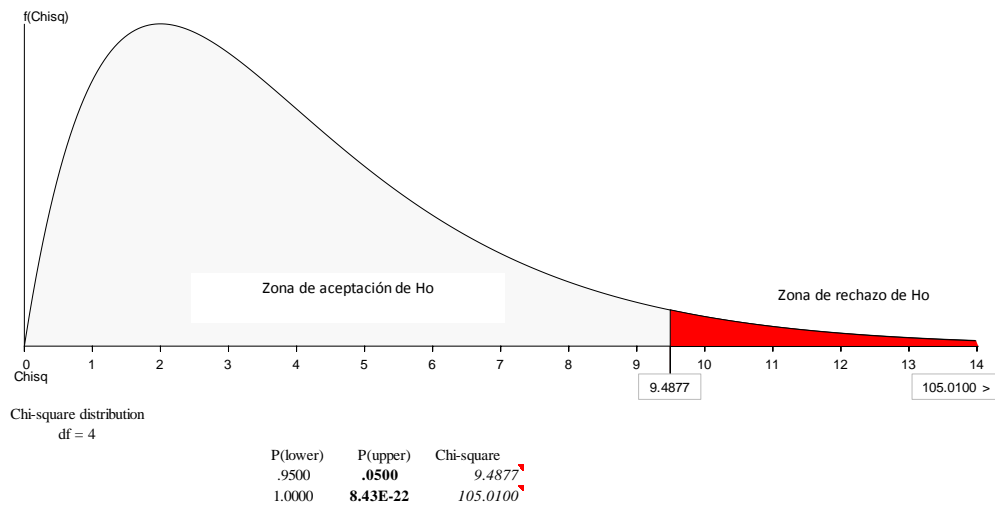
La hipótesis nula ( $H_0$ ) del test de  $\chi^2$  apoya la independencia de las variables. Por el contrario, la hipótesis alternativa ( $H_1$ ) apoya la asociación de las variables.

Valores del Chi cuadrado ( $X^2$ )

$X^2_{tabla}$ (Teórico)	=	9.4877
$X^2_{prueba}$ (Observado)	=	105.0100



## Valores del Chi cuadrado ( $X^2$ )



Como el valor encontrado (observado) para chi cuadrado ( $X^2$ ) = 105.0100 es mayor que el valor crítico de la tabla = 9.4877, a un nivel de confianza de 95% y grados de libertad = 4, la hipótesis nula ( $H_0$ ) *se rechaza*, significa que, la calidad nutricional de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Casapara –Yungay no es lo óptimo. Podemos afirmar, fehacientemente que, según los resultados obtenidos, que la calidad nutricional de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche es deficiente en la percepción del 99% de encuestados.

## V. DISCUSIÓN.

### **5.1. Análisis del funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara- Yungay**

El Programa Social Vaso de Leche desempeña un papel importante en las dietas de los niños en poblaciones con bajo nivel de ingestión de proteínas y acceso limitado a otros alimentos, sobre todo a alimentos de origen animal. Los gobiernos locales deben de asegurar e invertir más en este programa por el tema de seguridad alimentaria. También mejora el nivel nutricional de los sectores más pobres y así contribuye a mejorar la calidad de vida ya que esta población pasa precarias situaciones económicas, no estando en condiciones de atender sus necesidades elementales, y no previniendo la desnutrición.

El Programa Social Vaso de Leche cuenta con diferentes bases legales desde su creación, normas complementarias para la ejecución, leyes presupuestales.

El Programa Social Vaso de Leche focaliza usuarios que tengan DNI y sean seleccionados tomando en cuenta la clasificación socio económica realizado por la unidad central de focalización (UCF) del sistema de focalización de hogares (SISFOH) toda información es remitida al MIDIS también se registra en el registro único de beneficiarios del programa Vaso de Leche (RUBPVL), también poblaciones beneficiarias correspondientes a las poblaciones en situación de pobreza y pobreza extrema.

Así también aprueban reglamentos sobre vigilancia y control sanitario de alimentos velan resoluciones ministeriales en cuanto a valores nutricionales mínimos de la ración del programa vaso de leche , directivas de lineamientos para la acreditación al programa social vaso de leche para los órganos de auditoria del sistema nacional

de control y sociedades de auditoría designadas, en el ámbito de los gobiernos locales, decretos supremos que aprueban reglamentos de alimentación, también el Programa Social Vaso de Leche apoya a personas con discapacidad. Cuenta con bases por cada caserío perteneciente al distrito teniendo su comité (presidenta, secretaria, tesorera y vocal). Son funciones del Programa Nacional de Asistencia Alimentaria las siguientes: Planear, dirigir, coordinar, ejecutar, evaluar y controlar los programas, proyectos y actividades de apoyo y seguridad alimentaria.

Los resultados de las encuestas realizadas a los beneficiarios del programa Social Vaso de leche en el distrito de Cascapara – Yungay, muestran lo siguiente:

- Las edades de los jefes de familia de los beneficiarios del Programa Vaso de Leche mayormente entre los 32 y 38 años de edad como se observa en la Tabla N°04, siendo el estado civil de conviviente en la mayoría de los casos como se aprecia en la Figura N° 02; y la mayoría de los encuestados cuentan con nivel de instrucción primaria como se muestra en la Figura N° 03; siendo la ocupación de agricultor en la mayoría de los casos como se indica en la Figura N° 04.
- Mayormente las familias cuentan con uno o dos beneficiarios en el Programa Social Vaso de Leche. Como se observa en la Tabla N° 05
- Los beneficiarios encuestados consideran como regular la administración del el Programa Social Vaso de Leche como se aprecia en la Figura N° 05, encontrando como deficiencia presupuesto insuficiente, conocimiento insuficiente en la preparación de la ración alimentaria y la selección de alimentos como se muestra en la Tabla N° 06.
- En lo que corresponde a los gestores del el Programa Social Vaso de Leche, los beneficiarios consideran mayoritariamente como regular su desempeño, como se

aprecia en la Tabla N° 07, encontrándose como deficiencias que no entienden la lengua materna de la población, la poca experiencia y que no están debidamente capacitados como se indica en la Tabla N° 08.

- Los beneficiarios del el Programa Social Vaso de Leche, en su mayoría consideran que el presupuesto asignado al programa como poco suficiente y otros como nada suficiente como se observa en la Figura N° 06 y en cuanto a su ejecución señalan que se ejecutó al 100% como se verifica en la Figura N° 07.
- Sobre el control y monitoreo del el Programa Social Vaso de Leche, los beneficiarios consideran en su mayoría como poco adecuado y otros como nada adecuado, como se indica en la Figura N° 09, y para mejorar manifiestan que se debe realizar visitas domiciliarias a los beneficiarios, control de los beneficiarios en alianzas y trabajos articulados con salud y sensibilización en la preparación de las raciones entregadas, como se muestra en la Tabla N° 10.
- Sobre la selección de potenciales beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay, los gestores consideran en su mayoría como poco adecuado y otros como nada adecuado, como se indica en la Figura N° 10, encontrándose como deficiencias por la falta de uso del sistema del SISFOH, como se indica en la Tabla N° 11.
- Los beneficiarios del Programan Social Vaso de Leche en su mayoría consideran la cobertura al programa como poco suficiente en su mayoría y otros como nada suficiente como se observa en la Figura N° 11, por la omisión del uso del SISFOH para la selección de los beneficiarios en cuanto a su cobertura señalan que se ejecutó 87.6 % como se verifica en la Tabla N° 12.

- Los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara, en su mayoría consideran que la asignación de recursos al programa es regular y otros como malo como se indica en la Figura N° 12
- En lo que corresponde a los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, los beneficiarios en su mayoría consideran como no evaluados, el resto como evaluados solo la mitad y evaluados solo comités focalizados, como se verifica en la Figura N°13.
- Los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara, en su mayoría han observado desvíos en algunas de las etapas de elección de los alimentos para el año 2018 como se observa en la Tabla N° 13.

**5.2. Análisis de la calidad nutricional de las raciones distribuidas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay.**

El Estado Peruano y los gobiernos locales están destinados a proveer lineamientos y estrategias; por medio del cual se comprometen a garantizar el ejercicio de los derechos humanos básicos, en especial el derecho a la alimentación.

El Programa Social Vaso de Leche tiene por finalidad contribuir a elevar el nivel alimentario y nutricional de la población en extrema pobreza y grupos vulnerables, a través de acciones de apoyo y seguridad alimentaria, con el propósito de coadyuvar al logro de la seguridad alimentaria integral en el país.

También para obtener seguridad alimentaria es competencia de los gobiernos locales proporcionar recursos orientados a la nutrición infantil. Promover, identificar y formular proyectos de seguridad alimentaria considerando la

participación de la población beneficiaria y el uso de recursos potenciales de las zonas donde se ejecutarán.

Una buena nutrición, una dieta suficiente y equilibrada es un elemento fundamental de la buena salud. La nutrición es un conjunto de procesos se dirige hacia el estudio de la ingestión, digestión, absorción, metabolismo y excreción de las sustancias alimenticias (nutrientes/nutrimientos) por medio de los cuales se produce energía para que ese organismo vivo puede sostenerse, crecer, desarrollarse y en la mayoría de los casos reproducirse.

Una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad como interaccionan dichos nutrientes respecto a la salud y a la enfermedad.

El Programa Social Vaso de Leche está enfocados en aliviar una privación e incrementar los medios de sustento de aquellos que carecen de recursos, así tengan. También permite incrementar el poder adquisitivo del beneficiario al liberar los recursos destinados a la adquisición de alimentos nutritivos.

A un grupo poblacional más vulnerables, y especialmente entre los niños o las madres gestantes (donde se manifiesta mayormente).

El Programa Social Vaso de Leche es un programa infantil, es decir aquellos que buscan la recuperación de niños con desnutrición. Es programa de complemento para alcanzar la satisfacción de alguna necesidad nutricional de un grupo específico de beneficiarios, enfocándose, en primer lugar, en aliviar la desnutrición – a través de la transferencia de alimentos – y en segundo lugar en fomentar la participación de los beneficiarios en, por ejemplo, servicios de salud o escuelas.

La desnutrición es un estado patológico que resulta de una dieta deficiente en nutrientes o de una mala asimilación de los alimentos. Sin embargo, cuando se habla específicamente de desnutrición infantil, las causas que la generan son diversas y no solo se centran en el ámbito alimenticio. Diferentes estudios relacionados al tema sugieren que sus determinantes pueden estar comprendidos en tres diferentes niveles: nivel inmediato (ingesta alimenticia y estado de salud), nivel subyacente (seguridad alimentaria, cuidado materno-infantil y calidad del entorno de salud) y nivel básico (disponibilidad de recursos económicos y entorno político, social, cultural, etc.).

También se puede mencionar que la nutrición infantil es que los niños y niñas crezcan sanos, aprendan y se desarrollen, depende en gran medida de una alimentación adecuada para cada etapa, y en especial durante los primeros años de vida. Los niños que sufren de anemia o desnutrición, y los que se enferman con frecuencia, son más temerosos que los niños saludables. Además, muestran menos interés en jugar, explorar e interactuar con los demás. La malnutrición se produce cuando el organismo no obtiene la cantidad apropiada de energía (calorías), proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y demás nutrientes que los órganos y los tejidos necesitan para mantenerse sanos y funcionar correctamente. La desnutrición y la sobre nutrición son formas de malnutrición. Las principales causas de la desnutrición, especialmente entre los niños y las mujeres, son la pobreza, la falta de alimentos, las enfermedades repetidas, las malas prácticas alimentarias, la falta de cuidados y la higiene deficiente.

De todos los alimentos que consume el hombre, la leche tiene como único objetivo el de servir de alimento como tal. Consecuentemente, se espera que su valor

nutritivo sea muy alto. La leche es un alimento casi completo, ya que sólo es pobre en hierro, vitamina D y vitamina C. Su riqueza en energía, proteínas de fácil asimilación, grasa, calcio, fósforo y varias vitaminas hacen de la leche el alimento básico del lactante y, en general, del niño en sus primeros cuatro años de vida, aunque también es muy importante en otras etapas de la vida. Está compuesta por grasa, proteína, lactosa, minerales (sólidos totales) y agua. Su valor nutricional, así como el económico están directamente asociados con su contenido de sólidos. La leche proporciona nutrientes esenciales y es una fuente importante de energía alimentaria, proteínas de alta calidad y grasas. La leche puede contribuir considerablemente a la ingestión necesaria de nutrientes. La leche de origen animal puede desempeñar un papel importante en las dietas de los niños en poblaciones con bajo nivel de ingestión de grasas y acceso limitado a otros alimentos de origen animal. La leche y los productos lácteos tienen un enorme potencial para mejorar la nutrición en niños. La leche y los productos lácteos en la nutrición humana es muy importante por tal caso los gobiernos deberían invertir y asegurar más en el Programa Social Vaso de Leche para hacer que la leche y los productos lácteos estén disponibles para las familias pobres y que les ayuden a mejorar la nutrición. Como parte de una dieta equilibrada. También luchar contra la desnutrición y anemia.

La cantidad que entrega actualmente el programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay no es la adecuada ya que se les brinda 3 tarros de leche entera marca gloria y 1 kilo gramo de avena precocidas (ración mensual) las cuales no cubre las expectativas nutricionales pues estas son consumidas y agotadas en 4 días no teniendo para los días faltantes del mes. En cuanto a la preparación



estas son preparadas por las madres de familia con limitaciones en conocimiento de manipulación de alimentos. También el desconocimiento de agentes contaminantes

Cabe mencionar que las calorías requeridas satisfacen para elevar el valor nutritivo de ingesta para el menor niño, pero esta ración no cubre con la necesidad mensual porque se les termina en pocos días quedando desabastecidas el requerimiento energética.

Sabiendo estas necesidades requeridas los gobiernos deberían de aumentar la ración en cantidad y calidad nutricional. (Número de tarros de leche entregados y cereales que también se les brinda).

Los resultados de las encuestas a las beneficiarias del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara provincia de Yungay muestran que:

- Los beneficiarios encuestados consideran como poco adecuado la distribución de las raciones de alimentos del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay. cómo se verifica en la Figura N° 08.
- Sobre las dificultades de distribución del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara- Yungay, los beneficiarios consideran en su mayoría como zonas lejanas y otros como escasos medios de transporte, como se indica en la Tabla N° 09.
- Los beneficiarios encuestados del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay consideran como poco suficiente en su mayoría y otros como nada suficiente la alimentación de su niño menor Como se verifica en la Figura N° 14. En su mayoría porque comparten en la casa con los demás miembros, otros mencionando la entrega tardía y también la cantidad de entrega es insuficiente. Apreciándose en la Tabla N° 14.

- Los beneficiarios encuestados consideran en su mayoría como poco suficiente y otros como nada suficiente la composición nutricional de las raciones entregadas del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay. como se indica en la Figura N° 15.
- Sobre la cantidad y calidad de entrega de raciones del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay, los beneficiarios consideran en su mayoría como poco suficiente y otros como nada adecuado, como se indica en la Figura N° 16, encontrándose en desacuerdo la gran mayoría y totalmente de acuerdo referente con el número de raciones que entrega el programa, como se aprecia en la Figura N° 17.
- Los beneficiarios encuestados consideran en su mayoría como regular, otros como malo la preparación y manipulación de las raciones que entrega el Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara - Yungay. Como se indica en la Figura N° 18, encontrando que no conocen de contaminación a la hora de preparación de las raciones entregadas por el programa, como se muestra en la Figura N° 19.
- Sobre las calorías nutricionales requeridas por su menor niño de la entrega de raciones del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay, los beneficiarios consideran en su mayoría como nada suficiente y otros como poco suficiente, como se indica en la Figura N° 20.
- Los beneficiarios encuestados consideran la calidad nutricional como deficiente por la gestión media del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay. como se verifica en la Tabla N° 15.
- Sobre la gestión y la calidad nutricional del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay, los beneficiarios consideran en su mayoría como

deficiente la calidad nutricional por la gestión media del programa, como se indica en la Tabla N° 17.

- Sobre la gestión y la calidad nutricional del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara – Yungay, los beneficiarios consideran en su mayoría como deficiente la calidad nutricional por la gestión media del programa, como se observa en la Tabla N° 19.

### **5.3. Análisis del impacto del Programa Social Vaso de Leche en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay 2017.**

Luego de haber obtenido los resultados de la investigación y haberlos analizado debidamente, debo señalar que el programa social vaso de leche impacta favorablemente en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara- Yungay, 2017 cumpliendo con lo señalado con el objetivo general de la investigación.

Así mismo, debo señalar que se ha logrado cumplir con los objetivos específicos planteados, en la medida que se ha corroborado la presentación de ciertas deficiencias en el funcionamiento del programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara –Yungay, así como la calidad nutricional de la leche suministrada no es la óptima.

## **VI. CONCLUSIONES.**

- 1.** El Programa Social Vaso de Leche impacta favorablemente en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios del distrito de Casapara – Yungay sin embargo los beneficiarios consideran como poco suficiente en la alimentación de su niño menor, la cantidad de ración de entrega es insuficiente y demasiado tardío en la distribución, además consideran como poco adecuado el número de raciones que entrega el programa.
- 2.** Se presentan deficiencias en el funcionamiento del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Casapara - Yungay porque no viene funcionando en base a los criterios de calidad, salubridad y demás condiciones que señala la Ley; habiendo verificado que los niños reciben la leche juntamente con la mezcla fortificada y que la distribución es una vez al mes.
- 3.** La calidad nutricional de las raciones entregadas por el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Casapara- Yungay no es la óptima porque los beneficiarios consideran como poco suficiente la composición nutricional, la cantidad y calidad de las raciones entregadas por el Programa.

## VII. RECOMENDACIONES

1. En una primera línea de recomendación, se debe profundizar en las razones que determinan que el impacto de este programa. Dentro de las posibles causas del impacto se encuentran el tiempo de permanencia, la periodicidad con la cual se atiende, la calidad y el tamaño de la ración recibida y el conocimiento de que la ayuda recibida complementa la alimentación del hogar mas no la sustituye
2. Al Municipalidad del distrito de Cascapara se le recomienda trabajar en base a los criterios de calidad, salubridad y demás condiciones que señala la Ley.
3. Incrementar la calidad nutricional de las raciones que entregada el Programa Social Vaso de Leche a los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara-Yungay para que de esta manera sea la óptima y suficiente.
4. A la municipalidad distrital de Cascapara gestionar e incrementar el presupuesto designado para la selección de alimentos para el Programa Social Vaso de Leche y de esta manera sea suficiente en cuanto a calidad y cantidad de raciones entregadas. gestionar al ministerio de economía y finanzas- tesoro público el presupuesto del programa Vaso de leche con datos actualizados del último censo nacional de población y vivienda.
5. En lo que corresponde a los gestores del el Programa Social Vaso de Leche, el gestor debería ser un personal idóneo sobre todo por su desempeño, entienda la lengua materna de la población, y tenga mucha experiencia en temas relacionados a nutrición, gestión y que estén debidamente capacitados.

6. El control y monitoreo del el Programa Social Vaso de Leche, debe realizarse con visitas domiciliarias a los beneficiarios, el control de los beneficiarios también debe realizarse con alianzas y trabajos articulados con salud y sensibilización en la preparación de las raciones entregadas. Hacer el seguimiento del destino de las raciones de leche de los niños beneficiarios, ya que algunas madres de familia lo llevan a su casa, donde no lo consumen los niños, sino que lo utilizan para otros que haceres.
7. Es imperativo que la elección de los productos a suministrar, sea resultado únicamente del debate apertura por los especialistas, nutricionistas y agentes municipales conocedores de la materia. Además, se espera que la elección de los proveedores responda a una verdadera investigación en el mercado local; actualmente el programa se halla monopolizado por la empresa Gloria.SA, aun habiendo empresas que ofertan mejores productos a menor precio. También la determinación del producto para el vaso de leche, no es el más idóneo, pues a propuesta de las madres representantes de los comités, se está optando por la adquisición de productos locales (quinua), aun cuando otros productos, como el lácteo, tienen mayor contenido nutricional. Sugerimos que la elección corresponda a criterios profesionales, del nutricionista a cargo.
8. A las madres de familia, se les recomienda aplicar las reglas de salubridad en la preparación y manipulación de la entrega de las raciones por el Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Cascapara - Yungay para evitar inconvenientes que afecten la salud de sus niños.

9. Por otro lado, es útil comparar los resultados de impacto del Programa del Vaso de Leche con otros programas alimentarios de intervención en el distrito de Cascapara- Yungay cuyos objetivos son nutricionales, tales como los Desayunos Escolares, el QALY WARMA y otros. Asimismo, también se debe analizar las causas detrás de estos impactos encontrados y la existencia de diferencias dentro de distintos grupos de beneficiarios. De este modo, se contaría con mejor información para poder decidir sobre las líneas de intervención prioritarias que debe tener el gobierno local y el Estado dada la mayor efectividad y eficiencia de algunos programas sobre otros.
10. A pesar de que nuestra población objetivo, es en esencia pobre, no podemos excluir la posibilidad de mejorar su condición de salud, específicamente la nutricional que es la que nos emplaza en esta oportunidad. No se ha podido establecer ni difundir una dieta rica en hierro, los esfuerzos aislados con el ministerio de salud, el Vaso de leche, por prevenir esta realidad no surtirán efecto sino forman parte de un plan integral con miras al futuro inmediato y lejano
11. Como organismos vinculados a la población se espera que los comités del vaso de leche, cumplan tareas de promoción social y desarrollen capacidades productivas al margen del accionar municipal, pues representan pilares para mejorar la calidad de vida de las madres afiliadas; su trabajo no debe ser ajeno al de la municipalidad, ni al de los centros de salud, por el contrario se trata de un sistema que comparte objetivos comunes dentro de un plan estratégico organizacional del distrito en el que la gerencialización permita asumir planes, programas, determinar objetivos, etapas y metas que comprometan a la

comunidad en su conjunto, así la gestión del Estado no es solo burocrático sino coparticipativa con la ciudadanía.

12. La elección de beneficiarios debe responder a una lógica que priorice los estratos socioeconómicos vulnerables, en este caso, son aquellas personas que viven en los linderos del distrito, quienes no cuentan con servicios básicos. Sus posibilidades de desarrollo están medradas en comparación a las de los actuales beneficiarios en las zonas bajas. En consecuencia, el trabajo promocional deberá iniciarse en las periferias y culminar en las zonas centrales del distrito.
13. Así mismo, deben realizar reuniones de trabajo con el Ministerio de Salud, para elaborar las tablas de equivalencia nutricional y definir las mezclas de alimento más adecuadas que garanticen la calidad de las raciones y suscribir convenios con establecimientos de salud, a fin de realizar un control de calidad de productos adquiridos, propiciando la implementación de mecanismos de vigilancia nutricional.
14. A los comités del vaso de Leche, fijar cronogramas regulares de distribución de insumos que posibiliten la prestación diaria del servicio y eviten descompensaciones en el organismo humano, verificando que las madres de familia les den la leche a los niños beneficiarios del programa.
15. Al Centro de Salud, unirse al programa mediante la verificación y control de calidad de dichos alimentos.
16. Reforzamiento laboral, capacitaciones y producción segmentada por sectores poblacionales, conforme a la condición de pobreza: (a) bio-huertos, invernaderos post alimentación saludable y comercialización; (b)



capacitaciones de carácter productivo, textiles, panadería, crianza de animales menores, etc. para pequeña comercialización e integración al mercado laboral.

17. Sensibilización sobre la importancia de la revisión médica periódica de los niños.

## VIII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

(s.f.). Obtenido de Google:

[http://www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub\\_pvl\\_material.pdf](http://www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub_pvl_material.pdf)

Ames Brachowicz , A. (s.f.). *Directora del Centro de Progreso Social CENTRUM*  
*Futuro Director of the Center for Social progress.*

Ames Brachowicz , A. (s.f.). *La Importancia de Medir el Progreso Social de*  
*Nuestras Regiones.*

Aramburú , C. E. (s.f.). *La política social en el Perú.*

Isaac Guzmán , V. (11 de Marzo de 2018). (aportación a la administración)

Obtenido de Google: <http://tareasuniversitarias.com/isaac-guzman-valdivia-y-su-aportacion-a-la-administracion.html>

(RUBPVL, P. (03 de marzo de 2018). *Vaso de leche*. Obtenido de google

[www.midis.gob.pe/file/rubpul/rub\\_PVL\\_material.pd](http://www.midis.gob.pe/file/rubpul/rub_PVL_material.pd):

[www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/.../mideplan\\_08\\_guia\\_de\\_diseno\\_programas\\_s](http://www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/.../mideplan_08_guia_de_diseno_programas_s)

(2000). “*ELEMENTOS DEL DISEÑO*”.

(10 de Marzo de 1998). (Guía para la Identificación, preparación y evaluación de

Programas Sociales, ILPES-CEPAL) Obtenido de Google:

[https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/30964/S9820118\\_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/30964/S9820118_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

(20 de Marzo de 2018). Obtenido de Google:

<https://www.significados.com/programa/>

(10 de Marzo de 2018). (-sp-2822/243-transferencias-de-programas/393-

programa-de-vaso-de-leche) Obtenido de Google:

<https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social>

(10 de Marzo de 2018). (ministerio de desarrollo e inclusión social) Obtenido de

Google: [http://www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub\\_pvl\\_material.pdf](http://www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub_pvl_material.pdf)

(11 de Marzo de 2018). Obtenido de Google:

<http://www.ainia.es/tecnoalimentalia/consumidor/calidad-alimentaria-como-la-percibe-el-consumidor/>

(14 de Marzo de 2018). Obtenido de Google:

<https://www.consumoteca.com/alimentacion/seguridad-alimentaria/manipulacion-de-alimentos/>

Abdala, E. (14 de Marzo de 2001). Montevideo: Cinterfor/OIT.

Alderman, & Barman. (2008). *Programa Mundial de Alimentos de las naciones Unidas*. Santiago de Chile.

ALDERMAN, & BERMAN. (11 de Abril de 2008). (Hacia la Erradicación de la Desnutrición Infantil en America Latina y el Caribe) Obtenido de Google:

[www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub\\_pvl\\_material.pdf](http://www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub_pvl_material.pdf)

Ames Brachowicz , A. (s.f.). *Directora del Centro de Progreso Social CENTRUM Futuro Director of the Center for Social progress*.

AMES BRACHOWICZA, A. (s.f.). *La Importancia de Medir el Progreso Social de Nuestras Regiones*.

AMEZCUA, C., & JIMENEZ, A. (15 de Marzo de 1996). (Díaz de Santos, Editor, & Evaluación de programas sociales) Obtenido de Google:  
[http://books.google.com.pe/books?id=enjNOPIAOqsC&printsec=frontcover&dq=evaluacion+de+programas+sociales&source=bl&ots=vWp2NEXVDy&sig=HkhgKRwNeX\\_\\_nY0jQJ-6kCvGYPc&hl=es&sa=X&ei=9-lkUIPNEojs8gS9sYCgDw&ved=0CC0Q6AEwAA#v=onepage&q=evaluacion%20de%20programas%](http://books.google.com.pe/books?id=enjNOPIAOqsC&printsec=frontcover&dq=evaluacion+de+programas+sociales&source=bl&ots=vWp2NEXVDy&sig=HkhgKRwNeX__nY0jQJ-6kCvGYPc&hl=es&sa=X&ei=9-lkUIPNEojs8gS9sYCgDw&ved=0CC0Q6AEwAA#v=onepage&q=evaluacion%20de%20programas%20)

AÑACATE PEREZ, J. M. (2015). *Análisis Situacional de los Beneficiarios del Programa vaso de leche en el distrito de Cayma*. Lima.

ASENJO LOZADA, G. L. (2015). *Estado Nutricional de los Infantes Beneficiarios del Programa del Vaso de Leche en el Distrito de Nueva Cajamarca, en el Año 2014*. Cajamarca.

BOUB CONCHA, N. F. (2015). *Vaso Sin Leche Análisis Costo Efectividad del Programa Vaso de Leche en Menores de 5 Años durante el Periodo 2007 - 2011*. Lima.

Bravo Rebatta, F. A. (2010). *FORMULACION DE RACION DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE*. LIMA. Obtenido de  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1356\\_INS84.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1356_INS84.pdf)

Burbano, j. (10 de Marzo de 2005). (M. Hill, Editor) Obtenido de Google:

<https://catedrafinancierags.files.wordpress.com/2015/03/burbano-presupuestos-enfoque-de-gestic3b3n.pdf>

CISHIHUALPA ARROSPIDE, R. S. (2013). *Evaluación de la Gestión del Programa del Vaso de Leche de la Municipalidad Distrital de Paucarpata - Arequipa, Periodo Anua 2011l*. Arequipa.

DE LEON SOTO, D. E. (2014). *Determinación del Estado Nutricional de Niños Menores de 2 Años y Practicas Alimentarias de niños con nDesnutrición Aguda en el municipio de san Pedro Soloma, Huehuetenango, Guatemala, Abril a Junio de 2014*. Guatemala.

DULFO, E. (25 de Octubre de 1972). *Google*. Obtenido de

[https://es.wikipedia.org/wiki/Esther\\_Duflo](https://es.wikipedia.org/wiki/Esther_Duflo)

GAJATE GARRIDO, G., & INURRITEGUI MAURTUA, M. (2002). *El Impacto de los Programas Alimentarios sobre el Nivel de Nutrición Infantil: una Aproximación a Partir4 de la Metodología del Propensity Score Matching*. Lima.

*Google*. (10 de Marzo de 2018). Obtenido de

<http://www.monografias.com/trabajos85/programas-sociales-apoyo-alimentario/programas-sociales-apoyo-alimentario2.shtml#ixzz58t8UIpIo>

*Google*. (14 de Marzo de 2018). Obtenido de

<https://www.definicionabc.com/social/desviacion.php>

Google. (05 de Marzo de 2018). *Google*. Obtenido de

<https://www.definicionabc.com/social/desviacion.php>

GUTIERREZ, J. A., & ESTRADA MARTINEZ, M. A. (2011). *pagina 15 Libro blanco sobre la leche y los productos lácteos* (03/2011 ed.). México: Litho offset.

Inurritegui Maurtua, M. (2002). *El impacto de los programas alimentarios sobre el nivel de nutrición infantil: una aproximación a partir de la metodología del "Propensity Score Matching"*. Lima: Grade.

Isaac Guzmán, V. (10 de Marzo de 2018). *Google*. Obtenido de

<http://tareasuniversitarias.com/isaac-guzman-valdivia-y-su-aportacion-a-la-administracion.html>

LANDAHURO, H., & HUAIRE, J. (2012). *Diferenciación Socio Económica, Exclusión y Pobreza en las Comunidades Campesinas del Perú Caso Shumay Recuayhuanca en el Distrito de Marcará, Provincia de Carhuaz - Ancash*. Carhuaz.

LOPATEGUI CORSINO, E. (08 de Marzo de 2018). *Google*. (CONCEPTOS BÁSICOS DE NUTRICIÓN.) Obtenido de E-Mail: [elopateg@inter.edu](mailto:elopateg@inter.edu): [www.saludmed.com/Salud/Nutricion/ConcptBa.htm](http://www.saludmed.com/Salud/Nutricion/ConcptBa.htm)

LORGE, B., & COATES, J. (2002). *Redes de protección alimentaria y programas relacionados*. Washington DC: Banco Mundial.). Washington DC.

- LORGE, B., & COATES, J. (2002). *Redes de protección alimentaria y programas relacionados*. Washington DC: Banco Mundial.). Washintong D C.
- MENA SANCHEZ, E. R. (2010). *La desnutrición, mala alimentación infantil y pobreza en los asentamientos humanos de Huaraz 1993-2005*. Lima: Lima.
- MUEHLHOFF, E. (2013). “*La leche y los productos lácteos en la nutrición humana*.”
- PARDO, M. (10 de Marzo de 2003). (Reseña de programas sociales para la superación de la pobreza en América Latina. Santiago de Chile.) Obtenido de Google: <http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/1/14941/lcl1906e.pdf>
- PEREZ PORTO, J., & MERINO, M. (05 de Marzo de 2013). *Definición de programa social*. Obtenido de Google: <https://definicion.de/programa-social>
- PRONAA., M. =. (05 de Marzo de 2018). *Google*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos85/programas-sociales-apoyo-alimentario/programas-sociales-apoyo-alimentario2.shtml#ixzz58t8UIpIo>
- REGALADO DELGADO, J. L. (02 de Marzo de 2018). *Situación socioeconómica*. Casapara: PDC. Obtenido de Google.
- Suárez , M. A. (2003). “*Características del Programa Vaso de Leche*” Lima – Perú. . Pág. Lima: Peru.

SUAREZ, M. (2003). *Caracterización del Programa Vaso de Leche*. MEF–  
*Dirección de General de Asuntos Económicos y Sociales*). Lima.

Technische , Z. (05 de 03 de 2018). *POLITICA DE NUTRICION Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN PERU*. Obtenido de  
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/0AC1BCBF94F59BD705257EEA0057F060/\\$FILE/PoliticaNutrici%C3%B3n\\_y\\_SeguridadAlimentaria.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/0AC1BCBF94F59BD705257EEA0057F060/$FILE/PoliticaNutrici%C3%B3n_y_SeguridadAlimentaria.pdf)

TECHNISCHE, Z. (05 de 03 de 2018). *POLITICA DE NUTRICION Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN PERU*. Obtenido de  
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/0AC1BCBF94F59BD705257EEA0057F060/\\$FILE/PoliticaNutrici%C3%B3n\\_y\\_SeguridadAlimentaria.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/0AC1BCBF94F59BD705257EEA0057F060/$FILE/PoliticaNutrici%C3%B3n_y_SeguridadAlimentaria.pdf)

UNICEF. (03 de Marzo de 2018). *Google*. Obtenido de  
<https://unicef.org.co/nutricion-crecimiento>

ZULUAGA TORRES , E. (2010). *APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA PARA DETERMINAR LA CALIDAD NUTRICIONAL POR EL PUNTAJE (NUTRIENT RICH FOODS) NRF DE UN GRUPO DE ALIMENTOS*.  
Bogota.



## ANEXO

### Anexo 01: Matriz de consistencia.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	FUENTE	METODOLOGÍA
<p><b>Problema principal</b></p> <p>¿Cuál es impacto del Programa Social Vaso de Leche en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara-Yungay, 2017?</p>	<p><b>Objetivo General.</b></p> <p>Evaluar el impacto del Programa Social Vaso de Leche en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara-Yungay, 2017.</p>	<p><b>Hipótesis General.</b></p> <p>El Programa Social Vaso de Leche impacta favorablemente en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay 2017.</p>	<p><b>Variable Independiente:</b></p> <p>X: Programa Social Vaso de Leche</p>	<p>X<sub>1</sub>: Selección</p> <p>X<sub>2</sub>: Presupuesto</p> <p>X<sub>3</sub>: Gestores</p> <p>X<sub>4</sub>: Administración</p> <p>X<sub>5</sub>: Recursos</p> <p>X<sub>6</sub>: Cobertura</p> <p>X<sub>7</sub>: Control</p> <p>X<sub>8</sub>: Evaluación</p> <p>X<sub>9</sub>: Distribución</p> <p>X<sub>10</sub>: Desviación</p>	<p>Gerencia de Desarrollo Social y Servicios Públicos Municipalidad Distrital de Cascapara Provincia de Yungay.</p> <p>Programa vaso de leche.</p> <p>Base de datos SISFOH municipalidad distrital de Cascapara.</p>	<p><b>1.-Tipo de investigación.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De acuerdo al tipo de estudio : Descriptivo.</li> <li>- De acuerdo al fin que percibe : Aplicada.</li> <li>- De acuerdo a su naturaleza: Es Cualitativo también comprende aspectos cuantitativos.</li> </ul> <p><b>2.- Diseño de investigación.</b></p> <p>El diseño no experimental de corte transversal, cuya representación simbólica es:</p> $X \rightarrow Y$ <p>Donde:  X: Variable independiente  Y: Variable dependiente  → : El impacto</p> <p><b>3.- Población y muestra.</b></p> <p>La población comprendiendo un total de 146 beneficiarios a nivel de distrito.</p> <p><b>4.- Unidad de análisis y muestra</b></p> <p><b>Unidad de análisis.</b></p> <p>Unidad de análisis los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del distrito de Cascapara.</p> <p>Muestra</p> <p>Tamaño de muestra 105</p> <p><b>5.- Técnicas e instrumento(s) de recolección de datos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. La recolección de los datos</li> <li>b. La entrevista.</li> <li>c. La encuesta</li> </ul>

Fuente: elaboración propia.

**Anexo 02: Encuesta a Beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del Distrito  
de Cascapara-Yungay-Ancash**

**NOTA:** Agradeceré se sirva responder el cuestionario, cuya información servirá para desarrollar la Tesis “El Programa Social Vaso de Leche y su impacto en la calidad nutricional de los infantes beneficiarios en el distrito de Cascapara – Yungay, 2017”, en la Escuela de Postgrado de la UNASAM.

**1.- GENERALIDADES.**

- 1.1.- Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )  
1.2.- Edad: \_\_\_\_\_  
1.3.- Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado ( )  
1.4.- Grado de instrucción:  
Analfabeto ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )  
1.5.- Ocupación:  
Agricultor ( ) Negociante ( ) En el sector público ( ) En el sector privado ( )  
1.6.- Número de hijos beneficiarios: \_\_\_\_\_

**2.- ADMINISTRACION DEL PROGRAMA SOCIAL, VASO DE LECHE DEL DISTRITO DE CASCAPARA**

- 2.1.- ¿Cómo considera la administración del programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara?  
A. Malo ( )  
B. Regular ( )  
C. Bueno ( )  
D. Muy bueno ( )  
E. Excelente ( )
- 2.2.- ¿Qué deficiencias encuentra en la administración del programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara?  
A. Conocimiento insuficiente sobre preparación de ración alimentaria ( )  
B. Presupuesto insuficiente ( )  
C. Selección de los alimentos ( )  
D. Control no es efectivo ( )  
E. Otros ( )
- 2.3.- ¿Cómo considera el desempeño de los gestores del Programa Vaso de Leche en el distrito de Cascapara?  
A. Malo ( )  
B. Regular ( )  
C. Bueno ( )  
D. Muy bueno ( )  
E. Excelente ( )
- 2.4.- ¿Que deficiencias encuentra en el desempeño de los gestores del Programa Vaso de Leche en el distrito de Cascapara?  
A. No están debidamente capacitados ( )  
B. No entienden lengua materna de pobladores ( )  
C. Poca experiencia como gestor del programa ( )  
D. Poca responsabilidad ( )  
E. Insuficiente material logístico para el desempeño de sus funciones ( )

- 2.5.-** ¿Cómo considera el presupuesto con que cuenta el programa vaso de leche?
- A. Nada suficiente ( )  
 B. Poco suficiente ( )  
 C. Suficiente ( )
- 2.6.-** El presupuesto asignado al Programa Vaso de Leche en el distrito de Cascapara, se ejecutó:
- A. Menos de 50 % ( )  
 B. Al 50% ( )  
 C. Al 60% ( )  
 D. Al 70% ( )  
 E. Al 80% ( )  
 F. Al 90% ( )  
 G. Al 100% ( )
- 2.7.-** ¿Cómo considera la distribución de las raciones de alimentos del programa social vaso de leche?
- A. Nada adecuado ( )  
 B. Poco adecuado ( )  
 C. Adecuado ( )  
 D. Muy adecuado ( )
- 2.8.-** ¿Que dificultades se dan en la distribución del programa social vaso de leche?
- A. Proveedor no cumple con la entrega oportuna ( )  
 B. Zonas lejanas ( )  
 C. Escasos medios de trasportes ( )  
 D. Madres de los beneficiarios no asisten al recojo de sus raciones ( )  
 E. Otros ( )
- 2.9.-** ¿Cómo considera el control y monitoreo del programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara?
- A. Nada adecuado ( )  
 B. Poco adecuado ( )  
 C. Adecuado ( )  
 D. Muy adecuado ( )
- 2.10.-** ¿Qué se debe hacer para mejorar el monitoreo y control del programa social vaso de leche en el distrito de Cascapara?
- A. Control de los beneficiarios en alianzas y trabajos articulados con salud ( )  
 B. Visitas domiciliarias a los beneficiarios ( )  
 C. Sensibilización en la preparación de las raciones entregadas ( )  
 D. Realizar sesiones demostrativas ( )  
 E. Otro ( )
- 2.11.-** ¿Cómo considera la selección de potenciales beneficiarios al programa social vaso de leche?
- A. Nada adecuado ( )  
 B. Poco adecuado ( )  
 C. Adecuado ( )  
 D. Muy adecuado ( )
- 2.12.-** ¿Qué deficiencia encuentra en la selección de los beneficiarios del Programa Vaso de Leche en el distrito de Cascapara?
- A. Hay favoritismo ( )  
 B. Injerencia de autoridades locales ( )

- C. Hay filtración ( )
- D. Falta del uso del sistema del SISFOH ( )
- E. Otro ( )

**2.13.-** ¿Cómo considera la cobertura a beneficiarios del programa social vaso de leche

- A. Nada suficiente ( )
- B. Poco suficiente ( )
- C. Suficiente ( )
- D. Muy suficiente ( )

**2.14.-** ¿Por qué cree que la cobertura del Programa Vaso de Leche en el distrito de Casapara es insuficiente

- A. Baja cobertura de beneficiarios ( )
- B. Bajo recursos trasferidos del estado ( )
- C. Poco control en la distribución de las raciones entregadas ( )
- D. Poca sensibilización en la preparación de las raciones entregadas ( )
- E. Omisión del uso del SISFOH para la selección de los beneficiarios ( )

**2.15.-** ¿Cómo considera la asignación de recursos al programa social vaso de leche en el distrito de Casapara?

- A. Malo ( )
- B. Regular ( )
- C. Bueno ( )
- D. Muy Bueno ( )
- E. Excelente ( )

**2.16.-** ¿Cree Ud. que los beneficiarios del programa social vaso de leche son debidamente evaluados?

- A. No son evaluados ( )
- B. Evaluados solo la mitad ( )
- C. Evaluados solo comités focalizados ( )
- D. Si son evaluados ( )

**2.17.-** ¿Usted percibe desviación en el cumplimiento de objetivos del programa social del vaso de leche?

- A. Cree que los alimentos no llegan a los comités y se desvié hacia otro fin ( )
- B. Considera que existe desviación al empadronar a los beneficiarios ( )
- C. A observado desvíos en algunas de las etapas de elección de los alimentos para el año 2018 ( )
- D. Está enterado de que se desvían algún procedimiento en la compra del programa social vaso de leche ( )
- E. Usted cree que realiza el gobierno el uso de recurso económico debidamente o son desviados para otros gastos ( )

### **3.- CALIDAD NUTRICIONAL EN LOS INFANTES BENEFICIARIOS**

**3.1.-** ¿Cree usted que la alimentación de su niño menor es suficiente con el programa social vaso de leche?

- E. Nada suficiente ( )
- F. Poco Suficiente ( )
- G. Suficiente ( )

- 3.2.-** ¿Por qué cree que la ración entregada no es suficiente?
- A. Cantidad entregada insuficiente ( )
  - B. Entrega tardía ( )
  - C. Comparten en la casa con los demás miembros de la familia ( )
  - D. Baja calidad ( )
  - E. Otros ( )
- 3.3.-** ¿Cómo considera la composición nutricional de raciones de entrega del programa social vaso de leche
- A. Nada suficiente ( )
  - B. Poco suficiente ( )
  - C. Suficiente ( )
  - D. Muy suficiente ( )
- 3.4.-** ¿Cree Ud. Que la cantidad y calidad de entrega de raciones del programa social vaso de leche es suficiente para su menor niño.
- A. Nada suficiente ( )
  - B. Poco suficiente ( )
  - C. Suficiente ( )
  - D. Muy suficiente ( )
- 3.5.-** Referente con el número de raciones que entrega el programa social vaso de leche usted está:
- A. Totalmente en desacuerdo ( )
  - B. En desacuerdo ( )
  - C. Parcialmente de acuerdo ( )
  - D. Totalmente de acuerdo ( )
- 3.6.-** ¿Cómo considera Ud. ¿La preparación y manipulación de las raciones que entrega el programa social vaso de leche?
- A. Malo ( )
  - B. Regular ( )
  - C. Bueno ( )
  - D. Muy bueno ( )
  - E. Excelente ( )
- 3.7.-** ¿Cómo considera Ud. ¿El grado de contaminación a la hora de preparación de las raciones entregadas por el programa social vaso de leche?
- A. No conoce de contaminación ( )
  - B. Cero grados de contaminación ( )
  - C. Intermedio grado de contaminación ( )
  - D. Alto grado de contaminación ( )
  - E. Otro ( )
- 3.8.-** ¿Cree usted que es suficiente las raciones entregadas por el programa social vaso de leche para cubrir las calorías nutricionales requeridas por su menor niño
- A. Nada suficiente ( )
  - B. Poco suficiente ( )
  - C. Suficiente ( )
  - D. Muy suficiente ( )

