



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA



**CALIDAD DE VIDA EN LOS NIÑOS DEL PROGRAMA SOCIAL
VASO DE LECHE DEL BARRIO VIRGEN DE LAS MERCEDES
SALCEDO PUNO-2018.**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. YENNY MAMANI MENDOZA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN SOCIOLOGÍA

PUNO – PERÚ

2021



DEDICATORIA

En especial, a mi padre Gusman, a pesar de que la vida fue dura en muchas ocasiones, siempre fue padre y madre a la vez, agradecerle por brindarme confianza, apoyo constante e incondicional con sus palabras de aliento para levantarme el ánimo y nunca dejarme caer.

A mi apreciado hermano Alex, por ser parte de mi vida.



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a Dios, por fortalecerme en momentos tan difíciles de mi vida, en diferentes circunstancias, por guiarme en el camino de la sabiduría y por cada instante de fortaleza para culminar mis anhelos.

En segundo lugar, a la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, por ser alma máter de mi formación profesional, a la Facultad de Ciencias Sociales y en especial a todos los docentes de la Escuela Profesional de Sociología, quienes con sus sabias enseñanzas, perseverancia y paciencia supieron orientarme en el inmenso mundo del saber.

En tercer lugar, con estima y gratitud a los señores jurados, al Dr. Manuel Estofanero Sucapuca presidente; al Mg. Clodoaldo Arturo Sánchez Justo, primer miembro; al Mg. León Isaac Quispe Huaranca, segundo miembro. Por sus acertadas observaciones y sugerencias durante el proceso de investigación.

En cuarto lugar, al Dr. Fermín Laqui Ramos, asesor, por su apoyo incondicional, orientación y dirección en la culminación de la presente tesis.

En quinto lugar, mi profundo agradecimiento a los beneficiarios del Programa Social “Vaso de Leche”, del barrio “Virgen de Las Mercedes”, Salcedo-Puno, quienes brindaron valiosa información, durante la ejecución del presente trabajo de investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

RESUMEN..... 10

ABSTRACT 11

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 15

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 18

1.2.1. Pregunta general 18

1.2.2. Preguntas específicas..... 18

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN 18

1.3.1. Hipótesis general. 18

1.3.2. Hipótesis específicas 18

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO 19

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 21

1.5.1. Objetivo general 21

1.5.2. Objetivos específicos..... 21

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 22

2.1.1. A nivel internacional 22

2.1.2. A nivel nacional..... 23



2.1.3. A nivel local.....	25
2.2. MARCO TEÓRICO	25
2.2.1. Enfoque de pobreza e intervención social	25
2.2.2. Características de las políticas sociales.....	31
2.2.3. Enfoque de derechos humanos	33
2.2.4. Enfoque de políticas públicas	36
2.2.5. Enfoque de la teoría de las necesidades	37
2.2.6. Enfoque calidad de vida.....	41
2.2.7. Satisfacción y seguridad alimentaria.....	43
2.2.8. Ración	48
2.3. MARCO CONCEPTUAL	49
2.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	55
CAPÍTULO III	
MATERIALES Y MÉTODOS	
3.1. UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL ESTUDIO	56
3.1.1. Extensión.....	60
3.2. METODOLOGÍA	63
3.2.1. Nivel de investigación.....	63
3.2.2. Tipo y nivel investigación.....	63
3.3. UNIDAD DE ANÁLISIS Y OBSERVACIÓN	64
3.3.1. Según el diseño de investigación.....	64
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	64
3.4.1. Población.....	64
3.4.2. Muestra.....	65
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	66
3.5.1. Técnicas de procesamiento, análisis de información	66



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN ..	68
4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS	78
4.2.1. Hipótesis específica 01.....	78
4.2.2. Hipótesis específica 02.....	79
4.2.3. Hipótesis específica 03.....	81
V. CONCLUSIONES	83
VI. RECOMENDACIONES	84
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	86
ANEXOS	94
Anexo 1: Encuesta aplicada.....	95
Anexo 2: Tabla de chi cuadrado	97
Anexo 3: Cálculo de probabilidades.....	98
Anexo 4: Peso y talla de los beneficiarios	99

Área : Política, Gestión Pública y planificación

Tema : Programas Sociales

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 25 DE MAYO DEL 2021



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Mapa de la ciudad de Puno.....	58
Figura 2 Mapa de Salcedo	59
Figura 3 Plano lugar de distribución del programa.....	60
Figura 4 Vista de ubicación de mapa de la ciudad de Puno	62



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Rango de edades de niños beneficiarios.....	68
Tabla 2 Tipo de seguro	68
Tabla 3 Estado situación de salud de los niños	69
Tabla 4 Están satisfechos los beneficiarios con el Programa Social Vaso de Leche	69
Tabla 5 Genero	70
Tabla 6 Peso de los niños beneficiarios	71
Tabla 7 Talla de los niños beneficiarios	71
Tabla 8 Influencia en la calidad de vida de los niños con el Programa Social de Vaso de Leche	72
Tabla 9 Influencia positiva del Programa Social Vaso de Leche.....	73
Tabla 10 Se realiza inscripción en la ficha socioeconómica a los beneficiarios	73
Tabla 11 Realización de capacitaciones para los apoderados de los niños beneficiarios.	74
Tabla 12 Nivel de satisfacción es alto en los niños beneficiarios	75
Tabla 13 El Programa Social Vaso de Leche otorga productos nutritivos	76
Tabla 14 Ahorro de las familias de los niños beneficiarios económicamente.	77
Tabla 15 El programa influye de manera positiva en la nutrición de los niños.	77



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

CSL	Ciencias Sociales y Letras
MCLCP	Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza
MPP	Municipalidad Provincial de Puno
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
MIDIS	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
PNDIS	Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social
PVL	Programa Vaso de Leche
MEF	Ministerio de Economía y Finanzas
INS	Instituto Nacional de Salud
OMS	Organización Mundial de la Salud



RESUMEN

La investigación tuvo como propósito conocer la calidad de vida de los niños que pertenecen al Programa Social Vaso de Leche del barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018. Para lo cual se planteó como objetivo general analizar y describir la influencia del Programa Social Vaso de Leche en la calidad de vida de los beneficiarios del barrio Virgen de las Mercedes. La metodología utilizada corresponde al tipo de investigación cuantitativo hipotético-deductivo, de estudio descriptivo, explicativo de carácter correlacional puesto que en la investigación se utilizó el programa SPSS, el método de recolección de datos de la información fue la observación, y la técnica, la encuesta. La población se constituyó de 280 beneficiarios del programa social “Vaso de leche” y la muestra fue de 117 niños beneficiarios. Los resultados obtenidos mostraron que: el Programa Social Vaso de Leche influye de manera positiva en la nutrición y calidad de vida de los niños beneficiarios. Así también los beneficiarios sí se encuentran satisfechos con el Programa Social de Vaso de Leche, lo cual sería un indicador de que el programa social se está llevando de manera adecuada.

Palabras clave: programa social, vaso de leche, niños, calidad de vida.



ABSTRACT

The purpose of the research was to know the quality of life of the children who belong to the Cup of Milk Social Program of the “Virgin of Las Mercedes” neighborhood Salcedo-Puno, 2018. For which the general objective was to analyze and describe the influence of the Program Social Glass of Milk in the quality of life of the beneficiaries of the Virgen de las Mercedes neighborhood. The methodology used corresponds to the type of hypothetical-deductive quantitative research, descriptive, explanatory study of a correlational nature since the SPSS program was used in the research, the data collection method of the information was observation, and the technique, the survey. The population consisted of 280 beneficiaries of the “Cup of Milk” social program and the sample consisted of 117 beneficiary children. The results obtained showed that: the Cup of Milk Social Program positively influences the nutrition and quality of life of the beneficiary children. Likewise, the beneficiaries are satisfied with the Cup of Milk Social Program, which would be an indicator that the social program is being carried out properly.

Keywords: social program, glass of milk, children, quality of life.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, con el objetivo de brindar soluciones a los problemas de salud (desnutrición y anemia) el Estado tomó iniciativas para resolverlos. Cabe resaltar que la creación de programas alimentarios por grupos etarios basados en los altos índices de desnutrición en el Perú fue primordial para disminuir problemas adyacentes como la disminución en el coeficiente intelectual, problemas de aprendizaje, retención y memoria, escaso desarrollo muscular y enfermedades infecciosas frecuentes en la niñez, las cuales incrementan el riesgo de enfermedades crónicas en la edad adulta. Es por ello que las enfermedades crónicas son un mal que interfiere y obstaculiza la vida y oportunidades de quienes se subalimentan, ocasionando un círculo vicioso de desnutrición, pobreza-desnutrición difícil de romper en el país (Gajate e Inurritegui, 2002).

El proceso de descentralización ha traído consigo importantes cambios en la gestión de programas sociales, otorgándoles un rol preponderante a los gobiernos locales. Los objetivos básicos de la transferencia de responsabilidades a nivel local comprenden el fomento de una administración más eficiente de los recursos asignados a dichos programas. Es necesaria una administración moderna, eficaz y eficiente para lo cual se debe seleccionar y capacitar al personal para aplicar la normativa vigente. Las acciones realizadas por estos programas y la firme participación de la sociedad tendrían como fin 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 están en condiciones de atender a sus necesidades elementales y así prevenir la desnutrición y fomentar la participación de la sociedad poblacional organizada (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, 2017).



Los programas demuestran que las acciones de emergencia para atender a la población en estado crítico, como es la situación alimentaria de la niñez, comprenden el fomento de una buena administración, más eficiente a los recursos del programa. En este contexto, los programas alimentarios, que buscan reducir e incluso eliminar este problema, son de suma importancia, así como lo es la evaluación del impacto que los mismos tienen sobre los beneficiarios. (MIDIS, 2017) El presente trabajo de investigación titulado “Calidad de vida en los niños del Programa Social Vaso de Leche del Barrio Virgen de Las Mercedes Salcedo-Puno, 2018”. tiene como objetivo describir y explicar la influencia en la calidad de vida de los beneficiarios del programa considerado una escala de valoración en torno a una satisfacción positiva o negativa de los beneficiarios sobre el aporte alimentario, ya que dicha subvención influye en el estado de bienestar y en su calidad de vida, mejorando la desnutrición de los sectores más pobres y así contribuir a mejorar la calidad de vida de esta población que por su precaria situación económica no está en condiciones de atender sus necesidades elementales de esa manera prevenir la desnutrición y promover la participación de la comunidad en la situación alimentaria de la niñez, así mismo, fomentando una administración más eficiente de los recursos del programa.

Las principales fuentes de información que se han utilizado son los resultados de la descripción y análisis de la encuesta para determinar la influencia en la calidad de vida y el nivel de satisfacción de los beneficiarios sobre los alimentos proporcionados a través del Programa Social Vaso de Leche, Asimismo, se han revisado los documentos existentes, así como todos los datos obtenidos de las visitas realizadas al barrio. Los beneficiarios manifiestan que la dotación de alimentos se agota en corto tiempo, porque se consume de manera conjunta entre toda la familia; por las características del entorno



es poco probable que se cumplan los objetivos del Programa Social Vaso de Leche, ya que, existen ciertos criterios del programa que fueron obviados, tales como: la mala focalización de los beneficiarios y los casos de filtración, los cuales obtienen el apoyo alimentario que el Estado proporciona a través de los gobiernos locales. Considerándose ineficiente la gestión del programa por la limitada cantidad de productos destinados y el poco interés en desempeñar adecuadamente la supervisión de la misma. Es por ello que es primordial la realización de una focalización adecuada para la inscripción en el padrón de los beneficiarios, así como incrementar el presupuesto para el PVL, se hace mención al Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) para que ponga énfasis en los niños, así como toda la población vulnerable de pobreza y extrema pobreza.

El presente estudio está estructurado por capítulos, en los que se presentan la metodología e hipótesis de la investigación, fundamentos teóricos de la investigación, presentación de análisis e interpretación de la información, conclusiones y recomendaciones. En consecuencia, contiene cuatro capítulos:

En el primer capítulo se presentan aspectos generales, tales como el planteamiento del problema, justificación y objetivos; el segundo capítulo contiene los antecedentes, revisión de literatura, marco teórico, marco conceptual, hipótesis y operacionalización de variables; el tercer capítulo presenta materiales y métodos, asimismo, consta del tipo de estudio, población muestra, características del ámbito de estudio; en el cuarto capítulo se presentan la descripción de los resultados, con su correspondiente análisis e interpretación. Por último, se presentan las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.



1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el departamento de Puno, la desnutrición crónica (según la Organización Mundial de la Salud [OMS]) es de 15.7%; la desnutrición global, de 2.7%; la desnutrición aguda, de 1%, el sobrepeso, de 5,9% y la obesidad, de 1.1%. En cuanto a la anemia, se tiene que, alcanzó el 48.1%. Para el caso de los niños menores de 3 años, la desnutrición crónica (OMS) es de 15.4%; la desnutrición global, de 3.1%; la desnutrición aguda, de 1.2%; el sobrepeso, de 6% y la obesidad, de 1.2%. La anemia en este grupo alcanzó el 53.7% (Zavaleta y Miranda, 2018).

El PVL es una transferencia anual del MEF a los municipios provinciales y distritales de todo el país para asistir a niños de 0 a 5 años, madres gestantes y las que se encuentran en periodo de lactancia, y que además vivan en pobreza y pobreza extrema; este monto no ha tenido variación desde hace más de una década, tal parece que la cantidad de pobres y extremadamente pobres se hubiera congelado en el tiempo para este ministerio. En efecto, del 2008 al 2017 el MEF transfirió 363 millones de soles cada año, y en 2018, lo mismo (MEF, 2017).

Según el MIDIS la cobertura de este programa durante el 2018 fue de 2 321 356 beneficiarios; cabe resaltar, el rango etáreo entre 0 a 6 años con un total de 1 560 064 a nivel nacional. En el departamento de Puno, que cuenta con 109 municipalidades participantes, existe un total de 109 821 personas beneficiarias, y entre los receptores de entre 0 a 6 años, un total de 83 964. En el distrito de Juliaca, un total de 12 222; el rango etáreo entre 0 a 6 años, 11 218. Sin embargo, estas cantidades se incrementan y disminuyen cada año, por lo que se debe evaluar la ejecución y resultados de estos programas para identificar si no son los esperados, o si tienen impacto en el desarrollo de



la sociedad por múltiples factores (MIDIS, 2018).

También debe plantearse que existe confusión entre el objetivo nutricional y el de la lucha contra la pobreza. Si bien ambos problemas están correlacionados, hay un porcentaje significativo de niños pobres que no están desnutridos, dos de cada tres niños en pobreza extrema no son desnutridos (Beltrán y Seinfeld, 2019). Es el caso, claramente, del PVL y de los comedores populares, que no contienen elementos para combatir la desnutrición, sino que se tratan, más bien, de programas de alivio a la pobreza (Alcázar, 2007). Esto a su vez denota que los niños beneficiarios no reciben sus raciones directamente del PVL, sino que es la madre (y en algunos casos el padre) quien recoge las raciones totales asignadas a su hogar para distribuirlas posteriormente (Alcázar et al., 2003).

Para mejorar la calidad de vida de los niños se debe tomar en cuenta como indicador la alimentación nutricional; sin embargo, no se puede observar en el portal web de la Municipalidad Provincial de Puno (MPP) dicha información, aunque sí se encuentra información acerca de la campaña de descarte de anemia por hemoglobina, que es parte del trabajo municipal comprometido en la lucha contra la desnutrición crónica infantil y anemia. el Programa Articulado Nutricional (PAN), viene realizando la campaña “Descarte de anemia” con el objetivo de disminuir los altos índices de anemia y desnutrición en niños y niñas menores de 36 meses. En esta campaña se hace un diagnóstico inmediato de la anemia, que afecta el desarrollo cerebral de los menores, recordando que la región de Puno se registró un 69.9% de niños y niñas menores de 3 años con anemia. La campaña se realizó durante los meses de marzo- abril del año 2019 en el Policlínico Municipal que se ubica en el pasaje Ramis, en horario de oficina,



asimismo se les entregó gratuitamente un jarabe de sulfato ferroso.

Otros estudios del Programa Social Vaso de Leche han identificado las siguientes debilidades: una inadecuada estructura orgánica y excesiva centralización de funciones en los programas; no existe imagen institucional para difundir y promover los programas y proyectos que ejecuta el gobierno; ausencia de estudios técnicos (línea de base, perfiles de proyectos, evaluación de impacto, etc.) para ampliar y mejorar los programas; falta de un sistema de información integral para la toma de decisiones; elevados costos operativos en la distribución primaria y secundaria de alimentos; limitada disponibilidad de personal especializado en el manejo de programas sociales, limitada recaudación fiscal para la asignación de recursos a los programas sociales; malos hábitos alimentarios de la población; y falta de una política nacional de seguridad alimentaria (CARE, 2004).

En el funcionamiento del PVL se evidencian problemas que, realmente, se necesitan analizar porque de acuerdo a las visitas realizadas a los niños beneficiarios, se puede comprender que la alimentación o los productos que entrega el programa se consumen conjuntamente con sus familiares y la desnutrición continúa porque, además, el producto otorgado se agota en mediano plazo por lo que nuevamente se encuentran sin una buena alimentación; por tanto, no tienen calidad de vida y en el futuro pueden presentar bajo peso, talla insuficiente, anemia; además, fácilmente contraerán diferentes tipos de enfermedades ya que no solo afecta a la deficiencia intelectual. Se puede deducir que efectivamente existe una insatisfacción en cuanto al PVL por parte de los beneficiarios porque el producto que se les entrega no les alcanza para todos los días del mes, se les acaba en corto tiempo debido a que toda la familia lo comparte, entonces el niño sigue desnutrido, es por ello que se debería implementar otra estrategia que



realmente cumpla con las necesidades diarias y mensuales de los niños.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Pregunta general

¿Cómo influye el Programa Social Vaso de Leche en la calidad de vida de los niños beneficiarios del barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018?

1.2.2. Preguntas específicas

- ¿Cómo influye el Programa Social Vaso de Leche en la desnutrición de los niños en el barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018?
- ¿Cómo influye el Programa Social Vaso de Leche en la calidad de vida de los niños beneficiarios del barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018?
- ¿Cuáles son los niveles de satisfacción de los niños del Programa Social Vaso de Leche, en el Barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018?

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Hipótesis general.

La influencia del Programa Social Vaso de Leche es diferenciada en la calidad de vida de los niños beneficiarios en el barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018.

1.3.2. Hipótesis específicas

- El Programa Social Vaso de Leche influye positivamente en la nutrición de los niños beneficiarios en el barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018.
- La influencia en la calidad de vida de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche es positiva en forma directa en el barrio “Virgen de Las Mercedes”



Salcedo-Puno, 2018.

- Los niveles satisfacción de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche es positivo en el barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El Programa Social Vaso de Leche como una política de intervención social tiene como objetivo prevenir la desnutrición en niños menores de 3 años, y fomentar la participación de la comunidad organizada. (MIDIS, 2017). La desnutrición infantil conlleva a repercusiones no solo son físicas, sino también cognitivas que alcanzan al individuo en todas las etapas de su vida. En los últimos años, en el país se han producido mejoras relacionadas a la lucha contra la desnutrición crónica en menores de 5 años; sin embargo, la desigualdad prevalece y aún se reportan. Cabe mencionar que todo problema nutricional se desarrolla, en un contexto social, económico, cultural y demográfico variado. (INS, 2010). El Programa Social Vaso de Leche es el único programa alimentario que está dirigido prioritariamente a niños de 0 hasta 6 años y tiene un fuerte alcance a nivel nacional, siendo ejecutado por todos los municipios distritales del país. Las recientes políticas implementadas por el Estado peruano, a través de las direcciones regionales y municipales, están orientadas a combatir la anemia en los niños. La tendencia histórica de los indicadores emblemáticos, trazadores de la política al 2021, muestran que en el departamento de Puno la desnutrición crónica en menores de 5 años disminuyó en 2.4% y la anemia en niños y niñas de 6 a 35 meses aumentó en 2.2%, entre los años 2018 y 2019. (MIDIS, 2018)

De esta manera, el municipio podrá contar con una mayor información para asignar de manera más adecuada los recursos destinados a los beneficiarios, así como



fomentar la preocupación pública del mismo. La relevancia de este aporte se deriva de la ausencia de estudios que valoran, cuantitativamente el impacto de los distintos programas alimentarios sobre el nivel nutricional de los beneficiarios.

En la presente investigación se pretende describir el Programa Social Vaso de Leche y su influencia en la calidad de vida de los niños beneficiarios de 0 a 6 años, con énfasis en su estado nutricional. Se pretende determinar si se sienten o no satisfechos porque, además de superar la pobreza y lograr cierto bienestar, se lucha contra la tendencia de talla baja y bajo peso. Ello debido a que, como se observó en las visitas domiciliarias, el consumo de la dotación es familiar, ya sea por costumbre y/u otros motivos inevitables y, por tanto, el niño continúa en un estado de desnutrición.

Las enfermedades crónicas son un mal que interfiere y obstaculiza la vida y oportunidades de quienes se subalimentan; se forma, entonces, un círculo vicioso de desnutrición- pobreza- desnutrición difícil de romper en el Perú. Por ello, la existencia de programas sociales que ayuden a combatir estos problemas, sobre todo en la población infantil, es muy importante. Sin embargo, la mera creación de estos programas no resulta suficiente, por lo que es necesario someterlos a constantes evaluaciones y cambios; además, se deben sustentar en resultados. El Programa Social Vaso de Leche tiene una presencia importante en el Perú.

El estudio reviste de importancia porque la desnutrición es una preocupación para el Estado; cuyo objetivo es la prevención y reducción de los altos indicadores, esto junto a la población con participación eficiente, para así afrontar la vulnerabilidad de las familias y minimizar las consecuencias y, por ende, el gasto disminuiría para el Estado en



un futuro. Por otro lado, es preciso indicar que, sin la existencia de apoyos sociales para los niños, estos se encontrarían en situación de riesgo. Por ello, es preciso tomar en consideración y evaluar a los programas sociales que incluso deberían implementarse óptimamente a nivel regional y local.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Objetivo general

Analizar la influencia del Programa Social Vaso de Leche en la calidad de vida de los Niños beneficiarios del barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018.

1.5.2. Objetivos específicos

- Describir y explicar la influencia del Programa Social Vaso de Leche, en la nutrición de los niños beneficiarios en el barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018.
- Determinar la influencia en la calidad de vida de los niños en el barrio “Virgen de Las Mercedes” con el Programa Social Vaso de Leche, 2018.
- Identificar los niveles de satisfacción de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche en el barrio “Virgen de Las Mercedes” Salcedo-Puno, 2018.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Santana (2009) en el trabajo “Revolución y salud del niño en Cuba” tuvo como objetivo identificar qué cambios se produjeron en el ámbito social y de salud en los niños y adolescentes desde el propio triunfo de la Revolución en 1959. Donde se concluye que la salud integral de este sensible grupo poblacional muestra positiva y sostenida evolución, que las medidas sociales promovidas por el Gobierno Revolucionario que asumió el poder el 1 de enero de 1959 y el progresivo desarrollo del Sistema Nacional de Salud justifican los positivos resultados alcanzados en el estado de salud de niños, niñas y adolescentes cubanos. La constitución de los programas de atención integral al niño, de reducción de la mortalidad infantil, de atención materna infantil, del médico y enfermera de la familia, para la reducción del bajo peso al nacer.

León (2010) en la investigación denominada “Implantación del Índice Mexicano de Satisfacción del Usuario en el Programa de Abasto Social de Leche Liconsa y el Programa 70 y más a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social” tuvo como objetivo identificar el lenguaje de los usuarios y las fuentes de satisfacción. El estudio se enmarca dentro del enfoque cualitativo, se utilizó como técnica la entrevista, la reunión de trabajo y con el método estadístico “Software”. Se concluyó que el índice de satisfacción está relacionado con el componente de la variable nutricional, precio y gusto. Por otro lado, el componente de mayor impacto sobre la satisfacción es el modelo “Liconsa líquida” puesto que tiene mayor grado de aceptación en los usuarios del programa social.



Sánchez (2012) en la investigación titulada “Características del estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años, beneficiarios del Programa Desayunos Infantiles con amor del Municipio de Mosquera-Cundinamarca, Colombia, 2012”. Concluye que, con respecto a los indicadores “antropométricos” evaluados para los niños y niñas menores de cinco años, no se encontró ningún impacto sobre las prevalencias de déficit o exceso. Sin embargo, según el indicador “talla para la edad” se encontró que, el 36% de la población se encuentra con talla baja para la edad (por debajo de $-2DE$) cifra que es semejante a nivel nacional. A diferencia del indicador de “peso para la talla” la prevalencia de desnutrición aguda fue de 6%, cifra que no es significativa. Igualmente, la prevalencia de sobrepeso y obesidad no es significativa, pero que requiere implementar acciones de prevención.

2.1.2. A nivel nacional

Añacata (2015) en la investigación denominada “Análisis Situacional de los beneficiarios del Programa Vaso de Leche en el distrito de Cayma” tuvo como objetivo determinar las características sociales, económicas y nutricionales de los beneficiarios del Programa Vaso de Leche. El estudio es descriptivo y cuantitativo, su diseño es no experimental y de corte transversal. El resultado indicó la condición real de los beneficiarios en cuanto a condiciones de vivienda, organizacionales, campo laboral y situación nutricional. La investigación permite entrever las debilidades del programa y de la organización de los beneficiarios en pos de su mejor gestión. Concluye que el total de beneficiarios son 2036 personas, los niños menores de 6 años representan el 89%, las madres gestantes 2% y aquellas en periodo de lactancia 5%, siendo estos tres grupos la prioridad; en lo que respecta a la segunda prioridad, solo se tiene cobertura para los adultos mayores con un 4%. Las variables 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, se emplean en actividades inestables y sus hogares se erigen en viviendas de familiares. 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. Sugiere que la elección corresponde a criterios profesionales, del nutricionista a cargo. 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 desde hace un año y en algunos casos nunca lo ha hecho. 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.

Para Landa (2018) en la investigación denominada “Programa Social Vaso de Leche y participación comunitaria en el centro poblado Pampa San Alejo” cuyo objetivo es determinar cuál es la relación que existe entre el Programa Social Vaso de Leche y la participación comunitaria en el centro poblado Pampa San Alejo-Barranca. La población de estudio fue de 66 beneficiarios los cuales se obtuvieron mediante el muestreo aleatorio simple, se utilizó el instrumento de medición Escala de Likert. Las dimensiones fueron las siguientes: social, condiciones, niveles de vida, político, democrática. La confiabilidad de los instrumentos fue validada mediante la prueba del Chi-cuadrado. Los resultados obtenidos muestran que el Programa Social Vaso de Leche y la participación comunitaria se desarrollan de manera constante siempre; los beneficiarios están satisfechos con los productos que se les asignan; la relación que existe en la población es buena, ya que, hay



un buen clima organizacional con valores y principios comunales, el Programa Social es eficiente también en sus otras actividades. Por otro lado, se concluyó que el Programa Social Vaso de Leche se relaciona directamente con la participación comunitaria en el centro poblado Pampa San Alejo en un 90%, el nivel de participación es alto.

2.1.3. A nivel local

Villahermosa (2015) en la investigación denominada “Participación de las beneficiarias del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad Distrital de Lampa”. La investigación explica las formas de participación de las beneficiarias en el Programa Vaso de Leche del distrito de Lampa, para identificar ello se tomó aspectos como la organización de las beneficiarias y sus respectivos comités, la forma de administración de los recursos económicos, humanos, técnicos y las distintas percepciones del comité, presidenta, beneficiarias y la población en general. El trabajo realizado es racionalista-empirista trasversal y utilizó el método abductivo etnográfico, los informantes son las beneficiarias de los diferentes comités y presidentas del programa, quienes facilitaron los datos y la información clave. En el distrito de Lampa es la Municipalidad Provincial la que se encarga de la administración de este programa, conformado de la siguiente manera: dentro de la primera prioridad se encuentran los niños de 0 meses a 6 años, madres gestantes y madres lactantes, los cuales están organizados en comités y se les entrega productos como: leche y hojuela de avena.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Enfoque de pobreza e intervención social

Según Zúñiga (2019) la pobreza se define como la carencia de las necesidades



básicas de una población tanto psíquicas y físicas básicas, las que se conceptualizan como: educación, salud, alimentación, vivienda, recreación entre otras” (p.20). La discusión teórica del siglo pasado se ha orientado en los medios que permiten conseguir estos recursos, encontrándose u ofreciendo las posibilidades de empleo, los salarios, el papel del Estado, entre otros. Al respecto, Sen (2000) puntualiza que “La pobreza no es otra, que la falta de requerimientos necesarios e indispensables del hombre, para lograr su desarrollo pleno; es decir, traduce a la pobreza como la ausencia de capacidades” En tanto, Max et al. (2010) expone que “Las necesidades del ser humano se presentan de manera general para todos y dependerá de las mismas necesidades, pero atendíendolas de manera diferente” La enunciación anterior permite difundir la baja dotación de servicios. Se concreta entonces que, el desarrollo de una población no depende de la dotación de servicios, sino que depende del accionar humano la capacidad de poder alcanzar el progreso. Según las tesis marxistas la pobreza no depende del momento, es decir, es un fenómeno circunstancial; que se denota como apartado, sin embargo, es la causa del poco desarrollo que vive un país y que parte de un proceso totalmente social y dinámico que se dan en todos los aspectos de la vida de un conglomerado poblacional, traduciéndose en lo humano, social, económico, educativo, de salud, de vivienda, político, cultural, entre otros. Bajo los elementos de la teoría de la dependencia, se observa un proceso migratorio de poblaciones que han sido excluidas del país hacia los ámbitos de la ciudad de Arequipa, reflejándose así desidia y miseria asentándose en lugares desvalorados, llamados pueblos jóvenes. Si bien no existen datos oficiales del gasto de los programas de lucha contra la pobreza extrema desde 1990, la evolución del gasto social per cápita ilustra el esfuerzo que se hizo, durante la década pasada, por destinar mayores recursos a estos programas. Raczynski (1998) indica que no es una situación, ni únicamente individual o familiar, ni únicamente de limitaciones en el entorno; las situaciones de pobreza dependen de la



interacción entre el capital social de los pobres y el contexto sociocultural económico en el cual se encuentran insertos.

Las diversas situaciones convergen de la misma manera en distintos contextos. Se presenta una realidad palpable que no solo sucede en Arequipa, ni en Lima, sino en muchas partes del mundo y es una constante y repetitiva realidad. El contexto de la realidad del distrito no es distinto, y a medida que se va más allá de las zonas más céntricas se nota la falta de atención de servicios básicos y servicios de necesidades, las consecuencias de un fenómeno migratorio no planificado, las insuficiencias de personas que van en busca de mejores condiciones de vida para sus familias, que pasan por adversidades carentes de lo socioeconómico y psíquico totalmente comprensible. Y como punto elemental hablamos de la pobreza monetaria, referente al gasto que tiene la población con respecto a la canasta básica de bienes y servicios, se refleja una disminución, en un promedio de 220 nuevos soles mensuales, en el año 2013 esta cifra expresa un presupuesto muy por debajo al desarrollo sostenible. Zúñiga (2019) señala que existe un gasto a la asistencia social, educación y salud inferior a los de la región de un 5.4% del PBI para el 2006, encontrándose el promedio latinoamericano de 8.3%. Por tanto, se distinguen tres ejes según El Plan Nacional para la Superación de la Pobreza D.S. (2004-2006). Los cuales son:

- a) Desarrollo de Capacidades Humanas: referente a afianzar el capital humano, se orientan a proponer ese capital a la juventud, brindando destrezas para el empleo. En el 2009, en Perú se consignó el 18% del gasto social para este fin. Intensificando su trabajo en períodos de incremento económico.
- b) Promoción de oportunidades y capacidades económicas: establece a promocionar empleo, mejoras en la infraestructura y formalización. Se aportó para este programa



un 25% del gasto social.

- c) Establecimiento de una red de protección social que opere frente a riesgos de diferentes orígenes ya sean estos naturales o producidos por el hombre y que afectan principalmente a los individuos, familias y comunidades en situación de pobreza extrema y mayor vulnerabilidad social. Se trata de reducir los riesgos que afectan a estos segmentos poblacionales, a fin de mitigarlos (o aliviarlos en caso de que se produzcan) y proteger a las personas y sus familias de sus efectos. La prioridad de esta red son los niños menores de tres años, mujeres embarazadas y puérperas. Según la Comisión Económica para América Latina (CEPAL, 2013) se considera la pobreza extrema como la situación en que no se dispone de los recursos que permitan satisfacer al menos las necesidades básicas de alimentación. En otras palabras, se considera como "pobres extremos" a las personas que residen en hogares cuyos ingresos no alcanzan para adquirir una canasta básica de alimentos, así los destinarán en su totalidad para dicho fin.

El crecimiento económico desde 2000 ha sido clave para financiar avances en desarrollo e inclusión social. Aumento del gasto social en DIS en términos absolutos y per cápita (de US\$ 592 a US\$ 1170, entre 2000 y 2015) aunque como porcentaje del gasto público el gasto social y de PBI se ha mantenido similar entre 2004 y 2017 se avanzó frente a la DCI (de 31% a 13%) se redujo pobreza monetaria a menos de la mitad (de 58.7% a 21.7%) y aumentaron hogares con paquete básico de servicios (30% a 71%). El papel del MIDIS ha sido clave, desde 2011 se logró ordenar y mejorar el desempeño de los programas sociales, enfocados en población pobre en zonas rurales. Sin estos, la tasa de pobreza sería actualmente casi dos puntos mayores. El crecimiento económico en el período actual es menor, sin embargo, en los últimos cinco años ha sido evidente la



desaceleración y estancamiento de avances, incluso hubo retroceso en la lucha contra la pobreza en 2017 (de 20.7% a 21.7%). La ralentización de avances es especialmente notoria en las estadísticas de hogares con paquete integrado de servicios básicos, anemia, embarazo adolescente, entre otros. Sin embargo, la exclusión persiste, crece la población en riesgo de caer en la pobreza (casi un tercio de peruanos), pobreza urbana (3.7 millones), y permanecen núcleos duros en zonas rurales y bolsones persistentes de pobreza. (MIDIS, 2018)

Limitaciones en desarrollo e inclusión social, el estancamiento y brechas persistentes reflejan que el esquema de intervención social enfocado en reducir pobreza monetaria en áreas rurales no puede garantizar desarrollo inclusivo para todos. Por tanto, la política social debe evolucionar, como está sucediendo en América Latina. Surgen nuevos paradigmas y consensos, se reconoce un agotamiento del modelo de política social post ajuste estructural, heredado de los años entre 1990 y 2000. Dejar atrás este modelo y asumir mirada de desarrollo, como se establece en la Agenda 2030 y los ODS. Nuevos paradigmas de consenso, en la agenda del 2030, en compromiso del Gobierno desde 2016. Nuevo referente obligatorio y nueva forma de ver políticas públicas: No dejar a nadie atrás. Retos y recomendaciones OCDE 2021: considerando la meta a vincular programas sociales con desarrollo productivo o fortalecer la descentralización y protagonismo de gobiernos subnacionales en gobernanza del crecimiento inclusivo.

De esta manera se trata de explicar cómo renovar la política del sector, el rol rector del MIDIS (LOF); articulador y no solo ejecutor de PPSS. Es trabajar desde una mirada multidimensional de las políticas sociales, considerando lo económico y ambiental, asumir retos de desarrollo sostenible desde enfoque de derechos y capacidades, fortaleciendo participación y protagonismo ciudadano, adoptar una mirada de largo plazo,



más allá del alivio temporal, asistencialismo, atender a toda la población excluida, tanto pobre como no pobre, en zonas rurales y urbanas. Enfatizando la finalidad de la nueva PNDIS:

- a) Derechos sociales, económicos, políticos y culturales, que permitan a los ciudadanos/as vivir la vida que desean y alcanzar el bienestar, de manera sostenible.
- b) Políticas sociales inclusivas, asegurar el acceso de la población a los servicios y productos de calidad proporcionados por el Estado para reducir las desigualdades y fortalecer el desarrollo humano, invirtiendo en las personas.
- c) Consecuencias de la exclusión social, los ciudadanos no ejercen plenamente los derechos económicos, sociales, políticos y culturales, que les permitan vivir la vida que desean y alcanzar el bienestar.
- d) Protección social, garantizar para los niños, niñas y adolescentes un nivel básico de servicios necesarios para su desarrollo integral, con pertinencia cultural y enfoque territorial.
- e) Políticas sociales inclusivas, articular los esfuerzos sectoriales e intergubernamentales para combatir la anemia infantil, desnutrición y embarazo adolescente, con enfoque en la prevención, garantizar prestaciones de salud de calidad y oportunas, con capacidad resolutive y con enfoque territorial, intercultural y de género, para todas las personas.
- f) Inclusión económica productiva, dotar de activos productivos e infraestructura básica a los territorios y a las poblaciones en situación de pobreza o vulnerabilidad, considerando la diversidad territorial y pertinencia cultural; desarrollar mecanismos para la vinculación socio laboral que incluyan la acreditación de competencias para las personas en situación de pobreza o vulnerabilidad en edad de trabajar, con pertinencia cultural y enfoque de género, desarrollar mecanismos para facilitar la



conciliación entre la vida familiar y laboral, educar financieramente, con enfoque de género y pertinencia cultural, a la población en situación de pobreza o vulnerabilidad en edad de trabajar, para asegurar su acceso al sistema financiero formal y el adecuado manejo de las finanzas personales.

2.2.2. Características de las políticas sociales

Puño (2015) destacó que las políticas sociales permitirán a las autoridades a partir de los resultados hallados, diseñar nuevas propuestas que superen las dificultades en la atención de programas sociales que se presentan en los ámbitos de la territorialidad, estos resultados podrán replicarse en contextos con características similares con relación a la población y muestra objeto de estudio, con la única finalidad de favorecer a la población que así lo requiere.

Para Cusihualpa (2013) en relación con la alimentación, el PVL es un programa social creado para 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. Vásquez (2018) por su parte afirma que: “El gobierno central debe evaluar la eficacia del Programa de Vaso de Leche a nivel nacional, a fin de incrementar la asignación presupuestal que garantice la cobertura del programa” Para Daher (2015), los programas sociales desde la perspectiva de las políticas públicas de lucha contra la pobreza son estrategias que tiene el Estado para aliviar las carencias o reforzar capacidades clave de una determinada población, al respecto, menciona que es una forma de hacerle frente a la pobreza. En tanto, Quispe (2017), respecto a la estrategia de alivio contra la pobreza y los programas sociales, afirma que “... proveen bienes y servicios a las poblaciones más pobres y vulnerables, mientras que como estrategia de reforzamiento de



capacidades fomentan la acumulación de capital humano a fin de que los beneficiarios puedan potenciar sus capacidades productivas para mejorar su desempeño económico y social” (p.73). Según Vélez y García (2012) “El Programa Vaso de Leche debe centrarse en los beneficiarios de primera prioridad niños 0-6 años, quienes en la actualidad son los grupos más vulnerables de crisis nutricional”. Por su lado, Alcázar (2004) afirma que el PVL: se ha convertido en uno de los pilares de lo que se entiende como seguridad alimentaria para la población de menores recursos, por cuanto al estar disponible en todos los distritos del país, atiende a los sectores menos favorecidos de la población y tiene como público “Target” los niños de hasta 6 años, las mujeres embarazadas y las madres lactantes; aunque de existir recursos disponibles después de haber atendido la totalidad de beneficiarios principales, el programa puede atender a niños entre 7 y 13 años, adultos mayores y enfermos de tuberculosis. (p.29)

La definición de satisfacción, se ha ido matizando a lo largo del tiempo, según han ido avanzando las investigaciones, enfatizando distintos aspectos y variando su concepción. En los años setenta el interés por el estudio de la satisfacción se incrementó hasta el punto de publicarse más de 500 estudios en esta área de investigación. Hunt (1982) explica la respuesta emocional causada por un proceso evaluativo cognitivo donde las percepciones sobre un objeto, acción o condición, se comparan con necesidades y deseos del individuo. Por su lado, Gurtler et al. (2000) especifican que la satisfacción se define como el grado con el cual una determinada sociedad, sector social, grupo o familia busca satisfacer sus necesidades humanas fundamentales. Dicho concepto, va acorde con el desarrollo socioeconómico que incide en la calidad de vida de las personas e implica un sistema organizado de políticas, leyes, servicios e instituciones sociales, diseñadas que buscan promover tanto en las comunidades, familias e individuos, el logro de niveles



satisfactorios de vida y sus relaciones personales y sociales para desarrollar sus potencialidades con el entorno que los cobija. Según Hurtado et al. (2012) la satisfacción del beneficiario es calidad, proceso de atención y trato adecuado al beneficiario, donde el beneficio va depender de acuerdo al tipo de servicio que ofrece el programa social, cuyas acciones para medir la satisfacción de los beneficiarios son a través de las dimensiones: puntualidad, atención y distribución. Sin embargo, si se revisan algunas investigaciones, se aprecia que las expectativas que se buscan lograr con los programas sociales, en este caso específico, con el PVL, no son del todo alentadores, esto lo corrobora Bustamante (2003), quien mencionó que uno de los problemas en cuanto a la satisfacción de los beneficiarios con respecto al PVL, es que casi una cuarta parte de los municipios en todo el Perú, presentan retrasos y deficiencias en el proceso de almacenamiento y distribución de alimentos que muchas veces provocan que el alimento se reparta hasta 30 días después de la fecha establecida, es decir, de manera inoportuna y desordenada. Estas son algunas falencias que actualmente, causan que el PVL no responda a sus propósitos, y que a medida que el tiempo pasa, se desvíe de sus objetivos.

2.2.3. Enfoque de derechos humanos

Para Güendel (2003) la base del enfoque de derechos humanos es la construcción del sujeto activo e integrado. Construir una nueva cultura social e institucional que garantice los derechos individuales de los grupos excluidos, pasa por articular las dimensiones éticas y morales propias del enfoque clásicos de los derechos humanos con los aspectos más operacionales orientados a reconocer y superar las desigualdades. Rodrigues de Caires (2017) sugiere que en medio de la complejidad e incertidumbre que caracteriza el mundo actual, la búsqueda de mecanismos que permitan alcanzar el bienestar social es un tema que incentiva el debate y la reflexión de políticos, académicos,



técnicos y activistas. Si bien la desigualdad y la exclusión se encuentran presentes como una realidad tangible en nuestras sociedades, al menos existe cierto grado de acuerdo en torno a que únicamente pueden ser superadas mediante políticas públicas integrales e inclusivas que transfieren poder de las ideas de que el enfoque de los derechos humanos debe estar presente no sólo en esa fase de diseño, sino también en la gestión, el monitoreo y la evaluación. Por tanto, un conjunto de políticas públicas que tengan como objetivo alcanzar el bienestar social bajo la perspectiva de los derechos deben orientarse en el ámbito jurídico por el reconocimiento explícito del marco normativo internacional de los derechos humanos y en el ámbito operacional por criterios de universalidad, integralidad y progresividad que favorezcan el fortalecimiento de la equidad, la no discriminación, la participación y el empoderamiento (Giménez y Valente, 2010). Las necesidades humanas son anteriores a cualquier norma escrita; no obstante, alcanzan el estatus de derechos desde el momento en que se objetivan, se institucionalizan y traducen en normas y leyes. Baspireno (2003) sostiene que los derechos son “valores no negociables” que representan un producto social o histórico derivado de las luchas sociales. Los derechos positivos han sido ampliados desde la antigua concepción de los derechos clásicos (básicamente civiles y políticos) a una amplia variedad que, además de los anteriores, incluye otros de naturaleza económica, social, cultural y ambiental.

El enfoque de los derechos humanos y que facilitan su comprensión. En primer lugar, identificando algunos de los desafíos y oportunidades de la implementación de políticas públicas en general, y sociales en particular, orientadas por los derechos humanos, entendidos como un marco de referencia que puede darle sustento y orientación al cumplimiento de las obligaciones del Estado. (Giménez y Valente (2010) hacen hincapié en que el principal aporte es la presentación sistemática de un conjunto de ideas



y planteamientos de distintos autores, generando elementos para continuar un debate en ciernes: el desarrollo y aplicación del enfoque de derechos.

Que permite evidenciar la gama de aspectos que incluyen los instrumentos jurídicos internacionales respecto a las obligaciones del Estado. Otras clasificaciones han sido elaboradas tal es el caso de Borja (2002) quien propone una clasificación (que amplía la tradicional propuesta de Marshall) definiendo los “derechos complejos” como propios del siglo XXI, en oposición a los “derechos simples” (civiles, siglo XVIII; políticos, siglo XIX y sociales, siglo XX). Entre los primeros destacan, por ejemplo, las transformaciones de los derechos: a la vivienda (en derecho a la ciudad), a la educación (en derecho a la formación continuada), al trabajo (en derecho al salario ciudadano), al medio ambiente (en derecho a la calidad de vida), entre otros. Frente al panorama social que caracteriza a las sociedades latinoamericanas se hace imperativo avanzar en la elaboración de políticas basadas en la obligación del Estado de garantizar el disfrute de los derechos desde una visión integral, trascendiendo enfoques cuya rigidez no permite contemplar las especificidades de los grupos más vulnerables de la población, al establecer criterios homogéneos de atención frente a realidades heterogéneas que se ocultan tras indicadores agregados nacionales. Con el término “elaboración de políticas” se abarcan todas las fases del ciclo de la política pública y no sólo la formulación. Se parte de la idea de que el enfoque de los derechos humanos debe estar presente no sólo en esa fase de diseño, sino también en la gestión, el monitoreo y la evaluación. Por tanto, un conjunto de políticas públicas que tengan como objetivo alcanzar el bienestar social bajo la perspectiva de los derechos deben orientarse en el ámbito jurídico por el reconocimiento explícito del marco normativo internacional de los derechos humanos y en el ámbito operacional por criterios de universalidad, integralidad y progresividad que favorezcan el fortalecimiento de la



equidad, la no discriminación, la participación y el empoderamiento. Giménez y Valente (2010) explican que las necesidades humanas son anteriores a cualquier norma escrita; no obstante, alcanzan el estatus de derechos desde el momento en que “se objetivan, se institucionalizan y traducen en normas y leyes” Baspireno (2003) sostiene que, en consecuencia, los derechos son “valores no negociables” que representan un producto social o histórico derivado de las luchas sociales. Los derechos positivos han sido ampliados desde la antigua concepción de los derechos clásicos (básicamente civiles y políticos) a una amplia variedad que, además de los anteriores, incluye otros de naturaleza económica, social, cultural y ambiental. El enfoque de los derechos humanos y que facilitan su comprensión. identificando algunos de los desafíos y oportunidades de la implementación de políticas públicas en general, y sociales en particular, orientadas por los derechos humanos, entendidos como un marco de referencia que puede darle sustento y orientación al cumplimiento de las obligaciones del Estado. “El principal aporte es la presentación sistemática de un conjunto de ideas y planteamientos de distintos autores, generando elementos para continuar un debate en ciernes: el desarrollo y aplicación del enfoque de derechos” (Giménez y Valente, 2010, p.51).

2.2.4. Enfoque de políticas públicas

Meny y Thoenig precisan que “el análisis de las políticas públicas como un enfoque empírico alimentado fundamentalmente desde la sociología y la ciencia política” (Meny y Thoenig, 2017); asimismo, los autores mencionan que el “estudio de las políticas públicas no es otra cosa que el estudio de la acción de las autoridades públicas en el seno de la sociedad. ¿Qué producen quienes nos gobiernan, para lograr qué resultados, a través de qué medios?”. (Rodrigues de Caires, 2017), es decir, explican que la política pública es el programa de acción de una autoridad pública para poder gobernar. Cabe mencionar



que la gestión del poder público no se traduce en una gestión empresarial aplicada tales como las administraciones. Sin embargo, más bien se puede rescatar el aporte de las ciencias sociales, principalmente de la sociología y de las ciencias políticas Meny y Thoenig (Rodrigues de Caires, 2017)

El surgimiento de una política pública, viene acompañado de tres visiones: (a) el ascenso democrático representativo, basado en las necesidades o problemas de la sociedad; (b) la tiranía de la oferta, en donde las autoridades públicas son quienes modelan las necesidades de la población; (c) La ilusión natalista, donde los grupos de presión fuerzan a la creación de políticas públicas según Meny y Thoenig. (Rodrigues de Caires, 2017)

Las políticas públicas presentan dos tipos de efectos, tales como: la gestión interna que “es la movilización que hace una autoridad pública de sus recursos propios, a fin de producir realizaciones concretas especificables e individualizables. El segundo efecto es la gestión de las políticas públicas que trata de transformar productos en efectos o impactos, pues existen factores externos que lo fuerzan” (Meny y Thoenig citados en Rodrigues de Caires, 2017)

Por último, el proceso de las actividades gubernamentales, según Meny y Thoenig (1992), son la identificación de un problema, la formulación de una solución o de una acción, la toma de la decisión, la aplicación de la acción y la evaluación de los resultados.

2.2.5. Enfoque de la teoría de las necesidades

La teoría de las necesidades sugiere que las necesidades humanas son las mismas



en todas las culturas y en todos los períodos históricos, lo que cambia es la manera o los medios utilizados para satisfacer esas necesidades, es decir, los satisfactores en un futuro inmediato. Olavarría (2008) asevera que:

La protección social efectivamente esté disponible para los más desprotegidos es una de las contribuciones más importantes que la política social puede hacer en el proceso de superación de la pobreza. De otro modo, los pobres están condenados a seguir viendo como el progreso pasa frente a ellos y no los alcanza.

Con lo expresado por Olavarría se destaca que la variante de la política pública brota por carestía y para fortalecer la protección social de los pobres. A pesar de que la cobertura del principal programa social se ha extendido, la salud y la seguridad social no son aún del todo asequibles para los pobres. Si los gobiernos no se preocupan por la población que vive en situación de pobreza, el país no podrá desarrollarse económicamente. La política social debe ser una de las trascendentales preocupaciones de los países en exclusiva, de los no desarrollados.

Los programas sociales “son prestaciones técnicas relacionados con necesidades humanas especialmente cualificadas y consisten en facilitar atención a grupos de población que, por sus circunstancias o condiciones están en situación de necesidad o marginación”. Gómez (1996); tales grupos de población están constituidos principalmente por personas en situación de pobreza. En tanto, Prado (2010) sostiene que “los programas y proyectos de desarrollo social y productivo y del componente alimentario ha contribuido a disminuir significativamente en la desnutrición crónica infantil”. Por otro lado, según Vásquez (2006) los programas sociales deben ser vistos como una herramienta de la política social que permite lograr una mejor calidad de vida



y una distribución de oportunidades, permitiendo a la población a participar en la construcción de su desarrollo, solo crecimiento e integración a la sociedad. Existen programas de lucha contra la pobreza adheridos en sectores como los ministerios de salud, educación de la mujer, de trabajo, de agricultura, de vivienda, de transporte, de transporte, de economía y finanzas energía y minas.

Musto (1975) afirma que las políticas sociales son los más grandes lineamientos estratégicos de la planificación legal en la cual un estado revierte la esencia de su función social. Los programas sociales son entonces la instrumentación y operacionalización sistemática de estrategias, normas y leyes en que se expresa la política social estatal; los programas sociales son acciones concretas cuya finalidad es la contribución directa al impacto positivo sobre la calidad de vida y el modo de vida de una población y sociedad; además, abordan la calidad y el modo de vida de una población por ser ellos indicadores.

La importancia que tiene la creación de programas sociales, como parte de la política social en los de los países de américa latina es necesario abordarla desde la perspectiva de los beneficiarios.

2.2.5.1. Programas de asistencia alimentaria

Estos programas se crean para proporcionar un suplemento a la población infantil hasta aproximadamente 12 años de edad. En este sentido, los programas como el “vaso de leche”, entregan quaker y leche para menores; alimentos para ancianos y/o enfermos y comedores populares, contribuyen a la seguridad alimentaria.

2.2.5.2. Programas de salud y bienestar.

Estos programas se dirigen a proporcionar un suplemento a la población infantil



hasta aproximadamente 12 años de edad. En este sentido, los programas como el vaso de Leche, quaker y leche para menores, alimentos para ancianos o enfermos y comedores populares contribuyen a la seguridad alimentaria.

2.2.5.3. Programa de educación.

El programa de educación o alimentación escolar es el más conocido por los jefes de hogar (76.8%), aunque solo un 24.5 % recibe el beneficio. El segundo programa más conocido viene a ser el seguro médico escolar, 76.7% de jefes de hogar; aunque solo el 11.6% se ha beneficiado con este programa; otros programas conocidos son los que versan sobre uniformes, buzos, calzado escolar, textos, útiles escolares, capacitación laboral juvenil, y capacitación laboral para mujeres.

2.2.5.4. Programas de infraestructura básica y de servicios.

El programa de construcción y equipamiento de centro educativos es de los más conocidos al 64.9% y otros son la construcción y el equipamiento de centros educativos son los más conocidos, al 6.9% y otros son construcción y equipamiento de centro de salud, agua, desagüe, camino y puentes, sistema de riego.

2.2.5.5. El programa Vaso de Leche.

Bustamante (2003) afirma que el Programa Vaso de Leche es un programa social generado para promover apoyo en la alimentación a través de una entrega de una ración diaria de alimentos de una población considerada vulnerable con el propósito de ayudarla superar la inseguridad alimentaria en al que se encuentra (p.47).



2.2.6. Enfoque calidad de vida

Moreno y Ximénez (1996) señalaron en las interpretaciones del desarrollo humano, la “calidad de vida objetiva, donde pasa necesariamente convierte en bienestar subjetivo” aportes a la sociedad. La sociedad busca la calidad eficacia en la nutrición, sin pasar los obstáculos más esenciales del gobierno.

De manera análoga al estado de la niñez en el Perú del año 2008, se ha construido un Índice de Desarrollo del Niño (IDN) para la primera infancia. Para ello, se han empleado indicadores que dan cuenta del estado de los niños y niñas en las dimensiones de salud y nutrición, de aprendizaje y educación, y de protección de otros derechos. Cabe destacar que, debido a que las fuentes de datos empleadas en el cálculo de este índice son diferentes los índices presentados en ambos documentos no son comparables.

Moreno y Ximénez (1996) explican que el término “calidad de vida” (CV) es reciente, aparece hacia 1975 y tiene su gran expansión a lo largo de los años ochenta. Su origen proviene principalmente de la medicina para extenderse rápidamente a la sociología y la psicología, desplazando otros términos más difíciles de operativizar como felicidad y bienestar. Pero, aunque el término es reciente, bajo la forma de preocupación individual y social por la mejora de las condiciones de vida, existe desde los comienzos de la historia de la humanidad. Resulta difícil pues, hablar de un enfoque histórico, ya que es más actualidad que historia, como señala García- Riaño (1991) “no existen referencias históricas bibliográficas del concepto calidad de vida en sí, de ahí que tengamos que recurrir a sus términos afines (salud, bienestar y felicidad) para hacer un poco de historia”.



De tal manera, Moreno y Ximénez (1996) manifiestan que “el término es reciente, bajo la forma de preocupación individual y social por la mejora de las condiciones de vida, existe desde los comienzos de la historia de la humanidad”. Felce (195) afirma que, desde esta perspectiva, las condiciones de vida pueden ser establecidas objetivamente mediante indicadores biológicos, sociales, materiales, conductuales y psicológicos, los que sumados a los sentimientos subjetivos sobre cada área pueden ser reflejados en el bienestar general. Este grupo de definiciones intentaría conciliar la discusión acerca de considerar a la Calidad de Vida desde un punto de vista netamente objetivo o desde uno subjetivo. Un punto importante a destacar es el que toma la significación de cada una de las evaluaciones, tanto objetivas como subjetivas, en cada dominio de vida en particular, ya que estas son interpretables sólo en relación con el lugar de importancia que toma en la persona. Según Urzúa y Caqueo-Urizar (2012), quien enfatiza en este marco, se considera a la Calidad de Vida como un sinónimo de satisfacción personal. Así, la vida sería la sumatoria de la satisfacción en los diversos dominios de la vida. Asimismo, explica que el concepto de calidad de vida ha comenzado a utilizarse cada vez más en el campo de las evaluaciones en salud o como medida de bienestar. Pese a esto, no existe una definición única del concepto ni una completa diferenciación con otros conceptos similares, siendo frecuentemente mal utilizada. El presente trabajo presenta una revisión teórica del concepto, así como una clasificación de los distintos modelos de definiciones, incluyendo una propuesta de modelo centrado en la evaluación cognitiva. Se desarrollan también los principales problemas de la investigación en el área de la calidad de vida. “En todo sentido de la existencia del ser humano, la calidad de vida ha sido la inspiración humana de todos tiempos, unas veces revestida del inmemorial sueño por la felicidad, otras veces propuestas como la tarea preceptiva del Estado del bienestar” (Moreno y Ximénez, 1996).



Moreno y Ximénez enfatizan sobre la percepción del espíritu de la gente que proyecta su plan de vida desde su hogar con el fin de lograr su bienestar y satisfacción. De tal manera, “el término es reciente, bajo la forma de preocupación individual y social por la mejora de las condiciones de vida, existe desde los comienzos de la historia de la humanidad”. Asimismo, sostienen que, en todo sentido de la existencia del ser humano, “la calidad de vida ha sido la inspiración humana de todos tiempos, unas veces revestida del inmemorial sueño por la felicidad, otras veces propuestas como la tarea preceptiva del Estado del bienestar”. (Moreno y Ximénez, 1996). Según Asenjo (2015) “Elevar el nivel nutricional y así contribuir a la alta calidad de vida de niños en la población vulnerable que por su precaria economía no están en condiciones de atender sus necesidades elementales”. Según Vélez y García (2012) estas oportunidades pueden ser infinitas, pero “el programa tiene por finalidad mejorar la nutrición de los 0 a 6 años de edad, madres gestantes y en periodos de lactancia y adicionalmente en la medida de las posibilidades” Acerca de los componentes centrales en el desarrollo humano, Camos (2018) explica que es “el estado de salud nutricional de los niños comparando los datos de peso, talla y edad”. Por su lado, Faundez y Weintein (2013) sostienen que:

La equidad de género es un derecho de segunda generación, que está orientado a observar, estudiar y transformar las diferencias culturales, económicas y políticas en la construcción de la condición y posición de hombres y mujeres, niños y niñas, que generan desigualdades y se expresan en situaciones de discriminación y exclusión social. (p.23-25)

2.2.7. Satisfacción y seguridad alimentaria

Según la definición, a la que se llegó en consenso durante la Cumbre Mundial sobre la Alimentación (CMA), la seguridad alimentaria es la situación en la cual "todas



las personas tienen en todo momento acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades nutricionales y sus preferencias alimentarias para llevar una vida activa y sana". (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [FAO], 1996). Por lo tanto, la seguridad alimentaria es la disponibilidad de alimentos de manera sostenible y suficiente en cantidad y calidad para el aprovechamiento biológico de las personas. En la mencionada cumbre, dirigentes de 185 países y de la comunidad europea reafirmaron, en la Declaración de Roma sobre la seguridad alimentaria mundial, el derecho de toda persona a tener acceso a alimentos sanos y nutritivos, en consonancia con el derecho a una alimentación apropiada y con el derecho fundamental de toda persona a no padecer hambre. La inseguridad alimentaria no solo constituye una declaración, sino debe ser un instrumento de política pública que debe ser abordada en cada país a través de estrategias concertadas y materializadas en planes estratégicos integrales y adecuadamente implementados, financiados y evaluados.

Para León (2010) "Se pretende identificar y proponer oportunidades de mejora para los programas, que ayuden a elevar calidad de vida que se brinda y lograr la satisfacción de los usuarios" Por lo que, el autor coincide con las definiciones sobre los programas sociales. Además, según Bustamante (2003) primero se priorizó la seguridad alimentaria que, según la definición de la CMA, es la situación en la cual "Todas las personas tienen en todo momento acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades nutricionales y sus preferencias alimentarias para llevar una vida activa y sana" (p.7). La inseguridad alimentaria es la situación opuesta en la que existe una carencia de alimentos que afecta la salud y actividades de una persona. La seguridad alimentaria depende de tres componentes:

- a) Disponibilidad: Un país tiene seguridad alimentaria cuando toda su población tiene



una dieta adecuada. Alimentos pueden ser producidos localmente o importados. La disponibilidad de alimentos en los hogares exige igualmente que estos se encuentren disponibles en los mercados nacional, regional, y local, lo que a su vez significa contar con una infraestructura adecuada que permita un flujo permanente de estos alimentos, incluso en situaciones de contingencia, desastres naturales, shocks económicos, guerras, etc.

- b) Acceso: Los hogares deben tener la suficiente capacidad y recursos para la compra de alimentos. Para que los hogares puedan acceder a una cantidad y calidad suficiente de alimentos es necesario que ellos puedan producirlos (producción para el autoconsumo) o tengan suficientes ingresos como parte de sus actividades laborales, para poder obtener estos productos. Los alimentos son en sí una mercancía, por lo tanto; estos se rigen por las leyes del mercado. Debido a esto, la pobreza y la inseguridad alimentaria están estrechamente relacionadas. En tal medida se espera que cuando una población considerada vulnerable y cuya protección es de interés nacional, no pueda contar con los recursos para acceder a alimentos, el Estado debe favorecer la transferencia de ingresos y/o subsidios alimentarios, de modo que ellos puedan adquirir una dieta adecuada y nutritiva. Esta transferencia suele realizarse a través de programas de asistencia alimentaria.
- c) Utilización: Existe inseguridad alimentaria cuando no se come una dieta adecuada, aunque existen alimentos, o por razones del estado de la salud no se absorbe adecuadamente los nutrientes. También influye en este aspecto la falta de conocimientos y las carencias de acceso a servicios básicos como educación, salud, agua y saneamiento, entre otros. 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.



En consecuencia, la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria es el resultado de la interacción de un gran número de factores que ponen en riesgo el acceso a los alimentos, y la capacidad de respuesta que tienen los hogares y la sociedad para enfrentar estos riesgos. Por ejemplo, los desastres naturales, adquieren dimensiones importantes para la inseguridad alimentaria, no sólo a partir de la magnitud de los daños o pérdidas que puede sufrir un territorio o población, sino también del grado de preparación que tenga para afrontarlos. Por ello, para minimizar la inseguridad alimentaria es importante atacar la pobreza desde sus raíces y mejorar los niveles de vida de los pobres a través de su propia competencia mediante: (1) La mejoría de los niveles y la calidad de educación; (2) El fortalecimiento de la gestión de las organizaciones de base.

Mientras tanto, Moreno y Ximénez (1996) enfatizan de la siguiente manera en término es reciente, bajo la forma de preocupación individual y social por la mejora de las condiciones de vida, existe desde los comienzos de la historia de la humanidad. Según (Felce, 1995) desde esta perspectiva, las condiciones de vida pueden ser establecidas objetivamente mediante indicadores biológicos, sociales, materiales, conductuales y psicológicos, los que sumados a los sentimientos subjetivos sobre cada área pueden ser reflejados en el bienestar general. Este grupo de definiciones intentaría conciliar la discusión acerca de considerar a la CV desde un punto de vista netamente objetivo o desde uno subjetivo. Un punto importante a destacar es el que toma la significación de cada una de las evaluaciones, tanto objetivas como subjetivas, en cada dominio de vida en particular, ya que estas son interpretables sólo en relación con el lugar de importancia que toma en la persona. Según el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo a (2015) “Las madres de los beneficiarios manifestaron estar satisfechas con el servicio del programa ya que se les entrega el producto según las fechas programadas”



León (2010) explica el modelo de Liconsa, que afirma que el componente de mayor impacto sobre la satisfacción es el producto. El concepto de calidad de vida ha comenzado a utilizarse cada vez más en el campo de las evaluaciones en salud o como medida de bienestar. Pese a esto, no existe una definición única del concepto ni una completa diferenciación con otros conceptos similares, siendo frecuentemente mal utilizada. El presente trabajo presenta una revisión teórica del concepto, así como una clasificación de los distintos modelos de definiciones, incluyendo una propuesta de modelo centrado en la evaluación cognitiva. Se desarrollan también los principales problemas de la investigación en el área de la calidad de vida. (pág. 61). En todo sentido de la existencia del ser humano, “la calidad de vida ha sido la inspiración humana de todos tiempos, unas veces revestida del inmemorial sueño por la felicidad, otras veces propuestas como la tarea preceptiva del Estado del bienestar” (Moreno y Ximenez, 1996).

La Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) exponía de la necesidad de proporcionar a los niños alimentos nutritivos adecuados para combatir la malnutrición y las enfermedades. Ese objetivo no ha cambiado. Lo que ha cambiado son los contextos en los que esto tiene que suceder, y la comprensión de que los sistemas alimentarios son una parte clave – y subestimada – del rompecabezas infancia (CDN, 2019)

Su presencia es visible en el retraso en el crecimiento de niños que no reciben una nutrición adecuada durante los primeros 1 000 días –desde la concepción hasta el segundo cumpleaños del niño– y a menudo después. Estos niños tendrán que soportar la carga del retraso en el crecimiento durante el resto de sus vidas y es posible que nunca alcancen su pleno potencial físico e intelectual. La desnutrición también es evidente en la emaciación de los niños en cualquier etapa de sus vidas, cuando circunstancias como la escasez de



alimentos, las malas prácticas de alimentación y las infecciones, a menudo agravadas por la pobreza, las crisis humanitarias y los conflictos, los privan de una nutrición adecuada y, en demasiados casos, provocan su muerte.

2.2.8. Ración

Huamaní (2016) sostiene que “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” Asimismo, Asenjo (2015) explica: “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”. Por su parte, Prado (2010) afirma: “La propuesta es de mejorar las prácticas alimentarias y nutricionales en base a los productos regionales, lograr el acceso a la identidad de la población”. También, Esteban (2017), en términos biológicos y alimentación, dice: “La anemia se define como la insuficiencia de hierro en la sangre del niño. La anemia infantil también se redujo sobre todo en niños menores de 3 años” . Por otro lado, León (2010) afirma: “Se pretende identificar y proponer oportunidades de mejora para los programas, que ayuden a elevar calidad de vida que se brinda y lograr la satisfacción de los usuarios” . Y que no todos tienen las mismas ideas. Según este mismo autor, de esta manera se explica por qué algunos de los entrevistados manifiestan que la leche asignada a los beneficiarios es compartida por toda la familia, y al preguntarles su opinión sobre la leche que compran responden: “me parece muy buena, es rica”, “la leche les gusta a mis hijos”, “a mi mamá le gusta mucho”, “la leche está bien”; en general, la mayoría de los entrevistados mencionó que a ellos y a su familia les gusta la leche, el sabor es el principal atributo para manifestar estas opiniones. Se tienen opiniones diversas sobre la calidad de la leche antes y ahora, todos los entrevistados creen que el producto ha mejorado con el



tiempo.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Políticas sociales.

Las políticas sociales son el “conjunto de directrices, orientaciones, criterios y lineamientos conducentes a la preservación y elevación del bienestar social, procurando que los beneficios del desarrollo alcancen a todas las capas de la sociedad con la mayor equidad” (MEF, 2017). Evidentemente, según Ortiz (2007)

La política social es un instrumento que utilizan los gobiernos para regular y complementar las instituciones del mercado y las estructuras sociales [...] la política social consiste en situar a los ciudadanos en el núcleo de las políticas públicas, ya no mediante el suministro de asistencia social residual, sino incorporando sus necesidades y voz en todos los sectores. La política social es también instrumental, y ha sido utilizada pragmáticamente por muchos gobiernos para conseguir el respaldo político de los ciudadanos, generar cohesión social, y potenciar un mayor desarrollo económico, mejorando el capital humano y el empleo productivo. Las políticas sociales pueden superar el círculo vicioso de la pobreza y el atraso, y crear un círculo virtuoso en el que el desarrollo humano y el empleo generen una mayor demanda interna y crecimiento económico. (PSP, 2008, p.6).

La política social del Estado peruano incluye servicios universales y programas focalizados. Los primeros se basan en la demanda y, por tanto, son auto focalizados. Tal es el caso de la educación pública, la atención de salud en establecimientos públicos, etc. aunque al interior de estos sectores puede haber proyectos o programas focalizados, por ejemplo, el Seguro Integral de Salud (SIS). Los programas focalizados más importantes



comenzaron al inicio de la década de los noventa como una compensación a las medidas de ajuste económico durante los primeros años de la misma. Se denominan focalizados porque no pretenden dar cobertura universal, y, desde la oferta, establecen criterios de selección y filtros para acceder a ellos. En general, los programas focalizados tienen como población objetivo a las personas en pobreza y pobreza extrema. (p.16)

Política social.

Podrá detallarse como el proceso de “un conjunto de mecanismos y de un sistema de protección social (siendo los servicios y programas sociales uno de estos mecanismos) con el objetivo de conseguir el bienestar de los ciudadanos” (Gómez, 2005).

Política alimentaria.

La política alimentaria se halla íntimamente relacionada a la seguridad alimentaria, en tanto que, en la actualidad bajo el enfoque de integridad y multisectorial no solo incluye la producción y consumo de alimento, sino también el saneamiento ambiental y la educación alimentaria por tanto la seguridad alimentaria implica necesariamente relacionar la alimentación y la nutrición con la distribución de los ingresos la inversión.

Programa social.

El programa social es un sistema y tiene una estructura que está conformada principalmente por actores naturales y/o institucionales (elementos) que se articulan en torno a actividades (organización) para generar productos (logros) que solucionen (produzcan cambio o agreguen valor) a las propiedades de algunos de sus actores. Estos actores se podrán incorporar a otros sistemas. El sistema proyecto y/o programa les



permite a dichos actores tener mayor capacidad de «coordinar acciones» (Vega,1998). 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 los peruanos más vulnerables a salir de la pobreza y les permitan insertarse en las cadenas productivas que impulsan el desarrollo del país (Landa, 2012).

Programa social vaso de leche.

El Programa del Vaso de Leche (PVL) es un programa social creado para proveer apoyo en la alimentación a través de la entrega de 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 (Bustamante, 2003).

Pobreza.

Se define a los pobres, como aquellos que no satisfacen algunos estándares mínimos que la sociedad considera como condiciones de vida decente, esto implica apuntar a la satisfacción de las necesidades mínimas o básicas de la población (Parodi, 1997).

Calidad de vida.

La calidad de vida depende de una serie de servicios, como la nutrición infantil, el consumo de los servicios de salud, la vivienda con agua potable y alcantarillado y educación básica, de tal modo el nivel de vida se define como el grado en que una familia satisface sus necesidades en relación en sus preferencias que en economía son denominados como utilidad (Parodi, 1997).



Ayuda social.

Expresión con que se designan las obras de servicios de asistencia y beneficencia, de carácter público o privado destinadas a personas o grupos que no pueden satisfacer sus necesidades básicas (EGG, 2017).

Apoyo alimentario.

Son mecanismos del estado, mediante los del grupo que construye una de formas de respuestas de soledad, a los problemas que presenta el desarrollo del sistema capitalista (Santana, 2009). En otras palabras, es la ausencia o falta de lo necesario, en consecuencia: miseria y pobreza. En economía, las necesidades son los bienes o servicios buscados por el hombre que sobrepasan a las necesidades absolutas de la vida o del mantenimiento eficiente (Pratt, 1987).

Valores nutricionales.

El valor nutricional de los alimentos no es más que el potencial nutritivo o la cantidad de nutrientes que el alimento aporta al organismo. Es un valor difícil de medir, carente de unidad de medición, y que depende de diversos factores tales como la aportación energética, la proporción de los macro y micronutrientes que contienen carbohidratos, proteínas, lípidos, vitaminas, minerales, agua.

Estado nutricional.

El estado nutricional es el resultante del balance entre la ingesta y las necesidades energéticas y de nutrientes del organismo, lo que expresa distintos grados de bienestar de las personas y que en sí mismos, son dependientes de la interacción entre la dieta, los factores relacionados con la salud y el entorno físico, social, cultural y económico. (FAO,



2015). Es la condición física que presenta una persona, como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes. El estado nutricional se evalúa mediante peso, la estatura o la cantidad de grasa que posee el cuerpo de una persona de acuerdo a su edad y sexo. Estas medidas, llamadas antropométricas, son útiles y prácticas, y al compararlas con un patrón de referencia, permiten evaluar si la persona tiene un estado nutricional normal (peso de acuerdo a la edad/talla) o tiene un déficit, sobrepeso u obesidad o en el peor de los casos desnutrición (LLontop y Rivera, 2018).

Satisfacción población beneficiaria.

El programa tiene como meta elevar el nivel nutricional de los beneficiarios y mejorar la calidad de vida de los segmentos más pobres de la población. De acuerdo al marco legal del programa, los principales beneficiarios son los niños menores de 6 años, las mujeres embarazadas y las madres lactantes; aunque de existir recursos disponibles después de haber atendido la totalidad de beneficiarios principales, el programa puede atender a niños entre 7 y 13 años, adultos mayores y enfermos de tuberculosis (Naranjo, 1994).

Satisfacción, del latín “satisfactorio” es la acción y efecto de satisfacerse. Este verbo refiere a pagar lo que se debe, saciar un apetito, sosegar las pasiones del ánimo, cumplir con ciertas exigencias, premiar un mérito o deshacer un agravio (Diccionario Enciclopédico Océano, 2006).

Extrema pobreza.

Es aquella que se debe a la ignorancia, a la incompetencia, al abandono o a otras circunstancias que impiden el empleo del ingreso pecuniario de forma que produzca un ingreso efectivo adecuado para el sostenimiento de una persona o grupo (Pratt, 1997).



La pobreza, y en particular la extrema pobreza, están íntimamente relacionadas con el hambre. Los bajos ingresos de la población más vulnerable limitan la capacidad de compra de alimentos y eso, sumado al menor acceso a servicios básicos, favorece la aparición de la desnutrición. La lucha contra la pobreza está indisolublemente ligada a la reducción de la malnutrición, sea la desnutrición crónica o la obesidad y el sobrepeso (FAO, 2017).

Los intereses generados por depósitos en el sistema financiero de los recursos correspondientes al programa vaso de leche, se incorporan al presupuesto municipal, previamente a su ejecución y se destinan a la adquisición de insumos y/o gastos de operación del citado programa.

Base de datos.

El personal del programa entregó la información necesaria, para la propuesta metodológica y para el diseño muestral. La información entregada consistió de las bases de datos conteniendo número de beneficiarios por municipio y listado de localidades participantes por Estado.



2.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	INSTRUMENTO
¿Cómo influye el Programa Social Vaso de Leche en la Calidad de Vida de los Niños Beneficiarios del Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno - 2018?	Analizar la influencia del Programa Social Vaso de Leche en la Calidad de Vida de los Niños del Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno-2018.	La influencia del Programa Social Vaso de Leche es diferenciada en la Calidad de Vida de los Niños Beneficiarios en el Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno-2018.	Calidad de Vida de los Niños Beneficiarios	CUESTIONARIO
¿Cómo influye el Programa Social Vaso de Leche en la desnutrición de los Niños en el Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno-2018?	Describir y explicar la influencia del Programa Social Vaso de Leche, en la nutrición de los Niños beneficiarios en el Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno - 2018.	El Programa Social Vaso de Leche influye positivamente en la nutrición de los Niños Beneficiarios en el Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno-2018.		
¿Cómo influye el Programa Social Vaso de Leche en la Calidad de Vida de los Niños del Barrio Virgen de Las Mercedes Salcedo, Puno-2018?	Determinar la influencia en la Calidad de Vida de los Niños en el Barrio Virgen de las Mercedes con el Programa Social Vaso de Leche año, 2018.	La influencia en la Calidad de Vida de los Niños Beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche es positiva en forma directa en el Barrio Virgen de la Mercedes Salcedo, Puno - 2018.	Programa Social Vaso de Leche	
¿Cuáles son los niveles de satisfacción de los Niños del Programa Social de Vaso de Leche, en el Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno-2018?	Identificar los niveles de satisfacción de los Niños Beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, en el Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno- 2018.	Los niveles satisfacción de los Niños Beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche es positivo en el Barrio Virgen de las Mercedes Salcedo, Puno-2018.	Programa Social Vaso de Leche	



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL ESTUDIO

La ciudad de Puno, está localizada en el sur de Perú a 3827 m.s.n.m., a orillas del lago Titicaca cuenta con más de 80 barrios urbanos que corresponden a los barrios “Cono Norte”. Allí se encuentra ubicada la sede del Programa Social Vaso de Leche, en el Parque del Niño y el barrio se encuentra en Salcedo, Cono Sur del barrio “Virgen de Las Mercedes”.

- Centro poblado “Salcedo” y barrio “Virgen de Las Mercedes”.

El departamento de Puno cuenta con 1 172 697 habitantes, de los cuales 50 969 son niños y niñas menores de 3 años y 109 538 son adultos mayores de 65 años. La importancia de la densidad poblacional del distrito de Puno fue de 139 096 densidad demográfica en el año 2018. En la cual se encuentra el centro poblado “Salcedo” barrio “Virgen de la Mercedes” vale decir que la ocupación del territorio es mayor en esta última jurisdicción y sus límites son:

Por el norte: con el distrito de Puno y lago Titicaca Por el sur: urbanización “Transportes”

Por el este: Asiruni y la carretera panamericana sur

Por el oeste: con el barrio “Tankadas”

- Características geográficas del centro poblado Salcedo.

El centro poblado “Salcedo” se ubica en el distrito y provincia de Puno, región Puno. El centro poblado en mención se encuentra ubicado a cinco kilómetros hacia el sur de la ciudad de Puno, en la vertiente del Titicaca, formando parte de la meseta del Collao, a orillas del lago Titicaca sobre una superficie ligeramente llana, rodeada por cerros,



oscilando entre los 3 810 a 4 050 m.s.n.m. (entre las orillas del lago y las partes más altas). El centro poblado “Salcedo” fue creado el 21 de julio de 1999 mediante Resolución Municipal N.º 028-99-MPP, tiene un área de 29.12 km², que representa un 6.33% del distrito de Puno que actualmente tiene 459.85 km².

Salcedo fue construido en los años setenta tuvo como elemento motivador la necesidad de vivienda y la implementación de parques industriales como forma de desconcentrar la ciudad de Puno. Salcedo tiene una consolidación semiestructurada, debido a las etapas de ocupación física y las diferentes modalidades de esta. La distribución espacial de los centros urbanos es consolidada. Asimismo, la configuración del sistema vial ha contribuido a distribuir y seccionar aún más el complejo territorio de Salcedo. El proyecto de distritalización de Salcedo está compuesto por las organizaciones urbanas que existen en el centro poblado que son cuatro cooperativas, once asociaciones de vivienda, dos habilitaciones urbanas, un promoví, dos espacios públicos y trece urbanizaciones, cada uno de los cuales representan centros urbanos.

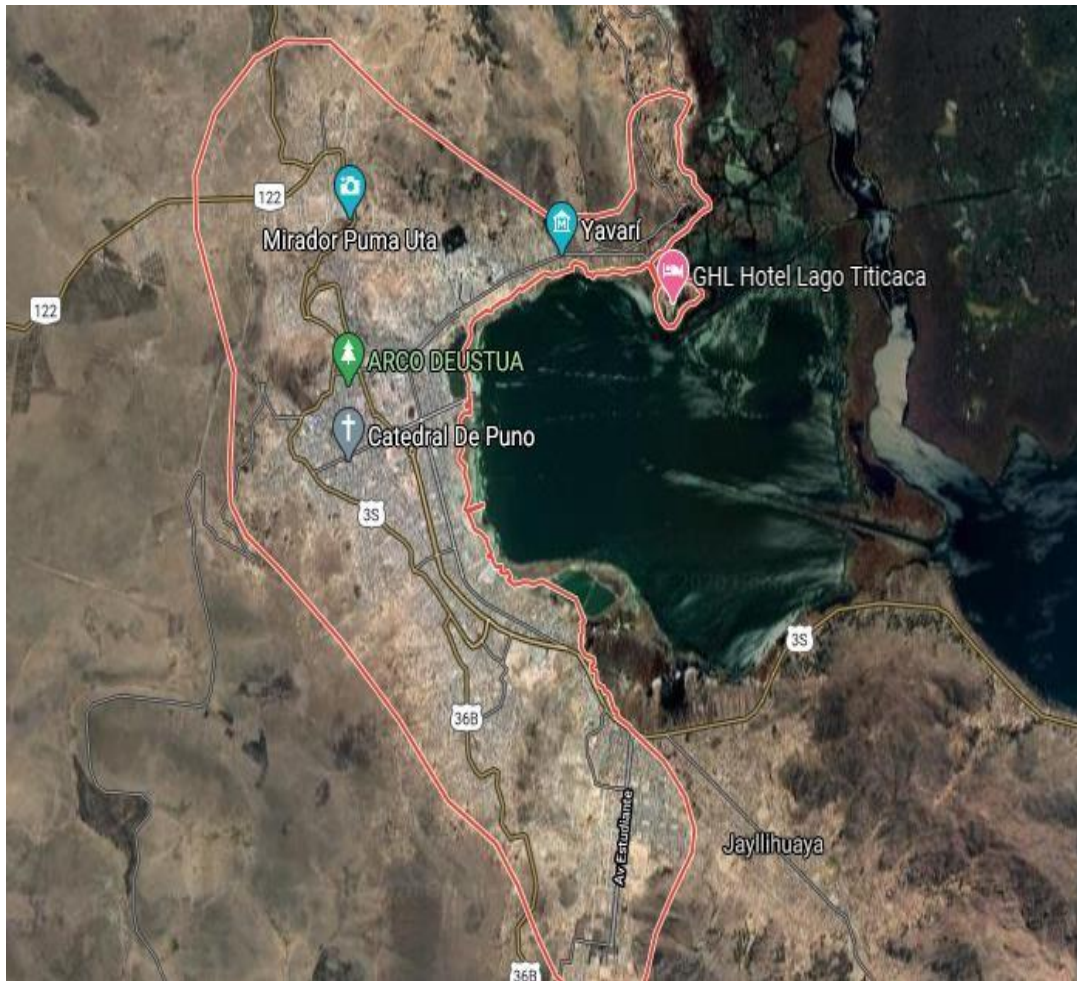


Figura 1 Mapa de la ciudad de Puno

Nota, extraído de Google Maps



Figura 2 Mapa de Salcedo

Nota, plano de la municipalidad del centro poblado de Salcedo

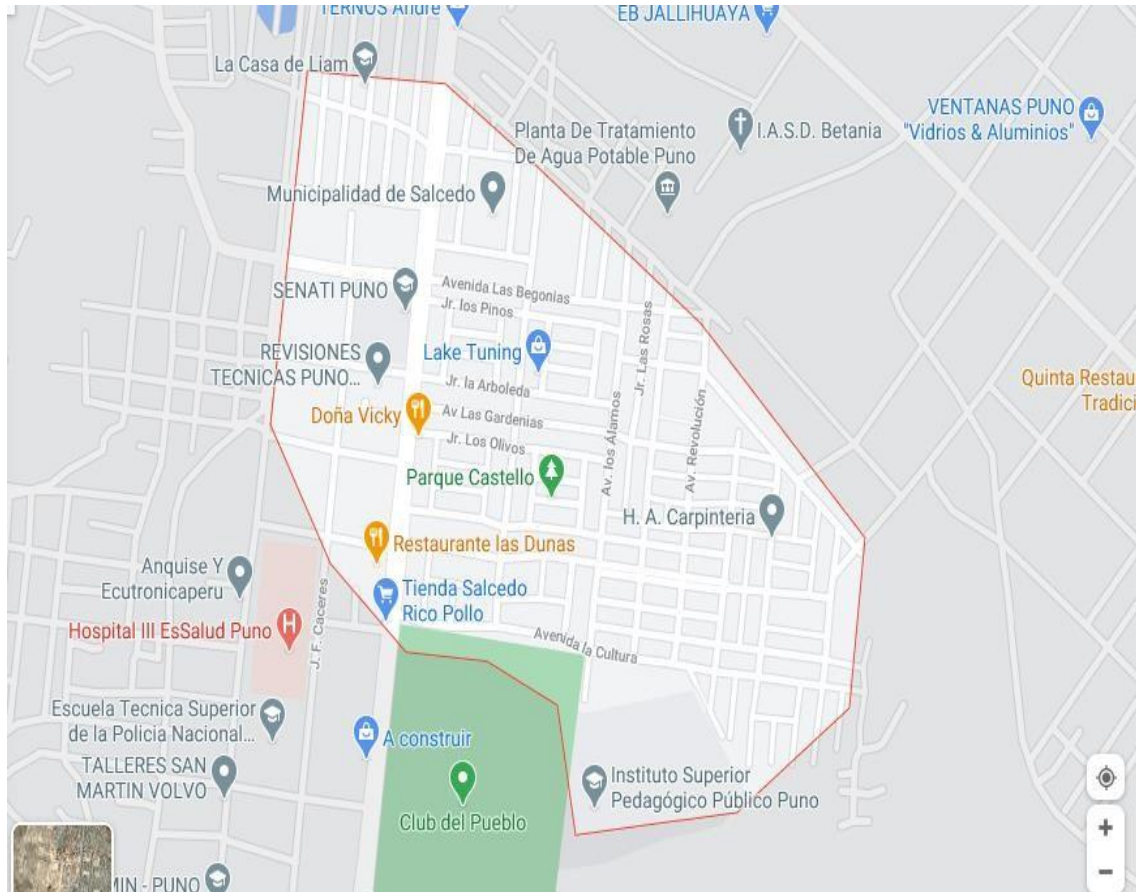


Figura 3 Plano lugar de distribución del programa

Nota, extraído de Google Maps

3.1.1. Extensión

A lo largo de la historia, la ciudad de Puno presenta un crecimiento limitado por los cerros y el lago Titicaca. A partir del área central, tiene una extensión que avanza, principalmente, hacia el sur y en forma más restringida hacia el norte. El área total de cuenca hidrográfica y a la bahía interior de Puno es de 52,75 km².

Desde el punto de vista de la geografía es muy activa, debido a la dinámica del lago, a las lluvias y a la actividad humana. La ciudad de Puno comprende una extensión total de 1914,02 has., equivalente a 460.63 km², de los cuales 1344,8 km² se encuentran ocupados (70.26%), el resto corresponde a algunas habilitaciones urbanas, cerros, latitudes, islas y zonas al borde del lago. Está conformado por 13 Distritos:



Puno
Ácora
Amantani
Atuncolla
Coata
Huata
Mañazo
Paucarcolla
Pichacani
Plateria
San Antonio
Tiquillaca
Vilquy

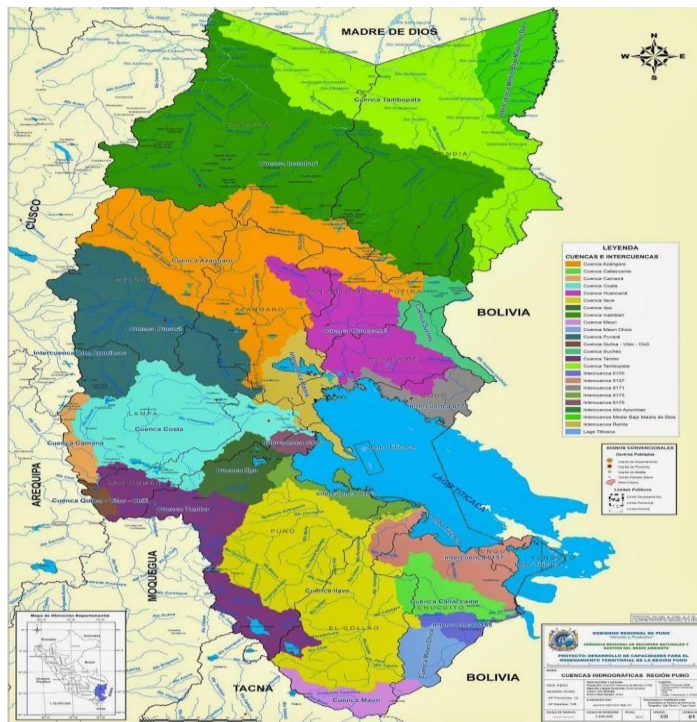


Figura 4 Vista de ubicación de mapa de la ciudad de Puno

Nota, proporcionado por la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial- región Puno.

Por otro lado, los postulados teóricos de investigadores nacionales e internacionales como Santana (2009), en “Revolución y salud del niño en Cuba”, concluye que el peso del bebé al nacer es consecuencia de una alimentación balanceada de la madre gestante. León (2009) Abasto Social de Leche y Satisfacción. Sánchez (2012) Características del Estado nutricional del niño. Añacata, (2015) Análisis de satisfacción de los Beneficiarios del Programa Vaso de Leche. Landa (2018). Villahermosa (2015). Todos concluyen que los programas Sociales como parte de las Políticas Sociales de los gobiernos son programas paliativos, filantrópicos y asistenciales para superar la desnutrición crónica del niño y la madre gestante y en general es programa contra la pobreza y pobreza extrema en el Perú y en países de desarrollo.



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. METODOLOGÍA

El estudio se enmarca dentro los siguientes criterios para definir el tipo de investigación entre los cuales se encuentran:

3.1.1. Nivel de investigación

La presente investigación corresponde al paradigma cuantitativo, el método es análisis e interpretación para contrastar la investigación se ha utilizado la prueba de Chi-Cuadrado sobre la calidad de vida de los niños con el Programa Social Vaso de Leche.

3.1.2. Tipo y nivel investigación

La investigación es de carácter correlacional, descriptivo y analítico en la calidad de vida de los beneficiarios a través del Programa Social Vaso de Leche y su influencia en la satisfacción en el barrio “Virgen de Las Mercedes”, Salcedo, distrito de Puno. Hernández y Baptista (2006) mencionan que la investigación explicativa se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta o porque se relacionan dos o más variables. Las unidades de observación serán los niños beneficiarios que insertaron sus apoderados a través de los empadronamientos que se realizan cada semestralmente en el Programa Social Vaso Leche que ha influido en las familias más necesitadas. Los objetivos y el nivel de satisfacción recolección de datos serán la observación y el cuestionario (Sánchez y Reyes, 2002). Los instrumentos serán un cuestionario de entrevista y una prueba estadística, la cual es de tipo descriptiva para la elaboración de las tablas, promedios, porcentajes y la prueba de hipótesis el estadístico chi cuadrado. En cuanto a la población y el universo se precisa lo siguiente: el universo está compuesto por los beneficiarios del Programa Vaso de Leche del barrio “Virgen de



Las Mercedes”, distrito de Salcedo, ciudad de Puno. Asimismo, la muestra fue determinada mediante una fórmula estadística, teniendo en cuenta que la población es finita. Con la siguiente fórmula:

3.1.3. Unidad de análisis y observación

La unidad de análisis está conformada por toda la unidad familiar, mientras que la unidad de observación son los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche.

La unidad de análisis de estudio se encuentra dentro del Programa Social ya que se analiza la calidad de vida de los niños beneficiarios de la ciudad de Puno, y se tiene como sujetos de estudio a los niños a través de sus apoderados dentro del Programa Social Vaso de Leche.

3.1.4. Según el diseño de investigación

En la literatura sobre la investigación cuantitativa es posible encontrar diferentes clasificaciones de los diseños (Hernández, Fernández y Baptistas, 2014) la investigación experimental y no experimental, sin embargo, mencionaremos que en el estudio se utilizó el diseño experimental, ya que, no realiza la manipulación intencionada de variables y solo se observa los fenómenos en su contexto natural para poder analizarlos (Hernández, 2014).

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Población

El universo de estudio está representado por los integrantes del Programa Social Vaso de Leche del barrio “Virgen de Las Mercedes” cuya población estimada es de 280 beneficiarios, según la base de datos del Programa Social Vaso de Leche en el 2017.



3.2.2. Muestra

Considerando el universo (280 beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del barrio “Virgen de Las Mercedes”) se tomó como muestra a 117 beneficiarios, los cuales fueron seleccionados de acuerdo al plan de población vulnerable en pobreza y pobreza extrema en los últimos empadronamientos semestrales del año, lo cual sustenta la veracidad y la confiabilidad para la obtención de resultados.

El tipo de muestra es el chi cuadrado dada la naturaleza de la investigación, lo que asegura que todos los niveles estén representados adecuadamente en la muestra.

Donde:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (n - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

n=muestra

Z= puntuación típica en una curva normal con 95% de confiabilidad en una prueba de dos colas (1,96).

P=probabilidad de lo que ocurra (0.5)

Q=probabilidad de que no ocurra

N=población

E= Margen de error 5% (que debe fluctuar entre 5% y 10%).

$$n = \frac{280 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05 \times (279) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5} = 117$$

Por tanto, la muestra general queda conformada por 117 beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche del barrio “Virgen de Las Mercedes”.



3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas e instrumentos que se ha utilizado en el proceso de recolección de datos son los siguientes:

La técnica de la encuesta, cuya aplicación está orientada exclusivamente al miembro de la población beneficiaria, se ha utilizado como instrumento cuestionarios, con preguntas cerradas.

La técnica de entrevista se ha utilizado para recoger los indicios de subjetividad de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, cuya aplicación está destinada a los apoderados de los beneficiarios, predominan las preguntas cerradas.

La técnica de observación no participativa estuvo acompañada de un cuaderno de campo.

La técnica del análisis documental de fuentes escritas de registro del Programa Social Vaso Leche se usa para contrastar la información adicional que pueda presentar durante el proceso de investigación.

3.3.1. Técnicas de procesamiento, análisis de información

Por tratarse de una investigación descriptiva-explicativa de carácter correlacional, el factor de procesamiento de datos se ha realizado clasificando e interpretando los datos según las variables correspondientes como lo amerita la investigación.

En primer lugar, se recurrió a la base de datos del Programa Social Vaso Leche:

- a. Primero, se contrastan los datos obtenidos del trabajo de campo.
- b. Segundo, se elabora la base de datos en una hoja de cálculo, la que ha permitido evitar contradicciones de la información recopilada.



- c. Tercero, se introducen los datos a la base electrónica, utilizando el programa SPSS para obtener los primeros cuadros de referencia de salida simple y el correspondiente tratamiento estadístico.
- d. Cuarto, se efectúa el tratamiento exhaustivo de los datos y la interpretación para la presentación del informe de la investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

Tabla 1

Rango de edades de niños beneficiarios

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	0 a 3 años	70	59.8%
	4 a 6 años	47	40.2%
	total	117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.

La Tabla 1 muestra el rango de edad de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, se observa que un 59.8% (70 niños) se encuentra en el rango de 0 a 3 años; mientras que un 40.2% (47 niños) tienen entre 4 a 6 años.

Por consiguiente, la población beneficiaria del Programa Social Vaso de Leche en mayor porcentaje la constituyen infantes de hasta 3 años.

Tabla 2

Tipo de seguro

		Frecuencia	Porcentaje
Seguro	EsSalud	7	6%
	SIS	103	88%
	ninguno	7	6%
	total	117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.

La Tabla 2 muestra el tipo de seguro al que tienen acceso los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, se observa que el 6% (7 niños) tiene seguro en EsSalud; mientras que un 88% (103 niños) tiene SIS, en tanto que un 6% (7 niños) no tienen acceso

a ningún tipo de seguro.

Los datos muestran que un alto porcentaje de niños (94 %) sí tiene acceso a algún tipo de seguro (EsSalud y SIS); y que, un porcentaje mínimo (6%) no lo tiene. Ello indicaría que la cobertura de los servicios de salud del Estado es alta, por lo menos en lo que respecta a niños menores de 6 años.

Tabla 3

Estado situación de salud de los niños

		Frecuencia	Porcentaje
Situación de salud	mala	8	6.8%
	regular	25	21.4%
	buena	84	71.8%
	total	117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018. La Tabla 3 refleja la situación de salud en que se encuentran los niños beneficiarios del PSVL, se tiene que un 6.8% (8 niños) presentan un estado catalogado como “mala salud”; un 21.4% (25 niños), “salud regular”; y un 71.8 % (84 niños), “buena salud”.

Se deduce que, en su mayoría, los niños gozan de buena salud; sin embargo, llama la atención el alto porcentaje de niños que aún no consiguen este estado de salud y aquellos que se encuentran en proceso de lograrlo.

Tabla 4

Están satisfechos los beneficiarios con el Programa Social Vaso de Leche

		Frecuencia	Porcentaje
Están	sí	108	92.30%
satisfecho	no	9	7.70%
total		117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.



La Tabla 4 presenta los resultados de la encuesta de satisfacción de los beneficiarios del Programa Social Vaso Leche; los resultados muestran que un 92.3% (108 encuestados) manifiestan que sí están satisfechos con el servicio que les brinda el Programa Social Vaso de Leche, en tanto que, un 7.7% (9 encuestados) afirman que no se encuentran satisfechos.

De los resultados se extrae que los beneficiarios sí se encuentran satisfechos con el servicio brindado por el Programa Social Vaso de Leche, lo cual sería un indicador de que el programa social se está llevando de manera adecuada.

Tabla 5

Genero

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Masculino	55	47.0
	Femenino	62	53.0
	Total	117	100.0

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche 2018.

En tanto que, la Tabla 5 da cuenta del género de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche. Se observa que del total un 47% (55) son de sexo masculino; y que, el 53% (62), de sexo femenino.

De los datos se extrae que el mayor porcentaje de niños beneficiarios pertenecen al género femenino, aunque la diferencia, para efectos de la investigación no resulta relevante.

Tabla 6

Peso de los niños beneficiarios

N °	Peso
1	promedio 11.68 kg
2	mínimo 4.97 kg
3	máximo 17.80 kg

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.

La Tabla 6 da cuenta del peso de los niños beneficiarios del PSVL. Se ha categorizado, para efectos de esta investigación, el peso de los niños en “máximo”, “mínimo” y “promedio”. Se observa que los niños (entre 0 a 6 años) se encuentran en “peso promedio” de 11.68 kg; con un “peso mínimo” de 4.97 kg y con un “peso máximo” de 17.80 kg.

Tabla 7

Talla de los niños beneficiarios

N °	Cuadro de talla en cm
1	promedio 82.3
2	mínimo 53.5
3	máximo 103.1

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche 2018.

La Tabla 7 da cuenta de la talla de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche. Se ha categorizado, para efectos de esta investigación, la talla de los niños en “máximo”, “mínimo” y “promedio”. Se observa que los niños (entre 0 a 6 años) se encuentran en “talla promedio” de 82.3 cm; con una “talla mínima” de 53.5 cm y con una “talla máxima” de 103.1cm.

El crecimiento continuo es el mejor indicador de una dieta adecuada y del estado nutricional. Por ello, la relación talla-edad cobra importancia, se afirma que la baja talla para una determinada edad refleja desnutrición pasada o crónica, esto se asocia con una variedad de factores que producen una ingesta insuficiente y crónica de proteínas, energía, vitaminas y minerales, y sirve para medir los problemas de desarrollo de la niñez, por su estrecha relación con problemas de aprendizaje, deserción escolar y a larga déficit en la productividad del individuo adulto (Colquicocha, 2009).

Tabla 8

Influencia en la calidad de vida de los niños con el Programa Social de Vaso de Leche

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	101	86.3 %
	No	16	13.7 %
Total		117	100.0 %

Nota: Base de datos de los Niños Beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche 2018.

En la Tabla 8 se muestra la influencia en la calidad de vida de los niños con el Programa Social Vaso de Leche. Se observa que un 86.3% (101 encuestados) manifiestan que perciben que el Programa Social Vaso Leche sí tiene influencia en la calidad de vida de los niños beneficiarios, en tanto, un 13.7% (16 encuestados) afirma que el Programa Social Vaso de Leche no tiene influencia alguna en la calidad de vida de los niños beneficiarios.

Un alto porcentaje de encuestados que manifiestan que perciben que el Programa Social Vaso de Leche sí influye en la calidad de vida de los niños beneficiarios, por lo que sería un buen indicador de que el programa social se está ejecutando de manera adecuada.

Tabla 9

Influencia positiva del Programa Social Vaso de Leche.

		Frecuencia	Porcentaje
Influencia positiva	sí	98	83.8%
	no	19	16.2%
	total	117	100%

Nota: Base de datos de los Niños Beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche 2018.

En la Tabla 9 se da cuenta de la influencia positiva del Programa Social Vaso de Leche en la calidad de vida de los niños beneficiarios. Se observa que un 83.8 % (98 encuestados) manifiestan que el Programa Social Vaso de Leche sí tiene una influencia positiva; mientras que, para un 16.2% (19 encuestados) la influencia no es positiva.

El Programa Social Vaso de Leche, para un gran porcentaje de encuestados, sí tiene una influencia positiva en la calidad de vida de los beneficiarios. Sin embargo, un porcentaje significativo (16.2 %) manifiesta lo contrario; por lo que habría que ahondar en las causas de esta percepción, para quizá reformular el programa social.

Tabla 10

Se realiza inscripción en la ficha socioeconómica a los beneficiarios

		frecuencia	Porcentaje
Inscripción en la ficha socioeconómica	sí	64	54.7%
	no	53	45.3%
	total	117	100 %

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche 2018.

En cuanto a la Tabla 10, muestra si los beneficiarios realizaron su inscripción en la ficha socioeconómica. Se observa que, un 54.7 % (64 encuestados) manifiestan haber realizado este trámite; mientras que, un 45.3 % (53 encuestados) no lo hizo.

Los resultados dan cuenta de que no todos los beneficiarios realizaron la inscripción en la ficha socioeconómica, la cual es necesaria para identificar al grupo familiar como vulnerable o no; ello para ser tomados en cuenta para otros programas sociales y mantener las bases actualizadas.

Tabla 11

Realización de capacitaciones para los apoderados de los niños beneficiarios.

		Frecuencia	Porcentaje
Capacitaciones	Sí	109	93.2%
	No	8	6.8%
	Total	117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.

La Tabla 11 muestra la realización de capacitaciones para los apoderados de los niños beneficiarios. Los resultados manifiestan que un 93.2% (109 apoderados) asisten de manera regular a las diversas capacitaciones que se brindan como parte del Programa Social Vaso de Leche; en tanto que, el 6.8% (8 apoderados) no asisten de manera regular.

En conclusión, la mayoría de apoderados de los niños beneficiarios sí están presentes en las capacitaciones y una cantidad mínima lo no están, es necesario determinar las razones por las cuales los apoderados no asisten a este tipo de reuniones, ya que, precisamente estas están destinadas a mejorar e influir en la calidad de vida de los beneficiarios.

Tabla 12

Nivel de satisfacción es alto en los niños beneficiarios

		frecuencia	porcentaje
Nivel de satisfacción	Alto	78	66.7%
	Medio	29	24.8%
	Bajo	10	8.5%
	Total	117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.

En la Tabla 12, se observa el nivel de satisfacción de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche. Se ha categorizado, para efectos de esta investigación, en nivel de satisfacción “alto”, “medio” y “bajo”. Los datos revelan que el 66.7% (78 niños) se manifiestan en un nivel “alto” de satisfacción; un 24.8% (29 niños), en un nivel “medio” de satisfacción; y un 8.5% (10 niños), en un nivel “bajo”.

De los resultados se desprende que los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, en un porcentaje relativamente alto se encuentran satisfechos por el beneficio que reciben; sin embargo, los niveles “medio” y “bajo” llama la atención, ya que, juntos alcanzan un 33.3%, porcentaje relativamente significativo. Por lo que, es necesario evaluar las razones por las cuales se muestra esta insatisfacción.

Tabla 13

El Programa Social Vaso de Leche otorga productos nutritivos

		frecuencia	porcentaje
Valor nutricional	Alto	87	74.4%
	medio	21	17.9%
	Bajo	9	7.7%
	total	117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.

En la Tabla 13, se exponen las percepciones de los apoderados en cuanto a la calidad nutricional de los productos que reciben los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche. Se ha categorizado, para efectos de esta investigación, el valor nutricional de los productos en “alto”, “medio” y “bajo”. Se observa que, 74.4% (87 apoderados) consideran que los productos que reciben sus niños tienen un “alto” valor nutricional; un 17.9% (21 apoderados), un “medio” valor nutricional; y un 7.7% (9 apoderados) ubican el valor nutricional de los productos en un nivel “bajo”. En relación a los productos que otorga el Programa Social Vaso de Leche, para los apoderados el valor nutricional de estos fluctúa entre “alto” y “medio”, lo cual es un buen indicador del servicio brindado por el programa social.

Tabla 14

Ahorro de las familias de los niños beneficiarios económicamente.

		Frecuencia	Porcentaje
Ahorro	Alto	93	79.5%
	medio	22	18.8%
	Bajo	2	1.7%
	total	117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.

En la Tabla 14, se expone el ahorro pecuniario que se refleja en las familias beneficiarias del Programa Social Vaso de Leche. Se ha categorizado, para efectos de esta investigación, el ahorro en términos de “alto”, “medio” y “bajo”. Se observa que, el 79.5% (93 familias) manifiestan que su tasa de ahorro es “alto”; un 18.8% (22 familias), un promedio “medio” de ahorro; y un 1.7% (2 familias), uno “bajo”.

Se denota que la mayoría de las familias de los niños beneficiados del Programa Social Vaso de Leche pueden ahorrar.

Tabla 15

El programa influye de manera positiva en la nutrición de los niños.

Influencia		frecuencia	porcentaje	
en la	Sí	104	88.9%	
	No	13	11.1%	
Nutrición		total	117	100%

Nota, base de datos de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018.

En la Tabla 15 se expone la influencia del Programa Social Vaso de Leche en la nutrición infantil. De los resultados se desprende que un 88.9% (104 apoderados) consideran que el Programa Social Vaso de Leche tiene una influencia positiva en la nutrición de sus pequeños; un 11.1% (13 apoderados) manifiestan que el Programa Social Vaso de Leche no influye en la nutrición infantil.

Se observa que, las expectativas en cuanto a la influencia del Programa Social Vaso de Leche en la nutrición infantil son altas.

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

4.2.1. Hipótesis específica 01

Hipótesis (H₀)

El Programa Social Vaso de Leche no influye de manera positiva en la nutrición de los niños beneficiarios en el barrio “Virgen de Las Mercedes”, Salcedo-Puno, 2018.

El Programa Social Vaso de Leche sí influye de manera positiva en la nutrición de los niños beneficiarios en el barrio “Virgen de Las Mercedes”, Salcedo-Puno, 2018.

Pruebas de chi-cuadrado

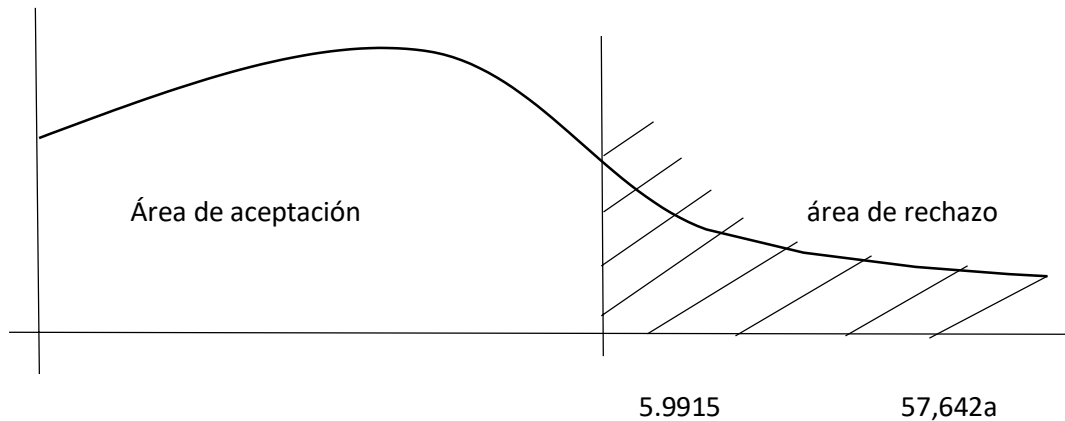
	valor	Gf	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	57.642 ^a	2	.000
Razón de verosimilitudes	62.769	2	.000
Asociación lineal por lineal	44.887	1	.000
N ° de casos válidos	117		

Nota, a. 0 casillas (0,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 8.44.

a. Contraste de hipótesis Resultado CHI^2 : 57.642

Nivel de significancia: 0.05 Grado de libertad: 2

T Tabulada: 5.9915



Toma de decisión

Como la equis calculada $X_C=57.642$ es mayor a la equis tabulada $X_t=5.9915$ con 2 grados de libertad y cae en la región de rechazo. Entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Por lo tanto, el Programa Social Vaso de Leche sí influye de manera positiva en la nutrición de los niños beneficiarios en el barrio “Virgen de Las Mercedes”, Salcedo-Puno, 2018. Considerando de esta manera, a la percepción de la persona — como señala Moscovici— como una de las piedras angulares de la psicología social (Moscovici, 1986).

4.2.2. Hipótesis específica 02

Hipótesis nula (H_0)

La influencia en la calidad de vida de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche no es positiva en el barrio “Virgen de Las Mercedes”, Salcedo-Puno, 2018. Hipótesis alterna (H_a)

La influencia en la calidad de vida de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche es positiva en el barrio “Virgen de Las Mercedes”, Salcedo-Puno, 2018.

Prueba de chi cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	19.942 ^a	4	.001
Razón de verosimilitud	14.283	4	.006
Asociación lineal por lineal	15.106	1	.000
N de casos válidos	117		

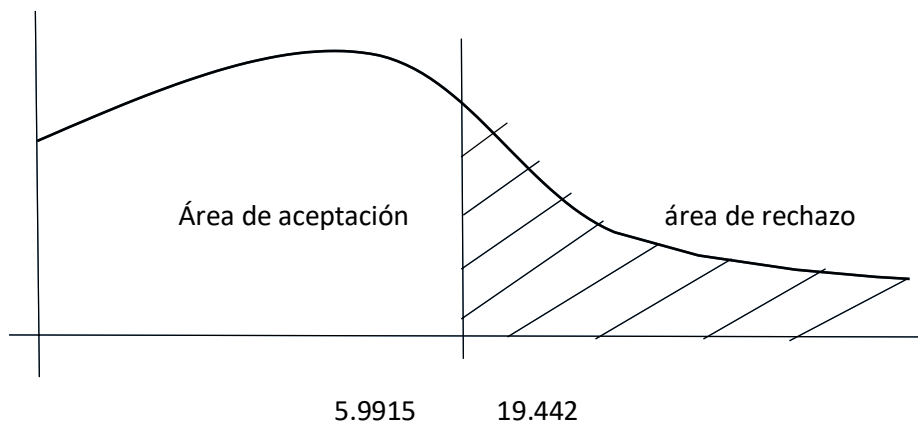
Nota, a. 2 casilla (33.3%) tienen una frecuencia

Contraste de hipótesis

Resultado χ^2 :19.442

Nivel de significancia :0.05 Grado de libertad :2

T Tabulada: 5.9915



Decisión

Como la equis calculada $X_c=19.442$ a es menor a la equis tabulada $X_t=5.9915$ con 2 grado de libertad y cae en la región de rechazo. Entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Por lo tanto, la influencia en la calidad de vida de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche es positiva en el barrio “Virgen de la Mercedes”, Salcedo-Puno, 2018. Una expectativa es lo que se considera lo más probable que suceda, que es una suposición creada en el futuro. Un resultado inesperado es un proceso (Wikipedia, 2017).



4.2.3. Hipótesis específica 03

Hipótesis (Ho).

Los niveles satisfacción de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche no es alto en el barrio “Virgen de la Mercedes”, Salcedo-Puno, 2018.

Hipótesis (Ha)

Los niveles satisfacción de los Niños Beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche si es alto en el barrio “Virgen de la Mercedes”, Salcedo-Puno, 2018.

1. Tabla de contingencia:

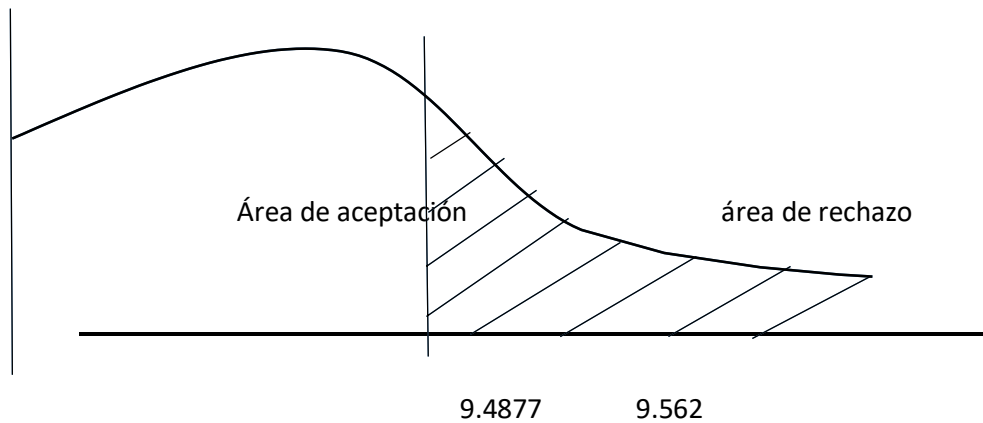
2. Prueba de chi cuadrado:

	Valor	G1	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,562 ^a	4	.048
Razón de verosimilitudes	13.073	4	.011
Asociación lineal por lineal	2.078	1	.149
N de casos válidos	117		

Nota, a. 6 casillas (66.7%) tienen una frecuencia

resultado ch2: 962
nivel de significancia :0.05 grados de libertad: 4

t tabulada: 9.4877



Decisión:

Como, la equis calculada ($X_c = 9.562$) es mayor a la equis tabulada ($X_t = 9.4877$) con 4 grado de libertad y cae en la región de rechazo. Entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Por lo tanto, el nivel de satisfacción de los niños beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche es alto en el barrio “Virgen de la Mercedes”, Salcedo- Puno, 2018.

Actualmente viven en pobreza y pobreza extrema, justamente es un apoyo el programa, hacia la población de vulnerabilidad alimentaria influye satisfactoriamente y relativamente a diferencia de que años atrás no se tenía una buena focalización documentaria.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA

El Programa Social Vaso de Leche influye de manera positiva en la nutrición de la mayoría de los niños beneficiarios. De acuerdo a la percepción de apoderados de los niños beneficiarios, mencionan que debería permanecer el programa por que libera satisfacer al complemento de las necesidades. Asimismo, perfeccionar los mecanismos de focalización e intervención para mejorar el estado nutricional de las poblaciones vulnerables.

SEGUNDA

Existe una influencia positiva en la calidad de vida de la mayoría de los niños beneficiarios en el barrio “Virgen de Las Mercedes” con el Programa Social Vaso de Leche. Debemos considerar que es el resultado de la encuesta son expectativas de análisis que motivan para valorar al Programa.

TERCERA

Con respecto al nivel de satisfacción se puede describir que la mayoría de los niños beneficiarios tienen un nivel alto con la satisfacción del Programa Social Vaso de Leche ya que alcanzan un porcentaje relativamente significativo.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA

A los investigadores sociales, que sigan identificando y realizando estudios para el bienestar de la niñez para que logren obtener calidad de vida sobre todo en la alimentación nutricional, la meta como propósito de los programas sociales sea erradicar el hambre. que se sugiere que se realicen nuevas investigaciones con variables directamente relacionadas con los requerimientos del actor social para mejorar los resultados de los programas sociales. Asimismo, dichas investigaciones coadyuvarán a nutrir con nuevas teorías sociológicas.

SEGUNDA

Al Programa Social Vaso de Leche se le recomienda que realice constantes focalizaciones ya que son muy limitadas. La descripción es que realmente existe necesidades dependiendo del contexto social, porque algunas familias no tienen como sostenerse en algún momento de su vida, lo primordial desde la gestación hasta los 6 años edad, consideración que propicia el Programa Social Vaso de Leche.

TERCERO

Es necesario prever, que los gobiernos municipales ministerio de salud y entes competentes esperamos en el futuro responder de manera objetiva. El rigor científico dependió bastante desde el cuestionario y de los resultados en las tablas estadísticas para poder interpretar que el análisis depende de los programas sociales para la búsqueda de bienestar de la sociedad se empieza desde preocuparnos por los infantes, propongo desde la noción analítica mi aporte es profundizar desde el fundamento de necesidades básicas en la vida nutricional para la satisfacción e influencia en la calidad de vida de los niños beneficiarios. Pero en la realidad estos necesitan apoyo analizando comprenderán como



varían dependiendo de las condiciones.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- A. MUSTO, S. (1975). *Análisis de Eficiencia. Metodología de la Evaluación de Programas Sociales de Desarrollo*. Madrid, España: Editorial Tecnos.
- ALCÁZAR, L. (2007). ¿Por qué no funcionan los programas alimentarios y nutricionales en el Perú? Riesgos y oportunidades para su reforma. Grupo de Análisis para el Desarrollo (ed.). *Investigación políticas y desarrollo en el Perú*. Lima: Grade
Recuperado de: <http://repositorio.grade.org.pe/handle/GRADE/177>
- Ander, E. (2017). *Diccionario de Trabajo Social*. Recuperado de: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2017/05/Diccionario-de-trabajo-social-Ander-Egg-Ezequiel.pdf>
- Asenjo, G. (2015). *Estado Nutricional de los infantes Beneficiarios del Programa del Vaso de Leche en el Distrito de Nueva Cajamarca, 2014* (Tesis de posgrado). Universidad César Vallejo, Tarapoto, Perú
- Añacata, J. (2015). *Análisis Situacional de los beneficiarios del Programa Vaso de Leche en el Distrito de Cayma, 2015* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú.
- Borja, J. (2002). La ciudad y la nueva ciudadanía. *Revista la factoría*, 17.
- Bustamante, M. A. (2003). *Caracterización del Programa Vaso de Leche*. Dirección de General de Asuntos Económicos y Sociales del Ministerio de Economía y Finanzas. Recuperado de: https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/carac_vaso.pdf
- Camos, P. (2018). *El Efecto de los Programas Sociales* (Tesis de pregrado). Universidad Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- Colquicocha, J. (2009). *Relación entre el estado nutricional y rendimiento escolar en niños de 0 a 12 años de edad de la I.E. Huáscar N°0096* (Tesis de pregrado).



Universidad Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de:
<https://core.ac.uk/download/pdf/323342148.pdf>

Congreso de la República del Perú (2001, 01 de junio). Ley 27470 Ley que Establece Normas Complementarias para la Ejecución del Programa de Vaso de Leche. *El Peruano*. Recuperado de: <https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/ley/6049-ley-n-27470/file>

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo (2015). *Programa de Abasto Social de Leche a cargo de Liconsa. S.A. de C. V.* Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo.

Recuperado de:

https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/Documents/EVALUACIONES/EED_2014_2015/SEDESOL/S052_PASL/S052_PASL_IE.pdf

Contreras Baspineiro, A. (2003). *La integralidad entre derechos humanos, democracia y desarrollo*. IAEDPG/PNUD, Democracia y desarrollo humano, Caracas, pp. 83-89.

Cusihualpa, R. (2013). *Evaluación de la gestión del Programa del Vaso de Leche de la Municipalidad Distrital de Paucarpata* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú.

Daher, M. (2015). *Evaluación de programas sociales de intervención en la pobreza: oportunidades y desafíos de integrar las dimensiones objetiva y subjetiva*. (Tesis de posgrado). Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile.

Recuperado de: https://rimisp.org/wp-content/files_mf/1439402568Tesis_Doctorado_MarianneDaherGray.pdf

Diccionario Enciclopédico Océano, 2006). EGG, 2017).

Esteban, V. (2017). *Programa Vaso de Leche y Satisfacción de Beneficiarios “Lomas del*



- Paraíso" Distrito Villa María del Triunfo, Lima* (Tesis de posgrado). Universidad César Vallejo, Perú
- Fairchild, H. (1997). *Diccionario de Sociología*. Fondo de Cultura Económica (FCE). Recuperado de <https://elfondoenlinea.com/Detalle.aspx?ctit=002040E>
- Fritz, B. (2004). *Programas Sociales, Salud y Educación en el Perú*. Instituto Peruano de Economía Social de Mercado. Recuperado de https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/Un_balance_de_las_politicas_sociales.pdf
- Gajate, G., e Inurritegui, 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". Consorcio de Investigación Económica y Social. Recuperado de: https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/VaspLeche_GajateIn
- García, A. (1994). Programa del Vaso de Leche en el Perú. *Predes*. Recuperado de http://www.predes.org.pe/predes/basedatos/ayudatematica_pdf/programa_vaso_%20leche.pdf
- Giménez, C. y Valente, X. (2010). El enfoque de los derechos humanos en las políticas públicas: ideas para un debate en ciernes. *Cuadernos del CENDES*, 27(74),51-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=403/40316176004>
- Giménez, C. y Valente, X. (2016). Una aproximación a la pobreza desde el enfoque de capacidades de Amartya Sen. *Provincia*, (35),99-149. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=555/55548904005>
- Gómez, B. M. (1996). Evaluación de la Calidad de vida. *radalyc ;Calidad de Vida*, 1.(Gómez, 2005,



- Güendel, L. (2003). *Por una gerencia social con enfoque de derechos*. Recuperado de:
www.iigov.org/documentos/
- Gurtler, G. (2000). Glosario de términos para el fortalecimiento de capacidades en procesos estratégicos. *Entramado*.
- Huamaní, N. (2016). *El Rol de Órgano de Control Institucional en la Administración del Programa Vaso de Leche en la Municipalidad Provincial de Camana, 2016 (Tesis de pregrado)*. Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2007). *Censos*. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Recuperado de:
<https://www.inei.gob.pe/estadisticas/censos/>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2008). *Estado de la niñez en el Perú*. Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. Recuperado de:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0930/Libro.pdf
- Landa, D. (2018). *Programa Social Vaso de Leche y participación Comunitaria en el centro poblado Pampa San Alejo-Barranca*. (Tesis de pregrado). Universidad José Faustino Sánchez Carrión, Perú.
- Landa, A. (2012). *Programas sociales del Perú*. Shideshare. Recuperado de
<https://es.slideshare.net/AlessalandaM/programas-sociales-del-per>
- La Rosa, L. (2018). *Nueva Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social*. Ministerio de Desarrollo Social e Inclusión [MIDIS]. Recuperado de:
<http://www.midis.gob.pe/conectandofuturos/wp-content/uploads/2018/11/Presentaci%C3%B3n-PNDIS-SM-MIDIS-VII-SIS.pdf>



- Llontop, S., y Rivera, F. (2019). *Impacto del Programa Vaso de Leche en los niños de 0-3 años de edad con riesgo nutricional en las Municipalidades de Tumán y Picsi* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú.
- Meny, I., Thoenig, J-C. (1992). *Las Políticas Públicas*. Versión española: Ariel.
recuperado de: http://ibcm.blog.unq.edu.ar/wp-content/uploads/sites/28/2018/04/Meny-Thoenig_Cap-1-y-2.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas (2017). *Política Económica y Social*. Ministerio de Economía y Finanzas Social. Recuperado de <https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social-sp-2822>
- Ministerio de Economía y Finanzas [MEF]. (2020). *Política Económica y Social*. Ministerio de Economía y Finanzas. Recuperado de: <https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social-sp-2822/243-transferencias-de-programas/393-programa-de-vaso-de-leche>
- Ministerio de Salud. (2017-2021). *Plan Nacional para el control y reducción de la anemia materno infantil y desnutrición crónica infantil en el Perú*. Ministerio de Salud. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- MIDIS. (2017). *PROGRAMA DEL VASO DE LECHE*.
Obtenido de http://www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub_pvl_material.pdf
- Moreno, B. y Ximénez, C. (1996). Evaluación de la calidad de vida. Buela Casal, G. y col (eds.). *Manual de evaluación en Psicología Clínica y de la Salud: Siglo XXI*, pp. 1045-1070. Universidad Autónoma de Madrid.
- Mori, L. G. (2004). *Funcionamiento y Filtraciones del Programa Vaso de Leche* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de Trujillo, Perú económico.
- Moscovici, S. (1986). *Psicología social, II pensamiento y vida social psicología social y problemas sociales. Biblioteca Cognición y Desarrollo Humano*.



Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/403850983/Moscovici-S-1986-Psicologia-social-II- Pensamiento-y-vida-social-Psicologia-social-y-problemas-sociales-pdf>

Olavarría, M (2008). *Fundamentos de la Política Social*. Documentos de Apoyo

Docente [DAD] Recuperado de:

https://www.researchgate.net/publication/43770775_FUNDAMENTOS_DE_POLITICA_SOCIAL

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [FAO].

(1996). *Cumbre Mundial sobre la Alimentación*. Organización de las Naciones Unidas. Recuperado de <http://www.fao.org/3/X2051s/X2051s00.htm>

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [FAO].

(2015). *Organización de las Naciones para la Alimentación*. Organización de las Naciones Unidas. Recuperado de: <http://www.fao.org/unfao/procurement/general-information/es/#>:

Ortiz, I. (2007). *Política social*. Obtenido de Mientras que Ortiz (2007) la política social es un instrumento que utilizan los gobiernos

Páez, Á. (2018, 28 de mayo). Gasto de programas sociales aumentó 6 veces, pero la pobreza subió en lugar de bajar. *La República*. Recuperado de: <https://larepublica.pe/politica/1235956-gasto-programas-sociales-aumento-6-veces-pobreza-subio-lugar-bajar/>

Parodi, C. (1997). *Economía de las Políticas Sociales*. Lima: Universidad del Pacífico

Recuperado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/51208859.pdf>

Prado, R. (2010). *La fusión de los programas sociales y la disminución de la desnutrición crónica infantil en la provincia de Sánchez Carrión período 2003-2007* (Tesis de posgrado). Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo, Perú.



- Presidencia del Consejo de Ministros del Perú. (2004, 08 de setiembre). D.S. N.º 64 - 2994-PCM Plan Nacional para la Superación de la Pobreza. *El Peruano*.
- Puño, J. (2015). *Plan de mejoramiento del sistema de atención del programa vaso de leche para ampliar la cobertura de los beneficiarios en el distrito de Corrales* (Tesis de posgrado). Universidad César Vallejo, Tumbes, Perú. Recuperado de: https://www.academia.edu/19343781/TESIS_MAESTRIA_JLP
- Quispe, M. (2017). Impacto de los programas sociales en la disminución de la pobreza. *pensamiento crítico*, 73.
- Raczynski, D. (1998). *Políticas Sociales y de superación de la pobreza Chile*. Recuperado de: <http://lanic.utexas.edu/project/laoap/claspo/dt/0005.pdf>
- Ramírez, M. (2017). *Satisfacción del Programa del Vaso de Leche Percibida por las Madres de Familia del Centro de Acopio de Balconcillo la Victoria 2016* (Tesis de pregrado). Universidad de César Vallejo, Lima, Perú.
- Rodriguez de Caires, C. (2017). Las políticas públicas. Meny, Y. y Thoenig, J. Versión española, 1ª. Edición. Barcelona, Ariel, 1992. *Cuadernos del CENDES*, 34(96),185-192. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=403/40354944011>
- Rodríguez, J. C. (2007). Los Consejos Comunales y el. *Revista SIC*, (693) pp. 115-126.
- Santana, M. (2009). Revolución y salud del niño en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 35(1) Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662009000100008&lng=es&tlng=es.
- Sen, A. (2000). El desarrollo como libertad. *Gaceta Ecológica*, (55),14-20. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=539/53905501>
- Talukdar, D., Gulyani, S., y Salmen, L. F. (2005). Customer orientatium in the contex



of Development Projects. *USA*, 101.

Urzúa, A. y Caqueo-Urizar, A. (2012). Calidad de Vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, 30 (1), 61-71. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>

Vásquez, G. (2018). *Influencia del Programa de Vaso de Leche en el Estado Nutricional de los niños menores de 5 años en el Distrito Mariano Damaso Beraun las Palmas-Tingo María, 2017* (Tesis de pregrado). Universidad de Huánuco, Tingo María, Perú.

Vélez, C y García, H. (2012). Medición de la calidad de vida en niños. *IATREIA*, 25(3), 240-249. <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v25n3/v25n3a07.pdf>

Vega, P. (1998). Teoría de sistemas y evaluación de programas sociales. *Última Década*, (9). Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195/19500908>

Zavaleta, N., y Miranda, O. (2018). *Informe: Estado Nutricional en niños y gestantes de la salud: Informe Gerencia Nacional*. Lima-Perú: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.

Zúñiga, C. (2019). *Gestión del Programa Vaso de Leche y su relación con la satisfacción de los beneficiarios del distrito de Majes, provincia de Caylloma* (Tesis de posgrado). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú.



ANEXOS



Anexo 1: Encuesta aplicada

ENCUESTA DEL PROYECTO “CALIDAD DE VIDA DE LOS NIÑOS CONEL PROGRAMA SOCIALVASO DE LECHE DEL BARRIO “VIRGEN DE LAS MERCEDES”, SALCEDO-PUNO, 2018”

1.- ¿En qué rango de edades se encuentran los niños beneficiarios?

- a) 0 a 3 años
- b) 4 a 6 años

2.- ¿Qué tipo de seguro tiene?

- a) ESSalud
- b) SIS
- c) Otro

3.- ¿Cómo está su estado situación de salud?

- a) Bueno
- b) Regular
- c) Malo

4.- ¿Se sienten satisfechos con el estado nutricional los niños beneficiarios con el Programa Social Vaso de Leche

- a) Sí
- b) No

5.- ¿Cuál es su Género?

- a) Masculino
- b) Femenino

6.- Peso de los niños

beneficiarios:

7.- Talla de los niños

beneficiarios:

8.- ¿Influencia en la calidad de vida de los niños el Programa Social Vaso de Leche?

- a) Sí
- b) No

9.- ¿La influencia del Programa Social Vaso de Leche es positiva para los niños beneficiarios?

- a) Sí
- b) No



10.- ¿Se realiza inscripción en la ficha socioeconómica a los beneficiarios?

- a) Sí
- b) No

11.- ¿Realización de capacitaciones hacia los apoderados de los niños beneficiarios?

- a) Sí
- b) No

12.- ¿Qué nivel de satisfacción tienen los niños beneficiarios con el programa social vaso de leche?

- a) Alto
- b) Medio
- c) Bajo

13.- ¿El programa social vaso de leche otorga productos nutritivos?

- a) Alto
- b) Medio
- c) Bajo

14.- ¿Ahorro en las familias de los niños beneficiarios económicamente?

- a) Alto
- b) Medio
- c) Bajo

15.- ¿Cree que el programa influye positivamente en la nutrición de los niños beneficiarios?

- a) Sí
- b) No



Anexo 2: Tabla de chi cuadrado

TABLA 3-Distribución Chi Cuadrado χ^2

P = Probabilidad de encontrar un valor mayor o igual que el chi cuadrado tabulado, v = Grados de Libertad

v/p	0,001	0,0025	0,005	0,01	0,025	0,05	0,1	0,15	0,2	0,25	0,3	0,35	0,4	0,45	0,5
1	10,8274	9,1404	7,8794	6,6349	5,0239	3,8415	2,7055	2,0722	1,6424	1,3233	1,0742	0,8735	0,7083	0,5707	0,4549
2	13,8150	11,9827	10,5965	9,2104	7,3778	5,9915	4,6052	3,7942	3,2189	2,7726	2,4079	2,0996	1,8326	1,5970	1,3863
3	16,2660	14,3202	12,8381	11,3449	9,3484	7,8147	6,2514	5,3170	4,6416	4,1083	3,6649	3,2831	2,9462	2,6430	2,3660
4	18,4662	16,4238	14,8602	13,2767	11,1433	9,4877	7,7794	6,7449	5,9886	5,3853	4,8784	4,4377	4,0446	3,6871	3,3567
5	20,5147	18,3854	16,7496	15,0863	12,8325	11,0705	9,2363	8,1152	7,2893	6,6257	6,0644	5,5731	5,1319	4,7278	4,3515
6	22,4575	20,2491	18,5475	16,8119	14,4494	12,5916	10,6446	9,4461	8,5581	7,8408	7,2311	6,6948	6,2108	5,7652	5,3481
7	24,3213	22,0402	20,2777	18,4753	16,0128	14,0671	12,0170	10,7479	9,8032	9,0371	8,3834	7,8061	7,2832	6,8000	6,3458
8	26,1239	23,7742	21,9549	20,0902	17,5345	15,5073	13,3616	12,0271	11,0301	10,2189	9,5245	8,9094	8,3505	7,8325	7,3441
9	27,8767	25,4625	23,5893	21,6660	19,0228	16,9190	14,6837	13,2880	12,2421	11,3887	10,6564	10,0060	9,4136	8,8632	8,3428
10	29,5879	27,1119	25,1881	23,2093	20,4832	18,3070	15,9872	14,5339	13,4420	12,5489	11,7807	11,0971	10,4732	9,8922	9,3418
11	31,2635	28,7291	26,7569	24,7250	21,9200	19,6752	17,2750	15,7671	14,6314	13,7007	12,8987	12,1836	11,5298	10,9199	10,3410
12	32,9092	30,3182	28,2997	26,2170	23,3367	21,0261	18,5493	16,9893	15,8120	14,8454	14,0111	13,2661	12,5838	11,9463	11,3403
13	34,5274	31,8830	29,8193	27,6882	24,7356	22,3620	19,8119	18,2020	16,9848	15,9839	15,1187	14,3451	13,6356	12,9717	12,3398
14	36,1239	33,4262	31,3194	29,1412	26,1189	23,6848	21,0641	19,4062	18,1508	17,1169	16,2221	15,4209	14,6853	13,9961	13,3393
15	37,6978	34,9494	32,8015	30,5780	27,4884	24,9958	22,3071	20,6030	19,3107	18,2451	17,3217	16,4940	15,7332	15,0197	14,3389
16	39,2518	36,4555	34,2671	31,9999	28,8453	26,2962	23,5418	21,7931	20,4651	19,3689	18,4179	17,5646	16,7795	16,0425	15,3385
17	40,7911	37,9462	35,7184	33,4087	30,1910	27,5871	24,7690	22,9770	21,6146	20,4887	19,5110	18,6330	17,8244	17,0646	16,3382
18	42,3119	39,4220	37,1564	34,8052	31,5264	28,8693	25,9894	24,1555	22,7595	21,6049	20,6014	19,6993	18,8679	18,0860	17,3379
19	43,8194	40,8847	38,5821	36,1908	32,8523	30,1435	27,2036	25,3289	23,9004	22,7178	21,6891	20,7638	19,9102	19,1069	18,3376
20	45,3142	42,3358	39,9969	37,5663	34,1696	31,4104	28,4120	26,4976	25,0375	23,8277	22,7745	21,8265	20,9514	20,1272	19,3374
21	46,7963	43,7749	41,4009	38,9322	35,4789	32,6706	29,6151	27,6620	26,1711	24,9348	23,8578	22,8876	21,9915	21,1470	20,3372
22	48,2676	45,2041	42,7957	40,2894	36,7807	33,9245	30,8133	28,8224	27,3015	26,0393	24,9390	23,9473	23,0307	22,1663	21,3370
23	49,7276	46,6231	44,1814	41,6383	38,0756	35,1725	32,0069	29,9792	28,4288	27,1413	26,0184	25,0055	24,0689	23,1852	22,3369
24	51,1790	48,0336	45,5584	42,9798	39,3641	36,4150	33,1962	31,1325	29,5533	28,2412	27,0960	26,0625	25,1064	24,2037	23,3367
25	52,6187	49,4351	46,9280	44,3140	40,6465	37,6525	34,3816	32,2825	30,6752	29,3388	28,1719	27,1183	26,1430	25,2218	24,3366
26	54,0511	50,8291	48,2898	45,6416	41,9231	38,8851	35,5632	33,4295	31,7946	30,4346	29,2463	28,1730	27,1789	26,2395	25,3365
27	55,4751	52,2152	49,6450	46,9628	43,1945	40,1133	36,7412	34,5736	32,9117	31,5284	30,3193	29,2266	28,2141	27,2569	26,3363
28	56,8918	53,5939	50,9936	48,2782	44,4608	41,3372	37,9159	35,7150	34,0266	32,6205	31,3909	30,2791	29,2486	28,2740	27,3362
29	58,3006	54,9662	52,3355	49,5878	45,7223	42,5569	39,0875	36,8538	35,1394	33,7109	32,4612	31,3308	30,2825	29,2908	28,3361

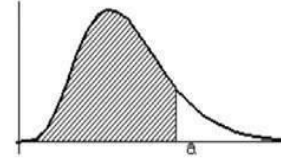
Anexo 3: Cálculo de probabilidades

La Distribución χ^2

- Cálculo de probabilidades de la X^2

PERCENTILES DE LA DISTRIBUCIÓN χ^2

$$F(a) = P(X \leq a)$$

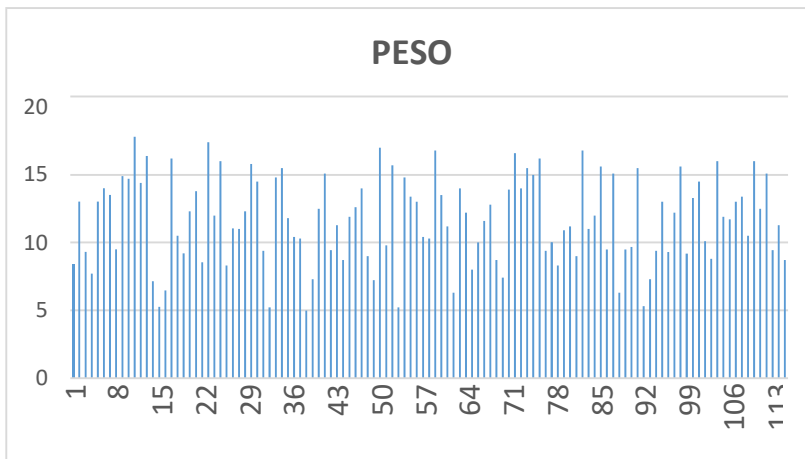


n	0,995	0,99	0,975	0,95	0,9	0,75	0,5	0,25	0,05	0,025	0,01	0,005
1	7,879	6,635	5,024	3,841	2,706	1,323	0,455	0,102	0,004	0,001	0,000	0,000
2	10,597	9,210	7,378	5,991	4,605	2,773	1,386	0,575	0,103	0,051	0,020	0,010
3	12,838	11,345	9,348	7,815	6,251	4,108	2,366	1,213	0,352	0,216	0,115	0,072
4	14,860	13,277	11,143	9,488	7,779	5,385	3,357	1,923	0,711	0,484	0,297	0,207
5	16,750	15,086	12,833	11,070	9,236	6,626	4,351	2,675	1,145	0,831	0,554	0,412
6	18,548	16,812	14,449	12,592	10,645	7,841	5,348	3,455	1,635	1,237	0,872	0,676
7	20,278	18,475	16,013	14,067	12,017	9,037	6,346	4,255	2,167	1,690	1,239	0,989
8	21,955	20,090	17,535	15,507	13,362	10,219	7,344	5,071	2,733	2,180	1,646	1,344
9	23,589	21,666	19,023	16,919	14,684	11,389	8,343	5,899	3,325	2,700	2,088	1,735
10	25,188	23,209	20,483	18,307	15,987	12,549	9,342	6,737	3,940	3,247	2,558	2,156
11	26,757	24,725	21,920	19,675	17,275	13,701	10,341	7,584	4,575	3,816	3,053	2,603
12	28,300	26,217	23,337	21,026	18,549	14,845	11,340	8,438	5,226	4,404	3,571	3,074

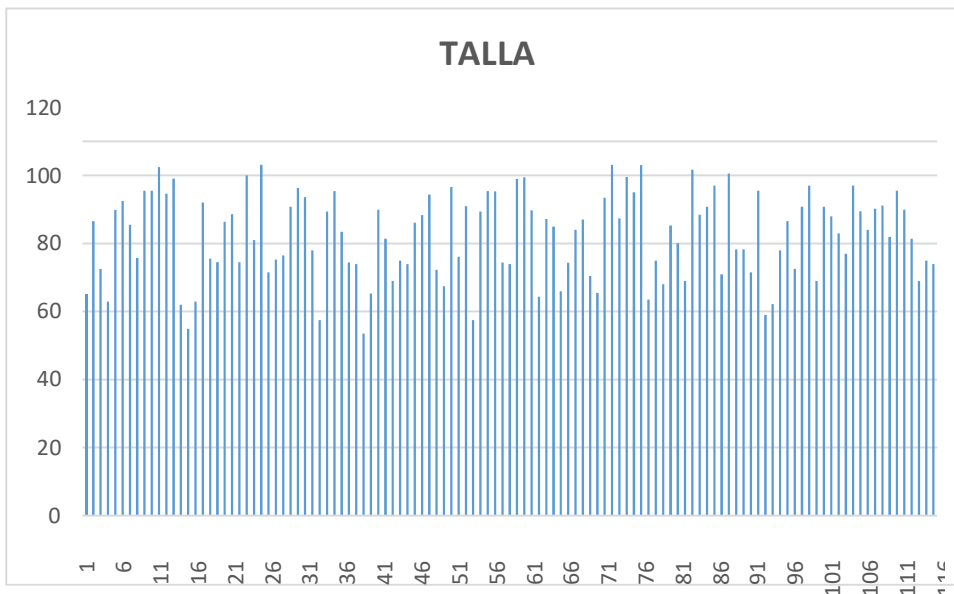
Fernando A. López - Estadística Empresarial II

Nota, elaboración propia en base a los datos de los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018

Anexo 4: Peso y talla de los beneficiarios



Nota, elaboración propia en base a los datos de los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018



Nota, elaboración propia en base a los datos de los beneficiarios del Programa Social Vaso de Leche, 2018