

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS
ADMINISTRATIVAS, CON MENCIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA



TESIS

**“GESTIÓN DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE Y ESTADO
NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE NIÑOS BENEFICIARIOS, DE
PRIMERA PRIORIDAD. AMARILIS, HUÁNUCO, 2019”**

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN CIENCIAS
ADMINISTRATIVAS, CON MENCIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA

AUTORA: Lavado Orizano, Jessica Fabrina

ASESORA: Ruiz Aquino, Mely Meleni

HUÁNUCO – PERÚ

2021

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Gestión Administrativa
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias sociales

Sub área: Ciencias políticas

Disciplina: Administración pública

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Maestra en ciencias administrativas, con mención en gestión pública

Código del Programa: P32

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

D

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40680861

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42382901

Grado/Título: Maestra salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-8340-7898

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Valdivieso Echevarria, Amancio Rodolfo	Doctor en administración	22408967	0000-0002-7243-484X
2	Soto Espejo, Simeón	Magister en gestión y negocios mención en gestión de proyectos	41831780	0000-0002-3975-8228
3	Linares Beraun, William Giovanni	Maestro en gestión pública para el desarrollo social	07750878	0000-0002-4305-7758

H



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

Escuela de Post Grado

Facultad de Ciencias Empresariales

**ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA OPTAR EL GRADO DE
MAESTRO EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas, a los 24 días del mes de noviembre del año dos mil veintiuno, mediante la plataforma google meet, se reunió el jurado calificador, integrados por los docentes: Dr. Amancio Rodolfo VALDIVIESO ECHEVARÍA (Presidente), Mg. Simeón SOTO ESPEJO (Secretario) y el Mtro. William Giovanni LINARES BERAÚN (Vocal); nombrados mediante Resolución N° 043-2021-D-EPG-UDH, de fecha 09 de febrero del año dos mil veintiuno y la aspirante al Grado Académico de Maestro, LAVADO ORIZANO, Jessica Fabrina.

Luego de la instalación y verificación de los documentos correspondientes, el Presidente del jurado invitó al graduando a proceder a la exposición y defensa de su tesis titulada: "**GESTIÓN DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE Y ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE NIÑOS BENEFICIARIOS, DE PRIMERA PRIORIDAD. AMARILIS, HUÁNUCO, 2019**", para optar el Grado Académico de Maestro en Ciencias Administrativas, mención: Gestión Pública.

Concluida la exposición, se procedió a la evaluación correspondiente, luego el Presidente del Jurado comunicó el resultado, habiendo obtenido la nota de DIECISÉIS (16) con la calificación de BUENO; al mismo tiempo recomendó a la Escuela de Posgrado, se le otorgue el grado académico de Maestro en Ciencias Administrativas, con mención en Gestión Pública al graduando LAVADO ORIZANO, Jessica Fabrina.

Se suscribe la presente Acta en tres originales. Siendo las 16:00 horas del mismo día, se da por concluido el acto académico de sustentación.

PRESIDENTE

Dr. Amancio Rodolfo VALDIVIESO
ECHEVARÍA

SECRETARIO

Mg. Simeón SOTO ESPEJO

VOCAL

Mtro. William Giovanni LINARES
BERAÚN

DEDICATORIA

A Dios, por darnos la vida y por todas sus bendiciones.

A mi familia, en especial a mis padres por ser fuente de motivación de mi superación personal y profesional.

La autora.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de Huánuco, por la oportunidad de seguir avanzando con nuestros estudios de posgrado.

A las usuarias del Programa Vaso de Leche, quienes nos dieron su consentimiento para participar del estudio.

A todos muchas gracias.

La autora.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPITULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3. OBJETIVO GENERAL	16
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.5. TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.5.1. TEÓRICA	16
1.5.2. PRÁCTICA	17
1.5.3. ACADÉMICA.....	17
CAPITULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	19
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	22
2.2. BASES TEÓRICAS.....	23
2.2.1. BASE LEGAL DEL PROGRAMA VASO DE LECHE.....	23
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	25
2.3.1. LOS PROGRAMAS SOCIALES	25

2.3.2.	DEFINICIONES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE	25
2.3.3.	OBJETIVO DEL PROGRAMA VASO DE LECHE	26
2.3.4.	POBLACIÓN BENEFICIARIA:.....	26
2.3.5.	GESTIÓN EFICAZ	26
2.3.6.	ESTADO NUTRICIONAL	27
2.3.7.	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL	28
2.3.8.	EL RIESGO NUTRICIONAL.....	28
2.3.9.	DESNUTRICIÓN	29
2.4.	SISTEMA DE HIPÓTESIS	29
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	29
2.5.	SISTEMA DE VARIABLES E INDICADORES	29
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	29
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	29
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	30
CAPITULO III		31
MARCO METODOLÓGICO		31
3.1.	TIPO DE ESTUDIO.....	31
3.1.1.	ENFOQUE.....	31
3.1.2.	ALCANCE	31
3.1.3.	DISEÑO	31
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.2.1.	POBLACIÓN MUESTRAL	32
3.2.2.	DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA – TEMPORAL Y TEMÁTICA .	33
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
3.4.	TÉCNICAS PARA EL PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA	34
	INFORMACIÓN	34
CAPITULO IV.....		36
RESULTADOS.....		36
4.1.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO	36

4.2. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS	45
CAPITULO V.....	47
DISCUSIÓN	47
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES.....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	52
ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de las madres de niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019	36
Tabla 2. Características informativas del programa de vaso de leche de los niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019 ...	37
Tabla 3. Percepción del producto recibido en el programa de vaso de leche de las que son beneficiarios los niños de Amarilis, Huánuco, 2019	38
Tabla 4. Descripción de las dimensiones de la gestión del programa de vaso de leche por los responsables, según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019.....	39
Tabla 5. Descripción de la gestión del programa de vaso de leche en sus dimensiones, según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019	41
Tabla 6. Descripción de la gestión del programa de vaso de leche según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019	42
Tabla 7. Características generales de los niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019	43
Tabla 8. Estado nutricional de los niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019	44
Tabla 9. Relación de la gestión del programa del vaso de leche y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019	45
Tabla 10. Relación de las características generales de las madres y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019	46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Representación gráfica de la gestión del programa de vaso de leche en sus dimensiones, según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019.....	41
Figura 2. Representación gráfica de la gestión del programa de vaso de leche según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019.....	42
Figura 3. Representación gráfica del estado nutricional de los niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019	44

RESUMEN

Objetivo. Determinar la influencia de la gestión del Programa Del Vaso de Leche en el estado nutricional de la población de niños beneficiarios de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Métodos. Fue un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo prospectivo, analítico, transversal y observacional. La población muestral fueron 129 unidades de estudio, a quienes previo consentimiento y asentimiento de informado, se les aplicó una guía de entrevista, un cuestionario de percepción de la gestión de la calidad y una ficha de valoración del estado nutricional; los cuales fueron validados. Se tuvo en cuenta las consideraciones éticas. La comprobación de hipótesis fue mediante la prueba Chi cuadrado, considerando un $p \leq 0,05$.

Resultados. La gestión del programa de vaso de leche, en un 71,3% (92) fue percibida por las madres como gestión eficiente del programa de vaso de leche. El estado nutricional de los niños beneficiarios en estudio, en el 50,4% (65) fue normal. Al analizar la relación entre la gestión del programa del vaso de leche y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios en estudio, se evidenció relación entre dichas variables [$X^2= 11,33$, $p = 0,001$].

Conclusiones. La gestión del Programa Del Vaso de Leche influye en el estado nutricional de la población de niños beneficiarios de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019.

Palabras claves. Gestión, programa de Vaso de leche, estado nutricional, población de prioridad, niños beneficiarios

ABSTRACT

Objective. To determine the influence of the management of the Glass of Milk Program on the nutritional status of the population of first-priority beneficiary children. Amarilis, Huánuco, 2019

Methods. It was a study with a quantitative approach, prospective, analytical, cross-sectional and observational. The sample population consisted of 129 study units, to whom, with prior informed consent and assent, an interview guide, a quality management perception questionnaire and a nutritional status assessment sheet were applied; which were validated. Ethical considerations were taken into account. The hypothesis verification was by means of the Chi square test, considering a $p \leq 0.05$.

Results. The management of the glass of milk program, in 71.3% (92), was perceived by the mothers as efficient management of the glass of milk program. The nutritional status of the beneficiary children under study, in 50.4% (65) was normal. When analyzing the relationship between the management of the glass of milk program and the nutritional status of the population of beneficiary children under study, a relationship between these variables was evidenced [$X^2 = 11.33$, $p = 0.001$].

Conclusions. The management of the Glass of Milk Program influences the nutritional status of the population of first-priority beneficiary children. Amarilis, Huánuco, 2019.

Keywords. Management, Vaso de leche program, nutritional status, priority population, beneficiary children

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación titulado “Gestión del programa del vaso de leche y estado nutricional de la población beneficiaria de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019.” tuvo como objetivo determinar la influencia de la gestión del Programa Del Vaso de Leche en el estado nutricional de la población de niños beneficiarios de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019. El presente estudio se caracteriza por ser una investigación de nivel analítico, por cuanto se aborda dos variables que fueron medidas con sus respectivos instrumentos de medición. Respecto al tipo de investigación, éste es de carácter aplicado, con un diseño no experimental el cual se buscó observar el fenómeno tal y como se dan en su contexto natural. De otra parte, esta tesis se estructura en 5 apartados. En el primero se describe el problema de investigación el que contiene la descripción del problema, formulación del problema, objetivo, tanto general como específicos; justificación del estudio.

En el segundo apartado se muestra el marco teórico, el cual contiene a los antecedentes de investigación; bases teóricas, y conceptuales. Las hipótesis, identificación de variables, operacionalización de variables.

En el tercer apartado se muestra al marco metodológico, el cual contiene el diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos, sistemas de recolección de datos, elaboración de datos, análisis e interpretación de datos, y consideraciones éticas.

En el cuarto apartado, se presentan los resultados descriptivos y la comprobación de hipótesis.

En el quinto aspecto se muestra a la discusión de los resultados significativos. Finalmente, se muestran las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

La autora.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La calidad de vida de muchos peruanos que habitan en situación de pobreza o pobreza extrema viene experimentando algunas mejoras en estos últimos años debido al surgimiento de los programas sociales (Qali Warma, Pensión 65, Juntos, Cuna Más y Vaso de leche) que implementó el Gobierno Central a través del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS); con dichos programas buscan contribuir a la reducción de la desnutrición crónica y anemia infantil (Esteban, 2017).

En este contexto, surgió el Programa Vaso de Leche (PVL) con una trayectoria histórica de más de tres décadas (1984); es uno de los programas sociales más veteranos, tal como lo explica Abanto Huambo y Cabrera Chuquipoma, (2017), fue creado para brindar apoyo social a través de la entrega de una ración diaria de alimentos a una población considerada vulnerable en condiciones de pobreza, contribuyendo a la erradicación de la desnutrición y pobreza. No obstante ello subsiste, por lo que resulta importante comprender cómo se desarrolla la gestión del Programa (Abanto y Cabrera, 2017); que tiene en la actualidad un mayor volumen poblacional de beneficiados a nivel nacional y es administrado por las Municipalidades, instituciones que llevan adelante el Programa con la participación activa de las Organizaciones Distritales de Base.

Uno de los problemas sociales y de salud pública prevalentes e incidentes en los diversos países, es la desnutrición, es un problema muy latente a nivel regional, nacional e internacional. La desnutrición sigue siendo uno de los problemas más graves que presenta el Perú; y aunque el estado viene aplicando una serie de estrategias, políticas e invirtiendo presupuestos con una gran cantidad de dinero (Cuna Mas, Comedores Populares, Qaliwarma, etc.) siguen existiendo gran porcentaje de niños de

0 a 6 años en estado de desnutrición, según estimaciones del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) la desnutrición crónica infantil presenta un promedio de 24% en la zona rural y 13 % en la zona urbana; el cual va de la mano con la anemia y problemas de salud más complejos (digestivos, respiratorios, motrices, etc.) (Llontop y Rivera, 2018).

El consumo insuficiente de alimentos en el marco de la seguridad alimentaria y la aparición continua de enfermedades infecciosas, según la Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), siguen siendo los factores de mayor preponderancia.

Los grupos más vulnerables a los problemas de la desnutrición son los niños menores de 5 años, las gestantes y las madres lactantes; sobre todo la población infantil (Llontop y Vidal, 2019), el cual es una etapa crucial en el desarrollo humano, los acontecimientos que susciten en ella, marcaran en gran parte el futuro de niños y niñas, por lo que el gobierno juega un papel importante en la toma de decisiones sobre políticas públicas tanto sociales como de salud. Invertir en la infancia genera una gran rentabilidad económica por desarrollar y se refleja en el capital humano (Llontop y Rivera, 2019). Tal como refiere Quiroga, (2012), la malnutrición a edades tempranas genera un incremento en el riesgo de enfermedades infecciosas, baja talla, baja capacidad de aprendizaje y, a largo plazo, daño en el potencial de desarrollo físico, intelectual y productivo en la etapa adulta, con consecuencias para la familia, la comunidad, el país y el mundo.

En la actualidad tal como señalan Falen y Figueroa (2015), la desnutrición tiene carácter multifactorial, incluyendo los bajos salarios, el subempleo, el estado de insalubridad, la falta de acceso a los servicios de salud, la inestabilidad familiar, lo cual se conoce como marginalidad o pobreza, estado social que obedece a una desigual distribución del poder económico y político y del producto de la actividad económica.

El Programa del Vaso de Leche tiene como función principal mejorar la calidad de vida de la población con más alto riesgo nutricional, grupos

empobrecidos asentados en las áreas rurales y urbano-marginales y abordar la inseguridad alimentaria en lugares de extrema pobreza y al mismo tiempo es un generador de movilización social de las madres organizadas a través de los “club de madres.” Al respecto, Esteban Morales, (2017), sostiene que el Programa del Vaso de Leche se distingue de los demás programas sociales por que tiene una fuerte base social organizativa y distribución, producto de un liderazgo, contraria a los otros que tiene un alta carga administrativa en su organización y participación, esto implica mayor gasto económico para la institución.

Tal como señala Acosta (2017), la eficiencia del PVL frecuentemente es cuestionada, por los problemas de bajos niveles de participación de las bases comunitarias en el proceso de ejecución y control social, la deficiencia en la forma de focalizar a los beneficiarios, la baja calidad nutritiva del producto, la baja asignación presupuestal y la inadecuada ración diaria otorgada que influye en el cumplimiento de los objetivos por el cual fue creado. También, Esteban (2017), asevera que el PVL tiene la amenaza permanente del recorte de su presupuesto por el Gobierno Central porque existe ciertos problemas frecuentes en su organización y distribución de los beneficiarios como: Falta de actualización y sinceramiento de los padrones de beneficiarios, uso del programa con beneficio político, falta de esclarecimiento de los beneficiarios de acuerdo a la prioridad; primera prioridad (niños de 0 a 6 años, madres gestantes y madres lactantes). Así también existe problemas en la elección de compra del producto por el Comité del Programa del Vaso de Leche; que debería ser leche o producto lácteo pero no harinas, azúcar, chocolates etc.

A nivel del Departamento de Huánuco y del Distrito de Amarilis, en estos últimos años se ha venido evidenciando riesgos en la gestión del Programa Vaso de Leche, específicamente en la distribución de los productos, algunos similares como la falta de documentos en el padrón que acredite la condición del beneficiario, los productos, no se repartieron a tiempo. Asimismo, no se cuentan con documento formal con el que se

aprobó la repartición de los productos a partir del 5 de marzo de 2018, además, no todos los beneficiarios (menores de 0-6, madres gestantes o lactantes) recogieron sus productos en la fecha establecida en el cronograma. “Ello debido a la falta de una comunicación de los plazos para recoger las raciones, situación que conlleva a que los beneficiarios no acudan a recibir sus raciones”, advierte la Contraloría (Diario Página 3; 2018). Además, en dicho programa no se mide el estado nutricional de sus beneficiarios de forma continua.

Otros estudios del PVL, han evidenciado 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.). En consecuencia, es importante que el estado, propicie un escenario positivo para el desarrollo de la primera infancia, de las gestantes y puérperas, pero no es la única responsable del bienestar de los niños y niñas; también tienen responsabilidad las personas que interactúan y ven crecer a los niños, los padres, hermanos, familiares, es decir el entorno social y las estructuras que ellos forman como los municipio, la escuelas, la universidad, etc. (Llontop y Rivera, 2019).

Frente a esta problemática, de la gestión del PVS, desde la perspectiva de gestión pública, requiere de un trabajo sostenido de sensibilización de los actores involucrados, sin dejar de lado el empoderamiento de las mujeres representantes de las Organizaciones Distritales legitimadas por la población (Abanto y Cabrera, 2017), en base a ello, sé que se abordó este estudio en aras de identificar la influencia del Programa del Vaso de Leche y en el estado nutricional de la población de niños beneficiarios de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, durante el 2019.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿La gestión del Programa del Vaso de Leche tiene influencia en el estado nutricional de la población de niños beneficiarios de primera prioridad?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cómo es la gestión del Programa del Vaso de leche?
2. ¿Cuál es el estado nutricional de la población de niños beneficiarios del Programa del Vaso de leche?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia de la gestión del Programa Del Vaso de Leche en el estado nutricional de la población de niños beneficiarios de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar el tipo de gestión del Programa del Vaso de Leche de la Municipalidad de Amarilis, Huánuco, 2019, según percepción de las madres beneficiarias.
2. Valorar el estado nutricional de los niños menores de 6 años beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de Amarilis, Huánuco, 2019.

1.5. TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio se justificó por las siguientes razones:

1.5.1. TEÓRICA

Estudiar la gestión que se desarrolla en el PVL, junto a otros programas alimentarios y/o nutricionales, es importante en el marco de la gestión pública, ya la existencia de los programas sociales como

el PVL tiene como función principal de abordar la inseguridad alimentaria, contribuyendo a disminuir la desnutrición y la anemia infantil. Asimismo, a nivel de la Región de Huánuco, no existe este tipo de estudio.

1.5.2. PRÁCTICA

Este estudio, también es importante ya que pertenece a la línea de investigación de la gestión pública, además se constituye en una prioridad nacional de investigación. Las implicancias prácticas de este estudio, se evidenciarán en la gestión eficiente de los Comités de Vaso de Leche, así como en los hogares de las beneficiarias; ya que conocerán la gestión y el estado nutricional de los beneficiarios de primera prioridad, para así contribuir a proponer acciones de mejora en los procesos de planificación, ejecución y control.

Resulta ser necesario la evaluación del impacto en el ciclo de la gestión pública de los programas sociales, con este estudio, se busca proporcionar información para un posterior análisis de costo-beneficio de las intervenciones que permitirá priorizar aquellas que hayan maximizado el impacto.

1.5.3. ACADÉMICA

Este estudio servirá como fuente de información académica, y evidencia científica, constituyéndose en un antecedente para futuros estudios. Del mismo modo, en este estudio se proporcionaran instrumentos válidos y fiables que servirán como medios para futuros estudios.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

No existen específicamente investigaciones referidos al Programa del Vaso de Leche a nivel internacional, no obstante hemos encontrado tesis que están relacionados a programas sociales, de tal manera que citaremos algunos de ellos:

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México, se han ejecutado una serie de programas dirigidos a grupos vulnerables (niños, mujeres embarazadas o en lactancia, ancianos, grupos de pobreza marginal, etcétera), que básicamente proveen una transferencia de ingreso, principalmente en forma de alimentos para aumentar el consumo. En algunos casos los programas también tienen un componente educativo. Entre ellos se encuentran los programas integrales de la Secretaría de Salud (Programa de Nutrición y Salud) y del IMSS (IMSS-Coplamar, IMSS-Solidaridad, IMSS-Progresas) para elevar el estado de salud y proteger a los grupos vulnerables mediante una serie de medidas que combinan monitoreo y vigilancia integral del estado de salud, orientación y educación en alimentación y, en algunos casos, fomento a la producción de alimentos (Ríos y Martínez, 1994).

En Chile, los programas de suplementación alimentaria y de fortificación de alimentos datan de principios del siglo pasado. Estos programas han sufrido adecuaciones permanentes en el tiempo, adaptándose a los cambios epidemiológicos de nuestra población. Los programas vigentes hoy involucran a la población infantil, a las embarazadas, a los adultos mayores y a algunos grupos específicos de alto riesgo. El objetivo principal de todos los programas es mantener óptimo el estado nutricional de nuestra población. Entre los

logros más importantes se cuenta la disminución de grandes problemas de salud pública como lo son la desnutrición infantil, la anemia del lactante, la desnutrición de la embarazada, entre otros (Riumalló, et al, 2004).

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lambayeque Llontop y Rivera (2017), realizaron un estudio de tipo cualitativo titulado “Impacto del Programa Vaso de Leche en los beneficiarios de la primeria infancia con Riesgo Nutricional en las Municipalidades Distritales de Tumán y Pícsi. La población fue 2314 beneficiarios, siendo la muestra beneficiarios entre 0-3 años de las Municipalidades distritales de Tumán y Pícsi siendo la cantidad de 330 personas en las cuales determinaron el estado nutricional. Los resultados evidenciaron que el 12.3% de la muestra del Programa Vaso de Leche de Tumán y Pícsi se encuentran en situación de desnutrición. También, los resultados revelan que la desnutrición de los beneficiarios es producto de un mal enfoque y promoción del Programa Vaso de Leche puesto que no se informan de los valores nutricionales del producto, ni tampoco de su preparación. Además, se genera hostigamiento por parte de los niños y niñas en edad de 0-3 años del producto que se les brinda; puesto que es un producto que consumen diariamente.

En Lima, Esteban (2017) desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, descriptiva, correlacional de diseño no experimenta, de corte transversal titulada “Programa vaso de leche y satisfacción de beneficiarios “Lomas del Paraíso” distrito Villa María del Triunfo. El universo fueron 72 beneficiarios con una muestra de 61 encuestados; el muestreo fue de tipo probabilístico y el método fue aleatorio simple. Aplicaron el instrumento (PROVALECH); Programa vaso de leche a escala de Likert (Nunca, Casi nunca, A veces, Casi siempre, Siempre); el instrumento (SATBENEF); Satisfacción de los beneficiarios a escala de Likert (Nunca, Casi nunca, A veces, Casi

siempre, Siempre), que brindaron información acerca de la incidencia que existente entre” las dos variables y sus respectivas dimensiones. Utilizaron técnicas de correlación de Spearman. Concluyeron que existe una correlación positiva considerable significativa entre el Programa vaso de leche y la Satisfacción de los beneficiarios.

En Arequipa Deza, et al (2017) realizaron un análisis descriptivo de tipo cualitativo titulado “impacto del programa vaso de leche sobre la desnutrición infantil en el distrito de majes”. La principal fuente de información primaria fue la recolección de datos de INEI y el asesor en temas de desnutrición y conocedores de los temas, los conocimientos adquiridos fueron mediante la observación principalmente a cerca del interés de las madres en la atención y el cuidado de sus niños quienes desconocen las consecuencias que tiene la desnutrición. Concluyeron indicando que el programa vaso de leche puede influir en una parte en la mejora de la desnutrición infantil, pero no es determinante, ya que no puede reducir o combatir este problema rompiendo así uno de los objetivos básicos del programa con la que fue creado inicialmente.

En Lima, Abanto, Cabrera (2017) desarrollaron un estudio titulado “Análisis de la gestión del programa vaso de leche del distrito de Santiago de Surco, provincia de lima desde la perspectiva de gerencia social, en el período comprendido entre 2015-2016. El tipo de estudio fue cualitativa y cuantitativa. En el extremo cualitativo, la principal fuente de información primaria fueron las entrevistas en profundidad a los principales actores y los conocimientos adquiridos por observación directa en los diferentes momentos del proceso de investigación. De otro lado, aplicaron la estrategia cuantitativa, mediante la realización de encuestas para determinar el perfil del beneficiario surcano, entre otros aspectos. Los principales hallazgos fueron los siguientes: a) un porcentaje representativo de beneficiarios se encuentra dentro de la línea de pobreza, b) existe escasa

capacitación a las madres preparadoras respecto a la calidad de servicio y pasividad del beneficiario frente al Programa, c) la Municipalidad se muestra como el eje articulador del Programa, d) el registro y depuración de beneficiarios es irregular y está politizado. Además, detectaron la escasez de recursos humanos y presupuestales, la ausencia de un flujograma, la escasa vocación de servicio de los trabajadores; así como el incumplimiento de las actividades programadas. Por tal concluyeron que el Programa se distancia de un desarrollo de gestión eficaz.

En Nueva Cajamarca, Asenjo (2014) desarrolló un estudio de tipo descriptivo titulado “Estado nutricional de los infantes beneficiarios del Programa del vaso de leche”. Aplicaron instrumentos mediante los cuales recogieron información de 222 niños y niñas entre 0 y 6 años beneficiarios del Programa del Vaso de Leche. Los resultados evidenciaron que el estado nutricional de los niños de 0 a 6 años beneficiarios del Programa del Vaso de Leche fue normal. Concluyendo que los 200 c.c. de leche y los 50 g. de mezcla fortificada de cereales y leguminosas que reciben diariamente, es un complemento adecuado para la dieta diaria de dichos niños, permitiendo que éstos mantengan su estado normal de nutrición. Así mismo detectaron que el Programa del Vaso de Leche en el distrito de Nueva Cajamarca, viene funcionando en base a los criterios de calidad, salubridad y demás condiciones que señala la Ley; habiendo verificado que los niños reciben la leche juntamente con la mezcla fortificada y que la distribución es a diario. Sin embargo, también identificaron que los infantes que al inicio de la investigación se encontraron en estado de desnutrición, se han mantenido en dicho estado, aún a pesar de haber consumido diariamente el Vaso de Leche.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Chavinillo, Huamán (2017) desarrolló un estudio descriptivo simple titulado “Estado nutricional en niños menores de cinco años beneficiarios del programa vaso de leche. La muestra fueron 82 niños menores de cinco años; utilizaron una guía de entrevista y una ficha de valoración antropométrica en la recolección de datos. En el análisis inferencial utilizaron la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra con una significancia estadística $p \leq 0,05$. Los resultados evidenciaron que evaluación del estado nutricional, según el indicador peso para edad; el 96,3% de evaluados tuvieron estado nutricional normal y 3,7% presentaron desnutrición global; siendo este resultado estadísticamente predominante [$X^2 = 70,439$; $p = 0,000$]. Respecto al indicador talla para edad, el 63,4% tuvieron talla normal y el 36,6% presentaron desnutrición crónica, siendo estadísticamente predominante [$X^2 = 5,902$; $p = 0,015$]; y por último, según el indicador peso para talla, el 97,7% presentó estado nutricional normal y el 2,3% restante tuvo desnutrición aguda; siendo estadísticamente predominante [$X^2 = 74,195$; $p = 0,000$] concluyeron indicando que los niños menores de cinco beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la comunidad de Chavinillo, tuvieron en su mayoría, un estado nutricional normal.

En Tingo Maria, Vásquez (2017), desarrolló un estudio descriptivo – transversal con un diseño no experimental titulado “Influencia del programa de vaso de leche en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el Distrito Mariano Dámaso Beraún las Palmas”. La población de estudio comprendió a los niños de 0 a 6 años del periodo 2017 representado por sus respectivas madres, la muestra alcanzó a 132 madres de familia seleccionadas por un muestreo probabilístico aleatorio simple. Para la obtención de los datos a analizar, aplicaron la técnica de la entrevista estructurada, el cual sirvió para recoger opinión de las madres de familia que

representan a sus hijos(as) beneficiarios del PVL, a fin de conocer la percepción que tienen sobre el impacto de dicho programa en su estado nutricional. Los resultados indican que el PVL no estaría contribuyendo con los objetivos por el cual fue creado, debido a principalmente a la inadecuada planificación y ejecución del programa, baja asignación presupuestal, desconocimiento de hábitos de alimentación coherentes por parte de las madres de familia, baja cobertura del programa, desorganización y carencia de capacitación del comité de administración del programa.

En Huánuco, Cortez, (2013) realizó el estudio titulado: “Nivel nutricional de niños beneficiarios del Programa Vaso de Leche del Distrito de Amarilis”. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal analítico, la muestra estuvo conformada por 135 niños y niñas menores de tres años; en la 19 valoración antropométrica se consideraron los indicadores nutricionales peso para talla, talla para edad, área magra y área grasa, realizándose un análisis de sus componentes principales. Los resultado que encontró fue que la mayoría de los niños estuvieron categorizados dentro de los parámetros de normalidad para los indicadores antropométricos, sin embargo, un alto porcentaje de ellos se encontró bajo la norma técnica de valoración de nutricional en los indicadores peso para edad en un 21% y talla para edad en un 31% y que además, presentaron inadecuados hábitos alimentarios.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. BASE LEGAL DEL PROGRAMA VASO DE LECHE

- a. Ley N° 24059: Crea el Programa del Vaso de Leche en todos los municipios provinciales de la república.
- b. Ley N° 27470: Ley que establece normas complementarias para la ejecución del Programa del Vaso de Leche.
- c. Ley N° 27712: Modifica la Ley N° 27470.

- d. Ley N° 29951 – Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2013: Artículo 26° (Precisa que para la incorporación de nuevos usuarios a los programas sociales o de subsidios del Estado que se ejecuten bajo criterios de focalización individual, en el marco de las disposiciones legales vigentes, es necesario que tales nuevos usuarios se identifiquen con el Documento Nacional de Identidad (DNI) y sean seleccionados tomando en cuenta la clasificación socioeconómica realizada por la Unidad Central de Focalización (UCF) del Sistema de Focalización de Hogares (Sisfoh) y la Novena Disposición Complementaria Final (La información validada por cada municipalidad es remitida al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, bajo responsabilidad, en los meses de enero y julio de cada año).
- e. Decreto de Urgencia N° 039-2008: Implementación del Registro Único de Beneficiarios del Programa del Vaso de Leche (RUBPVL) y Población beneficiaria (corresponde a la población en situación de pobreza y pobreza extrema).
- f. Decreto Supremo N° 007-98-SA: Aprueba el Reglamento sobre Vigilancia y Control Sanitario de Alimentos y Bebidas.
- g. Resolución Ministerial N° 711-2002-SA/DM: Aprueban Directiva denominada "Valores Nutricionales Mínimos de la Ración del Programa del Vaso de Leche"
- h. Directiva N° 07-99-CG/SDE: "Lineamientos para la auditoría al Programa del Vaso de Leche por los órganos de auditoría del Sistema Nacional de Control y Sociedades de Auditoría designadas, en el ámbito de los gobiernos locales.
- i. Decreto Supremo N° 009-2006-SA: Aprueba el reglamento de alimentación infantil.
- j. Resolución Ministerial N° 451-2006-MINSA y Anexo: Norma sanitaria para la fabricación de alimentos a base de granos y otros, destinados a programas sociales de alimentación.
- k. Ley N° 27050: Ley General de la Persona con Discapacidad.

- I. Ley N° 27751: Ley que elimina la discriminación de las personas con discapacidad por deficiencia intelectual y/o física en programas de salud y alimentación a cargo del estado.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. LOS PROGRAMAS SOCIALES

Los programas sociales son acciones temporales dirigidas a apoyar a la población de recursos limitados para permitirles mejorar su calidad de vida, insertarse en la fuerza laboral y así contribuir al autodesarrollo sostenible y el del país (Abanto y Cabrera, 2017).

2.3.2. DEFINICIONES DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE

El Ministerio de Salud del Perú (2010), indica que el PVL es un programa social creado con el propósito de ayudar a superar la inseguridad alimentaria”. (p.10), fue creado mediante la Ley N° 24059, a fin de ofrecer una alimentación diaria a una población considerada pobre (Ministerio de Salud del Perú, 2010).

De acuerdo al MIDIS es un programa que proporciona una ración alimentaria diaria (leche en cualquiera de sus formas u otro producto), a una población beneficiaria en situación de pobreza y extrema pobreza.

Según Suares (2003), citado por Esteban (2017) el programa del vaso de leche “Es un programa social que ofrece una ración diaria a una población pobre, para superar una inseguridad alimentaria” (p.5), con una gran participación que busca mejorar la desnutrición infantil. Este no hubiera tenido éxito desde sus inicios sino hubiera estado ligado a los gobiernos locales y canalizados su distribución a través de los propios beneficiarios.

2.3.3. OBJETIVO DEL PROGRAMA VASO DE LECHE

Mejorar el nivel nutricional de los sectores más pobres y así contribuir a mejorar la calidad de vida de esta población que, por su precaria situación económica, no estaría en condiciones de atender sus necesidades elementales, y así prevenir la desnutrición y fomentar la participación de la comunidad organizada (Llontop y Rivera, 2019).

2.3.4. POBLACIÓN BENEFICIARIA:

El MIDIS destaca a la población en dos grupos:

- Primera prioridad:
- **Niños 0-6 años**
- Madres gestantes
- Madres en periodo de lactancia

De ellos priorizando la atención a quienes presentan un estado de desnutrición o se encuentran afectados por tuberculosis (TBC).

- Segunda prioridad:
- Niños de 7 a 13 años
- Ancianos
- Personas afectadas por TBC

Son atendidos si se cumple con la atención a la población de la PRIMERA PRIORIDAD

2.3.5. GESTIÓN EFICAZ

Es la capacidad que posee una empresa para lograr con mucha rapidez importantes resultados operativos – significativamente mayores que los que existían con anterioridad– que la coloquen en posición de alcanzar el éxito tanto a corto como a mediano y largo plazo. Esta representa la clave para que una empresa llegue a ser líder y sostenible en el tiempo (Merli, 1997).

Gestión del producto.

Esta referida a la ración alimenticia diaria debe estar compuesta por productos de origen nacional al 100% en aquellas zonas en la que la oferta de productos cubre la demanda. Dicha ración debe estar constituida por alimentos nacionales, pudiendo ser prioritariamente leche en cualquiera de sus formas u otro producto, los cuales, a fin de alcanzar el valor nutricional mínimo, serán complementados con alimentos que contengan un mínimo de 90% de insumos de la localidad, tales como harina de quinua, quiwicha, haba, maca, cebada, avena, arroz, soya y otros productos nacionales. Se deberá adquirir aquellos alimentos de mayor valor nutricional adecuadamente balanceado y que tengan el menor costo.

Gestión del servicio

Es el entorno institucional en el que actúa el Programa Vaso de Leche, en este caso definida como el entorno municipal.

2.3.6. ESTADO NUTRICIONAL

El estado nutricional es el resultado del balance entre la disponibilidad de los alimentos y la utilización de nutrientes por el organismo, el desequilibrio de esta puede causar mala nutrición. Para alcanzar una salud óptima y garantizar una buena calidad de vida e influir en el crecimiento y desarrollo del infante, el estado nutricional es considerado uno de los principales componentes, por lo que al hacerse deficitaria se produce un retardo y detención del crecimiento y la maduración del niño (Deza Mateo et al., 2017).

Bueno y Sarría, (1995) explican que el estado nutricional es el reflejo del grado en que se cubren sus necesidades de nutrientes. El ingreso de nutrientes depende del consumo de alimentos, de la utilización que el organismo pueda hacer de ellos, y de la influencia

de factores socioeconómicos, emocionales, culturales, físicos, etc. Un estado nutricional óptimo favorece el crecimiento y el desarrollo, mantiene la salud general, brinda apoyo a las actividades cotidianas y protege al individuo de las enfermedades y trastornos (p. 16).

2.3.7. EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

Es un proceso de recojo de información de datos antropométricos, bioquímicos y clínicos a fin de conocer el estado nutricional de una persona y a la vez identificar alteraciones nutricionales ya sea por déficit o por exceso. La evaluación antropométrica es el conjunto de mediciones corporales con parámetros e índices derivados de la relación entre los mismos, con el que se determinan los diferentes niveles y grados de nutrición de un individuo. Estas mediciones son: peso, y talla (Deza Mateo et al., 2017).

El estado nutricional según Llontop y Rivera, (2017), 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 talla/edad) o tiene un déficit, sobrepeso u obesidad o en el peor de los casos desnutrición.

2.3.8. EL RIESGO NUTRICIONAL

Es la probabilidad de que una persona desarrolle desnutrición y, como consecuencia, tenga un peor estado de salud relacionado con la nutrición.

Algunos hábitos alimentarios y ciertas actitudes suponen un riesgo para la salud. Mediante la evaluación y posterior modificación de dichas situaciones o riesgos se puede reducir la aparición de enfermedades crónicas y degenerativas (Llontop y Rivera, 2019).

2.3.9. DESNUTRICIÓN

Es el desbalance entre los nutrimentos requeridos y los ingeridos, es un problema muy serio, tanto en el nivel personal como social. Los niños menores de 5 años de edad, constituyen el grupo más vulnerable, dado que son quienes tienen elevados requerimientos nutritivos que son difíciles de satisfacer. En el campo de la salud, la desnutrición altera el sistema inmunológico, afectando los mecanismos de defensa, en especial la inmunidad celular, lo que favorece que las infecciones sean más frecuentes, prolongadas y graves. (Llontop y Rivera, 2019).

2.4. SISTEMA DE HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ho: La gestión del Programa del Vaso de Leche influye en el estado nutricional de la población de niños beneficiarios de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Ha: La gestión del Programa del Vaso de Leche influye en el estado nutricional de la población de niños, beneficiarios de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

2.5. SISTEMA DE VARIABLES E INDICADORES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Gestión del Programa del Vaso de Leche

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Estado nutricional

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Escala de medición
VARIABLE DEPENDIENTE				
Estado nutricional	Estado nutricional del niños menor de 6 años	Cualitativa	Normal Mal nutrición por defecto Malnutrición por exceso)	Ordinal Politómica
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Gestión del Programa del Vaso de Leche	Tipo de gestión	Cualitativo	Eficiente Deficiente	Nominal Dicotómica
	Planificación	Cualitativo	Eficiente Deficiente	Nominal Dicotómica
	Organización	Cualitativo	Eficiente Deficiente	Nominal Dicotómica
	Ejecución	Cualitativo	Eficiente Deficiente	Nominal Dicotómica

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE ESTUDIO

3.1.1. ENFOQUE

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo.

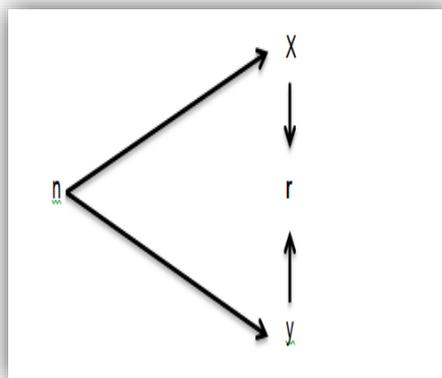
3.1.2. ALCANCE

El tipo de estudio según Supo (2016) corresponde, a los siguientes:

El estudio fue analítico, porque se tuvo dos variables, asimismo fue transversal porque se realizó solo una medición. También fue un estudio no experimental puesto que los datos solo fueron observados, sin ser manipulados.

3.1.3. DISEÑO

El diseño de investigación fue el diseño relacional, tal como se muestra a continuación.



Dónde:

N = muestra

X = gestión del PVL

Y = estado nutricional

R = relación

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN MUESTRAL

Se consideraron a 129 madres con niños menores de 6 años de edad, del Programa Vaso de Leche, perteneciente al comité Jesus de Nazaret, quienes fueron parte de la población de primera prioridad.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Cuyos padres autoricen su participación en el estudio, firmado un consentimiento informado. Beneficiarios activos	Que estén con algún problema de salud
Madres beneficiarias del programa Vaso, por más de 6 meses.	Que no acepten firmar el consentimiento informado

- **Marco muestral**

Padrón nominal de los comités del PVL, proporcionado por la municipalidad de Amarilis

- **Tipo de muestreo**

La selección de la muestra fue a través del muestreo no probabilístico, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.2. DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA – TEMPORAL Y TEMÁTICA

- **a. Ubicación en el espacio.** El estudio se llevó a cabo en los dos comités del PVL: Virgen de la Candelaria y Jesús es el Camino, ambos de la jurisdicción de la Municipalidad de Amarilis.
- **b. Ubicación en el tiempo.** La duración del estudio se desarrolló durante el periodo del 2019.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento	Técnica	Fuente
Guía de entrevista de las características generales de la muestra en estudio (anexo 01)	Entrevista	Madre
Cuestionario de la gestión del Programa Vaso de Leche, percibido por las madres	Entrevista	Madre
Guía de registro documental del aporte nutricional de los productos	Documentación	Niño

Validación de los instrumentos de medición

Validación racional: se revisaran exhaustivamente los antecedentes de investigaciones próximos o similares al estudio, para así poder contar con los reactivos pertinentes adaptados a nuestro contexto de estudio sobre la temática en estudio.

Validación por aproximación a la población: este tipo de validez, se realizó mediante la aplicación de 05 pilotos; en donde se

identificaron posibles dificultades principalmente de carácter ortográfico, palabras poco comprensibles, ambigüedad de las preguntas y el control del tiempo necesario para cada instrumento; este piloto se realizó en otra muestra similar a la muestra en estudio, tomándose como muestra pilotos ajenos al estudio. Ello con la finalidad de verificar la comprensión de los reactivos de los instrumentos.

Validación por juicio de expertos: dicha validez se realizó a través de juicio de 3 expertos en gestión pública y programas sociales del gobierno, ello permitió constatar si los contenidos de los instrumentos son coherentes con la relación entre las preguntas (ítems) del instrumento y las variables (con sus dimensiones) planteadas en los instrumentos de recolección de datos.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se planteó las siguientes fases:

- Revisión de los datos
- Codificación de los datos.
- Procesamiento de los datos.
- Plan de tabulación de datos.
- Presentación de datos.

Para la aplicación del trabajo de campo se realizarán las coordinaciones respectivas los responsables del Programa del Vaso de Leche de la Municipalidad de Amarilis, también con las madres líderes de los dos comités (Virgen de la Candelaria y Jesús es el Camino) del PVL en estudio; quienes autorizaron la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Previo al trabajo de campo, se capacitó a dos encuestadores.

Para aplicar la ficha del estado nutricional se contrató a un profesional de enfermería, experto en antropometría. Antes de encuestar a la muestra en estudio, se les hizo firmar un consentimiento informado, para luego aplicar los instrumentos correspondientes.

Interpretación de datos y resultados

Se planteó las siguientes fases:

- Revisión de los datos
- Codificación de los datos.
- Procesamiento de los datos.
- Plan de tabulación de datos.
- Presentación de datos.

Análisis y datos (prueba e hipótesis)

Análisis descriptivo. Según la naturaleza de las variables se utilizaron los siguientes: en el caso de variables categóricas como: genero, estado civil, etc., se utilizaron las medidas de frecuencia y sus respectivos porcentajes.

Análisis inferencial. En el análisis inferencial, se realizó un análisis bivariado a través de una prueba no paramétrica de CHICUADRA para evaluar la relación entre las variables en estudio, tabulado en el SPSS V18.0. Para la significancia estadística de esta prueba se tendrá en cuenta un valor $p < 0,05$.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1. Características generales de las madres de niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Características generales	n= 129	
	fi	%
Comité al que pertenece		
Virgen de la Candelaria	36	27,9
Jesús es el Camino	93	72,1
Grupo de edad		
Adolescente (18-19)	4	3,1
Adulta joven (20-39)	115	89,1
Adulta media (40-49)	10	7,8
Estado civil		
Casada	23	17,8
Conviviente	78	60,5
Separada	28	21,7
Grado de escolaridad		
Primaria incompleta	7	5,4
Primaria completa	11	8,5
Secundaria incompleta	39	30,2
Superior incompleto	51	39,5
Superior completo	21	16,3
Ocupación		
Ama de casa	108	83,7
Comerciante	14	10,9
Docente	4	3,1
Estudiante	3	2,3

Fuente. Guía de entrevista de las características generales de las madres beneficiarias del programa de vaso de leche (Anexo 01).

Al analizar las características generales de las madres de niños beneficiarios en estudio, se evidencia que, 72,1% (93) pertenecen al comité Jesús es el Camino; 89,1% (115) son adultas jóvenes entre 20 y 39 años; 60,5% (78) con convivientes; 39,5% (51) cuentan con superior incompleto y; 83,7% (108) son amas de casa.

Tabla 2. Características informativas del programa de vaso de leche de los niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Características informativas	n= 129	
	fi	%
Tiempo de beneficiario		
< 2 años	73	56,6
3 a 5 años	40	31,0
6 a 7 años	16	12,4
Personas que consumen los alimentos		
Toda la familia	112	86,8
Solo el hijo y la mama	1	0,8
La leche el niño y la avena la familia	3	2,3
Solo el niño	9	7,0
Solo la mama	4	3,1
Opinión de las madres sobre la presidente del comité		
Tiene buen trato	96	74,4
Es responsable	2	1,6
Es entusiasta	1	0,8
Ninguna	2	1,6
Tiene paciencia	6	4,7
Se preocupa por todos	22	17,1
Cantidad de aporte económico		
1 sol	7	5,4
2 soles	94	72,9
3 soles	22	17,1
4 soles	6	4,7
Beneficios que percibe del programa		
Leche y avena	75	58,1
Ahorro a los padres	2	1,6
Apoyo económico y alimenticio	16	12,4
Otorgan desayunos	33	25,6
Solo ayuda un poco	3	2,3
Dificultades que percibe del programa		
No es oportuno	11	8,5
Se demora mucho en la entrega	89	69,0
La ración es poco	23	17,8
Ninguno	6	4,7

Fuente. Guía de entrevista de las características generales de las madres beneficiarias del programa de vaso de leche (Anexo 01).

En la tabla 2 sobre las características informativas del programa de vaso de leche de los niños beneficiarios en estudio, se aprecia que, 56,6%

(73) el tiempo de beneficiarios es menor a 2 años; 86,8% (112) toda la familia consume los alimentos; 74,4% (96) la percepción que tienen las madres sobre el presidente del comité es su buen trato; 72,9% (94) realizan su aporte económico de un sol; 58,1% (75) recién leche y avena como beneficios del programa y; 69,0% (89) las dificultades que perciben es la demora en entrega.

Tabla 3. Percepción del producto recibido en el programa de vaso de leche de las que son beneficiarios los niños de Amarilis, Huánuco, 2019

Programa de vaso de leche	n= 129	
	fi	%
Tipo de alimento		
Leche		
Cantidad al mes		
3 unidades	59	45,7
6 unidades	58	45,0
9 unidades	12	9,3
Avena		
Cantidad al mes		
4 unidades	59	45,7
8 unidades	58	45,0
12 unidades	12	9,3
Entrega de productos oportunos		
Si	4	3,1
No	125	96,9
Entrega de productos con calidad		
Si	126	97,7
No	3	2,3

Fuente. Guía de entrevista de las características generales de las madres beneficiarias del programa de vaso de leche (Anexo 01).

La tabla 3 sobre la percepción del producto recibido en el programa de vaso de leche de las que son beneficiarios en estudio, se aprecia que, 45,7% (59) reciben 3 unidades de leche y 4 unidades de avena al mes; 96,9% (125) no entregan de manera oportuna los productos y; 97,7% (126) entregan los productos con calidad.

VARIABLE gestión del programa de vaso de leche

Tabla 4. Descripción de las dimensiones de la gestión del programa de vaso de leche por los responsables, según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019

Dimensiones	n= 129			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Planificación (selección de beneficiarios y empoderamiento)				
Les aplican las fichas socioeconómicas para actualizar sus datos	109	84,5	20	15,5
Empadrona a toda la población de escasos recursos que necesitan de una ración alimentaria diaria	94	72,9	35	27,1
Considera que en su distrito la cobertura del programa del vaso de leche llega a todas las personas que realmente necesitan	91	70,5	38	29,5
El Empadronamiento de beneficiarios es semestral (Enero– Junio) de cada año	88	68,2	41	31,8
La selección de beneficiarios es según normas y leyes establecidas	121	93,8	8	6,2
Solicitan los documentos de los requisitos del empadronamiento correctamente y oportunamente	87	67,4	42	32,6
realizan la búsqueda de posibles beneficiarios en mi zona/sector, priorizando a las personas de extrema pobreza	97	75,2	32	24,8
Organización (adquisición de productos)				
¿Está de acuerdo con el tipo de los insumos alimenticios que brinda el PVL?	90	69,8	39	30,2
¿Está de acuerdo con la calidad nutricional de los productos alimenticios que brinda el PVL?	88	68,2	41	31,8
¿La Municipalidad hacen inspecciones sobre las actividades desarrolladas por cada comité para que todo sea transparente?	87	67,4	42	32,6
¿La Municipalidad consulta a las madres beneficiarias sobre los insumos que conforman la ración del PVL?	89	69,0	40	31,0

¿La Municipalidad realiza la prueba de aceptabilidad (degustación) con las madres beneficiarias del PVL?	93	72,1	36	27,9
Conozco que la Municipalidad compra los alimentos del PVL de mayor valor nutricional y menor costo.	91	70,5	38	29,5
Conozco que los alimentos del PVL que adquiere la Municipalidad cuentan con Certificaciones Sanitarias	99	76,7	30	23,3
Ejecución (distribución de productos)				
¿Coordina la entrega y recepción de los insumos?	98	76,0	31	24,0
¿Controla la distribución del producto?	99	76,7	30	23,3
¿Cumple con el requisito de abastecimiento obligatorio los 7 días de la semana?	104	80,6	25	19,4
¿Supervisan que la distribución este de acuerdo al padrón de beneficiarios?	101	78,3	28	21,7
La Municipalidad coordina la entrega de los alimentos del PVL y firma las PECOSAS oportunamente.	107	82,9	22	17,1
La Municipalidad distribuye los alimentos en el lugar donde funcionan los Comités del PVL.	92	71,3	37	28,7
El Comité del PVL distribuye los alimentos a los beneficiarios en crudo.	89	69,0	40	31,0
El Comité del PVL hace firmar el Formato de Distribución del PVL, entregado por la Municipalidad.	116	89,9	13	10,1
El Comité del PVL abastece la atención de los beneficiarios los 7 días de la semana	87	67,4	42	32,6
¿Considera usted que en su distrito el Comité del Vaso de Leche distribuye en forma equitativa este producto entre sus beneficiarios?	101	78,3	28	21,7

Fuente. Cuestionario de la gestión del programa vaso de leche según percepción de las madres beneficiarias (Anexo 2.1).

La tabla 4 acerca de las de las dimensiones de la gestión del programa de vaso de leche por los responsables, según percepción de las madres, se evidencia que, en la dimensión planificación 93,8% (121) realizaron la selección de beneficiarios según normas y leyes establecidas; en la dimensión organización, 76,7% (99) conoce los alimentos del PVL que adquiere la Municipalidad y estas cuentan con Certificaciones Sanitarias y;

en la dimensión ejecución 89,9% (116) el Comité del PVL hace firmar el Formato de Distribución del PVL, entregado por la Municipalidad.

Tabla 5. Descripción de la gestión del programa de vaso de leche en sus dimensiones, según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019

Dimensiones	n= 129			
	Eficiente		Ineficiente	
	fi	%	fi	%
Planificación	93	72,1	36	27,9
Organización	88	68,2	41	31,8
Ejecución	95	73,6	34	26,4

Fuente. Cuestionario de la gestión del programa vaso de leche según percepción de las madres beneficiarias (Anexo 2.1).

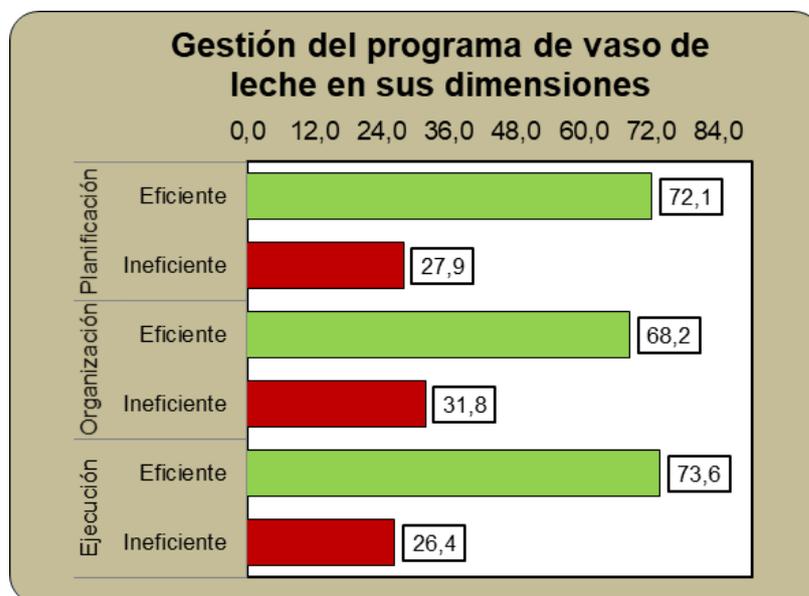


Figura 1. Representación gráfica de la gestión del programa de vaso de leche en sus dimensiones, según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019

En la presente tabla y figura acerca de la gestión del programa de vaso de leche en sus dimensiones, según percepción de las madres, se evidencia que, una importante proporción percibió una gestión eficiente, 72,1% (93) en planificación; 68,2% (88) en organización y 73,6% (95) en la ejecución.

Tabla 6. Descripción de la gestión del programa de vaso de leche según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019

Gestión del programa de vaso de leche	n= 129	
	fi	%
Eficiente	92	71,3
Ineficiente	37	28,7

Fuente. Cuestionario de la gestión del programa vaso de leche según percepción de las madres beneficiarias (Anexo 2.1).

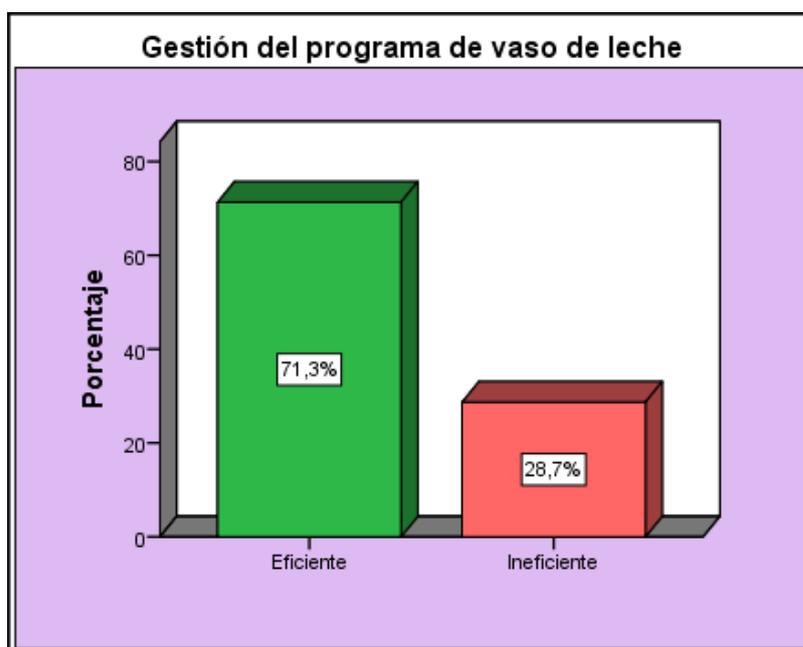


Figura 2. Representación gráfica de la gestión del programa de vaso de leche según percepción de las madres Amarilis, Huánuco, 2019

En la presente tabla y figura acerca de la gestión del programa de vaso de leche, se aprecia que, 71,3% (92) de las madres percibieron una gestión eficiente del programa de vaso de leche frente a al 28,7% (37) que percibió una gestión ineficiente.

Tabla 7. Características generales de los niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Características generales de los niños	n= 129	
	fi	%
Grupo de edad		
< 2 años	41	31,8
3 a 5 años	61	47,3
6 a 7 años	27	20,9
Genero		
Femenino	80	62,0
Masculino	49	38,0
Estado nutricional		
Normal	65	50,4
Obesidad	15	11,6
Baja talla	10	7,8
Bajo peso y talla	8	6,2
Bajo peso	15	11,6
Desnutrición	16	12,4
Tenencia de la tarjeta CRED		
Si	115	89,1
No	14	10,9

Fuente. Ficha de valoración del estado nutricional de la población beneficiaria (Anexo 03).

Al analizar las características generales de los niños en estudio, se halló que el 47,3 % (61) fueron preescolares (de 3 a 5 años); una gran proporción fueron niñas [62 % (80)]. Respecto a la descripción del estado nutricional el 50,4% (65) tienen un estado nutricional normal y; 89,1% (115) cuentan con la tarjeta de CRED.

Tabla 8. Estado nutricional de los niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Estado nutricional	n= 129	
	fi	%
Normal	65	50,4
Alterado	64	49,6

Fuente. Ficha de valoración del estado nutricional de la población beneficiaria (Anexo 03).

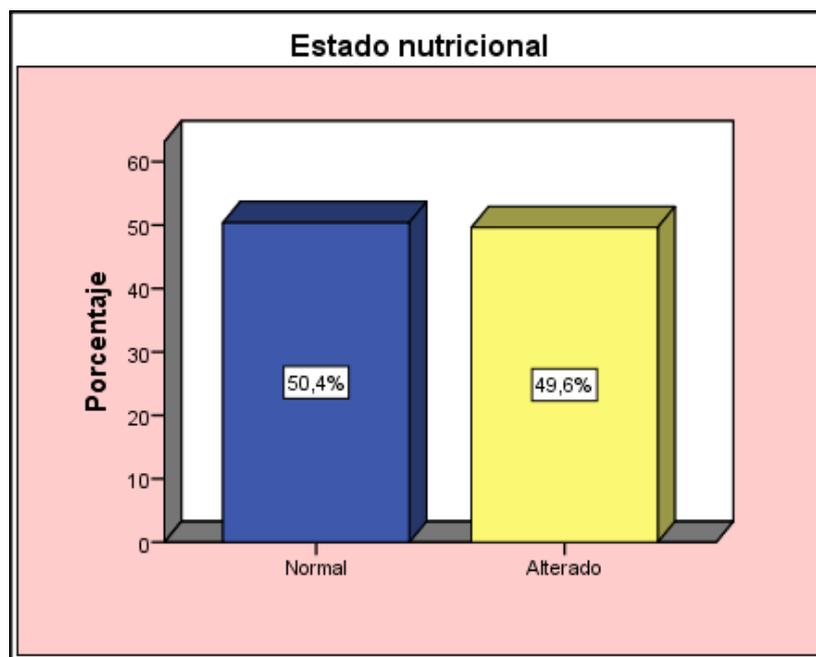


Figura 3. Representación gráfica del estado nutricional de los niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Analizando el estado nutricional de los niños beneficiarios en estudio, se aprecia que, 50,4% (65) tienen un estado nacional normal; a diferencia del 49,6% (64) que tiene un estado nutricional alterado.

4.2. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Tabla 9. Relación de la gestión del programa del vaso de leche y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Gestión del programa de vaso de leche	Estado nutricional				X ²	p-valor
	Normal		Alterado			
	fi	%	fi	%		
Eficiente	55	42,6	37	28,7		
Ineficiente	10	7,8	27	20,9	11,33	0,001
Total	65	50,4	64	49,6		

Fuente. Ficha de valoración del estado nutricional de la población beneficiaria y cuestionario de la percepción de la gestión del PVL:

Al analizar la relación entre la gestión del programa del vaso de leche y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios en estudio, se evidenció que, 42,6% (55) la gestión del programa de vaso de leche y los niños presentaron un estado nutricional normal.

Al corroborar la relación entre dichas variables, mediante la prueba de independencia, se halló un valor calculado de 11,33, con significancia ($p = 0,001$); con lo que se rechazó la hipótesis nula, determinando la gestión del programa del vaso de leche en el estado nutricional de los niños.

Tabla 10. Relación de las características generales de las madres y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios, de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019

Características generales	Variables	n = 129				X ²	p-valor
		Estado nutricional					
		Normal		Alterado			
		fi	%	fi	%		
Grupo de edad	Adolescente (18-19)	4	3,1	0	0,0	14,4 2	0,001
	Adulta joven (20-39)	61	47,3	54	41,9		
	Adulta media (40-49)	0	0,0	10	7,8		
Estado civil	Casada	11	8,5	12	9,3	8,88	0,012
	Conviviente	33	25,6	45	34,9		
	Separada	21	16,3	7	5,4		
Grado de escolaridad	Primaria incompleta	0	0,0	7	5,4	6,51	0,012
	Primaria completa	1	0,8	10	7,8		
	Secundaria incompleta	24	18,6	15	11,6		
	Superior incompleto	30	23,3	21	16,3		
	Superior completo	10	7,8	11	8,5		
Ocupación	Ama de casa	54	41,9	54	41,9	5,14	0,162
	Comerciante	5	3,9	9	7,0		
	Docente	3	2,3	1	0,8		
	Estudiante	3	2,3	0	0,0		

Fuente. Ficha de valoración del estado nutricional de la población beneficiaria (Anexo 03).

En la presente tabla sobre la relación de las características generales de las madres y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios en estudio, se aprecia que, las características generales de las madres influyen en el estado nutricional de los niños beneficiarios del programa.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

En un primer momento, se halló que el 71,3% (92) de las madres percibieron una gestión eficiente del programa de vaso de leche. Estudios próximos a nuestros resultados, el estudio de Antón y, Díaz (2016) concluyó, que el nivel de gestión del Programa Social del Vaso de Leche en la municipalidad de Jaén, es calificado en un nivel alto (86%). Sin embargo el área de buenas prácticas de manipulación de alimentos, la gestión se encuentra en nivel alto con tendencia a medio.

Boy (2019) en su estudio sobre la gestión del Programa del Vaso de leche y satisfacción de beneficiarios del Sector Ramón Castilla del distrito Pacasmayo, halló que la variable gestión del programa de vaso de leche con relación a la satisfacción de beneficiarios, en primer lugar, se encontró con un 75.9% el nivel medio, lo que indica que los beneficiarios están satisfechos moderadamente con la gestión actual, en segundo lugar, se encontró un 15,5% el nivel alto, lo que expresa que los beneficiarios están muy satisfechos con la presente gestión, en tercer lugar, se encontró un 6.9% el nivel muy alto, lo cual indica que los beneficiarios están satisfechos y no quieren cambios con la gestión vigente, en cuarto lugar, se encontró un 1.7% el nivel bajo, lo cual indica que los beneficiarios no están satisfechos con la gestión y finalmente el nivel muy bajo, obtuvo un porcentaje neutro.

Los estudios que contradicen nuestros resultados, tenemos el estudio de Abanto, Cabrera (2017) cuyo objetivo fue analizar la gestión del Programa Vaso de Leche en el distrito de Santiago de Surco quienes hallaron una gestión deficiente evidenciado que la Municipalidad se muestra como el eje articulador del Programa, el registro y depuración de beneficiarios es irregular y está politizado. Además, se detectó la escasez de recursos humanos y presupuestales, la ausencia de un flujograma, la escasa vocación de servicio de los trabajadores; así como

el incumplimiento de las actividades programadas. Todo ello permite concluir que el Programa se distancia de un desarrollo de gestión eficaz.

También Vásquez (2017) sus resultados evidenciaron que el PVL no estaría contribuyendo con los objetivos por el cual fue creado, debido a principalmente a la inadecuada planificación y ejecución del programa, baja asignación presupuestal, desconocimiento de hábitos de alimentación coherentes por parte de las madres de familia, baja cobertura del programa, desorganización y carencia de capacitación del comité de administración del programa.

En un segundo momento, al valorar el estado nutricional de los niños beneficiarios en estudio, se halló 50,4% (65) tienen un estado nacional normal; a diferencia del 49,6% (64) que tiene un estado nutricional alterado. Este resultado coincide con lo hallado por Huamán (2017), encontrándose que los niños menores de cinco beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la comunidad de Chavinillo, tuvieron en su mayoría (96,3%), un estado nutricional normal. También, Asenjo (2014), halló que el estado nutricional de los infantes de 0 a 6 años beneficiarios del programa de vaso de leche en el indicador “peso para talla” se ha mantenido en estado normal, sin embargo hace mención que los 250 c.c. de leche que los niños reciben diariamente por parte del programa, no es factor relevante para mejorar su estado nutricional; solamente se presenta como un complemento mínimo a la ingesta diaria de alimentos en dichos niños. Cortez, (2013) en su estudio concluyó que la mayoría de niños menores de tres años tuvieron un estado nutricional normal o eutrófico.

Y en un tercer momento, al analizar la relación entre la gestión del programa del vaso de leche y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios en estudio, se evidenció la existencia de relación entre dichas variables. Esto concuerda con lo señalado por Lobelle, (2017), las políticas públicas en las agendas locales de los gobiernos constituyen la intervención del estado en respuesta a una situación problemática presente

en la sociedad. Las políticas sociales han contribuido de forma importante en los procesos de desarrollo y crecimiento económico en los países y la mejora del bienestar social y la salud (Ramos, et al, 2017). En tanto Deza, et al (2017) en su estudio halló que el programa vaso de leche influye en la mejora de la desnutrición infantil, pero no es determinante, ya que no puede reducir o combatir este problema que es multifactorial.

Un estudio que contradice de algún modo nuestros resultados es el estudio de Buob, (2015), quien concluye que actualmente, existen otros programas cuyos objetivos involucran la mejora nutricional y podrían tener un mayor impacto que el PVL a pesar de utilizar una menor cantidad de recursos, debido a que están mucho más focalizados y cuentan con metas más concretas.

CONCLUSIONES

Según los objetivos planteados y el análisis respectivo de los resultados se arribó a las siguientes conclusiones:

PRIMERO

Al analizar la gestión del programa de vaso de leche, se halló que el 71,3% (92) de las madres percibieron una gestión eficiente del programa de vaso de leche frente a un 28,7% (37) que percibió una gestión ineficiente.

SEGUNDO

Al valorar el estado nutricional de los niños beneficiarios en estudio, se halló 50,4% (65) tienen un estado nacional normal; a diferencia del 49,6% (64) que tiene un estado nutricional alterado.

TERCERO

Al analizar la relación entre la gestión del programa del vaso de leche y el estado nutricional de la población de niños beneficiarios en estudio, se evidenció la existencia de relación entre dichas variables [$X^2= 11,33$, $p = 0,001$] con lo que se aceptó la hipótesis de investigación.

RECOMENDACIONES

En base a los resultados encontrados se realiza las siguientes recomendaciones.

A la gestión pública

- Elaborar planes de mejora que involucre la participación activa de los actores sociales del PVL.
- Elaborar guías, protocolos normativos que permitan tener una buena gestión de los procedimientos internos del PVL.
- Implementar un programa el seguimiento del destino de las raciones de leche de los niños beneficiarios, ya que algunas madres de familia lo llevan a su casa, donde no lo consumen los niños, sino que lo utilizan para otros quehaceres.
- Trabajar de forma articulada con el personal de salud a fin de aprovechar los grupos concentrados de beneficiarios y fomentar la adopción de prácticas saludables en el contexto de la seguridad alimentaria en la mejora del estado nutricional.

A los investigadores

- Desarrollar estudios de tipo cuantitativos y cualitativos (mixtos) medidas longitudinalmente relacionados a los impactos de los programas sociales

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abanto Huambo, R. T., & Cabrera Chuquipoma, E. M. (2017). *Análisis de la gestión del programa vaso de leche del distrito de Santiago de Surco, provincia de Lima desde la perspectiva de gerencia social, en el período comprendido entre 2015-2016. [Tesis para optar el grado de Magíster en Gerencia Social]*. Pontificia Universidad Católica del Perú. Escuela de Posgrado, Lima.
- Acosta Reátegui, E. (2017). Evaluación de la eficacia del programa del vaso de leche en la lucha contra la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Damasco Beraun. (Tesis Para Optar el Título Profesional de: Contador Público). Universidad Nacional Agraria De La Selva Tingo Maria Facultad De Ciencias Contables; Tingo Maria, 2017
- Antón Llontop SM, Díaz Rivadeneira, I (2016). Nivel de gestión del programa social vaso de leche en la municipalidad distrital de Jaén. (tesis para optar el Grado Académico de maestro en ciencias). Universidad Nacional De Cajamarca; Cajamarca.
- Asenjo Lozada, G. L. (2015). *Estado nutricional de los infantes beneficiarios del Programa del vaso de leche en el distrito de Nueva Cajamarca, en el año 2014. [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]*. Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Posgrado, Tarapaca.
- Boy Vásquez LM (2019). Gestión del Programa del Vaso de leche y satisfacción de beneficiarios del Sector Ramón Castilla del distrito Pacasmayo, 2019. (Tesis para optar el grado académico de: maestro en gestión pública), Universidad Cesar Vallejo, Trujillo.
- Buob, N. (2015). ¿Vaso sin leche? Análisis costo – efectividad del Programa Vaso de Leche en niños menores de 5 años durante el periodo 2007 – 2011. Tesis para optar el título profesional de Economista, Universidad de Ciencias Aplicadas, Programa de Economía y Finanzas, Lima.

- Bueno, M., & Sarría, A. (1995). Exploración general de la nutrición. *Tratado de exploración clínica en pediatría*. Barcelona: Masson, 5(3), 587-600.
- Cortez, L. (2013). *Nivel nutricional de niños beneficiarios del Programa del Vaso de Leche del Distrito de Amarilis–Huánuco 2013*. [Tesis de Pregrado]. Universidad de Huánuco. Escuela Académico Profesional de Enfermería, Huánuco.
- Deza Mateo, K., Arias Bustos, E., Castro Choque, V., & Labra Puma, R. (2017). *Impacto del programa vaso de leche sobre la desnutrición infantil en el Distrito de Majes*. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Facultad de Economía, Arequipa.
- Diario Página 3 (2018). Detectan deficiencias en distribución de productos del Vaso de Leche en Huánuco y Amarilis Contraloría realizó visitas de control a programa social. Recuperado de: <http://pagina3.pe/detectan-deficiencias-en-distribucion-de-productos-del-vaso-de-leche-en-huanuco-y-amarilis/>
- Esteban Morales, V. M. (2017). *Programa vaso de leche y satisfacción de beneficiarios “Lomas del Paraíso” distrito Villa María del Triunfo, Lima*. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gestión Pública]. Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Posgrado, Lima.
- Falen, J., Quiroz, J., & Figueroa, E. (2015). Estado nutricional de la gestante adolescente y del recién nacido y consumo de alimentos y nutrientes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 43(1), 9-15. doi:<https://doi.org/10.31403/rpgo.v43i999>
- Huamán Gómez, D. (2017). *Estado nutricional en niños menores de cinco años beneficiarios del programa vaso de leche, comunidad de Chavinillo - Huánuco*. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Huánuco. Escuela Académico Profesional de Enfermería, Huánuco.
- Lobelle Fernández, Gretel. (2017). Políticas públicas sociales: apuntes y reflexiones. *Alcance*, 6(14), 81-96. Recuperado en 03 de diciembre

de 2020, de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2411-99702017000300006&lng=es&tlng=es.

Llontop Inga, S. J., & Rivera Vidal, F. B. (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 para optar el título de Licenciado en Sociología]*. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Escuela Profesional de Sociología, Lambayeque.

Merli, G. (1997). *La gestión eficaz*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.

Ministerio de Salud del Perú. (2010). Guía de formulación de la ración del programa del vaso de leche. Lima - Perú. Recuperado de: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/IMPRESION%20%20vaso%20ok.pdf>. In.

Quiroga, E. (2012). Mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, Colombia, 2003-2007. *Biomédica*, 32 (4), 499-509.

Ramos Menar Braulio, Ayaviri Nina Dante, Quispe Fernández Gabith, Escobar Mamani Fortunato. Las políticas sociales en la reducción de la pobreza y la mejora del bienestar social en Bolivia. *Rev. investig. Altoandín*. [Internet]. 2017 Abr [citado 2020 Dic 03]; 19(2): 165-178. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572017000200006&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.18271/ria.2017.275>.

Riumalló, J., Pizarro, T., Rodríguez, L., & Benavides, X. (2004). Programas de Suplementación Alimentaria y de Fortificación de Alimentos con micronutrientes en Chile. *Cuad Med Soc*, 43, 53-60.

Ríos, E., & Martínez Salgado, H. (1994). Estrategias y recomendaciones para mejorar la nutrición de niños y mujeres en México. Recuperado de: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6342/7640>. In.

Vásquez Calvo, G. (2017). *Influencia del programa de vaso de leche en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el Distrito Mariano Dámaso Beraún las Palmas - Tingo María. [Tesis para optar*

el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Huánuco.
Escuela Académico Profesional de Enfermería, Tingo María.

ANEXOS

ANEXO 1

GUÍA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MADRES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA VASO DE LECHE

TÍTULO DEL ESTUDIO. Gestión del programa del vaso de leche y estado nutricional de la población beneficiaria de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019.

Gracias por su colaboración.

I. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del comité, al que pertenece-----

1. Cuantos años de edad tiene usted

_____años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Casado(a) ()
- b) Conviviente ()
- c) Viuda(a) ()
- d) Divorciado(a) ()
- e) Separado(a) ()

3. ¿Cuál es su grado de escolaridad alcanzado?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Superior incompleto ()
- f) Superior completo ()

4. ¿Cuál es su ocupación?

- g) Ama de casa ()
- h) Comerciante ()

- i) Agricultora ()
- j) Otros ()
- especifique.....

II. PROGRAMA VASO DE LECHE

5. ¿Hace cuánto tiempo su niño es beneficiario del Programa Vaso de Leche?

6. ¿Qué requisitos adjunto para ser beneficiario del Programa Vaso de Leche?

	Si	No
DNI papa		
DNI mama		
DNI hijo		
SIS		
Tarjeta CRED		
Otros		

7. ¿Cómo recibe la ración alimenticia?

- Cruda ()
- Precocida ()

8. ¿Qué alimentos, que cantidad y con que frecuencia recibe como beneficiario del Programa Vaso De Leche?

Alimento	Cantidad	Frecuencia

9. ¿En casa quienes consumen los alimentos que brinda el Programa Vaso De Leche?

10. ¿Qué opinión tiene del cargo de la presidente del Comité del Programa Vaso De Leche? (Sólo en caso de beneficiario antiguo)?

11. ¿Da algún aporte económico cómo beneficiario Programa Vaso De Leche ?

Sí ()

No ()

11.1. ¿Cuánto?

10.2 ¿para qué?

12. ¿Considera que la entrega de productos del Vaso de Leche es oportuna?

Si ()

No ()

13. ¿Considera que la entrega de productos del Vaso de Leche es de calidad?

Si ()

No ()

14. ¿Qué beneficios que percibe del programa?

15. ¿Cuáles son las dificultades que percibe del Programa Vaso De Leche?

GESTIÓN DEL PROGRAMA VASO DE LECHE

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE LA GESTIÓN DEL PROGRAMA VASO DE LECHE SEGÚN PERCEPCIÓN DE LAS MADRES BENEFICIARIAS

TÍTULO DEL ESTUDIO. Gestión del programa del vaso de leche y estado nutricional de la población beneficiaria de primera prioridad. Amarillis, Huánuco, 2019.

INSTRUCCIONES. Estimado encuestador sírvase registrar los datos que a continuación se le solicitan.

Planificación (selección de beneficiarios y empoderamiento)	Sí	No
1. Les aplican las fichas socioeconómicas para actualizar sus datos		
2. Empadrona a toda la población de escasos recursos que necesitan de una ración alimentaria diaria		
3. Considera que en su distrito la cobertura del programa del vaso de leche llega a todas las personas que realmente necesitan		
4. El Empadronamiento de beneficiarios es semestral (Enero– Junio) de cada año		
5. La selección de beneficiarios es según normas y leyes establecidas		
6. Solicitan los documentos de los requisitos del empadronamiento correctamente y oportunamente		
7. realizan la búsqueda de posibles beneficiarios en mi zona/sector, priorizando a las personas de extrema pobreza		
Organización (adquisición de productos)		
8. ¿Está de acuerdo con el tipo de los insumos alimenticios que brinda el PVL?		
9. ¿Está de acuerdo con la calidad nutricional de los productos alimenticios que brinda el PVL?		
10. ¿La Municipalidad hacen inspecciones sobre las actividades desarrolladas por cada comité para que todo sea transparente?		
11. ¿La Municipalidad consulta a las madres beneficiarias sobre los insumos que conforman la ración del PVL?		
12. ¿La Municipalidad realiza la prueba de aceptabilidad (degustación) con las madres beneficiarias del PVL?		
13. Conozco que la Municipalidad compra los alimentos del PVL de mayor valor nutricional y menor costo.		

14. Conozco que los alimentos del PVL que adquiere la Municipalidad cuentan con Certificaciones Sanitarias		
Ejecución (distribución de productos)		
15. ¿Coordina la entrega y recepción de los insumos?		
16. ¿Controla la distribución del producto?		
17. ¿Cumple con el requisito de abastecimiento obligatorio los 7 días de la semana?		
18. ¿Supervisan que la distribución este de acuerdo al padrón de beneficiarios?		
19. La Municipalidad coordina la entrega de los alimentos del PVL y firma las PECOSAS oportunamente.		
20. La Municipalidad distribuye los alimentos en el lugar donde funcionan los Comités del PVL.		
21. El Comité del PVL distribuye los alimentos a los beneficiarios en crudo.		
22. El Comité del PVL hace firmar el Formato de Distribución del PVL, entregado por la Municipalidad.		
23. El Comité del PVL abastece la atención de los beneficiarios los 7 días de la semana		
24. ¿Considera usted que en su distrito el Comité del Vaso de Leche distribuye en forma equitativa este producto entre sus beneficiarios?		

ESTADO NUTRICIONAL

ANEXO 3

FICHA DE VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

TÍTULO DEL ESTUDIO. Gestión del Programa del Vaso de Leche y estado nutricional de la población beneficiaria de primera prioridad. Amarilis, Huánuco, 2019.

INSTRUCCIONES. Estimado encuestador sírvase registrar los datos que a continuación se le solicitan.

Gracias por su participación.

N° NIÑO	edad	Genero	Peso	Talla	Estado nutricional

El niño/niña cuenta con la tarjeta CRED

Si ()

No ()