

# Universidad de Huánuco

## Facultad de Ciencias de la Salud

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



## TESIS

**“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 2017”**

Para Optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTA

Bach. VÁSQUEZ CALVO, Gabriela Luciana

ASESOR

Lic. Enf. AVELINO NOLASCO, Tolomeo

Tingo María – Perú  
2018



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11.00 horas del día 11 del mes de Junio del año dos mil dieciocho en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- |   |            |
|---|------------|
| • Mg. Walter Hugo, Masgo Castro         | Presidente |
| • Mg. José Luis López Mariano           | Secretario |
| • Lic. Enf. Oliva Isabel, Ponce Hurtado | Vocal      |
| • Lic. Enf. Tolomeo, Avelino Nolaco     | Asesor     |

Nombrados mediante Resolución N°827-2018-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado. **"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 2017"** presentado por la Bachiller en Enfermería, Señorita. **Gabriela Luciana, VÁSQUEZ CALVO.** Para optar el Titulo Profesional de Licenciada en Enfermería. Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a). **APROBADO** por **UNANIMIDAD**, con el calificativo cuantitativo de **15** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las **12:00** Horas del día **11** del mes de **JUNIO** del año **2018**, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTE**

**SECRETARIO**

**VOCAL**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y ser mi soporte incondicional para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi madre Verónica, mi padre Wilder y abuelos; por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como en la vida, por su apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo. Todo este trabajo ha sido posible y hecho realidad gracias a ellos.

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero agradecer en primer orden al asesor de la presente tesis, profesor Lic. Enf. Tolomeo Avelino Nolasco, por la dedicación en el proceso de asesoramiento y revisión, hechos que fueron de suma importancia para culminar este informe de investigación.

Agradecer a todas las personas que apoyaron incondicionalmente la elaboración de este informe, sobre todo en el estudio de campo, por los datos proporcionados.

A mis amistades que han formado parte de mi vida profesional y cotidiana, por los consejos, apoyo, ánimo y compañía en todo momento.

## RESUMEN

El Programa de Vaso de Leche tiene cerca de 32 años de funcionamiento y fue creado con la finalidad de combatir la desnutrición infantil en el Perú. Por ello, en el distrito de Mariano Dámaso Beraún, el Gobierno Central ha transferido recursos financieros para el ejercicio 2017 por 234,058 nuevos soles. De allí que el propósito de la presente tesis consistió en evaluar la influencia del programa de vaso de leche en la lucha contra la desnutrición infantil en el distrito Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas 2017.

El presente estudio fue de nivel descriptivo – transversal, con un diseño no experimental, por cuanto, no se manipula intencionalmente las variables, sino consistió en observar el fenómeno tal y como se dan en su contexto natural. 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 y se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple.

Para la obtención de los datos a analizar, se aplicó 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 programa de vaso de leche, a fin de conocer la percepción que tienen sobre el impacto de dicho programa en su estado nutricional.

Los resultados indican que el Programa de Vaso de Leche 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.

**Palabras claves:** Evaluación de programas sociales / Administración del Programa de Vaso de Leche / Evaluación del estado nutricional.

## ABSTRACT

The Glass Milk Program has about 32 years of operation and was created with the aim of combating child malnutrition in Peru. For this reason, in the district of Mariano Dámaso Beraún, the Central Government has transferred financial resources for the year 2017 for 234,058 new soles. Then, the purpose of this thesis was to evaluate the influence the glass milk program in the fight against child malnutrition in the district of Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

The present study was of a descriptive - transversal level, with a non - experimental design, because the variables were not intentionally manipulated, the study population comprised children from 0 to 6 years of the 2017 period represented by their respective mothers, the sample reached 132 mothers and simple random sampling was applied.

In order to obtain the data to be analyzed, the structured interview technique was applied, which was used to gather the opinion of the mothers who represent their beneficiaries of the milk glass program, in order to know the perception that they have about the impact of said program on their nutritional status.

The results indicate that the Glass Milk Program would not be contributing to the objectives for which it was created, mainly due to the inadequate planning and execution of the program, low budget allocation, lack of coherent eating habits on the part of the mothers, family, low program coverage, disorganization and lack of training of the program administration committee.

**Key words:** Evaluation of social programs / Administration of the Glass of Milk Program / Evaluation of nutritional status.

## **INTRODUCCION**

El presente trabajo de investigación titulado “Influencia del programa de vaso de leche en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017” tuvo como objetivo analizar si la planificación y ejecución del programa tiene asociación con el estado de nutrición de los niños del distrito de Distrito de Mariano Dámaso Beraún.

El presente estudio se caracteriza por ser una investigación de nivel descriptivo, por cuanto se caracterizará el programa de vaso de leche y su influencia. Respecto al tipo de investigación, éste es de tipo aplicado, con un diseño no experimental el cual no pretende manipular intencionalmente las variables, sino en observar el fenómeno tal y como se dan en su contexto natural. De otra parte, el presente estudio es de carácter transversal.

Se puso a prueba la hipótesis siguiente “La influencia del programa de vaso de leche es bajo en la lucha contra la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María para el periodo 2017”. De la operacionalización de la hipótesis de investigación, el trabajo se estructura en cinco capítulos. El primero, aborda sobre el problema de investigación; el segundo, se desarrolla el marco teórico que sustenta el problema; el tercero, muestra la metodología empleada; el cuarto, presenta el análisis de los resultados y el quinto capítulo denota la discusión de los resultados.

**La autora.**

## ÍNDICE

	Página
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Resumen .....	v
Abstract.....	vi
Introducción .....	vii

## CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema .....	01
1.2 Formulación del problema .....	03
1.3 Objetivos .....	03
1.3.1 Objetivo General .....	03
1.3.2 Objetivos Específicos.....	03
1.4 Justificación de la investigación .....	03
1.5 Limitaciones de la investigación .....	06
1.6 Viabilidad de la investigación .....	06

## CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación .....	07
2.2 Bases teóricas .....	14
2.2.1 Análisis de la política social .....	14
2.2.2 El programa de vaso de leche .....	18
2.2.3 Teoría de Enfermería “Resolución de problemas” a cargo de Faye Glenn Abdellah. ....	23
2.2.4 Madeleine Leininger “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales” .....	25
2.3 Definiciones conceptuales .....	25
2.4 Hipótesis .....	26
2.4.1. Hipótesis general .....	26

2.4.2 Hipótesis Específicas .....	27
2.5 Variables .....	27
2.5.1 Variable Independiente.....	27
2.5.2 Variable Dependiente .....	27
2.6 Operacionalización de Variables (Dimensiones e Indicadores) .....	28

### **CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

3.1 Tipo de Investigación .....	29
3.2 Diseño de estudio.....	29
3.3 Población.....	30
3.4 Muestra y muestreo.....	31
3.5 Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación .....	31
3.6 Procedimientos de recolección de datos .....	32
3.7 Elaboración de datos.....	33
3.8 Análisis e interpretación de datos.....	33
3.9 Consideraciones éticas .....	33

### **CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE RESULTADOS**

4.1 Presentación de resultados descriptivos. ....	35
4.2 Planificación y ejecución del programa de vaso de leche .....	36
4.3 Estado nutricional de los niños .....	42

### **CAPÍTULO V DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

5.1 Prueba de hipótesis. ....	49
5.2 Verificación de la hipótesis específica 1.....	52
5.3 Verificación de la hipótesis específica 2.....	55
Conclusiones.	
Bibliografía.	
Anexos.	

## ÍNDICE DE TABLAS

	Página
<b>Tabla 1.</b> Operacionalización de Variables .....	28
<b>Tabla 2.</b> Transferencias Otorgadas a las Regiones para el PVL .....	31
<b>Tabla 3.</b> Cobertura PVL: .....	36
<b>Tabla 4.</b> Desparasitación del Beneficiario .....	37
<b>Tabla 5.</b> Entrega Oportuna de Insumos .....	38
<b>Tabla 6.</b> Control del PVL.....	39
<b>Tabla 7.</b> Dificultades del PVL.....	40
<b>Tabla 8.</b> Capacitación Nutricional .....	41
<b>Tabla 9.</b> Distorsión del Consumo del PVL .....	42
<b>Tabla 10.</b> Pertinencia del PVL.....	43
<b>Tabla 11.</b> Impacto del PVL.....	44
<b>Tabla 12.</b> Tolerancia a los Insumos del PVL.....	45
<b>Tabla 13.</b> Control de Crecimiento y Desarrollo .....	46
<b>Tabla 14.</b> Hábitos de Alimentación .....	47
<b>Tabla 15.</b> Valoración Nutricional Antropométrica Niños y Niñas .....	48
<b>Tabla 16.</b> Tabla de Distribución de Chi Cuadrado .....	51
<b>Tabla 17.</b> Tabla de contingencia 1 .....	52
<b>Tabla 18.</b> Tabla de contingencia 2 .....	55

## ÍNDICE DE GRAFICOS

	Página
<b>Gráfico 1.</b> ¿En su opinión es suficiente la cantidad del insumo alimenticio que ofrece el PVL a cada beneficiario?.....	36
<b>Gráfico 2.</b> ¿Su niño ha recibido tratamiento de desparasitación en estos últimos 6 meses? .....	37
<b>Gráfico 3.</b> ¿La entrega de los insumos alimenticios del PVL se realizan de manera puntual?.....	38
<b>Gráfico 4.</b> ¿Participa un profesional de la salud en el control del PVL? .....	39
<b>Gráfico 5.</b> ¿Tiene dificultades en asistir al programa de Vaso de Leche? .....	40
<b>Gráfico 6.</b> ¿La municipalidad del distrito y el centro de salud de Las Palmas le ha ofrecido charlas de nutrición? .....	41
<b>Gráfico 7.</b> ¿El niño comparte el insumo alimenticio con la familia? ....	42
<b>Gráfico 8.</b> ¿Percibe que el programa del PVL es suficiente para mantener sano a su niño o niña? .....	43
<b>Gráfico 9.</b> ¿Con la entrega actual del producto del PVL considera que esta mejorando el estado nutricional de su niño o niña? ....	44
<b>Gráfico 10.</b> ¿El niño tolera bien el insumo alimenticio que recibe del PVL? .....	45
<b>Gráfico 11.</b> ¿Su niño o niña asiste a los controles de CRED que el centro de salud del Distrito Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas ofrece? .....	46
<b>Gráfico 12.</b> ¿Reconoce usted que sus conocimientos en hábitos de alimentación son escasos para alcanzar una nutrición saludable para su niño o niña? .....	47

## CAPÍTULO I

### 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

#### 1.1 Descripción del problema

El Programa de Vaso de Leche, es un programa social creado con Ley N° 24059 y complementada con la Ley N° 27470, con el objetivo de ofrecer una ración diaria de alimentos a una población considerada vulnerable, con el propósito de ayudarla a superar la inseguridad alimentaria en la que se encuentra. Las acciones de este programa, realizadas con la fuerte participación de la comunidad, tienen como fin último elevar su nivel nutricional y así contribuir a mejorar la calidad de vida de este colectivo que, por su precaria situación económica, no estaría en condiciones de atender sus necesidades elementales.

El marco legal vigente define los criterios de priorización, hacia grupos poblacionales, niños 0-6 años y gestantes (primera prioridad), niños de 7-13 años, tercera edad y personas con TBC. El Programa de Vaso de Leche es uno de los pocos programas sociales que tiene cobertura nacional, pues llega a los 1,838 municipios del país, entre provinciales y distritales, ha destinado en los años fiscales 2016 y 2017 la suma de 363 millones de soles y 332 millones de soles respectivamente.<sup>1</sup>

A pesar de la existencia de la política social, como el Programa Vaso de Leche, la desnutrición crónica fue de 17,7% siendo tres veces más alta en la zona rural que en la zona urbana y afectó más a los niños menores de 5 años en pobreza extrema. El 33,4% de niños menores de 5 años

presentó anemia, siendo mayor en los dos primeros años de vida (58,4% y 47,4%), ésta fue mayor en el área rural, en las regiones de la sierra y selva y en los niños pobres.<sup>2</sup>

La misma problemática se visualiza en la región Huánuco, según el INEI muestra que la tasa de desnutrición es de 29% en los niños de 0 a 5 años, superando el promedio nacional que está en 17.5%.

Asimismo, nuestra región se ubica entre las tres primeras regiones con problemas de desnutrición infantil.<sup>3</sup>

Lo mismo sucede en el Distrito de Mariano Dámaso Beraun de la provincia de Leoncio Prado, cuyo objetivo del Programa Vaso de Leche no se estaría cumpliendo, evidenciándose prevalencia de desnutrición infantil en los niños de 0 a 5 años. Este problema se debe principalmente a las deficiencias en el empadronamiento de beneficiarios, irregularidades y retrasos en las adquisiciones de los insumos (leche), así como la falta de acción por parte de las municipalidades frente al incumplimiento de los proveedores del producto. De otra parte, se debe también a la baja asignación presupuestal, los limitados mecanismos de control y distribución.

Debemos considerar la distribución inoportuna y desordenada de los insumos del programa a los beneficiarios; además los insumos no cumplen con el valor nutricional mínimo establecido en la normativa y la entrega de raciones por menos 30 días al mes, complica la eficiencia de este programa y por tanto no se estaría combatiendo la desnutrición infantil en este distrito.<sup>4</sup>

## **1.2 Formulación del problema.**

El presente trabajo de investigación se orientó a responder las interrogantes siguientes:

### **1.2.1 Problema principal**

¿De qué manera el producto del programa de vaso de leche estará influyendo en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017?

### **1.2.2 Problemas específicos.**

- ❖ ¿Cuál será el funcionamiento actual del programa vaso de leche en el Distrito Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017?
- ❖ ¿De qué manera la planificación y los procesos de ejecución influyen en la eficacia del programa de vaso de leche en el Distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017?
- ❖ ¿Cuál será el estado nutricional de los niños beneficiarios del programa de vaso de leche en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017?

### **1.3 Objetivos.**

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

Determinar la influencia del producto del programa de vaso de leche en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

#### **1.3.2 Objetivos específicos.**

- Evaluar el funcionamiento actual del programa vaso de leche en el distrito Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017
- Analizar si la planificación y los procesos de ejecución influyen en la eficacia del programa de vaso de leche en el Distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.
- Evaluar el estado nutricional de los niños beneficiarios del programa de vaso de leche en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

### **1.4 Justificación de la Investigación:**

#### **1.4.1 Teórica.**

El programa de vaso de leche cuenta cerca de 30 años de creación, en sus inicios fue una alternativa concreta al problema de la pobreza, en el sentido de dar cobertura alimentaria a la

población vulnerable, entre niños, madres gestantes y ancianos.

Sin embargo, a lo largo de los años se ha convertido en un programa politizado, cuya eficiencia 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 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.

En ese sentido, la importancia de la investigación propuesta recae en que permitirá tomar conocimiento de la influencia del programa, a través de la aplicación de teorías de la evaluación social, del control gubernamental, del control presupuestal y de los enfoques de política social.

#### **1.4.2 Practico.**

Los resultados de la investigación propuesta, mostrará el nivel de influencia del programa de vaso de leche en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas, de tal manera que se propondrá alternativas de mejora en los procesos de planificación, ejecución y control. Asimismo, se tendrá conocimiento de la asignación presupuestal y de qué manera asegura la cobertura del programa y la eficiencia de este en la lucha contra la desnutrición infantil.

#### **1.4.3 Metodológico.**

Por ser una investigación de tipo descriptivo en el que no se utiliza una nueva metodología, no tiene una justificación a nivel metodológico.

#### **1.5. Limitaciones de la Investigación:**

Durante el desarrollo de la investigación no se presentaron limitaciones

#### **1.6. Viabilidad de la Investigación:**

La investigación es viable ya que reúne las condiciones necesarias para ejecutarse. Se contó con disponibilidad de recursos económicos, financieros, materiales, tiempo y de acceso a información

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEORICO

#### 2.1 Antecedentes de Investigación.

##### 2.1.1 Internacionales:

No existen específicamente investigaciones referidas al Programa de 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.

##### **De Oña, José <sup>(5)</sup>. Evaluación de un Programa de Educación Social con Jóvenes en Situación de Riesgo.**

Parte con el objetivo, de analizar y conocer la propuesta de modelo evaluativo de un proyecto de intervención socioeducativa con adolescentes y jóvenes en tres barriadas que presentan problemas de exclusión social en Málaga. Por medio de esta investigación se pretende conocer cuál era el grado de aceptabilidad y utilidad social y el impacto que el proyecto ha tenido entre la población destinataria de este.

Llega a la conclusión que los programas de desarrollo comunitario y de intervención socioeducativa necesitan, para su asentamiento y buen funcionamiento, una política de estabilidad, continuidad y confianza a lo largo del tiempo y estar insertos dentro de un plan de políticas sociales y de prevención y lucha contra la exclusión social. Esto puede no dar

resultados visibles a corto plazo o por legislatura, pero asegura en gran medida un impacto positivo en las zonas correspondientes y la certeza de estar trabajando en una línea que permite prevenir la exclusión o actuar sobre la misma con garantías. Con lo que el servicio público que se realiza por parte de aquellos que tienen la responsabilidad de realizarlo es positivo.

**Muñoz, Antonio <sup>(6)</sup>. Los Métodos Cuantitativo y Cualitativo en la Evaluación de Impactos en Proyectos de Inversión Social.**

La presente tesis está encaminada a comprobar o no la hipótesis que se sostiene: Las instituciones del Gobierno responsables del desarrollo económico del país, determinan los impactos derivados de la ejecución de proyectos de carácter social mediante la integración de los métodos de investigación cuantitativo y cualitativo.

En este sentido, el autor plantea un caso concreto, es decir, investigando los impactos del proyecto de agua potable ejecutado en la Aldea el Sauce del municipio de Ipala del departamento de Chiquimula. Los resultados alcanzados indican que existe suficiente evidencia para dar por aceptada la hipótesis de investigación, caracterizándose porque éstos tienen, dada las técnicas utilizadas, plena validez interna y porque el marco metodológico empleado puede ser utilizado en la evaluación de todo tipo de proyectos de carácter social, variando únicamente el tipo de indicador.

Dado los resultados alcanzados, es procedente elaborar una guía metodológica para evaluar los impactos de proyectos de inversión social, integrando los métodos cuantitativos y cualitativos, teniendo el cuidado de respetar todo el procedimiento empleado en la presente tesis.

### **2.1.2 Nacionales.**

**Miroslava, Carmen <sup>(7)</sup>. Factores limitantes de la eficiente administración del programa de vaso de leche en el distrito Bellavista – Sullana y propuesta estratégica para su funcionamiento – periodo 2011.**

Tesina desarrollada en la Universidad Nacional de Piura, cuyo objetivo fue determinar los factores que limitan la eficiente administración del programa de vaso de leche. Entre los principales resultados arribados se tiene que la desorganización del Comité de Administración, la Coordinación y los Clubes de Madres del Programa de Vaso de Leche de la Municipalidad Distrital de Bellavista-Sullana, se debe a la inexistencia de documentos normativos que orienten el accionar de su quehacer institucional.

Asimismo, la politización y los intereses personalizados de algunos funcionarios han venido interfiriendo en la legalidad y la transparencia de los procesos de adquisiciones. Agrega, que la falta de capacitación y de funcionarios idóneos en el asesoramiento del Programa de Vaso de Leche no ha permitido que se determine la ración referencial para los procesos de selección.

Finalmente, el desconocimiento de la realidad del problema de desnutrición crónica en la población objetivo del Distrito de Bellavista-Sullana no ha permitido establecer líneas de base que permita evaluar el alcance y los objetivos por el cual fue creado el programa.

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA <sup>(8)</sup>. Informe Macro de Auditorías y Visitas Inopinadas al Programa de Vaso de Leche 2008.**

Trabajo desarrollado por la Contraloría General de la Republica como efecto de la realización de 60 exámenes especiales por los OCI's, de los cuales 54 dieron como resultados informes con observaciones en las que se han determinado responsabilidades de carácter administrativo, involucrando la ejecución de S/. 36.5 millones y con informes que señalan debilidades de control interno.

El informe denota observaciones en las diferentes etapas del proceso del programa de vaso de leche, entre ellas, la deficiente organización del empadronamiento de beneficiarios; la información que se presenta a la CGR no es oportuna, ni confiables por existir diferencias; retraso en las adquisiciones de insumos; inacción frente al incumplimiento de contrato por parte de los proveedores; irregularidades en el proceso de adquisición de los productos; distribución inoportuna y/o desordenada de los insumos del programa y deficiente supervisión y control.

También indica los riesgos que han sido detectados en las diversas etapas de ejecución del programa, así tenemos en la fase de

Programación 37 riesgos, Distribución 10 riesgos, referidos a la gestión del PVL sin tener un ROF o si lo tienen no ha sido reconocido por acuerdo de concejo, selección de la ración sin haberse realizado la degustación de la misma, no se contó con la participación del representante del Ministerio de Salud en la formulación de la ración, alimentos son entregados en crudo a los beneficiarios, no se cuenta con un plan de distribución de los alimentos. Asimismo, hubo riesgos en selección de beneficiarios, almacenamiento, supervisión y control.

**ESTEBAN MORALES, Víctor Moisés<sup>(9)</sup>. Programa Vaso de Leche y Satisfacción de Beneficiarios “Lomas del Paraíso” Distrito Villa María del Triunfo, Lima 2017.**

El objetivo general fue determinar la incidencia del Programa alimenticio de vaso de Leche y la satisfacción de los beneficiarios del asentamiento humano “Lomas del Paraíso” del distrito de Villa María del Triunfo, Lima. El universo del estudio es 72 beneficiarios con una muestra de 61 encuestados; el muestreo a utilizar es de tipo probabilístico aleatorio simple, del cual hemos estudiados a las dos variables. La investigación es de enfoque cuantitativo, descriptiva, correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal, que recogió la información en un momento específico, al aplicar 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. Se utilizó técnicas de correlación de Spearman. Se demostró como conclusión que existe una correlación positiva considerable significativa entre el Programa vaso de leche y la Satisfacción de los beneficiarios del asentamiento humano "Lomas del paraíso" distrito Villa María del Triunfo, Lima.2017.

**GUTIERREZ DIAZ, Rocío del Pilar<sup>(10)</sup>. “Control Interno En La Gestión Del Programa de Vaso de Leche de la Municipalidad de Los Olivos de Lima Metropolitana – Período 2014”**

La presente investigación trata acerca del control interno en la gestión del Programa de Vaso de Leche de la Municipalidad de Los Olivos de Lima Metropolitana en el período 2014, está referida a los diversos problemas que tiene el Programa de Vaso de Leche en esta municipalidad, donde se aprecia una desorganización, en cuanto al control, supervisión y manejo de los insumos, así vemos que los encargados que realizan este trabajo no están capacitados adecuadamente lo que significa que no existe un buen control interno. Esta investigación tiene como objetivo general evaluar si el control interno influye en la gestión del Programa de Vaso de Leche de la Municipalidad de Los Olivos de Lima Metropolitana. En este contexto el control interno, utiliza las técnicas de la contabilidad y de auditoría para lograr la meta de ayudar a los funcionarios a formular planes a

corto y largo plazo, identificar aquellos problemas que requieren una atención inmediata, y escoger entre métodos alternos para lograr los objetivos de la entidad. En el desarrollo de la investigación se ha podido determinar que en la entidad no existe un eficiente sistema de control porque no verifican si todo se realiza conforme a un programa establecido, a las órdenes impartidas y a los principios admitidos, ya que el control tiene por finalidad detectar y señalar las faltas y errores, con la finalidad de corregirlos y que permita mejorar la gestión del Programa de Vaso de Leche de la Municipalidad de Los Olivos. Para poder dar respuesta a nuestro problema de investigación se optó por elaborar una encuesta, donde se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22 para procesar la información obtenida. De esta manera se tuvo resultados más confiables, lo que permitió contrastar adecuadamente nuestras hipótesis.

### **2.1.3 Locales.**

**RODRIGUEZ DE LOMBARDI<sup>(11)</sup>, Gladys Liliana. Estado Nutricional en niños menores de cinco años beneficiarios del Programa Vaso de Leche, Comunidad de Chavinillo - Huánuco 2017.**

Objetivo general: Determinar el estado nutricional de los niños menores de cinco años beneficiarios del Programa de Vaso de Leche; Comunidad de Chavinillo, Huánuco 2017. Métodos: Se realizó un estudio descriptivo simple en 82 niños menores de cinco años; utilizando una guía de entrevista y una ficha de valoración

antropométrica en la recolección de datos. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra con una significancia estadística  $p \leq 0,05$ . Resultados: El 46,3% de niños evaluados tuvieron de 1 a 2 años de edad; el 51,2% fueron del género femenino. En cuanto a la 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 [ $\chi^2 = 70,439$ ;  $p = 0,000$ ]. Respecto al indicador talla para edad, el 63,4% tuvieron talla normal y el 36,6% presentaron desnutrición crónica, siendo estadísticamente predominante [ $\chi^2 = 5,902$ ;  $p = 0,015$ ]; 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 [ $\chi^2 = 74,195$ ;  $p = 0,000$ ]. Conclusiones: Los niños menores de cinco beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la comunidad de Chavinillo, tuvieron en su mayoría, un estado nutricional normal.

## **2.2 Bases teóricas.**

### **2.2.1 Análisis de la política social.**

Todo gobierno existe mediante una dualidad denominada contrato social, el cual indica la relación entre los ciudadanos y el Estado, estableciéndose deberes y derechos entre ambos para incentivar el bien común. En ese sentido, los ciudadanos contribuyen a través de los impuestos que paga el

financiamiento para que el Estado en contrapartida aseguren el cumplimiento de los derechos ciudadanos apoyándose en las políticas sociales. Sin embargo, como indica Ortiz<sup>12</sup> “las políticas públicas son frecuentemente capturadas por élites y grupos de poder que se benefician desproporcionadamente de ellas. Con la mitad de la población mundial viviendo por debajo de la línea de la pobreza de dos dólares al día, la falta de eficacia en la gestión de políticas públicas, el incumplimiento del contrato social, la ausencia de oportunidades, las grandes desigualdades, la exclusión y la pobreza, son factores que multiplican la probabilidad de deslegitimación del Estado y la retirada del apoyo ciudadano, conduciendo a la desintegración social, el conflicto y la violencia.”

En ese sentido la política social “es un conjunto de decisiones que crea derechos y obligaciones en el seno de la sociedad involucrada y en el propio sector social dominante”<sup>13</sup> generalmente también se refiere a los sectores de salud, educación, vivienda, seguridad, entre otros. Desde el punto de vista instrumental, 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<sup>14</sup>. Las políticas sociales debidamente ejecutadas 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.

De otra parte, la política social es un conjunto articulado y temporalizado de acciones, mecanismos e instrumentos, conducidos por un agente público, explícitamente destinados a mejorar la distribución de oportunidades o corregir la distribución de activos a favor de ciertos grupos o categorías sociales<sup>15</sup>; estas políticas se presentan como herramientas o dispositivos fundamentales del bienestar y se articulan en torno de tres grandes grupos de acciones públicas: i) transferencias monetarias; ii) subsidios para el acceso a bienes y servicios o provisión directa de servicios educativos, de salud y otros servicios, y; iii) regulaciones del mercado laboral, de la familia, y de los mercados de bienes y servicios, incluidos los sistemas de aseguramiento.<sup>16</sup>

En nuestro país las políticas sociales son monitoreadas por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) cuya misión es “garantizar que las políticas y programas sociales de los diferentes sectores y niveles de gobierno actúen de manera coordinada y articulada para cerrar las brechas de acceso a servicios públicos universales de calidad y de acceso a las oportunidades que abre el crecimiento económico.”<sup>17</sup>

Esta política social, 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 90 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”<sup>18</sup>

Sin embargo, los programas sociales en el Perú han sido objeto de muchas críticas en cuanto a su focalización, tanto medida como la proporción de la población pobre que se beneficia de los programas, como la proporción del presupuesto que se gasta en esta población. Por tanto, es necesario que la “eficacia de los programas sociales puede ser evaluada sobre la base de la cantidad y de la calidad del gasto que se hace en ellos. Por un lado, es importante prestar atención a cuánto el Estado está asignando a cada sector a fin de satisfacer una necesidad colectiva. Por otro lado, es necesario saber si la población que adolece de una necesidad específica está recibiendo los recursos necesarios para enfrentar su situación”<sup>19</sup>

## **2.2.2 El programa de vaso de leche.**

El Programa de Vaso de Leche forma parte del conjunto de programas sociales gubernamentales orientados a abordar los efectos de la extrema pobreza en la seguridad alimentaria. El programa actualmente está totalmente distritalizado y a nivel nacional “atiende alrededor de 5’212,000 beneficiarios, entre niños, madres y otra población complementaria, siendo financiado fundamentalmente por el Tesoro Público”<sup>20</sup>

Una particularidad de este programa es su fuerte base social, de modo que a diferencia de otros programas cuyos mecanismos de organización y distribución implican una fuerte carga administrativa y de los operadores, con los costos asociados a ellas, las transferencias de recursos del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) a las municipalidades provinciales y distritales (gobiernos locales) sólo cubren la compra del producto, transporte y almacenamiento, dado que todos los otros aspectos son cubiertos por medio de la participación de los beneficiarios que van a recibir dicho subsidio.

Los inicios del PVL radican en la experiencia local que luego se amplió a escala nacional, expandiéndose a todo el país. Sus inicios se gestaron por iniciativa de la Municipalidad de Lima Metropolitana, de un modo informal a partir de 1983-84. Este programa surge de la expectativa de suplir la escasa cobertura de los programas maternos infantiles (PRODIA Y PAMI) del

MINSA y la desactivación del PAE, al mismo tiempo que se articula a la propuesta de incorporar la participación comunitaria mediante la corresponsabilidad de la operativización con los comités de beneficiarios.

Por entonces la presencia organizada de las mujeres de los sectores populares ya se había hecho sentir en la escena pública desde fines de los 70, con la organización de los Comedores Populares (1979) ante las primeras manifestaciones de la crisis económica, pudiendo involucrarse rápidamente ante la convocatoria a participar de los Comités de Vaso de Leche. Los comités de vaso de leche se fueron multiplicando en Lima hasta constituirse en una enorme organización reglamentada por la municipalidad de Lima, logrando en el transcurso de su primer año el reparto de un millón de vasos de leche, lo cual requirió la conformación de 7400 comités en los barrios donde el Programa funcionaba. Este número se fue incrementando progresivamente en los años siguientes. El éxito de esta iniciativa hizo que poco tiempo después, en diversos lugares se empezaran a formar grupos de iniciativa para poner en marcha el mismo programa. Esta situación, generó una demanda al gobierno central y al Congreso para que legislen en el sentido de hacer permanente el programa que había nacido como de emergencia y convertirlo en una propuesta nacional. Así el 5 de diciembre de 1984, las calles de Lima albergaron la movilización de 25 mil mujeres de 33 distritos que reclamaban la ley de Vaso de Leche.

A través de estas acciones se consiguió que el gobierno del arquitecto Fernando Belaúnde, el 4 de enero de 1985, suscribiese la ley 24059 que convierte al Vaso de Leche en programa de asistencia alimentaria materno-infantil, en todos los municipios provinciales del país.

Los objetivos del Programa inicial de Vaso de Leche comprendían:

- ✓ Contribuir a mejorar el nivel nutricional y la calidad de vida.
- ✓ Reducir la mortalidad infantil.
- ✓ Suministrar diariamente una ración complementaria a los niños, a las madres gestantes y lactantes.
- ✓ Fomentar la lactancia materna.
- ✓ Estimular el desarrollo de formas de organización comunal en especial de la población femenina que permitan acciones conducentes a elevar el nivel de vida y conciencia.
- ✓ Promoción educativa en salud y nutrición con énfasis en la preservación de la diarrea.
- ✓ Fomento de la demanda de servicios de salud que se prestan a la comunidad.
- ✓ Búsqueda de alternativas de solución al problema alimentario.

Respecto a la situación actual del programa de vaso de leche se tiene para el ejercicio económico 2017, el Estado ha destinado la suma de 363 millones de soles, para 25 departamentos del Perú. De los cuales, se puede percibir la herencia del centralismo virreinal, por cuanto el departamento de Lima se queda con el 29.9%, seguido de Cajamarca (6.4%), Piura (6.1%) y Cusco (5.1%). En tanto Huánuco recibe solo el 3.9%, a pesar de que es considerada como la tercera región más pobre de nuestro país.

**Tabla 2. Transferencias otorgadas a las regiones para el Programa de Vaso de Leche.**

Código	Nombre	Monto	%
1	AMAZONAS	6,460,262.00	1.8%
2	ANCASH	13,659,336.00	3.8%
3	APURIMAC	8,430,011.00	2.3%
4	AREQUIPA	10,232,788.00	2.8%
5	AYACUCHO	9,797,651.00	2.7%
6	CAJAMARCA	23,378,703.00	6.4%
7	PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO	7,193,701.00	2.0%
8	CUSCO	18,673,809.00	5.1%
9	HUANCAVELICA	9,313,841.00	2.6%
10	HUANUCO	14,204,229.00	3.9%
11	ICA	5,791,225.00	1.6%
12	JUNIN	17,004,742.00	4.7%
13	LA LIBERTAD	15,506,504.00	4.3%
14	LAMBAYEQUE	10,888,024.00	3.0%
15	LIMA	108,397,090.00	29.9%
16	LORETO	16,714,885.00	4.6%
17	MADRE DE DIOS	1,317,576.00	0.4%
18	MOQUEGUA	1,421,839.00	0.4%
19	PASCO	4,164,116.00	1.1%
20	PIURA	22,180,559.00	6.1%
21	PUNO	16,934,485.00	4.7%
22	SAN MARTIN	10,339,211.00	2.8%
23	TACNA	2,102,870.00	0.6%
24	TUMBES	2,167,416.00	0.6%
25	UCAYALI	6,725,127.00	1.9%
<b>TOTAL</b>		<b>363,000,000.00</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** SIAF – consulta amigable – MEF (2017)

**Elaboración:** Propia.

La distribución de las transferencias para el programa es variante inequitativa, como menciona Buob<sup>21</sup> no se está cumpliendo con el objetivo del programa, al tomar como referencia solo la pobreza, que, si bien guarda relación con la desnutrición, sin embargo, no es la única variable que la define. La problemática empeora al mantener congelado la distribución de los recursos, en contra de índices de desnutrición han sufrido variaciones en el tiempo: por ejemplo, Lima ha pasado de mostrar 23% de pobres en el 2004 a 17% en el 2013, mientras que Cajamarca pasó de 7% a 11% respectivamente.

Empeora la situación cuando se observa las deficiencias en la gestión del programa por parte de los gobiernos locales. Como efecto, existe poca participación de los representantes sociales en el control, baja supervisión y capacitación del nivel municipal al comunal. El Informe Macro del Programa de Vaso de Leche para el periodo 2012, efectuada por la Contraloría General de la República, determinó que el presupuesto asignado no estaría cubriendo las expectativas del programa. Si tenemos en cuenta la población estimada de niños de 0 a 6 años por departamentos, se advierte que la asignación por niño/día es de S/. 0.39 – S/. 0.85, cifra que disminuiría a S/. 0.19 – S/. 0.43, siendo el costo promedio ponderado por ración de aproximadamente S/. 0.50, el cual no permitiría cubrir el programa. De otra parte, agrega el informe que, de las 800 municipalidades, 575 distribuyeron raciones que estuvieron entre 44.6 g – 100 g, de ellas, 91 (15.9%) alcanzaron el aporte nutricional establecidos, en uno o más meses del año. Los departamentos que tuvieron los mayores números de municipalidades

que cumplieron con el referido valor nutricional mínimo fueron Piura, Ancash, Arequipa y Cusco; mientras que los departamentos de Pasco, Puno y Tacna y ninguna municipalidad de su jurisdicción entregó una ración que cumpliera con el cometido

### **2.2.3 Teoría de Enfermería “Resolución de problemas” a cargo de Faye Glenn Abdellah.<sup>22</sup>**

Su modelo se basa en el método de resolución de problemas para construir una doctrina propia dentro de la enfermería.

#### **21 problemas según Faye Abdellah:**

1. Mantener higiene y bienestar físico correctos.
2. Promover la actividad adecuada: ejercicio, reposo, sueño.
3. Promover la seguridad por medio de la prevención de accidentes, lesiones y otros traumatismos evitando la propagación de enfermedades.
4. Mantener una mecánica corporal correcta y evitar corregir las deformaciones.
5. Facilitar el aporte de oxígeno a todas las células del cuerpo.
6. Facilitar el mantenimiento de la nutrición de todas las células del cuerpo.
7. Facilitar la evacuación.
8. Facilitar el mantenimiento del equilibrio hidroeléctrico.

- 9.** Reconocer las respuestas fisiológicas del cuerpo antes los cuadros clínicos: patológicos, fisiológicos y compensatorios.
- 10.** Facilitar el mantenimiento de la mecánica y las funciones de regulación.
- 11.** Facilitar el mantenimiento de la función sensorial.
- 12.** Identificar y aceptar las expresiones, sentimientos, reacciones; positivas o negativas.
- 13.** Identificar y aceptar la interrelación entre emociones y la enfermedad orgánica.
- 14.** Facilitar el mantenimiento de la comunicación verbal y no verbal.
- 15.** Facilitar el avance hacia la consecución de las metas espirituales personales.
- 16.** Crear y/o mantener un entorno terapéutico.
- 17.** Facilitar el conocimiento de uno mismo como individuo con necesidades físicas, emocionales y de desarrollo variable.
- 18.** Aceptar los objetivos óptimos posibles a la luz de las limitaciones existentes, físicas y emocionales.
- 19.** Usar los recursos de la comunidad como ayuda para resolver los problemas que surjan como consecuencia de las enfermedades.
- 20.** Comprender el papel de los problemas sociales como factores que influyen en el origen de las enfermedades.
- 21.** Promover el desarrollo de las relaciones interpersonales fructíferas.

## **2.2.4 Madeleine Leininger “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales”:**

Considera que los cuidados son el tema central de la atención de la ciencia y el ejercicio profesional de enfermería. Los cuidados incluyen cuidados de asistencia, de apoyo o de facilitación para un individuo o un grupo de individuos con necesidades evidentes o previsibles. Los cuidados sirven para mejorar o perfeccionar la situación o las formas de vida de los individuos (proceso vital).<sup>23</sup>

### **2.3 Definiciones conceptuales.**

- ❖ **Asignación presupuestal.** Son los Recursos Públicos contenidos en la Ley Anual de Presupuesto, aprobados para una determinada Entidad del Sector Público. Dichos recursos deben permitir lograr los Objetivos Institucionales del Pliego debiendo consignarse- necesariamente- en el Presupuesto Institucional como condición necesaria para su utilización por parte de la Entidad.<sup>24</sup>
- ❖ **Beneficiarios.** Un beneficiario es la persona que recibe o tiene derecho para recibir beneficios que resulten de ciertos actos. Un beneficiario puede ser una persona para quien un fondo opera. El término beneficiario también se refiere a un prestamista en un fondo de fideicomiso; persona a quien se le asigna el derecho de cobrar una deuda, un cheque o un pagaré; la persona a quien se le paga.<sup>25</sup>
- ❖ **Brecha de atención.** Se expresa como la diferencia entre una necesidad de atención (potencial o expresado) y una disponibilidad,

es un concepto dinámico que depende de la interacción de múltiples factores implícitos en la oferta y demanda de servicios.<sup>26</sup>

- ❖ **Política social.** Tiene que ver con el bienestar de las personas a través de la acción social, y tanto se considera un objeto de estudio de las ciencias sociales como un conjunto de prácticas. Pero más que una disciplina independiente se trata de un campo de análisis particular, el bienestar social, sobre el que hay diversidad de aproximaciones y métodos, y por ello resulta difícil entender que es la política social. La política social descansa en los métodos y teorías usados en sociología, historia, economía, derecho, ciencia política, geografía, estadística, filosofía y psicología social, para ayudar a comprender el bienestar. Pero no tiene un conjunto específico de métodos, conceptos, teorías o perspectivas, es más un campo de estudio multidisciplinar que una disciplina.<sup>27</sup>
- ❖ **Programación presupuestal.** Es un proceso en el que se relacionan los resultados con los productos, acciones y medios necesarios para su ejecución, los cuales se basan en la información y experiencia existente.<sup>28</sup>

## 2.4 Hipótesis:

### 2.4.1 Hipótesis general.

La influencia del producto del programa de vaso de leche es baja en la lucha contra la desnutrición de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

## **2.4.2 Hipótesis específicas.**

- La inadecuada planificación del programa de vaso de leche dificulta combatir la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.
- Las dificultades presentadas en los procesos de ejecución impiden disminuir la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

## **2.5 Identificación de variables.**

Las variables que se han medido en el proceso de ejecución de la tesis son:

### **2.5.1 Variable Independiente:**

Influencia del programa de vaso de leche.

### **2.5.2 Variable Dependiente:**

Estado nutricional de niños menores de 5 años.

## 2.6 Operacionalización de Variables.

**Tabla 1: Operacionalización de Variables**

DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE/ ESCALA
<b>Medidas Antropométricas</b>	Las medidas antropométricas nos ayudan a conocer el estado nutricional en el que se encuentra una persona, una población, una comunidad o un país.	Peso para edad  Talla para edad  Peso/ Talla	- Desnutrido (< peso corresp – 2DE) - Normal (entre valores de peso de - 2 DE Y 2DE) - Sobre peso (> peso corresp a 2DE) - Talla baja severa (< talla corresp a – 3DE) - Talla baja (≥ talla corresp a – 2 DE) - Normal (- 2 DE y 2 DE) - Talla alta (> talla corresp a 2DE)	Cualitativa/ Ordinal
<b>Análisis o Pruebas de Laboratorio</b>	Los exámenes de sangre son usados para determinar estados fisiológicos y bioquímicos del cuerpo.	Tamizaje de Hb  Análisis de heces	- % de Hemoglobina - Parasitos - Hto	Cuantitativa/ Continua
<b>Procedencia de la Familia</b>	Del latín <i>proceden</i> , es el origen de algo o el principio de donde nace o deriva. El concepto puede utilizarse para nombrar a la nacionalidad de una persona.	Lugar donde reside actualmente	- Zona Rural - Zona Urbana - Otra Ciudad	Cualitativa/ Nominal
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Año académico actual que cursa	✓ Sin instrucción ✓ Primaria ✓ Secundaria ✓ Superior	Cualitativa/ Ordinal
<b>Edad de la Madre</b>	Período en la historia, avance del tiempo o de la vida.	Edad en años cumplidos desde su nacimiento hasta la fecha considerando las etapas del desarrollo humano.	Adolescente Adulto Adulto Mayor	Cuantitativa/ Razón
<b>Convivencia Familiar</b>	Grupo de personas que comparten el mismo ambiente y comparten vínculos familiares y/o amistades y que tienen algo en común.	Personas con los que él está conviviendo diariamente.	i. Solo con Mamá o Papá ii. Vive con otros familiares iii. Otros	Cualitativa/ Nominal
<b>Programa Vaso de Leche</b>	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.	➤ Niños 0-6 años ➤ Madres gestantes ➤ Madres en periodo de lactancia ➤ Ancianos ➤ Pacientes con TBC	➤ Si Cobertura ➤ No Cobertura	Cualitativa / Nominal

## CAPÍTULO III

### 3. METODOLOGIA DE INVESTIGACION

#### 3.1 Tipo de estudio.

De acuerdo con los objetivos planteados, el presente estudio reúne las condiciones suficientes para ser calificado como una investigación aplicada, en razón que para su desarrollo se utilizaron teorías, enfoques y verdades ya conocidos sobre los programas sociales y el estado nutricional. Asimismo, desde la perspectiva del enfoque es de carácter cuantitativo orientado a medir variables.

Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información, el estudio es prospectivo, porque evalúa a la variable en el momento de los hechos.

#### 3.2 Diseño de estudio.

El presente estudio es de carácter no experimental, de nivel descriptivo, por cuanto no se manipula las variables, sino que se midió tal como se encontró en los registros y las encuestas. Esquemáticamente se resume así:

M<sub>1</sub> ----- O<sub>2</sub>

**Dónde:**

M<sub>1</sub> = Población que cumple criterios de inclusión.

O<sub>2</sub> = Medición de la variable en estudio.

### **3.3 Población.**

La población estudiada estuvo conformada por el total de madres que son 200, con sus respectivos niños y niñas de 1 a 5 años que están registradas en el padrón del programa de vaso de leche y son beneficiarios del mismo.

En ese sentido, en el cuadro siguiente se presenta la población total:

CODIGO	CANTIDAD (N)
Niños (as) beneficiarios	200

**Fuente:** Padrón del PVL Distrito MDB.

El estudio se realizó en el comité del programa de vaso de leche del Distrito Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017, Provincia de Leoncio Prado, región Huánuco.

#### **3.3.1 Criterios de Inclusión**

Conformada por los beneficiarios de PVL niños entre 1 y 5 años registrados en el padrón del programa y en el registro único de beneficiarios de PVL (RUPVL)

#### **3.3.2 Criterios de Exclusión:**

Población infantil que no se encuentra empadronada en el PVL y que no están registrados en el RUPVL

### **3.4 Muestra y muestreo.**

Para calcular la muestra de estudio, se aplicó el software en línea denominado survey software (<http://www.surveyssoftware.net/sscalce.htm>), utilizando un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5%, se obtiene una muestra de 132 niños (representados por sus respectivas madres) tal como se muestra en la figura adjunta.

**Precisar Tamaño de Muestra**

Nivel de Confianza:	<input checked="" type="radio"/> 95% <input type="radio"/> 99%
Intervalo de Confianza:	5
Población:	200
<input type="button" value="Calcular"/>	<input type="button" value="Borrar"/>
Tamaño de Muestra preciso: 132	

El muestreo utilizado fue el aleatorio simple que consiste en que todos los niños y niñas representados por la madre tienen las mismas probabilidades de ser elegida de la población hasta alcanzar la muestra de 132.

### **3.5 Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación.**

- **Entrevista estructurada:** Con su instrumento guía de entrevista estructurada, el cual sirvió para recoger opinión de las madres de familia que representan a sus hijos e hijas beneficiarias del programa de vaso de leche, a fin de conocer la percepción que

tienen sobre el impacto de dicho programa en su estado nutricional.

- **Técnicas de fichaje:** Sirvió para recopilar información de los conceptos básicos referentes a la investigación.
- **Análisis Documental:** Esta técnica permitió captar información secundaria de las estadísticas sociales y del programa de vaso de leche, en el distrito de Mariano Damaso Beraun – Las Palmas, tales como el nivel de desnutrición local, regional y nacional, así como se consultó la base de datos de ejecución monetaria del programa a través del SIAF, SIEN.

### **3.6 Procedimientos de recolección de datos.**

Para el estudio se tuvo en cuenta los siguientes procedimientos:

- Se presentó un oficio al jefe del Centro de Salud de las Palmas, a fin de obtener autorización para la revisión documental de los niños beneficiarios del PVL:
- Se presentó oficio al encargado del PVL de la municipalidad distrital Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017 con el objetivo de acceder a los documentos del PVL.
- Se organizó la entrega de los productos del PVL a las madres en coordinación con el encargado del área de la municipalidad mencionada, en el cual se aprovechó para aplicar la encuesta, previa entrega del consentimiento informado a las madres de familia.

### **3.7 Elaboración de datos.**

En primer lugar, se evaluó el instrumento de recolección de datos, en este caso la entrevista estructurada, aclarando las preguntas y examinando su pertinencia con las variables.

En segunda instancia, se procedió a codificar el marco muestral proveniente del análisis aleatorio simple del padrón de beneficiarios, asegurando de no revelar los datos de la madre y el niño.

Finalmente, se tabularon las respuestas de manera organizada por variables, a fin de obtener tablas y gráficos estadísticos.

### **3.8 Análisis e interpretación de datos.**

Para el análisis de los datos se aplicó la estadística descriptiva, organizándose en tablas de doble entrada y estableciendo los gráficos de frecuencias, aplicando los estadísticos como la media y el porcentaje.

Para la verificación de hipótesis se utilizó la prueba del Chi cuadrado, por tratarse de variables cualitativas y porque la muestra no presenta una normalidad estadística.

### **3.9 Consideraciones éticas.**

Se tomaron en cuenta las siguientes consideraciones de orden ético: a) Originalidad y respeto de los derechos de autor, referenciando correctamente las fuentes bibliográficas utilizadas; b) Existe la coordinación con las entidades estatales para llevar a cabo el proyecto, asimismo ante cualquier eventualidad en la ejecución del programa las

entidades mencionada y el investigador asumirán los roles respectivos para garantizar la ejecución del proyecto; c) Confidencialidad y resguardando el anonimato de los sujetos evaluados a través de instrumentos debidamente validados, así como de los resultados obtenidos evitando su divulgación por otros medios; d) Al finalizar el informe del estudio se le convocará a una reunión de divulgación de los resultados a las madres de familia y autoridades.

## **CAPÍTULO IV**

### **4. ANALISIS DE RESULTADOS**

#### **4.1 Presentación de resultados descriptivos.**

Los resultados obtenidos del trabajo de campo se presentan organizados en dos categorías. El primero, está referido a la planificación y ejecución del programa de vaso de leche en el distrito Mariano Dámaso Beraún Las Palmas – Tingo María 2017 y el segundo, precisa la percepción en el estado nutricional del niño o niña.

Para tal efecto, se ha utilizado una guía de entrevista estructura compuesta de 12 preguntas. El primer grupo contiene 6 preguntas referidas a la planificación y ejecución del programa de vaso de leche en el distrito Mariano Dámaso Beraún Las Palmas – Tingo María.

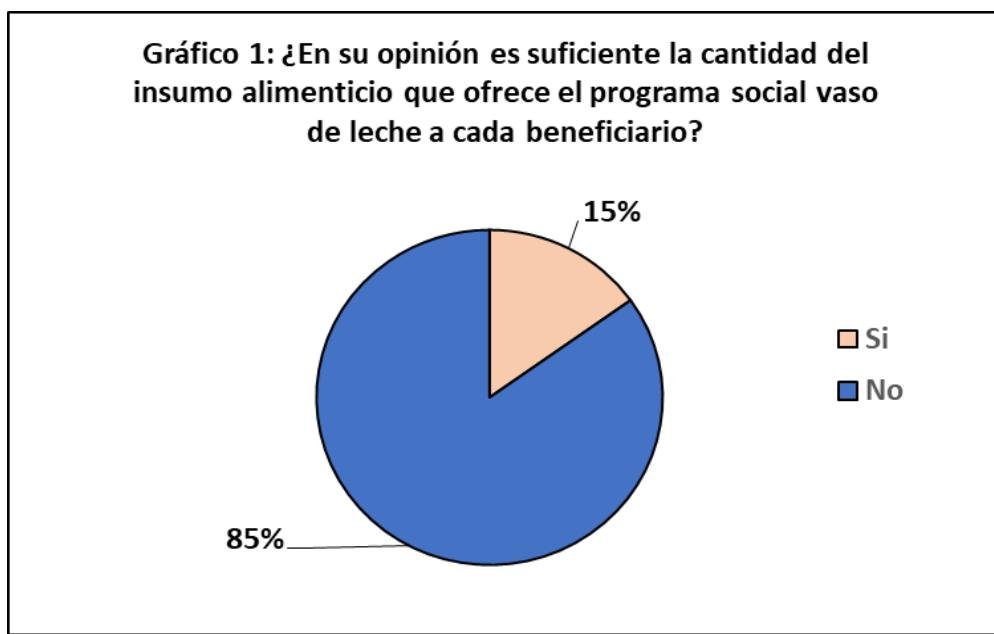
El segundo grupo, está compuesto de 6 preguntas referidas al estado nutricional de los niños desde la percepción de las madres de familia beneficiarias del programa social indicado. Las entrevistas se aplicaron a 132 madres de familias del programa durante el año 2017. No hubo entrevista defectuosas.

El análisis de los resultados es de carácter descriptivo y no contiene inferencia estadística, ya que se investigó a una sola entidad, en este caso el área del programa de vaso de leche en la Municipalidad Distrital de Mariano Dámaso Beraún Las Palmas – Tingo María 2017, los resultados no se pueden generalizar a todas las municipalidades del Perú que administran este programa social.

De tal manera que el análisis se basa principalmente en la estadística descriptiva utilizando principalmente los porcentajes detallados en relación a las entrevistas efectuadas a la muestra de estudio.

## 4.2 Planificación y ejecución del programa de vaso de leche.

Tabla 3 : Cobertura del PVL	Categoría	Frecuencia	%
1. ¿En su opinión es suficiente la cantidad del insumo alimenticio que ofrece el programa social vaso de leche a cada beneficiario?	Si	20	15%
	No	112	85%
	N/S	0	0%
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>
Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017 Elaboración: Propia			



Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017

### Interpretación:

A la pregunta: ¿En su opinión es suficiente la cantidad del insumo alimenticio que ofrece el programa social vaso de leche a cada beneficiario? El 85% de las madres beneficiarias indicaron que no es suficiente la cantidad de insumos recibidos, asimismo el producto recibido solo alcanza para una semana y no el mes completo. Estos hallazgos confirman que el programa de vaso de leche no está contribuyendo con la mejora del estado nutricional de los niños en esta parte del Perú.

Tabla 4: Desparasitación del niño (a)	Categoría	Frecuencia	%
2. ¿Su niño(a) a recibido tratamiento de desparasitación en estos últimos 6 meses?	Si	16	12%
	No	114	86%
	N/S	2	2%
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>
<b>Fuente:</b> Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017 <b>Elaboración:</b> Propia			



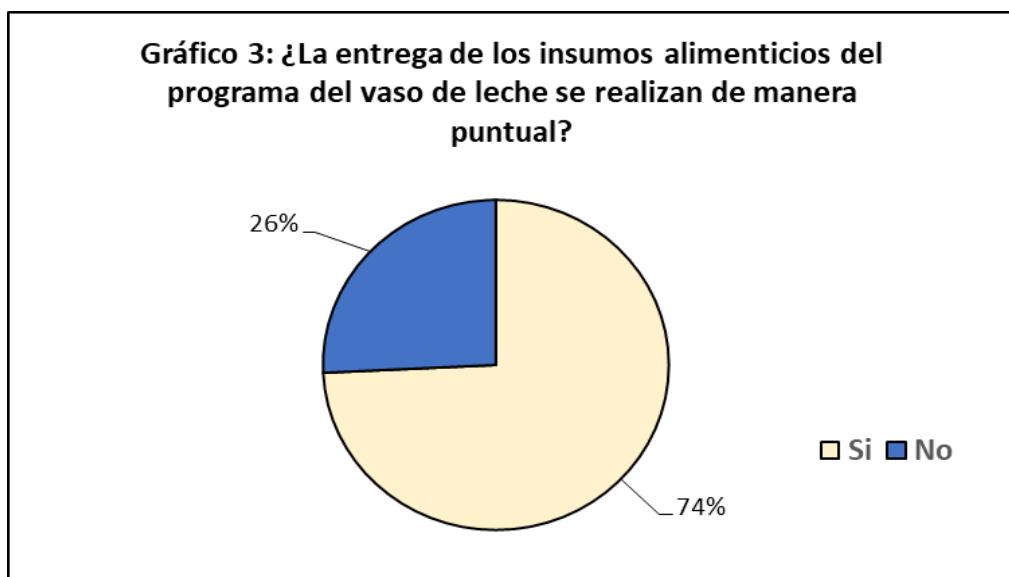
Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿Su niño(a) a recibido tratamiento de desparasitación en estos últimos 6 meses? El 86% de las madres beneficiarias indicaron no haber recibido tal tratamiento, lo que perjudica la eficiencia del programa de vaso de leche puesto que, a pesar de la insuficiente cantidad recibida, el no controlar el estado de salud del niño hará que las ingestas recibidas sean insuficientes en combatir o asegurar la nutrición de los niños.

<b>Tabla 5: Entrega oportuna de insumos</b>	<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
3. ¿La entrega de los insumos alimenticios del programa del vaso de leche se realizan de manera puntual?	<b>Si</b>	98	<b>74%</b>
	<b>No</b>	34	<b>26%</b>
	<b>N/S</b>	0	<b>0%</b>
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017  
**Elaboración:** Propia

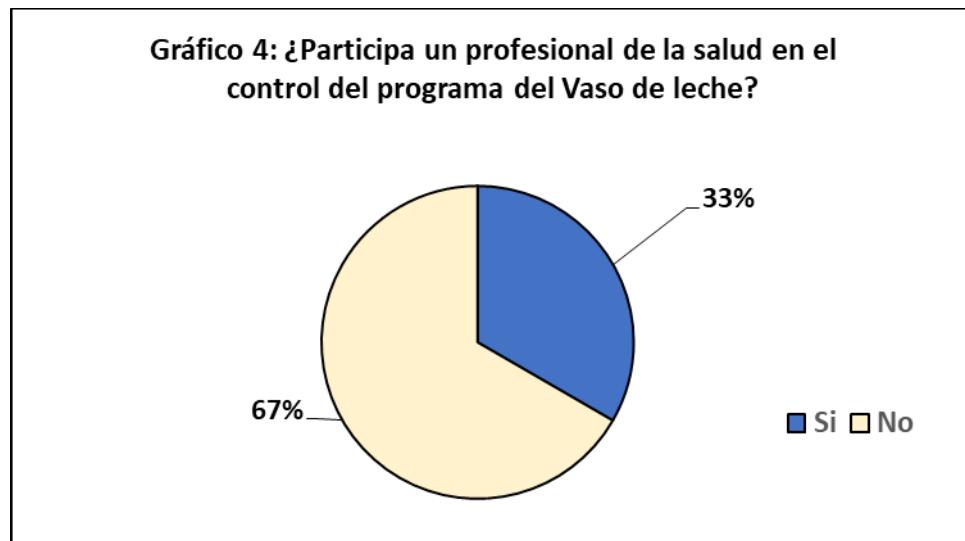


Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### **Interpretación:**

A la pregunta: ¿La entrega de los insumos alimenticios del programa de vaso de leche se realizan de manera puntual? El 74% de las madres beneficiarias indicaron que, si reciben de manera oportuna los insumos del programa, esto no significa que tal entrega es suficiente para garantizar el estado nutricional del niño o niña, tal como se vio anteriormente la cantidad recibida de ninguna manera cubre las expectativas del niño porque es insuficiente. Esto se debe también a la baja asignación presupuestal por parte del gobierno central que impide ampliar la cantidad a comprar por parte de la municipalidad para asegurar una cobertura eficiente.

Tabla 6: Control del PVL	Categoría	Frecuencia	%
4. ¿Participa un profesional de la salud en el control del programa del Vaso de leche?	Si	44	33%
	No	88	67%
	N/S	0	0%
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>
<b>Fuente:</b> Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017			
<b>Elaboración:</b> Propia			



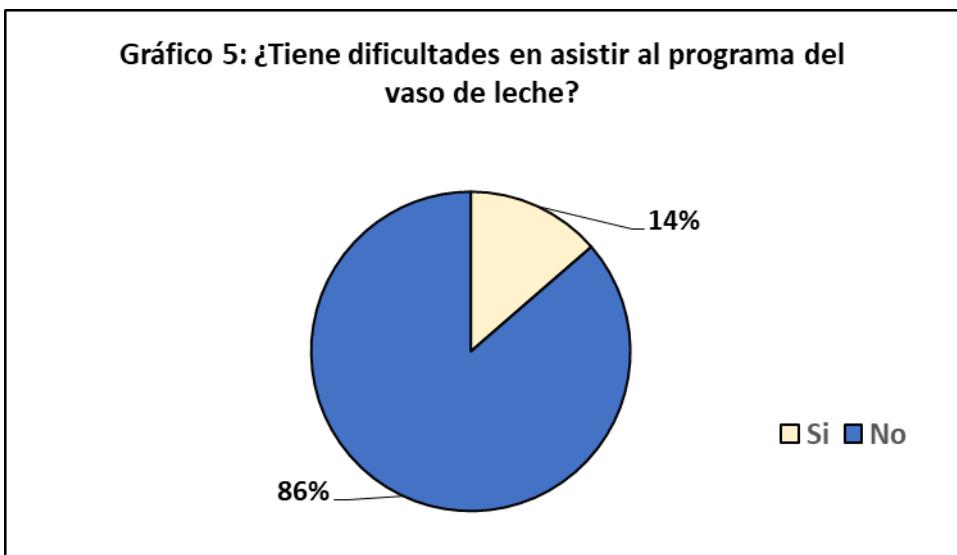
Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿Participa un profesional de la salud en el control del programa de Vaso de leche? El 67% de las madres beneficiarias perciben que no participa un profesional de salud, a pesar de que la ley del programa de vaso de leche indica que al momento de planificar las compras debe participar. Esta situación, no garantiza la calidad de los insumos que reciben las madres de familia para sus hijos.

<b>Tabla 7: Dificultades del PVL</b>	<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
5. ¿Tiene dificultades en asistir al programa del vaso de leche?	<b>Si</b>	18	<b>14%</b>
	<b>No</b>	114	<b>86%</b>
	<b>N/S</b>	0	<b>0%</b>
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017  
**Elaboración:** Propia



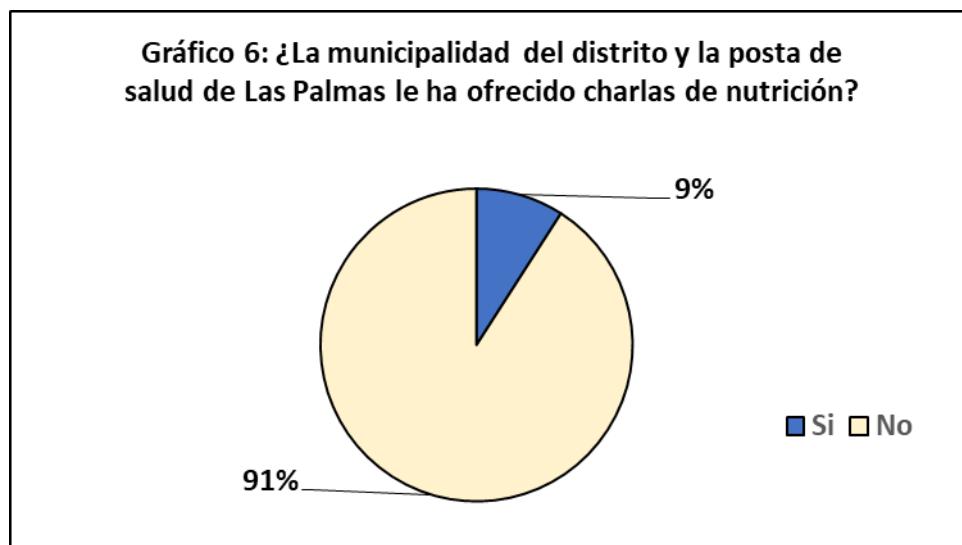
Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿Tiene dificultades en asistir al programa de vaso de leche? El 86% de las madres beneficiarias manifiestan que no tienen ninguna dificultad para asistir al programa de vaso de leche. El municipio programa fechas definitivas para la entrega de los insumos y lo llevan incluso a las mismas zonas rurales donde están los beneficiarios, de esta manera se garantiza la entrega oportuna e in situ de los insumos.

Tabla 8: Capacitación nutricional		Categoría	Frecuencia	%
6. ¿La municipalidad del distrito y la posta de salud de Las Palmas le ha ofrecido charlas de nutrición?		Si	12	9%
		No	120	91%
		N/S	0	0%
TOTALES			132	100%

Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017  
Elaboración: Propia



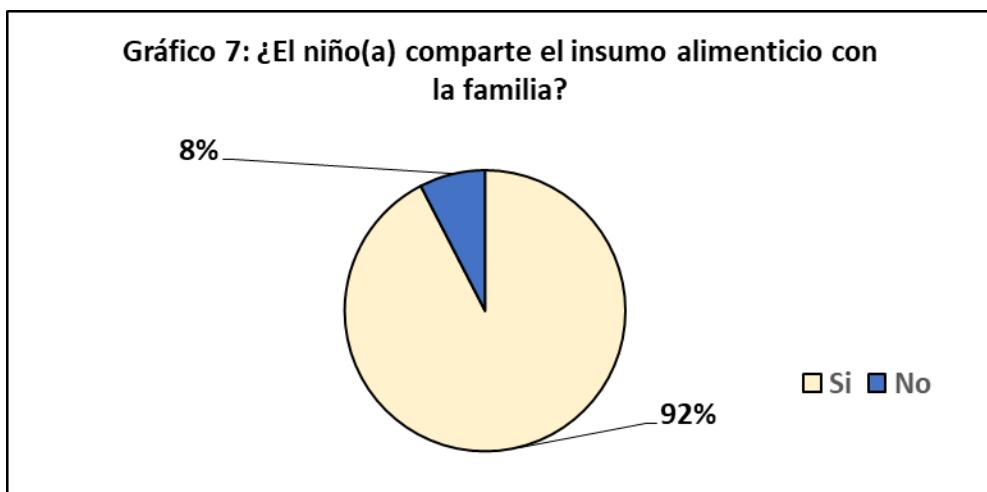
Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿La municipalidad del distrito y la posta de salud de Las Palmas le ha ofrecido charlas de nutrición? El 91% de las madres beneficiarias manifiestan que no recibieron charlas que les permita mejorar sus capacidades en temas de nutrición, el cual denota que el programa recibido no va de la mano con la capacitación en temas de hábitos de alimentación e higiene para que dicho programa sea más efectivo y se aproveche el consumo de los productos que se cultivan en la zona de influencia, puesto que existe una mala idea de que tomando leche es suficiente para mantener el estado nutricional del niño en buenas condiciones.

#### 4.3 Estado nutricional de los niños y niñas del programa de vaso de leche.

Tabla 9: Distorsión del consumo del PVL	Categoría	Frecuencia	%
7. ¿El niño(a) comparte el insumo alimenticio con la familia?	Si	122	92%
	No	10	8%
	N/S	0	0%
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>
<b>Fuente:</b> Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017			
<b>Elaboración:</b> Propia			

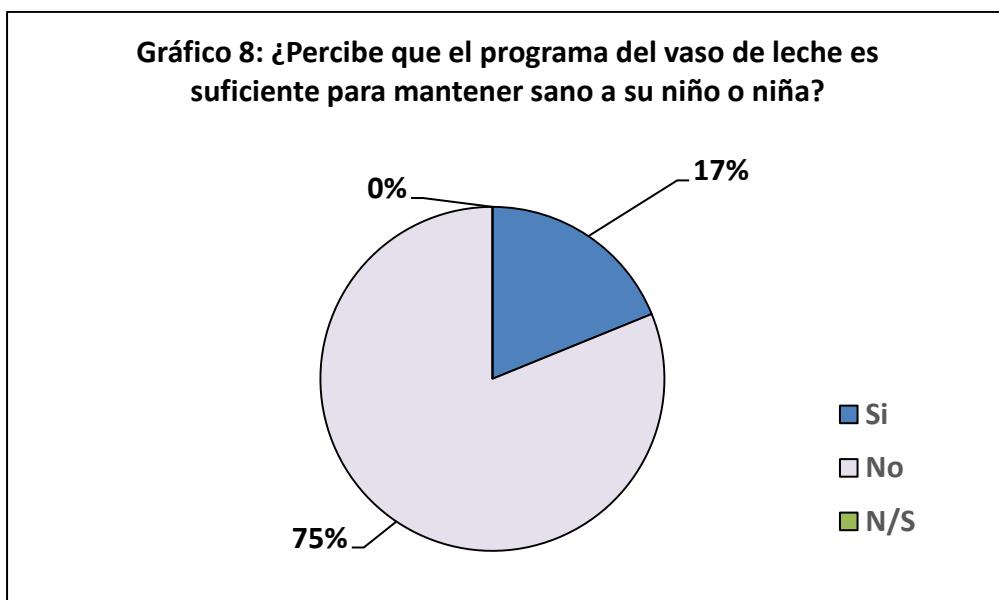


Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

#### Interpretación:

A la pregunta: ¿El niño(a) comparte el insumo alimenticio con la familia? El 92% de las madres manifiestan que los insumos recibidos del programa de vaso de leche son compartidos con toda la familia, no se tiene en cuenta que los niños tienen la prioridad del programa, esto debido a los bajos niveles de conocimiento en hábitos de alimentación, esta situación genera que el aludido programa no tenga efecto positivo por el cual fue creado, debido a que la ingesta calórica y proteica en los niños se ve disminuido poniendo en riesgo su estado nutricional.

Tabla 10: Pertinencia del PVL	Categoría	Frecuencia	%
8. ¿Percibe que el programa del vaso de leche es suficiente para mantener sano a su niño o niña?	Si	23	17%
	No	99	75%
	N/S	0	0%
<b>TOTALES</b>		<b>122</b>	<b>92%</b>
<b>Fuente:</b> Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017			
<b>Elaboración:</b> Propia			

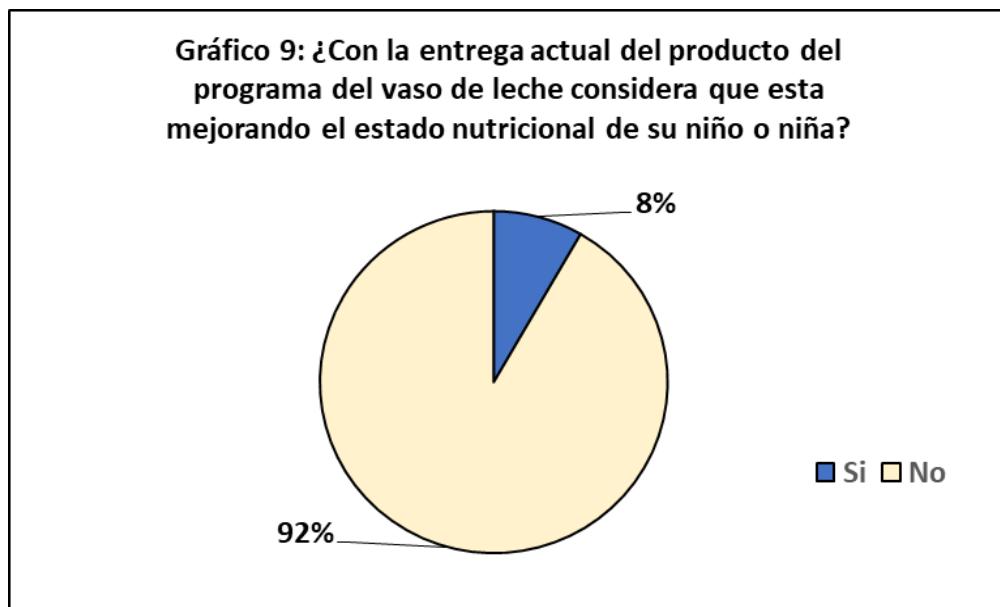


Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿Percibe que el programa de vaso de leche es suficiente para mantener sano a su niño o niña? El 75% de las madres perciben que el programa de vaso de leche no es suficiente para asegurar el estado de salud de sus hijos. En efecto, el programa aludido no viene acompañado de mecanismos que aseguren la salud del niño, debido a que solo se limita a la entrega de insumos sin la evaluación previa del estado de salud del niño.

Tabla 11: Impacto del PVL	Categoría	Frecuencia	%
9. ¿Con la entrega actual del producto del programa del vaso de leche considera que está mejorando el estado nutricional de su niño o niña?	Si	11	8%
	No	121	92%
	N/S	0	0%
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>
<b>Fuente:</b> Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017			
<b>Elaboración:</b> Propia			

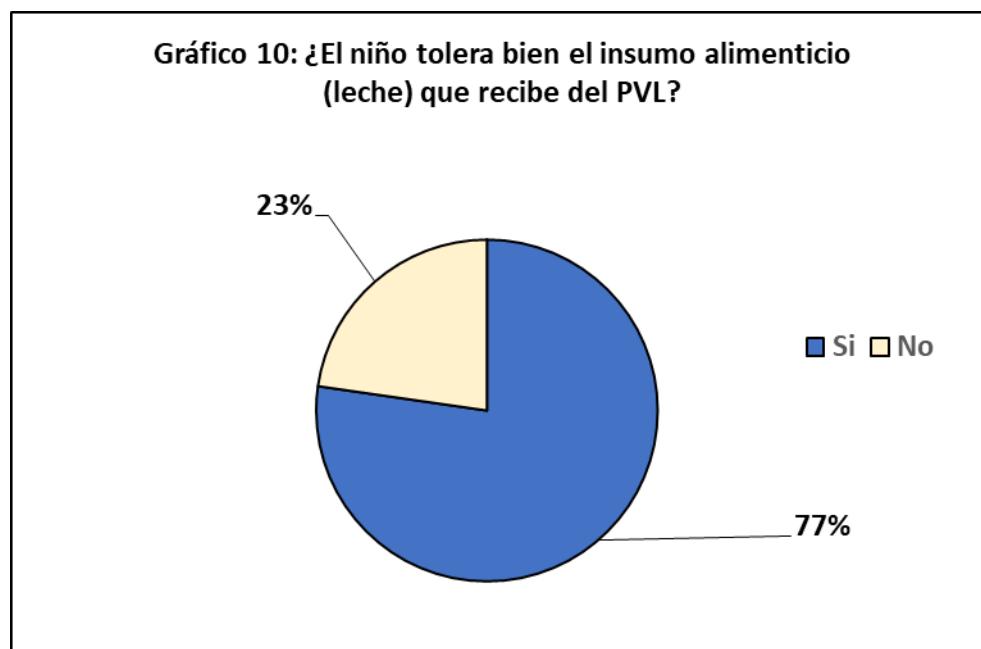


Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿Con la entrega actual del producto del programa de vaso de leche considera que está mejorando el estado nutricional de su niño o niña? El 92% de las madres perciben que el programa de vaso de leche actualmente no es suficiente para mejorar el estado nutricional del niño o niña a su cargo, estos hallazgos confirman la ineeficacia del programa por las causas descritas anteriormente.

Tabla 12: Tolerancia a los insumos del PVL	Categoría	Frecuencia	%
10. ¿El niño tolera bien el insumo alimenticio (leche) que recibe del PVL?	Si	102	77%
	No	30	23%
	N/S	0	0%
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>
<b>Fuente:</b> Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017			
<b>Elaboración:</b> Propia			

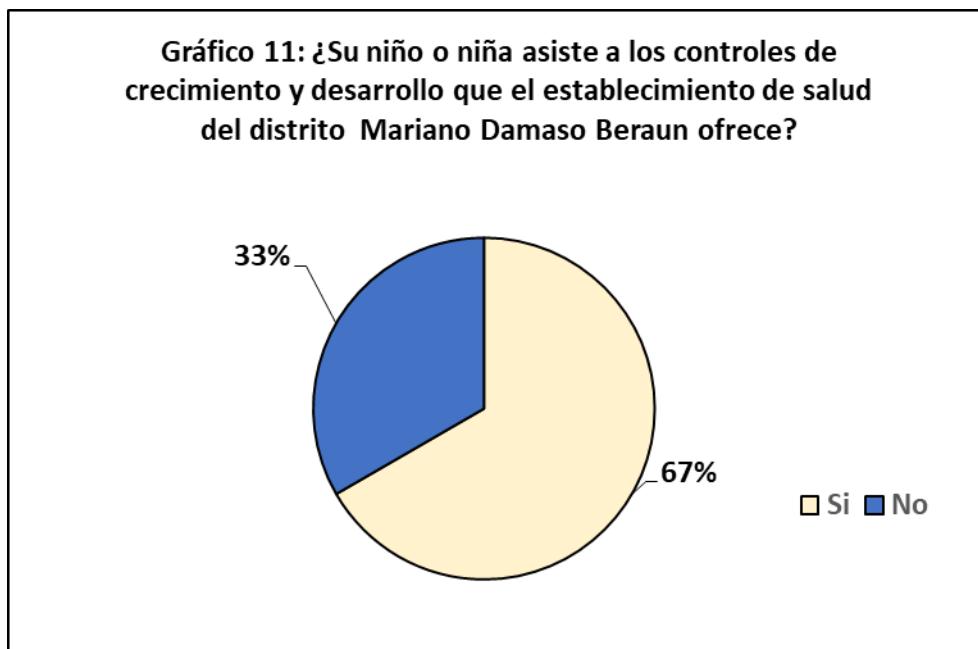


Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿El niño tolera bien el insumo alimenticio (leche) que recibe del PVL? El 77% de las madres afirmaron que, los niños si toleran a la lactosa, situación que es favorable para implementar políticas sociales, no obstante, se debe complementar con insumos diferentes a la leche, como puede ser cereales, germinados, legumbres y proteínas magras.

Tabla 13: Control de crecimiento y desarrollo	Categoría	Frecuencia	%
11. ¿Su niño o niña asiste a los controles de crecimiento y desarrollo que el establecimiento de salud del distrito Mariano Damaso Beraun ofrece?	Si	88	67%
	No	44	33%
	N/S	0	0%
<b>TOTALES</b>		132	<b>100%</b>
<b>Fuente:</b> Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017 <b>Elaboración:</b> Propia			

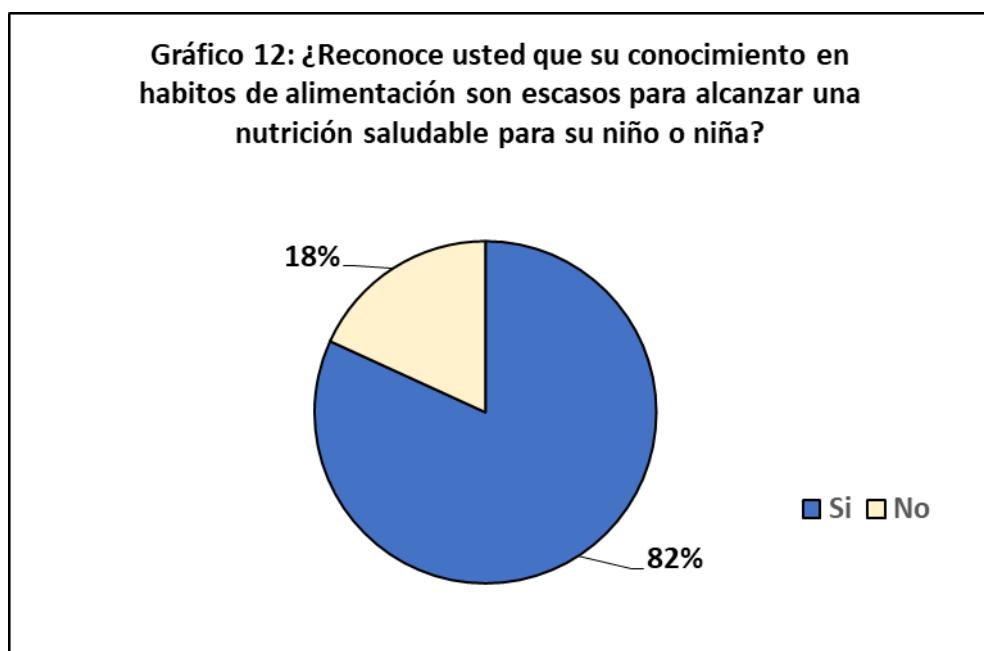


Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿Su niño o niña asiste a los controles de crecimiento y desarrollo que el establecimiento de salud del distrito Mariano Dámaso Beraún ofrece? La mayoría de las madres (67%) indicaron que si reciben los controles de salud en la posta médica respecto al desarrollo y crecimiento de sus niños. Esta es importante, porque a través de dichos controles se pueden medir el estado nutricional del niño y sugerir si el caso es de desnutrición crónica otras alternativas diferentes al programa de vaso de leche.

Tabla 14: Hábitos de alimentación	Categoría	Frecuencia	%
12. ¿Reconoce usted que su conocimiento en hábitos de alimentación son escasos para alcanzar una nutrición saludable para su niño o niña?	Si	108	82%
	No	24	18%
	N/S	0	0%
<b>TOTALES</b>		<b>132</b>	<b>100%</b>
<b>Fuente:</b> Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto de 2017 <b>Elaboración:</b> Propia			



Fuente: Entrevista realizada del 16 al 25 de agosto del 2017 (Anexo 1)

### Interpretación:

A la pregunta: ¿Reconoce usted que su conocimiento en hábitos de alimentación es escaso para alcanzar una nutrición saludable para su niño o niña? El 82% de las madres reconocen que sus conocimientos en tema de hábito de alimentación son escasos, debido a que las instituciones del Estado como salud y la municipalidad no les capacita, esto genera déficit alimenticio en los niños y niñas.

**Tabla 15: Valoración Nutricional Antropométrica Niños y Niñas**

Sujetos	Género	Edad	Peso	Talla	Peso Estándar	Talla para Edad	Análisis Parasitológico
1	M	4.6	16.05	101	N	N	+
2	M	2.9	13.10	85.9	N	BS	-
3	F	3.9	10.90	86.7	D	BS	+
4	F	3	14.20	92	N	N	-
5	M	3.6	14.8	94.9	N	N	-
6	F	2.9	12.9	89.4	N	N	+
7	M	3.3	16.60	96.1	N	N	-
8	M	2.6	14.8	92.5	N	N	+
9	M	2.6	13	89	N	N	+
10	M	2.3	13.20	89.50	N	N	-
11	M	2.6	12.10	88.70	N	N	-
12	M	2.9	10.30	86.5	N	N	+
13	F	2.3	11.20	85.60	N	N	-
14	M	2	13.30	85.00	N	N	-
15	M	4	15.50	98.10	N	N	+
16	F	4.9	19.60	108.60	N	N	-
17	F	4.6	16.90	100.00	N	N	-
18	F	3	13.80	92.7	N	N	-
19	M	3.3	14.5	94.3	N	N	+
20	M	3.6	11.80	86.50	D	BS	-
21	M	3	23.16	100.00	SP	N	-
22	F	3.6	17.23	94.08	N	N	-
23	M	3.6	25.50	87.00	N	B	-
24	F	3.3	12.60	92.80	N	N	-
25	M	2.6	13.50	81.80	N	B	+
26	F	5	19.32	100.07	N	N	-
27	M	4	18.60	100.10	N	N	+
28	F	2	12.50	83.00	N	N	-
29	F	4.6	14.60	101.50	N	N	-
30	F	3	12.85	86.00	N	B	-

**Fuente:** Historia Clínica - Posta Médica Las Palmas.

**Leyenda:**

N: Normal

D: Desnutrición

BS: Baja Severa

B: Baja

SP: Sobre Peso

De la tabla adjunta se observa que la mayoría de los niños y niñas muestran un estado nutricional normal, relacionando el peso, edad y talla a partir de las historias clínicas observadas. No obstante, no significa necesariamente como efecto del Programa de Vaso de Leche, sino a otros factores.

## CAPITULO V

### 5. DISCUSION DE RESULTADOS

#### 5.1 Prueba de hipótesis.

##### 5.1.1 Aspectos generales.

Por la naturaleza de las variables que es de carácter cualitativo, utilizaremos para la contratación de la hipótesis la prueba del Chi cuadrado de Pearson. Esta prueba tiene como fin examinar asociación entre variables categóricas. Existe asociación entre variables cuando los valores de una de ellas dependen de los valores de otra. Cuando dos variables están relacionadas es posible predecir los valores de la variable dependiente en función de los valores de las variables independientes.

##### 5.1.2 Pasos para la verificación de la hipótesis.

Los pasos para aplicar dicha prueba estadística, lo detallamos a continuación:

- **Paso 1:** Plantear las hipótesis:

$H_0$  : Hipótesis Nula

$H_1$  : Al menos dos proporciones son diferentes.

- **Paso 2:** Construir una tabla que contenga los valores observados.

- **Paso 3:** Sumar los totales de los renglones y columnas de los valores observados.
- **Paso 4:** Debajo de cada valor observado poner el valor esperado utilizando la fórmula:

$$E_{ij} = \frac{(total\ de\ i - ésimo\ renglón \times total\ de\ j - ésima\ columna)}{n}$$

- **Paso 5:** Calcular el valor del estadístico de prueba usando la fórmula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(O_{ij} - E_{ij})}{E_{ij}}$$

Dónde:

$O_{ij}$  = Valor observado de la celda i,j.

$E_{ij}$  = Valor esperado de la celda i,j

- **Paso 6:** Determinar los grados de libertad

$$gl = (r-1)(c-1)$$

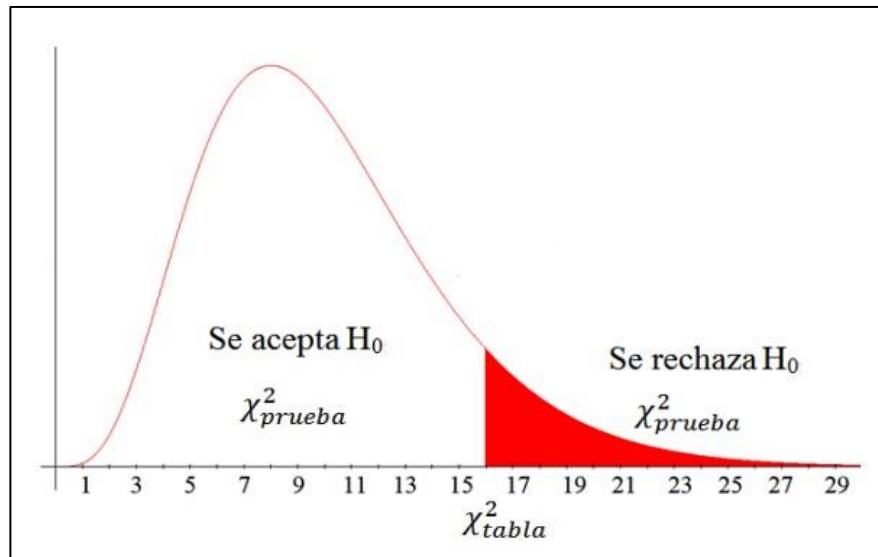
Dónde:

r = número de renglones

c = número de columnas

- **Paso 7:** Calcular el valor crítico en la tabla  $X^2$ .
- **Paso 8:** Criterio de decisión: si el valor crítico es menor (<) al valor del estadístico de prueba rechazamos  $H_0$ , tal como se observa en el gráfico siguiente:

**Figura 4: Chi Cuadrado**



### 5.1.3 Reglas para contrastar la hipótesis.

En primer término, se debe considerar el valor de alfa, en este caso por aceptación científica será de 5% (0.05). Este valor se busca en la tabla estadística en la parte de las columnas, luego se intercepta con la fila que vendría hacer los grados de libertad, para nuestro caso es de 1. A partir de ello se encontrar el valor del Chi tabulado que vendría a ser de 3.8415, tal como se muestra en la figura siguiente:

**Tabla 16: Tabla distribución de Chi cuadrado**

↓

v/p	0,001	0,0025	0,005	0,01	0,025	0,05
1	10,8274	9,1404	7,8794	6,6349	5,0239	3,8415
2	13,8150	11,9827	10,5965	9,2104	7,3778	5,9915
3	16,2660	14,3202	12,8381	11,3449	9,3484	7,8147
4	18,4662	16,4238	14,8602	13,2767	11,1433	9,4877
5	20,5147	18,3854	16,7496	15,0863	12,8325	11,0705
6	22,4575	20,2491	18,5475	16,8119	14,4494	12,5916
7	24,3213	22,0402	20,2777	18,4753	16,0128	14,0671

Este valor se compara con el Chi cuadrado de la tabla de contingencia y de acuerdo a los resultados se acepta o se rechaza la hipótesis que se pondrá a prueba.

## 5.2 Verificación de la hipótesis específica 1:

Se plantean las hipótesis alterna y nula que se someterá a contrastación:

**H<sub>0</sub>:** La inadecuada planificación del programa de vaso de leche NO dificulta combatir la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

**H<sub>1</sub>:** La inadecuada planificación del programa de vaso de leche SI dificulta combatir la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

Para el análisis se toma en cuenta la siguiente tabla de contingencia:

**Tabla de Contingencia Nº 1**

Valores observados: (O<sub>ij</sub>)

CATEGORIAS		9. ¿Con la entrega actual del producto del programa del vaso de leche considera que esta mejorando el estado nutricinal de su niño o niña?		<b>Total</b>
		Si	No	
1. ¿En su opinión es suficiente la cantidad del insumo alimenticio que ofrece el programa social vaso de leche a cada beneficiario?	Si	4	16	20
	No	7	105	112
<b>Total</b>		<b>11</b>	<b>121</b>	<b>132</b>

**Fuente:** En base a los datos tabulados de la encuesta.

### Valor esperado ( $E_{ij}$ )

CATEGORIAS		9. ¿Con la entrega actual del producto del programa del vaso de leche considera que esta mejorando el estado nutricional de su niño o niña?		Total
		Si	No	
1. ¿En su opinión es suficiente la cantidad del insumo alimenticio que ofrece el programa social vaso de leche a cada beneficiario?	Si	1,667	18,333	20
	No	9,333	102,667	112
Total		11	121	132

Para hallar el valor esperado se aplica el cálculo siguiente:

$O_{ij} = (20 \times 11) / 132 = 1.667$  del mismo modo se aplica para determinar los valores siguientes descritos en la tabla.

Para hallar el Chi Calculado, en primer lugar, se determinan cada uno de los valores de la tabla, aplicando la fórmula siguiente:

$$X^2_c = (O_{ij} - E_{ij})^2 / E_{ij} = (4 - 1.667)^2 / 1.667 = 3.27$$

Del mismo modo se realizan los cálculos para los demás ítems. Luego se suman las filas y se totaliza hallando el  $X^2_c = 4.20$ , Tal como mostramos en la siguiente tabla:

CATEGORIAS		9. ¿Con la entrega actual del producto del programa del vaso de leche considera que esta mejorando el estado nutricional de su niño o niña?		Total
		Si	No	
1. ¿En su opinión es suficiente la cantidad del insumo alimenticio que ofrece el programa social vaso de leche a cada beneficiario?	Si	3,27	0,30	3,56
	No	0,58	0,05	0,64
Chi CALCULADO		4,20		

Los grados de libertad se determinan a partir de la tabla de contingencia contándose el número de filas (renglones) y el de columnas, luego se aplica la fórmula siguiente:  $gl = (r-1)(c-1)$

En ese sentido, el grado de libertad sería = (2-1) (2-1) = 1; este valor se ubica en la tabla para hallar el valor del Chi cuadrado, tal como se describió en el ítem 5.1.3

**Reglas para contrastar:**

Si el valor de  $X^2_c > X^2_t$  entonces se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ .

**Resumen de los cálculos:**

- a. Nivel de significancia = 0.05
- b. Grados de libertad = 1
- c. Valor del Chi Tabulado  $X^2_t$  = 3.8415
- d. Valor del Chi Calculado  $X^2_c$  = 4.20

**Interpretación:**

Como el valor  $X^2_c = 4.20$  es mayor que el valor  $X^2_t = 3.8415$  entonces se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar con un 95% de probabilidad que la inadecuada planificación del programa de vaso de leche SI dificulta combatir la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

### 5.3 Verificación de la hipótesis específica 2:

Se plantean las hipótesis alterna y nula que se someterá a contrastación:

$H_0$ : Las dificultades presentadas en los procesos de ejecución NO impiden disminuir la desnutrición infantil en el distrito de Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017

$H_1$ : Las dificultades presentadas en los procesos de ejecución SI impiden disminuir la desnutrición infantil en el distrito de Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017

Para el análisis se toma en cuenta la siguiente tabla de contingencia:

**Tabla de Contingencia Nº 2**

Valores observados: ( $O_{ij}$ )

CATEGORIAS		12. ¿Recone usted que su conocimiento en hábitos de alimentación son escasos para alcanzar una nutrición saludable para su niño o niña?		Total
		Si	No	
6. ¿La municipalidad del distrito y la posta de salud de Las Palmas le ha ofrecido charlas de nutrición?	Si	7	5	12
	No	101	19	120
Total		108	24	132

**Fuente:** En base a los datos tabulados de la encuesta.

Valor esperado ( $E_{ij}$ )

CATEGORIAS		12. ¿Recone usted que su conocimiento en hábitos de alimentación son escasos para alcanzar una nutrición saludable para su niño o niña?		Total
		Si	No	
6. ¿La municipalidad del distrito y la posta de salud de Las Palmas le ha ofrecido charlas de nutrición?	Si	9,818	2,182	12
	No	98,182	21,818	120
Total		108	24	132

Para hallar el valor esperado se aplica el cálculo siguiente:

$O_{ij} = (12 \times 108) / 132 = 9.818$  del mismo modo se aplica para determinar los valores siguientes descritos en la tabla.

Para hallar el Chi Calculado, en primer lugar, se determinan cada uno de los valores de la tabla, aplicando la fórmula siguiente:

$$X^2_c = (O_{ij} - E_{ij})^2 / E_{ij} = (7 - 9.818)^2 / 9.818 = 0.809$$

Del mismo modo se realizan los cálculos para los demás ítems. Luego se suman las filas y se totaliza hallando el  $X^2_c = 4.89$ , tal como mostramos en la siguiente tabla:

CATEGORIAS	12. ¿Recone usted que su conocimiento en hábitos de alimentación son escasos para alcanzar una nutrición saludable para su niño o niña?		Total
	Si	No	
6. ¿La municipalidad del distrito y la posta de salud de Las Palmas le ha ofrecido charlas de nutrición?	Si	0,809	3,640
	No	0,081	0,364
Chi Calculado			4,89

### Reglas para contrastar:

Si el valor de  $X^2_c > X^2_t$  entonces se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ .

### Resumen de los cálculos:

- e. Nivel de significancia = 0.05
- f. Grados de libertad = 1
- g. Valor del Chi Tabulado  $X^2_t$  = 3.8415
- h. Valor del Chi Calculado  $X^2_c$  = 4.89

**Interpretación:**

Como el valor  $X^2_c = 4.89$  es mayor que el valor  $X^2_t = 3.8415$  entonces se rechaza la hipótesis nula y podemos afirmar con un 95% de probabilidad que las dificultades presentadas en los procesos de ejecución SI impiden disminuir la desnutrición infantil en el distrito de Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.

## CONCLUSIONES

1. El Programa de Vaso de Leche tiene cerca de 32 años de funcionamiento, sin embargo, muchos estudios han cuestionado su eficacia en la lucha contra la desnutrición infantil. Lo mismo, sucede en el Distrito de Mariano Dámaso Beraún que, según los resultados obtenidos, no estaría contribuyendo con los objetivos por el cual fue creado. En las conclusiones 2 y 3 describimos tales implicancias, debido 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.
2. En relación con la planificación del programa se evidencia que la cantidad recibido de insumos es insuficiente para cubrir las necesidades alimenticias de los niños y niñas, debido a la baja asignación presupuestal de parte del gobierno central que repercute en la mejora del estado nutricional. En esta misma línea se encontró que el programa no va de la mano con la atención de salud, toda vez que no participa un profesional de salud en los procesos de planificación y además la municipalidad y el sector salud no desarrolla charlas de hábitos de alimentación a favor de las madres de familia que le permitan mejorar sus capacidades en temas de nutrición, puesto que existe una mala idea de que tomando leche es suficiente para mantener el estado nutricional del niño.

3. En los procesos de ejecución del programa no existe seguimiento del impacto por parte de la municipalidad, el cual desconoce si es eficiente o no, no obstante, este estudio de alguna manera demuestra a manera exploratoria que el impacto no es positivo, debido a que los insumos entregados a las madres para el niño son compartidos muchas veces por toda la familia, disminuyendo la ingesta de estos productos en los niños, el cual pone en riesgo su estado nutricional.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que la Gerencia de Desarrollo Social de la Municipalidad Distrital de Mariano Dámaso Beraún, en coordinación con el sector salud debe efectuar un Plan de Desarrollo Social, a partir de esta investigación, a fin de plantear una política de intervención social más efectiva que no solo dependa del Programa de Vaso de Leche, sino un Programa Integral.
2. 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. Asimismo, se recomienda a la Gerencia Municipal en coordinación con la Gerencia de Desarrollo Social y el Área del Programa de Vaso de Leche de la Municipalidad Distrital de Mariano Dámaso Beraún, mejorar sus procesos de planificación, ejecución y control del programa.
3. Esta recomendación se plantea como resultado de las conclusiones 2 y 3, en el cual se establece que el problema de la desnutrición y la anemia va más allá de la entrega de raciones del programa de vaso de leche que es insuficiente, además se cuestiona su nivel proteico. En este sentido, se debería realizar monitoreo constante y mayor cobertura, estableciendo una alianza estratégica entre los demás programas sociales, como Qaliwarma, Juntos, FONCODES, entre otros, a fin de hacer un frente conjunto contra este problema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. MEF. Consulta amigable SIAF [Internet]. Lima: 2016. [Citado 11 de Nov 2017]. Disponible en: <http://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx>
2. Álvarez, D., & Tarqui, C. Estado nutricional en el Perú por etapas de vida: 2012-2013. Lima: Ministerio de Salud. 2015.
3. INEI. Tasa de desnutrición crónica de niños menores de 5 años [Internet]. Lima: 2013. [Citado 11 de Nov 2017]. Disponible en <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/mortality-and-nutritional-status-of-children-and-m/>
4. Contraloría General de la República. Informe macro de auditorías y visitas inopinadas al programa de vaso de leche [Internet]. Lima: 2008. [Citado 21 de Nov 2017]. Disponible en: <https://apps.contraloria.gob.pe/pvl/files/Informe Macro 038-2009-CGPSC-IM.pdf>
5. De Oña, J. (2008). Evaluación de un programa de educación social con jóvenes en situación de riesgo. Tesis Doctoral, Universidad de Málaga, Departamento de Teoría e Historia de la educación, Málaga.
6. Muñoz, A. (2007). Los métodos cuantitativo y cualitativo en la evaluación de impactos en proyectos de inversión social. Tesis Doctoral, Universidad Mariano Gálvez de Guatemala, Doctorado en Ciencias de la Investigación, Guatemala. Recuperado el 11 de Julio de 2016, de <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/amsimv%20cua.pdf>
7. Miroslava, C. (2011). Factores limitantes de la eficiente administración del programa del vaso de leche en el distrito Bellavista - Sullana y propuesta estratégica para su funcionamiento - periodo 2011. Tesina para optar el título profesional de economista, Universidad Nacional de Piura, Departamento Académico de Economía, Piura.
8. Contraloría general de la República. (2008). Informe macro de auditorías y visitas inopinadas al programa del vaso de leche. Lima, Perú.
9. ESTEBAN MORALES, Víctor Moisés. Programa Vaso De Leche Y Satisfacción De Beneficiarios “Lomas Del Paraíso” Distrito Villa María Del Triunfo, Lima 2017. Tesis Para Optar El Grado Académico De: Maestro En Gestión Pública, Escuela Posgrado Universidad Cesar Vallejo Lima – Perú
10. GUTIERREZ DIAZ, Rocío del Pilar. “Control Interno En La Gestión Del Programa Del Vaso De Leche De La Municipalidad De Los Olivos De Lima Metropolitana – Período 2014 Para Optar el Título Profesional de: CONTADOR PÚBLICO, Facultad De Ciencias Contables Y Finanzas Corporativas, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima – Perú 2015

11. RODRIGUEZ DE LOMBARDI, Gladys Liliana. Estado Nutricional En Niños Menores De Cinco Años Beneficiarios Del Programa Vaso De Leche, Comunidad De Chavinillo - Huánuco 2017. Para Optar el Titulo Profesional de Licenciada en Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Huánuco – 2017.
12. Ortiz, Isabel, Política Social, Departamento De Asuntos Económicos Y Sociales (Onu Daes/ Un Desa) 2007  
[https://esa.un.org/techcoop/documents/socialpolicy\\_spanish.pdf](https://esa.un.org/techcoop/documents/socialpolicy_spanish.pdf)
13. (2012, 03). Origenes Y Conceptos De Las Políticas Sociales. *ClubEnsayos.com*. Recuperado 03, 2012, de <https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/Origenes-Y-Conceptos-De-Las-Políticas-Sociales/153721.html>
14. Montoya, David (2016) Política Social Blog Diario Hispavista  
<http://davidmontoya.blogdiario.com/categoría/politica-social/>
15. Atria, R. (2005). Políticas sociales: concepto y diseño. Estudios sociales (116), 53-72. Recuperado el 11 de octubre de 2017, de <http://observatoriocultural.udgvirtual.udg.mx/repositorio/bitstream/handle/123456789/114/Atria-Politicas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Filgueira, F. (2014). Hacia un modelo de protección social universal en América Latina. Santiago de Chile: Naciones Unidas. Recuperado el 11 de noviembre de 2017, de [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/35915/1/S2014090\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/35915/1/S2014090_es.pdf)
17. Aramburú, C. (2008). Los programas sociales en el Perú, elementos para una propuesta desde el control gubernamental. Recuperado el 12 de Junio de 2014, de Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS): <http://www.midis.gob.pe/dgsye/evaluacion/documentos/ProgramassocialesenelPeru.Elementosparaunapropuestadesdeelcontrolgubernamental-ContraloriaGeneral dela Republica.pdf>
18. Contraloría General de la República. (2013). Informe macro sobre la gestión del programa del vaso de leche ejercicio 2012. Lima, Perú: Departamento de Programas Sociales.
19. Adelantado, J. Las políticas sociales: 2011. Recuperado el 08 de Mayo de 2014, de Campus USAL: <http://campus.usal.es/~dpublico/areacp/materiales/6.2.laspolicassocial es.pdf>
20. Suárez, M. (2003). Caracterización del programa del vaso de leche. Lima, Perú: Dirección General de Asuntos Económicos y Sociales del MEF.

21. 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, CARRERA DE ECONOMÍA Y FINANZAS, Lima.
  22. Teoría de Enfermería “Resolución de problemas” a cargo de Faye Glenn Abdellah  
<https://es.slideshare.net/natorabet/faye-glenn-abdellah>
  23. Madeleine Leininger, Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales  
<http://artemisa.unicauc.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
  24. Dirección General de Presupuesto Público, Sistema Nacional de Presupuestos Lima, Julio 2011  
[https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu\\_publ/capacita/guia\\_sistema\\_nacional\\_presupuesto.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/capacita/guia_sistema_nacional_presupuesto.pdf)
  25. Definición Conceptual Beneficiario  
<http://www.investorguide.com/definicion/beneficiario.html>
  26. Ministerio de Salud/Gobierno de Chile. (2010). Estudio de brechas de oferta y demanda de médicos especialistas de Chile. Recuperado el 15 de Julio de 2014, de Gobierno de Chile: [http://ciperchile.cl/wp-content/uploads/Estudio\\_subse\\_redes\\_banco\\_mundial.pdf](http://ciperchile.cl/wp-content/uploads/Estudio_subse_redes_banco_mundial.pdf)
  27. Serrano, C. (2005). La política social en la globalización. Programas de protección en América Latina. Santiago de Chile, Chile: CEPAL/ONU.
  28. Fierro, J. (Setiembre de 2010). Análisis estadístico univariado y variables control. Recuperado el 11 de Noviembre de 2015, de <http://chitita.uta.cl/cursos/2012-1/0000104/recursos/r-25.pdf>

## ANEXO 1: GUIA DE ENTREVISTA

### UNIVERSIDAD DE HUANUCO

#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Señora madre de familia la presente entrevista tiene como finalidad obtener información acerca de la efectividad del programa del vaso de leche en el distrito de Mariano Damaso Beraun. En ese sentido, permítame unos minutos de su tiempo para contestar lo que a continuación se le presenta; el objetivo es netamente académico.

PLANIFICACION Y EJECUCION DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE		SI	NO	N/S
1	¿En su opinión es suficiente la cantidad del insumo alimenticio que ofrece el programa social vaso de leche a cada beneficiario?			
2	¿Su niño(a) a recibido tratamiento de desparasitación en estos últimos 6 meses?			
3	¿La entrega de los insumos alimenticios del programa del vaso de leche se realizan de manera puntual?			
4	¿Participa un profesional de la salud en el control del programa del Vaso de leche?			
5	¿Tiene dificultades en asistir al programa del vaso de leche?			
6	¿La municipalidad del distrito y la posta de salud de Las Palmas le ha ofrecido charlas de nutrición?			
ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO		SI	NO	N/S
7	¿El niño(a) comparte el insumo alimenticio con la familia?			
8	¿Percibe que el programa del vaso de leche es suficiente para mantener sano a su niño o niña?			
9	¿Con la entrega actual del producto del programa del vaso de leche considera que esta mejorando el estado nutricional de su niño o niña?			
10	¿El niño tolera bien el insumo alimenticio (leche) que recibe del PVL?			
11	¿Su niño o niña asiste a los controles de crecimiento y desarrollo que el establecimiento de salud del distrito Mariano Damaso Beraun ofrece?			
12	¿Reconoce usted que su conocimiento en hábitos de alimentación son escasos para alcanzar una nutrición saludable para su niño o niña?			

## **ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **1. TÍTULO:**

“Influencia del programa de vaso de leche en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017”.

### **2. OBJETIVO:**

Determinar la influencia del programa de vaso de leche en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Tingo María 2017

### **3. EXPLICACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS A SEGUIR:**

**A. PROCEDIMIENTOS:** A cada madre del niño(a) que sea beneficiario del programa vaso de leche se le asignara una entrevista estructurada la cual llenaran de acuerdo con sus indicaciones.

**B. DURACIÓN ESPERADA DE ESTUDIO Y NÚMERO ESPERADO DE PARTICIPANTES:** Esta investigación tendrá una duración de 20 minutos tiempos suficiente para que las madres desarrollen la entrevista.

**C. RESTRICCIONES DEL ESTUDIO/RESPONSABILIDADES DEL PARTICIPANTE:**

- Este estudio participa todas las madres de los niños o niñas beneficiarios del programa vaso de leche del distrito Mariano Dámaso Beraún las Palmas

### **RESPONSABILIDADES:**

- Recibir y llenar la encuesta.

### **4. QUE BENEFICIOS OBTENDRÉ:**

La realización de esta investigación permitirá conocer cómo influye el programa social vaso de leche en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún.

**5. QUIEN VERA LAS ENCUESTAS:**

Los investigadores serán las personas que tendrán acceso a las encuestas.

**6. ES VOLUNTARIO MI PARTICIPACIÓN:**

Para esta investigación la participación será en forma voluntaria.

**7. A QUIEN DEBO LLAMAR EN CASO DE DUDAS:**

Podrá comunicarse directamente con el investigador.

**Estudiante de Enfermería:** Vásquez Calvo, Gabriela Luciana

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

### ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES		METODOLOGÍA
<b>Problema Principal.</b>  ➤ ¿De qué manera el producto del programa de vaso de leche estará influyendo en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017?	<b>Objetivo Principal:</b>  ➤ Determinar la influencia del producto del programa de vaso de leche estará influyendo en el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.	<b>Hipótesis Principal:</b>  La influencia del producto del programa de vaso de leche es baja en la lucha contra la desnutrición de los niños menores de 5 años en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017.  <b>Hipótesis Específicas:</b>  ➤ La inadecuada planificación del programa de vaso de leche dificulta combatir la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017 ➤ Analizar si la planificación y los procesos de ejecución influyen en la eficacia del programa de vaso de leche en el Distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017. ➤ Las dificultades presentadas en los procesos de ejecución impiden disminuir la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017. ➤ Evaluar el estado nutricional de los niños beneficiarios del programa de vaso de leche en el distrito de Mariano Dámaso	Variables	Indicadores	<b>Tipo de estudio.</b>  De acuerdo con los objetivos planteados, el presente estudio reúne las condiciones suficientes para ser calificado como una investigación aplicada, en razón que para su desarrollo se utilizaron teorías, enfoques y verdades ya conocidos sobre los programas sociales y el estado nutricional. Asimismo, desde la perspectiva del enfoque es de carácter cuantitativo orientado a medir variables. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información, el estudio es transversal, porque evalúa a la variable en el momento de los hechos.
<b>Problemas Específicos.</b>  ➤ ¿Cuál será el funcionamiento actual del programa vaso de leche en el distrito Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas 2017?  ➤ ¿De qué manera la planificación y los procesos de ejecución influyen en la eficacia del programa de vaso de leche en el Distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017?  ➤ ¿Cuál será el estado nutricional de los niños beneficiarios del programa de vaso de leche en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las	<b>Objetivos Específicos:</b>  ➤ Evaluar el funcionamiento actual del programa vaso de leche en el distrito Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017 ➤ Analizar si la planificación y los procesos de ejecución influyen en la eficacia del programa de vaso de leche en el Distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017. ➤ Las dificultades presentadas en los procesos de ejecución impiden disminuir la desnutrición infantil en el distrito de Mariano Dámaso Beraún – Las Palmas – Tingo María 2017. ➤ Evaluar el estado nutricional de los niños beneficiarios del programa de vaso de leche en el distrito de Mariano Dámaso	Medidas Antropométricas	PE: Desnutrición (< Peso corresponde a -2DE) Normal (entre valores de peso de -2DE y 2DE) Sobrepeso (> peso corresponde a 2DE) TE: Talla baja severa (< talla corresponde a -3DE) Talla baja (≥ talla corresponde a -2DE) Normal (-2DE y 2DE) Talla Alta (> talla corresponde a 2DE)	<b>VARIABLES INTERVINIENTES</b>  Procedencia de la Familia Grado de Instrucción de la Madre Edad de la Madre Convivencia Familiar	<b>Diseño de estudio.</b>  El presente estudio es de carácter no experimental, de nivel descriptivo, por cuanto no se manipula las variables, sino que se midió tal como se encontró en los registros y las encuestas. Esquemáticamente se resume así:  M1 -----02 Dónde: M1 = Población que cumple criterios de inclusión. 02 = Medición de la variable en estudio.
					<b>Tipo de Muestreo.</b>  El tipo de muestreo es de tipo probabilístico aleatorio simple, se determinará del marco

Palmas – Tingo María 2017?	Beraún – Las Palmas Tingo María – 2017.		Dimensiones	Indicadores	muestral aplicando números aleatorios las muestras de estudio.  <b>Unidad de análisis.</b> Para el presente estudio la unidad de análisis lo constituyen los niños de 0 a 5 años de ambos sexos que han recibido el programa del vaso de leche del Distrito de Mariano Dámaso Beraún.  <b>Técnicas e instrumentos de investigación:</b> <b>Entrevista estructurada:</b> Con su instrumento guía de entrevista estructurada, el cual sirvió para recoger opinión de las madres de familia que representan a sus hijos e hijas beneficiarias del programa de vaso de leche, a fin de conocer la percepción que tienen sobre el impacto de dicho programa en su estado nutricional. <b>Técnicas de fichaje:</b> Sirvió para recopilar información de los conceptos básicos referentes a la investigación. <b>Análisis Documental:</b> Esta técnica permitió captar información secundaria de las estadísticas sociales y del programa de vaso de leche, en el distrito de Mariano Damaso Beraun – Las Palmas – Tingo María, tales como el nivel de desnutrición local, regional y nacional, así como se consultó la base de datos de ejecución monetaria del programa a través del SIAF y SIEN.
			PVL	Si Cobertura No Cobertura	