



**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS,**  
**ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ECONOMIA**



**TESIS**

**“ANÁLISIS DEL PROGRAMA CUNA MAS Y SU INCIDENCIA  
SOBRE EL BIENESTAR DE LOS BENEFICIARIOS DEL DISTRITO  
DE ANTA, CUSCO PERIODO 2017”**

**Bach. Berusca Hinojosa Uscamayta**

Para optar el Título profesional de Economista

**ASESOR:**

Mgt. Castillo Mamani Wilberth

CUSCO – PERÚ

2018



## DEDICATORIA

La presente tesis la dedico a Dios por su bendición y voluntad para que pueda concluir mis estudios universitarios, a mi familia, amigos y personas especiales en mi vida por el apoyo que me brindaron durante los años de estudio y de manera muy especial a mis padres por su sacrificio y esfuerzo para brindarme una educación digna, a mis hermanos por su confianza y aliento día a día a lo largo de mi años universitarios y por ser el motivo para cumplir con mis objetivos de vida.



## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme sonreír y disfrutar de todos mis logros que son resultado de su bendición y poder compartirlo con mi familia y personas importantes en mi vida.

Agradezco a mis padres y hermanos no solo por estar presente durante esta etapa tan importante de mi vida sino en cada momento que me brindan su apoyo y su confianza.

De igual forma a la Universidad Andina del Cusco a mis docentes universitarios de la Escuela profesional de Economía que me guiaron y brindaron sus conocimientos a lo largo de mi formación profesional.



## PRESENTACIÓN

Señor Decano de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables de la Universidad Andina del Cusco; señores miembros del jurado.

De conformidad al Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Profesional de Economía, pongo a su consideración el Plan de Tesis titulada “ANÁLISIS DEL PROGRAMA CUNA MAS Y SU INCIDENCIA SOBRE EL BIENESTAR DE LOS BENEFICIARIOS DEL DISTRITO DE ANTA, CUSCO PERIODO 2017” con el objetivo de optar al título profesional de Economista.

La experiencia de poder ver de cerca la realidad de un programa social, hizo despertar la inquietud por la identificación y análisis de la incidencia del programa Cuna en el nivel nutricional y la salud de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017. Además del análisis de los ingresos y la mejora del mercado laboral de las madres de los niños beneficiarios.

Con la finalidad de que la presente investigación sirva para que se planteen nuevas y mejores estrategias de apoyo alimenticio a niños en edad infantil adecuada a la problemática encontrada en el distrito de Anta y generar información nueva para mejorar la eficiencia y aplicación del programa Cuna Mas no solo en la zona de estudio sino también para mejorar la aplicación de este proyecto social en otras partes del país.



## RESUMEN

El propósito de este estudio fue analizar el programa Cuna Mas sobre el bienestar de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017 para la investigación se ha considerado un estudio de nivel no experimental y un diseño descriptivo, donde se consideró como muestra de investigación a todos los niños que fueron beneficiarios de programa Cuna Mas en el distrito de Anta durante el periodo 2017.

Se analizó la incidencia del programa sobre el bienestar, la nutrición y la salud de los niños beneficiarios del programa además también se analizó el mercado laboral de las madres de los beneficiarios antes y después de que sus hijos sean parte del programa Cuna Mas.

Los hallazgos indicaron que el Programa de Cuna Mas tiene una incidencia de manera positiva sobre el beneficiario, dado que aparte de que brindan atención integral a niños menores de 36 meses de edad y repercute de manera positiva respecto a las variables estudiadas como son nutrición que se ve reflejada en la talla y peso adecuado para su edad, salud como sus mejoras respecto a las prestación del servicio de salud que reciben además de su condición, también se observa y demuestra a través de los estudios que el programa permite que las madres de estos beneficiarios puedan integrarse al mercado laboral y en otros casos darles mayor disponibilidad de horas para poder trabajar más tiempo y de esta forma puedan contribuir con la economía de su familia o incrementar sus ingresos.

**Palabras claves:** Cuna Mas, Beneficiarios, Programa social, Bienestar, Empleo.

**ABSTRACT**

The purpose of this study was to analyze the Cuna Mas program on the welfare of the beneficiaries of the District of Anta, Cusco period 2017 for the research has been considered a non-experimental level study and a descriptive design, where it was considered as a research sample all children who were beneficiaries of the Mas Cr program in the Anta district during the 2017 period

The impact of the program on the wellbeing, nutrition and health of the children who were beneficiaries of the program was analyzed, as well as the labor supply of the mothers of the beneficiaries before and after their children were part of the Mas Crib program.

The findings indicated that the More Cradle Program has a positive impact on the beneficiary, given that apart from providing comprehensive care to children under 36 months of age and has a positive impact on the variables studied such as nutrition that is is reflected in the size and weight appropriate for their age, health as their improvements with respect to the provision of the service they receive in addition to their condition, is also observed and shown through the studies that the program allows mothers of these beneficiaries can integrate into the labor market and in other cases give them greater availability of hours to work longer and thus can contribute to the economy of your family or increase your income.

**Keywords:** cradle more, beneficiaries, social program, wellness, job.



**ÍNDICE DE CONTENIDO**

DEDICATORIA ..... I

AGRADECIMIENTO ..... II

PRESENTACIÓN ..... III

RESUMEN ..... IV

ABSTRACT ..... V

ÍNDICE DE CONTENIDO ..... VI

ÍNDICE DE GRÁFICOS ..... XIII

ÍNDICE DE MAPAS ..... XIV

**CAPITULO I**

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA ..... 1

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA ..... 4

1.2.1 Problema general ..... 4

1.2.2 Problemas específicos ..... 4

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN ..... 5

1.3.1 Objetivo general ..... 5

1.3.2 Objetivos específicos ..... 5

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN ..... 5

1.4.1 Originalidad ..... 6

1.4.2 Pertinencia ..... 6

1.4.3 Relevancia ..... 6

1.5 ALCANCES ..... 7

1.6 DELIMITACIÓN ..... 8

1.6.1 Delimitación Espacial Y Temporal ..... 8

1.7 HIPÓTESIS ..... 8

1.7.1 Hipótesis General ..... 8

1.7.2 Hipótesis Específicas ..... 8

1.8 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES ..... 8



1.8.1 Variable Dependiente.....8

1.8.2 Variables Independientes .....8

1.9 OPERACIONALIZACION .....9

**CAPITULO II**

**MARCO REFERENCIAL, TEORICO Y CONCEPTUAL**

2.1 MARCO REFERENCIAL..... 11

2.1.1 Antecedentes Internacionales.....11

2.1.1.1 Los programas de alimentación escolar (PAE) en América Latina: una propuesta de modernización para Costa Rica. .... 11

2.1.1.2 Impacto de los programas de hogares de bienestar en la superación de la pobreza y el desarrollo de los niños en colombia.....12

2.1.2. Antecedentes nacionales ..... 13

2.1.2.1 Análisis y propuestas de mejora al diseño del modelo del servicio de cuidado diurno del Programa Nacional Cuna más de Perú .....13

2.1.2.2 Evaluación de programas sociales, estudio de caso: Programa Nacional Cuna Mas, zona sur departamento de puno, 2012 .....14

2.1.3 Antecedentes Locales.....14

2.1.3.1 Impacto del programa Qali Warma en el desarrollo integral de los niños en las instituciones educativas de nivel primario en el distrito de Saylla. ....14

2.1.3.2 Estado Nutricional De Los Niños De La Institución Educativa Inicial Jardin 87. Av. Baja.Cusco, 2015. ....15

2.2 MARCO TEÓRICO.....16

2.2.1 Políticas sociales .....16

2.2.1.1 Atención alimentaria y nutricional.....16

2.2.1.2 Cuidado de la salud infantil .....17

2.2.2 Empleo .....17

2.2.2.1 Teoría del empleo según los neoclásicos .....17

2.2.2.2 El empleo en los clásicos de la economía política burguesa. ....18

2.2.3 Salud .....19

2.2.4 La nutrición.....19





2.2.5 Programas sociales.....20

2.2.6 La política social en el Perú.....20

2.2.7 Programa Cuna Mas.....21

2.2.8 Teoría del bienestar.....21

2.3 MARCO CONCEPTUAL .....21

2.3.1 Alimentación.....21

2.3.2 Bienestar .....22

2.3.3 Bienestar Social .....22

2.3.4 Desnutrición.....22

2.3.5 Empleo .....22

2.3.6 Nutrición .....22

2.3.7 Políticas sociales .....23

2.3.8 Programas sociales.....23

2.3.9 Programa Cuna Más.....23

2.3.10 Salud .....23

**CAPITULO III**

**MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN .....24

3.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....24

3.3 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN. ....24

3.4 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN. ....24

3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA.....25

3.6 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....25

3.7 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN.....25

**CAPITULO IV**

**DIAGNÓSTICO DEL DISTRITO DE ANTA 2017**

4.1 DIAGNÓSTICO SOCIECONÓMICO DEL DISTRITO DE ANTA .....26

4.1.1 ASPECTOS GEOGRÁFICOS .....26

4.1.1.1 Ubicación Geográfica .....26

4.1.1.2 El distrito de Anta tiene los Sigüientes Limites.....28

4.1.2 ASPECTOS NATURALES.....28



4.1.2.1 Clima.....28

4.1.2.2 Hidrografía .....29

4.1.2.3 Flora y fauna .....31

4.1.3 ASPECTOS SOCIALES .....32

4.1.3.1 Características demográficas. ....32

4.1.3.2. Pobreza.....33

4.1.3.3 Población e índice de desarrollo Humano Anta.....35

4.1.3.4. Educación.....36

4.1.3.4.1 Instituciones Educativas por niveles del distrito de Anta .....36

4.1.3.4.2 Resultados de la prueba ECE.....37

4.1.3.4.2.1 Resultados de la prueba ECE nivel Primario 2do grado.....37

4.1.3.4.2.2 Resultados de la prueba ECE nivel Primario 4to grado.....38

4.1.3.4.2.3 Resultados de la prueba ECE nivel secundario 4to grado .....40

4.1.3.5. Salud .....41

4.1.3.5.1 salud condiciones de acceso al servicio de salud.....41

4.1.3.5.2 Tasa de natalidad y mortalidad infantil.....42

4.1.3.5.3 Desnutrición crónica de acuerdo a la concurrencia a los Establecimientos de Salud a nivel del Distrito y Provincia de Anta - 2016 .....43

4.1.4 ASPECTOS ECONÓMICOS .....44

4.1.4.1 Índice de Desarrollo Humano, Esperanza de vida e ingreso familiar Percapita .....44

4.1.4.2 La población en edad de trabajar PET .....45

4.1.4.3 La población económicamente activa PEA .....46

4.1.4.4 Principales Actividades Económicas. ....47

**CAPITULO V**

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

5.1 Información general del Programa Cuna Mas en el Distrito de Anta.....52

5.2 Presupuesto promedio destinado al Programa Cuna Mas –Servicio Diurno Cusco.....54



5.3 Beneficiarios del Programa Cuna Mas –Servicio Diurno Cusco.....55

5.4. Análisis de significancia de las variables.....57

5.4.1 Análisis de significancia respecto a la variable nutrición .....57

5.4.2 Análisis de significancia respecto a la variable mercado laboral .....59

5.4.3 Análisis de significancia respecto a la variable salud .....61

5.5. Análisis de Gráficos .....61

5.5.1 Análisis de gráficos respecto a la información general .....61

5.5.2 Análisis de gráficos respecto a la variable nutrición .....65

5.5.3 Analisis de gráficos respecto a la variable salud .....70

5.5.4 Análisis de gráficos respecto al mercado laboral de la madre .....72

5.5.5 Análisis de gráficos respecto a la apreciación del programa .....76

5.5.6 Análisis de cuadros respecto al Incremento familiar promedio.....80

**CAPITULO VI**

**DISCUSION**

6.1 Descripción de los hallazgos mas relevantes y significativos.....86

6.2 Limitaciones del estudio.....86

6.3 Comparación critica con la literatura existente.....86

6.4 Implicancias del estudio.....87

CONCLUSIONES.....88

RECOMENDACIONES.....90

BIBLIOGRAFIA.....91

APÉNDICE.....96

Encuesta.....96

Matriz de consistencia.....99

Ficha CRED.....101



## ÍNDICE DE CUADROS

<i>Cuadro 1.</i> Coordenadas Geográficas, Poblacional, Extensión y Densidad - 2017.....	26
<i>Cuadro 2.</i> Clima de la provincia de Anta y sus distritos -2017.....	29
<i>Cuadro 3.</i> Flora y Fauna del distrito de Anta .....	32
<i>Cuadro 4.</i> Población y Densidad poblacional 2017.....	32
<i>Cuadro 5.</i> Evolución de la población y tasas de crecimiento distrito de Anta. ....	33
<i>Cuadro 6.</i> Población según Provincia y Distritos de Anta. ....	33
<i>Cuadro 7.</i> Pobreza Distrito – Anta .....	34
<i>Cuadro 8.</i> Población e índice de desarrollo Humano Anta .....	35
<i>Cuadro 9.</i> Instituciones Educativas por Niveles del Distrito de Anta. ....	36
<i>Cuadro 10.</i> Para interpretar resultados de la prueba ECE. ....	37
<i>Cuadro 11</i> Establecimientos de Salud del distrito de Anta.....	41
<i>Cuadro 12</i> Personal en los establecimientos de salud del distrito de Anta.....	42
<i>Cuadro 13.</i> Tasa de natalidad y mortalidad infantil - 2016 .....	43
<i>Cuadro 14.</i> Cifras de Desnutrición Crónica de acuerdo a la concurrencia a los Establecimientos de Salud a nivel del Distrito y Provincia de Anta -2016 .....	43
<i>Cuadro 15.</i> Índice de Desarrollo Humano, Esperanza de Vida e Ingreso Familiar Percapita.	45
<i>Cuadro 16.</i> Población en edad de trabajar PET (de 15 a más años ).....	45
<i>Cuadro 17.</i> Población económicamente activa (de 15 a más años).....	46
<i>Cuadro 18.</i> PEA ocupada según ocupación principal. ....	46
<i>Cuadro 19.</i> Actividades económicas en el distrito de Anta.....	47
<i>Cuadro 20.</i> Producción agrícola del distrito de Anta .....	48
<i>Cuadro 21.</i> Población Pecuaria Distrito de Anta 2017.....	49
<i>Cuadro 22.</i> Presupuesto destinado al Programa Cuna Mas 2017.....	55
<i>Cuadro 23.</i> Número de beneficiarios del Programa Cuna Mas del servicio diurno por departamento.....	56
<i>Cuadro 24.</i> Prueba de Kolmogorov- Smirnov para una muestra respecto a la talla.....	57
<i>Cuadro 25.</i> Prueba de muestras emparejadas respecto a la talla .....	57
<i>Cuadro 26.</i> Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra respecto al peso .....	58
<i>Cuadro 27.</i> Prueba de muestras emparejadas respecto al peso.....	58
<i>Cuadro 28.</i> Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra respecto a los ingresos .....	59
<i>Cuadro 29.</i> Prueba de muestras emparejadas respecto a los ingresos .....	59



*Cuadro 30.* Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra respecto a las horas laboradas ..... 60

*Cuadro 31.* Prueba de muestras emparejadas respecto a las horas laboradas..... 60

*Cuadro 32.* Número de beneficiarios del Programa Cuna Mas del servicio diurno por departamento..... 61

*Cuadro 33.* Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según Estado conyugal de la madre o padre apoderado 80

*Cuadro 34.* Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según Estado conyugal de la madre o padre apoderado 81

*Cuadro 35..* Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según nivel educativo de la madre o padre apoderado.. 82

*Cuadro 36.* Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según el numero de hijos menores de 5 años. .... 83

*Cuadro 37.* Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según ocupación de la madre o padre apoderado ..... 83

*Cuadro 38.* Ocupaciones de las madres o padres apoderados de los niños beneficiarios del Programa Cuna Mas..... 84



ÍNDICE DE GRÁFICOS

*Gráfico 1* Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Segundo Grado de Primaria prueba de Lectura..... 37

*Gráfico 2* Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Segundo Grado de Primaria prueba de Matemática .....38

*Gráfico 3* Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Primaria prueba de Lectura.....38

*Gráfico 4* Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Primaria prueba de Matemática .....39

*Gráfico 5* Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de Historia, Geografía y Economía.....40

*Gráfico 6* Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de Lectura.....40

*Gráfico 7* Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de Matemática .....41

*Gráfico 8* Desnutrición Crónica a nivel de distrito y provincia de Anta .....44

*Gráfico 9* Cobertura del Programa Cuna Mas Servicio de Cuidado Diurno-Distrito de Anta53

*Gráfico 10* Sexo del beneficiario .....61

*Gráfico 11* Sexo del apoderado.....62

*Gráfico 12* Edad de Madre o Padre Apoderado .....62

*Gráfico 13* Estado conyugal de la madre o padre apoderado .....63

*Gráfico 14* Nivel educativo de la Madre o Padre Apoderado.....64

*Gráfico 15* Número de hijos por madre o padre apoderado.....64

*Gráfico 16* Número de hijos beneficiarios por madre o padre apoderado.....65

*Gráfico 17* Edad promedio del beneficiario antes y después de ingresar al Programa.....65

*Gráfico 18* Peso del beneficiario antes y después de ingresar al Programa.....66

*Gráfico 19* Situación nutricional del beneficiario antes de ingresar al Programa según el peso .....67

*Gráfico 20* Situación nutricional del beneficiario después de ingresar al Programa según el peso .....67

*Gráfico 21* Talla del beneficiario antes y después de ingresar al Programa .....68

*Gráfico 22* Situación nutricional del beneficiario antes de ingresar al Programa según talla69

*Gráfico 23* Situación nutricional del beneficiario después de ingresar al programa según talla .....69



*Gráfico 24* Problemas de salud durante el mes pasado.....70

*Gráfico 25* Lugar de atención de los problemas de salud del beneficiario .....70

*Gráfico 26* Tipo de seguro de salud del beneficiario antes de ingresar al Programa.....71

*Gráfico 27* Tipo de seguro de salud del beneficiario después de ingresar al Programa .....72

*Gráfico 28* Número de madre o padre apoderado que trabajo la semana pasada .....72

*Gráfico 29* Ocupación antes de que su hijo ingrese al programa .....73

*Gráfico 30* Ocupación después de que su hijo ingrese al programa .....74

*Gráfico 31* Ingreso mensual aprox. familiar .....75

*Gráfico 32* Horas promedio laboradas semanales antes y después.....75

*Gráfico 33* Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas .....76

*Gráfico 34* Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según sexo del beneficiario.....77

*Gráfico 35* Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según estado conyugal de la madre o padre apoderado .....77

*Gráfico 36* Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según nivel educativo de la madre o padre apoderado .....78

*Gráfico 37* Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según condición de trabajo de la madre o padre apoderado .....79

*Gráfico 38* Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según estado nutricional del beneficiario .....80

**ÍNDICE DE MAPAS**

*Mapa 1* Ámbito de intervención del Programa Cuna Mas .....4

*Mapa 2.* Localización del Distrito de Anta .....27



NOMBRES Y APELLIDOS DEL JURADO DE TESIS Y DEL ASESOR

JURADO DICTAMINANTES:

- DR. CARLOS A. SERNA GONGORA
- MGT. MANUEL VASQUEZ TEVES

JURADO REPLICANTES:

- MGT. MARLENY DEL PINO DURAN
- MGT. JUSTO PASTOR CASTRO JIMENEZ

ASESOR:

- MGT. WILBERTH CASTILLO MAMANI





## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En el mundo el problema situacional respecto al nivel nutricional y de la salud en los niños menores de 36 meses es de gran interés y preocupación, la nutrición es considerada como un derecho de supervivencia y el desarrollo del menor. Para que exista desnutrición en el mundo puede existir diferentes factores como la pobreza, esta genera desigualdad de oportunidades para poder alimentar a sus hijos, saneamiento básico impropio, falta de concientización a las madres sobre la importancia de la lactancia materna, embarazos adolescentes también influyen en la malnutrición por su desconocimiento muchas veces para poder alimentarse de manera adecuada durante su etapa del embarazo esta podría padecer de anemia entonces el bebe que nazca con peso y talla baja en el futuro tendrá problemas en su desarrollo además existe factores como los servicios inadecuados de salud que los niños reciben.

Según UNICEF<sup>1</sup> Casi la mitad de las muertes de niños menores de 5 años puede atribuirse a la malnutrición.

La malnutrición es un peligro latente ya que retrasa el desarrollo y crecimiento infantil y esto hace que los niños sean más propensos a adquirir nuevas enfermedades ya que sus defensas se encuentran en un nivel bajo, por otra parte otro gran problema que surgen en estos tiempos es la obesidad y sobre peso en niños menores de 5 años de edad a consecuencia de que en el mercado se comercializa alimentos nada saludables y que los padres proporcionan a sus hijos como bebidas azucaradas, con altos niveles de grasas, comidas rápidas que no se le debería dar en cantidades mayores ya que la niñez es una etapa importante y puede traer consecuencias negativas en el futuro del niño como en sus niveles de desarrollo, y provocando dificultades también en la salud.

Por otro lado el aspecto socioeconómico juega un papel importante en la nutrición y salud de los niños dado que la diferencia del nivel económico genera desigualdades para que todos los menores puedan acceder a los mismos productos alimenticios adecuados para un buen desarrollo infantil lo mismo sucede con la variable salud que desfavorablemente la pobreza ha generado diferencias en lo que viene a ser un derecho universal infantil, la salud no solo es un

---

<sup>1</sup> Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia



indicador que debería atenderse cuando no se encuentra estable si no por el contrario un constante que se debe atender desde su fecundación.

Una buena alimentación infantil es determinante para una vida estable futura con respecto a la salud y educación y a largo plazo también poder tener jóvenes capaces de desarrollar sus actividades de manera óptima y responsable y por consiguiente tener a futuro adultos sanos y con capacidades de mantener un trabajo, salud y una vida realmente digna, es por eso que se tiene claro que todo parte desde el inicio que es la infancia.

En el mundo y en América las autoridades han ido aumentando la inversión en programas sociales de nutrición y salud de infantil para tener sociedades con éxito a futuro.

En el Perú la desnutrición infantil es un problema de preocupación constante pese a los esfuerzo por ir reduciendo los índices de desnutrición y pobreza, además un dato importante e interesante del país es que la desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad afecta principalmente a los departamentos más pobres es decir tienen una relación directamente proporcional lo que nos indica que a mayor pobreza mayor desnutrición infantil se tendrá en la ciudad. Tanto la pobreza como la desnutrición tienen una asociación con el riesgo a contraer enfermedades crónicas.

No solo el estado juega un papel importante en el desarrollo infantil, sino también las madres porque son ellas quienes se encuentran en contacto y con más tiempo con sus hijos, el mercado laboral de la madre es sumamente importante puesto que depende de esta variable que se puedan reducir los índices de pobreza y por consecuencia la malnutrición de sus hijos.

En el país se ha diseñado un conjunto de programas y proyectos sociales orientados a mejorar la calidad de vida de la población vulnerable, esto con mayor énfasis desde los 90's. En esta década se crea el MIMDES<sup>2</sup> y en ella el Programa Nacional de Wawa Wasi, el cual con Decreto Supremo Nro. 003-2012-MIDIS pasa a ser el Programa Nacional de Cuna Más del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), cuyo propósito es brindar atención integral a niñas y niños menores de 36 meses de edad, sus familias y madres gestantes, en zonas en situación de pobreza y pobreza extrema de las zonas urbanas y rurales. (Choque Ruedas, 2012)

En la actualidad el programa Cuna Mas tiene una gran influencia en la ciudad del Cusco, lo que indica un desarrollo social que busca la influencia de manera positiva del programa Cuna Mas sobre el bienestar de las familias con escasos recursos y directamente sobre el nivel

---

<sup>2</sup> Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social.



nutricional y la salud de los niños y niñas de esta ciudad pertenecientes o beneficiarios del programa además del mercado laboral de las madres de los beneficiarios del programa. La presente investigación se centró en la influencia del programa Cuna Mas en el distrito de Anta provincia de Anta departamento de Cusco periodo 2017.

Un punto importante es también que las mujeres mantengan una alimentación balanceada antes, durante y después del embarazo para que el niño al nacer no solo pueda nacer sano sino también sea un inicio adecuado para continuar con un crecimiento y desarrollo futuro.

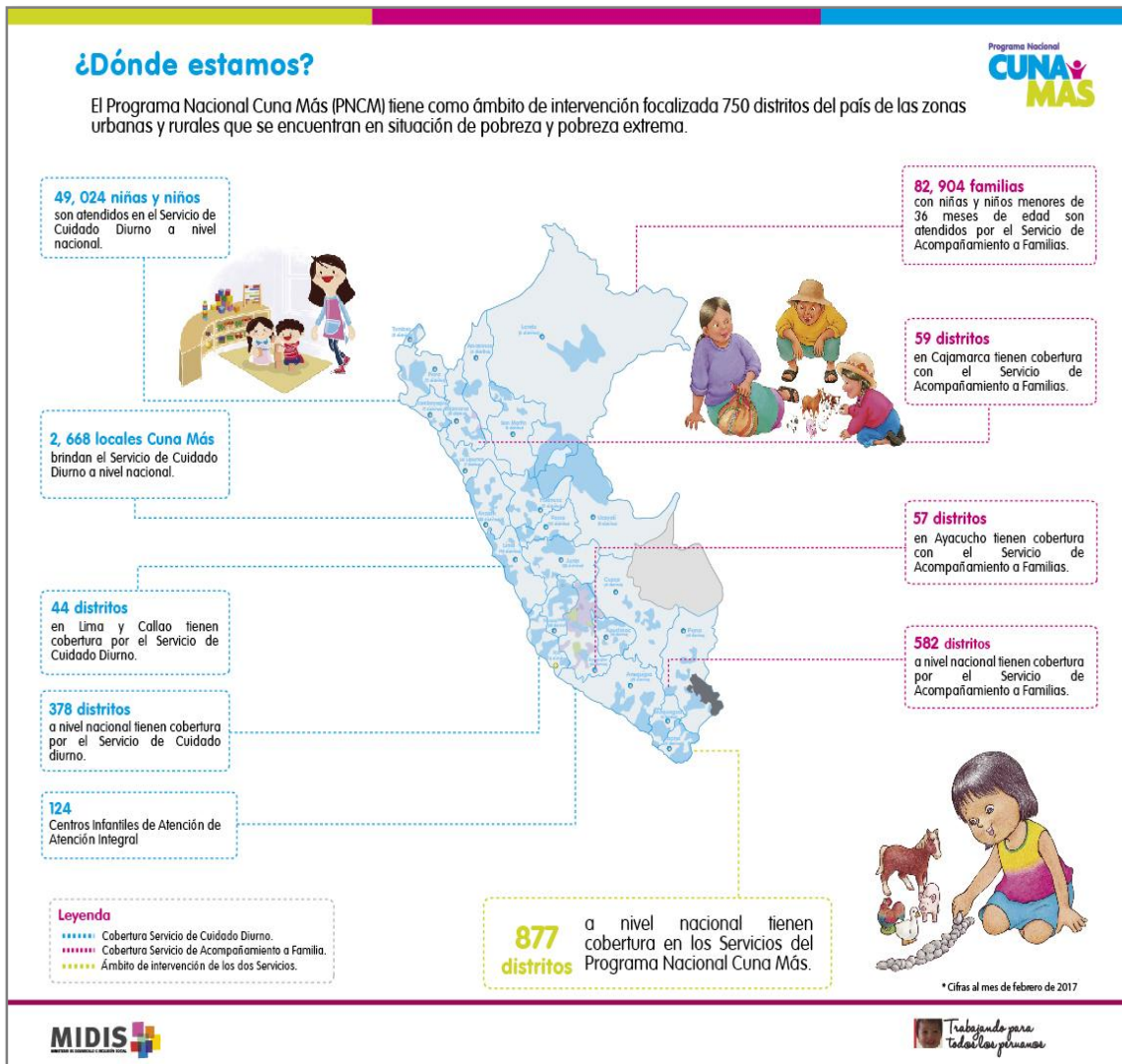
De seguir con este problema no se logrará un bienestar infantil, si no se presenta apoyo por parte de las entidades correspondientes y conjuntas, el desarrollo de los menores de la zona será inadecuado perjudicando su salud física y psicológica, debido también a la mala nutrición los niños son los más afectados porque sin ella no se podrán desarrollar de manera adecuada en los físico y mental.

En el distrito de Anta como en el país la desnutrición afecta la economía de largo plazo ya que afecta a la acumulación de capital humano futuro y por ende las familias se mantengan en situación de pobreza y no puedan superar esta condición a falta de capacidades que no desarrollaron de forma sustancial durante su etapa de infancia.

Por este motivo la interacción de programas sociales en este distrito es de mucha importancia e interés no solo para demostrar sus influencias positivas de igual forma las falencias que este programa pueda tener, en el presente trabajo nos enfocaremos al programa Cuna Mas el cual tiene como objetivo la integridad de los niños y niñas hasta los tres años mediante la atención alimentaria y nutricional, el cuidado de la salud y el aprendizaje infantil, se realizará mediante propuestas de desarrollo de las actividades por parte del programa Cuna Mas. También estudiaremos el mercado laboral de la madre que permite reducir brechas de pobreza y mejorar sus ingresos y la calidad de vida de sus hijos y familia y como este programa favorece al desarrollo de los beneficiarios del programa.

El desarrollo social es promovido por el Estado desde sus diferentes organismos e instituciones, que son los encargados de implementar políticas y programas de protección social para promover la inclusión, y que están diseñados principalmente para beneficiar a aquellos que viven en las condiciones más precarias. ([www.significados.com/desarrollo-social/](http://www.significados.com/desarrollo-social/), 2017)

Mapa 1 Ámbito de intervención del Programa Cuna Mas



FUENTE: Cuna Mas

## 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1 Problema general

- ¿Cuál es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre el bienestar social de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017?

### 1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre la nutrición de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017?
- ¿Cuál es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre la salud de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017?



- ¿Cuál es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre el mercado laboral de las madres de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017?

### **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar cual es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre el bienestar social de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017.

#### **1.3.2 Objetivos especificos**

- Determinar cual es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre la nutrición de los beneficiarios del Distrito de Anta , Cusco periodo 2017.
- Determinar cual es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre la salud de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017
- Determinar cual es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre el mercado laboral de las madres de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017.

### **1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación radica y se enfocará fundamentalmente en el análisis del Programa Cuna Mas y su incidencia sobre el bienestar de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017, este tema es de gran interés para la sociedad o comunidad, ya que con este estudio se pretende informar sobre la mejora de la nutrición de los niños y niñas y principalmente de aquellos que son beneficiarios del programa Cuna Mas además de su bienestar integral, especialmente del estudio de los beneficios que el programa le brinde a los niños beneficiarios del programa en el distrito de Anta sin dejar de analizar los impactos que tenga sobre el mercado laboral de la madre.

Actualmente el desarrollo de los niños en edades menores es determinante, por lo cual estos programas benefician el aprendizaje infantil y a su nutrición y por ende su salud y que a largo plazo si se tiene personas sanas y con su desarrollo físico mental óptimo podremos tener un capital humano eficiente y de forma indirecta mejorando el mercado laboral de las madres de los beneficiarios logrando así tener una mejor calidad de vida la cual mejora el desarrollo económico de un país.



#### **1.4.1 Originalidad**

La presente investigación que se propone es original porque en nuestro contexto no se tiene una investigación que tenga características iguales a las que se plantean en el presente trabajo de investigación debido a que se analiza la incidencia del Programa Cuna Mas en el distrito de Anta periodo 2017.

#### **1.4.2 Pertinencia**

La presente investigación es pertinente porque en la actualidad el Programa Cuna Mas ha ido creciendo y logrando una incidencia en la ciudad del Cusco y en particular en la provincia de Anta, por ello es necesario analizar dicho programa y el desarrollo social que promueve a través de las variables estudiadas como son nutrición, salud y mercado laboral de la madre y la incidencia que estas tienen sobre el bienestar social.

#### **1.4.3 Relevancia**

##### **1.4.3.1 En lo teórico**

El presente trabajo de investigación permitirá conocer y tener mayor información con respecto a programas sociales y en particular sobre programas sociales sobre la nutrición en infantes como la incidencia del programa Cuna Mas en el distrito de Anta del provincia de Anta. Así mismo permitirá comprobar el nivel de calidad de vida que está basada en la alimentación, salud y el mercado laboral de la madre en un intervalo de tiempo antes y después. Además de que servirá como antecedente a futuras investigaciones.

##### **1.4.3.2 En lo práctico**

Desde el punto de vista práctico se identificará la incidencia del programa Cuna Mas sobre el bienestar de los beneficiarios del distrito de Anta provincia de Anta departamento de Cusco periodo 2017. De la misma forma, permitirá determinar las relaciones entre las variables dependientes e independientes a través del análisis de datos, mostrando la situación real del problema planteado que servirá como herramienta de referencia para investigaciones futuras relacionadas con el tema y concretamente para que por ejemplo la provincia de Anta pueda desarrollar proyectos de nutrición para mejorar el desarrollo de los menores en su zona.

##### **1.4.3.3 En lo institucional**

Lograr que el país tenga un buen nivel de nutrición va de la mano con el desarrollo integral de las personas, el Gobierno Nacional es el encargado de ello. Por lo tanto el presente trabajo es



relevante para el gobierno y todas las instituciones involucradas con el tema que puedan desarrollar estos programas con conocimiento y puedan ser eficientes al aplicarlo.

#### **1.4.3.4 En lo económico**

La investigación es relevante desde el punto de vista económico ya que aborda el tema del mercado laboral de las madres de los beneficiarios del programa Cuna Mas del distrito de Anta, departamento del Cusco. Analizando el nivel de ingreso, la educación y la calidad de vida en una línea de tiempo antes y después de ser beneficiarios sus hijos del programa Cuna Mas. Y como la pobreza es un indicador que afecta de manera directa a buena nutrición y la relación que estas variables tienen.

#### **1.4.3.5 En lo social**

La investigación pretende determinar la incidencia del programa Cuna Mas en el ámbito social del distrito de Anta para analizar el comportamiento. La presente investigación servirá para que se planteen nuevas estrategias de alimentación adecuada a la problemática encontrada. Así mismo es relevante socialmente debido a que la población de bajos recursos pertenece a estos programas sociales. Y el fenómeno principal que podemos describir en este punto es la participación de la mujer para contribuir con los ingresos de la familia.

#### **1.4.4 Factibilidad**

La presente investigación es factible de realizar porque se cuenta con información necesaria para el diagnóstico y el análisis. También porque se tiene la disponibilidad de la investigadora para realizar los trabajos necesarios para poder obtener la mayor y verdadera información respecto al tema de análisis.

### **1.5 ALCANCES**

En la presente investigación se tomará en cuenta datos del año 2017 en el Distrito de Anta. Se tomará en cuenta para la base de datos, información del año 2017, para hacer comparaciones de su situación antes y después de ser beneficiarios del programa Cuna Mas en el distrito de Anta.

Los resultados de esta investigación tendrá un enfoque cuantitativo con ello podremos comparar los resultados obtenidos, al mismo tiempo nos da la posibilidad de contrastar el nivel de desigualdad entre los lugares mencionados, dando a conocer el comportamiento de los hechos que generan dicha problemática.



## 1.6 DELIMITACIÓN

### 1.6.1 Delimitación Espacial Y Temporal

El ámbito de estudio se realizará en el distrito de Anta de la provincia de Anta departamento de Cusco periodo 2017

## 1.7 HIPÓTESIS

### 1.7.1 Hipótesis General

La incidencia del Programa Cuna Mas se relaciona con el mejoramiento del bienestar social de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017.

### 1.7.2 Hipótesis Específicas

La incidencia del Programa Cuna Mas se relaciona con el mejoramiento de la nutrición de los receptores del programa Cuna Mas del distrito de Anta, Cusco periodo 2017.

La incidencia del Programa Cuna Mas repercute positivamente en el mejoramiento de la salud de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017

La incidencia del Programa Cuna Mas se relaciona con la mejora del mercado laboral de las madres de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017

## 1.8 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

### 1.8.1 Variable Dependiente

- Bienestar social

### 1.8.2 Variables Independientes

- Desarrollo social

Sub variables

- Nutricional
- Salud
- Mercado laboral





<b>1.9 OPERACIONALIZACION</b>			
<b>VARIABLES</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>INDICADORES</b>
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>			
<b>Bienestar social</b>	Se entiende por bienestar al conjunto de factores que una persona necesita para gozar de buena calidad de vida. Estos factores llevan al sujeto a gozar de una existencia tranquila y en un estado de satisfacción. (Gardey., 2009)	Programa social	- Niños que si pertenecen al programa Cuna Mas  -Niños que no pertenecen al programa Cuna Mas
<b>VARIABLES INDEPENDIENTES</b>			
<b>Desarrollo Social</b>	Es la evolución y el mejoramiento en las condiciones de vida de los individuos de una sociedad y en las relaciones que estos individuos mantienen entre sí, y con otros grupos e instituciones que conforman el tejido social de una nación. (www.significados.com/desarrollo-social/, 2017)		
➤ <b>Nutricional</b>	Es una ciencia que se encarga de estudiar los nutrientes (sustancias nutricias/alimenticias o nutrimentos) que constituyen los alimentos, la función de estos nutrientes, las reacciones del organismo a la ingestión de los alimentos y nutrientes, y como interaccionan dichos nutrientes respecto a la	-Nivel Nutricional respecto al peso.  -Nivel nutricional respecto a la talla.	-Peso (kg)  -Talla (cm)



<p>➤ <b>Salud</b></p> <p>➤ <b>Mercado laboral</b></p>	<p>salud y a la enfermedad (la relación entre la nutrición, la salud y la enfermedad). (Corsino, 2000).</p> <p>“La SALUD es el completo bienestar FÍSICO, MENTAL y SOCIAL del individuo y no solamente la ausencia de enfermedad”. El hombre es un ser complejo en su estructura anatómica, la cual está constituida por un conjunto de órganos que cumplen funciones vitales tales como la respiración, digestión, la actividad cardíaca, entre otras (Duque, 2008).</p> <p>Se denomina mercado de trabajo o mercado laboral al mercado en donde confluyen la oferta y la demanda de trabajo. La oferta de trabajo está formada por el conjunto de trabajadores que están dispuestos a trabajar y la demanda de trabajo por el conjunto de empresas o empleadores que contratan a los trabajadores. (Kiziryan, 2016)</p>	<p>-Estado situacional del seguro de Salud.</p> <p>- Nivel educativo.</p> <p>- Experiencia laboral.</p> <p>-Disponibilidad de tiempo para laborar.</p>	<p>-Niños (as) con seguro de salud.</p> <p>- Niños (as) sin seguro de salud.</p> <p>-Tipo de seguro de salud</p> <p>-Ingreso promedio familiar antes de ser beneficiario.</p> <p>-Ingreso promedio familiar después de ser beneficiario.</p> <p>-Horas laboradas de la madre antes de que su hijo sea beneficiario.</p> <p>Horas laboradas de la madre después de que su hijo sea beneficiario.</p>
<p>Fuente: Elaboración propia</p>			



## CAPITULO II

### MARCO REFERENCIAL, TEORICO Y CONCEPTUAL

#### 2.1 MARCO REFERENCIAL

##### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

##### 2.1.1.1 Los programas de alimentación escolar (PAE) en América Latina: una propuesta de modernización para Costa Rica. <sup>3</sup>

Las investigaciones de los PAE en América Latina y la cooperación internacional más reciente a este Programa y su devenir histórico en Costa Rica llevaron a plantear las interrogantes: ¿Cómo son las condiciones de los PAE en América Latina y ¿Cómo es y cómo funciona las fases del proceso administrativo de la gestión del Programa de Alimentación y Nutrición del Escolar y el Adolescente (PANEA) del MEP<sup>4</sup> de Costa Rica. Los propósitos de esta investigación están centrados en buscar respuesta a estos problemas de investigación. (Cárdenas, 2011)

“Establecer las características particulares más relevantes que poseen algunos PAE latinoamericanos, enfocando el caso de Chile, Argentina, Brasil, México y Costa Rica”, se concluye que: Chile desde un punto de vista exclusivamente técnico se podría señalar que el PAE chileno cumple con la mayoría de los requisitos para asegurar influencia en los más vulnerables. Argentina con un programa enteramente descentralizado con transferencias de dinero a los ejecutores, ya sean estos municipios o cooperadoras de apoderados. Tiene la ventaja de que el programa se “sintonizará” a las necesidades locales y también los apoderados estarán involucrados en la gestión. Brasil: se ha caracterizado por su filosofía de cobertura universal. México: En este país el PAE distribuye exclusivamente desayunos. Sin embargo el Programa PROGRESA, identifica y se focaliza en la población más vulnerable con ayudas en dinero, poniendo condiciones a las familias de asistencia a la escuela y a controles de salud. Costa Rica: Tiene un esquema semejante al argentino, con un aporte diferenciado según la vulnerabilidad de la escuela y con participación de los padres. (Cárdenas, 2011)

---

<sup>3</sup> Universidad Estatal a Distancia-UNED, Tesis de Graduación sometida a la consideración del Tribunal Examinador del Programa de Doctorado Latinoamericano en Educación para optar por el grado académico de Doctor en Educación 2011, desarrollado por Alexis Vargas Cárdenas.

<sup>4</sup> Ministerio de Educación Pública



### **2.1.1.2 Impacto de los programas de hogares de bienestar en la superación de la pobreza y el desarrollo de los niños en Colombia<sup>5</sup>**

Esta investigación buscó establecer el impacto en el desarrollo cognitivo, físico, personal-social y el rendimiento académico de niños que hace seis años egresaron del Programa Hogares de Bienestar del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y que tuvieron un mínimo de permanencia de tres años en los mismos. El diseño utilizado fue descriptivo, ex post facto, para comparar muestras relacionadas. Como instrumentos se utilizaron el test para medir Inteligencia General (IG-2): nivel 2, la batería para medir socialización BAS aplicada a padres y profesores, tablas de peso y talla y el registro de calificaciones de la escuela, para medir el rendimiento académico. Los resultados de la investigación indican que el impacto en el desarrollo de los niños que han participado en el programa es significativo, específicamente en el área cognitiva, personal-social y en el rendimiento académico. La muestra se extrajo de las ofertas de atención pública o privada a niños menores de siete años, de estrato 1 y 2 de la población, De este resultado estadístico pueden desprenderse muchas conclusiones que van desde lo biológico hasta lo afectivo y social (José Juan Amar Amar)

La primera gran conclusión que se desprende de este estudio es que el gran esfuerzo económico que hace la nación para ofertar alimentación y escolarización a estos menores de escasos recursos es una política exitosa, ya que se puede colegir que en ausencia de esta oportunidad para estos niños, sin duda, su realidad actual sería muy diferente, puesto que ellos recibieron no solo la escolarización, sino la seguridad, el alimento adecuado y a tiempo, la estimulación adecuada y, fundamentalmente, el afecto. Este punto, el afecto, juega un papel muy importante en estos Hogares Infantiles de Bienestar Familiar, ya que las jardineras o madres comunitarias no son simplemente las cuidadoras, sino que además son las vecinas, las amigas y, en muchos casos, las parientes que juegan un papel de sensible relevancia en la dispensa del afecto. (José Juan Amar Amar)

---

<sup>5</sup> Universidad del Norte- Tesis del Grado del Programa académico Maestría en Desarrollo Social, desarrollado por José Juan Amar Amar, Diana Tirado García, Alfredo Barreneche Aarón

## 2.1.2. Antecedentes nacionales

### 2.1.2.1 Análisis y propuestas de mejora al diseño del modelo del servicio de cuidado diurno del Programa Nacional Cuna más de Perú <sup>6</sup>

El presente estudio desarrolla un análisis del Programa Nacional Cuna Mas (PNCM) implementado desde el año 2012, por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) de Perú. Este Programa busca asegurar que las niñas y niños, independiente de su condición socioeconómica, lugar de nacimiento, raza o cualquier otra consideración, puedan contar con las mismas oportunidades para acceder, como mínimo, a salud básica, agua segura, saneamiento, nutrición y una educación básica de calidad. El foco de este estudio es analizar los elementos de la arquitectura institucional que facilitan u obstaculizan la implementación de Cuna Mas, es decir, la gestión y modelo de implementación que ha tenido esta política en Perú. Lo anterior para poder responder la pregunta respecto de qué factores debe tenerse en cuenta para implementar políticas de calidad en materia de desarrollo infantil temprano. El análisis se realiza estableciendo como ejes de estudio el contexto político-social del desarrollo infantil de Perú y las condiciones de implementación del programa que incluyen: modelo de cogestión, recursos humanos, infraestructura y estándares de la calidad; generando también un análisis comparado de las mejores experiencias de atención a la primera infancia en otros países. Y el investigador llega a las siguientes conclusiones: EL PNCM ofrece una cobertura nacional pero focalizada a población rural (en zonas donde la tasa de desnutrición crónica es superior al 30%), alcanzando así los contextos más desfavorecidos de los niños/as que viven en hogares de pobreza y extrema pobreza. Esta focalización es oportuna y muy necesaria para proteger el desarrollo cerebral infantil. Por otro lado, con esta oferta de cuidado, se permite la participación laboral femenina que es necesaria para tener una mayor equidad de género, al igual que en el resto de los países de América Latina y El Caribe. Es un servicio gratuito para las familias, lo que puede ser una fortaleza y también un desafío, ya que cuando las familias aportan una pequeña cantidad de dinero se puede generar mayor compromiso de las familias. En cambio, en la mayoría de los países de la OECD existe un copago importante, entre un 25 a 30%, aunque aliviado por algunos subsidios. (SANSOTTA, 2015)

---

<sup>6</sup> Análisis y propuestas de mejora al diseño del modelo del servicio 2015, Sansotta, Andrea Loreto Torres. Santiago de Chile

### **2.1.2.2 Evaluación de programas sociales, estudio de caso: Programa Nacional Cuna**

#### **Mas, zona sur departamento de puno, 2012 <sup>7</sup>**

El análisis se centra en la información obtenida de los datos censales del INEI<sup>8</sup> y la encuesta realizada en la zona de estudio. En cuanto a los factores que influyen en la participación se considera la edad de la madre, nivel educativo y tipo de vivienda, no obstante unas variables independientes influye de manera más significativa que otras en la participación. Cuyas conclusiones son la siguiente: El procedimiento metodológico planteado para la evaluación del programa nacional Cuna Mas, estimando los márgenes de focalización, al igual que los costos y beneficios directos e indirectos, en la zona Sur de la Región Puno, durante el año 2012, es eficaz debido a que el modelo logit permite establecer la relación de la participación de las madres de familia en función de las variables independientes. Predomina el nivel de educación de la madre para su mayor participación en un 6,37%. Las características de la focalización del programa nacional Cuna Mas, conducen a establecer una focalización desequilibrada. No toda población pobre o pobre extremo acude al Programa Nacional Cuna Mas. Esto se confirma con el efecto de tratamiento (ATE) de quienes participan y no lo hacen. El valor de los costos y beneficios indirectos son mucho más significativos en aquellas familias beneficiarias que no corresponden a pobres o pobres extremos. Esta afirmación queda confirmada con el tratamiento del modelo logit. Se aprecia que el 97% de madres pertenecientes a familias beneficiarias no perciben el beneficio debido a que no participan activamente en el Programa Nacional Cuna Más. (RUELAS, 2013)

### **2.1.3 Antecedentes Locales**

#### **2.1.3.1 Impacto del programa Qali Warma en el desarrollo integral de los niños en las instituciones educativas de nivel primario en el distrito de Saylla. <sup>9</sup>**

La investigación que se presenta, nace de la inquietud que se tuvo en mi práctica pre profesional llevado a cabo en el Municipio de San Jerónimo, fue una gran oportunidad para poder observar los distintos programas que se manejan con presupuestos que el Estado desembolsa para poder atender muchas necesidades de los grupos vulnerables en temas de salud y educación, principalmente el Programa de Alimentación Escolar Qali Warma. El estudio realizado tiene como propósito determinar el impacto generado por el Programa Nacional de Alimentación

---

<sup>7</sup> Universidad Nacional Del Altiplano, para optar el título profesional de ingeniero economista 2013, desarrollado por Beatriz Avelina Choque Ruelas

<sup>8</sup> Instituto Nacional de Estadística e Informática.

<sup>9</sup> Universidad Andina del Cusco- Para optar el Título Profesional de Economista 2015, desarrollado por Janina Ochoa Altamirano .



Escolar Qali Warma en el desarrollo integral de los niños en las Instituciones Educativas de nivel primario 50036 y 50815 del distrito de Saylla, 2015. Para la investigación se ha considerado un estudio de nivel no experimental y un diseño longitudinal descriptivo, se consideró como muestra de investigación a los niños que pertenecen a las instituciones educativas 50036 y 50815 del distrito de Saylla. Se tomó en cuenta para la investigación una muestra del tipo probabilístico con 69 niños de la IE 50815 y 125 niños de la IE 50036, haciendo un total de 194 niños y 15 docentes. La información se recogió de la base de datos que nos proporcionó el Centro de Salud de Saylla y las Instituciones Educativa 50036 y 50815. (Ochoa Altamirano, 2015)

Conclusiones: El Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, contribuye en el estado nutricional de los niños en las Instituciones Educativas de nivel primario 50036 y 50815 del distrito de Saylla. Estos resultados, donde se precisa las variaciones porcentuales del estado nutricional de los años 2014 y 2015 con el programa Qali Warma y sin el programa Qali Warma de los años 2011 y 2012. El programa ha ido contribuyendo en el estado normal de la masa corporal de los niños, haciendo que en un futuro los niños no tengan enfermedades a causa de los estados que están por debajo o encima de lo normal (delgadez, sobre-peso y obesidad), estas enfermedades ya no serán un impedimento para su salud y aún en la educación. (Ochoa Altamirano, 2015)

### **2.1.3.2 Estado Nutricional De Los Niños De La Institución Educativa Inicial Jardín 87.**

**Av. Baja.Cusco, 2015.<sup>10</sup>**

El objetivo de este estudio fue determinar el estado nutricional de los niños de la Institución Educativa Inicial jardín 87. Av. baja. Cusco, 2015.El diseño metodológico que se utilizó en el presente trabajo de investigación fue descriptivo y transversal, la población estuvo conformada por los niños de la Institución Educativa Inicial jardín 87 .Av baja. Cusco, 2015.la muestra estuvo constituida por 79 niños. La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento fue la encuesta. Las conclusiones fueron; Dentro de las características generales de los niños; el 70.9% de los niños tienen 5 años de edad, 62.1 % son de sexo femenino, 65.8% tienen peso de nacimiento mayor de 2500kg, 58.2% viven con ambos padres, el 60.8% son del 2do-4to número de hijo en la familia, 58.2% de los padres están en la edad de 20-34 años, 50.6% de las mamás son trabajadoras independiente, 70.9% de los niños proceden de la zona de tica-tica, 59.4% de

---

<sup>10</sup> Universidad Andina del Cusco- Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, desarrollado por Quispe Ballon Nohely.

los padres son convivientes, 46.8% de los padres de familia tienen un ingreso económico de 900s/-1200s/ en cuanto a su diversidad alimentaria 58.2% consume al menos 3 a 4 grupos alimentarios diarios (leche, carnes rojas, carbohidratos, frutas y verduras, legumbres, lácteos) 64.6% de los niños consume carnes diariamente. En cuanto al estado Nutricional el 78.5% de los niños evaluados con el indicador peso/talla se encuentran dentro de los parámetros normales, el 83,4% tienen normal T/E, 73,2% de los niños tienen un normal P/E, 72.3% tiene un IMC<sup>11</sup> normal. Palabras claves: Estado Nutricional, Sobrepeso, Obesidad. (NOHELY, 2016)

## **2.2 MARCO TEÓRICO**

### **2.2.1 Políticas sociales**

El estado brinda apoyo a la población que lo necesite por medio de políticas sociales para apoyar el desarrollo del bienestar de una población beneficiaria de dichos programas y mejorar sus índices económicos o sociales con la finalidad de mejorar su calidad de vida y reducir los índices de desigualdad principalmente en servicios o accesos básicos como educación y salud pero también existen programas dirigidos como aquellos que buscan la reducción de la pobreza, o mejorar la nutrición o mejorar capacidades de empleo focalizando el grupo que será beneficiario de un respectivo programa social, estos pueden ser seleccionados según su necesidad, por ejemplo los que se encuentran en pobreza extrema, adultos mayores, niños menores de 5 años, madres gestantes.

#### **2.2.1.1 Atención alimentaria y nutricional**

La alimentación es el proceso de ingerir o consumir alimentos que proporcionan al organismo los nutrientes necesarios como: proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales, fibra y agua, para su crecimiento y desarrollo. La nutrición es el proceso involuntario por el cual el organismo humano toma de los alimentos los nutrientes indispensables para el buen funcionamiento del organismo, promover el crecimiento y el desarrollo, mantener la salud y adquirir defensas contra las enfermedades que asechan el organismo de las personas y poder fortalecer las defensas (Artunduaga Charry & Corredor Martínez, 2003).

La atención alimentaria y nutricional es un derecho del cual no se debe privar a los niños y niñas en edad infantil, pero no solo se trata de alimentarlos sino también de darles una alimentación adecuada, y rica en proteínas que puedan garantizar una alimentación buena y

---

<sup>11</sup> Índice de Masa Corporal.



completa donde el infante pueda desarrollarse no solo en talla y peso, también puedan desarrollar sus aprendizajes futuros de manera exitosa y sin dificultades para aprender ya que esta etapa es fundamental para el desarrollo.

### **2.2.1.2 Cuidado de la salud infantil**

Están fundamentados en que la niñez es considerada como la etapa más importante en la formación de la personalidad, y las actividades que se realizan como el juego estimulan y contribuyen al desarrollo; la puesta en práctica de un conjunto de actividades dirigido por maestras y educadoras de los círculos infantiles en estrecha coordinación con el personal de salud de estas instituciones, puede fomentar a largo plazo hábitos de vida saludables y contribuir a elevar la cultura en salud a partir de la incorporación de los hábitos de su cuidado, en diferentes temáticas, como estilos de vida. (Fleites, 2012).

El cuidado de la salud infantil es un punto de partida para que los niños y niñas en edad infantil puedan adquirir hábitos que les permita no solo mantenerse limpios sino también que los mantendrá al margen de contraer enfermedades por medio de virus, enseñarles buenos hábitos parte desde el interés por parte de los padres quienes son los más cercanos y también del docentes o personal de educación que se encuentra al cuidado de los infantes, el cuidado de salud está relacionado directamente con el desarrollo de sus capacidades, los médicos y pediatras que tienen un papel importante en la salud de los cuidados de salud infantil no solo cumplen con la función de curar también tienen una responsabilidad de información y prevención, un niño sano es un niño que a futuro podrá desarrollarse íntegramente y de forma satisfactoria en la sociedad.

## **2.2.2 Empleo**

### **2.2.2.1 Teoría del empleo según los neoclásicos**

Los neoclásicos hablan de oferta y demanda de trabajo. El salario real sería lo que equilibra este mercado y equivale a un precio.

Para Keynes no existe verdaderamente este mercado. Los empleadores son los que crean los empleos, ellos tienen la iniciativa en cuanto al número de empleos. El trabajo no es una mercancía para Keynes, por lo tanto, tampoco el salario es su precio. Éste (el salario) es fijado exógenamente (fuera de toda consideración de mercado) por los convenios colectivos de trabajo, y no es un salario real sino uno monetario. Además, es un adelanto que hacen los empleadores atendiendo al volumen de producción esperado en función de la demanda que

prevén. Este salario se fija independientemente del volumen de empleo (para Keynes), porque al firmarse los convenios no se lo tiene en cuenta. Los empleadores crean los puestos de trabajo según el volumen de producción que esperan llevar a cabo y anticipan la masa salarial de acuerdo con el salario fijado por los convenios desde fuera del mercado y a esa cantidad de trabajadores que determinan (Perez & Neffa, 2010).

- **Teoría neoclásica del empleo**

Los neoclásicos le otorgan un papel fundamental al mercado, pues lo competencia del káiser-faire, el paro se debe, bien a una interferencia del gobierno en el libre juego de las fuerzas del mercado, o generalmente, a prácticas monopolísticas. Solo con que el gobierno se abstuviera de intervenir en los asuntos económicos mediante la legislación social, los subsidios, los derechos arancelarios, etc. y abandonara el campo a la iniciativa privada y a la libre contratación en el mercado, se aseguraría automáticamente un alto nivel de ocupación. (Oxford. U, 1948) (Griñán, 2007)

#### **2.2.2.2 El empleo en los clásicos de la economía política burguesa.**

- **Adam Smith y el empleo**

Smith solamente esboza el problema del empleo en el contexto de su teoría del salario, no constituyendo objeto específico de su investigación. Para Smith existe una estrecha relación entre la variación del salario y el empleo, lo que puede sintetizarse en las siguientes afirmaciones: a) Los salarios varían en proporción inversa a lo grato del empleo, b) Los salarios varían en proporción directa al costo de su aprendizaje como la educación en las artes y en las profesiones liberales, aun es más largo y costosa, c) Los salarios varían en proporción inversa a la continuidad del empleo (ningún otro trabajo es más fácil de aprender que el del albañil). Su compensación la eventualidad del empleo. (Griñán, 2007)

- **David Ricardo y el empleo**

Ricardo tenía conciencia de que con el desarrollo de las máquinas estas sustituirían al hombre como mano de obra, es decir, con la incorporación de las máquinas al proceso productivo el nivel de mano de obra necesaria sería menor, pero a la vez creía que esa mano de obra sustituida, encontraría trabajo más adelante, aunque en los primeros momentos le traería sus inconvenientes. Si el capitalista, al utilizar las nuevas maquinarias logra obtener el ingreso neto



usual, estará estimulado a aumentar la demanda de trabajo y, por tanto, se incrementará la producción. Esta es la ocupación eminentemente burguesa; reconoce las contradicciones entre obreros y terratenientes al admitir el empeoramiento de la situación de la clase obrera, pero en todo momento los obreros no pueden resolver ellos mismos su destino. (Griñán, 2007)

### 2.2.3 Salud

#### TEORIA DE LA SALUD DE LA OMS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud, así:

“La SALUD es el completo bienestar FÍSICO, MENTAL y SOCIAL del individuo y no solamente la ausencia de enfermedad”. El hombre es un ser complejo en su estructura anatómica, la cual está constituida por un conjunto de órganos que cumplen funciones vitales tales como la respiración, digestión, la actividad cardíaca, entre otras (Duque, 2008).

- Aspecto físico
- Aspecto mental
- Aspecto social

### 2.2.4 La nutrición

#### ❖ Estado Nutricional

Es la condición que se encuentra el organismo de acuerdo a los nutrientes que consume y que se mide a través del índice de masa corporal para lo que se requiere el peso y la talla. Para mantener un estado nutricional dentro de los parámetros normales es necesario ingerir los nutrientes en cantidades recomendadas de acuerdo a la edad y satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas y sociales. (Shils, 2001)

#### ❖ Factores Relacionados a la Alimentación Complementaria

Se señala que los factores que influyen en la alimentación complementaria son: elementos ambientales, políticos, económicos, tecnológicos, Sociales (La organización social y familiar), culturales (aspectos cognoscitivos como creencias, Conocimientos y percepciones y la prueba de cómo estos afectan el proceso de alimentación del niño), psicológicos, socio económicos (La educación de la madre, el trabajo de la madre y otras actividades maternas; Influencias de los factores institucionales, Biomédico y factores de instrucción como los medios de comunicación). (Shils, 2001)

La nutrición inadecuada se puede manifestar de la siguiente manera:

- a) Desnutrición
- b) Obesidad
- c) Sobrepeso

### **Valoración Del Estado Nutricional**

La valoración nutricional permite determinar el estado de nutrición en el que se encuentra la niña o niño evaluado además permite pronosticar los posibles riesgos de salud que pueda presentar o contraer más adelante o en el futuro en relación con su estado nutricional evaluado al menor y la posibles enfermedades que pueda adquirir y así poder realizar tratamientos para poder evitarlo.

### **Estado Nutricional Según Las Tablas Del Índice De Masa Corporal**

- +2 Obesidad
- +1 a +2 Sobrepeso
- +1 a -2 Normal
- < -2 a -3 Delgadez
- < -3 Delgadez Severa (Ministerio de Salud, 2011)

#### **2.2.5 Programas sociales**

#### **2.2.6 La política social en el Perú**

La política social del Estado Peruano incluye servicios universales y programas focalizados. Los primeros se basan en la demanda y por tanto son auto-focalizados. 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 (Mejía, 2008). Ya que estos programas dan mayor énfasis a la población vulnerable, de la periferia de la ciudad, para mejorar las condiciones de vida de los niños y madres gestantes en pobreza y pobreza extrema, esto con la finalidad de dar mayor soporte a la sociedad sin recursos y poder apoyar a través subsidios por parte del gobierno.



### **2.2.7 Programa Cuna Mas**

En el año 2012 se determinó que el Programa Nacional Wawa Wasi se convirtiera gradualmente en el Programa Nacional Cuna Mas para mejorar su calidad educativa. Dicha mejora pedagógica no se ha podido alcanzar por la brecha de implementación entre la norma y su aplicación en el servicio en algunos locales durante el año 2014, como los de la comunidad campesina de Jicamarca, en Huarochirí, Región Lima provincias. El Estado peruano crea el Programa Nacional Cuna Mas, a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (Midis), para brindar el servicio de cuidado y atención a los infantes entre seis meses y tres años en zonas pobres y pobres extremas, buscando compensar las carencias socioeconómicas de sus familias que impiden el desarrollo infantil temprano pleno de tales niños y niñas. Esta es la alternativa integral de cuidado infantil que el Estado ha diseñado para cerrar las brechas en el desarrollo cognitivo, social, físico y emocional de los infantes de hogares vulnerables. (Suárez, 2017).

### **2.2.8 Teoría del bienestar**

Es el sentir de una persona al ver satisfechas todas sus necesidades en materia fisiológica y psicológica, en el presente, así como contar con expectativas alentadoras que le sustenten su proyecto de vida. Los anhelos a futuro, y la posibilidad de poderlo realizar en el inmediato, corto y mediano plazo, son de vital importancia en dicho sentir. También podemos indicar está muy relacionado con el bienestar social y es parte del bienestar económico, el cual tiene que ver con la forma en que se ha dado el reparto de los recursos en una comunidad, y la retribución o remuneración tanto al trabajo realizado, como a los riesgos que toda empresa económica involucra. Así, el bienestar económico suple las necesidades patrimoniales de los individuos y debe garantizar la perpetuidad del confort en el ámbito de la herencia del mismo, y las mejoras que implican los anhelos de estos. (Elías Jiménez, 2007).

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL**

### **2.3.1 Alimentación**

Es un proceso voluntario condicionado por el conocimiento, la disponibilidad y el acceso a los alimentos, que a su vez influyen en la selección y distribución de los mismos en la dieta diaria (Artunduaga Charry & Corredor Martinez, 2003).



### **2.3.2 Bienestar**

Es el sentir de una persona al ver satisfechas todas sus necesidades en materia fisiológica y psicológica, en el presente, así como contar con expectativas alentadoras que le sustenten su proyecto de vida en la sociedad que experimentan los individuos que componen una comunidad en materia de sus necesidades desde las más vitales, hasta las más superfluas, la prospectiva aspiracional y su factibilidad de realización en un lapso de tiempo admisible (Reyes Blanco & Oslund Rains , 2014).

### **2.3.3 Bienestar Social**

Es la evolución y el mejoramiento en las condiciones de vida de los individuos de una sociedad y en las relaciones que estos individuos mantienen entre sí, y con otros grupos e instituciones que conforman el tejido social de una nación. ([www.significados.com/desarrollo-social/](http://www.significados.com/desarrollo-social/), 2017)

### **2.3.4 Desnutrición**

Es la enfermedad provocada por el insuficiente aporte de combustibles (hidratos de carbono - grasas) y proteína. Se manifiesta por retraso del crecimiento (talla baja para la edad, peso bajo para la edad).La desnutrición en la etapa pre-escolar y escolar afecta la capacidad de atención y aprendizaje en los niños.

### **2.3.5 Empleo**

Como producción de bienes a cambio de valor de cambio, en la cual equivale de trabajo a una actividad remunerativa, lo que en la sociedad occidentales de ha denominado como empleo; de hecho de trata de una definición oficial, hoy en día han adoptado las administraciones públicas y los organismos laborales (Noguera, 2000).

### **2.3.6 Nutrición**

Es una ciencia que se encarga de estudiar los nutrientes que constituyen los alimentos, la función de estos nutrientes, las reacciones del organismo a la ingestión de los alimentos y nutrientes, y como interaccionan dichos nutrientes respecto a la salud y a la enfermedad (la relación entre la nutrición, la salud y la enfermedad). (Corsino, 2000).

### **2.3.7 Políticas sociales**

Son conjuntos articulados y temporalizados de acciones, mecanismos e instrumentos, conducidos por un agentes público, por tal motivo es explícitamente destinados a mejorar la distribución de oportunidades en la sociedad y también ayuda a distribuir mejor los beneficios que el estado brinda a través de distintas programas (Atria, 2005).

### **2.3.8 Programas sociales**

Los programa sociales se remiten a una construcción técnica (que no niega el componente político), con mayor o menor capacidad de expresar la complejidad del problema. Los programas se conforman de un conjunto de proyectos que persiguen los mismos objetivos (Cohen y Franco, 2005); son los responsables de establecer las prioridades de la intervención, ya que permiten identificar y organizar los proyectos, definir el marco institucional y asignar los recursos ( Fernández Arroyo & Schejtman, 2012).

### **2.3.9 Programa Cuna Más**

El Programa Nacional Cuna Más es un programa social focalizado a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional.<sup>12</sup> (Social M. d.)

### **2.3.10 Salud**

La salud es el completo estado de bienestar físico, mental, social, espiritual y emocional y no solamente la ausencia de enfermedad o accidente. El concepto bienestar se refiera a la adecuada adaptación e integración de las dimensiones físicas, mental, social y emocional a cualquier nivel de salud o enfermedad. (Corsino, Conceptos de Salud: , 2017)

---

<sup>12</sup> Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Programa Nacional de Cuna Mas <http://www.cunamas.gob.pe/>

## CAPITULO III

### MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

#### 3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación será descriptiva porque se describirá y analizará la incidencia del Programa Cuna Mas en el bienestar social de los beneficiarios del distrito de Anta, es decir únicamente pretende medir o recoger información de manera independiente en un periodo de tiempo.

#### 3.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de la presente investigación es no experimental en referencia al bienestar de los beneficiarios Distrito de Anta, ya que se recolectaran datos del Programa Cuna Mas provincia de Anta, departamento del Cusco 2017.

"La investigación no experimental o ex-post-facto es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones" (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2006).

#### 3.3 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.

La presente investigación es cuantitativa porque es necesaria la aplicación de encuestas a los beneficiarios del Distrito de Anta, provincia de Anta, departamento del Cusco 2017.

Cuando hablamos de una investigación cuantitativa damos por aludido al ámbito estadístico, es en esto en lo que se fundamenta dicho enfoque, en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado. Este enfoque utiliza la recolección de datos para comprobar hipótesis, que es importante señalar, se han planteado con antelación al proceso metodológico; con un enfoque cuantitativo se plantea un problema y preguntas concretas de lo cual se derivan las hipótesis. (Sampieri, 2006)

#### 3.4 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.

La presente investigación es inductiva, ya que se realizará el:

**ANÁLISIS Y SÍNTESIS:** Este método nos ayudará a identificar las partes de un fenómeno que caracteriza la realidad y se procede a revisar cada uno de ellos por separado.





**OBSERVACIÓN:** Este método nos ayudará a observar los hechos como se presenta de manera espontánea y consignarlos por escrito, en este caso tomaremos como caso el Distrito de Anta, provincia de Anta, departamento del Cusco 2017.

### 3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

En la presente investigación el tamaño de la muestra será toda la población beneficiaria del Distrito de Anta, provincia de Anta, departamento del Cusco 2017, es decir los 56 beneficiarios.

### 3.6 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente investigación tendrá como técnicas de recolección de información la observación, revisión documentaria y entrevistas, utilizaremos instrumentos como guías de observación, fichas bibliográficas y cuestionario todos estos para la mejor obtención y recolección de información respecto al estudio.

Para un estudio adecuado se utilizará las técnicas siguientes:

- Observación
- Revisión documentaria
- Entrevista

Para un estudio adecuado se utilizarán los instrumentos siguientes:

- Guía de observación
- Fichas bibliográficas
- Cuestionario

### 3.7 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El análisis de los datos será de manera estadística y descriptiva.

- a) **Procesamiento Electrónico:** Para el procesamiento electrónico tanto de la información primaria como secundaria, se utilizará los instrumentos informáticos acordes como Word y Excel.
- b) **Procesamiento de datos:** se procesará los datos a través del STATA<sup>13</sup>, mediante este software se realizara las tablas y cuadros estadístico Además del SPSS<sup>14</sup>

---

<sup>13</sup> Es un paquete de software estadístico creado en 1985 por StataCorp

<sup>14</sup> Statistical Package for the Social Sciences.

## CAPITULO IV

## DIAGNÓSTICO DEL DISTRITO DE ANTA 2017

En el presente capítulo se analizará y describirá principalmente el Distrito de Anta y sus datos socioeconómicos que serán estudiados, sin dejar de mostrar la información de la Provincia de Anta en general.

## 4.1 DIAGNÓSTICO SOCIECONÓMICO DEL DISTRITO DE ANTA

## 4.1.1 ASPECTOS GEOGRÁFICOS

## 4.1.1.1 Ubicación Geográfica

Anta es uno de los 09 distritos de la provincia de Anta perteneciente a la región de Cusco. El Distrito de Anta se ubica en la zona sur este de la provincia de Anta con una población de 21 674 habitantes, con una extensión de 202.6 km<sup>2</sup>, una densidad poblacional de 106.97 hab/km<sup>2</sup> y con una altura promedio de 3 337 msnm.

La provincia de Anta se encuentra ubicado en la zona Oeste del Departamento de Cusco; con una población de 56 206 habitantes, con una extensión de 1 876 km<sup>2</sup> y con una densidad poblacional de 29.9 hab/km<sup>2</sup> y con una altura promedio de 3 345 msnm.

**Cuadro 1. Coordenadas Geográficas, Poblacional, Extensión y Densidad - 2017**

AREA	COORDENADAS		POBLACIÓN	EXTENSIÓN N (km <sup>2</sup> )	DENSIDAD POBLACIONAL (Hab. / km <sup>2</sup> )
	Latitud	Longitud			
CUSCO	13°30'45"	71°58'33"	1 205,527	71,986	22.8
Anta (Provincia)	13°29'24"	72°22'12"	56,206	1,876	29.9
<b>Anta (Distrito)</b>	<b>12°7'23"</b>	<b>72°16'29"</b>	<b>21.674</b>	<b>202.6</b>	<b>106.97</b>

Fuente: INEI – Censos Nacionales 2017 (elaboración Propia)

Mapa 2. Localización del Distrito de Anta



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Elaboración propia



#### 4.1.1.2 El distrito de Anta tiene los Sigüientes Limites

- POR EL NORTE : Con el Distrito de Huarcondo y la Provincia de Urubamba.
- POR EL SUR : Con el Distrito de Chinchaypujio y la Provincia de Paruro.
- POR EL ESTE : Con el Distrito de Pucyuray Cachimayo.
- POR EL OESTE : Con los Distritos de Zurite y Chinchaypujio

#### 4.1.1.3 El distrito de Anta esta conformado por las siguientes comunidades

- Comunidad Campesina de Anansaya Urinsaya Ccollana Anta.
- Comunidad Campesina de Eqqeqo Chacan.
- Comunidad Campesina de Haparquilla.
- Comunidad Campesina de Pacca.
- Comunidad Campesina de Yungaqui.
- Comunidad Campesina de Inquilpata.
- Comunidad Campesina de Compone.
- Comunidad Campesina de Cconchacalla.
- Comunidad Campesina de Mosoqllacta.
- Comunidad Campesina de Huerta.
- Comunidad Campesina de Piñanccay.
- Comunidad Campesina de Kehuar.
- Comunidad Campesina de Pancarhuaylla.
- Comunidad Campesina de Mantoclla.
- Comunidad Campesina de Ccasacunca.
- Comunidad Campesina de Occoruro.
- Comunidad Campesina de Chacacurqui.
- Comunidad Campesina de Llusc'anay.
- Comunidad Campesina de Pichoq.

#### 4.1.2 ASPECTOS NATURALES

##### 4.1.2.1 Clima

Como podemos observar en el siguiente cuadro del clima de la Provincia de Anta y sus distritos inferimos que sus climas varían entre clima tropical donde se encuentran los distritos de Limatambo, Mollepata y la parte baja de Chinchaypujio favorece para el cultivo de maíz, choclo, kiwicha, frijol, hortalizas, zapallo, tomate, frutales y otros productos tropicales) hasta

un clima frígido o llamado de otra forma puna donde se encuentran las laderas medias y altas de los distritos de Chinchaypucyo, Limatambo, Huarcocondo, Ancahuasi, Pucyura y Zurite (apropiadas para la crianza del ganado ovino y camélidos sudamericanos, la producción de papas nativas y otros tubérculos). En el caso del Distrito de Anta tiene un clima templado a frío y presenta veranos lluviosos e inviernos secos con fuertes heladas, y sus características de clima le permite a este distrito que desarrolle actividades pecuarias.

**Cuadro 2. Clima de la provincia de Anta y sus distritos -2017**

Clima tropical	Clima templado a frío	Clima Frígido o Puna
Limatambo Mollepata Chinchaypucyo (parte baja)	La pampa de Anta .	laderas medias y altas de los distritos de : Anta Chinchaypucyo Limatambo Huarcocondo Ancahuasi Pucyura Zurite
situados entre los mil y 3 mil msnm. Las temperaturas máximas sobrepasan los 20°C La precipitación anual se encuentra por debajo de los 500 mm, aunque en las partes más elevadas y húmedas suele sobrepasar en algunos años 1200 mm	Las precipitaciones anuales promedio oscilan entre 700 mm. Mientras sus temperaturas medias anuales varían entre los 12 °C.	corresponde a la zona cuyas altitudes están comprendidas entre los 4 mil y 5 mil msnm. Se caracteriza por presentar precipitaciones promedio anuales de 6 ° C

Fuente: Plan de contingencia lluvias intensas 2017. MPA

Elaboración Propia

#### 4.1.2.2 Hidrografía <sup>15</sup>

La red hidrográfica de la provincia de Anta comprende las sub cuencas de nivel VI de los ríos Huarcocondo, Berbejo, San José y Chechemayo principalmente, los que conforman a su vez parte de las cuencas del Apurímac y Vilcanota, estos ríos por la naturaleza de la configuración del perfil longitudinal propio de la zona andina. (Mejoramiento del Servicio de Demarcación Territorial del Ámbito Regional Cusco, 2016)

<sup>15</sup> Proyecto Mejoramiento del Servicio de Demarcación Territorial del Ámbito Regional Cusco, Gobierno Regional de Cusco- Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial- Sub Gerencia de Acondicionamiento Territorial, ESTUDIO DE DIAGNÓSTICO Y ZONIFICACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA DEMARCACIÓN TERRITORIAL DE LA PROVINCIA ANTA 2016. Pág 31.

#### **4.1.2.2.1 Problemas originados por el exceso de agua debido al deficiente escurrimiento.**

En el distrito de Anta en los meses de noviembre a marzo que es la época donde existe fuertes precipitaciones pluviales y a consecuencia de estas lluvias los ríos salen de sus cauces naturales y producen inundaciones en las zonas de chacras de producción agropecuaria que se encuentran cerca o al borde de los ríos dañando la producción y desequilibrando la economía de los productores principalmente este problema se da en la pampa de Anta donde también se ha visto la destrucción de la vegetación de ribera como fue visto y demostrado las fuertes pérdidas económicas en años pasados, sin embargo este problema también tiene responsabilidad sobre la Municipalidad Provincial de Anta por la falta de limpieza del cauce de los ríos.

#### **4.1.2.2.2 Problemas originados por la escasez del agua.**

El agua es un líquido vital y de mucha importancia para el consumo humano y para fines de riego para la producción donde la población ha manifestado su incomodidad por la falta de este líquido ya que en este aspecto del agua para el consumo las viviendas solo tienen agua por determinadas horas durante el día lo cual puede causar problemas de salud ya que los pobladores debe guardar en recipientes el agua para poder consumirlos después por otro lado está el agua necesario para el riego que si no se realiza de forma adecuada y suficiente se tendrá bajos rendimientos de los cultivos y malas condiciones físicas del suelo que no garanticen productos de buena calidad, sin embargo no podemos evitar hablar del mal uso que también realizan las personas en su accionar diario el solo hecho de no saber rehusar y ahorrar el agua trae consecuencias negativas tanto para el mismo ser humano y las nuevas generaciones como para el medio ambiente y los animales que en busca de agua migren, realmente este tema es de conciencia para todos.

#### **4.1.2.2.3 Problemas originados por el mal manejo del agua.**

En el mundo así como en nuestro país las personas hacemos mal uso del agua y lo desperdiciamos incluso en nuestro días cotidianos por ejemplo dejar un caño abierto, tener pilas malogradas que sumadas las cantidades desperdiciadas nos daría un número amplio de pérdida de este líquido vital, otro factor importante de pérdida de agua es la contaminación y explotación desequilibrada de los recursos hídricos y particularmente en este distrito de Anta se observa contaminación de ríos ocasionados por la basura que los pobladores arrojan y desagües que terminan en ríos, los pobladores se niegan a reusar el agua, el municipio también



juega un gran papel respecto a este tema porque en esta zona es el administrador del servicio de agua y debería concientizar a los pobladores y crear un buen uso del agua.

#### **4.1.2.2.4 Problema en la Calidad del Agua.**

En el ámbito provincial otro de los problemas identificados es la mala calidad de agua en especial para el consumo humano, un 95% del abastecimiento del elemento líquido para el consumo humano no cuenta con ningún tratamiento. (Mejoramiento del Servicio de Demarcación Territorial del Ámbito Regional Cusco, 2016)

La calidad de agua es un factor que tiene repercusión directa sobre la salud y el bienestar humano además tiene influencia sobre la producción y la calidad de los alimentos, el agua es un factor influyente en la determinación de la pobreza.

Otras forma de contaminar la calidad de agua es mediante los producto químicos que arrojan las grandes industrias sin dejar de lado los cambios climáticos que hace que las temperaturas cambien afectando la calidad del agua y agravan su contaminación por sedimentos, nutrientes, carbono orgánico disuelto, agentes patógenos, etc. Y la la falta de gestión por parte de las autoridades pertinente para el tratamientos adecuado de residuos humanos, industriales y agrícolas que se produzcan en la zona.

#### **4.1.2.3 Flora y fauna<sup>16</sup>**

La fauna silvestre ha sufrido grandes pérdidas como consecuencia de la depredación de la vegetación, uso irracional de pesticidas, quemadas e incendios, caza indiscriminada y contaminación de los ríos (por ejemplo, el río Izcuchaca). Así, se han reducido drásticamente las poblaciones de mamíferos como el venado, el zorro, el puma, zorrino, la comadreja, murciélagos y otros. En la pampa de Anta es donde se han dado grandes cambios en los ecosistemas. Uno de los aspectos por resaltar, que ha contribuido muy negativamente en la fauna silvestre de la provincia, es la construcción de drenajes en la pampa de Anta. (PEL – ANTA al 2021 Proyecto Educativo Local de Anta)

---

<sup>16</sup> PEL – ANTA al 2021 Proyecto Educativo Local de Anta –Cusco CONSEJO PARTICIPATIVO LOCAL DE EDUCACIÓN

**Cuadro 3. Flora y Fauna del distrito de Anta**

DETALLE	FAUNA	FLORA
<b>Distrito de Anta</b>	Venado, zorro, puma, zorrino, comadreja, murcielagos y otros. Perdices, cuy silvestres. Peces como la huita, ch'ñi challhua, sapos, ranas y otros	Vegetación de matorrales de tamaño mediano, chachacomo, molle, lambran, kantu, kolli, chilca.

Fuente: PEL – Anta al 2021 Proyecto Educativo de Anta. Elaboración propia

### 4.1.3 ASPECTOS SOCIALES

#### 4.1.3.1 Características demográficas.

Según el CENSO poblacionales del Instituto Nacional de Estadística e Informática del 2017, Cusco albergaba una población de 1'205,527 habitantes, lo que representa el 4.10% de la población nacional, la provincia de Anta tiene una superficie territorial de 1'876 km<sup>2</sup>, y albergaba 56,206 habitantes con una densidad poblacional de 29.9 ha/km<sup>2</sup> y el distrito de Anta tiene una superficie territorial de 202.6 km<sup>2</sup> y una población de 21 674 habitantes con una densidad de 106.979 ha/km<sup>2</sup>, representando el 38.56% de la población total de la Provincia de Anta.

**Cuadro 4. Población y Densidad poblacional 2017.**

Departamento y provincia	Superficie (km <sup>2</sup> )	Población 2017	Densidad poblacional hab/km <sup>2</sup>
Perú	1.285 216.20	29 381 884	22.8
Departamento de Cusco	71,986	1 205 527	16.7
Provincia de Anta	1,876	56 206	29.9
<b>Distrito de Anta</b>	<b>202.6</b>	<b>21 674</b>	<b>106.97</b>

Fuente: INEI - Estimaciones y proyecciones de población al 2017. (Elaboración Propia)

En el siguiente cuadro se puede observar el comportamiento censal de la población del distrito de Anta donde se caracteriza por tener una dinámica de crecimiento inestable. Esto se debe a la migración de la población joven a las grandes ciudades y del exterior del Perú y muy directamente migran a la ciudad de Cusco por motivos de estudio o trabajo u oportunidad para desarrollar diferentes y más actividades de las que su distrito les ofrece, Sin embargo en el



cuadro se observa que la población a partir del CENSO<sup>17</sup> 2007 al CENSO del 2017 se incrementa de 16 336 habitantes a 21 674 habitantes en el distrito de Anta.

**Cuadro 5. Evolución de la población y tasas de crecimiento distrito de Anta.**

Distrito	Categoría	Años						
		1940	1961	1972	1981	1993	2007	2017
<b>Distrito de Anta</b>	Población	16259	11790	12082	12769	16737	16336	<b>21674</b>

Fuente: Censos de población y vivienda – INEI. (Elaboración Propia)

En el cuadro 6 Población según Provincia y Distritos de Anta, la población del distrito de Anta, frente a los otros distritos ocupa el primer puesto de los distritos respecto a la mayor cantidad de habitantes de la provincia de Anta representado por el 38.56% de la población total provincial, seguido del Distrito de Limatambo con 12.90%, Ancahuasi con 12.07%, Huarcoondo con 7.4%, etc. Y el distrito con menor cantidad de habitantes es el distrito de Cachimayo representando el 4.23% Tal como se puede apreciar en el siguiente cuadro.

**Cuadro 6. Población según Provincia y Distritos de Anta.**

Población de los Distritos de Anta		
Distritos y Provincia	Población 2017	%
Provincia de Anta	56 206	100
<b>Distrito de Anta</b>	<b>21 674</b>	<b>38.56</b>
Distrito de Ancahuasi	6 784	12.07
Distrito de Cachimayo	2 382	4.23
Distrito de Chinchaypujio	4 026	7.16
Distrito de Huarcoondo	4 533	8.07
Distrito de Limatambo	7 255	12.90
Distrito de Mollepata	3 111	5.54
Distrito de Pucyura	2 990	5.32
Distrito de Zurite	3 451	6.15

Fuente: Censo Nacional de población y Vivienda INEI 2017.

#### 4.1.3.2. Pobreza

En el Cuadro 7 Pobreza Distrito – Anta se observa que el Distrito de Anta se encuentra en el puesto 47 de pobreza de la Región de Cusco (de un total de 112 distritos), la que la cataloga como un distrito pobre dado que el 69.10% de sus pobladores es pobre y un 30.9% es la

<sup>17</sup> Lista oficial de los habitantes de una población o de un estado, con indicación de sus condiciones sociales, económicas, etc

población considerada como no pobre. Además, podemos también observar que el distrito de Anta se encuentra en el puesto 533 del ranking de pobreza nacional. (De un total de 1874 distritos).

La pobreza de este distrito está ubicada en su mayoría en sus centros poblados ya que este tiene un barrio llamado Izcuchaca donde se encuentra ubicado el desarrollo principal y más notorio porque se observa el crecimiento del comercio, además de ubicarse en este lugar del distrito las principales entidades públicas como el Banco de la Nación, Poder Judicial, Centro de Salud Anta, la municipalidad provincial de Anta, Sunarp<sup>18</sup>, Poder Judicial, además de otras instituciones como cajas y bancos privados y otras empresas de servicios como telefonías móvil todos estos contribuyendo al desarrollo de la economía del distrito de Anta. Y los habitantes de esta zona puedan satisfacer sus necesidades físicas y psíquicas básicas para poder tener una vida digna, como una buena alimentación, vivienda, educación, salud, agua potable o la electricidad.

La pobreza es un indicador que definitivamente genera desigualdad de oportunidad de acceder a derechos básicos que el ser humano tiene y que no debería distinguirse según los recursos económicos como son principalmente alimentación, educación y salud. En este aspecto de pobreza el estado cumple un papel importante para reducir las brechas de desigualdad en el país utilizando políticas económicas adecuadas y eficientes.

**Cuadro 7. Pobreza Distrito – Anta**

Departamento , provincia y Distritos	Población	Pobre %	No pobre	Ranking pobreza nacional	Ranking pobreza regional
Cusco	1,265,827	51.1	48.9		
Anta	58,105	64	36		
<b>Anta</b>	<b>17,297</b>	<b>69.1</b>	<b>30.9</b>	<b>533</b>	<b>47</b>
Ancahuasi	7,187	73.7	26.3	400	40
Cachimayo	2,201	39.1	60.9	1218	86
Chinchaypujio	4,879	55.9	44.1	868	69
Huarocondo	6,038	89.1	10.9	55	14
Limatambo	9,736	53	47	944	73
Mollepata	2,986	52.6	47.4	955	75
Pucyura	3,890	58.5	41.5	795	62
Zurite	3,891	49.6	50.4	996	78

Fuente: Mapa de pobreza – 2009- INEI

<sup>18</sup> Superintendencia Nacional de los Registros Públicos

#### 4.1.3.3 Población e índice de desarrollo Humano Anta<sup>19</sup>

Según los datos del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), como podemos observar en el cuadro 8 Población e índice de desarrollo Humano Anta se observa que el distrito de Anta tiene Índice de desarrollo Humanos de 0.3724 (el que tiene características de Salud, Educación y la Riqueza) el cual nos indica que el distrito de Anta se encuentra con un bajo índice de desarrollo humano ya que tiene una valoración inferior a 0,50 según los parámetros de clasificación del IDH.

El índice de Desarrollo Humano en el país puede aumentar su calificación mejorando los índices de Salud, Educación y la Riqueza buscando reducir la desigualdad y brechas entre ricos y pobres es un plan difícil pero no imposible de lograr, de igual forma en el distrito de Anta existen factores que se deben mejorar para que los pobladores tengan una vida digna con todas sus palabras.

**Cuadro 8. Población e índice de desarrollo Humano Anta**

Distrito	Esperanza de vida al nacer		Índice de desarrollo Humanos	
	Años	ranking	IDH	ranking
<b>Anta</b>	<b>71.57</b>	<b>1175</b>	<b>0.3724</b>	<b>614</b>
Ancahuasi	75.37	612	0.2064	1595
Cachimayo	72-85	998	0.4577	363
Chinchaypujio	74	830	0.1694	1742
Huarocondo	76.54	446	0.2723	1144
Limatambo	69.85	1185	0.2947	1019
Mollepata	71.88	1138	0.3619	665
Pucyura	76.52	452	0.3265	818
Zurite	72.97	980	0.3492	724

Fuente: Fuente: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD 2012)

<sup>19</sup> Clasificación del IDH

Alto desarrollo Humano aquellos con niveles superiores al 0,80

Medio desarrollo Humano cuyos niveles rondan entre 0,50 y 0,80

Bajo desarrollo Humano ya con una valoración inferior a 0,50

#### 4.1.3.4. Educación

##### 4.1.3.4.1 Instituciones Educativas por niveles del distrito de Anta

El distrito de Anta según los datos de ESCALE<sup>20</sup>. Tiene registrado 87 centros de educación entre inicial jardín, primaria, secundaria, educación básica alternativa, educación especial, inicial no escolarizada educación superior tecnológica – IEST, públicas como privadas.

La educación es la base de crecimiento de las economías es por ello que toda inversión en educación genera ganancias a largo plazo generando capitales humanos de calidad en el futuro. La educación es una puerta que puede sacar de la pobreza y en el cual se debería invertir y/o incrementar el presupuesto destinado para este aspecto y poder mejorar y garantizar futuros buenos estudiantes y personas.

En el distrito de Anta se ha observado un crecimiento de cantidad en apertura de nuevos colegios de nivel primario y secundario particulares que fuera de ofrecer una infraestructura simpática y cómoda para los estudiantes también se esfuerzan en realizar reforzamientos durante las tardes o durante las mañanas de los días sábados, este permite mantener a los jóvenes y niños estudiantes ocupados y alejados de hábitos malos.

**Cuadro 9. Instituciones Educativas por Niveles del Distrito de Anta.**

NIVEL	CANTIDAD
Inicial.	44
Primaria.	23
Secundaria.	14
Educación Básica Alternativa.	3
Educación Especial.	1
Educación Superior Tecnológico.	1
CETPRO. <sup>21</sup>	1
<b>TOTAL</b>	<b>87</b>

Fuente: Ministerio de Educación – ESCALE 2016

<sup>20</sup> Estadística de la Calidad Educativa.

<sup>21</sup> Centros de Educación Técnica Productiva

4.1.3.4.2 Resultados de la prueba ECE

Cuadro 10. Para interpretar resultados de la prueba ECE.<sup>22</sup>

¿Cómo leer los resultados?			
Previo al inicio	En inicio	En proceso	Satisfactorio
El estudiante no logró los aprendizajes necesarios para estar En el Nivel.	El estudiante no logró los aprendizajes esperados. Solo logra realizar tareas poco exigentes respecto de lo que se espera para este ciclo.	El estudiante logró parcialmente los Aprendizajes esperados. Se encuentra en camino de lograrlos, pero todavía Tiene dificultades.	El estudiante logró los aprendizajes esperados al finalizar el ciclo y está preparado para afrontar los retos de aprendizaje Del ciclo siguiente.

Fuente: Ministerio de Educación-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes, Región Cusco  
Elaboración propia

El cuadro 10 para interpretar resultados de la prueba de la Evaluación Censal de Estudiantes en la provincia de Anta en el año 2016, el cual tiene 4 rubros en los que se encuentra el estudiante según el logro que haya alcanzado en el examen que desarrollo y en los diferentes cursos que se evalúa.

4.1.3.4.2.1 Resultados de la prueba ECE<sup>23</sup> nivel Primario 2do grado

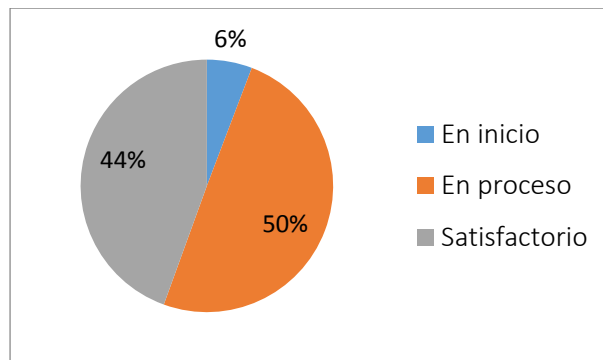


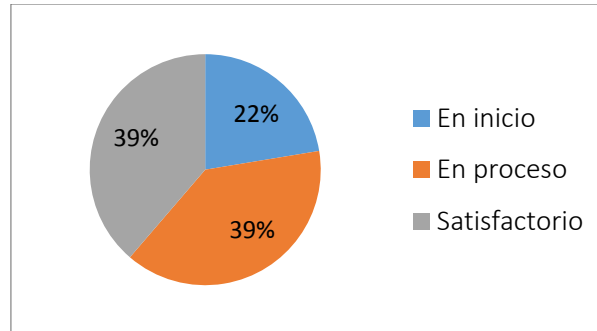
Gráfico 1. Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Segundo Grado de Primaria prueba de Lectura.

Fuente: Ministerio de Educacion-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes.  
Elaboración propia

En el gráfico 1 podemos observar el resultado de la prueba de Evaluación Censal de Estudiantes 2016 aplicado en la Provincia de Anta, de segundo grado de primaria respecto a la prueba de Lectura donde apreciamos que el 6% de los estudiantes se encuentran Previo al Inicio es decir

<sup>22</sup> Ministerio de Educación-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes, Region Cusco  
<sup>23</sup> Evaluación Censal de Estudiantes

el estudiante no logró los aprendizajes necesarios para estar en el segundo grado del nivel primario, un 50% se encuentra en proceso lo cual nos indica que el estudiante logró parcialmente los aprendizajes esperados y se encuentra en camino de lograrlos, y otro 44% se encuentra en el nivel satisfactorio lo cual dice que el estudiante logró los aprendizajes esperados y está apto para pasar al siguiente grado.

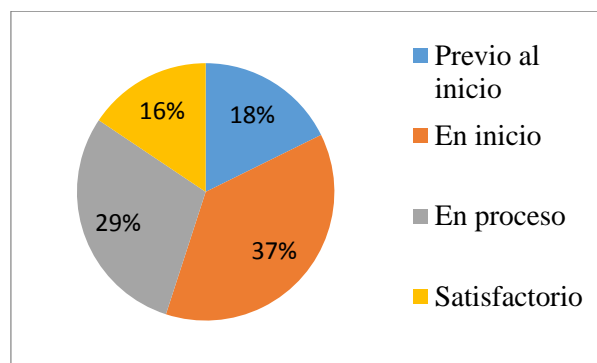


**Gráfico 2. Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Segundo Grado de Primaria prueba de Matemática.**

Fuente: Ministerio de Educación-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes.  
Elaboración propia

En el gráfico 2 podemos observar el resultado de la prueba de Evaluación Censal de Estudiantes 2016 aplicado en la Provincia de Anta, segundo grado de primaria respecto a la prueba de Matemática podemos inferir que un 22% se encuentra en inicio lo cual indica que el alumno no logró los aprendizajes esperados y solo logra realizar tareas poco exigentes respecto a su grado, un 39% de alumnos logró parcialmente los aprendizajes esperados respecto al curso de matemática y otro 39 % se encuentra en el nivel satisfactorio cumpliendo con los logros esperados del curso y del grado.

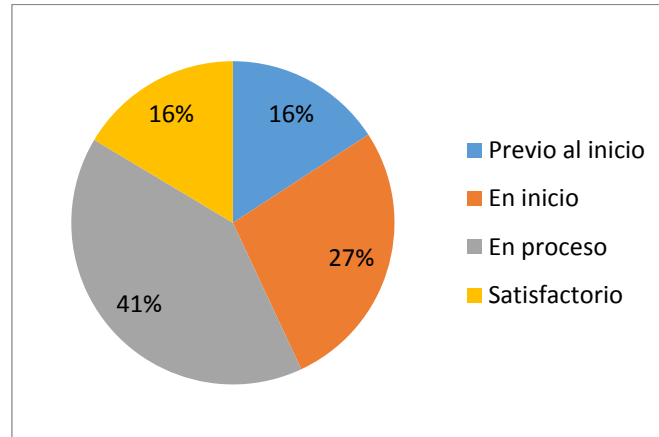
#### 4.1.3.4.2.2 Resultados de la prueba ECE nivel Primario 4to grado



**Gráfico 3. Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Primaria prueba de Lectura.**

Fuente: Ministerio de Educación-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes.  
Elaboración propia

En el gráfico 3 podemos observar el resultado de la prueba ECE 2016 de la Provincia de Anta, cuarto grado de primaria respecto a la prueba de lectura podemos inferir que la mayor cantidad de estudiantes se encuentran en inicio no logrando los aprendizajes esperados y logra hacer tareas que requieren poca exigencia representados por el 37%, seguido por los estudiantes que se encuentran en proceso de aprendizaje representado por el 29%, y solo un 16% se encuentra en estado satisfactorio siendo incluso mayor aquellos estudiantes que se encuentran en previo al inicio o que no lograron los aprendizajes esperados.

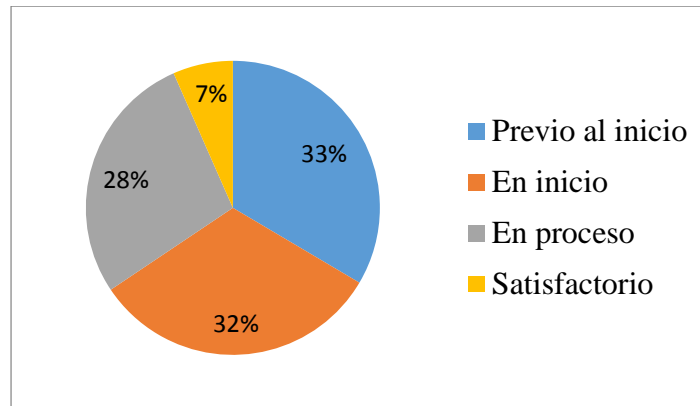


**Gráfico 4. Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Primaria prueba de Matemática**

Fuente: Ministerio de Educación-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes.  
Elaboración Propia.

En el gráfico 4 podemos observar el resultado de la prueba ECE 2016 de la Provincia de Anta, cuarto grado de primaria respecto a la prueba de matemática se observa que con 16% se encuentran aquellos estudiantes previos al inicio y en nivel satisfactorio, un 27% en inicio de aprendizaje y una mayor cantidad de estudiantes en proceso que son el 41%.

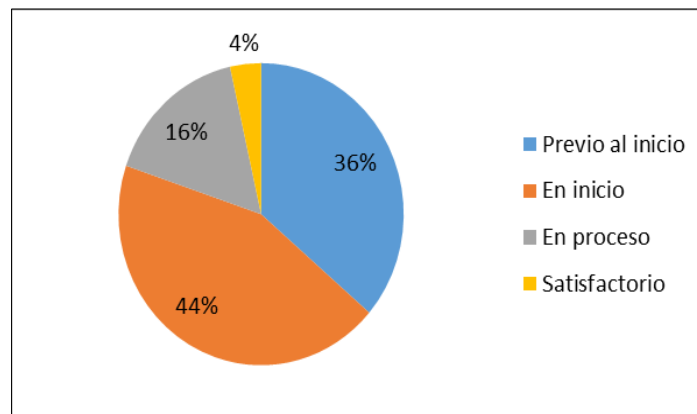
#### 4.1.3.4.2.3 Resultados de la prueba ECE nivel secundario 4to grado



**Gráfico 5. Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de Historia, Geografía y Economía**

Fuente: Ministerio de Educación-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes  
Elaboración Propia.

Gráfico 5 Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de Historia, Geografía y Economía reflejan que los estudiantes de este nivel se encuentran en mayor cantidad previo al inicio 33% lo cual indica que no cumplen con los aprendizajes esperados este % realmente preocupante para la provincia, y otra gran cantidad 32% en inicio de aprendizaje, 28% en proceso y solo un 07% logro cumplir de manera satisfactoria los aprendizajes siendo muy bajo esta cantidad.



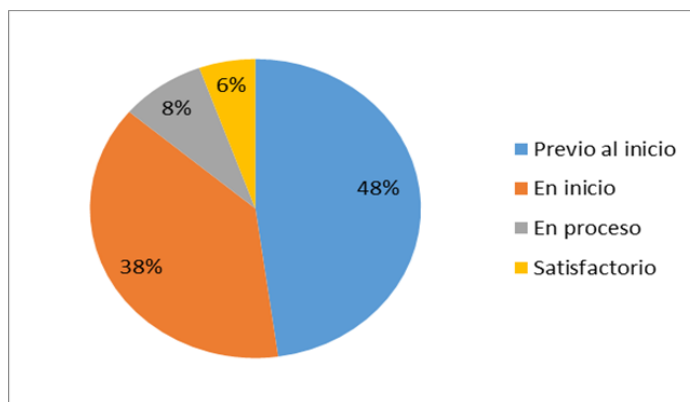
**Gráfico 6. Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de Lectura**

Fuente: Ministerio de Educación-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes  
Elaboración Propia.

Gráfico 6 Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de lectura, 44% de los alumnos se encuentran en inicio de aprendizaje siendo un porcentaje muy alto, seguido por los alumnos que se encuentran en nivel previo al inicio o que no cumplieron con el aprendizaje esperado y en menor % se encuentran los estudiantes que se encuentran en proceso de aprendizaje y solo un 4% pudo lograr de manera satisfactoria sus



aprendizajes respecto a este curso, estos resultados pueden tener muchos motivos entre ellos el nivel socioeconómico, falta de interés de los estudiantes, falta de capacitación de los docentes para poder hacer entender las clases a los alumnos.



**Gráfico 7. Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de Matemática**

Fuente: Ministerio de Educación-Oficina de Medición de la calidad de los Aprendizajes  
Elaboración Propia.

Gráfico 7 Resultados de la ECE 2016 de la Provincia de Anta, Cuarto Grado de Secundaria prueba de Matemática refleja que 48% casi la mitad de los estudiantes se encuentran en el nivel previo al inicio esto realmente preocupante, otro gran porcentaje es decir 38% en inicio de aprendizaje y por el contrario un 8% y 6% en proceso y de forma satisfactoria respectivamente.

#### 4.1.3.5. Salud

##### 4.1.3.5.1 salud condiciones de acceso al servicio de salud.

En la micro red de Anta está a una distancia de 26 km. De la Red Norte de Cusco. La Micro red de Anta está compuesta por 12 establecimientos de salud, dentro del distrito de Anta están ubicados 04 EE. SS. Y al que la gran mayoría de beneficiarios acuden en caso de se enfermen es al C.S Anta debido a la cercanía que este se encuentra a los locales de Cuna Mas

**Cuadro 11 Establecimientos de Salud del distrito de Anta.**

RED CUSCO NORTE/MICRO RED ANTA		Categoría	Código
1	Cs Anta	I – 4	2326
2	P.S. Chacan	I – 1	2327
3	P.S. Compone	I – 1	2328
4	P.S. Conchacalla	I – 1	2329

Fuente: Dirección Regional de Salud Cusco 2016 (DIRESA)

En el cuadro 12 se puede observar la cantidad personal profesional que labora en los cuatro establecimientos de salud que se encuentran dentro del distrito de Anta, el personal debería incrementarse debido a su población y a que el distrito de Anta es una zona de paso para diferentes lugares este personal debe encontrarse capacitado y motivado para cumplir con su trabajo de forma eficaz.

**Cuadro 12 Personal en los establecimientos de salud del distrito de Anta.**

PERSONAL	C.S ANTA	P.S CHACAN	P.S COMPONE	P.S CONCHACALLA
Médicos	5		1	
Enfermeros (as)	6	1	1	1
Obtetas	6	1		
Odontólogos (as)	4			
Psicólogos	1			
Enfermería	15	1	1	1
Farmacia	1			
Laboratorio	1			
Otros técnicos	22	1	1	1

FUENTE: Red de Servicios de Salud Cusco Norte – DIRESA 2016.

#### 4.1.3.5.2 Tasa de natalidad y mortalidad infantil

A nivel del Distrito de Anta la población femenina está representada por 8 457 al año 2016, dentro del cual el porcentaje de gestantes es 4%, es decir de cada 100 mujeres 04 de ellas están embarazadas, así mismo la tasa de natalidad representa el 3.44% del total de la población femenina, es decir por cada 100 mujeres nacen 03 personas, por otro lado la tasa de mortalidad 46 infantil representa 1.24% del total de la población femenina, el cual indica que por cada 100 mujeres es probable que fallezca 01 infante. Respecto a la Provincia de Anta se observa en el siguiente cuadro que el porcentaje de gestantes es 05 mujeres del total de la población femenina y la tasa de natalidad a diferencia del Distrito de Anta se incrementa en 01%, ello debido a que la población de dicho distrito es menor, así mismo sucede con la tasa de mortalidad el cual permanece constante respecto al Distrito de Anta, ello porque en la Provincia de Anta hay una mayor concurrencia a sus controles médicos.

**Cuadro 13. Tasa de natalidad y mortalidad infantil - 2016**

DETALLE	POBLACIÓN FEMENINA TOTAL	GESTANTES		TASA DE NATALIDAD		TASA DE MORTALIDAD INFANTIL	
		N°	%	N°	%	N°	%
DISTRITO DE ANTA	8 457	396	4.68	291	3.44	105	1.24
PROVINCIA DE ANTA	27 631	1381	5	1 013	3.67	368	1.33

Fuente: Red de Servicios de Salud Cusco Norte – DIRESA 2016.

**4.1.3.5.3 Desnutrición crónica de acuerdo a la concurrencia a los Establecimientos de Salud a nivel del Distrito y Provincia de Anta - 2016**

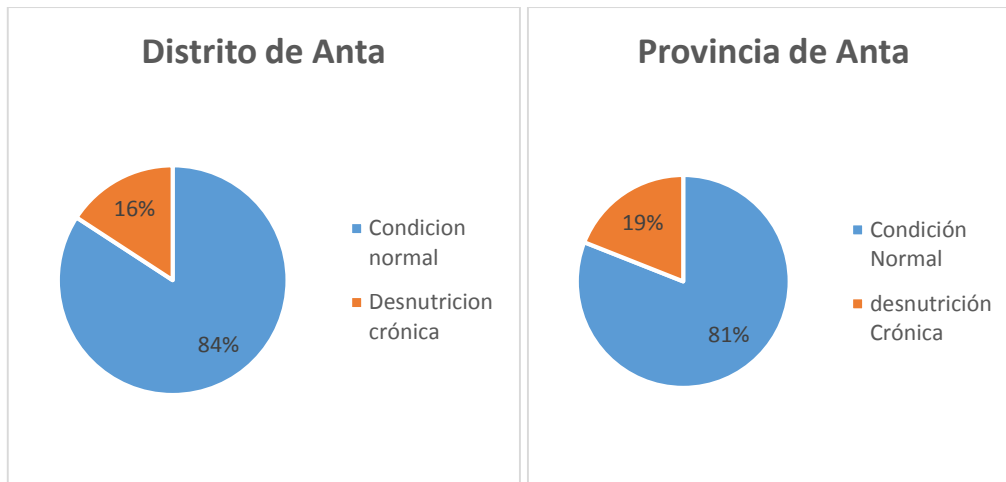
Como se observa en cuadro 13 Cifras de Desnutrición Crónica de acuerdo a la concurrencia a los Establecimientos de Salud a nivel del Distrito y Provincia de Anta - 2016, en el Distrito de Anta se encuentra una población de 1388 menores a 05 años, dentro del cual en los 04 establecimientos de salud se tiene un total de evaluados de 2 278 personas, siendo así el número de evaluados mayor a la población menor a 05 años, esto debido a que la desnutrición crónica se diagnostica en varias consultas al médico, como son los controles CRED<sup>24</sup> donde se observa el retraso en el crecimiento de los niños menores a 05 años de edad; se registra que del total de evaluados en el distrito de Anta que son 2278 de los cuales 1 388 son menores de 5 años.

**Cuadro 14. Cifras de Desnutrición Crónica de acuerdo a la concurrencia a los Establecimientos de Salud a nivel del Distrito y Provincia de Anta -2016**

DETALLE	MENORES DE 5 AÑOS	TOTAL EVALUADOS	CONDICIÓN NORMAL		DESNUTRICIÓN CRÓNICA	
			N°	%	N°	%
DISTRITO DE ANTA	1 388	2 278	1 919	84.	359	16
PROVINCIA DE ANTA	4 848	6 110	4 949	81	1 161	19

FUENTE: Red de Servicios de Salud Cusco Norte – DIRESA 2016.

<sup>24</sup> Control de Crecimiento y Desarrollo.



**Gráfico 8. Desnutrición Crónica a nivel de distrito y provincia de Anta**

FUENTE: Red de Servicios de Salud Cusco Norte – DIRESA 2016.

Elaboración Propia.

Del gráfico 8 podemos inferir que en el distrito de Anta el 16% se encuentran en condición de desnutrición crónica y un 84% del total de evaluaciones se encuentran en condición de condición normal, y del gráfico de la Provincia de Anta podemos deducir que en la provincia de Anta el 19% se encuentran en condición de desnutrición crónica y un 81% del total de evaluaciones se encuentran en condición de condición normal.

#### 4.1.4 ASPECTOS ECONÓMICOS

##### 4.1.4.1 Índice de Desarrollo Humano, Esperanza de vida e ingreso familiar Per cápita

Según los datos del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo el Ingreso per cápita familiar en la provincia de Anta es de 297.9 nuevos soles mensuales por familia y en el en el Distrito de Anta es de S/. 375.5 Nuevo Soles por mes, lo que quiere decir que las familias de distrito de Anta perciben tal cifra, lo que los coloca en el umbral de la pobreza es decir, estas familias no pueden satisfacer sus necesidades de una canasta familiar básica decente o digna, están limitados a consumir alimentos de primera necesidad o que ellos mismos producen en sus chacras, no tienen acceso a una buena educación y mucho menos al cuidado de la salud, todo esto a consecuencia de que sus ingresos son realmente insuficientes para que su vida sea de calidad.

**Cuadro 15. Índice de Desarrollo Humano, Esperanza de Vida e Ingreso Familiar Per cápita**

DESCRIPCIÓN	Índice de desarrollo humano		Esperanza de vida		Ingreso Familiar per capita	
	IDH	Ranking	Años	Ranking	N.S MES	Ranking
Perú	0.5058		74.31		696.9	
Cusco	0.4434	11	69.98	22	552.7	10
Provincia de Anta	0.3219	114	73.01	102	297.9	132
<b>Distrito de Anta</b>	<b>0.3724</b>	<b>614</b>	<b>71.57</b>	<b>1175</b>	<b>375.5</b>	<b>734</b>
Ancahuasi	0.2064	1595	75.37	612	123	1723
Cachimayo	0.4577	363	72.85	998	546.4	412
Chinchaypujio	0.1694	1742	74	830	118.5	1737
Huarocondo	0.2723	1144	76.54	446	257.6	1121
Limatambo	0.2947	1019	69.85	1385	303	927
Mollepata	0.3619	665	71.88	1138	415.2	621
Pucyura	0.3265	818	76.52	452	292.0	1001
Zurite	0.3492	724	72.97	980	315.4	925

Fuente: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD 2012)

#### 4.1.4.2 La población en edad de trabajar PET

De acuerdo a la información de Instituto Nacional de Estadística e Informática, la población en edad de trabajar (PET) de la provincia de Anta es de 40 890 habitantes y respecto al distrito de Anta es de 15 508 personas en edad de trabajar es decir en condiciones de participar activamente en el mercado laboral y que en el distrito de Anta existen grandes oportunidades para incursionar en actividades económicas como el comercio y otros.

**Cuadro 16. Población en edad de trabajar PET (de 15 a más años )**

VARIABLE	Provincia ANTA	Distrito ANTA
Población en edad de trabajar PET	40 890	<b>15 508</b>

Fuente: INEI- XI Censo de Población y VI Vivienda del 2017

#### 4.1.4.3 La población económicamente activa PEA

De acuerdo a la información del Instituto Nacional de Estadística e Informática, la población económicamente activa de la provincia de Anta es de 16,395 habitantes. De acuerdo al censo de 2007 y en el distrito de Anta llega a 5 686 personas, se puede apreciar en el siguiente cuadro:

**Cuadro 17. Población económicamente activa (de 15 a más años)**

VARIABLE	Provincia ANTA	Distrito ANTA
Población económicamente activa	16 932	<b>5 686</b>

Fuente: INEI- XI Censo de Población y VI Vivienda del 2007

En el cuadro 18 se puede apreciar la Población económicamente activa PEA ocupada según ocupación principal donde podemos apreciar que el 31.9% de la población del distrito de Anta, está ocupado en (la agricultura; en trabajos calificados; en la Agro y los pesqueros). EL 26% es (trabajador no calificado, brinda servicios, peón; vendedor; ambulante; afines), un 12.9% se dedica a la actividad del comercio, un 11.3% son obreros de construcción y/o trabajan en fábricas, y en porcentajes menores se encuentran aquellos que se dedican a la actividad Obreros y operadores de Minas, cantidad de industria manufacturera y otros, y profesional u otra actividad no específica.

**Cuadro 18. PEA ocupada según ocupación principal.**

VARIABLE / INDICADOR	Provincia ANTA		Distrito ANTA	
	Cifras Absolutas	%	Cifras Absolutas	%
PEA ocupada según ocupación principal	<b>16,395</b>	<b>100.0</b>	<b>5,520</b>	<b>100.0</b>
Profesionales, científicos e intelectuales	640	3.9	337	6.1
Trabajadores .de servicio, comercio .y mercado	1,583	9.7	713	12.9
Agricultura .trabajo .calificado .agropecuario y pesqueros	6,904	42.1	1,762	31.9
Obreros y operadores de Minas, cantidad de industria .manufacturera y otros	720	4.4	305	5.5
Obreros construcción, fabricas.	1,397	8.5	622	11.3
Trabajo no calificado. servicio de peón y afines	4,055	24.7	1,434	26.0
Otra	632	3.9	248	4.4
Ocupación no especificada	464	2.8	99	1.8

Fuente: INEI- XI Censo de Población y VI Vivienda del 2007

#### 4.1.4.4 Principales Actividades Económicas.

En el siguiente cuadro se puede apreciar las principales actividades económicas del distrito de Anta del cual podemos decir que la principal actividad económica es la Agricultura, ganadería, caza y silvicultura que representa el 48.0 % del total, seguida por el comercio que representa el 12.4% esta actividad ha ido tomando mayor fuerza en los últimos años ya que este distrito es considerado un puerto para muchos y se ha convertido en una zona ampliamente comercial favoreciendo de esta manera el mejoramiento de ingresos y en menor % están los dedicados a los servicios social y de salud.

**Cuadro 19. Actividades económicas en el distrito de Anta.**

VARIABLE / INDICADOR	Distrito ANTA	
	Cifras Absolutas	%
PEA ocupada según actividad económica	5,520	100.0
Agricultura, ganadería, caza y silvicultura	2,650	48.0
Construcción.	409	7.4
Comercio	683	12.4
Hoteles y restaurantes	258	4.7
Transporte y comunicaciones	386	7.0
Enseñanza	258	4.7
Servicios sociales y de salud	57	1.0
Otras actividades.	733	15.9

Fuente: INEI- XI Censo de Población y VI Vivienda del 2007.

##### 4.1.4.4.1 La actividad agrícola

Actualmente, la base productiva del Distrito de Anta sigue siendo la actividad agropecuaria que generalmente tiene dos destinos: autoconsumo y comercialización. Los principales productos son la Avena Forrajera con un 57.11% de producción del total de la provincia de Anta, seguida por la Haba grano verde que representa el 44.5% del total de la producción de la provincia, seguido también por la Avena grano que representa el 40.61% de la producción total de la provincia, ya con un porcentaje menor tenemos la producción de tarwi con un 39.58%, Cebada forrajera 37.70%, Maíz amiláceo 35.27%, papa 34.10%, Alfalfa 30.58%, Alcachofa 28.20%, cebada en grano 26.04%, oca 25.75%, quinua 25.68 %, cebolla 17.47, Haba grano seco 17.76, y ya en porcentajes menos de producción tenemos al olluco 12.53%, Alverja grano seco 15.13%, Zanahoria 10.61%, Alverja grano seco 8.51%.

**Cuadro 20. Producción agrícola del distrito de Anta**

CULTIVO	PROVINCIA DE ANTA	DISTRITO DE ANTA	% DE PRODUCCIÓN EN EL DISTRITO DE ANTA
Alcachofa	8634.5	2435	28.20
Alfalfa	50263	15373	30.58
Alverja grano seco	651.5	55.5	8.51
Alverja grano verde	575	87	15.13
Avena Forrajera	4605	2630	57.11
Avena grano	1231	500	40.61
Cebada forrajera	5692	2146	37.70
Cebada grano	1714.6	446.6	26.04
Cebolla	1991	348	17.47
Tarwi	672	266	39.58
Haba grano seco	2195	390	17.76
Haba grano verde	938	418	44.5
Maíz amiláceo	12870	4540	35.27
Oca	1864	480	25.75
Olluco	3829	480	12.53
Papa	52022	17744	34.10
Quinoa	1394	358	25.68
Zanahoria	2552	271	10.61

FUENTE: Plan de Desarrollo de la Provincia de Anta al 2025-DRA Oficina de estadística 2017

Elaboración propia

#### 4.1.4.4.2 La Actividad Pecuaria

Esta actividad es complementaria a la agrícola y la producción pecuaria para el periodo del 2017 en el distrito de Anta podemos observar en el siguiente cuadro que la población pecuaria está representada de la siguiente forma; el 33.2% llamas (630 cabezas), caprino 50% (120 cabezas), porcino 28.1% (11500 cabezas), ovino 20.3% (14240 cabezas), vacuno 25.9% (13455 cabezas), gallinas 26% (47656 cabezas), patos 26.4% (2790 cabezas), cuyes 25.4% (55100 cabezas).

La infraestructura existente en la actualidad está constituida básicamente por corrales, contruidos por los propietarios ya sean estos de piedra o palos, localizadas básicamente en las propiedades de los pobladores.



**Cuadro 21. Población Pecuaria Distrito de Anta 2017**

<b>Distrito</b>	llamas	alpacas	caprinos	porcinos	ovinos	vacunos	gallinas	patos	cuyes
Ancahuasi		40	52	6150	7170	4854	23080	932	16621
<b>Anta</b>	<b>630</b>		<b>120</b>	<b>11500</b>	<b>1424</b>	<b>13455</b>	<b>47656</b>	<b>2790</b>	<b>55100</b>
Cachimayo		0	2	2550	2680	2114	15306	352	29320
Chinchaypujio	432	200	1133	3150	1994	5607	9304	458	11771
Huarocondo	19		368	5575	1142	4710	18068	1434	17767
Limatambo			416	4500	8429	6534	27454	1335	31625
Mollepata			75	1875	822	4725	12944	1530	11366
Pucyura			77	1757	3106	1857	7952	116	17406
Zurite			45	3825	2092	7955	21214	1590	25633
<b>Total</b>	<b>1083</b>	<b>240</b>	<b>2288</b>	<b>40882</b>	<b>6990</b>	<b>51811</b>	<b>182978</b>	<b>1053</b>	<b>21660</b>
<b>% distrito Anta</b>	<b>33.2</b>	<b>0</b>	<b>50</b>	<b>28.1</b>	<b>20.3</b>	<b>25.9</b>	<b>26.0</b>	<b>26.4</b>	<b>25.4</b>

FUENTE: Plan de Desarrollo de la Provincia de Anta al 2025-DRA Oficina de estadística 2018.

Elaboración Propia

#### 4.1.4.4.3 La Actividad turística

Como sabemos el turismo incrementa los niveles de ingresos, por medio de la generación de empleo; además fomenta el desarrollo y la inclusión social, la actividad turística tiene un impacto considerable en caso particular del distrito de Anta por ser punto de paso a algunas rutas turísticas y esta se articula con la actividad comercial y con las actividades terciarias de la economía local que tiene como atractivos a la Laguna de Huaypo y al templo colonial Inmaculada Concepción como lugares turísticos.

A continuación, los sitios arqueológicos de los distritos de la provincia de Anta:

- **Ancahuasi:** Hacienda Obraje Pichuychuro-La Joya, Cerro K'acya- Killarumiyoc
- **Anta:** Laguna de Huaypo, templo colonial Inmaculada Concepción,
- **Cachimayo:** Festival del cuy,
- **Chinchaypujio:** Sitio arqueológico de Qollmay



- **Huarocondo:** Templo Colonial San Martín de Tours
- **Limatambo:** Valle de Sondor, Tarawasi, hacienda de Tarawasi,
- **Mollepata:** tiene acceso al Camino Inca hacia la ciudadela de Machupicchu y Choquequirao, nevado de Salkantay
- **Pucyura:** Templo colonia San Salvador, zona arqueológica de Picchu Orcco
- **Zurite:** los Andenes – Zurite, Pampas de Zurite, jardín botánico del Instituto Nacional de Innovación Agraria.

#### 4.1.4.4.4 La Actividad comercial

Es una de las actividades más influyentes dentro de la ciudad, pues Anta es considerado un punto obligado de paso, por ser un proceso constante de comercialización que consiste en la compra y venta de artículos generando así mayores flujos monetarios para el distrito de Anta. Su concentración es más en la ciudad que en las comunidades. Otra actividad que destaca es el comercio el 12.4% de la población se dedica a esta actividad.

El comercio es de mucha importancia, por lo que la actividad es indispensable para que este distrito se mantenga estable en sentido económico y comercial y fuera de este proporcione los servicios, alimentos, bienes y artículos que se necesiten, logra solventar las necesidades básicas y al mismo tiempo crear ganancias entre los lugareños, podemos encontrar comercios como:

- Carnicerías.
- Salones de belleza
- Farmacias
- Papelerías.
- Talleres mecánicos.
- Ferreterías.
- Sastrería.
- Panaderías.
- Cafeterías.
- Servicios telefónicos.
- Servicio de internet.
- Licorerías
- Peluquerías
- Panaderías



- Boticas
- Otros

#### **4.1.4.4.5 La microindustria**

La microindustria consiste en la transformación de materias primas en productos para poder ser comercializado y obtener ganancias mediante esta actividad continua, en el distrito de Anta se observa que las principales microindustrias están dedicadas a la gastronomía (como restaurantes, chicharrearías, quintas, cevicherías, juguerías, etc.), carpintería, metalmecánica y molinerías que se han expandido en mayor proporción frente a las otras actividades económicas. La microindustria es importante en este distrito porque no solo crea empresarios emprendedores sino también porque permite emplear o incluir dentro de sus negocios a otras personas creciendo el número de personas que incrementen sus ingresos.

## CAPITULO V

## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

**5.1 Información general del Programa Cuna Mas en el Distrito de Anta.<sup>25</sup>**

El Programa Nacional Cuna Más es un programa social focalizado a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional.

El Programa Nacional Cuna Más presta servicios a los niños en dos formas o modalidades que son:

- El Servicio de Cuidado Diurno: esta forma de servicio que se ofrece a los niños brinda atenciones como salud, nutrición, juego, aprendizaje y desarrollo de habilidades, en mi observación y la visita que realice en el distrito de Anta pude apreciar más de cerca como realmente el servicio que estas cuidadoras a través del programa ofrece a los beneficiarios de lunes a viernes de 8 de la mañana a 4 de la tarde servicios de atención respecto a la alimentación y nutrición mediante 03 tres raciones de comida que cubren el 100% de hierro que requiere o necesitan los niños y niñas diariamente para una buen desarrollo infantil.

El Servicio de Cuidado Diurno tiene como objetivos:

- a) Brindar atención integral a niñas y niños de 6 a 36 meses de edad durante su permanencia en el servicio.
- b) Generar experiencias de aprendizaje a través del juego y en los momentos de cuidado, que contribuyan al desarrollo cognitivo, social, físico y emocional de niñas y niños.
- c) Promover buenas prácticas de cuidado y aprendizaje en los padres para promover el desarrollo integral de sus hijos/as.
- d) Involucrar a la comunidad organizada en la gestión y vigilancia de la prestación y la calidad de los servicios de cuidado diurno en su localidad.

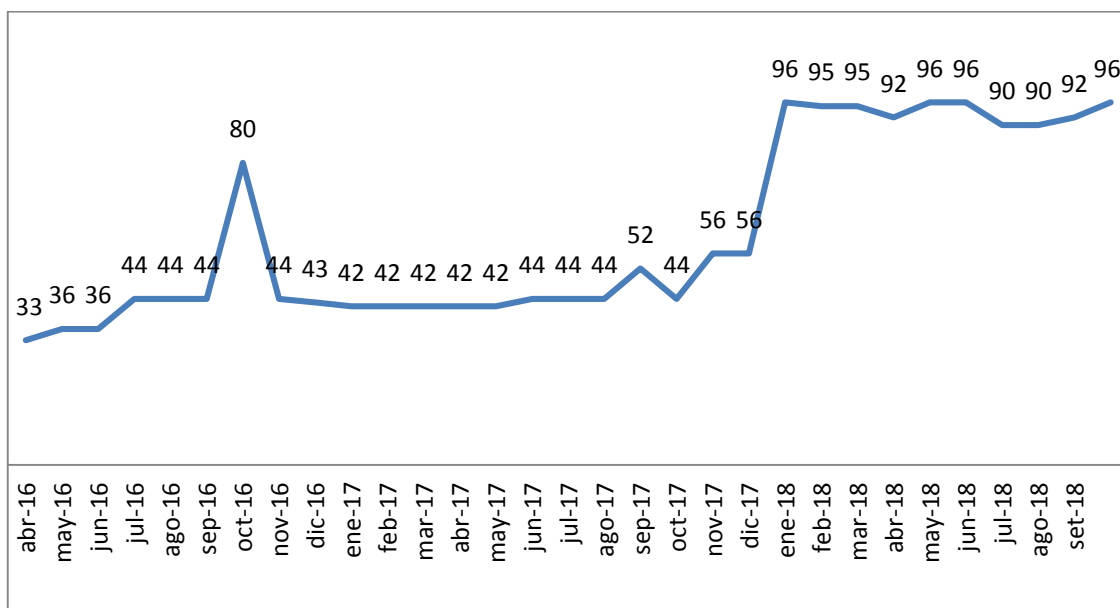
---

<sup>25</sup> Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Programa Nacional de Cuna Mas <http://www.cunamas.gob.pe/>

- El Servicio de Acompañamiento a Familias: Promueve en las familias usuarias, el juego como medio de aprendizaje, prácticas de hábitos de higiene y sobretodo refuerza las expresiones de afecto dentro del entorno familiar.

En tanto en el distrito de Anta solo se brinda el servicio de Cuidado Diurno en 3 sedes o locales que son:

- Cuna Mas - Chacacurqui.
- Cuna Mas - Nueva Anta.
- Cuna Mas - Santa Rosa.



**Gráfico 9. Cobertura del Programa Cuna Mas Servicio de Cuidado Diurno-Distrito de Anta**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de infoMIDIS

En el gráfico 9 sobre la Cobertura del Programa Cuna Mas Servicio de Cuidado Diurno-Distrito de Anta podemos observar que durante 25 meses de lunes a viernes, durante 8 horas diarias, partir del primer mes de apertura que fue en abril del 2016 con 33 niños beneficiarios y se puede observar cómo ha ido creciendo el número de beneficiarios en el distrito de Anta donde tuvo una mayor acogida de niños en el mes de octubre del 2016 y en los siguientes meses se ve que el promedio del número de beneficiarios se mantiene en 45 niños a lo largo de los meses es así como inicia el año 2018 con la apertura de su tercera sede haciendo un total de 96 niños en el mes de enero manteniendo ese estándar en los siguientes meses.

La organización de salas para la atención de los beneficiarios es de la siguiente manera;



- **Bebes:** se consideran a los niños y niñas beneficiarios que tienen entre 6 a 10 meses de edad grupo que se encuentra dentro de un espacio adecuado para que puedan ser atendidos y alimentados además de estimulados para poder gatear posteriormente.
- **Gateadores:** se consideran a los niños y niñas que tienen entre 10 a 18 meses de edad que inician el gateo hasta que caminen sin apoyo.
- **Caminantes:** se consideran a los niños y niñas que tienen entre 18 a 24 meses de edad y que caminan sin la necesidad de un apoyo.
- **Exploradores:** se consideran a los niños y niñas que tienen entre 25 a 36 meses y que realizan acciones con mayor autonomía para poder realizar diferentes actividades.

## **5.2 Presupuesto promedio destinado al Programa Cuna Mas –Servicio Diurno Cusco**

El presupuesto destinado al Programa Cuna Mas servicio diurno al departamento del Cusco según fuente del Ministerio de Economía y Finanzas MEF-Consulta Amigable periodo 2017, sector DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL, Pliego MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL, Unidad Ejecutora 003-1426: MIDIS- PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS – PNCM, Producto/Proyecto 3000584: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 36 MESES DE EDAD QUE VIVEN EN SITUACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA EN ZONAS URBANAS RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE CUIDADO DIURNO se tenía un Presupuesto Institucional de apertura de 11,074,839 y un Presupuesto Institucional Modificado de 10,539,620 del cual se hizo un gasto del 100% .

**Cuadro 22. Presupuesto destinado al Programa Cuna Mas 2017**

<b>Consulta Amigable (Mensual)</b>			
Consulta de Ejecución del Gasto			
Fecha de la Consulta: 15-mayo-2018			
<b>Año de Ejecución: 2017</b>			
<b>Incluye: Actividades y Proyectos</b>			
DESCRIPCIÓN	PIA	PIM	Avance %
<b>TOTAL</b>	<b>142,471,518,545</b>	<b>176,300,549,749</b>	<b>85.5</b>
Nivel de Gobierno E: GOBIERNO NACIONAL	105,113,439,451	107,508,500,596	90.1
Sector 40: DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL	4,306,651,000	4,291,010,784	98.6
Pliego 040: MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL	4,306,651,000	4,291,010,784	98.6
Unidad Ejecutora 003-1426: MIDIS-PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS – PNCM	378,350,811	371,704,764	99.3
Categoría Presupuestal 0098: CUNA MAS	378,350,811	371,704,764	99.3
Producto/Proyecto 3000584: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 36 MESES DE EDAD QUE VIVEN EN SITUACIÓN DE POBREZA Y EXTREMA POBREZA EN ZONAS URBANAS RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	219,493,858	228,349,438	99.7
<b>Departamento (Meta) 08: CUSCO</b>	<b>11,074,839</b>	<b>10,539,620</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Consulta Amigable MEF

### 5.3 Beneficiarios del Programa Cuna Mas –Servicio Diurno Cusco

El número de beneficiarios del Programa Cuna Mas servicio diurno a nivel nacional es de 59.586 entre niños y niñas de 6 a 36 meses de edad que se encuentre en pobreza y pobreza extrema, en el departamento del Cusco en el año 2017 fue 2 840 niños beneficiarios representando el cual representa el 4.76% del total de niños atendidos por el programa Cuna Mas en país, por lo tanto en promedio el gasto anual por niño en el departamento es de 3,711.13 y el gasto mensual sería de 309.26 nuevos soles. Consideramos que a mayor inversión en temas de nutrición, educación y salud en niñas y niños menores que se encuentren en pobreza y pobreza extrema retribuirá a largo plazo mejor capital humano es por eso que el presupuesto debería incrementarse para poder cubrir otras necesidades adicionales o dar un servicio mejor

invirtiendo en capacitaciones constantes para el personal que se encuentre en contacto directos con los beneficiarios además de incrementar el personal especializado como, pediatras, nutricionistas, médicos y/o enfermeras que se encuentre más tiempo o sus visitas sean más constantes y cercanas de esta forma conozcan la realidad de estos niños y puedan llevar de cerca sus diagnósticos y tratamientos según sea sus necesidades, otro punto importante es la adecuada fiscalización de los recursos destinados y que si el presupuesto incrementa esto se vea reflejado en los indicadores.

**Cuadro 23. Número de beneficiarios del Programa Cuna Mas del servicio diurno por departamento**

UBIGEO	Departamento	CUNA MAS (1)
		Cuidado Diurno
01	AMAZONAS	806
02	ANCASH	3.480
03	APURÍMAC	3.784
04	AREQUIPA	3.526
05	AYACUCHO	3.120
06	CAJAMARCA	1.904
07	P.C. Callao	1.106
08	CUSCO	2.840
09	HUANCAVELICA	2.633
10	HUÁNUCO	1.262
11	ICA	1.873
12	JUNÍN	3.244
13	LA LIBERTAD	1.531
14	LAMBAYEQUE	1.656
15	LIMA	9.589
16	LORETO	1.722
17	MADRE DE DIOS	24
18	MOQUEGUA	835
19	PASCO	1.431
20	PIURA	2.906
21	PUNO	3.488
22	SAN MARTIN	1.497
23	TACNA	1.806
24	TUMBES	1.487
25	UCAYALI	2.036
	<b>TOTAL</b>	<b>59.586</b>

Fuente: INFOMINDIS Información oficial al cierre de Diciembre del 2017, Número de niñas y niños atendidos en el servicio de "Cuidado diurno", Sistema de Información CUNANET.



**5.4. Análisis de significancia de las variables**

**5.4.1 Análisis de significancia respecto a la variable nutrición**

**TALLA:**

A. Distribución Normal

**Ho:** Las variables estado nutricional (talla) antes y después tienen distribución normal.

**H1:** Las variables estado nutricional (talla) antes y después no tienen distribución normal.

<b>Cuadro 24. Prueba de Kolmogorov- Smirnov para una muestra respecto a la talla</b>			
		Estado Nutricional Antes (talla)	Estado Nutricional Después (talla)
N		56	56
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	2,1786	1,9286
	Desviación estándar	,38646	,25987
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,499	,537
	Positivo	,499	,392
	Negativo	-,322	-,537
Estadístico de prueba		,499	,537
Sig. asintótica (bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>
a. La distribución de prueba no tiene distribución normal.			
b. Se calcula a partir de datos.			
c. Corrección de significación de Lilliefors.			

Fuente: SPSS a partir de los datos de la encuesta.

**INTERPRETACIÓN:**

Las variables estado nutricional (talla) antes y después no tienen distribución normal.

B. Pruebas T de Student

**Ho:** No existe diferencia entre las variables estado nutricional (talla) antes y después.

**H1:** Existe diferencia entre las variables estado nutricional (talla) antes y después.

<b>Cuadro 25. Prueba de muestras emparejadas respecto a la talla</b>				
Par 1	Estado Nutricional Antes (talla) - Estado Nutricional Después (talla)	Diferencias emparejadas	Media	,25000
			Desviación estándar	,43693
			Media de error estándar	,05839
			95% de intervalo de confianza de la diferencia	Inferior
		Superior		,36701
		t		4,282
		gl		55
Sig. (bilateral)			,000	

Fuente: SPSS a partir de los datos de la encuesta.

**INTERPRETACIÓN:**

Existe diferencia entre las variable talla antes y después

**PESO:**

Existe diferencia entre las variables estado nutricional (talla) antes y después.

A. Distribución Normal

**Ho:** Las variables estado nutricional (peso) antes y después tienen distribución normal.

**H1:** Las variables estado nutricional (peso) antes y después no tienen distribución normal.

<b>Cuadro 26. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra respecto al peso</b>			
		Estado Nutricional Antes (peso)	Estado Nutricional Después (peso)
N		56	56
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	2,2679	1,9643
	Desviación estándar	,48584	,18726
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,424	,540
	Positivo	,424	,424
	Negativo	-,273	-,540
Estadístico de prueba		,424	,540
Sig. asintótica (bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>
a. La distribución de prueba no tiene distribución normal.			
b. Se calcula a partir de datos.			
c. Corrección de significación de Lilliefors.			

Fuente: SPSS a partir de los datos de la encuesta.

**INTERPRETACIÓN:**

Las variables estado nutricional (peso) antes y después no tienen distribución normal.

B. Pruebas T de Student

**Ho:** No existe diferencia entre las variables estado nutricional (peso) antes y después.

**H1:** Existe diferencia entre las variables estado nutricional (peso) antes y después.

<b>Cuadro 27. Prueba de muestras emparejadas respecto al peso</b>				
Par 1	Estado Nutricional Antes (peso) - Estado Nutricional Después (peso)	Diferencias emparejadas	Media	,30357
			Desviación estándar	,50162
			Media de error estándar	,06703
			95% de intervalo de confianza de la diferencia	Inferior
		Superior		,43791
		t	4,529	
		gl	55	
Sig. (bilateral)	,000			

Fuente: SPSS a partir de los datos de la encuesta.

**INTERPRETACIÓN:**

Existe diferencia entre las variables estado nutricional (peso) antes y después.

5.4.2 Análisis de significancia respecto a la variable ingresos

INGRESOS

A. Distribución Normal

**Ho:** Las variables ingreso antes y después tienen distribución normal.

**H1:** Las variables ingreso antes y después no tienen distribución normal.

<b>Cuadro 28. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra respecto a los ingresos</b>			
		Ingreso Antes	Ingreso Después
N		56	56
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	814,8214	1221,4286
	Desviación estándar	460,82137	578,52297
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,156	,125
	Positivo	,156	,125
	Negativo	-,073	-,106
Estadístico de prueba		,156	,125
Sig. asintótica (bilateral)		,002 <sup>c</sup>	,030 <sup>c</sup>
a. La distribución de prueba no tiene distribución normal.			
b. Se calcula a partir de datos.			
c. Corrección de significación de Lilliefors.			

Fuente: SPSS a partir de los datos de la encuesta.

INTERPRETACIÓN:

Las variables ingreso antes y después no tienen distribución normal.

B. Pruebas T de Student

**Ho:** No existe diferencia entre las variables ingreso antes y después.

**H1:** Existe diferencia entre las variables ingreso antes y después.

<b>Cuadro 29. Prueba de muestras emparejadas respecto a los ingresos</b>					
Par 1	Ingreso Antes - Ingreso Después	Diferencias emparejadas	Media	-	
				406,60714	
			Desviación estándar	372,36969	
			Media de error estándar	49,75999	
			95% de intervalo de confianza de la diferencia	Inferior	-
				Superior	-
				506,32840	
				306,88589	
			t	-8,171	
			gl	55	
Sig. (bilateral)		,000			

Fuente: SPSS a partir de los datos de la encuesta.

INTERPRETACIÓN:

Existe diferencia entre las variables ingreso antes y después.

**HORAS LABORADAS:**

A. Distribución Normal

**H<sub>0</sub>:** Las variables horas laboradas antes y después tienen distribución normal.

**H<sub>1</sub>:** Las variables horas laboradas antes y después no tienen distribución normal.

**Cuadro 30. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra respecto a las horas laboradas**

		Horas Laboradas Antes	Horas Laboradas Después
N		56	56
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	14,2143	34,3571
	Desviación estándar	19,18021	15,45601
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,360	,232
	Positivo	,360	,168
	Negativo	-,229	-,232
Estadístico de prueba		,360	,232
Sig. asintótica (bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>
a. La distribución de prueba no tiene distribución normal.			
b. Se calcula a partir de datos.			
c. Corrección de significación de Lilliefors.			

Fuente: SPSS a partir de los datos de la encuesta.

**INTERPRETACIÓN:**

Las variables horas laboradas antes y después no tienen distribución normal.

B. Pruebas T de Student

**H<sub>0</sub>:** No existe diferencia entre las variables horas laboradas antes y después.

**H<sub>1</sub>:** Existe diferencia entre las variables horas laboradas antes y después.

Fuente: SPSS a partir de los datos de la encuesta.

**Cuadro 31. Prueba de muestras emparejadas respecto a las horas laboradas**

Par 1	Horas Laboradas Antes - Horas Laboradas Después	Diferencias emparejadas	Media	-
				20,14286
			Desviación estándar	17,94885
			Media de error estándar	2,39852
		95% de intervalo de confianza de la diferencia	Inferior	-
			Superior	24,94959
				15,33613
		t		-8,398
		gl		55
		Sig. (bilateral)		,000

INTERPRETACIÓN:

Existe diferencia entre las variables horas laboradas antes y después

5.4.3 Análisis de significancia respecto a la variable salud

**Cuadro 32. Número de beneficiarios del Programa Cuna Mas del servicio diurno por departamento**

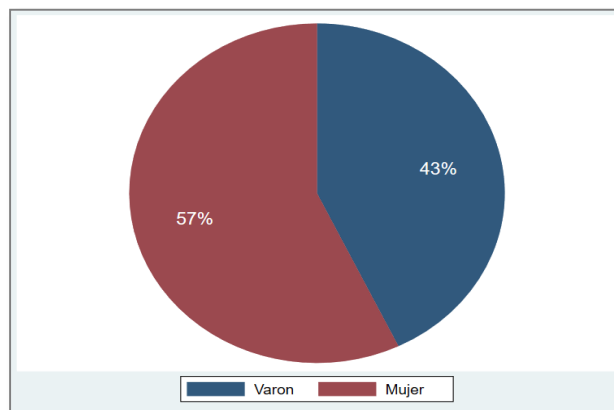
CON SEGURO DE SALUD	Cantidad	Porcentaje %	Tipo de seguro	Cantidad	Porcentaje %
ANTES	51	91.07	SISS	45	80
			ESSALUD	06	11
			SIN SEGURO	05	9
			TOTAL	56	100
DESPUES total	55	98.21	SIS	47	83
			ESSALUD	06	11
			OTRO	02	4
			SIN SEGURO	01	2
			TOTAL	56	100

Fuente: Elaboración propia a partir de las encuestas

En el gráfico muestra que si existe significancia en la variable nutrición respecto a indicadores de si contaban o no con seguro de salud antes y después de ser beneficiarios del programa Cuna Mas.

5.5. Análisis de Gráficos

5.5.1 Análisis de gráficos respecto a la información general

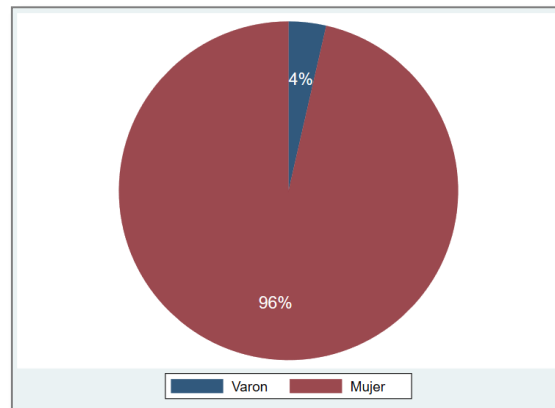


**Gráfico 10. Sexo del beneficiario**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 10 sexo del beneficiario expresado en porcentaje podemos inferir que de los 56 niños y niñas beneficiarios que representan el 100%, 32 niños beneficiarios son de

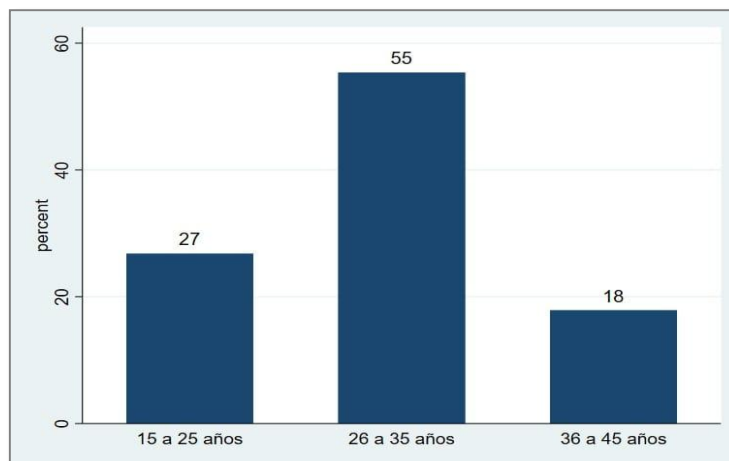
sexo masculino los cuales representan el 57% del total y 24 beneficiarios son del sexo femenino el cual representan el 43% del total.



**Gráfico 11. Sexo del apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 11 Sexo del apoderado expresado en porcentajes podemos deducir que de los 56 padres apoderados que representa el 100%, 54 son mujeres es decir las madres de los niños beneficiarios del Programa Nacional Cuna Mas que representa el 96%, 02 son varones es decir padres de los niños beneficiarios del Programa Nacional Cuna Mas que representan el 4% debido a que son padres solteros o se encuentran a cargo de sus hijos.

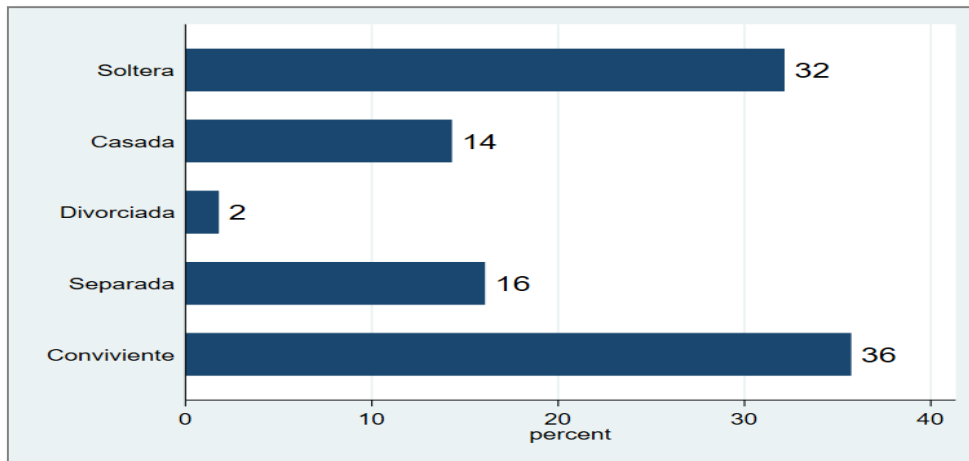


**Gráfico 12. Edad de Madre o Padre Apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 12 Edad de la Madre o Padre apoderado expresado en porcentajes podemos inferir que de los 56 apoderados que representan el 100%, que 15 madres o padres apoderados se encuentran entre 15 y 25 años de edad los cuales representan el 27% del total,

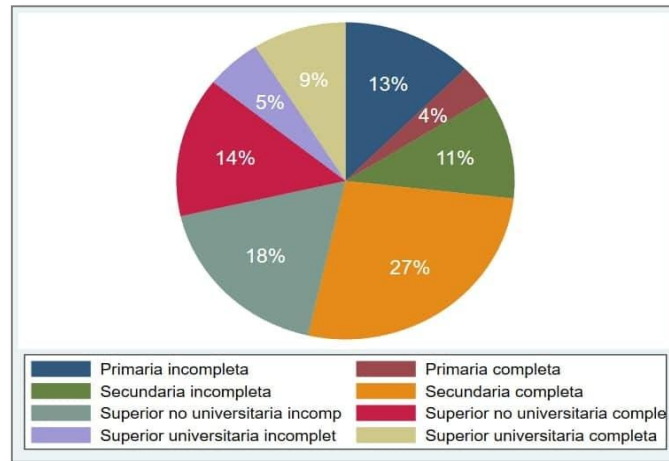
31 madres o padres apoderados se encuentran entre 26 y 35 años de edad los cuales representan el 55% del total representando a la mayoría y 10 madres o padres apoderados se encuentran entre 36 y 45 años de edad los cuales representan el 18% del total, entonces podemos afirmar que el mayor porcentaje de padres apoderados se encuentra entre 26 y 35 años de edad lo cual no son padres jóvenes ni adolescentes los que se ven apoyados por el programa Cuna Mas respecto al cuidado de sus menores hijos.



**Gráfico 13. Estado conyugal de la madre o padre apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

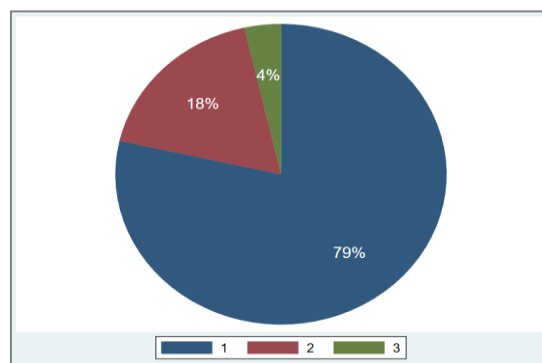
Se observa en el gráfico 13 Estado conyugal de la madre o padre apoderado expresado en porcentajes podemos inferir que de los 56 padres apoderados que representan el 100%, que 18 padres apoderados son solteras representados por el 32%, 08 se encuentran casados representados por el 14%, 01 está divorciado el cual representan el 02%, 09 se encuentran separados el cual representan el 16% y 20 son convivientes el cual representa el 36%, este gráfico nos muestra que la mayor parte de madres que dejan a sus menores hijos en salas de Cuna Mas - Servicio Diurno son las de estado conyugal convivientes seguido de las madres solteras que definitivamente por su situación conyugal no tienen con quien compartir la responsabilidad de cuidar a sus hijos mientras ellas trabajan o se dedican a algún negocio y en otros casos los padres se encuentran estudiando o terminando de estudiar.



**Gráfico 14. Nivel educativo de la Madre o Padre Apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 14 nivel educativo de la madre o padre apoderado expresado en porcentajes podemos inferir que de los 56 padres apoderados que representan el 100%. Que 07 padres apoderados cuentan con primaria incompleta los cuales representan el 13%, 02 padres apoderados con primaria completa los cuales representan el 04%, 06 padres apoderados cuentan con secundaria incompleta el cual representan el 11%, 10 padres apoderados tienen nivel educativo superior no universitaria incompleta los cuales representan el 18 %, 08 padres apoderados tienen nivel educativo superior no universitaria completa el cual representan el 14%, 03 padres apoderados con nivel educativo superior universitaria incompleta representan el 05%, 05 padres apoderados con nivel educativo superior universitaria completa el cual representan el 09 % del total. En su mayoría las madres o padres apoderados cuentan con secundaria completa lo cual también nos muestra su condición de pobreza, seguido de los padres que alcanzaron un nivel educativo superior no universitaria incompleta.

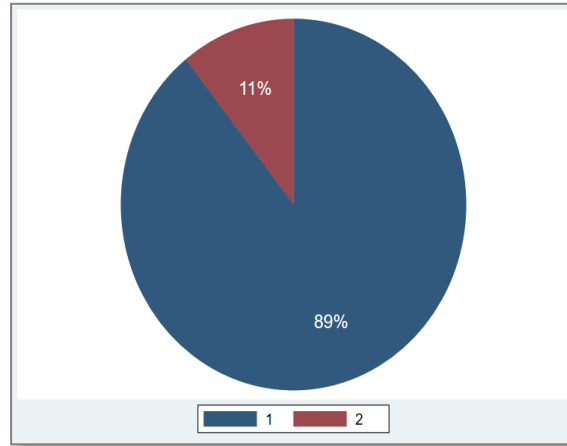


**Gráfico 15. Número de hijos por madre o padre apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.



Se observa en el gráfico 15 número de hijos por madre o padre apoderado expresado en porcentajes podemos inferir que 44 padres de familia beneficiarios del Programa Cuna Mas tienen 01 solo hijo el cual representa el 79% del total de beneficiarios y 01 padres de familia tienen 02 hijos el cual representan el 18% del total y 02 padres de familia tienen 03 hijos los cuales representan el 04% del total.

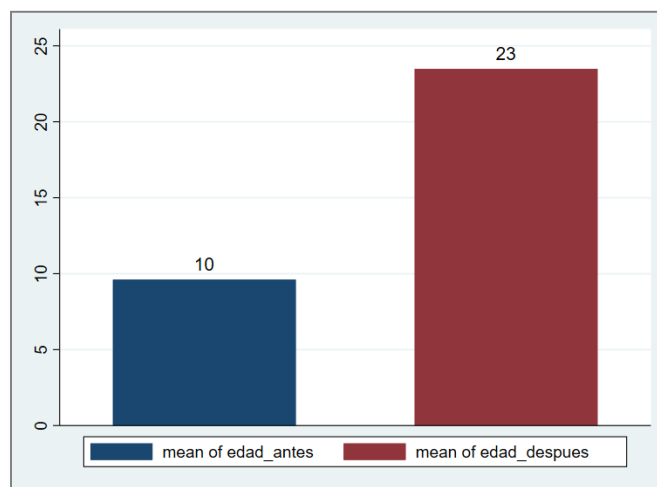


**Gráfico 16. Número de hijos beneficiarios por madre o padre apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 16 Número de hijos beneficiarios por madre o padre apoderado expresado en porcentajes podemos inferir que 06 padres de familia tienen 02 hijos beneficiarios en el programa el cual representa el 11% y 50 madres o padres apoderados tienen 01 solo hijo que representan el 89%.

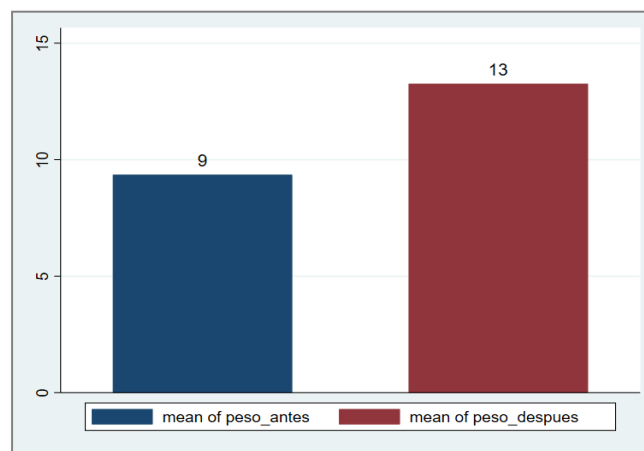
### 5.5.2 Análisis de gráficos respecto a la variable nutrición



**Gráfico 17. Edad promedio del beneficiario antes y después de ingresar al Programa**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

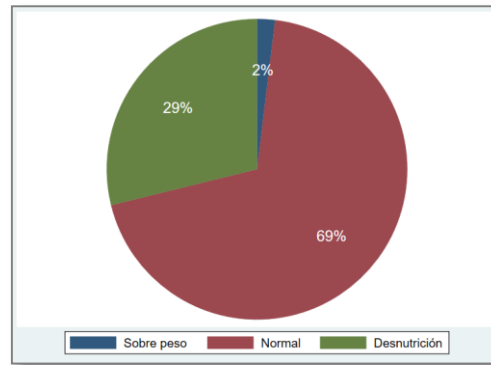
En el gráfico 17 Edad promedio del beneficiario antes y después de ingresar al Programa, expresado en meses podemos inferir que los niños beneficiarios ingresaron en promedio a los 10 meses de edad representada por la barra azul, y en su último control CRED (Control de Crecimiento y Desarrollo) de los beneficiarios es de 23 meses representado por la barra guinda. Edades donde se necesita en cuidado constante por parte de las madres que en muchos casos no pueden estar a tiempo completo con sus hijos, pero el programa Cuna Mas apoya con el desarrollo de estos menores niños y niñas para que no se encuentren en desigualdad con otros niños de la misma capacidad que si tienen los medios para cubrir necesidades en esta edad que es realmente importante.



**Gráfico 18. Peso del beneficiario antes y después de ingresar al Programa**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

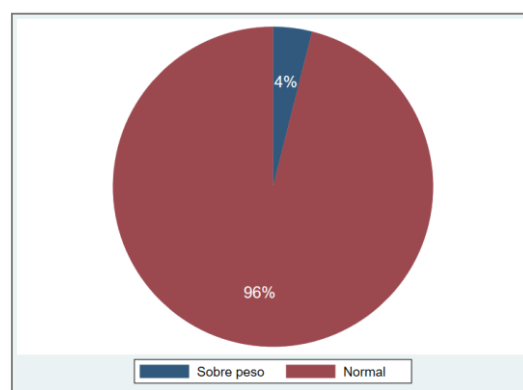
En el gráfico 18 peso del beneficiario antes y después de ingresar al programa expresado en kg, podemos observar que el peso promedio de todos los niños fue de 9 kg que como se observa en el cuadro anterior donde la edad promedio fue de 10 meses entonces lo que nos indica que se encuentran en el peso normal exacto según el carné de atención Integral de Salud del niño menor de 5 años que se puede observar en los anexos, y después de ingresar al programa que en promedio como se observa en el cuadro anterior tienen 23 meses quienes pesan en promedio 13 kg los cuales se encuentran por encima de la línea de tendencia del peso normal según el carné de atención Integral de Salud del niño menor de 5 años que se puede observar en los anexos de lo cual podemos inferir que el promedio de peso después de ingresar subió.



**Gráfico 19. Situación nutricional del beneficiario antes de ingresar al Programa según el peso**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

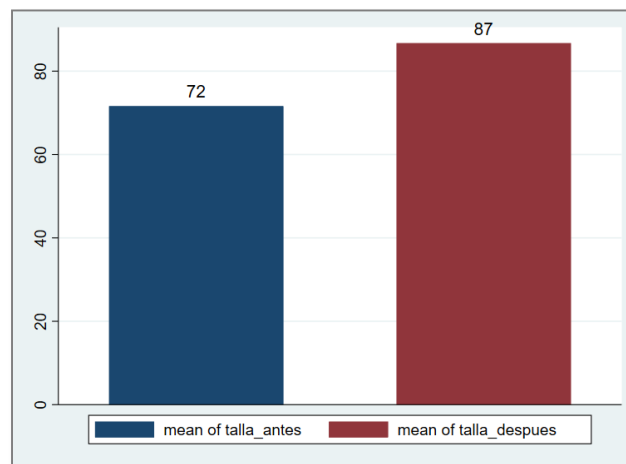
En el gráfico n° 19 situación nutricional del beneficiario antes de ingresar al Programa según el peso, podemos inferir que 39 niños antes de que ingresen al Programa Cuna Mas se encontraban en estado normal el cual representa el 69% que se aprecia dentro del color guinda, 16 niños se encontraban en situación de desnutrición representado por el 29% que se aprecia dentro del color verde y 01 niño se encontraba en situación nutricional de sobrepeso el cual representa el 02% del total, este 29% de desnutrición y 02% de obesidad se debe a diferentes factores que estos niños son pobres o pobres extremos como la falta de recursos económicos para que sus padres puedan comprar alimentos que favorezcan y contribuyan con una alimentación balanceada, el desconocimiento también otro factor como en su mayoría son padres jóvenes y es su primer hijo no se encuentran informados sobre la importancia de los alimentos que su hijos deben consumir además de la baja frecuencia de comidas al día que le proporcionan a los menores y las malas prácticas de higiene durante la alimentación de la niña o del niño.



**Gráfico 20. Situación nutricional del beneficiario después de ingresar al Programa según el peso**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

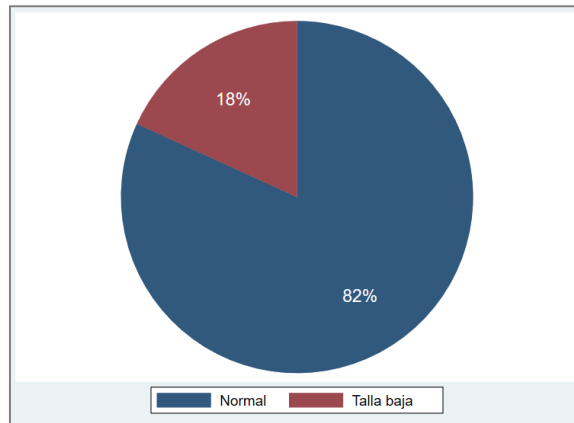
En el gráfico 20 situación nutricional del beneficiario después de ingresar al Programa según el peso, podemos inferir que 54 niños después de ingresar al Programa se encuentran en estado normal el cual representa el 96% que se aprecia dentro del color guinda, 02 niños se encontraban en situación de sobrepeso representado por el 04% que se aprecia dentro del color azul. Este es un gráfico muy importante ya que muestra cual fue el avance y la contribución del programa con los niños beneficiarios y que en mayor porcentaje todos los niños y niñas se encuentran dentro del parámetro de normal.



**Gráfico 21. Talla del beneficiario antes y después de ingresar al Programa**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

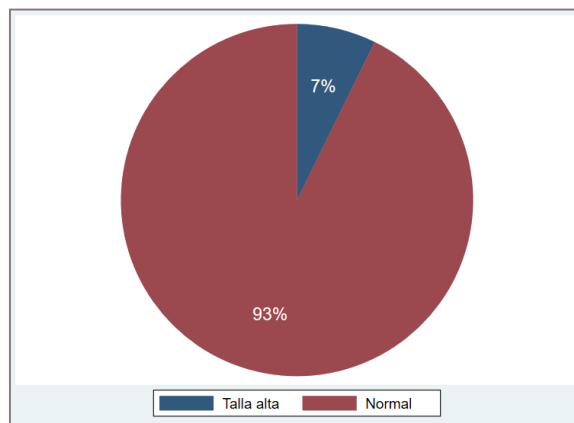
En el cuadro 21 talla del beneficiario antes y después de ingresar al programa expresado en cm, podemos observar que la talla promedio de todos los niños fue de 72 cm que como se observa en el cuadro de edad promedio antes de ingresar anterior donde la edad promedio fue de 10 meses entonces lo que nos indica que se encuentran en la talla normal pero por debajo de la línea de tendencia de crecimiento de talla según el carné de atención Integral de Salud del niño menor de 5 años que se puede observar en los anexos, y después de ingresar al programa que en promedio como se observa en el cuadro de edad promedio después de ingresar al programa de Cuna Mas tienen 23 meses quienes tienen en promedio 87 cm los cuales se encuentran por encima de la línea de tendencia de talla normal según el carné de atención Integral de Salud del niño menor de 5 años que se puede observar en los anexos de lo cual podemos inferir que el promedio de talla después de ingresar subió.



**Gráfico 22 Situación nutricional del beneficiario antes de ingresar al Programa según talla**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el gráfico 22 situación nutricional del beneficiario antes de ingresar al Programa Cuna Mas según la talla podemos observar que 46 niños se encuentran dentro del estándar de talla normal que representa el 82% de total que se puede apreciar dentro del color azul y 10 niños que se encuentran dentro del estándar de talla baja el cual representa el 18% que se aprecia en el color guinda, este porcentaje de niños que se encuentren dentro del parámetro de talla baja puede deberse a factores económicos, desconocimiento de los padres, poca información, y el incumplimiento de las visitas para su control CRED del niño en el centro de salud.



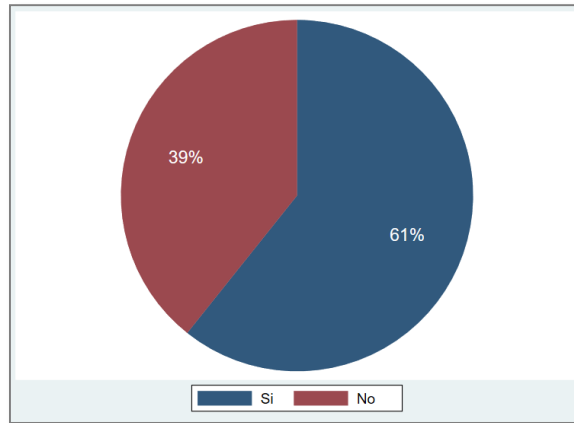
**Gráfico 23. Situación nutricional del beneficiario después de ingresar al programa según talla**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el gráfico 23 situación nutricional del beneficiario después de ingresar al Programa Cuna Mas según talla se observa que 52 niños se encuentran dentro del parámetro de la talla normal que representa el 93% que se observa en el color guinda, y los otros 04 niños se encuentran

dentro del parametro de talla alta que representan el 07% que se observa dentro del color azul. En este grafico podemos observar cual fue la contribución del programa Cuna Mas con el desarrollo de los niños respecto a su talla ya que en el centro se les brinda alimentación adecuada con la frecuencia necesaria para que puedan desarrollarse además de darles de consumir hierro en sus comidas.

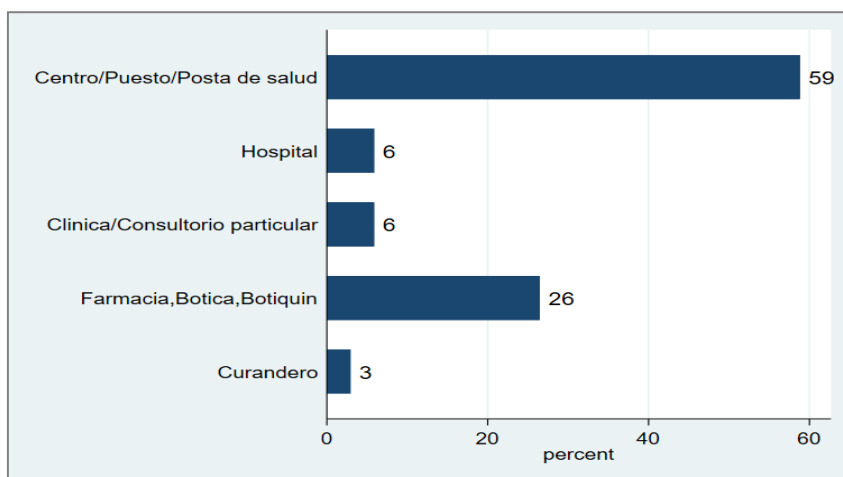
### 5.5.3 Analisis de gráficos respecto a la variable salud



**Gráfico 24. Problemas de salud durante el mes pasado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

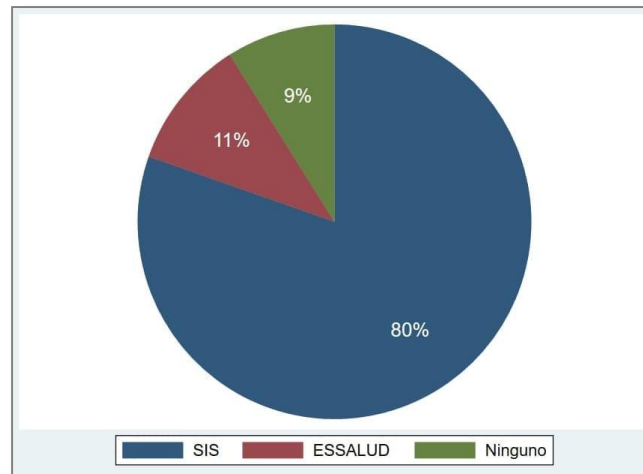
En el gráfico 24 problemas de salud durante el mes pasado podemos observar que 34 niños si se enferman mensualmente por alguna molestia o dolencia el cual representan el 61% y los otros 22 niños no se enfermaron durante el mes pasado los cuales representan el 39% del total, respecto a la salud estos niños se enferman por diversas molestias pero que no son de gravedad.



**Gráfico 25. Lugar de atención de los problemas de salud del beneficiario**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

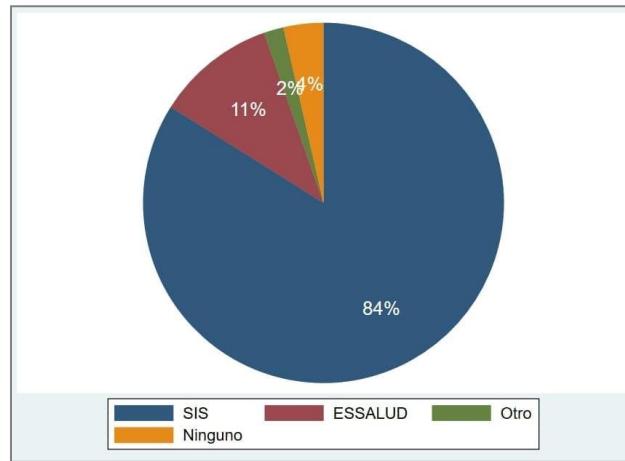
En el gráfico 25 lugar de atención de los problemas de salud de los beneficiarios que se enfermaron, podemos inferir que de los 34 niños que si se enfermaron el mes pasado, que 20 de ellos se atiende en un centro, puesto o posta de salud el cual representa el 59% del total de niños que si se enferman, 02 niños que si se enferman se atienden en el hospital el cual representa el 06 % del total de niños que si se enferman, 02 niños que se enferman se atienden en una clínica o consultorio particular el cual representa el 06% del total, y 09 niños que se enferman se atienden en una farmacia o botica el cual representa el 26%, 01 niño que se enferma se atiende en el curandero el cual representa el 01% del total. En este gráfico se observa que la mayoría de niños que se enferman son atendidos en un centro, posta o centro de salud seguido de las boticas o farmacias que se deber por la cercanía al centro de salud o boticas, otro aspecto también para llevarlos a las farmacias es que son atendidos de manera rápida, aunque tenga que pagar por la atención y los medicamentos que ahí reciben.



**Gráfico 26. Tipo de seguro de salud del beneficiario antes de ingresar al Programa**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 26 tipo de seguro de salud antes de ingresar al Programa Cuna Mas, podemos inferir que de los 56 niños podemos inferir que 45 niños contaban con Seguro Integral de Salud (SIS) antes de ingresar al programa Nacional de Cuna Mas representando el 80% del total, 06 niños contaban con seguro de ESSALUD representando el 11% del total y 05 niños no contaban con ningún tipo de seguro representando el 09% del total lo cual es definitivamente preocupante ya que por su condición de pobres se encuentran más propensos a sufrir una enfermedad y que no puedan ser atendidos de manera oportuna por la falta de seguro y dinero.

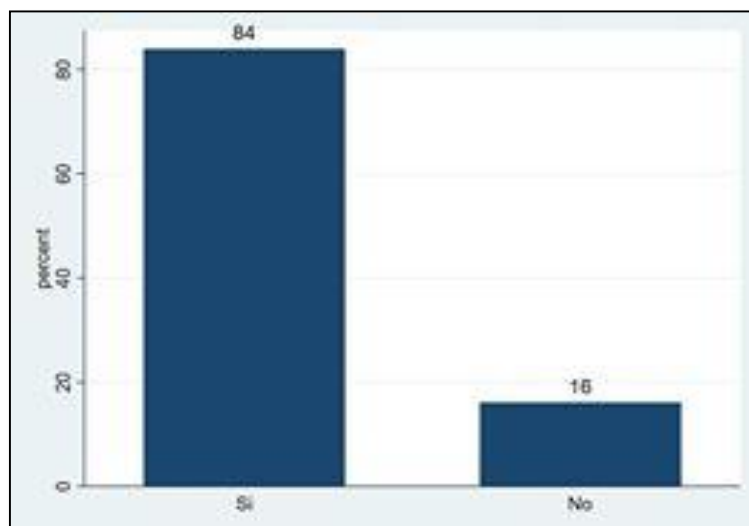


**Gráfico 27. Tipo de seguro de salud del beneficiario después de ingresar al Programa**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 27 tipo de seguro después de ingresar al Programa Cuna Mas podemos inferir que de los 56 niños podemos inferir que 47 niños cuentan con seguro SIS después de ingresar al programa Nacional de Cuna Mas representando el 84% del total, 06 niños cuentan con seguro de ESSALUD<sup>26</sup> representando el 11% del total y 02 niños no cuentan con ningun tipo de seguro representando el 04% del total y 01 niño no cuenta con ningún tipo de seguro de salud el cual representa el 04% del total. El seguro de salud es un derecho que no se le debe negar a ningún menor.

#### 5.5.4 Análisis de gráficos respecto al mercado laboral de la madre



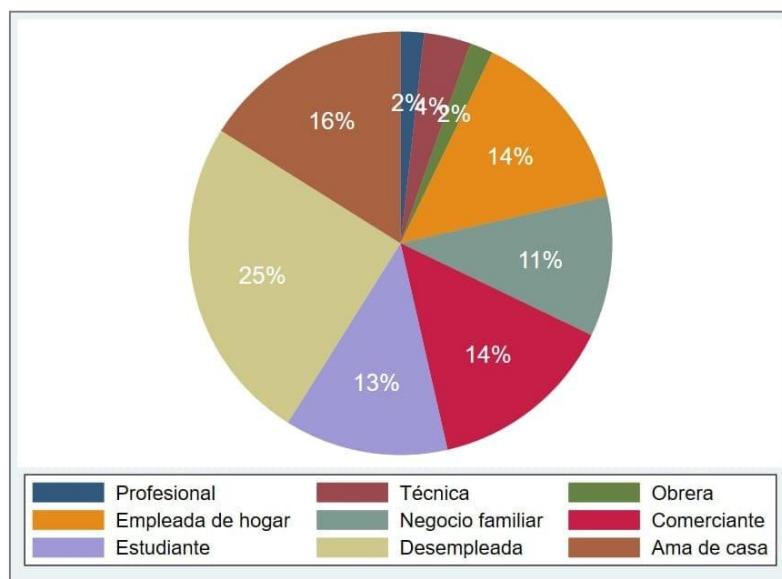
**Gráfico 28. Número de madre o padre apoderado que trabajo la semana pasada**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

<sup>26</sup> Seguro Social de Salud



Se observa en el gráfico 28 Número de hora promedio que la madre o padre apoderado que trabajo la semana pasada, expresado en porcentaje, muestra que 47 madres o padres apoderados trabajaron la semana pasado representando el 84% del total y los otros 09 madres o padres apoderados que no trabaron la semana pasado representan el 16% el cual incluye a los padres que se encuentran estudiando y son amas de casa o que no pudieron aun encontrar un empleo o no se encuentran buscando uno. Es un gráfico que muestra cual alto es el porcentaje de padres que laboraron la semana pasada lo cual nos puede llevar a inferir diferentes conclusiones como que tienen ingresos por su parte que pueden cubrir aspectos básicos de alimentación y salud de su familia y puede mejorar la calidad de vida de sus hijos.

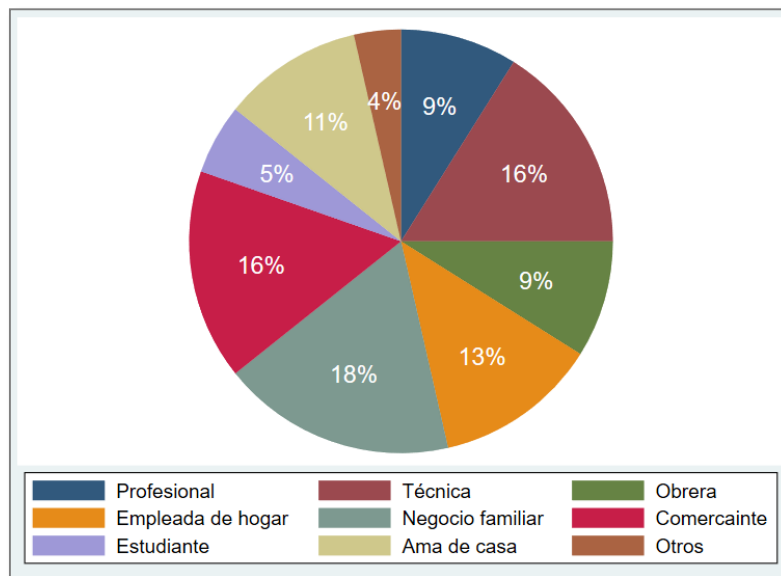


**Gráfico 29. Ocupación antes de que su hijo ingrese al programa**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 29 ocupación antes de que su hijo ingrese al Programa Cuna Mas expresado en porcentajes, podemos observar que 14 padres apoderados se encuentran trabajando de forma profesional representando el 25% del total, 08 padres apoderados son empleadas del hogar representando el 14% del total, 07 padres apoderados son estudiantes representando el 13 % del total, 08 padres apoderados son técnicos y representan el 14% del total 06 padres apoderados cuentan con un negocio familiar el cual representa el 11% del total, 14 padres apoderados se encuentran desempleados que representa el 25% del total, 01 padre apoderado es obrero el cual representa el 02% del total, 08 padres apoderados se dedican al comercio los cuales representan el 14% del total y 09 padres apoderados son amas de casa el

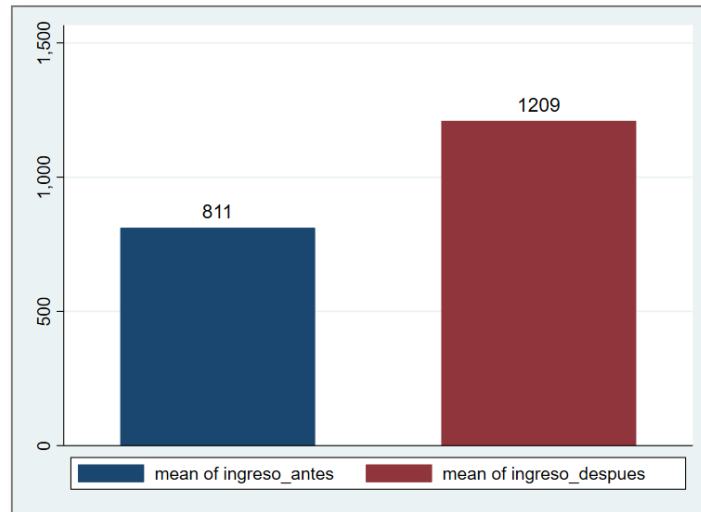
cual representan el 16% del total; haciendo un total de 56 padres de familia equivalentes al 100%.



**Gráfico 30. Ocupación después de que su hijo ingrese al programa**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

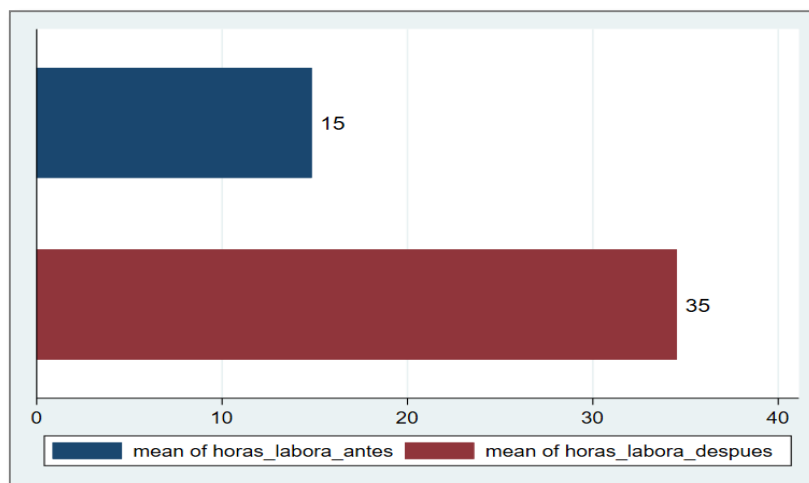
Se observa en el gráfico 30 ocupación después de que su hijo ingrese al Programa Cuna Mas expresado en porcentajes podemos observar que 05 padres apoderados se encuentran trabajando de forma profesional representando el 9% del total, 07 padres apoderados son empleadas del hogar representando el 13% del total, 03 padres apoderados son estudiantes representando el 5% del total, 09 padres apoderados son técnicos y representan el 16% del total, 11 padres apoderados cuentan con un negocio familiar el cual representa el 06% del total, 06 padres apoderados son amas de casa que representa el 11% del total, 04 padre apoderado son obreros el cual representa el 09% del total, 09 padres apoderados se dedican al comercio los cuales representan el 16% del total y 02 padre apoderados se dedica a otra actividad el cual representan el 04% del total; haciendo un total de 56 padres de familia equivalentes al 100%.



**Gráfico 31. Ingreso mensual aprox. familiar**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

Se observa en el gráfico 31 el ingreso mensual promedio de las familias en soles beneficiarias del Programa Cuna Mas, como podemos observar el gráfico muestra que el ingreso mensual antes de que sus hijos sean beneficiarios del Programa Cuna Mas era de S/.811 y cuando ya sus hijos son parte de este Programa el ingreso mensual familiar promedio es de S/.1209, podemos inferir que este aumento de ingreso se debe a que las madres de familia ahora tienen más tiempo disponible y ocupan su tiempo en un negocio o en un trabajo.



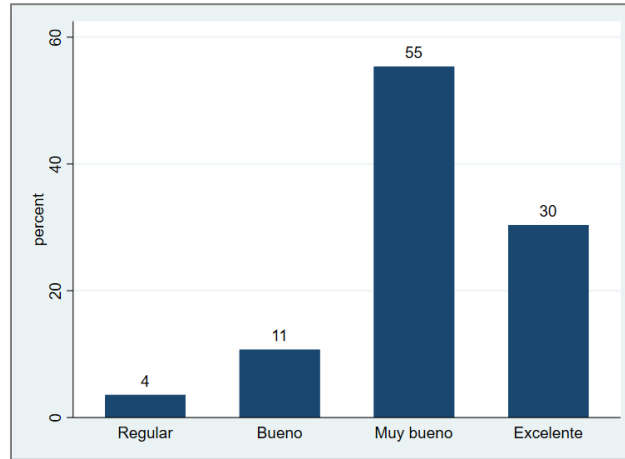
**Gráfico 32. Horas promedio laboradas semanales antes y después**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta

Se observa en el gráfico 32 las horas promedio laboradas antes y después de que su hijo ingrese al Programa Cuna Mas, como se observa el promedio de horas de los padres o madres beneficiarias antes de que su hijo ingrese al Programa en promedio era de 15 horas

representado, y por el otro lado tenemos las horas de los padres que laboran semanalmente después de que sus hijos ingresaron al Programa es de 35 horas en promedio.

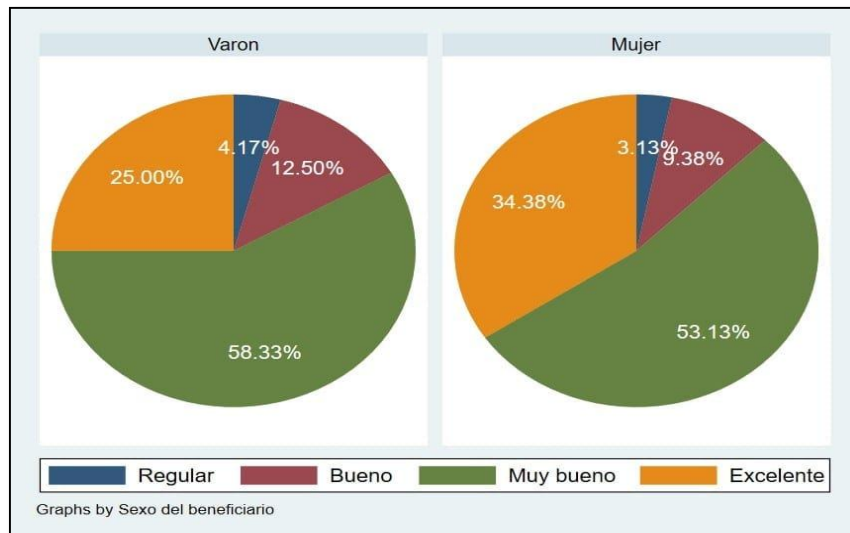
### 5.5.5 Análisis de gráficos respecto a la apreciación del programa



**Gráfico 33. Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el gráfico 33 apreciación del Programa Nacional Cuna Mas expresando en porcentajes podemos observar que 02 padres o madres apoderados de los niños beneficiarios del Programa nacional de Cuna Mas consideran al Programa de manera regular que cual representa el 04% del total, 06 considera al Programa Cuna Mas como bueno el cual representa el 11%, 31 considera al Programa Cuna Mas como muy bueno que representa el 55% del total y otro 17 considera al Programa Cuna Mas como excelente el cual representa el 30% del total, estas apreciaciones personales de las madres de los beneficiarios respecto al programa varia por motivos que le hayas favorecido a ellos desde el momento que sus hijos son parte de este programa por ejemplo si el padre tuvo más tiempo para trabajar lo cual le genera más ingresos considera que el programa es muy bueno o excelente otro factor es la atención o prestación de servicios por parte del personal, y aquellos padres que no hayan tenido ningún impacto generalmente consideraran al programa como regular o bueno.



**Gráfico 34. Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según sexo del beneficiario**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

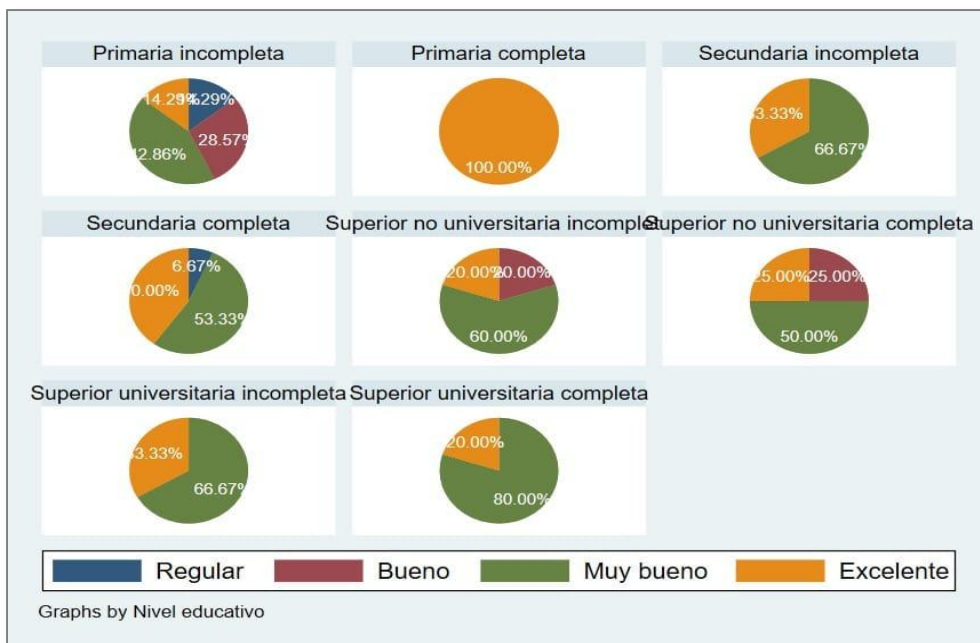
En el gráfico 34 Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según sexo del beneficiario expresado en porcentajes podemos inferir que los padres o madres de los beneficiarios varones consideran como regular en un 4.17%, bueno 12.50%, muy bueno 58.33% y un 25% lo califica como excelente. Y los padres o madres de las beneficiarias mujeres consideran como regular un 3.13%, regular 9.38%, muy bueno 53.13% y un 34.38% considera al programa como excelente.



**Gráfico 35. Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según estado conyugal de la madre o padre apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el gráfico 35 Apreciación del Programa Cuna Mas según el estado conyugal de la Madre o padre apoderado del beneficiario expresado en porcentaje podemos observar que de las Solteras el 5.56% califica al Programa como regular, 11.11% como bueno, 55.56% muy bueno y un 27.78% califica al Programa Cuna Mas como excelente. De las casadas 12.50 % califica al Programa como bueno, 50 % lo como muy Bueno y un 37.50% lo califica como Excelente. De las divorciadas el 100% de los padres, madres o apoderados de los beneficiarios del Programa Cuna Mas considera como bueno. De las separadas el 67.67% califica al Programa Cuna Mas como muy bueno y 33.33 % como excelente. Y de las convivientes el 05% califica al Programa Cuna Mas como regular, 10% como bueno, 55% como muy bueno y un 30% califica al Programa Cuna Mas como excelente.

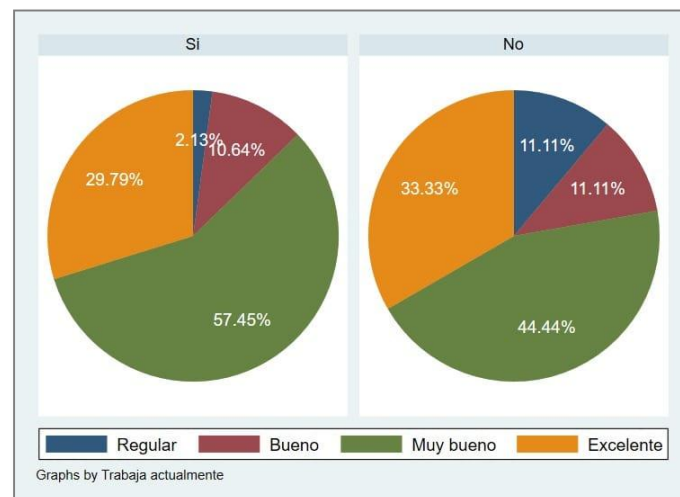


**Gráfico 36. Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según nivel educativo de la madre o padre apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el gráfico 36 apreciación del Programa Nacional Cuna Mas, según el nivel educativo de la madre o padre apoderado del beneficiario podemos inferir que de las madres o padres apoderados que tienen nivel educativo de Primaria incompleta califican al Programa Nacional Cuna Mas como regular en un 14.29%, bueno 29.57 %, muy bueno 42.86 y un 14.28% como excelente. De las madres o padres apoderados que tienen nivel educativo de Primaria completa califican al Programa Nacional Cuna Mas de manera excelente en un 100%. De las madres o padres apoderados que tienen nivel educativo de secundaria incompleta califican al Programa

Nacional Cuna Mas como muy bueno 33.33 y un 14.28% como excelente. De las madres o padres apoderados que tienen nivel educativo de secundaria completa califican al Programa Nacional Cuna Mas como regular 6.67%, 53.33% muy bueno y un 40% como excelente. De las madres o padres apoderados que tienen nivel educativo superior no universitaria incompleta califican al Programa Nacional Cuna Mas como bueno 20 %, 53.33% como muy bueno 60% y un 20% como excelente y de las madres o padres apoderados que tienen nivel educativo de superior no universitaria completa califican al Programa Nacional Cuna Mas como bueno 25% muy bueno 50% y un 25% como excelente. De las madres o padres apoderados que tienen nivel educativo de superior universitaria incompleta califican al Programa Nacional Cuna Mas como muy bueno 66.67% y un 33.33% como excelente. Y de las madres o padres apoderados que tienen nivel educativo de superior universitaria completa califican al Programa Nacional Cuna Mas como muy bueno 80% y un 20% como excelente.

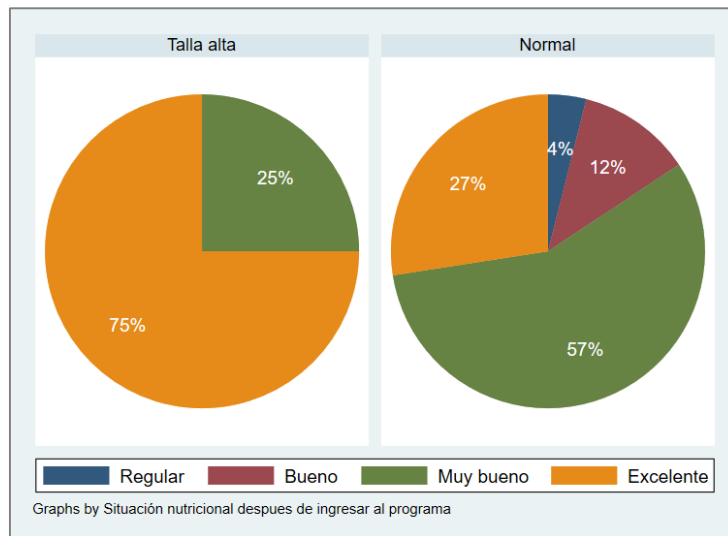


**Gráfico 37. Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según condición de trabajo de la madre o padre apoderado**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el gráfico 37 apreciación del Programa Nacional Cuna Mas, según condición de trabajo de la madre en porcentaje podemos inferir que los padres que SI se encuentran laborando los cuales son el 84 % del total de padres de niños beneficiarios que vendrían a ser 47 padres; califican al programa Cuna Mas como regula en un 2.13% , como bueno 10.64%, como muy bueno el 57.45% y de manera excelente un 29.79% y los otros 16% de padres que no laboran los cuales son 9 califican al programa Cuna Mas de forma regular en un 11.11%, bueno 11.11%, muy bueno 44.44% y un 33.33% lo califican de manera excelente en mayor porcentaje tiene

como apreciación de muy bueno y excelente debido a que estos padres también son estudiantes y amas de casa los cuales disponen de más tiempo para realizar sus actividades.



**Gráfico 38. Apreciación del Programa Nacional Cuna Mas según estado nutricional del beneficiario**

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el gráfico 38 apreciación del Programa Nacional Cuna Mas, según el estado nutricional del beneficiario expresado en porcentajes, podemos inferir que aquellos padres beneficiarios que sus hijos se encuentran con talla alta consideran al Programa como muy bueno en un 25% y otro 75% lo considera como excelente; y aquellos padres cuyo hijos se encuentren dentro del parámetro de talla normal consideran al Programa Cuna Mas como regular 2%, bueno 12% , muy bueno 57% y como excelente en un 27%.

**5.5.6 Análisis de cuadros respecto al Incremento familiar promedio**

**Cuadro 33. Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según Estado conyugal de la madre o padre apoderado**

Edad del padre/madre	Ingreso promedio mensual familiar antes del Programa Cuna Más (S/.)	Ingreso promedio mensual familiar después del Programa Cuna Más (S/.)	Incremento promedio mensual familiar (S/.)
15 a 25 años	768	1023	255
26 a 35 años	808	1224	416
36 a 45 años	900	1491	591

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.



En el cuadro 24 Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según Estado conyugal de la madre o padre apoderado, podemos inferir que los padres que tienen entre 36 y 45 años incrementaron su ingreso mensual familiar promedio en S/. 591, seguido por los padres que tienen entre 26 y 35 años de edad quienes incrementaron su ingreso mensual familiar promedio en S/. 416 y los que tuvieron menos incremento en su ingreso mensual familiar promedio fueron los padres que tienen entre 15 y 25 años de edad que solo fue de S/. 255.

Como observamos las familias incrementaron sus ingresos en diferentes proporciones según la edad, pero un incremento en sus ingresos nos da muestra del impacto positivo que este programa Cuna Mas también tiene sobre las madre de los beneficiarios y estos ingresos podrán mejorar de cierta forma la alimentación, mejores accesos a salud y otras necesidades que antes de ser beneficiarios del programa Cuna Mas no podían satisfacer debido a que debían cuidar a sus menores hijos.

**Cuadro 34. Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según Estado conyugal de la madre o padre apoderado**

Estado conyugal	Ingreso promedio mensual familiar antes del Programa Cuna Más (S/.)	Ingreso promedio mensual familiar después del Programa Cuna Más (S/.)	Incremento promedio mensual familiar (S/.)
Soltera	629	942	313
Casada	1038	1381	343
Divorciada	1100	1300	200
Separada	711	1389	678
Conviviente	915	1296	381

FUENTE: Elaboración propia a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el Cuadro 25 Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según Estado conyugal de la madre o padre apoderado. Podemos inferir que quienes aumentaron en mayor proporción sus ingresos fueron los padres o madres en situación conyugal de separadas quienes incrementaron sus ingresos en S/687 mensuales en promedio, seguido por los padres en estado conyugal de conviviente quienes aumentaron sus ingresos en S/381 promedios mensuales, seguido por los padres en estado conyugal de casados quienes aumentaron sus ingresos en S/343 promedios mensuales; seguido por los padres en estado conyugal de solteras quienes aumentaron sus ingresos en S/313

promedios mensuales seguido por los padres en estado conyugal de divorciados quienes aumentaron sus ingresos en S/.200 promedios mensuales.

Cualquiera sea la situación conyugal de los padres de los beneficiarios del programa Cuna Mas se observa que tuvieron un ingreso en diferentes cantidades o proporciones pero incremento y es beneficioso para su familia y para su menor hijo particularmente.

**Cuadro 35.. Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según nivel educativo de la madre o padre apoderado.**

Nivel educativo	Ingreso promedio mensual familiar antes del Programa Cuna Más (S/.)	Ingreso promedio mensual familiar después del Programa Cuna Más (S/.)	Incremento promedio mensual familiar (S/.)
Primaria incompleta	514	786	272
primaria completa	900	1200	300
Secundaria incompleta	617	805	188
Secundaria completa	653	1101	448
Superior no universitaria incompleta	890	1420	530
Superior no universitaria completa	779	1129	350
Superior universitaria incompleta	1333	1333	0
Superior universitaria completa	1480	2250	770

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el Cuadro 26 Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según nivel educativo de la madre o padre apoderado podemos observar que los padres con nivel educativo de primaria incompleta tuvieron un incremento familiar de S/. 272 mensuales promedio; los padres con nivel educativo de primaria completa tuvieron un incremento familiar de S/. 300 mensuales promedio; los padres con nivel educativo de secundaria incompleta tuvieron un incremento familiar de S/.188 mensuales promedio; los padres con nivel educatito de secundaria completa tuvieron un incremento de S/. 448 mensuales promedio, los padres con nivel educativo de superior no universitario incompleta tuvieron un incremento de S/.530 mensuales promedio; los padres con nivel educativo superior universitario incompleta no tuvieron un incremento manteniendo antes y después del programa Cuna Mas su ingreso; los padres con nivel educativo de superior no universitario completa tuvieron un incremento de S/. 770 mensuales promedio.

Este cuadro nos muestra que los que ma ingresos ingrementaron fueron los padres con nivel educativo de Superior no universitaria incompleta, puede presumirse porque tienen más

oportunidades de encontrar un trabajo y/o laborar más tiempo debido al nivel educativo que alcanzo.

**Cuadro 36. Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según el numero de hijos menores de 5 años.**

Número de hijos menores de 5 años	Ingreso promedio mensual familiar antes del Programa Cuna Más (S/.)	Ingreso promedio mensual familiar después del Programa Cuna Más (S/.)	Incremento promedio mensual familiar (S/.)
1	806	1217	411
2	845	1145	300
3	750	1360	610

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el Cuadro 27 Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según el número de hijos menores de 5 años, podemos inferir que el incremento mensual familiar después del programa de los padres que tienen 01 solo hijo es de S/.411 y los que tuvieron 02 hijos su incremento fue de S/.300 y el incremento mayor fue de S/.610 aquellos que tuvieron 03 hijos lo cual no representa la mayoría en vista que solo son 02 padres de familia.

**Cuadro 37. Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según ocupación de la madre o padre apoderado**

Ocupación antes de ingresar al Programa Cuna Más	Ingreso promedio mensual familiar antes del Programa Cuna Más (S/.)	Ingreso promedio mensual familiar después del Programa Cuna Más (S/.)	Incremento promedio mensual familiar (S/.)
Profesional	2500	2500	0
Técnica	1265	1265	0
Obrera	500	700	200
Negocio familiar	681	981	300
Comerciante	858	1050	192
Estudiante	806	1300	494
Desempleada	936	1479	543
Jubilada	761	1400	639
Otros	628	833	205

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el Cuadro 28 Incremento promedio mensual familiar antes y después de que el niño sea beneficiario de Programa Cuna Mas según ocupación de la madre o padre apoderado podemos observar que tanto los padres Profesionales y técnicos no incrementaron sus ingresos, los obreros aumentaron sus ingresos en S/200 mensual familiar promedio, los que se dedican a un negocio familiar incrementaron sus ingresos mensuales familiar promedio de S/300, los

que se dedican al comercio incrementaron sus ingresos mensuales familiar promedio de S/.192, los estudiantes incrementaron sus ingresos mensuales familiar promedio de S/.494 lo cual se puede inferir que pudo ser porque su pareja tiene más tiempo ya que se habla de un ingreso familiar, las madres desempleados incrementaron sus ingresos mensuales familiar promedio de S/.543; los padres jubilados incrementaron sus ingresos mensuales familiar promedio de S/.639 y los que se dedican a otras actividades incrementaron sus ingresos mensuales familiar promedio de S/ 205.

**Cuadro 38. Ocupaciones de las madres o padres apoderados de los niños beneficiarios del Programa Cuna Mas**

Ocupación	%
Agricultora	2
Alcachofa	4
Ama de casa	11
Analista de crédito	2
Asistente RR. HH.	2
Cocinera	2
Comerciante	19
Docente	9
Empleada de hogar	6
Empresa de turismo	2
Estructuras metálicas	2
Independiente	2
Jornalera	2
Limpieza	2
Negocio familiar	4
Panadero	4
Peluquera	2
Restaurante	4
Sastrería	2
Taxista	2
Técnico	6
Tienda	2
Trabajadora Cuna Más	7
Trabajos eventuales	2
Vende Ropas	2
<b>Total</b>	<b>100</b>

FUENTE: Elaboración propia, a partir de la información obtenida de la encuesta.

En el cuadro 29 de las ocupaciones de los padres de los niños beneficiarios del Programa Cuna Mas expresado en porcentajes podemos observar que del 100% de padres de los niños beneficiarios el 19% se dedica al comercio siendo la actividad con mayor cantidad de padres, un 11% son amas de casa, 9% se dedica a la docencia, 7% de las madres trabajan en Cuna Mas, 6% son empleados del y hogar, 6% son técnicos, un 04% respectivamente trabaja en la



alcachofa, restaurante, negocio familiar y panadería y otro 02% respectivamente tiene como actividad agricultura, analista de crédito, asistes de RR.HH, cocinera, empresa de turismo, estructuras metálicas, independiente, jornalera, limpieza, peluquería, sastrería, taxista, tienda, trabajos eventuales, venta de ropas.

## CAPITULO VI

### DISCUSION

#### **6.1 Descripción de los hallazgos mas relevantes y significativos**

En el análisis del Programa Cuna Mas y su incidencia sobre el bienestar de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017, se describe los hallazgos más importantes del estudio como:

El incremento del peso para su edad de los niños beneficiarios después de ser parte del programa Cuna Mas y reduciendo el índice de desnutrición, pasando al estado nutricional normal respecto al peso.

El aumento de la talla para su edad de los niños beneficiarios después de ser parte del programa Cuna Mas y reduciendo el índice de talla baja pasando al estado nutricional talla normal respecto al peso.

El mejoramiento de las condiciones de salud de beneficiarios aumentando el porcentaje de niños y niñas que cuenten con algún tipo de seguro de salud luego de ser parte del programa de Cuna Mas en el distrito de Anta, periodo 2017.

Mayor cantidad horas laboradas semanales promedio de las madres después de que sus hijos sean beneficiarios del programa de Cuna Mas en el distrito de Anta, periodo 2017.

Incremento de los ingresos mensuales promedio familiar de los niños y niñas beneficiarios del programa Cuna Mas luego de ser parte del programa en el distrito de Anta, periodo 2017.

#### **6.2 Limitaciones del estudio**

Las limitaciones del estudio del análisis del Programa Cuna Mas y su incidencia sobre el bienestar de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017, fue la carencia de antecedentes sobre investigaciones referentes al Programa Social de Cuna Mas en el distrito de Anta, falta de disponibilidad de tiempo de las madres de los niños beneficiarios para poder responder al cuestionario de la tesis por consiguiente un número mayor de visitas al local de Cuna Mas para poder cumplir.

#### **6.3 Comparación crítica con la literatura existente**

Del estudio del análisis del Programa Cuna Mas y su incidencia sobre el bienestar de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017. Y los resultados obtenidos y descritos



del trabajo de investigación frente a antecedentes relacionados a programas sociales, programas sociales específicos para niños en pobreza y pobreza extrema, e incluso estudios del programa nacional de Cuna Mas estudios que fueron realizados en distintos ámbitos podemos deducir que si efectivamente tienen un efecto positivo de la misma manera como se demostró en nuestro estudio pero no son suficientes estas políticas sociales para reducir en porcentajes mayores la pobreza y la desigualdad que genera la pobreza en la primera infancia para que puedan desarrollarse los niños y niñas de nuestro país en condiciones iguales.

#### **6.4 Implicancias del estudio**

A implicancia del estudio del análisis del Programa Cuna Mas y su incidencia sobre el bienestar de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017, se demuestra hallazgos importantes y relevantes sobre la incidencia de la investigación frente a las variables estudiadas como nutrición, salud e ingresos promedios mensual antes y después de ser parte del programa además de dejamos como antecedente este tema para futuras investigaciones relacionadas.

## CONCLUSIONES

En los resultados obtenidos de la investigación sobre el Análisis del programa Cuna Mas y su Incidencia sobre el Bienestar de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017, principalmente se ha demostrado que el Programa Nacional de Cuna Mas ha generado un impacto positivo y significativo en el desarrollo de los niños puesto que se evidencian el progreso del desarrollo social respecto al estado nutricional, mejoró las condiciones de salud de los beneficiarios y progreso del mercado laboral de la madre del niño beneficiario y por ende el bienestar social de los beneficiarios del programa Cuna Mas en el distrito de Anta.

Como podemos observar en el gráfico Situación nutricional del beneficiario antes de ingresar al Programa respecto al peso y el gráfico Situación nutricional del beneficiario después de ingresar al Programa respecto al peso se demostró que; los niños que ingresaron con desnutrición pasaron a situación nutricional normal; además en el gráfico Situación nutricional del beneficiario antes de ingresar al Programa respecto a talla y el gráfico Situación nutricional del beneficiario después de ingresar al Programa respecto a la talla se demostró que antes existía un 18% de niños (as) dentro del parámetro talla baja y un 82% se encontraban en talla normal y después de ingresar al programa no existe niños (as) con talla baja y el 93% de los beneficiarios están dentro del parámetro de talla normal y un 07% están dentro de talla alta de esta manera se ha demostrado que el programa de Cuna Mas ha ido contribuyendo con el estado nutricional y que a largo plazo el presupuesto invertido en este programa de apoyo a los niños y niñas en condiciones de pobreza será retribuido en capital humano, el presupuesto destinado a este programa social no han sido un gasto del estado sino una inversión a largo plazo porque los beneficiarios podrán crecer sanos y con menos posibilidades de contraer algunas enfermedades y con la plena seguridad que un niño sano y nutrido podrá desarrollar sus capacidades de mejor forma.

El programa Cuna Mas en el distrito de Anta con respecto a la variable salud, como se pudo observar en el gráfico Tipo de seguro de salud del beneficiario antes de ingresar al Programa existe un 09% que no cuenta con seguros de salud y en el gráfico Tipo de seguro de salud del beneficiario después de ingresar al Programa se redujo a un 04% el número de niños que no cuentan con seguro de salud del cual podemos deducir que el número de niños sin algún tipo de seguro de salud disminuyó, del gráfico Lugar de atención de los problemas de salud del beneficiario indica que el 59% de esos niños se atienden en un centro, puesto o posta de salud debido a la mayoría cuenta con un seguro Integral de salud y la cercanía de los locales de Cuna





Mas al Centro de Salud de Anta. La salud es un derecho que no se puede negar por lo que este programa también ha logrado que el número de niños asegurados pertenecientes al programa Cuna Mas pueda incrementar.

El programa Cuna Mas en el distrito de Anta tiene un impacto positivo sobre los resultados del mercado laboral de las madres de los niños y niñas beneficiarios de programa, como se demostró en el gráfico Ingreso mensual aproximado familiar antes y después de ingresar a programa expresado en soles se puede apreciar que antes en promedio mensual tenían un ingreso de S/.811 y después de ser beneficiarios del programa Cuna Mas fue de S/.1209 entonces se afirma que aumentó la participación laboral y mejoró los niveles remunerativos, las horas promedio laboradas semanalmente aumentaron demostrado en el Gráfico Horas promedio laboradas semanales antes y después donde se observa el promedio de horas de los padres o madres beneficiarios antes de que su hijo ingrese al Programa en promedio era de 15 horas y por el otro lado tenemos las horas de los padres que laboran semanalmente después de que sus hijos ingresaron al Programa es de 35 horas en promedio. Pero acrecienta que los trabajos que obtengan sean precarios y sean de servicios y en mayor porcentaje informales como se aprecia en el Gráfico Ocupación después de que su hijo ingrese al programa donde se observa que las madres laboran como obreras, comerciantes, técnicos, un negocio familiar o empleadas del hogar, trabajos que carecen de seguridad en el empleo y en general cobran salarios más bajos, tienen una protección social limitada, otro punto importante es que reduce las brechas laborales y salariales con respecto a los varones.



## RECOMENDACIONES

Considero que el Programa Nacional de Cuna Mas modalidad de Servicio Diurno en el distrito de Anta, provincia de Anta departamento del Cusco tendría que ampliar su área de influencia debido a que la Provincia de Anta cuenta con distritos que tienen comunidades en pobreza y extrema pobreza donde la implementación de estos centros de Cuna Mas sería de gran beneficio y desarrollo para los niños de estos lugares.

El Programa Nacional Cuna Mas debería implementar la cantidad de personal capacitado y especializado como nutricionistas y enfermeras que hagan el seguimiento de los niños beneficiarios y de esta forma la alimentación y los cuidados que tengan sean más acorde a las necesidades de cada niño pertenecientes a estos centros de asistencia alimentaria en el distrito de Anta.

Para que la mejora sea continua del Programa Cuna Mas respecto a la perspectiva de los padres de los niños beneficiarios del Programa Cuna Mas se debería destinar un presupuesto promedio mensual mayor por niños y niñas para que puedan tener mejores infraestructuras, locales propios, personales en capacitación permanente. Además de considerar ampliar la política de edad de los niños y niñas beneficiarios del programa Cuna Mas en el distrito de Anta en el servicio diurno.

El programa Cuna Mas en el distrito de Anta servicio diurno debería incluir los resultados del mercado laboral de la madre como objetivo del programa, pues tales resultados son influenciados de manera indirecta por el programa, ya que a mayor tiempo sus hijos se encuentren al cuidado del programa mayor tiempo tendrán las madres de poder trabajar y definitivamente aumentar sus ingresos los cual serán utilizados para mejorar la calidad de vida de su familia y podrán destinar algo de sus ingresos a necesidades de salud, alimentación que son claves para un crecimiento económico.

**BIBLIOGRAFIA**

- ANTA, M. P. (2016 - 2017). PLAN DE CONTINGENCIA LLUVIAS INTENSAS 2016 - 2017.
- Antuguez, S. (2006). Estado Nutricional del niño de un año de edad y su relación con algunos factores-consultorio de cred del hospital Víctor ramos .
- Artunduaga Charry, L., & Corredor Martinez, Z. (2003). Adecuación de las Guías Alimentarias para la población colombiana al ámbito escolar. Colombia.
- Atria, R. (2005). Políticas sociales: concepto y diseños. Valparaiso - Chile.
- Bejar, D. R. (2013). Programa Cuna Más. Lima.
- Bennett, J. (2017). Cuidado Infantil – Educación y cuidado en la primera infancia. Francia.
- Cárdenas, A. V. (2011). Los Programas de alimentación escolar (PAE) en América Latina: una propuesta de modernización para Costa Rica. San José, Costa Rica.
- Carmen Flores Navarro-Pérez, E. G.-J.-R.-E.-B.-R.-V. (2016). Nivel y estado nutricional en niños y adolescentes de Bogotá, Colombia. Estudio FUPRECOL. SciELO.
- Choque Ruedas, B. A. (2012). “Evaluación de programas sociales, estudio de caso: Programa nacional Cuna Más, zona Sur departamento de Puno, 2012”. Puno: Universidad Nacional del Altiplano.
- Corsino, E. L. (2000). El concepto de nutrición. Puerto Rico.
- Corsino, E. L. (2017). Conceptos de Salud: . Obtenido de [www.saludmed.com](http://www.saludmed.com):  
<http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRef.html>
- De Miguel Diaz, M. (2000). La evaluación de Programas Sociales: Fundamentales y Enfoques Teóricos. Revista de investigación educativa, 289-317.
- Dirección de Calidad del Gasto Público de la DGPP - MEF. (2016). Evaluación de Diseño y Ejecución Presupuestal – EDEP: Programa Cuna Mas. Lima.
- Duque, A. L. (Viernes 23 de Mayo de 2008). TEORIAS DE SALUD. Obtenido de <http://teoria-oms.blogspot.pe/>



- Elías Jiménez, R. (2007). Aproximación a la Teoría de Bienestar. Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia.
- Fleites, E. J. (2012). Programa de promoción de salud para infantes preescolares. Cuba.
- Freire, P. (2002). Cartas a quien pretende enseñar. Argentina: Editores S.A.
- Fernández Arroyo, N., & Schejtman, L. (2012). Planificación de políticas, programas y proyectos sociales. Buenos Aires - Argentina: VERLAP S.A.
- FOCONDES. (Miércoles de Mayo de 2014). Obtenido de FOCONDES:  
<http://www.foncodes.gob.pe/portal/index.php/comunicacion-e-imagen/noticias-y-comunicaciones/item/568-cuna>
- Gallardo, G. (2016). Fortalecer ala relación escuela - Familias para promover el pleno desarrollo de niños, niñas y adolescentes. Chile: Editora e Imprenta Maval Ltda.
- Gardey, J. P. (2014). Definicion.de.
- Gardey, J. P. (Publicado: 2009. Actualizado: 2013.). Definicion.de.  
<https://definicion.de/bienestar/>.
- Griñán, S. C. (2007). Diferentes enfoques del analisis del empleo en la teoria economia. Cuba.
- Hernandez, Fernandez, & Baptista. (2006). Metodologia de la Investigacion. McGrall Hill.  
<http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2017/04/DRE-Cusco-2016-1.pdf>. (2016).  
¿Cuánto aprenden nuestros estudiantes? Ministerio de Educación, Oficina de Medición de la calidad de Aprendizajes.
- Husbaum C., M., & Sen, A. (1998). La Calidad de Vida. Mexico.
- José Juan Amar Amar, D. T. (s.f.). Impacto de los programas de hogares de bienestar en la superación de la pobreza y el desarrollo de los niños en Colombia. Colombia.
- Kaufer-Horwitz, & Pérez-Lizaur-Arroyo. (2001). Nutriología médica. México: Panamericana.
- Kiziryan, M. (2016). Economipedia.



- León, A. (2007). Qué es la educación. La revista Venezolana de educacion: Educere, 595-604.
- López, B. G. (2003). LA TEORIA DE LA EDUCACIÓN. OBJETO, ENFOQUES. Valencia - España.
- Mejía, G. M. (2008). Programas Sociales en el Peru: Elementos para una propuesta desde el Control Gubernamental. La Contraloria de la Republica y Cooperacion Alemana al Desarrollo, Lima.
- Mejoramiento del Servicio de Demarcación Territorial del Ámbito Regional Cusco, G. R. (2016). ESTUDIO DE DIAGNÓSTICO Y ZONIFICACIÓN PARA ELTRATAMIENTO DE LA DEMARCACIÓN TERRITORIAL DE LA PROVINCIA ANTA. cusco.
- Merino, J. P. (2012).
- Merino, J. P. (2015). Definicion.de.
- Ministerio de Salud. (2011). Norma Técnica de Salud para el Control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima.
- Munchmeyer, M. (2015). Análisis y propuestas de mejora al diseño del modelo del servicio de cuidado diurno del programa nacional Cuna Más de Perú. Chile: Universidad de Chile.
- Navas, J. L. (2004). La educación como objeto de conocimiento: el concepto de educación. Madrid - España.
- Noguera, J. A. (2000). El problematica de la defginición del trabajo. Barcelona - España.
- NOHELY, Q. B. (2016). ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL JARDIN 87. Av BAJA.CUSCO, 2015. Cusco.
- Ochoa Altamirano, J. (2015). IMPACTO DEL PROGRAMA QALI WARMA EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL PRIMARIO EN EL DISTRITO DE SAYLLA, 2015. Cusco: Universidad Andina del Cusco.



- PEL – ANTA al 2021 Proyecto Educativo Local de Anta. (s.f.). 22.
- Peña, P. A. (2014). Estado nutricional de la población menor de 5 años. Lima-Perú.
- Perez, P., & Neffa, J. (2010). “La teoría general del empleo según J.M. Keynes”. Argentina.
- Pigou, A. C. (1920). La economía del bienestar.
- Programa Nacional CUNAMAS . (28 de Setiembre de 2016). Obtenido de Programa Nacional CUNAMAS : <http://www.cunamas.gob.pe/?p=9083>
- Rains, R. B. (2014).
- Reyes Blanco , O., & Oslund Rains , F. (2014). Teoría del bienestar y el Óptimo de Pareto como problemas microeconómicos. Revista Electrónica de Investigación en Ciencias Económicas.
- Rua, J. G. (2011). Salud Ocupacional. Cartago.
- RUELAS, B. A. (2013). “EVALUACIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES, ESTUDIO DE CASO: PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS, ZONA SUR DEPARTAMENTO DE PUNO, 2012. PUNO.
- Sampieri, R. (2006). Metodología de la investigación. Cuarta edición.
- SANSOTTA, A. L. (2015). ANÁLISIS Y PROPUESTAS DE MEJORA AL DISEÑO DEL MODELO DEL SERVICIO. Santiago de Chile.
- Sansotta, A. L. (2015). Análisis y propuestas de mejora al diseño del modelo del servicio de cuidado Diurno del Programa Nacional CUNA MÁS de Perú. Chile.
- Santana, M. S. (2007). La enseñanza de las matemáticas y las NTIC. Una estrategia de formación permanente. España.
- Shils, M. (2001). Nutrición en salud y enfermedad. Mexico: mc Graw hill.
- Social, M. d. (s.f.).
- Social, M. d. (s.f.). Programa Nacional de Cuna Mas. Lima: <http://www.cunamas.gob.pe/>.
- Suárez, V. R. (2017). Más que una guardería El tránsito de Wawa Wasi a Cuna Más en Jicamarca. Grupo de Análisis para el Desarrollo. Lima: Arteta E.I.R.L.



Ulloa, L. P. (2016). EL ENFOQUE DE DESARROLLO HUMANO Y EL DISEÑO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A LA PRIMERA INFANCIA: EL CASO DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS . Lima, Perú.

Valdes Paz, J., & Espinoza, M. (2011). America Latina y el Caribe: La politica social en el nuevo contexto enfoques y experiencia (Alfredo Prieto ed.). Montevideo, Uruguay: Laura Marrero.

Villegas, C. B. (2010). Situación actual y perspectivas de las Inquietudes en nutrición . Colombia.

Wooldridge, N. (2006). Nutrición de niños y preadolescentes. En: Nutrición en las diferentes etapas de la vida. México : Mc Graw Hill.

[www.significados.com/desarrollo-social/](http://www.significados.com/desarrollo-social/). (2017). Desarrollo Social.



**APÉNDICE**

**Encuesta**

**NOMBRE DE LA MADRE O APODERADO:** \_\_\_\_\_ **EDAD** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL NIÑO (A)** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO (A):** \_\_\_\_\_

**FECHA DE INGRESO AL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS** \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DE LA MADRE:**

**1. ¿CUÁL ES SU ESTADO CONYUGAL O CIVIL ACTUALMENTE? MARQUE CON UNA X**

- a) Soltera ( )
- b) Casada ( )
- c) Viuda ( )
- d) Divorciada ( )
- e) Separada ( )
- f) Conviviente (...)

**2. ¿CUÁL ES EL NIVEL MÁS ALTO ALCANZADO O EL NIVEL EDUCACIONAL ACTUAL? MARQUE CON UNA X**

- a) Primaria incompleta ( )
- b) Primaria completa ( )
- c) Secundaria incompleta ( )
- d) Secundaria completa ( )
- e) Superior **no** universitaria incompleta ( )
- f) Superior **no** universitaria completa ( )
- g) Superior universitaria incompleta ( )
- h) Superior universitaria completa ( )

**3. NÚMERO DE HIJOS MENORES DE 5 AÑOS:** \_\_\_\_\_

**4. ¿CUÁNTOS SON BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS?**

\_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD LABORAL**

**5. LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los que haceres del hogar)**

- a) Sí..... (1)
- b) No .....(2)



**6. MARQUE CON UNA X SU SITUACIÓN LABORAL ANTES Y DESPUÉS DE QUE SU HIJO INGRESE A CUNA MAS.**

OCUPACIÓN	ANTES DE QUE SU HIJO (A) INGRESE A CUNA MAS	DESPUÉS DE QUE SU HIJO (A) INGRESE A CUNA MAS (actualmente)
Funcionaria o ejecutiva		
Profesional		
Técnica		
Obrera		
Empleada del hogar		
Negocio familiar		
Comerciante		
Estudiante		
Desempleada		
Jubilada		
Ama de casa		
Otros		

Especifique en que labora \_\_\_\_\_

**7. ¿CUÁNTO ES EL INGRESO MENSUAL APROXIMADO DE SU FAMILIA?**

- a) Antes de que su hijo sea beneficiario del Programa Nacional de Cuna Mas: S/. \_\_\_\_\_
- b) Después de que su hijo sea beneficiario del Programa Nacional de Cuna Mas: S/. \_\_\_\_\_

**8. ¿CUÁNTAS HORAS LABORABA ANTES Y CUANTAS HORAS LABORA DESPUÉS DE QUE**

DÍAS	ANTES	DESPUÉS
LUNES		
MARTES		
MIÉRCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SÁBADO		
DOMINGO		
<b>TOTAL DE HORAS A LA SEMANA</b>		

**RESPECTO A SALUD**

**9. ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN RESPECTO A SI CONTABA CON SEGUROS DE SALUD SU MENOR HIJO ANTES Y DESPUÉS DE INGRESAR AL PROGRAMA NACIONAL DE CUNA MAS?**

ANTES	DESPUÉS
a) SI b) NO	a) SI b) NO
TIPO DE SEGURO	TIPO DE SEGURO
a) SIS b) ESSALUD c) OTRO	a) SIS b) ESSALUD c) OTRO

**10. ¿EN EL MES ANTERIOR, SU HIJO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS HA SUFRIDO MOLESTIAS?**

ENFERMEDAD	SI	NO	11. ¿EN QUÉ LUGAR SE HIZO ¿ATENDER? (anote código)
1. ¿Tos?			
2. ¿Diarrea?			
3. ¿Dolores de cabeza?			
4. ¿Secreción nasal o moqueo?			
5. ¿Dificultad para respirar?			
6. ¿Respiración corta y rápida?			
7. ¿Fiebre?			
8. ¿Dolor de estómago?			
9. ¿Náuseas y vómito?			
10. ¿Dolor de huesos (manos y/o rodillas)?			
11. ¿Infecciones de la piel?			
12. ¿Infecciones de los ojos?			
13. ¿Dolor de muelas?			
14. ¿Otras molestias o dolores?			
15. Ninguna			

**RESPECTO AL NIVEL NUTRICIONAL**

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Centro de salud / Puesto de salud /Posta</li> <li>2. Policlínico</li> <li>3. Hospital</li> <li>4. Clínica /Consultorio particular</li> <li>5. Farmacia /Botica /Botiquín</li> <li>6. Fundaciones /Proyectos /ONG's</li> <li>7. Curandero(a)</li> <li>8. Otros (Especifique)</li> </ol> |
|--|

**12. PESO DE SU ÚLTIMO CONTROL CRED (PARA SER LLENADO POR EL ENCUESTADOR)**

ANTES DE INGRESAR A CUNA MAS	DESPUÉS DE INGRESAR A CUNA MAS (ACTUALMENTE)
EDAD:	EDAD:
PESO:	PESO:
SITUACIÓN NUTRICIONAL	SITUACIÓN NUTRICIONAL
<ol style="list-style-type: none"> <li>a) Sobre peso</li> <li>b) Normal</li> <li>c) Desnutrición</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a) Sobre peso</li> <li>b) Normal</li> <li>c) Desnutrición</li> </ol>

**13. TALLA DE SU ULTIMO CONTROL CRED (PARA SER LLENADO POR EL ENCUESTADOR)**

ANTES DE INGRESAR A CUNA MAS	DESPUÉS DE INGRESAR A CUNA MAS (ACTUALMENTE)
EDAD:	EDAD:
TALLA:	TALLA:
SITUACIÓN NUTRICIONAL	SITUACIÓN NUTRICIONAL
<ol style="list-style-type: none"> <li>a) Talla alta</li> <li>a) Normal</li> <li>b) Talla baja</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>b) Talla alta</li> <li>c) Normal</li> <li>d) Talla baja</li> </ol>

**APRECIACIÓN DEL PROGRAMA NACIONAL DE CUNA MAS**

**14. ¿CÓMO CONSIDERA EL SERVICIO QUE LE BRINDA EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS – SERVICIO DIURNO?**

- a) Mala
- b) Regular
- c) Bueno
- d) Muy bueno
- e) Excelente



Matriz de consistencia						
“ANÁLISIS DEL PROGRAMA CUNA MAS Y SU INCIDENCIA SOBRE EL BIENESTAR DE LOS BENEFICIARIOS DEL DISTRITO DE ANTA CUSCO PERIODO 2017”						
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSION	INDICADOR ES	METODOLOGIA
<b>P.G.</b> ¿Cuál es la incidencia del programa Cuna Mas sobre el bienestar social de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017?	<b>O.G.</b> Determinar cual es la incidencia del programa Cuna Mas sobre el bienestar social de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017.	<b>H.G.</b> La incidencia del programa Cuna Mas se relaciona con el mejoramiento del bienestar social de los beneficiarios del distrito de Anta Cusco periodo 2017.	Variable dependiente  Bienestar social	-Programa social	- Niños que si pertenecen al programa Cuna Mas -Niños que no pertenecen al programa Cuna Mas	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Alcance de la investigación</b> Descriptivo</li> <li>➤ <b>Enfoque de la investigación</b> Cuantitativo</li> <li>➤ <b>Diseño de la Investigación</b> No experimental</li> <li>➤ <b>Población y Muestra</b>  N = 56</li> <li>➤ <b>Técnica</b> Encuesta Observación</li> </ul>



<p><b>P.E.1.</b> ¿Cuál es la incidencia del programa Cuna Mas sobre el estado nutricional de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017?</p> <p><b>P.E.2.</b> ¿Cuál es la incidencia del programa Cuna Mas sobre la salud de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017?</p> <p><b>P.E.3.</b> ¿Cuál es la incidencia del programa Cuna Mas sobre el mercado laboral de las madres de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017?</p>	<p><b>O.E.1.</b> Determinar cual es la incidencia del programa Cuna Mas sobre el estado nutricional de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017.</p> <p><b>O.E.2.</b> Determinar cual es la incidencia del programa Cuna Mas sobre la salud de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017</p> <p><b>O.E.3.</b> • Determinar cual es la incidencia del Programa Cuna Mas sobre el mercado laboral de las madres de los beneficiarios del Distrito de Anta, Cusco periodo 2017.</p>	<p><b>H.E.1.</b> La incidencia del programa Cuna Mas se relaciona con el mejoramiento del estado nutricional de los receptores del programa Cuna Mas del distrito de Anta, Cusco periodo 2017.</p> <p><b>H.E.2</b> La incidencia del programa Cuna Mas repercute positivamente en el mejoramiento de la salud de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017</p> <p><b>H.E.3.</b> La incidencia del Programa Cuna Mas se relaciona con la mejora del mercado laboral de las madres de los beneficiarios del distrito de Anta, Cusco periodo 2017.</p>	<p>Variables Independientes</p> <p>Desarrollo Social</p> <p>Sub variables</p> <p>-Estado nutricional</p> <p>-salud</p> <p>-Mercado laboral</p>	<p>-Nivel Nutricional respecto al peso.</p> <p>-Nivel nutricional respecto a la talla.</p> <p>-Estado situacional del seguro de Salud.</p> <p>- tipo de seguro de salud.</p> <p>-Nivel educativo.</p> <p>- Experiencia laboral.</p> <p>- Disponibilidad de tiempo para laborar.</p>	<p>-Peso (kg)</p> <p>-Talla (cm)</p> <p>-Niños (as) con seguro de salud.</p> <p>- niños (as) sin seguro de salud.</p> <p>-Ingreso promedio familiar antes.de ser beneficiario.</p> <p>-Ingreso promedio familiar despúes.de ser beneficiario.</p> <p>-horas laboradas de la madre antes de que su hijo sea beneficiario.</p> <p>-horas laboradas de la madre despúes de que su hijo sea beneficiario.</p>	<p>Revisión Documentaria</p> <p>➤ <b>Instrumento</b></p> <p>Guía de entrevista</p> <p>Registro de Observación</p>
--	---	--	--	---	---	---

Ficha CRED

