

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS CONTABLES Y ADMINISTRATIVAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ECONOMÍA



TESIS

**INFLUENCIA DEL GASTO SOCIAL DEL PROGRAMA JUNTOS EN EL
ALIVIO DE LA POBREZA EN EL DEPARTAMENTO DE
CAJAMARCA: (2006-2017)**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

ECONOMISTA

PRESENTADO POR:

Bach. GILMER MANUEL QUISPE ZELADA

ASESOR:

Econ. VICTOR MANUEL VARGAS VARGAS

CAJAMARCA-PERU, ABR. 2019

DEDICATORIA

A mis padres Ramiro y Teodora por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por haberme apoyado en la culminación de mis estudios.

A mis hermanos y hermanas por ser ellos y permitirme a mí ser un ejemplo de superación.

A los docentes de primaria, secundaria y universidad quienes fueron la parte principal de mi formación profesional.

A todos mis amigos por todo el apoyo y consejos brindados

Para ellos esta dedicatoria de tesis, pues es a ellos a quienes se las debo por su apoyo incondicional

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por haberme permitido venir a este mundo, haberme guiado a lo largo de mi vida, por ser mi apoyo, mi luz y mi camino. Por haberme dado la fortaleza para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, gracias a ellos he concluido con mi mayor meta.

A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Económica, por su noble labor y reconocida calidad académica y profesional.

Mi más sincero reconocimiento al Econ. Víctor Manuel VARGAS VARGAS, por su orientación y apoyo constante para la materialización de la presente investigación.

También agradezco a la Ing. Margarita Matilde Rodríguez Pajares. Jefa de la Unidad Territorial Cajamarca del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS" por la facilitación para la obtención de la información para la presente investigación.

Por último, mi agradecimiento especial a todas las personas que han colaborado con sus ideas, comentarios y sobre todo consejos durante todo el transcurso de mi carrera y especialmente en el desarrollo de la presente investigación.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
LISTA DE TABLAS.....	vii
LISTA DE FIGURAS	viii
LISTA DE SIGLAS Y ACRÓNIMOS	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
CAPITULO I.....	1
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1 Situación problemática y definición del problema	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Sistematización del problema.....	3
1.2.3 Justificación.....	3
1.2.4 Delimitación del problema: Espacio-Temporal.	5
1.2.5 Limitaciones del estudio.....	6
1.3 Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1 Objetivo general.	6
1.3.2 Objetivos específicos.....	6
1.4 Hipótesis y variables y/o idea a defender	6
1.4.1 Formulación de la hipótesis general.....	6
1.4.2 Formulación de hipótesis específicas.....	6
1.4.3 Modelo para contrastar la hipótesis (relación de variables).....	7
1.4.4 Operacionalización (y definición conceptual) de variables.	9

1.4.5	Matriz de consistencia.....	10
CAPITULO II		11
MARCO TEÓRICO		11
2.1	Antecedentes de la investigación.....	11
2.2	Bases Teóricas	20
2.2.1	Conceptualización de gasto social.....	20
2.2.2	Los Programas de transferencia monetaria condicionada (PTMC).....	23
2.2.3	Conceptualización de la pobreza y su medición	28
2.3	Definición de Términos Básicos.....	39
CAPITULO III		42
MARCO METODOLÓGICO		42
3.1	Nivel y tipo de investigación	42
3.2	Objeto de estudio	42
3.3	Unidad de análisis y unidades de observación	42
3.4	Diseño de investigación.....	42
3.5	Población y muestra.....	43
3.6	Métodos de investigación	43
3.6.1	Métodos generales de investigación.....	43
3.7	Técnicas e instrumentos de investigación.....	44
3.7.1	Técnicas e instrumentos de recopilación de información.	44
3.7.2	Técnicas de procesamiento, análisis y discusión de resultados.....	45
CAPITULO IV		47
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		47
4.1	Gasto social del Programa Juntos.....	47
4.1.1	Programa Nacional de apoyo directo a los más pobres – Juntos.....	47
4.1.2	Transferencias monetarias del programa Juntos	49
4.2	Pobreza medida por indicadores.....	51

4.2.1	Salud.....	51
4.2.2	Educación.....	53
4.2.3	Nutrición.....	56
4.3	Discusión de resultados	57
CONCLUSIONES		61
SUGERENCIAS		62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		63
ANEXOS.....		67

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	
Transferencias de “ Juntos” en el departamento de Cajamarca :2006- 2017	49
Tabla 2	
Proporción de la población afiliada al SIS en el departamento de Cajamarca:2006-2017	51
Tabla 3.	
Proporción de Niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud en el departamento de Cajamarca:2006-2017	52
Tabla 4.	
Proporción de la población en edad escolar matriculados en el departamento de Cajamarca:2006-2017	53
Tabla 5.	
Proporción de analfabetismo de la población de 15 y más años en el departamento de Cajamarca:2006-2017	55
Tabla 6.	
Proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica infantil (OMS) en el departamento de Cajamarca:2006-2017	56

LISTA DE FIGURAS

<i>Figura 1.</i> Modelo de contrastaciones hipótesis.....	8
<i>Figura 2:</i> Incidencia de la pobreza en el Perú 2007-2017	39
<i>Figura 3:</i> Cobertura geográfica 2006-2017.....	47
<i>Figura 4.</i> Evolución de “Juntos” en el departamento Cajamarca: 2006-2017	48
<i>Figura 5.</i> Transferencias de “Juntos” en el departamento de Cajamarca :2006- 2017	50
<i>Figura 6.</i> Proporción de la población afiliada al SIS en el departamento de Cajamarca:2006-2017	52
<i>Figura 7.</i> Proporción de Niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud en el departamento de Cajamarca:2006-2017	53
<i>Figura 8.</i> Proporción de la población en edad escolar matriculados en el departamento de Cajamarca:2006-2017	54
<i>Figura 9.</i> Proporción de analfabetismo de la población de 15 y más años en el departamento de Cajamarca:2006-2017.....	55
<i>Figura 10.</i> Proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica infantil (OMS) en el departamento de Cajamarca:2006-2017	57

LISTA DE SIGLAS Y ACRÓNIMOS

CEPAL	: Comisión Económica para América Latina y el Caribe
ENAHO	: Encuesta Nacional de Hogares
ENDES	: Encuesta Nacional de Salud
FAO	: Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
GASTOSJ	: Gasto social del programa Juntos
IDH	: Índice del Desarrollo Humano
IEP	: Instituto de Estudios Peruanos
INEI	: Instituto Nacional de Estadística e Informática
JUNTOS	: Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres
MEF	: Ministerio de Economía y Finanzas
MIDIS	: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
NBI	: Necesidades Básicas Insatisfechas
NBIE	: Necesidades Básicas Insatisfechas en educación
NBIN	: Necesidades Básicas Insatisfechas en Nutrición
NBIS	: Necesidades Básicas Insatisfechas en Salud
ONU	: Organización de las Naciones Unidas
OCDE	: Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos
PTMC	: Programas de transferencia monetaria condicionada
SISFOH	: Sistema de Focalización de Hogares
TMC	: Transferencias monetarias condicionadas

RESUMEN

La investigación se encuentra dentro del área y línea de investigación de la Economía aplicada y Economía Pública respectivamente, la cual consiste en evaluar el programa JUNTOS que es parte de una política social. El objetivo es determinar la influencia del gasto social del Programa JUNTOS en la disminución de la Pobreza en el departamento de Cajamarca (2006-2017), teniendo en cuenta las transferencias realizadas a los hogares por parte del programa, con ese fin, la hipótesis de trabajo refiere a que el gasto social del programa Juntos ha permitido aliviar la pobreza en el departamento de Cajamarca. Se realizó una investigación aplicada, descriptiva, diseño no experimental, longitudinal, el proceso metodológico utilizado fue a través del análisis estadístico para lo cual, se utilizó estadísticas oficiales del programa Juntos y del el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). En cuanto a los resultados se evidencia genera impactos positivos en; salud pues aumento el número de afiliados en el SIS, el número de controles de salud , en educación ha existido un aumento de las matrículas y una disminución de la tasa de analfabetismo y en nutrición ha existido una disminución en el índice de desnutrición crónica infantil en el periodo 2007 -2017 en el departamento de Cajamarca los cuales nos permitiría confirmar que el programa Juntos al ser un programa condicional el gasto social del Programa Juntos facilita el acceso a servicios sociales lo cual ha permite disminuir los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca .Por lo tanto, se concluyó que, el alivio de la pobreza ha estado relacionado con gasto social del Programa JUNTOS (2006-2017).

Palabras clave: salud, educación, nutrición, influencia, gasto social, programa Juntos, pobreza.

ABSTRACT

The research is within the area and research line of Applied Economics and Public Economics respectively, which consists in evaluating the JUNTOS program that is part of a social policy. The objective is to determine the influence of the social expenditure of the JUNTOS Program on the reduction of poverty in the department of Cajamarca (2006-2017), taking into account the transfers made to households by the program, to this end, the hypothesis of work refers to the social spending of the Juntos program that has helped alleviate poverty in the department of Cajamarca. An applied, descriptive, non-experimental, longitudinal research was carried out, the methodological process used was through statistical analysis, for which official statistics of the program were used together with the National Institute of Statistics and Informatics (INEI). Regarding the results, it is evident that it generates positive impacts in; health, as the number of affiliates in the SIS has increased, the number of health controls, in education there has been an increase in enrollment and a decrease in the illiteracy rate and in nutrition there has been a decrease in the rate of chronic child malnutrition in the period 2007-2017 in the department of Cajamarca, which would allow us to confirm that the program together being a conditional program, the social expenditure of the Juntos Program facilitates access to social services, which has allowed the reduction of poverty levels in the department of Cajamarca Therefore, it was concluded that poverty alleviation has been related to social spending of the JUNTOS Program (2006-2017).

Key words: health, education, nutrition, influence, social spending, Together program, poverty.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema del programa Juntos como instrumento de lucha contra la pobreza, el programa Juntos es un programa social de transferencias monetarias condicionadas que busca reducir la pobreza mediante la promoción de la generación de capital humano dentro de las familias en situación de pobreza o extrema pobreza, implementado por el Estado Peruano desde el año 2005. Para ello, otorga un incentivo monetario a cada una de estas familias con la condición que inviertan en el desarrollo del capital humano de sus hijos, asegurando que asistan a la escuela y a los centros de salud; en el caso del departamento de Cajamarca, Juntos viene interviniendo en esta zona geográfica desde el año 2006.

El propósito de la presente investigación nace con la idea de descubrir y determinar cómo influyen el gasto social del Programa Nacional en el alivio de la Pobreza en el departamento de Cajamarca durante el periodo 2006-2017, debido a que el objetivo específico del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social a través del Programa Juntos es contribuir con el alivio de la pobreza y potenciar el capital humano de los hogares en situación de pobreza y pobreza extrema.

La presente investigación tiene la finalidad de analizar la influencia del gasto social del programa Juntos en la pobreza en el departamento de Cajamarca durante el periodo 2006 al 2017, para lo cual se realiza un análisis estadístico tomando en cuenta series estadísticas de ambas variables durante el periodo de análisis relevante de la investigación.

La importancia de la investigación radica principalmente en su contribución al conocimiento científico respecto a la influencia de la ejecución del gasto social público del programa Juntos

sobre los indicadores de salud, educación y nutrición de la población del departamento de Cajamarca.

El presente estudio está dividido en cuatro capítulos. El capítulo uno presenta el planteamiento del problema considerando una caracterización del problema, una formulación del problema, el objetivo, la justificación, la limitación de la investigación, se desarrolla la hipótesis general y la matriz de operacionalización de variables. En el capítulo dos se planteó el marco teórico estableciendo los antecedentes del caso y las bases teóricas que fundamentan la investigación. En el capítulo tres se explica la metodología aplicada en el proceso de la investigación considerando el tipo de investigación, el método de investigación, los procedimientos de recolección de datos y las técnicas de procesamiento y análisis de resultados. En el capítulo cuatro se reportan los resultados de la investigación, se presenta, se analizan los datos de las variables investigadas, se desarrolla la contratación de hipótesis y se interpretan los resultados, asimismo se discuten los resultados de la investigación y se presentan los aportes de la investigación, principalmente institucionales.

Finalmente, se presentan las conclusiones y sugerencias.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Situación problemática y definición del problema

La ONU (1995) ha definido a la pobreza como “la condición caracterizada por una privación severa de necesidades humanas básicas, incluyendo alimentos, agua potable, instalaciones sanitarias, salud, vivienda, educación e información. La pobreza puede afectar a una persona, a un grupo de personas o a toda una región geográfica.

También se suele considerar pobreza las situaciones en que la falta de medios económicos impide acceder a tales recursos. Situaciones como el desempleo, la falta de ingresos o un nivel bajo de los mismos.

Hidalgo I (2012) menciona a la pobreza como:

El fenómeno de la pobreza es, hoy en día, uno de los más graves problemas que afecta a todos los países de América Latina, y particularmente al Perú, donde la tasa de pobreza es una de las más elevadas de la región. Más aún, cerca de la tercera parte de estos peruanos pobres padecen de pobreza extrema, siendo incapaces de cubrir sus necesidades más elementales de nutrición, salud, educación, vivienda, etcétera (p.15).

Según el Informe Técnico: Evolución de la Pobreza Monetaria 2007-2018. En el primer nivel con incidencia de pobreza más alta, que se ubica entre 37,4% y 46,3%, se encuentra el departamento de Cajamarca.

Para enfrentar este problema en el marco de políticas públicas sociales, en los últimos años el Estado ha implementado un conjunto amplio de programas especiales, siguiendo criterios de focalización del gasto, buscando obtener mayor eficiencia

Las políticas sociales durante los últimos años han estado sensiblemente marcadas por la aspiración de construir un sistema de cobertura y desarrollo social basado en el mérito

profesional, la transparencia y la participación ciudadana. Así, se dieron diversas iniciativas dirigidas a darle un manejo imparcial y consensuado a los programas sociales, mediante el nombramiento de profesionales independientes a cargo de los mismos y la construcción de iniciativas y propuestas Estado-sociedad civil, tales como el Acuerdo Nacional y los mecanismos de vigilancia ciudadana. Es en este entorno que durante la parte final del gobierno de Alejandro Toledo (2001-2006) se inició la constitución de un nuevo programa social: Juntos.

El Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres –Juntos, es un programa de transferencias monetarias condicionadas que fue creado el 7 de abril de 2005 mediante el Decreto Supremo N.º 032–2005–PCM en el que se detalla su finalidad, fuentes de financiamiento y estructura operativa.

El Programa Juntos contribuye a la reducción de la pobreza y evita que las nuevas generaciones se formen en ambientes limitados y de poca participación social. A través de la entrega de incentivos, Juntos atiende temas sociales como la salud, nutrición y educación; esto bajo un enfoque de restitución de derechos básicos, con la participación organizada y la vigilancia de los dirigentes sociales de las comunidades.

La subvención que otorga Juntos conlleva al cumplimiento de compromisos asumidos por el afiliado, los cuales garantizan el acceso y participación de los hogares en extrema pobreza conformados por niños, niñas, adolescentes hasta los 19 años y gestantes. Del mismo modo la selección de usuarios se realiza en base a la composición de los hogares, obteniendo mejores resultados e impulsando de forma ágil, la producción del capital humano

Se trata de investigar si el gasto social del Programa JUNTOS influye significativamente en la disminución de la pobreza en el ámbito donde actúa.

De lo expuesto anteriormente, se ha planteado el siguiente problema científico

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general.

¿Cuál es la Influencia del gasto social del programa Juntos en el alivio de la pobreza en el departamento de Cajamarca en el periodo 2006-2017?

1.2.2 Sistematización del problema.

- a) ¿Cuál es la evolución del gasto social del programa Juntos en el departamento de Cajamarca: 2006-2017?
- b) ¿Cuál ha sido el comportamiento de los niveles pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017?
- c) ¿Cómo el gasto social del programa Juntos influye en la disminución de los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017?

1.2.3 Justificación.

1.2.3.1 Justificación teórica, científica y epistemológica.

Desde fines de la década de los noventa se han venido instalando en América Latina nuevos programas de alivio a la pobreza que ponen acento en las transferencias monetarias asociadas a contraprestaciones en el ámbito de la educación y la salud. El enfoque que sustenta estas acciones es el de la protección social, propuesta elaborada principalmente por un elenco de economistas del Banco Mundial que plantean la necesidad de instalar redes de protección para los más pobres frente al riesgo de quiebres de ingreso en un contexto de incertidumbre económica acrecentada en el escenario de economías abiertas. En la última década, el Estado peruano ha diseñado y viene operando un amplio sistema de transferencias en favor de los hogares pobres. El gasto social comprende los gastos en salud, educación, programas de nutrición y alimentación, y los programas de lucha contra la pobreza extrema.

Esta investigación se sustenta en las teorías de las políticas públicas y sociales, que tienen como objetivo reducir la pobreza a través de programas sociales.

Hidalgo (2012: 76) cita a (Cohen y Franco; 2006) Programas que logran un doble efecto fundamental e indispensable dentro de una estrategia sostenida de superación de la pobreza: tienen un componente de alivio inmediato y mejora del consumo alimenticio y de bienes básicos a través de las transferencias monetarias. Más importante aún, tienen un componente de transformación estructural que modifica una de las principales causas de la pobreza de estos hogares: la falta de capital humano. Este efecto de mediano y largo plazo permite el desarrollo de capacidades y rompe la tendencia al abandono escolar, la desnutrición y las enfermedades curables que afecta el patrimonio y las posibilidades de ingreso de los hogares más pobre.

La justificación epistemológica se sustenta en paradigmas de la investigación para nuestro caso en el enfoque positivista.

Ricoy (2006) indica que el “paradigma positivista se califica de cuantitativo, empírico-analítico, racionalista, sistemático gerencial y científico tecnológico”. Por tanto, el paradigma positivista sustentará a la investigación que tenga como objetivo comprobar una hipótesis por medios estadísticos o determinar los parámetros de una determinada variable mediante la expresión numérica. (p. 14).

En la investigación para la verificación de hipótesis se usó métodos estadísticos descriptivos e inferenciales como es correlaciones, mediante regresión lineal.

1.2.3.2 Justificación practica-técnica.

Los Programas Sociales de Transferencia Condicionada, se centran en la evaluación de impactos y logros, asumiendo su eficacia en el aporte al capital humano: niños (as) y adolescentes de 0 a 19 años y madres gestantes. Existen diferentes estudios que presentan algunos temas esenciales para la implementación de este tipo de programa: Identificación de beneficiarios (focalización) y el incremento de la demanda de servicios públicos en

educación y salud, especialmente. El cumplimiento de las corresponsabilidades o condicionalidades en el Programa Juntos se basan en la intervención de instituciones de distinta jerarquía y naturaleza organizativa. Aspecto que ha implicado el desarrollo de diferentes estrategias para posibilitar el acceso a un paquete de servicios y el seguimiento de los hogares beneficiarios con la finalidad de garantizar el cumplimiento efectivo del compromiso asumido.

1.2.3.3 Justificación institucional y académica.

El Estatuto de la Universidad nacional de Cajamarca en su artículo N° 203 numeral 2 menciona que para obtener el Título Profesional se debe aprobar una tesis o trabajo de suficiencia profesional.

El Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Académico Profesional de Economía de la Facultad de Ciencias Económicas, Contables y Administrativas de la Universidad Nacional de Cajamarca, como una de las formas para obtener el título profesional de Economista, la elaboración, presentación y sustentación de un trabajo de investigación, denominada Tesis.

1.2.3.4 Justificación personal.

El presente trabajo de investigación es una oportunidad para aplicar los conocimientos adquiridos durante la formación profesional en la universidad a nivel de pregrado y al ver la coyuntura actual que está pasando nuestro departamento en cuanto a nivel de pobreza que se encuentra es el principal motivo que lleva a realizar la presente investigación.

1.2.4 Delimitación del problema: Espacio-Temporal.

La delimitación está enmarcada en el departamento de Cajamarca cuyos datos levantados son del periodo (2006-2017), por lo que la investigación se caracteriza por ser un estudio de corte longitudinal.

1.2.5 Limitaciones del estudio.

La investigación está supeditada a la información de la base de datos de INEI y del portal JUNTOS

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general.

Determinar la Influencia del gasto social del programa Juntos en el alivio de la pobreza en el departamento de Cajamarca a en el periodo 2006-2017.

1.3.2 Objetivos específicos.

- a) Analizar la evolución del gasto social del programa Juntos en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.
- b) Analizar el comportamiento de los niveles pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.
- c) Analizar como el gasto social del programa Juntos influye en la disminución de los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.

1.4 Hipótesis y variables y/o idea a defender

1.4.1 Formulación de la hipótesis general.

El gasto social del programa Juntos ha permitido aliviar la pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.

1.4.2 Formulación de hipótesis específicas.

- a) El gasto social del programa Juntos a tenido una evolución positiva en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.
- b) Los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca en el periodo 20006-2017 han disminuido.

- c) El gasto social del programa Juntos facilita el acceso a servicios sociales lo cual ha permite disminuir los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca en el periodo 2006-2017.

1.4.3 Modelo para contrastar la hipótesis (relación de variables).

Para realizar la contratación de la hipótesis se va análisis de gráficos, que permita explicar el comportamiento de las variables explicativas o independientes y su incidencia sobre la variable explicada o dependiente.

Las variables que determinan el modelo de contrastación de las hipótesis tenemos a las siguientes:

a) Variable X: El gasto social del programa Juntos (GASTOSJ)

Transferencias (X1): Transferencias monetarias a los hogares

b) Variable Y: Pobreza del departamento de Cajamarca.

Dimensiones:

- Salud (Y1): Población afiliada al SIS, controles de salud de niños(as).
- Educación (Y2): Número de matrículas de niños(as) y adolescentes menores de 19 años, Tasa de analfabetismo
- Nutrición (Y3): Número de niños menores de 5 años con desnutrición crónica infantil.

c) *Modelo de contrastación de la hipótesis:*

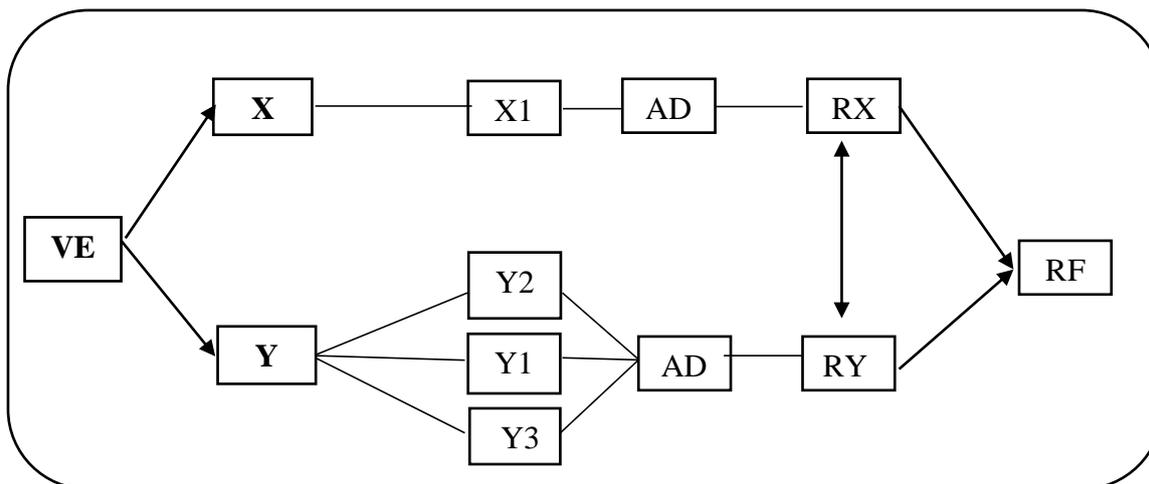


Figura 1. Modelo de contrastaciones hipótesis.

Fuente: Adaptado de Lozano. A, 2018, Modelo general de contrastación de la hipótesis, *Como elaborar un proyecto de tesis en pregrado, maestría y doctorado una manera práctica de "saber hacer"*, p. 121.

Donde:

VE: Variables de estudio

DY3: Nutrición

Var. X: Pobreza del departamento de Cajamarca

AD: Análisis de datos

Var. Y: Gasto social de JUNTOS

RX: Resultado de los indicadores de la variable X

DX1: Transferencias monetarias

RY: Resultado de los indicadores de las dimensiones de la variable Y

DY1: Salud

DY2: Educación

RF: Resultado final

1.4.4 Operacionalización (y definición conceptual) de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICES
VARIABLE (X): Gasto social del Programa Juntos.	Transferencias	Son subvenciones estatales otorgadas a la población beneficiaria de un programa, a comportamientos y participen y apoyen determinada política social, sujeto al cumplimiento de determinadas exigencias en términos de actividades complementarias a los fines de cada programa específico.	Presupuesto Global	En la Categoría Presupuestal 0049: Programa Nacional De Apoyo Directo A Los Más Pobres, el presupuesto Global está formado por la genérica Bienes y Servicios - Otros gastos (Subvenciones a personas naturales).	Presupuesto en Millones de Soles.
VARIABLE (Y): Pobreza en el departamento de Cajamarca	Salud (Y1)	La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y también social, no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia, según la definición presentada por la Organización Mundial de la Salud (OMS)	Población afiliada al SIS	Proporción la población que cuenta con seguro integral de salud (SIS) en el departamento de Cajamarca	Proporción
			Control en salud en niños	Proporción de niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud en el departamento de Cajamarca	Proporción
	Educación (Y2)	Formación destinada a desarrollar la capacidad intelectual, moral y afectiva de las personas de acuerdo con la cultura y las normas de convivencia de la sociedad a la que pertenecen.	Matrícula de niños(as) y adolescentes menores de 19 años	Proporción de la población menores de 19 años matriculados en el departamento de Cajamarca	Proporción
			Analfabetismo	Tasa de analfabetismo de la población de 15 y más años	Proporción
	Nutrición (Y3)	La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo(OMS)	Desnutrición en niños menores de 5 años (OMS)	Proporción de Niños con desnutrición crónica infantil en el departamento de Cajamarca.	Proporción

Fuente: Elaboración Propia teniendo en cuenta la característica del programa JUNTOS

1.4.5 Matriz de consistencia.

TÍTULO: INFLUENCIA DEL GASTO SOCIAL DEL PROGRAMA JUNTOS EN EL ALIVIO DE LA POBREZA EN LA PROVINCIA DE CAJAMARCA: (2006-2017)

PLANTEAMIENTO DEL ROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	MARCO METODOLÓGICO
<p>Pregunta general</p> <p>¿Cuál es la Influencia del gasto social del programa Juntos en el alivio de la pobreza en el departamento de Cajamarca en el periodo 2006-2017?</p>	<p>Determinar la Influencia del gasto social del programa Juntos en el alivio de la pobreza en la provincia de Cajamarca en el periodo 2006-2017.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>El gasto social del programa Juntos ha permitido aliviar la pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>-Aplicada</p> <p>Nivel de Investigación</p> <p>- Descriptiva</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>-No experimental, de corte longitudinal.</p>
<p>Preguntas específicas</p> <p>a) ¿Cuál es la evolución del gasto social del programa Juntos en el departamento de Cajamarca: 2006-2017?</p> <p>b) ¿Cuál ha sido el comportamiento de los niveles pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017?</p> <p>c) ¿Cómo el gasto social del programa Juntos influye en la disminución de los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>a) Analizar la evolución del gasto social del programa Juntos en el departamento de Cajamarca: 2006-2017?</p> <p>b) Analizar el comportamiento de los niveles pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.</p> <p>c) Analizar como el gasto social del programa Juntos influye en la disminución de los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>a) El gasto social del programa Juntos a tenido una evolución positiva en el departamento de Cajamarca: 2006-2017.</p> <p>b) Los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca en el periodo 2006-2017 han disminuido.</p> <p>c) El gasto social del programa Juntos facilita el acceso a servicios sociales lo cual ha permite disminuir los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca en el periodo 2006-2017.</p>	<p>Métodos</p> <p>Generales</p> <p>- Método hipotético-deductivo.</p> <p>- Método analítico-sintético</p> <p>Particulares</p> <p>-Método estadístico</p> <p>Población</p> <p>- Población en condición de Pobreza y hogares afiliados al programa Juntos</p> <p>Muestra</p> <p>- Tomada de las encuestas del INEI: ENAHO, ENDES</p> <p>Unidades de análisis</p> <p>- Hogares pobres del departamento de Cajamarca</p> <p>Unidades de observación</p> <p>- Transferencias (X₁), Educación (Y₁), Salud (Y₂) y Nutrición (Y₃)</p>

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

En cuanto a investigaciones previas relacionadas con programas sociales y pobreza, se ha seleccionado luego de una búsqueda en las bibliotecas especializadas y en la internet trabajos de investigación que tengan relación con las variables y el objeto de estudio, a nivel internacional, nacional y local.

A. A nivel internacional

- Calvas Chávez, Glenda Viviana (2010). *Evaluación de impacto del Bono de Desarrollo Humano en la educación*. Tesis para obtener el título de maestría en ciencias económicas con mención en economía del desarrollo.

Analiza detalladamente la aplicación del Bono de Desarrollo Humano en el Ecuador, recogiendo la experiencia global desde la creación del Bono Solidario en 1998, describe el índice SELBEN que tiene por objetivo incluir y resumir la mayor cantidad de dimensiones existentes en la pobreza, y que facilita la información para corregir la selección de beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano. Estima el impacto del programa en la matrícula secundaria entre los jóvenes de 12 a 17 años de edad, haciendo uso de la técnica econométrica de regresión discontinua y utilizando información de la Encuesta de Condiciones de Vida del año 2006, para elaborar el Contrafactual que le permitió hacer la comparación por grupos. Haciendo esto, el investigador concluye que el Programa Bono de Desarrollo Humano contribuye a incrementar la matrícula escolar en la población pobre del Ecuador.

- Fiszbein, Ariel y Norbert, Schady. (2009, Agosto). *Transferencias monetarias condicionadas, reducción de la pobreza actual y futura*. informe del banco mundial sobre investigaciones relativas a las políticas de desarrollo.

El informe muestra que existe una buena evidencia de que las TMC han mejorado la vida de los pobres. Las transferencias generalmente se han enfocado bien en las familias pobres, han elevado los niveles de consumo y han reducido la pobreza, en cantidades sustanciales en algunos países. Las compensaciones de los ajustes que pueden haber entorpecido el impacto de las transferencias –como reducciones en la participación de los beneficiarios en el mercado laboral– han sido relativamente modestas. Además, se ha provisto a los programas de TMC de un punto de entrada para reformar subsidios focalizados con deficiencia y actualizar la calidad de las redes de seguridad social. Así, en el informe se argumenta que las TMC han constituido una forma eficaz de redistribuir el ingreso hacia los pobres, mientras se reconoce que aun el programa mejor diseñado y mejor administrado no puede satisfacer todas las necesidades de un sistema completo de protección social. Por tanto las TMC deben complementarse con otras intervenciones, como programas de trabajo o empleo y pensiones sociales. En el informe se considera también el fundamento para condicionar las transferencias al uso de servicios específicos de salud y educación por parte de los beneficiarios

En sus conclusiones del informe muestra la revisión de la experiencia de las TMC hasta el momento confirma que han sido eficaces para reducir la pobreza a corto plazo y aumentar el uso de los servicios de educación y salud. Estos logros no pueden y no deberían desecharse o minimizarse ya que representan una prueba poderosa de que los programas públicos bien diseñados pueden tener efectos significativos en indicadores sociales de importancia crítica.

Los programas no constituyen el instrumento de política correcto para todas las familias en todas las circunstancias. En particular, si se requieren las condiciones y qué tipo de condiciones son las apropiadas, son cuestiones críticas que los países que planean iniciar o reformar programas existentes de TMC tienen que considerar seriamente. La evidencia de su impacto en los resultados finales en educación y salud es mixta y debería recordarse que los programas de TMC usualmente necesitarán un conjunto de acciones complementarias, tanto en términos de otros programas de protección social como de la adaptación de la oferta de servicios sociales.

Para concluir, los programas de TMC no pueden y no deben considerarse como solo intervenciones en educación y salud. Después de todo, son transferencias monetarias y deberían considerarse y analizarse como intervenciones de protección social. En ese sentido, la experiencia indica que los programas de TMC han sido muy exitosos en reformar políticas de asistencia social reemplazando subsidios mal focalizados e ineficaces y en crear las condiciones políticas para expandir el apoyo de ingreso a los pobres. Además, donde se han implementado, los programas de TMC han llevado una mejor atención a las consecuencias en comportamiento de las políticas sociales. Las transferencias monetarias pueden constituir el instrumento correcto de política para aliviar la pobreza a corto plazo, pero su contribución a la reducción de la pobreza a largo plazo dependerá también de lo que suceda en el lado de la oferta.

- Simone Cecchini Aldo Madariaga (2011, junio). *Programas de transferencias condicionadas balance de la experiencia reciente en América Latina y el Caribe*. CEPAL, 95, pp. 1-227

El presente documento tiene por objeto sintetizar la experiencia de América Latina y el Caribe con los programas de transferencias condicionadas, o “con

corresponsabilidad” (PTC), a lo largo de más de 15 años. Durante este tiempo, estos programas han logrado consolidarse en los distintos países de la región y se han difundido como un instrumento privilegiado de la política contra la pobreza. Según la Base de datos de programas de protección social no contributiva en América Latina y el Caribe de la CEPAL, los PTC operan en la actualidad en 18 países de la región y benefician a más de 25 millones de familias (alrededor de 113 millones de personas), es decir, el 19% de la población de América Latina y el Caribe, a un costo que ronda el 0,4% del PIB regional. La estructura básica de los PTC consiste en la entrega de recursos monetarios y no monetarios a familias en situación de pobreza o pobreza extrema que tienen hijos menores de edad, con la condición de que estas cumplan con ciertos compromisos asociados al mejoramiento de sus capacidades humanas. A pesar de los debates aún inconclusos sobre la idoneidad de estos programas y sus resultados en distintos ámbitos, se ha planteado que pueden representar un paso importante para poner a las familias pobres e indigentes con niños en edad escolar en contacto con sistemas de protección social más amplios e integrales.

Los Programas de Transferencia Condicionada representan un importante avance en el campo de la protección social en América Latina y el Caribe, ya que proveen transferencias de ingreso y facilitan el acceso a servicios sociales a sectores pobres que tradicionalmente habían sido excluidos. Debe considerarse, sin embargo, que estos programas solo constituyen uno de los diversos instrumentos de protección social no contributiva de que disponen los Estados para reducir la pobreza, entre los que podemos mencionar las pensiones sociales, los empleos de emergencia, las becas escolares y los subsidios a la compra de viviendas.

Asimismo, es esencial señalar que la efectividad de estos programas depende, en gran medida, de la presencia de sólidos sistemas universales de salud y educación, así como de una economía dinámica que logre generar de manera sostenida empleos de calidad.

B. A nivel nacional

- Figueroa Delgado, Ingrid Geraldine (2018). *Análisis de la incidencia de las transferencias monetarias condicionadas y no condicionadas en la pobreza extrema en el Perú, caso: programa juntos y pensión 65, en el Perú*. Tesis para optar el grado de Maestro en Políticas Sociales Mención en Gerencia de Proyectos y Programas Sociales.

La investigación, tuvo como objetivo, determinar la incidencia de las transferencias monetarias condicionadas (JUNTOS) y las transferencias monetarias no condicionadas (PENSION 65) en la pobreza extrema en el Perú.

En cuanto a los resultados, el índice de eficiencia del modelo aplicado resultaría aceptable, puesto que se ha obtenido un R^2 es de 0.641. Es decir, en un 64.10% las transferencias monetarias condicionadas (JUNTOS) explica la disminución de la pobreza extrema en el Perú, que es un porcentaje aceptable para poder afirmar la relación que existe entre estas variables, además que sobrepasan satisfactoriamente las pruebas estadísticas y satisfacen los requerimientos de la modelización econométrica. Por lo tanto, se concluyó que, entre el periodo 2012 -2016, la disminución de la pobreza extrema ha estado relacionado con las transferencias monetarias condicionadas (Juntos) y en menor medida a las transferencias monetarias no condicionadas (Pensión 65).

- Hidalgo Romero Iván (2012). *Influencia Del Programa Nacional De Apoyo Directo A Los Más Pobres “Juntos” En La Disminución De La Pobreza, En Su Ámbito De Intervención, Periodo 2005-2009.*

El objetivo de la investigación es determinar cómo influyen la inversión focalizada y la efectividad del Programa Nacional en la Reducción de la Pobreza en su ámbito de intervención durante el periodo 2005-2009 a través de un modelo econométrico.

La investigación se realizó a nivel nacional utilizando el enfoque de las carencias de Necesidades Básicas metodología desarrollada por el INEI.

Los resultados es que existe correlación significativa negativa entre la Inversión focalizada del Programa JUNTOS y la Pobreza del ámbito de su intervención. Es decir que, a mejores índices de Inversión focalizada del Programa JUNTOS, menor sería la Pobreza y también existe correlación significativa negativa entre la efectividad del Programa JUNTOS y la Pobreza del ámbito de su intervención. Es decir que a mejores índices de Efectividad del Programa menor sería la Pobreza.

Se concluye que :

De acuerdo a los resultados obtenidos se puede afirmar que, la Pobreza con el enfoque de las carencias de Necesidades Básicas hacia las cuales se orienta el Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres ha disminuido de 45% en el año 2005 a 31% en el año 2009.

- Trivelli, Carolina & Díaz, Ramón. (2010, enero). *La Pobreza rural y el programa Juntos. Instituto de Estudios Peruanos.*

En la investigación, presentamos que el Programa Juntos logra generar una suerte de efecto equiparador entre los hogares que reciben la transferencia monetaria

condicionada y sus pares rurales que no reciben esta transferencia. Como se mostró, Juntos genera un cambio importante en la composición de los ingresos de los más pobres y con ello de su disposición de recursos monetarios (liquidez). La transferencia monetaria de Juntos incide directamente en los niveles de gasto monetario de los hogares beneficiarios. Ella llega a representar alrededor del 25% del ingreso monetario de los hogares beneficiarios, y cerca del 30% en el caso de los hogares pobres extremos. Si bien persisten diferencias entre los niveles de gasto monetario de los hogares beneficiarios de Juntos y los no beneficiarios, la transferencia es determinante como una fuente de ingreso que tiende a nivelar el componente monetario de los ingresos en ambos grupos.

La transferencia de Juntos no alcanza para lograr sacar a los hogares más pobres de su condición de pobreza, pero sí logra acercarlos a la línea de pobreza (reduce la brecha de la pobreza), y favorece un mayor consumo de bienes claves para mejorar las condiciones de vida de las familias más pobres: alimentos y salud. En el caso de la sierra rural, donde se concentra la pobreza extrema más dura, el programa Juntos sería responsable de una parte importante de la reducción de la pobreza extrema.

Juntos debe ser una parte central por cierto, de una estrategia más compleja de desarrollo rural y de lucha contra la pobreza, impulsada tanto desde las políticas públicas sectoriales y sociales como desde las acciones que implementan los gobiernos regionales y sobre todo los municipios

C. A nivel local

- Rodríguez Zegarra, William (2017). *El impacto del programa juntos en Cajamarca: una evaluación cuasi experimental para el caso de las poblaciones pobres del distrito de Chetilla*. Tesis para optar el título de Economista.

El objetivo de la investigación consiste en evaluar el impacto del Programa Juntos sobre la nutrición, educación y salud de la población beneficiaria del distrito de Chetilla en el departamento de Cajamarca, para ello utilizo un modelo econométrico utilizando la metodología del Propensity Score Matching (PSM).

De los resultados obtenidos mediante la aplicación del Propensity Score Matching, se puede observar que todos los algoritmos y parámetros empleados, evidencian un impacto positivo y estadísticamente significativo de 99% y 95% de confianza de las vacunas para niños de menores de 5 años, así como el índice de masa corporal para niños menores de 5 años, como variables de Salud y la hemoglobina para los niños menores de 5 años, como variable de nutrición, así como las matrículas de los niños y adolescentes menores de 17 años, como variable de educación. Los resultados sobre el conjunto de variables de interés, son relevantes en la medida que demuestran las diferencias positivas que existen en los niveles de las variables elegidas.

Conclusiones

Los resultados sugieren que el Programa Juntos sí habría tenido impactos positivos en los indicadores de vacunas para niños menores de 5 años, en el índice de masa corporal para niños menores de 5 años, en número matrículas para niños menores de 17 años y en los valores de hemoglobinas para niños menores de 5 años afiliados del distrito de Chetilla en comparación con el grupo de niños de control.

- Vigo Valera, Nedy (2016). *Ejecución del programa juntos y sus efectos en la educación y la salud de las beneficiarias del distrito de Llacanora, Cajamarca 2006 – 2014*. Tesis para optar el grado de Maestro en Ciencias Mención en Administración línea Administración y Gerencia Empresarial.

El objetivo de la investigación es determinar los efectos de la ejecución del Programa JUNTOS en las áreas de educación – salud, con el propósito de diseñar una alternativa de mejoramiento de los resultados en las beneficiarias del distrito de Llacanora - Cajamarca.

Resultados y conclusiones

El proceso de ejecución del programa JUNTOS en el aspecto de apoyo y uso de transferencias de las beneficiarias del distrito de Llacanora - Cajamarca, está supeditada a una serie de compromisos de participación: a) Educación: 85% de asistencia a la escuela; b) Salud: vacunación completa; desparasitación; suplementos vitamínicos para niños hasta 5 años; controles pre y post natales; asistencia a charlas educativas; uso de pastillas de cloro; c) Nutrición: controles del crecimiento y desarrollo para niños de hasta 5 años; participar del Programa de Complementación Alimentaria para Grupos de Mayor Riesgo, es decir, para niños entre 3 y 6 meses y, d) Identidad y ciudadanía: en caso de no tener partida de nacimiento o DNI, participar del programa Mi Nombre, tanto niños como adultos.

De acuerdo al periodo de análisis 2006 - 2014, existe una variación positiva de 18,10% en relación a la Matricula y aseguramiento de la asistencia escolar a los niños/as de 6 a 14 años; un 137,60% en la participación en los Programas no Escolarizado de Educación Inicial (PRONOEI) para niños/as de 3 a 5 años; 40,78% en la participación en la alfabetización de mujeres y un 31,50% en la participación en capacitación de educación nutricional y conductas saludables.

De acuerdo al periodo de análisis 2006 - 2014, existe una disminución de -4,72% en relación a la prevalencia de desnutrición crónica infantil; además, hay una variación positiva de un 62,10% sobre el control y monitoreo de niños menores de 3 años

beneficiarios del programa con crecimiento adecuado (peso y talla); un 92,96% del control de niños y niñas de 0 a 5 años que 104 acuden a una atención integral en salud y nutrición. Finalmente, existe un incremento de un 7,26% de mujeres gestantes con controles prenatales y puerperales.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Conceptualización de gasto social

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) manifiesta que el gasto social es la prestación pública (y privada) de las instituciones, y las contribuciones financieras destinadas a los hogares y los individuos con el fin de proporcionar apoyo en las circunstancias que afectan negativamente a su bienestar, siempre que la prestación de los beneficios y las contribuciones financieras no constituyesen un pago directo de un determinado bien o servicio, ni un contrato individual o transferencia. Estos beneficios pueden ser las transferencias de efectivo, o puede ser directa ("en especie") la prestación de bienes y servicios (Glossary of Statistical terms).

Así mismo la OCDE manifiesta que los gastos sociales cubren los beneficios en efectivo, los bienes y servicios provistos directamente y las desgravaciones fiscales para fines sociales. Los beneficios pueden estar dirigidos a los hogares de bajos ingresos, los ancianos, los discapacitados, los enfermos, los desempleados o los jóvenes. Un programa social se caracteriza por una redistribución de los recursos entre los hogares o una participación obligatoria. Las prestaciones sociales se clasifican como públicas cuando las administraciones públicas (gobiernos centrales y locales, administraciones estatales y de la seguridad social) controlan los flujos financieros correspondientes. Todos los beneficios sociales no provistos por el gobierno general se consideran privados. Las transferencias privadas entre hogares no se consideran sociales y no están incluidas aquí. El gasto social

neto total incluye los gastos públicos y privados, y tiene en cuenta los efectos de los impuestos directos e indirectos y las desgravaciones fiscales para fines sociales. Este indicador se mide como un porcentaje del PIB o dólares estadounidenses per cápita

Por su parte, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), en el Informe de Desarrollo Humano para Honduras correspondiente al año 2003, define el gasto social de dos maneras: “El gasto social es un subconjunto del gasto público que agrupa determinados recursos que el Estado destina directamente para el desarrollo y bienestar de su población

Por su parte el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), supone que la definición del gasto social en el caso peruano, más que buscar el bienestar de la sociedad como un fin específico, se dirige a la búsqueda de logros en materia de equidad social, a través desarrollo del capital físico y humano que promuevan, en el mediano o largo plazo, el aseguramiento de necesidades básicas de los ciudadanos las cuales son tomados como parte de sus derechos. El enfoque de necesidades que se muestra en esta concepción determina al gasto social como aquel gasto (directo o indirecto) que realiza el Estado ante la incapacidad real de los individuos de poder integrarse eficazmente al mercado, lo cual influye en la generación y reproducción de la pobreza.

De acuerdo a lo anterior, el gasto social total se divide en: básico, complementario y el previsional.

- Gasto social básico como el financiamiento directo de los bienes y servicios que llegan a la población beneficiaria (Por ejemplo, raciones alimenticias y nutricionales, medicinas, textos escolares, pago a los servicios prestados por los maestros y los médicos -salario del maestro, implementación de aulas y hospitales, etc.)

- Gasto social complementario recoge las partidas presupuestales consideradas sociales, que complementa al que busca mantener y perfeccionar las capacidades básicas de las personas y la generación de oportunidades sociales y económicas para la lucha contra la pobreza y el desarrollo sostenido. Esta clasificación incluye además aquellos gastos administrativos necesarios para la gestión de las acciones sociales.
- Gastos previsionales son recursos para atender una necesidad futura que puede anticiparse.

De las definiciones mencionadas anteriormente se concluye que:

El gasto social público. - es la provisión de beneficios y contribuciones financieras por parte de las instituciones públicas cuyo objetivo es buscar el bienestar de la sociedad como un fin específico, se dirige a la búsqueda de logros en materia de equidad social, a través desarrollo del capital físico y humano que promuevan, en el mediano o largo plazo, el aseguramiento de necesidades básicas de los ciudadanos las cuales son tomados como parte de sus derechos.

El gasto social del programa Juntos.

Es un gasto social público complementario que el estado peruano entrega incentivos económicos para incentivar el acceso a los servicios de salud, nutrición y educación a los hogares de distritos que presentan índices de 40% a más de pobreza, condicionado al cumplimiento de compromisos adquiridos, los cuales intentan promover y garantizar el acceso y participación de los hogares en extrema pobreza con niños menores de 14 años y gestantes en las áreas de salud, nutrición y educación; fomentando de esta forma el principio de corresponsabilidad. Con esto, buscan contribuir a la reducción de la pobreza y evitar que

los niños, niñas, adolescentes de 0 hasta 19 años y gestantes sigan viviendo en la pobreza que afectó a sus padres y generar capital humano dentro de los hogares.

2.2.2 Los Programas de transferencia monetaria condicionada (PTMC)

Los programas de transferencia condicionada tienen como objetivo reducir la pobreza con programas de asistencia social condicionada a las acciones de los receptores. El gobierno sólo transfiere el dinero a las personas que cumplen con ciertos criterios. Como lo menciona Hidalgo, I (2012) En el contexto latinoamericano, los PTMC surgen como una respuesta de los gobiernos frente a la presión social por una mayor equidad en la sociedad. Como el crecimiento económico promedio interanual en la región fue modesto durante las últimas décadas, éste no podría haber contribuido mayormente a la reducción de la pobreza, proceso al que se sumó la falta de políticas sociales priorizadas y sostenidas. En consecuencia, al igual que la pobreza, los niveles de inequidad se mantuvieron elevados en la región. Así, conforme explican Cohen y Franco (2006), a raíz de las crisis económicas de los ochenta es que se coloca al tema de pobreza en la agenda social. La respuesta fue el diseño e implementación de programas asistencialistas de índole alimentario y otros que crearon empleo temporal, con la perspectiva de aliviar los efectos de la creciente pobreza y minimizar el incremento del riesgo social. (P,74).

Los Programas de transferencia monetaria condicionada en la región (PTMC) que dieron origen al programa Juntos:

- Honduras: El Programa de Asignación Familiar (PRAF II), creado en 1998, se basa en el programa PRAF I creado en 1990. El Programa de Asignación Familiar, PRAF, fundada en 1990 como un programa de compensación social del gobierno de la República de Honduras.

- México: Oportunidades es el principal programa contra la pobreza del gobierno mexicano. (El nombre original del programa fue Progresas, que fue modificado en 2002.) Oportunidades se centra en ayudar a las familias pobres de las comunidades rurales y urbanas invertir en capital humano, mejorando la educación, la salud y la nutrición de sus hijos.
- Chile: Chile Solidario, creado en 2002, requiere a las familias firmar un contrato para cumplir con 53 condiciones mínimas especificadas consideradas necesarias para superar la pobreza extrema. A cambio, reciben apoyo psicosocial, bonos de protección, subsidios garantizados y acceso preferente al desarrollo de habilidades, el trabajo y los programas de seguridad social del estado.
- Colombia: Familias en Acción. fundada en 2002, es un programa de transferencia condicionada de recursos, muy similar a la de Progresas / Oportunidades de México, que consiste en transferencias en efectivo a las familias pobres condicionadas a los niños que asisten a la escuela y cumplir con los requisitos básicos de atención de salud preventiva.
- Brasil: Bolsa Familia se inició en 2003. Proporciona pagos mensuales en efectivo a las familias pobres si sus hijos en edad escolar (entre las edades de 6 y 15) están inscritos en la escuela, y si sus niños más pequeños (menores de 6 años) han recibido las vacunas.

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres “Juntos”

En el Perú el programa de transferencia monetaria para hogares pobres vinculada al cumplimiento de corresponsabilidades para disminuir la pobreza y acumular capital humano se conoce con el nombre de Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres Juntos. Fue creado el siete de abril de 2005 mediante el Decreto Supremo No. 032–2005, dentro de la Presidencia del Consejo de Ministros (PCM) y posteriormente complementado por el D.S.

No. 062-2005-PCM que introduce modificaciones a su estructura organizacional; Juntos se encuentra entre los denominados programas sociales de última generación. El programa ahora forma parte del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) promueve la corresponsabilidad, ya que sus incentivos monetarios están condicionados al cumplimiento de compromisos que garantizan el acceso y uso de servicios de salud, nutrición y educación. El Programa tiene por misión contribuir a la reducción de la pobreza y con ello romper la transmisión intergeneracional de la pobreza mediante la entrega de incentivos económicos para incentivar el acceso a los servicios de salud, nutrición y educación, y con ello mejorar la capacidad de consumo de sus familias beneficiarias, bajo un enfoque de restitución de esos derechos básicos, con la participación organizada y la vigilancia de los actores sociales de la comunidad. Dicho incentivo está condicionado al cumplimiento de compromisos adquiridos, los cuales intentan promover y garantizar el acceso y participación de los hogares en extrema pobreza niños(as) y adolescentes hasta que culminen la educación secundaria o cumplan 19 años y gestantes en las áreas de salud, nutrición y educación; fomentando de esta forma el principio de corresponsabilidad.

El Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres, se encuentra en la Categoría Presupuestal 0049.

Proceso del Programa Juntos

✓ Proceso de Afiliación

El proceso de afiliación inicia con la identificación de hogares elegibles con base en la focalización realizada por SISFOH, verificando que dichos hogares potencialmente elegibles cumplan los criterios y requisitos de afiliación del programa, para ser parte del padrón de hogares afiliados. Continúa con la validación de dichos hogares en campo a

través de Asambleas Comunales de Validación para finalmente formalizar la afiliación con aquellos hogares que cumplan los requisitos y se comprometan voluntariamente con el programa. El programa verificará periódicamente que los hogares afiliados mantienen los criterios de permanencia para mantenerse afiliados al programa y procede según corresponda a desafiliar a los hogares que incumplan dichos criterios.

✓ ***Proceso de Mantenimiento de Padrón de Hogares***

El proceso de mantenimiento de padrón de hogares realiza las acciones para contar con la información actualizada necesaria para la ejecución de los procesos operativos del Programa.

✓ ***Proceso de Verificación del Cumplimiento de Corresponsabilidades***

La Verificación del Cumplimiento de Corresponsabilidades es el proceso por el cual se determina el cumplimiento de las corresponsabilidades de los hogares afiliados al Programa y es obligatoria para todos y cada uno de los miembros objetivos, siendo la condición previa para la transferencia del incentivo monetario.

Corresponsabilidades de programa Juntos

Salud y educación

- Si eres gestante, acude a todos tus controles prenatales en el establecimiento de salud más cercano.
- Si tienes niños o niñas entre los 0 y 3 años, llévalos al Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), priorizando a los recién nacidos hasta los 36 meses.
- Los niños y niñas de 3 a 5 años, deben asistir a una institución educativa de nivel inicial o Programa No Escolarizado de Nivel Inicial (PRONOEI).
- Si tienes hijos entre 6 y 19 años deben asistir a las instituciones educativas, hasta que culminen la educación secundaria.

- La gestante menor de 19 años, que no haya culminado la educación secundaria o primaria, debe asistir a una institución educativa, para continuar educándose.

Sobre las personas con discapacidad: Serán verificados en los servicios de salud o educación según la disponibilidad de oferta de servicios y de acuerdo a la normativa existente del sector. Los miembros objetivos con discapacidad severa no serán verificados en su cumplimiento de corresponsabilidades.

Compromiso:

El titular autoriza al Programa Juntos a efectuar visitas en su hogar y/o solicitar información a las instituciones públicas o privadas, para comprobar la información proporcionada por el hogar.

La escolaridad es verificada de acuerdo a la asistencia escolar. Para el periodo vacacional normado por el sector educación, se considera el resultado de la verificación de cumplimiento de corresponsabilidades (VCC) inmediata anterior.

Si todos los integrantes de tu hogar cumplen con estos compromisos, según corresponda, el programa depositará en tu cuenta del Banco de la Nación 200 cada 2 meses.

✓ ***Proceso De Liquidación Y Transferencia De Incentivos Monetarios Condicionados***

El proceso de liquidación y transferencia de incentivos monetarios condicionados consiste en determinar el padrón de hogares abonados del periodo y el monto a transferir a cada hogar, sea por su afiliación al programa o por el cumplimiento de sus corresponsabilidades. De esta forma se define el monto a transferir a las cuentas individuales de los usuarios a través de la Entidad Pagadora y el monto total de ejecución por parte del Programa.

✓ ***Proceso de Acompañamiento Familiar***

Es el proceso operativo, transversal al conjunto de procesos del Programa Juntos, que promueve el ejercicio de los derechos y deberes en salud, nutrición y educación de las personas que conforman los hogares usuarios. A través de las visitas domiciliarias y acciones colectivas orienta sus esfuerzos a lograr que madres gestantes, niños y niñas, y jóvenes accedan a los servicios de salud y educación, e incorporen prácticas saludables y cambios de comportamiento en beneficio de la salud, nutrición y educación de sus miembros objetivo.

Para ello pone en práctica estrategias pertinentes al medio social y cultural, y para la igualdad de género en las familias considerando un trabajo de articulación intra e intersectorial.

✓ ***Proceso Operativo de Entrega del Incentivo Monetario Condicionado***

La entrega de incentivo monetario condicionado es un proceso ejecutado por el Programa a través de la Entidad Pagadora, que permite al titular del hogar acceder a sus incentivos monetarios condicionados y asegura la disponibilidad de los puntos de pago para el retiro de fondos disponibles en sus cuentas de ahorros, cuando lo considere conveniente. el programa otorga una transferencia de S/.200 bimestrales

2.2.3 Conceptualización de la pobreza y su medición

En términos generales, la pobreza es entendida como la situación de privación que obliga a quienes la padecen a llevar una vida por fuera de los estándares socialmente establecidos.

La ONU (1995) define a la pobreza como “la condición caracterizada por una privación severa de necesidades humanas básicas, incluyendo alimentos, agua potable, instalaciones

sanitarias, salud, vivienda, educación e información. La pobreza puede afectar a una persona, a un grupo de personas o a toda una región geográfica”.

Según el INEI en “La pobreza es una condición en la cual una o más personas tienen un nivel de bienestar inferior al mínimo socialmente aceptado. En una primera aproximación, la pobreza se asocia con la incapacidad de las personas para satisfacer sus necesidades básicas de alimentación. Luego, se considera un concepto más amplio que incluye la salud, las condiciones de vivienda, educación, empleo, ingresos, gastos, y aspectos más extensos como la identidad, los derechos humanos, la participación popular, entre otros.”.

Por su parte el Banco Mundial la pobreza se define como "un fenómeno multidimensional, que incluye incapacidad para satisfacer las necesidades básicas, falta de control sobre los recursos, falta de educación y desarrollo de destrezas, deficiente salud, desnutrición, falta de vivienda, acceso limitado al agua y a los servicios sanitarios, vulnerabilidad a los cambios bruscos, violencia y crimen, falta de libertad política y de expresión".

En la actualidad, la definición más utilizada para la identificación de la pobreza centra su atención en las acepciones concernientes a “necesidad”, “estándar de vida”, o “insuficiencia de recursos”. Así, los indicadores más utilizados atienden a la satisfacción de ciertas necesidades, al consumo de bienes o el ingreso disponible. Es decir, es posible tener tantas definiciones, y cuantificaciones de ella, como aspectos o criterios existan para medirla.

De una manera general, y a pesar del carácter multidimensional y complejo que puede tener, se dice que la pobreza es una condición en la cual una o más personas tienen un nivel de bienestar inferior al mínimo necesario para la sobrevivencia. Esta definición general de pobreza es prácticamente la premisa básica para iniciar el proceso de su medición, cualquiera sea el método a utilizar. Es decir, son los indicadores del "nivel de bienestar" y

los criterios para determinar el "mínimo necesario" los que hacen diferente un método de medición de otro.

Según Sen, A (2000), la pobreza debe concebirse como la privación de capacidades básicas y no meramente como la falta de ingreso, aunque admite que la falta de renta es una de las principales causas de pobreza. Esta perspectiva obedece a que las capacidades son intrínsecamente importantes, mientras la renta es instrumentalmente importante. Sen agrega que la desigualdad en renta puede ser y tener efectos diferentes de acuerdo a los espacios y dependiendo de variables relevantes como bienestar, libertad y calidad de vida.

Existen diferentes enfoques para la identificación de la pobreza. Puede ser considerada un fenómeno absoluto o relativo; puede también determinarse a partir de la medición del consumo realizado efectivamente o de la capacidad para realizarlo. La identificación de la pobreza implica realizar una comparación entre distintos niveles de bienestar. Para esto se debe elegir una variable cuantificable que actúe como indicador del nivel de bienestar de las personas. Esta elección responde al concepto de pobreza utilizado, pero también a la información disponible.

El enfoque relativo sostiene que las personas tenderían a percibir su propio bienestar en función del bienestar de los demás. La pobreza de una persona depende de cuanto tenga su grupo social de referencia, y no tener tanto como él implicaría una condición de "privación relativa". Muchos de los autores que adoptan esta perspectiva consideran la necesidad de analizar a la pobreza como si fuera un subconjunto de un tema mayor: la desigualdad en la distribución de los ingresos.

Para la visión absoluta, si bien la sociedad determina ciertas necesidades, no puede negarse la existencia de un "núcleo irreducible" de pobreza absoluta, independiente del nivel de ingresos de algún grupo referencial. Este núcleo está conformado por necesidades cuya

satisfacción representa, indiscutiblemente, una situación de privación, como, por ejemplo, la inanición.

2.2.3.1 Pobreza, salud y educación

La salud y la educación se vinculan entre sí, y con la pobreza Según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) La ruta más expedita para salir de la pobreza es el desarrollo humano. Para impulsarlo debe haber acceso a servicios de salud y educación de buena calidad.

según el Índice Multidimensional de Pobreza (IPM) de 2018 publicado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y la Iniciativa de Oxford sobre Pobreza y Desarrollo Humano (OPHI, por sus siglas en inglés). El Índice, que analiza 105 países y abarca casi las tres cuartas partes de la población mundial, mira más allá de los ingresos para comprender cómo las personas experimentan la pobreza de manera múltiple y simultánea. Identifica cómo las personas están quedando rezagadas en tres dimensiones clave: salud, educación y nivel de vida, incluyendo 10 indicadores, entre ellos la falta de acceso a agua potable, nutrición adecuada y educación primaria. Las personas que experimentan privación en al menos un tercio de estos indicadores ponderados entran en la categoría de pobreza multidimensional.

2.2.3.2 Métodos para medir Pobreza (MEF)

El ministerio de economía y finanzas muestran definiciones y que describiremos de manera general, centraremos nuestra atención en el método de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) el cual se basa nuestra investigación.

A. La Pobreza Monetaria

Se define como la insuficiencia de recursos monetarios para adquirir una canasta de consumo mínima aceptable socialmente. Para ello se elige un indicador de bienestar (gasto per cápita) y parámetros de lo socialmente aceptado (líneas de pobreza total para el caso de consumo total y línea de pobreza extrema para el caso de alimentos):

- Se dice que un hogar es pobre cuando su gasto per cápita es inferior a una Línea de Pobreza (LPt).
- Se dice que un hogar es pobre extremo cuando su gasto per cápita es inferior a una Línea de Pobreza Extrema (LPex).

La tasa de pobreza monetaria es comúnmente el indicador que hace referencia al nivel de vida de la población, esta refleja la capacidad de un hogar para afrontar las exigencias mínimas para vivir; en este sentido el indicador que se utiliza es el gasto per cápita del Hogar.

i. Método De Línea De Pobreza

Este método centra su atención en la dimensión económica de la pobreza y utiliza el ingreso o el gasto de consumo como medidas del bienestar. Al determinar los niveles de pobreza, se compara el valor per cápita de ingreso o gasto en el hogar con el valor de una canasta mínima denominada línea de pobreza.

ii. Indicadores Foster, Greer y Thorbecke (Fgt)

Un grupo de medidas que merece especial atención es la familia de índices paramétricos propuesto por Foster, Greer y Thorbecke (1984). Estos autores proponen una ecuación que contiene el indicador de la “aversión a la desigualdad”,

que muestra la importancia que se le asigna a los más pobres en comparación con los que están cerca de la línea de pobreza.

B. La Pobreza No Monetaria

Mientras que la pobreza monetaria puede variar rápidamente en el corto plazo debido a factores como mayores ingresos monetarios del hogar (y por lo tanto mayor gasto), los indicadores de pobreza estructural se refieren estrictamente a la caracterización de los hogares en cuanto a su tenencia o calidad de bienes y servicios, o en todo caso, tenencia de capital humano que describa mejor sus condiciones de vida.

Ello requiere una mayor inversión de tiempo y de recursos, por lo que se les suele llamar “indicadores rígidos o duros” de la pobreza ya que son difíciles de modificar en el corto plazo.

i. El Índice De Desarrollo Humano (IDH)

El Índice del Desarrollo Humano (IDH) es uno de los instrumentos más utilizados a nivel internacional para medir el adelanto medio de un país en lo que respecta a la capacidad básica de su población, la cual es representada por tres componentes:

1. Esperanza de vida al nacer, que refleja una existencia larga y saludable;
2. Logro educativo, que resume la capacidad de las personas para acceder al sistema educativo lo cual se traduce en menores tasas de analfabetismo y mayor asistencia a la educación básica.
3. El ingreso, que indica la capacidad de acceso a los recursos para vivir dignamente. En el caso internacional, y a nivel más agregado, la variable que se utiliza es el PBI per cápita el cual contempla adicionalmente las ganancias

empresariales; sin embargo, dadas que no se puede desagregar, esta variable fue desestimada y se utiliza en su lugar como proxy el ingreso per cápita.

ii. *Indicador de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)*

El método de medición de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) toma en consideración un conjunto de indicadores relacionados con características de los hogares en relación a necesidades básicas estructurales (Vivienda, educación, salud, infraestructura pública, etc.).

Este método presta atención fundamentalmente a la evolución de la pobreza estructural, y por tanto no es sensible a los cambios de la coyuntura económica y permite una visión específica de la situación de pobreza, considerando los aspectos sociales.

Se define pobre por NBI a aquella población que reside en hogares con al menos una las siguientes necesidades básicas insatisfechas.

- NBI Vivienda: Hogares en Viviendas con Características Físicas Inadecuadas. - Toma en cuenta el material predominante en las paredes y pisos, así como al tipo de vivienda, Hogares en Viviendas con Hacinamiento. - Se determina que hay hacinamiento cuando residen más de 3.4 personas por habitación.
- NBI Salud: carencias de tipo de sistema de eliminación de excretas, Carencia de partos institucionales, y carencia de aseguramiento al SIS.
- NBI Educación: Carencia de matrícula de los niños menores de 14 años
- NBI Nutrición: Carencia de nutrición adecuada en niños menores de cinco años.

En el caso del método de las necesidades básicas insatisfechas el INEI determina el número de ellas en cada hogar y luego, presenta la proporción de personas que tienen por lo menos una NBI (pobres) o por lo menos dos NBI (pobres extremos).

C. El Método Integrado

Existen métodos para mejorar el análisis de la pobreza, basados en su componente monetario y no monetario; ello con la finalidad de mejorar la planificación de políticas para el mediano o largo plazo. En este caso, el método integral ayuda en identificar en qué tipo de políticas se va a dirigir el gasto público y en qué zonas la pobreza se agudiza tanto en su componente monetario y no monetario.

Según INEI (2000) Este método combina los métodos de la línea de pobreza y las necesidades básicas insatisfechas, dividiendo a la población en 4 grupos:

- Pobres crónicos constituidos por quienes presentan limitaciones en el acceso a las necesidades básicas y a su vez tienen ingresos o consumos deficientes;
- Pobres recientes, formado por quienes tienen sus necesidades básicas satisfechas pero cuyos ingresos o gastos están por debajo de la línea de pobreza;
- Pobres inerciales, aquellos que no presentan problemas en ingresos o gastos, pero si tienen al menos una necesidad básica insatisfecha.
- Integrados socialmente, los que no tienen problemas de necesidades básicas ni de gastos o ingresos.

Reducción de la Pobreza

La reducción de pobreza es el conjunto de medidas económicas y humanitarias que pretenden sacar permanentemente a personas de la pobreza. Reducir los índices de pobreza,

en particular los de pobreza extrema, son objetivos de todo gobierno por ello aplican políticas públicas las cuales se deben evaluar que tan efectivas son para lograr los objetivos

El sistema de las Naciones Unidas ha situado la reducción de la pobreza entre sus prioridades. La Asamblea General proclamó el periodo comprendido entre 1997 y 2006 Decenio Internacional para la Erradicación de la Pobreza. En diciembre de 2007, se proclamó el Segundo Decenio (2008-2017). Su objetivo es erradicar la pobreza absoluta y reducir sustancialmente la pobreza en el mundo mediante la acción decisiva de cada país y la cooperación internacional. Los dirigentes mundiales decidieron en la Declaración del Milenio reducir a la mitad para el año 2015 el número de personas que subsisten con menos de 1 dólar al día, y establecieron otros objetivos en la lucha contra la enfermedad y la pobreza.

Uno de los agentes fundamentales en esta esfera es el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), cuya labor se centra en el alivio de la pobreza. El PNUD considera que la pobreza es un fenómeno complejo cuya erradicación requiere tanto potenciar a la persona como proveerla de ingresos y servicios básicos adecuados.

La labor del PNUD abarca el fortalecimiento de la capacidad de los gobiernos y de las organizaciones de la sociedad civil para que puedan abordar todos los factores que contribuyen a la pobreza. Entre sus objetivos figuran:

- aumentar la seguridad alimentaria;
- mejorar la disponibilidad de vivienda y de servicios básicos;
- crear oportunidades de empleo;
- facilitar el acceso a la tierra, el crédito, la tecnología, la capacitación y los mercados
- hacer posible la participación de la gente en los procesos políticos que determinan su vida.

Las instituciones financieras internacionales del sistema de las Naciones Unidas desempeñan un papel básico en la financiación de numerosos programas centrados en los aspectos sociales de la erradicación de la pobreza. En apoyo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), el Banco Mundial ha centrado su labor en cuatro ámbitos prioritarios: la enseñanza para todos, el VIH/Sida, el agua y el saneamiento, y la salud.

A nivel nacional e internacional, todas las organizaciones de las Naciones Unidas trabajan desde sus especialidades y mandatos para el logro del ODM: “Erradicar la pobreza extrema y el hambre”.

La reducción de la pobreza en el Perú

El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social tiene como objetivo específico a través de contribuir con el alivio de la pobreza y potenciar el capital humano de los hogares en situación de pobreza y pobreza extrema para el cual se alinea el programa juntos.

La reducción de la pobreza es una de las cuatro áreas prioritarias del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Por ello, el PNUD en el Perú brinda asesoría técnica en la formulación de políticas y estrategias nacionales para la lucha contra la pobreza, y promueve el acceso a los bienes productivos y a mejores oportunidades económicas. También contribuye con iniciativas de reforma del comercio, al alivio de la deuda y a la orientación de la inversión para dar un mejor apoyo a la reducción nacional de la pobreza.

Además, el PNUD Perú patrocina proyectos innovadores, identificando las mejores prácticas y recursos disponibles a nivel mundial. Por otro lado, promueve el papel de la mujer en el desarrollo y reúne a los gobiernos, a la sociedad civil y a las fuentes externas que ofrecen financiación para coordinar sus esfuerzos.

Por su parte el Banco Mundial, en el marco de la Estrategia de Alianza al Perú (2007-2011), apoya al gobierno en el logro de sus metas de mediano plazo de reducción de la pobreza, desigualdad y el aumento de gobernabilidad.

Otros organismos de las Naciones Unidas en el Perú trabajan también en el desarrollo de políticas, planes, programas y proyectos orientados a reducir la pobreza. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el Perú promueve la referencia expresa entre la población y el desarrollo en las políticas, planes y programas, en particular orientados a reducir la pobreza. La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y el Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas (PMA) trabajan desde la esfera de la seguridad alimentaria y la lucha contra el hambre; Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA) realiza esfuerzos para la erradicación de la pobreza rural; la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) promueven el desarrollo a través de la educación; la Organización Internacional del Trabajo (OIT) —organismo especializado de la ONU— promueve mayores oportunidades para la creación de empleos; etc.

El Sistema de las Naciones en el Perú a través de sus organizaciones brinda además apoyo al gobierno peruano en la implementación de programas sociales como JUNTOS y CRECER, orientados a la lucha contra la pobreza. JUNTOS es un programa social de transferencias condicionales de efectivo que sigue el modelo exitoso adoptado en Brasil, Chile y México. CRECER es una iniciativa nacional que tiene el propósito de mejorar los servicios sociales que se prestan a 880 de los distritos más pobres de Perú, coordinar los programas sociales y mejorar la calidad de vida de las personas.

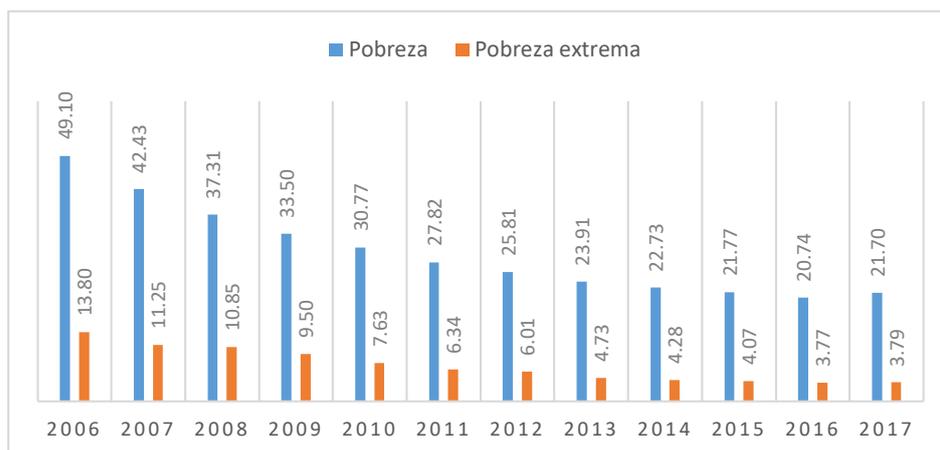


Figura 2: Evolución de la pobreza en el Perú 2006-2017

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares.

En la figura 2 se muestra una tendencia decreciente de la pobreza a nivel nacional en el periodo 2006 -2017, lo cual corrobora que existe un impacto positivo de las políticas implementadas y asesoradas por los organismos internacionales y nacionales.

2.3 Definición de Términos Básicos

- a. **Alivio de la pobreza:** Mejorar las condiciones de vida de los hogares pobres; es decir satisfacer sus necesidades básicas insatisfechas.
- b. **Corresponsabilidad:** Se refiere a la responsabilidad que el Estado otorga a los ciudadanos, para ser titulares del compromiso de cumplir con ciertos requerimientos en el marco de la implementación de una política social.
- c. **Equidad:** Asignación asimétrica de ayuda social para compensar la desventaja de determinados grupos sociales que no han tenido una igualdad de oportunidades; no es sinónimo de igualdad, es lo opuesto: es asignar de manera discriminada y selectiva para igualar los incentivos entre grupos con diferentes oportunidades en el mercado.

- d. Focalización:** Término utilizado en todos los estudios sobre el tema es fundamentalmente el resultado de la segmentación de la población objetivo para definir al conjunto de intervención factible de atender según las características del programa, de acuerdo al financiamiento disponible y en concordancia con la capacidad logística y organizativa del programa o proyecto respectivo.
- e. Gasto Social:** Es la prestación pública (y privada) de las instituciones, y las contribuciones financieras destinadas a los hogares y los individuos con el fin de proporcionar apoyo en las circunstancias que afectan negativamente a su bienestar.
- f. Influencia:** Efecto, consecuencia o cambio que produce una cosa en otra.
- g. Política Social:** Desde una concepción más amplia las políticas sociales pueden considerarse como el “conjunto de políticas orientadas a asegurar la satisfacción de necesidades de la población y a crear las condiciones propicias al desarrollo social y personal, en todos aquellos aspectos que no resulten sólo del establecimiento de la democracia política, la paz y el orden público, o del desarrollo económico, científico o tecnológico”.
- h. Programa:** Conjunto de recursos y actividades dirigidos hacia la consecución de uno o más objetivos comunes, generalmente bajo la responsabilidad de un coordinador o de un equipo coordinador. Se encuentran integrados por un conjunto de proyectos
- i. Programa Social:** Los programas sociales son acciones concretas cuya finalidad es la contribución directa (impacto positivo) sobre la calidad de vida y el modo de vida de una población o sociedad. Los programas sociales abordan a la calidad y el modo de

vida de una población por ser ellos indicadores del bienestar social, en cuanto a la disponibilidad de servicio y bienes como de la satisfacción de las necesidades individuales y sociales.

- j. Transferencias Condicionadas:** Son subvenciones estatales otorgadas a la población beneficiaria de un programa o proyecto, a comportamientos y participen y apoyen determinada política social, sujeto al cumplimiento de determinadas exigencias en términos de actividades complementarias a los fines de cada programa o proyecto específico. (SAUMA, 2007, P. 11).

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel y tipo de investigación

Es una investigación a nivel descriptiva. Es descriptivo porque se describe de manera sintetizada la variable X: “gasto social de programa Juntos” y la variable Y: “pobreza en el departamento de Cajamarca.

El tipo de investigación es aplicada, porque se explora las diferentes teorías y/o relacionados con el objeto de estudio específicamente referido a gastos social de los programas social a través de transferencias monetarias condicionadas y pobreza, que constituyen un soporte teórico-científico del marco teórico, como base de la formulación de las hipótesis y la elaboración de la matriz de operacionalización, para posteriormente llegar a conclusiones luego de analizar los resultados.

3.2 Objeto de estudio

Influencia del gasto social del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres JUNTOS y en el alivio de la pobreza en el departamento de Cajamarca.

3.3 Unidad de análisis y unidades de observación

Unidades de análisis: los hogares pobres del departamento de Cajamarca

Unidades de observación: transferencias (X_1), Educación (Y_1), Salud (Y_2) y Nutrición (Y_3)

3.4 Diseño de investigación

El diseño la investigación no experimental, de corte longitudinal.

Una investigación no experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan

en su contexto natural para analizarlos con posterioridad, la información será obtenida de la base de datos del INEI de la encuesta nacional de hogares y del portal del programa Juntos para el periodo 2006-2017; por ello, se dice que la investigación es de corte longitudinal .

3.5 Población y muestra

La presente investigación no cuenta con población y muestra, debido es un estudio retrospectivo, se realiza en base a los datos de las transferencias realizadas por el programa juntos anualmente a los hogares y las encuestas realizadas por el instituto nacional de estadística e informática (encuesta nacional de hogares, encuesta demográfica y de salud familiar).

3.6 Métodos de investigación

3.6.1 Métodos generales de investigación.

Método hipotético-deductivo.

El método hipotético-deductivo es un modelo del método científico compuesto por los siguientes pasos esenciales: Observación del fenómeno a estudiar, creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno, deducción de consecuencias o proposiciones más elementales de la propia hipótesis y Verificación o comprobación de la verdad de los enunciados deducidos comparándolos con la experiencia.

Se utilizó el método hipotético-deductivo, puesto que la investigación parte de una situación problemática que es la el nivel pobreza en el que se encuentra la provincia de Cajamarca , para ello el gobierno central viene implementando políticas públicas de trasferencias monetarias directas a los más pobres , de lo explicado surge la interrogantes si las políticas públicas implantadas en el caso específico el programa nacional JUNTOS influye en el

alivio de la pobreza ,se plantea hipótesis basadas en la teoría económica de políticas económicas y enfoque que posteriormente serán contrastadas con la realidad.

Método analítico–sintético

Es aquel método de investigación que consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos (dimensiones e indicadores) para observar las causas, la naturaleza y los efectos contenidos en el marco teórico.

Este método nos permite conocer más del objeto de estudio, con lo cual se puede explicar, discutir los resultados, comprender mejor su comportamiento y sintetizar las conclusiones de la investigación.

3.7 Técnicas e instrumentos de investigación

3.7.1 Técnicas e instrumentos de recopilación de información.

- *Análisis documental y registros*, esta técnica consiste en examinar los datos presentes en documentos ya existentes, como bases de datos, informes, registros de asistencia, etc. Referido a evaluación de impacto de programas sociales y normatividad que se establece para el programa Juntos.
- *Técnica del fichaje, con sus respectivos instrumentos.*

Es una técnica que facilita la sistematización bibliográfica, la ordenación lógica de las ideas y el acopio de información. Montero, M y Hochman, E. (2005) mencionan “El fichaje constituye una técnica que permite acumular datos, recoger ideas y organizarlo todo en un fichero (p.22).

Ficha Bibliográfica, donde se anotó la información en forma resumida del autor de libros, publicaciones e investigaciones que referidas gasto social de programas social y su impacto en la pobreza.

Ficha Textual.

Este tipo de fichas se realiza la transcripción de un párrafo que contenga una idea importante para el trabajo de investigación que se está realizando.

Ficha Resumen, consistió en obtener de un estudio de un texto, una exposición sintetizada que permita manejar, la información valiosa contenida en un libro o en un capítulo de un libro.

- *Análisis estadístico*, Se realizó el análisis de las memorias nacionales que sirvieron como materia prima para lograr determinar la influencia del gasto social del programa Juntos en los niveles de pobreza en las poblaciones beneficiarias del departamento de Cajamarca, ellas provinieron de las encuestas realizadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), censo escolar del ministerio de educación , estadísticas del seguro integral de salud (SIS), información socioeconómica de las poblaciones en estudio proporcionadas por el Sistema de Focalización de Hogares – SISFOH. Otras de las fuentes de datos usadas fueron las proporcionadas por las oficinas del programa Juntos de la ciudad de Cajamarca.

- *Técnica estadística*, Nos permitirá seguir secuencia de procedimientos para la obtención de la información para verificar la hipótesis, procesamiento de datos, tabulación, presentación y análisis de resultados

3.7.2 Técnicas de procesamiento, análisis y discusión de resultados.

Para el procesamiento de datos se realizó de forma computarizada utilizando los programas de Microsoft office Word 2016, Excel 2016, Power Point 2016.

Para el análisis de los resultados se recurrió a elaborar tablas y gráficos que permitan interpretar correctamente los resultados obtenidos.

Luego del análisis estadístico, la información obtenida se procedió a la interpretación de los mismos, para finalmente llegar a la confrontación con la hipótesis, el objetivo de la investigación y la teoría de la investigación y sus posteriores conclusiones e inferencias respectivas de la investigación realizada, además donde se presentan los gráficos y/o cuadros que ayudaran a mostrar y comprender con mayor facilidad los resultados obtenidos.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Gasto social del Programa Juntos

El gasto social del programa nacional de apoyo directo a los más pobres, se encuentra categorizado en la categoría presupuestal 0049 dentro de la Estructura Programática de Programas Presupuestales del Ministerio de Economía y Finanzas.

4.1.1 Programa Nacional de apoyo directo a los más pobres – Juntos

i. Cobertura Geográfica

El ingreso de los hogares al Programa JUNTOS es gradual y se basa en dos criterios de focalización que se realizan en forma secuencial:

- Focalización geográfica, determina si el programa interviene o no en un distrito.
- Focalización de hogares, en el distrito seleccionado se eligen los hogares según nivel de pobreza determinado por el sistema de focalización de hogares (SISFOH).

La intervención geográfica se realizó de la siguiente manera:



Figura 3: Cobertura geográfica 2006-2017

Fuente: Unidad de tecnología de Información-Juntos

ii. Usuarios

Los Usuarios del Programa Juntos, son hogares en condición de pobreza prioritariamente de las zonas rurales, integradas por gestantes, niños (as), adolescentes y/o jóvenes hasta que culminen la educación secundaria o cumplan diecinueve (19) años, lo que ocurra primero.

El Programa Juntos inició sus acciones en este departamento el año 2006 en 22 distritos, con 14 074 hogares afiliados de los cuales 13 630 recibieron incentivos monetarios (hogares abonados). El año 2012 se intensifica la intervención del Programa, pasando de 120 069 afiliados en el año 2012 a 118 349 en el año 2015.

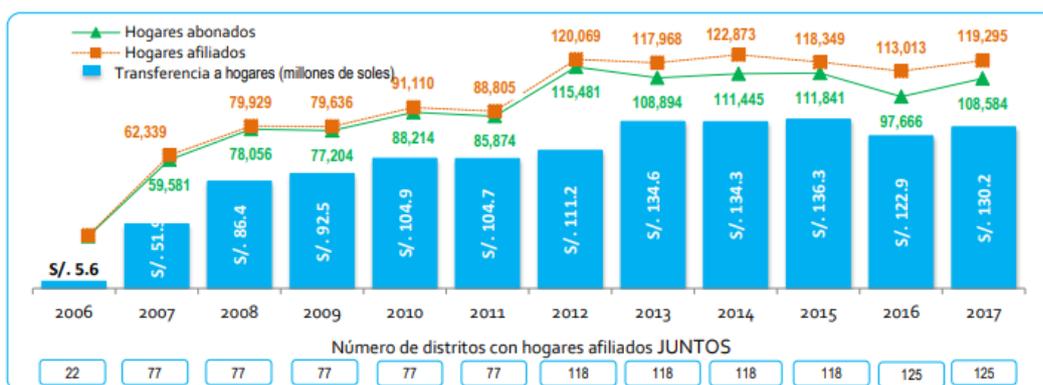


Figura 4. Evolución de “Juntos” en el departamento Cajamarca: 2006-2017

Fuente: Unidad de tecnología de Información-Juntos.

Al cierre del año del 2017 incorporo 119 295 en situación de pobreza y extrema pobreza, hasta ese periodo se transfirió el incentivo monetario de S/. 130.2 millones de soles a 108 584 hogares que cumplieron sus responsabilidades en los meses de setiembre y octubre. Llegando a 125 distritos.

4.1.2 Transferencias monetarias del programa Juntos

La transferencia monetaria Global del Programa Juntos, está formado por las genéricas de bienes-servicios y otros gastos, en el siguiente cuadro se muestran las transferencias anuales realizadas desde el año 2006 hasta el 2017 a los hogares que cumplieron con las corresponsabilidades; es decir los hogares abonados, también se muestran los hogares afiliados que cumplen los requisitos para ser usuarios pero que no cumplieron con las corresponsabilidades o que fueron afiliados durante ese periodo.

Tabla 1

Transferencias de “ Juntos” en el departamento de Cajamarca :2006- 2017

Años	Hogares afiliados	Hogares abonados	Transferencia (Millones S/.)
2006	14 074	13 630	5.6
2007	62339	59581	51.9
2008	79929	78056	86.4
2009	79636	77204	92.5
2010	91110	88214	104.9
2011	88805	85874	104.7
2012	120069	115481	111.2
2013	117968	108894	134.6
2014	122873	111445	134.3
2015	118349	111841	136.3
2016	113013	97666	122.9
2017	119295	108584	130.2

Fuente: Unidad de tecnología de Información-Juntos.

Las transferencias monetarias del Programa Juntos, tuvo en el 2006 un presupuesto total de 5.6 millones de soles mientras que en el año 2017 esta cifra se incrementó en 130.2 millones de soles

Las transferencias monetarias, a lo largo de estos 12 años, el programa Juntos en Cajamarca ha venido obteniendo un crecimiento en la cantidad de distritos y por ende de usuarios, en el siguiente grafico muestra la evolución de la transferencia desde el periodo 2006 al 2017, observándose una tendencia creciente en el periodo de estudio.

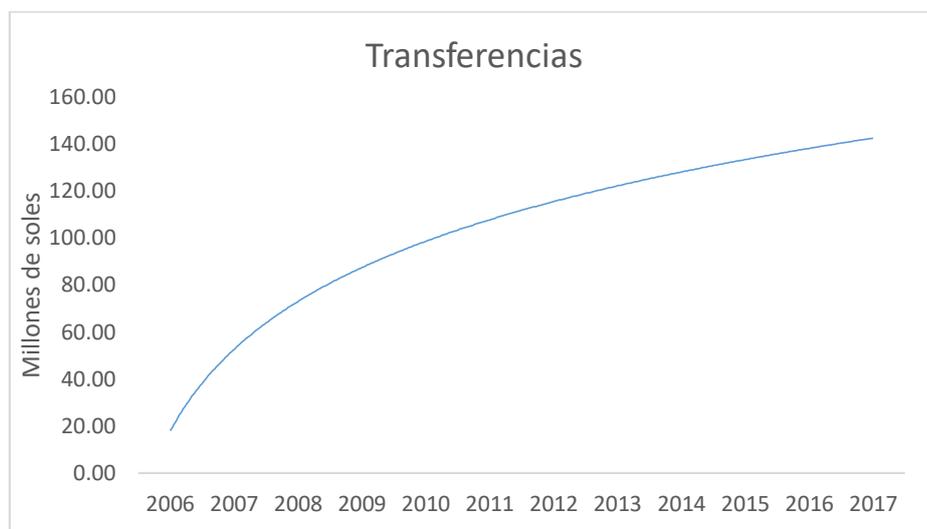


Figura 5. Transferencias de “Juntos” en el departamento de Cajamarca :2006- 2017

Fuente: Unidad de tecnología de Información-Juntos

El programa Juntos ha adecuado sus instrumentos de gestión como plan operativo institucional y el presupuesto asignado a las exigencias de un año de reorganización y consolidación de un programa social orientado a la población en situación de pobreza calificada por el SISFOH y basada en hogares con gestantes, niños (as), adolescentes y jóvenes hasta los 19 años de edad.

4.2 Pobreza medida por indicadores

Para la investigación se tomó los indicadores de salud, educación y nutrición en concordancia con los lineamientos y las responsabilidades del programa juntos.

4.2.1 Salud

Se tomaron los siguientes indicadores: Población afiliada al SIS, control en salud en niños.

➤ *Proporción de la población afiliada al Seguro Integral de Salud*

Para el análisis de los resultados los datos se obtuvieron de la ENDES y ENAHO, obteniéndose la tabla 2, se puede observar que la proporción de la población afiliada al SIS en el año 2006 tiene como indicador el valor de 0.29, mientras que para el año 2017 de 0.73, observándose una tendencia creciente en el periodo de estudio.

Tabla 2

Proporción de la población afiliada al SIS en el departamento de Cajamarca:2006-2017

Año	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
P- SIS	0.29	0.47	0.56	0.61	0.63	0.59	0.64	0.64	0.69	0.69	0.73

Fuente: INEI-ENAHO

La evolución del índice de población afiliada al SIS el departamento de Cajamarca durante el periodo 2006 – 2017 se presentan en la siguiente figura, lo largo de todo el periodo analizado se muestra una tendencia creciente, lo cual permite afirmar que ha existido una evolución positiva, puesto que ha existido un aumento en la cantidad de afiliados al SIS.

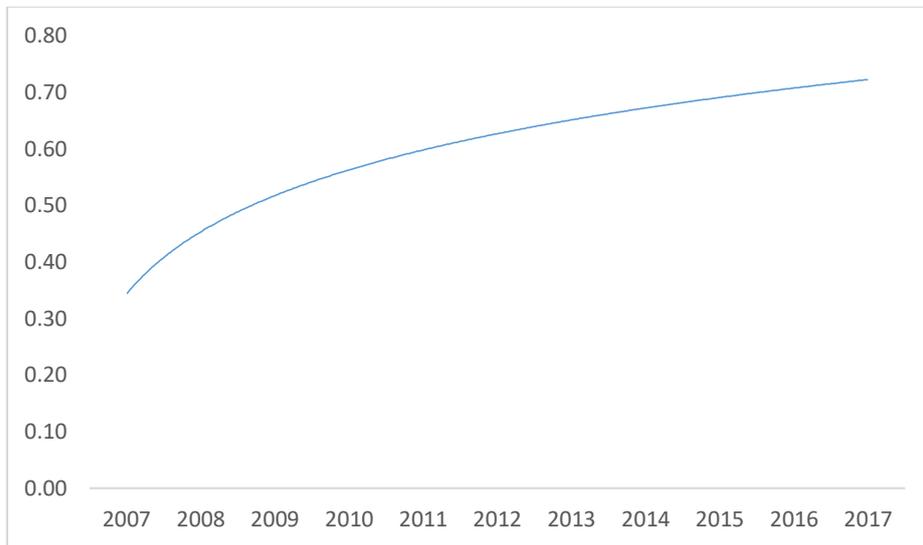


Figura 6. Proporción de la población afiliada al SIS en el departamento de Cajamarca:2006-2017

Fuente: INEI-ENAHO

➤ *Control en salud en niños*

Para el análisis de los resultados los datos se obtuvieron de la ENDES, obteniéndose la tabla 3, se puede observar que la proporción de niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud en el año 2006 tiene como indicador el valor de 0.29, mientras que para el año 2017 de 0.67, observándose una tendencia creciente en el periodo de estudio, teniendo un intervalo de decrecimiento en el periodo 2009al 2011

Tabla 3.

Proporción de Niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud en el departamento de Cajamarca:2006-2017

AÑO	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Proporción de Niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud	0.29	0.65	0.33	0.28	0.19	0.54	0.59	0.58	0.64	0.64	0.67

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

La evolución de Niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud departamento de Cajamarca durante el periodo 2006 – 2017 se presentan en la siguiente figura, durante el periodo 2009-

2011 se evidencia un decreciente, luego se muestra una tendencia creciente, la cual permite afirmar que ha existido una evolución positiva, puesto que ha existido un aumento en la cantidad de niños atendidos.

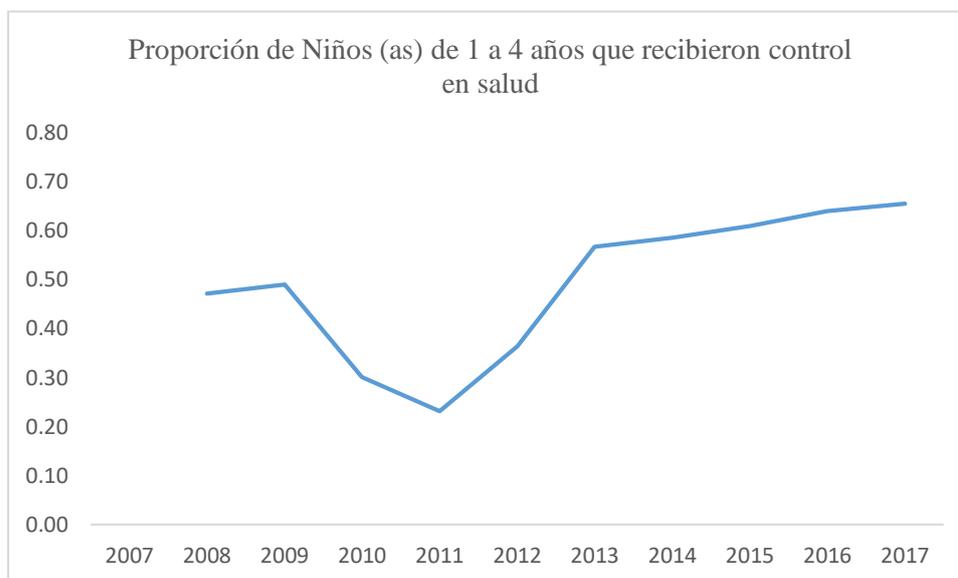


Figura 7. Proporción de Niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud en el departamento de Cajamarca:2006-2017

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

4.2.2 Educación

Se tomó como indicadores: Matrículas de niños(as) y adolescentes menores de 19 años y la Tasa de analfabetismo.

- Matrículas de niños(as) y adolescentes menores de 19 años

Para la obtención de los datos de los indicadores de las se utilizó los resultados de la ENAHO, obteniéndose en la tabla 4.

Tabla 4.
Proporción de la población en edad escolar matriculados en el departamento de Cajamarca:2006-2017

AÑO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Matriculas	0.979	0.968	0.987	0.986	0.979	0.988	0.988	0.985	0.996	0.992	0.997	0.998

Fuente: INEI- Encuesta Nacional de Hogares

De los resultados obtenidos, como se puede observar en tabla 4, la proporción de matrículas el año 2006 tiene como indicador el valor de 0,979, mientras que para el año 2017 de 0,998, observándose una tendencia creciente en el periodo de estudio tal como se muestra en la figura 8.

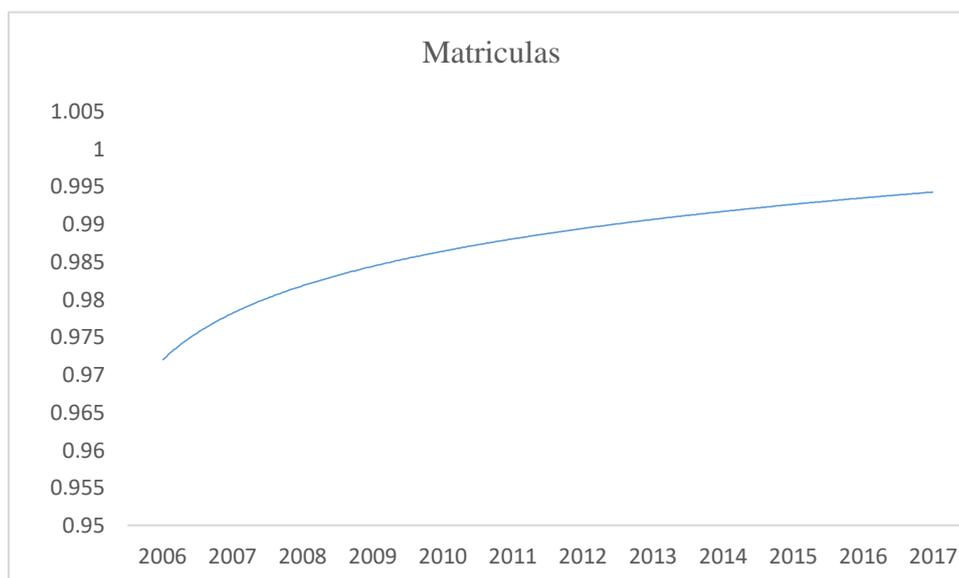


Figura 8. Proporción de la población en edad escolar matriculados en el departamento de Cajamarca:2006-2017

Fuente: INEI- Encuesta Nacional de Hogares

La figura 8 nos permite afirmar que existe una evolución positiva, es decir, que durante el periodo de estudio se ha incrementado las matrículas.

➤ Tasa de analfabetismo

Para la obtención de los datos de los indicadores de las se utilizó los resultados de la ENAHO, obteniéndose en la tabla 5.

Tabla 5.
 Proporción de analfabetismo de la población de 15 y más años en el departamento de Cajamarca:2006-2017

AÑO	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Analfabetismo de la población de 15 y más años	0.17	0.17	0.15	0.15	0.14	0.12	0.14	0.13	0.13	0.14	0.12

Fuente: INEI- Encuesta Nacional de Hogares

De los resultados obtenidos, como se puede observar en tabla 5, la proporción de analfabetismo en el año 2006 tiene como indicador el valor de 0,17, mientras que para el año 2017 de 0,12, observándose una tendencia decreciente en el periodo de estudio tal como se muestra en la figura 9.

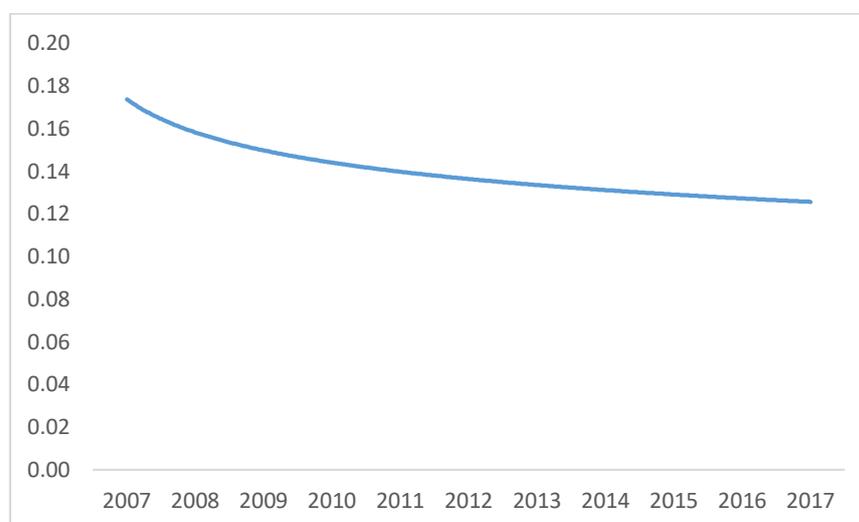


Figura 9. Proporción de analfabetismo de la población de 15 y más años en el departamento de Cajamarca:2006-2017

Fuente: INEI- Encuesta Nacional de Hogares

La figura 9 muestra la evolución de la tasa de analfabetismo, la cual se ven una tendencia decreciente durante el periodo de estudio, la cual se relaciona con lo mencionado anteriormente sobre el incremento de matrículas, por lo tanto, existe una disminución de la tasa de analfabetismo, el cual nos permite afirmar que existe un efecto positivo en el indicador de educación.

4.2.3 Nutrición

Se ha definido como el índice obtenido por la ENDES-INEI referido a la desnutrición crónica infantil de niños menores de 5 años, en el periodo 2006-2017.

Para la obtención de los resultados de los indicadores de las se utilizó los resultados de la ENDES, obteniéndose en la tabla 6.

Tabla 6.
Proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica infantil (OMS) en el departamento de Cajamarca:2006-2017

AÑO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Niños con DCI	0.49	0.47	0.46	0.40	0.41	0.38	0.36	0.36	0.32	0.24	0.26	0.26

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

De los resultados obtenidos, como se puede observar en la tabla 6, y en la figura 10, la proporción de niños con desnutrición crónica en el año 2006 tiene como indicador el valor de 0,49 mientras que para el año 2017 de 0.26, observándose una tendencia decreciente en el periodo 2006-2017, tal como se muestra en la figura 10. Lo cual nos permite afirmar que ha existido un efecto positivo, puesto que durante el periodo de estudio se ha reducido la proporción de niños con desnutrición crónica.

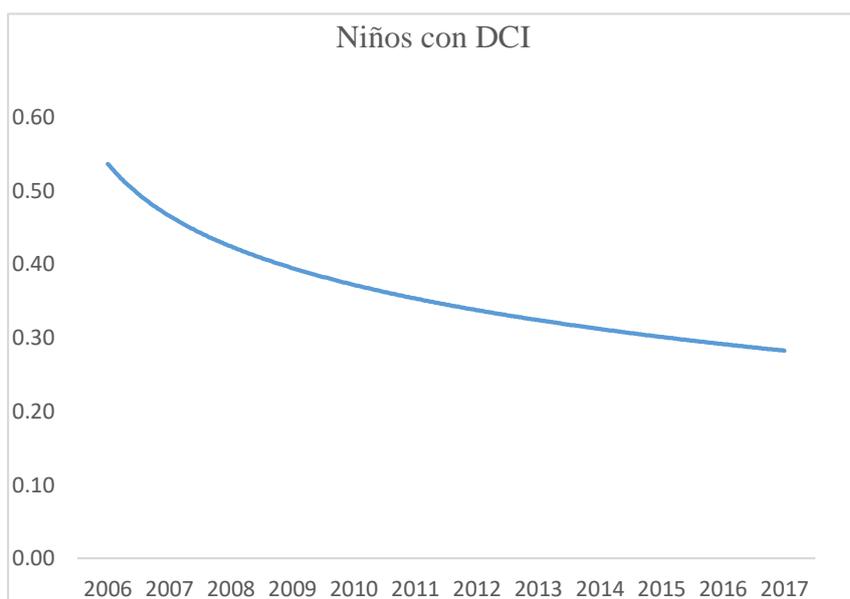


Figura 10. Proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica infantil (OMS) en el departamento de Cajamarca:2006-2017

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

4.3 Discusión de resultados

En cuanto a la hipótesis general de la presente investigación, el análisis de las tablas y figuras nos permite señalar que existe influencia de la variable gasto social de Juntos (X) en el alivio de la Pobreza (Y) en el Departamento de Cajamarca; de acuerdo a las evidencias mostradas en las figuras de los indicadores de pobreza, encontramos que en el indicador de salud la evolución de población afiliada al SIS tiene una tendencia creciente lo cual indica que ha existido una influencia positiva durante el periodo de estudio , en cuanto a controles de salud también se evidencia una evolución creciente , lo cual también permite afirmar que existe una influencia positiva, a si también respecto al indicador de educación se evidencia una evolución creciente en el número de matrículas lo cual se corrobora aún más con la tasa de analfabetismo que se muestra una evolución decreciente durante el periodo de estudio y por último el indicador de nutrición nos muestra una evolución decreciente de niños con

desnutrición crónica infantil , en conclusión podemos afirmar que el gasto social del programa juntos ha ayudado en el alivio de la pobreza medido a través de los indicadores de salud , educación y nutrición .

Los resultados obtenidos en la presente investigación, son semejantes a las conclusiones de diversas investigaciones relacionadas con el tema en estudio. Figueroa, I (2018). en su investigación denominada “Análisis de la incidencia de las transferencias monetarias condicionadas y no condicionadas en la pobreza extrema en el Perú, caso: programa juntos y pensión 65, en el Perú” desarrolla un modelo econométrico con los siguientes resultados; un R^2 es de 0.641 y manifiesta que, en un 64.10% las transferencias monetarias condicionadas (JUNTOS) explica la disminución de la pobreza extrema en el Perú, que es un porcentaje aceptable para poder afirmar la relación que existe entre estas variables, además que sobrepasan satisfactoriamente las pruebas estadísticas y satisfacen los requerimientos de la modelización econométrica. Por lo tanto, se concluyó que, entre el periodo 2012 -2016, la disminución de la pobreza extrema ha estado relacionado con las transferencias monetarias condicionadas.

En consecuencia, la hipótesis del estudio ha sido corroborada por la evidencia empírica, es decir, se ha establecido, de manera objetiva, que existió una alta influencia entre el gasto social del programa Juntos y la pobreza(NBI) en el departamento de Cajamarca (2006-2017), a lo mencionado refuerza lo manifestado por Fiszbein, A y Norbert, S. (2009). en su investigación sobre las Transferencias monetarias condicionadas (TCM), reducción de la pobreza actual y futura. (2011), En sus conclusiones del informe muestra la revisión de la experiencia de las TMC hasta el momento confirma que han sido eficaces para reducir la pobreza a corto plazo y aumentar el uso de los servicios de educación y salud, a ello también se suma lo manifestado por Simone, A. (2011). en su investigación sobre Programas de transferencias condicionadas balance de la experiencia reciente en América Latina y el Caribe, manifiesta que “Los Programas de Transferencia Condicionada representan un importante avance en el

campo de la protección social en América Latina y el Caribe, ya que proveen transferencias de ingreso y facilitan el acceso a servicios sociales a sectores pobres que tradicionalmente habían sido excluidos

En cuanto a la primera hipótesis específica se puede evidenciar en las figuras 4 y 5, donde se muestra que el monto transferido el programa juntos ha venido obteniendo un crecimiento en el departamento de Cajamarca, este crecimiento se ha debido a que se atendido cada año una mayor cantidad de hogares que cumplieron las corresponsabilidades.

En cuanto a la segunda hipótesis específica se puede evidenciar en las figuras ,6,7,8,9 y10 la evolución de la pobreza medida a través de indicadores en salud, educación y nutrición, a ello refuerza lo manifestado por Hidalgo, I (2012). En su investigación denominada “Influencia Del Programa Nacional De Apoyo Directo A Los Más Pobres “Juntos” En La Disminución De La Pobreza”, En Su Ámbito De Intervención, Periodo 2005-2009, de acuerdo a los resultados obtenidos afirmar que, la Pobreza con el enfoque de las carencias de Necesidades Básicas hacia las cuales se orienta el Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres ha disminuido de 45% en el año 2005 a 31% en el año 2009, además Vigo, N (2016). En su investigación denominada “Ejecución del programa juntos y sus efectos en la educación y la salud de las beneficiarias del distrito de Llacanora, Cajamarca 2006 – 2014 en sus resultados obtenidos que “de acuerdo al periodo de análisis 2006 - 2014, existe una variación positiva de 18,10% en relación a la Matrícula, así como también existe una disminución de -4,72% en relación a la prevalencia de desnutrición crónica infantil.

En cuanto a la última hipótesis específica, luego del análisis de los resultados obtenidos y lo mencionado por Hidalgo, I (2012). En su investigación denominada “Influencia Del Programa Nacional De Apoyo Directo A Los Más Pobres “Juntos” En La Disminución de La Pobreza”, En Su Ámbito de Intervención, Periodo 2005-2009 Existiría correlación

significativa negativa entre la Inversión focalizada del Programa Juntos y la Pobreza del ámbito de su intervención., se comprueba la hipótesis que el programa juntos facilita el acceso a servicios sociales lo cual ha permite disminuir los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca en el periodo 2006-2017; es decir si el gasto social del programa juntos llega a una mayor cantidad de hogares pobres por ende un incremento la pobreza disminuirá paulatinamente.

CONCLUSIONES

El gasto social del programa Juntos a través de criterios de focalización ha logrado beneficiar cada año a una mayor población de hogares pobres del departamento de Cajamarca el cual permite generar cambios positivos en educación, salud y nutrición.

El programa juntos al ser un programa condicional el gasto social del Programa Juntos, facilita el acceso a servicios de y salud y educación, lo cual ha permitido; aumentar el número de controles de salud en niños, aumentar el número de afiliaciones al seguro integral de salud, aumentar el número de matrículas de educación básica y disminuir la tasa de analfabetismo, disminuir la tasa de desnutrición crónica infantil, por lo tanto ha permitido disminuir los niveles de pobreza en el departamento de Cajamarca.

El gasto social del programa juntos genera impacto tanto en la pobreza monetaria y no monetaria; genera liquides en los hogares para que atiendan necesidades básicas de salud y educación los cuales son asistir a controles de salud y realizar las matriculas escolares, al atenderse permanentemente en un centro de salud y asistir a un centro educativo a largo plazo genera efecto en el capital humano.

SUGERENCIAS

Se recomienda que el Programa Nacional de apoyo directo a los más pobres -Juntos, articule de la mejor manera con otros programas sociales como BECA 18, Qali warma y programas de salud para lograr mejores indicadores de disminución de la Pobreza y asegurar el capital humano, y además realiza un trabajo coordinado con las autoridades de la localidad, servidores de salud, servidores de educación y con las diversas organizaciones que están presentes en la zona de intervención del programa.

Es importante prestar mejor atención a las consecuencias en el comportamiento de las políticas sociales. Las transferencias monetarias pueden constituir el instrumento correcto de política para aliviar la pobreza a corto plazo, pero su contribución a la reducción de la pobreza a largo plazo dependerá también de lo que suceda en el lado de la oferta, por ello se recomienda implementar políticas públicas orientadas a mejorar y asegurar la oferta en educativa y en salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amartya Sen (2000). Desarrollo y libertad, 1ra Edición, Editorial Planeta Argentina S.A.I.C. Buenos Aires.
- Aramburú E., y Rodríguez A (2011). Políticas sociales y Pobreza, Editorial: Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, marzo.
- Calvas, G. (2010). Evaluación de impacto del Bono de Desarrollo Humano en la educación. Tesis para obtener el título de maestría en ciencias económicas con mención en economía del desarrollo. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales Sede Ecuador Programa de Economía Convocatoria 2003-2005
- Figuroa, I. (2018). Análisis de la incidencia de las transferencias monetarias condicionadas y no condicionadas en la pobreza extrema en el Perú, caso: programa juntos y pensión 65, en el Perú. Tesis para optar el grado de Maestro en Políticas Sociales Mención en Gerencia de Proyectos y Programas Sociales. Escuela de Postgrado de La Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo. Huaraz – Perú.
- Fiszbein, A. y Norbert, S. (2009). Transferencias monetarias condicionadas, reducción de la pobreza actual y futura. informe del banco mundial sobre investigaciones relativas a las políticas de desarrollo.
- Fondo De Población De Las Naciones Unidas (UNFPA), Instituto de Estudios Peruanos (IEP) Y Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (Unicef) (2009). Programa Juntos Certezas y Malentendidos en torno a las transferencias condicionadas – Estudio de caso de seis distritos rurales del Perú.

- Hernández, R., Fernández, C. y Batista. (2014). Metodología de la Investigación. 6ª. ed. México: McGraw-Hill. México /Interamericana Editores.
- Hidalgo, I. (2012). Influencia del Programa Juntos. Impacto en la disminución de la pobreza del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres en su ámbito de intervención (2005-2009). Primera Edición. Lima
- Lahera, P. (2004). Política y políticas públicas. Naciones Unidas, CEPAL. Santiago de Chile
- Lozano. A. (2018). Como elaborar un proyecto de tesis en pregrado, maestría y doctorado una manera práctica de “saber hacer”. Primera Edición. Editorial San Marcos. Lima.
- Montero. y Hochman, E. (2005). Investigación documental técnicas y procedimientos. Editorial panapo. Caracas Venezuela.
- ONU.(1995) The Copenhagen Declaration and Programme of Action (Nueva York: Organización de las Naciones Unidas)
- Parodi Trece, C. (1997). Economía de las Políticas Sociales. Lima. Centro De Investigación de la Universidad Pacifico, 1ra Edición.
- Rodríguez, W. (2017). El impacto del programa juntos en Cajamarca: una evaluación cuasi experimental para el caso de las poblaciones pobres del distrito de Chetilla. Tesis para optar el título de Economista. Universidad Nacional de Cajamarca. Cajamarca – Perú.
- Ricoy, C. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación. Revista do Centro de Educação, 31 (1), 11-22.

- Salinas, C. (2014). Análisis Comparativo de los Mecanismos de Intervención considerados en los Programas de Transferencia Condicionada de Dinero en México, Brasil y Perú, en el contexto del nuevo Milenio (2001-2006). Tesis para Optar el Grado de Magister en Gerencia Social Escuela de Posgrado, Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Simone, A. (2011, junio). Programas de transferencias condicionadas balance de la experiencia reciente en América Latina y el Caribe. CEPAL, 95, pp. 1-227
- Székely, M. (2006). Midiendo el Nivel de Institucionalidad de la Política Social en América Latina. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo – PNUD.
- Trivelli, C y Díaz, R. (2010, enero). La Pobreza rural y el programa Juntos. Instituto de Estudios Peruanos.
- Velázquez Fernández, A y Rey Córdoba, N (2009) Metodología de la investigación científica. 2ª Edición, Editorial San marcos. Lima -Perú
- Vigo, N. (2016). Ejecución del programa JUNTOS y sus efectos en la educación y salud de las beneficiarias del distrito de Llacanora, Cajamarca 2006-2014. Tesis para Optar el Grado de Magister en administración y Gerencia empresarial en la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca. Cajamarca – Perú.

LINKOGRAFÍA

Instituto Nacional de Estadística e Informática:

<http://webinei.inei.gob.pe:8080/SIRTOD1/inicio.html#>

<https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>

Instituto Nacional de Salud: <http://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia->

[alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-](http://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-)

[nutricional-en-%20EESS](http://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-%20EESS)

Ministerio de Economía y Finanzas (MEF): <https://www.mef.gob.pe/es/transferecia-y->

[gasto-social/ejecucion-del-gasto-social](https://www.mef.gob.pe/es/transferecia-y-gasto-social/ejecucion-del-gasto-social)

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE):

<https://stats.oecd.org/glossary/detail.asp?ID=2485>

<https://data.oecd.org/fr/socialexp/depenses-sociales.htm>

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres JUNTOS. Portal Institucional:

www.juntos.gob.pe. <http://www.juntos.gob.pe/infojuntos/>

ANEXOS

ANEXO N°01

Programa JUNTOS departamento de Cajamarca (2006- 2017)

Años	Hogares afiliados	Hogares abonados	Transferencia (Millones S/.)
2006	14 074	13 630	5.6
2007	62339	59581	51.9
2008	79929	78056	86.4
2009	79636	77204	92.5
2010	91110	88214	104.9
2011	88805	85874	104.7
2012	120069	115481	111.2
2013	117968	108894	134.6
2014	122873	111445	134.3
2015	118349	111841	136.3
2016	113013	97666	122.9
2017	119295	108584	130.2

ANEXO N°02

Indicador	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Población total de 1 años de edad	34776	34442	34058	33594	33021	32357	31649	30937	30276	29650	29030
Población total de 2 años de edad	34821	34518	34160	33729	33193	32572	31903	31226	30579	29949	29308
Población total de 3 años de edad	34843	34559	34222	33817	33327	32758	32144	31513	30893	30263	29603
Población total de 4 años de edad	34834	34558	34236	33857	33411	32905	32353	31775	31188	30564	29893
Total	139274	138077	136676	134997	132952	130592	128049	125451	122936	120426	117834

Fuente: INEI

ANEXO N°03

Niños (as) de 1 a 4 años que recibieron control en salud (Niños/niñas controlados/as)

AÑO	Cajamarca
2007	40343
2008	90111
2009	44594
2010	37290
2011	24823
2012	70602
2013	76026
2014	72333
2015	78975
2016	76750
2017	74525

FUENTE: Ministerio de Salud - Dirección General de Salud de las Personas, Sub Programa de Crecimiento y Desarrollo.