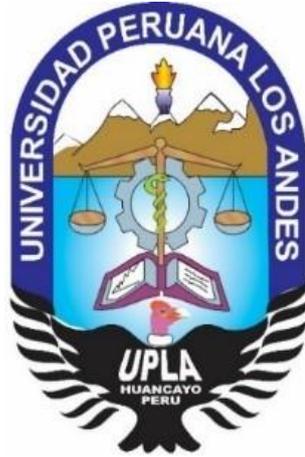


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD



TESIS

**Impacto del programa del vaso de leche en los niveles
nutricionales de los niños beneficiarios de la Municipalidad
Provincial de Huancayo 2011-2012**

Para Optar : El Grado Académico de Maestro en
Ciencias de la Salud, Mención: Gestión en
Servicios de Salud

Autor : Bach. Yeimi Carmen Turco Mendoza

Asesor : Dr. Jorge Acisclo Veliz Caballero

**Línea de
investigación
Institucional** : Salud y Gestión de la Salud

**Fecha de inicio /
término** : Junio 2011 – julio 2012

HUANCAYO - PERÚ

2021

JURADOS DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Dr. Eutimio Catalino Jara Rodríguez
Director

Dra. Gloria Mercedes Molina Vallejos
Jurado

Dr. Washington Manuel Ordoñez Hoaspinal
Jurado

Mg. Daniel Roque Felen Hinostroza
Jurado

Dra. Melva Isabel Torres Donayre
Secretaria académica

ASESOR:

Dr. Jorge Acisclo Veliz Caballero

DEDICATORIA

A mi padre, por los valores y, la educación que siempre me inculcó en nuestro hogar. A mi madre, por su sacrificio y su amor incondicional. A mi asesor por su dedicación y tiempo en la elaboración de mi trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme siempre.

A la Universidad Peruana Los Andes, por acogernos en sus aulas.

A las personas que me apoyaron n la realización de este estudio, ¡gracias!

La Autora

CONTENIDO

	Pág.
JURADOS DE SUSTENTACIÓN DE TESIS	ii
ASESOR:	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE FIGURAS	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.....	13
1.2. Delimitación del problema.....	14
1.2.1. Delimitación espacial	14
1.2.2. Delimitación temporal	14
1.2.3. Delimitación conceptual	14
1.3. Formulación del problema	15
1.3.1. Problema general	15
1.3.2. Problemas específicos	15
1.4. Justificación	15
1.4.1. Teórica.....	15
1.4.2. Social	16

1.4.3. Metodológica	16
1.5. Objetivos	16
1.5.1. Objetivo general	16
1.5.2. Objetivos específicos	17

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio.....	18
2.1.1 Antecedentes nacionales	18
2.1.2 Antecedentes internacionales.....	20
2.2. Bases teóricas.....	21
2.3. Marco conceptual.....	26

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS.....	28
3.1 Hipótesis general.....	28
3.2 Hipótesis específicos.....	28
3.3 Variables:	29

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación	31
4.2 Tipo de investigación	31
4.3 Nivel de investigación.....	31
4.4 Diseño de la investigación	31
4.5 Población y muestra	32
4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	33
4.8 Aspectos éticos de la investigación.....	36

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Presentación de los resultados a través de tablas, gráficos	37
5.2 Contrastación de hipótesis	42
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	58
ANEXOS	62
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	63
Método de investigación	63
Tipo de investigación	63
Nivel de investigación.....	63
Diseño de la investigación	63
Población y muestra	64
ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	65
ANEXO 3: DATA DEL PROCESAMIENTO DE DATOS	66
ANEXO N° 4 : TABLAS DE CAMPOS SIMPLIFICADOS OMS	67
ANEXO 5: GLOSARIO DE TÉRMINOS.....	73

CONTENIDO DE FIGURAS

	Pág.
Figura N° 1 Variable estado nutricional pre test	37
Figura N° 2 Variable estado nutricional post test	38
Figura N° 3 Variable peso	39
Figura N° 4 Variable talla	40
Figura N° 5 Variable edad	41
Figura N° 6 Variable sexo	42

RESUMEN

La investigación pretende determinar el impacto del Programa Vaso de Leche en los niveles nutricionales de los niños beneficiarios de la provincia de Huancayo, a través de la comparación de los niveles de nutrición antes y después del PVL de los niños beneficiarios, teniendo como objetivo de determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil la provincia de Huancayo. Metodología: tipo de investigación es aplicada de nivel explicativo, diseño pre-experimental, se evaluó a 46 niños de ambos géneros beneficiarios del PVL de la Municipalidad provincial de Huancayo. Resultados: El estado nutricional antes del programa fue de 15.57 como promedio del peso, sobre talla para la edad, posteriormente aumento a 16.70 de peso, sobre talla para la edad, encontrando así que si existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del PVL en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo. Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa entre el estado nutricional antes con el estado nutricional después, dicha diferencia se dio más en los niños de 1 año, 3 y 4 años, de ambos géneros. Conclusión: El PVL tuvo repercusión positiva en los niveles nutricionales de los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

Palabras Clave: Programa del Vaso de Leche, Niveles de nutrición

ABSTRACT

The research aims to determine the impact of the Vaso de Leche Program on the nutritional levels of the beneficiary children of the province of Huancayo, through the comparison of nutrition levels before and after the milk glass program of the beneficiary children, taking into account objective of determining the impact of the Vaso de Leche Social Program of the nutritional level of children in the province of Huancayo. Methodology: type of research is applied at explanatory level, pre-experimental design, 46 children of both genders were evaluated beneficiaries of the milk glass program of the Provincial Municipality of Huancayo. Results: The nutritional status before the program was 15.57 as average weight, height for age, later increase to 16.70 weight, height for age, finding that there is a significant difference (impact) between nutritional levels before and after the glass of milk program in the beneficiary children of the Provincial Municipality of Huancayo. The null hypothesis is rejected, finding sufficient evidence of significant difference between nutritional status before nutritional status afterwards, this difference occurred more in children of 1 year, 3 and 4 years, of both genders. Conclusion: The milk glass program had a positive impact on the nutritional levels of the beneficiary children of the Provincial Municipality of Huancayo.

Key Words: Milk Glass Program, Nutrition Levels

INTRODUCCIÓN

La tesis que se presenta, tiene por objetivo de determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil la provincia de Huancayo. Los datos se obtuvieron de 46 niños beneficiarios del PVL de la Municipalidad Provincial de Huancayo.

Esta investigación presenta cinco capítulos de los cuales paso a detallar:

En el capítulo I presentamos el planteamiento del problema, así mismo desarrollamos cada ítem según la estructura del reglamento de la Escuela de Posgrado.

El Capítulo II desarrollamos el marco teórico, los antecedentes del estudio, las bases teóricas, y la definición de términos.

En el Capítulo III abordamos y desarrollamos la hipótesis de estudio.

El Capítulo IV presentamos la metodología, de los cuales desarrollamos los ítems como el tipo, diseño del estudio, el lugar y el tiempo de ejecución, población y muestra, procedimientos, las técnicas e instrumentos para la recolección de datos.

En el Capítulo V se ha desarrollado los resultados de la investigación.

Para concluir con la estructura de la tesis, presentamos la discusión y análisis de los resultados, las conclusiones y recomendaciones, así como las referencias bibliográficas culminando los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El problema que se ha identificado es el alto porcentaje de desnutrición crónica infantil en la región Junín, que por lo menos en los últimos 10 años se mantiene por encima del 20%, catalogándose como un problema de salud pública¹.

La desnutrición infantil crónica considerada como el retardo en el crecimiento, se ha convertido en un problema de salud pública, pues a Organización Mundial de la Salud (OMS) establece en 20% el límite máximo de la población infantil con retardos en el crecimiento para no ser catalogado como problema de salud pública. Esto debido a que la desnutrición crónica, así como los otros tipos de desnutrición, traen consecuencias sobre el desempeño físico actual y futuro de los niños que la padecen. Lo cual también afecta a mediano plazo a la generación de capacidad productiva (cuando los niños llegan a la adultez) del desempeño profesional^{5,6}.

El problema nutricional por el cual atraviesa el Perú y en particular la región Junín, puede presentar sus causas a distintos niveles tal como lo señala el UNICEF¹, entre las que al parecer tienen mayor incidencia en nuestro medio está la insuficiencia alimentaria, la cual a su vez es fruto del insuficiente acceso a los alimentos, es decir de una situación de escasez de recursos económico y humanos, lo cual es consecuencia inevitable del manejo político y económico

del estado, es así que a lo largo de muchos años en el Perú se ha venido implementando el programa Vaso de Leche, con la finalidad de atacar este problema, pero al parecer su impacto no ha sido muy significativo por lo cual necesite redefinirse, pues de continuar así las cosas, puede agravarse , considerándose así serias repercusiones nutricionales².

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación espacial

Beneficiarios del programa del vaso de leche de la Municipalidad Provincial de Huancayo.

1.2.2. Delimitación temporal

La investigación se ha realizado en un periodo de tiempo del año 2011 al 2012

1.2.3. Delimitación conceptual

El estudio realizado se encuentra referido en cuanto al impacto del PVL en los niveles nutricionales de los niños beneficiarios.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil la provincia de Huancayo?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil en los niños del sexo masculino de la provincia de Huancayo?
- ¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil en los niños del sexo femenino de la provincia de Huancayo?
- ¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil según la edad de los niños de la provincia de Huancayo?

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

La investigación tuvo relevancia teórica porque, en primer lugar, se realizó una revisión de la literatura científica respecto a los fundamentos de los niveles nutricionales de los niños, beneficiarios del PVL, cuya finalidad de nuestra investigación es fortalecer con nuestra

investigación proponer una solución frente a la problemática identificada.

1.4.2. Social

La presente tesis pretende servir de guía en la focalización e incidencia del PVL, pues a lo largo de los años se ha venido reportando excesos y limitaciones en este programa, que lo han hecho al parecer menos eficiente, de manera que se pueda sustentar mediante la investigación la adopción de algún tipo de política para mejorarlo o quizá crear un complemento.

1.4.3. Metodológica

Se dará un aporte al diseñar, construir y validar instrumentos de recolección de datos, como en nuestro caso sobre los niveles nutricionales en los beneficiarios del programa de vaso de leche de la Municipalidad Provincial de Huancayo, así mismo se formuló alternativas de solución al problema identificado.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil la provincia de Huancayo.

1.5.2. Objetivos específicos

- a) Determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil en los niños del sexo masculino de la provincia de Huancayo.
- b) Determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil en los niños del sexo femenino de la provincia de Huancayo.
- c) Determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil según la edad de los niños de la provincia de Huancayo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes nacionales

Según Cortez LL¹ (2004) tienen los niños y adolescentes con el aporte de proteínas, carbohidratos y grasas de los alimentos consumidos. Igualmente realiza un análisis de la influencia que tiene en la salud el consumo de comidas rápidas. Se estableció que existe una correlación directa entre los niveles nutricionales del individuo y la calidad de vida que este presenta, siendo corroborada por las costumbres en el hogar sobre las preferencias en la adquisición y preparación de los alimentos.

Asenjo, G². En su tesis “El estado nutricional en infantes del vaso de leche de Nueva Cajamarca, 2014. Conclusión: Se demostró que el programa vaso de leche del distrito de nueva Cajamarca que trabajan con estándares de calidad, salubridad y demás condiciones que señalan la ley”.

Esteban, V.³ en su tesis En su tesis que aborda el programa vaso de leche en la satisfacción de los beneficiarios “Lomas del paraíso” en Villa María del Triunfo, Lima. Conclusión: “Si existe correlación positiva entre el programa de vaso de leche y la satisfacción de los beneficiarios”.

García, S.⁴ en su tesis Influencia del PVL para los beneficiarios de la provincia de Virú, 2012. Conclusión: La motivación económica fue de

un 42.9% para participar en el programa, demostrando que lo hacen para mejorar su situación nutricional.

Añacata, J.⁵ “En su estudio para el análisis situacional de los beneficiarios del programa vaso de leche en Cayma, 2015. Se encontró que en cuanto se refiere al nivel de desnutrición fueron comparadas por año de porcentaje del distrito de Cayma en el año 2010 con 9.4% al año 2014 está con 7.3% disminuyendo considerablemente, en cuanto refiere a anemia se obtiene como resultado que el 56.8% tienen anemia leve, el 43.1% tiene anemia moderada y el 0.7% tiene anemia severa. Conclusión: La mitad de los beneficiarios cuentan con SIS y se realizan un control médico y que las visitas de los padres realizan a los centros de salud para evaluar la situación nutricional a nivel de sus hijos son mínimas, donde casi el 20% considera que no hizo ninguna consulta hace un año o nunca”.

Díaz, G.⁶ “estado nutricional y algunas características socioeconómicas y alimentarias de los preescolares beneficiarios de la ONG – civesmudi – Chota 2007. Estos programas van dirigidos a poblaciones vulnerables, que cumplen características socioeconómicas y alimentarias sobre todo en la etapa preescolar, llegando a la conclusión que el estado nutricional está relacionado con el ingreso familiar mensual, y con las características alimentarias”.

Camos, P.⁷ “en sus tesis sobre el efecto de los programas sociales sobre la desnutrición crónica infantil en el Perú. En la actualidad se

destaca preocupación sobre los programas sociales, que tiene como fin de mejorar la calidad de vida de las personas. Llegando a la conclusión que existe el impacto demostrando también que existe una mejora en el impacto de un año a otro”.

2.1.2 Antecedentes internacionales

Sandoval (2015), quien sustentó la tesis en la Universidad Técnica de Ambato – Ecuador, titulada “*La desnutrición y su incidencia en el desarrollo educativo en niños / niñas de 4 a 5 años en la Unidad Educativa Federico González Suárez ubicado en la Parroquia San Miguel del Cantón Salcedo*”, quien concluye que “Se pudo diagnosticar que la desnutrición se manifiesta en los niños y niñas de 4 a 5 años en la Unidad Educativa *Federico González Suárez*, en sus malos hábitos de alimentación, y por enfermarse por repetidas ocasiones, es decir los niños y niñas no consumen las porciones necesarias de una dieta dispuesta para la infancia por tal razón son más propensos a tener desnutrición entre otras razones, debido a que en el bar de la escuela no se ofertan alimentos nutritivos, además de que los padres de familia no conocen las consecuencias de consumir comida chatarra, y de los beneficios de una alimentación balanceada, para prevenir enfermedades físicas, intelectuales y psicológicas”.

2.2. Bases teóricas

- Programa vaso de leche

“Este programa fue creado para promover el apoyo en la alimentación mediante la entrega de ración diaria de alimentos a una población considerada vulnerable, con el propósito de ayudar a superar la inseguridad alimentaria en la que el beneficiario tiene”.⁴

- Desnutrición crónica

“El estado nutricional es parte de un indicador que nos permite marcar adecuadamente la exposición de las personas la inseguridad alimentaria, Sin embargo, el estado de salud en general en personas sanas que se encuentran biológicamente sanas, ellas estarán en capacidad de absorber los nutrientes disponibles, mientras que el estado de salud deficiente puede ser resultado de un mal estado nutricional, el cual está a pesar de una adecuada disponibilidad de alimentos”.⁶

- Factores del programa vaso de leche

A nivel del PVL, no existe una jerarquía organizacional en el Programa del Vaso de Leche.

- Organizaciones comunales

Así como la organización municipal, el PVL, tiene como protagonistas a las mujeres, los cuales se encargan de registrar o de

empadronar a la población o madres de familia a ser atendidas con la distribución diaria de las porciones de avena o leche preparada.

- **Ración del programa**

En el Art. 1 de la Ley 24059 establece que “la población beneficiaria del programa de vaso de leche tendrá derecho a la provisión diaria por parte del estado el cual es a través de los municipios, sin costo alguno para ella de 250 cc de leche o alimento equivalente”.

Entre las normas complementarias para el PVL, dispuestas en la Ley 27470 dispone lo siguiente: “La ración alimenticia puede estar constituida por leche en cualquiera de sus formas, y/o enriquecidos lácteos o alimentos que contengan un mínimo de 90% de insumos nacionales como harina de quinua, Quiwicha, cebada, arroz, soya y otros productos”

Análisis de la cadena de suministro de los productos adquiridos para programa Vaso de leche.

- **Leche evaporada**

La leche evaporada es un producto de leche enlatada u otra presentación, el cual se le ha quitado el 60% del agua. Es habitual en Perú y en América Latina como sustituto de leche fresca perfectible ya que se puede reconstituir agregándole agua.

PROMUDEH / PRONAA

Proyecto WAWA WASI

Programa de alimentación infantil

Programa de alimentación escolar

Programa de atención a niños y adolescentes en riesgo moral y de salud

Programa de apoyo alimentario a comedores

Prosierra

FONCODES

Programa de Desayunos escolares

MINISTERIOS DE SALUD

Programa de alimentación y nutrición

Programa de complementación alimentaria para grupos de mayor riesgo

PACFO

Programa de alimentación y nutrición del menor en abandono y en riesgo

“Programa de alimentación y nutrición para el paciente ambulatorio con tuberculosis”.⁸

- Marco legal del programa

Se puede rescatar un conjunto de leyes y artículos

1985

En 1985 se firmó la Ley N° 24059 que transforma el PVL, en un programa de asistencia alimentaria materno infantil en todas las ciudades del país, para niños menores de 6 años y mujeres embarazadas.

1986

1986, este año se encarga a los municipios provinciales conforme la población beneficiara. El MEF fue acreditado a efectuar las transferencias de recursos al fondo del vaso de leche para el financiamiento de las metas de este programa. Y da cobertura de 6 a 13 años como segunda prioridad así como a ancianos y enfermos de tuberculosis.

1991

Dotar de existencia y personalidad jurídica a las organizaciones sociales de base. La Ley 25307 declara como prioridad nacional el trabajo de los clubes de madres, comités del vaso de leche, comedores populares autogestionarios, comedores familiares y centros familiares.

Se concede la existencia y personalidad jurídica a las organizaciones sociales de base. La Ley 25307 declara como prioridad nacional el trabajo de los clubes de madres, comités del vaso de leche, comedores populares autogestionados, centros familiares y comedores populares.

1995

Es el primer proyecto de reglamento con ley 24059 es públicamente por la coordinadora Metropolitana de los comités de vaso de leche y el centro de asesoría laboral – CEDAL “Instrumentos legales para la protección y defensa de las organizaciones sociales de base dedicadas a los programas de alimentación materno infantil”

1997

Según la ley de presupuesto N° 26706 norma “la conformación del comité de administración, donde se establecen las funciones generales de las municipalidades y sus relaciones con el Ministerio de economía y finanzas y con las organizaciones sociales”

2001

El congreso de la república del Perú, el 01.05.2001, promulga la ley 27470, en la que se “establece las normas complementarias sobre organización, administración de recursos y ejecución del programa del vaso de leche que, tienen a su cargo los gobiernos locales”.

“... se han logrado importantes leyes y en materia de normas también hay avances, pero eso en realidad no repercute en una mejor gestión del Programa del Vaso de Leche, pues hasta ahora la tendencia en cuanto a sus indicadores de resultados, casi no han variado y la gestión solo vemos el manejo presupuestal y el cumplimiento de metas...” (Experto entrevistado) ³⁰.

2.3. Marco conceptual

- Estado nutricional

Según Rodríguez (2008) “El estado nutricional es la situación de salud y bienestar que determina la nutrición en una persona o colectivo. Asumiendo que las personas tenemos necesidades nutricionales concretas y que estas deben ser satisfechas, un estado nutricional óptimo se alcanza cuando los requerimientos fisiológicos, bioquímicos y metabólicos están adecuadamente cubiertos por la ingestión de nutrientes a través de los alimentos”.

- Desnutrición:

Es la pérdida de reservas o debilitación del organismo por una mala alimentación o muy poca la que requiere nuestro organismo.

- Desnutrición infantil

“La desnutrición es considerada una enfermedad causada por una dieta inapropiada, hipocalórica e hipo proteico. También puede ser causada por mala absorción de nutrientes como en la anorexia. Tiene influencia en los factores sociales, psiquiátricos o simplemente patológicos. Ocurre principalmente entre individuos de bajos recursos y principalmente en niños de países subdesarrollados”. (31)

- **Niveles de desnutrición**

La gravedad o grado de la desnutrición está determinada por el grado de pérdida de peso según la clasificación dada por la Organización Mundial de la Salud. Desnutrición de primer grado, pérdida de peso del 15% al 25%. Desnutrición grado II, pérdida de peso del 25% al 40%. Desnutrición de nivel 3, con pérdida de peso superior al 40%.

- **Programa del vaso de leche**

El Programa del Vaso de Leche (PVL), es un programa social fue creado mediante Ley N° 24059 y fue complementada con la Ley N° 27470, cuya finalidad es ofrecer una ración diaria de alimentos a una población vulnerable, con el propósito de ayudar a superar la desnutrición en la que se encuentran.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general

H0: No existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

Ha: Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

3.2 Hipótesis específicos

- H0: No existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo masculino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

Ha: Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo masculino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

- H0: No existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los

niños del sexo femenino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

H_a: Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo femenino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

• **H₀:** No existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche según la edad de los niños de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

H_a: Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche según la edad de los niños de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

3.3 Variables:

Las Variables identificadas para la presente investigación son:

- a. Desnutrición crónica: Nivel de desnutrición de acuerdo a la definición de la OMS. (DC)
- b. Talla: Estatura del infante, medida en centímetros lineales (TALLA).
- c. Sexo: Sexo del infante (SEXO).
- d. Edad: Edad del infante en meses (EDAD).
- e. Área geográfica de la residencia del infante (AG).

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR
Niveles de nutrición Infantil	Condición física que indica el grado de requerimiento fisiológico bioquímico y metabólico	Con sobrepeso, normal y desnutrido conforme de los indicadores	Evaluación antropométricas	Peso para la edad Peso para la talla Talla para la edad
Género	Conjunto de características diferenciadas que cada sociedad asigna a hombre y mujer	Se considera : Masculino Femenino	Características físicas externas	Masculino Femenino
Edad	Tiempo de vida que se considera en una persona desde el momento que nace hasta el momento de ser encuestado	En el presente estudio se considera desde 0 años hasta los 6 años	Características físicas externas	0 años es decir meses 1 año 2 años 3 años 4 años 5 años 6 años

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación

El método de investigación utilizada, fue el método científico, ya que sigue un proceso de tipo sistemático, diseñado para dar una solución a una interrogante.

4.2 Tipo de investigación

De acuerdo a los diferentes criterios la investigación pertenece a los siguientes tipos¹¹:

Según su finalidad:

Aplicada: Pues busca la aplicar los conocimientos teóricos para la solución de problemas.

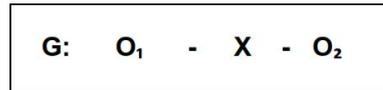
4.3 Nivel de investigación

Es Explicativo

4.4 Diseño de la investigación

Pre experimental

Esquema:



Donde:

O₁ : Pre-Test.

X : Tratamiento.

O₂ : Post-test

4.5 Población y muestra

Población

La población referente de la investigación en niños menores de 6 años

Muestra

En esta investigación se realizó un muestreo, por conveniencia considerando así a 46 niños

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

a) Métodos

Deductivo.

Se partió de los datos generales ya sean científicos o de razonamientos lógicos.

Lógico.

Este método permitirá realizar la investigación con orden lógico y secuencial desde el planteamiento del problema hasta la formulación de conclusiones y recomendaciones.

Estadístico.

Se hizo uso del método porcentual en lo relacionado al análisis e interpretación de datos, así como las fórmulas de correlación y regresión lineal múltiple con datos cuantitativos y cualitativos.

Síntesis.

Se utilizó el total de la información para obtener un resultado más específico de la investigación.

b) Técnicas

El registro.

Permitirá obtener la información sobre la estatura y la edad de los niños menores de seis años.

c) Instrumentos

Hojas de registro

Contiene todos los indicadores y sus respectivos valores expresados en el cuestionario por cada niño registro.

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos a emplear se recolectaron a través de medir la estatura y registrar la edad

La prueba piloto

Se realizó con el objetivo de comprobar si instrumento para la recolección cumple con las características de todo buen instrumento, así como para probar su versatilidad y facilidad de entendimiento por las personas encuestadas. La prueba piloto se realizó a 10 niños.

Recolección de datos

Los datos fueron recolectados de forma directa por una persona designada por el investigador responsable, los días sábados de 2:00 pm a 5:00 pm, en un promedio de 3 encuestas cada vez.

Tabulación de datos

La información se tabulo utilizando la técnica manual del procesamiento de los datos en base al cuestionario de acuerdo al esquema tabular siguiente:

Nº	SEXO	EDAD	PESO	TALLA

Análisis estadístico: descriptivo e inferencial

El plan de análisis de los datos se divido básicamente en dos (02), y se utilizaron algunos paquetes estadísticos básicos.

A) Análisis descriptivo.

Se procedió a realizar lo siguiente:

a.1 Organización y Clasificación de los datos (variables).

Se procederá mediante:

a.1.1 Cuadros de Frecuencias

Que contendrán las frecuencias absolutas, acumuladas mayores que, frecuencias relativas y frecuencias relativas acumuladas mayores que.

a.1.2 Representación Tabular y Gráfica:

Gráfico de barras, diagramas de frecuencias e histogramas de frecuencias.

a.2 Análisis descriptivo de los datos

a.2.1 Análisis descriptivo de los datos cualitativos

Mediante razones, proporciones, índices y porcentajes.

a.2.2 Análisis descriptivo de los datos cuantitativos.

Estadísticos de posición: Media y moda.

Estadísticos de dispersión: Desviación estándar y coeficiente de variación.

Estadísticos de concentración: Kurtosis y Asimetría.

B) Análisis inferencial

b.1 Pruebas de Hipótesis estadísticas

Se llevó a cabo el planteamiento de la hipótesis nula y la alterna y sus correspondientes representaciones estadísticas. Asimismo, se procura a desarrollar pruebas de dos colas, para todos los casos.

b.2 Análisis Multi variable.

Se llevó a cabo pruebas Chi-cuadrado mediante tablas de contingencias, también se desarrollarán regresiones lineales múltiples mediante el método de mínimos cuadrados ordinarios y el de máxima verosimilitud cuando el anterior no sea aplicable.

c) Paquetes estadísticos.

Se utilizó para el análisis planteado los siguientes programas informáticos: SPSS, para todo el análisis descriptivo, las pruebas de hipótesis y las pruebas Chi-cuadrado.

4.8 Aspectos éticos de la investigación

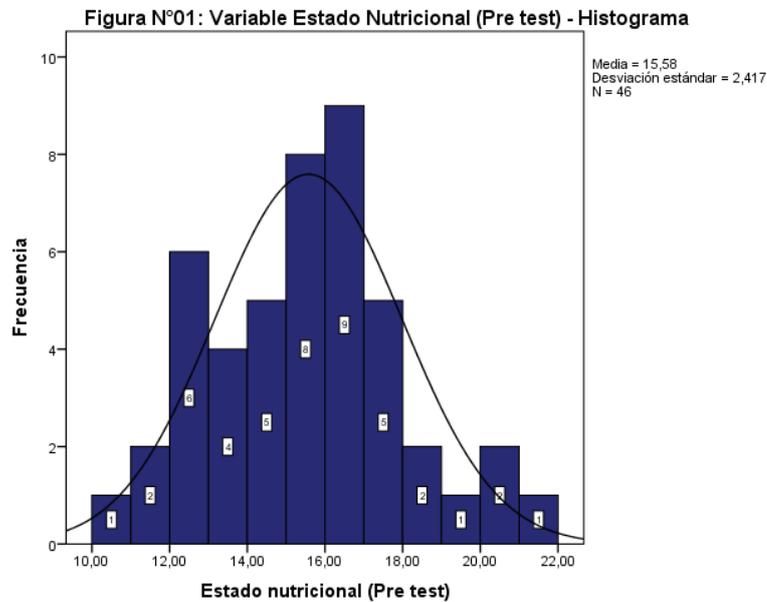
Los aspectos éticos en la investigación que se presenta están respaldados teniendo en consideración las disposiciones del Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela de Posgrado. En consecuencia, el proceso de toda la investigación fue desarrollado bajo transparencia y originalidad; asimismo, se respetó las normas internacionales de investigación.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

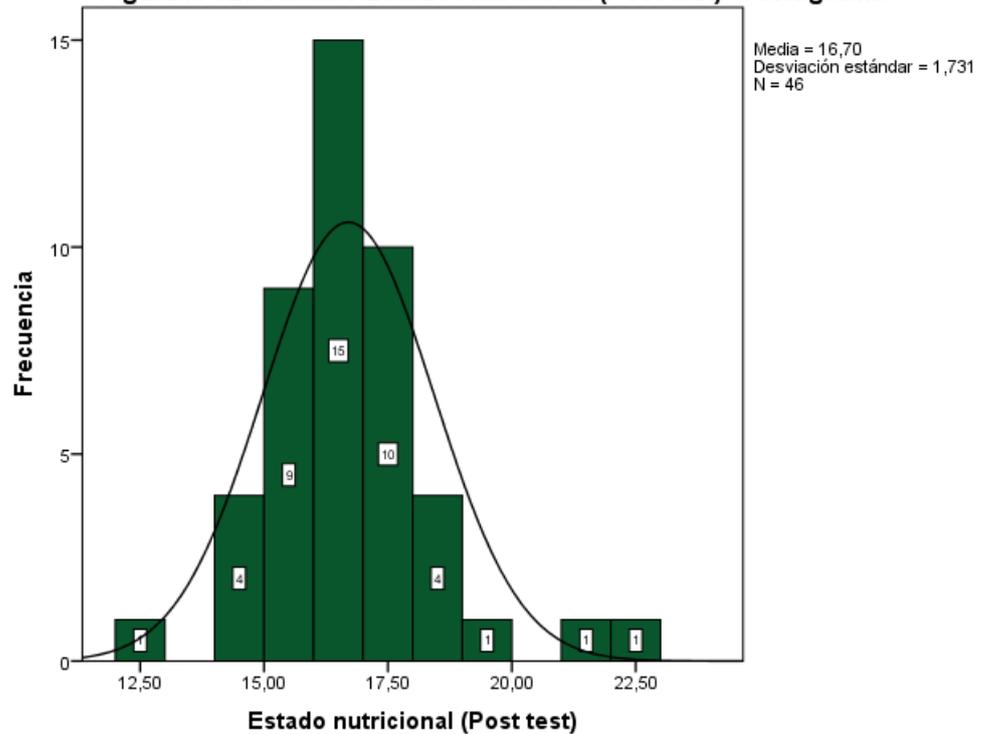
5.1 Presentación de los resultados a través de tablas, gráficos

RESULTADOS

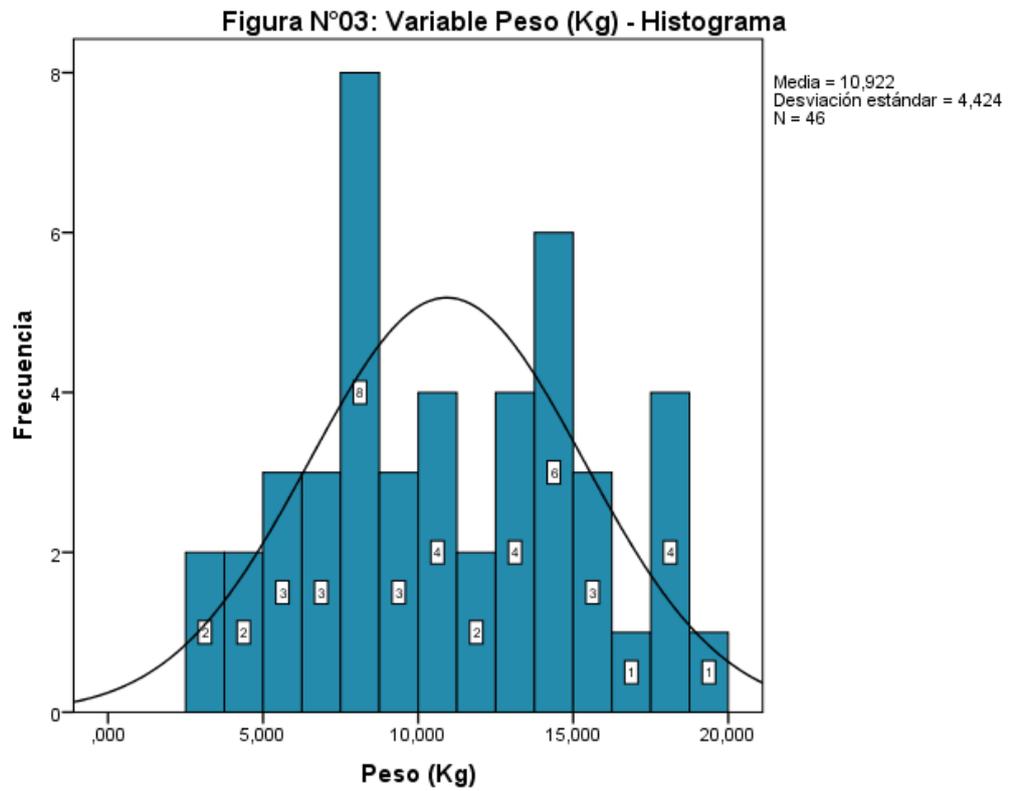


Interpretación: En la figura N° 01 se ha evaluado a 46 niños(as), 15,57 se muestra como promedio o media del estado nutricional (Pre test), con un error estándar de 0.35, hallando así que el 50% del estado nutricional (Pre test) tiene 15,47 y el otro 50% tiene menos de 15,47 de puntaje, teniendo así que el estado nutricional (Pre test) más común es de 10,83 de puntaje.

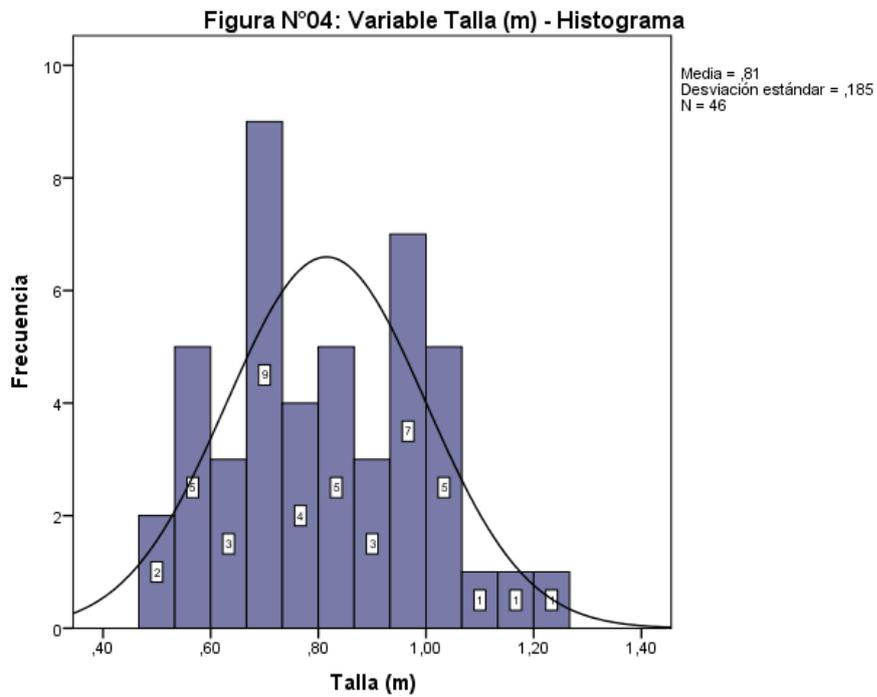
Figura N°02: Variable Estado Nutricional (Post test) - Histograma



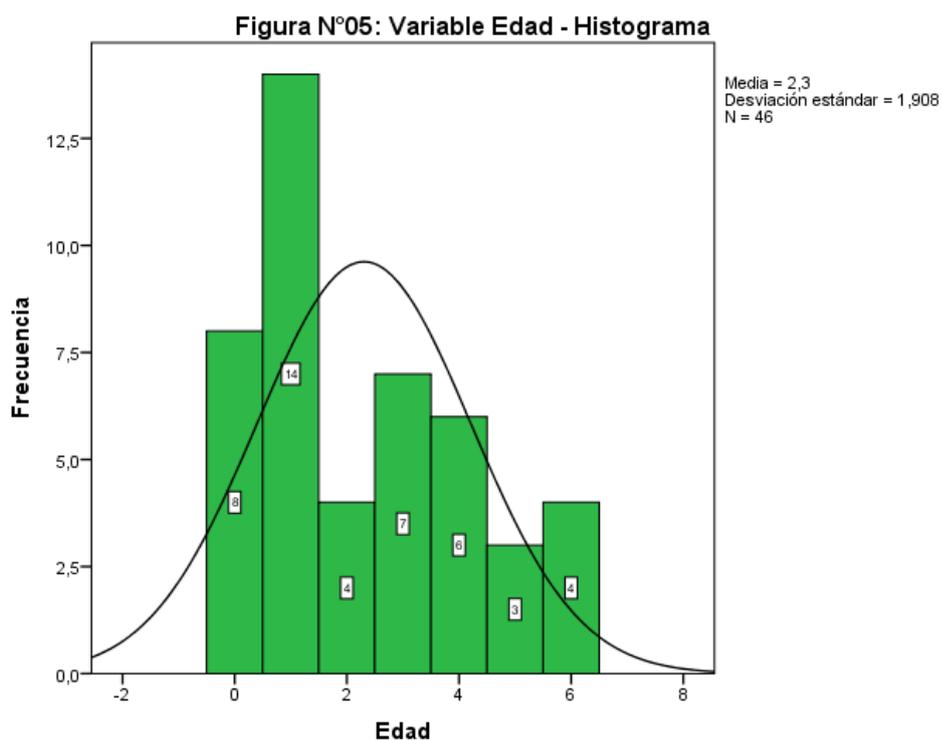
Interpretación: En la figura N° 02 se ha evaluado a 46 niños(as), 16,70 se muestra como promedio o media del estado nutricional (Post test), con un error estándar de 0.25, hallando así que el 50% del estado nutricional (Pre test) tiene 16,53 y el otro 50% tiene menos de 16,53 de puntaje, teniendo así que el estado nutricional (Pre test) más común es de 15,40 de puntaje.



Interpretación: En la figura N° 03 se ha evaluado a 46 niños(as), 10,92 se muestra como promedio o media del peso (kg), con un error estándar de 0.65, hallando así que, el 50% de niños(as) en peso (kg) tiene 10,65 y el otro 50% tiene menos de 10,65, teniendo así que el peso (kg) más común es de 5,60.



Interpretación: En la figura N° 04 se ha evaluado a 46 niños(as), 0,81 (m) se muestra como promedio o media de talla, con un error estándar de 0,027, hallando así que, el 50% de niños(as) en talla tiene 0,80 (m) y el otro 50% tiene menos de 0,80 (m), teniendo así que la talla más común es de 0,70 (m).

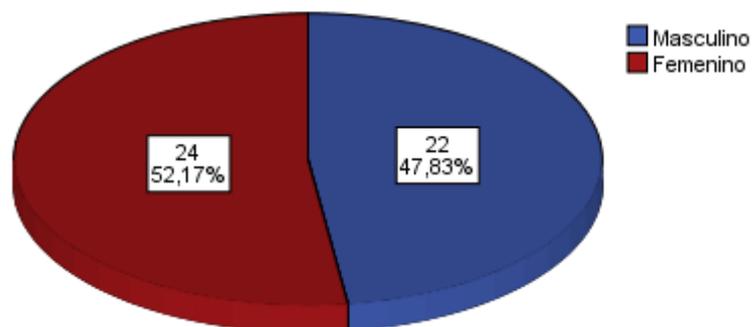


Interpretación: En la figura N° 05 se ha evaluado a 46 niños(as), 2,30 se muestra como promedio o media de la edad, con un error estándar de 0.28, hallando así que, el 50% de niños(as) en edad tiene 2 años y el otro 50% tiene menos de 2 años, obteniendo que la edad más común es de 1 año.

VARIABLE SEXO

	Frecuencia	%
Masculino	22	47.8
Femenino	24	52.2
Total	46	100.0

Figura N°06: Variable Sexo



Interpretación: En la tabla y figura N° 06 se ha evaluado a un total de 46 niños(as), hallando que el 52,2% es del sexo Femenino y el 47,8% es del sexo Masculino.

5.2 Contrastación de hipótesis

HIPÓTESIS GENERAL

IMPACTO DEL PROGRAMA VASOS DE LECHE EN LOS NIVELES DE NUTRICIONALES

Planteamiento

H₀: No existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

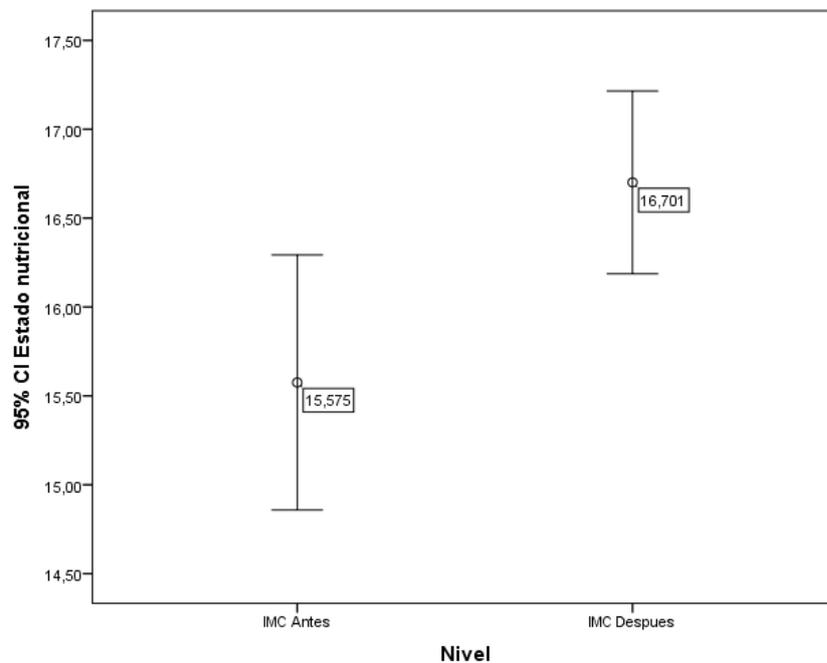
H_a: Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

Calculo del estadístico Prueba no Paramétrica: t de student para medidas relacionadas

Prueba de muestras emparejadas								
	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Par 1 Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	1.12584	1.18191	.17426	.77486	1.47682	6.461	45	.000

Estadísticas de muestras emparejadas					
		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1	Estado nutricional (Post test)	16.7010	46	1.73099	.25522
	Estado nutricional (Pre test)	15.5752	46	2.41686	.35635

$t = 6.461$; $P\text{-Valor} = 0.000$



$t = 6.461$

P- valor= 0.000

a) Regla de decisión según el nivel de significancia:

Aceptar H_0 si : $p\text{-valor} \geq 0.05$

Rechazar H_0 si : $p\text{-valor} < 0.05$

b) Decisión estadística

Por lo tanto, se puede decir que si existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

c) Conclusión estadística

Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa entre un antes y después con 1.13 de nivel de estado nutricional en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo

CONTRASTE DE HIPÓTESIS ESPECÍFICO N° 01

IMPACTO DEL PROGRAMA VASOS DE LECHE EN LOS NIVELES DE NUTRICIONALES EN EL SEXO MASCULINO

Planteamiento

H_0 : No existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo masculino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

H_a: Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo masculino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

Calculo del estadístico Prueba no Paramétrica: t de student para medidas relacionadas

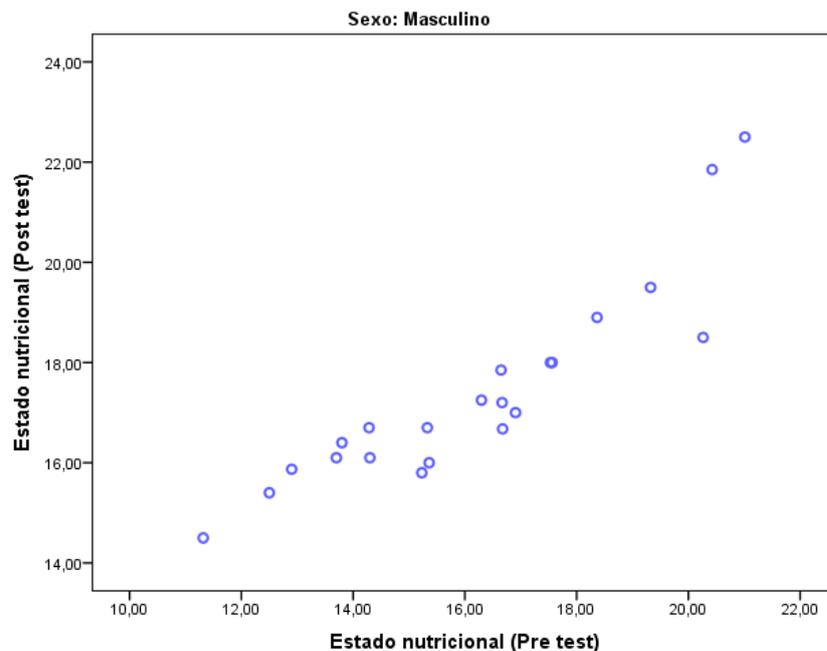
Prueba de muestras emparejadas ^a									
		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	1.20014	1.20751	.25744	.66476	1.73552	4.662	21	.000

a. Sexo = Masculino

Estadísticas de muestras emparejadas ^a					
		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1	Estado nutricional (Post test)	17.3998	22	1.95161	.41608
	Estado nutricional (Pre test)	16.1996	22	2.64422	.56375

a. Sexo = Masculino

$$t = 4.662; P\text{-Valor} = 0.000$$



$$t = 4.662$$

P- valor= 0.000

d) Regla de decisión según el nivel de significancia:

Aceptar H_0 si : p-valor ≥ 0.05

Rechazar H_0 si : p-valor < 0.05

e) Decisión estadística

Por lo tanto, se puede decir que si existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo masculino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

f) Conclusión estadística

Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa entre un antes y después con 1.12 de nivel de estado nutricional en los niños del sexo masculino, beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo

CONTRASTE DE HIPÓTESIS ESPECÍFICO N° 02

IMPACTO DEL PROGRAMA VASOS DE LECHE EN LOS NIVELES DE NUTRICIONALES EN EL SEXO MASCULINO

Planteamiento

H₀: No existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo femenino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

H_a: Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo femenino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

Calculo del estadístico Prueba no Paramétrica: t de student para medidas relacionadas

Prueba de muestras emparejadas^a

	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Par 1 Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	1.05773	1.17969	.24080	.55959	1.55587	4.393	23	.000

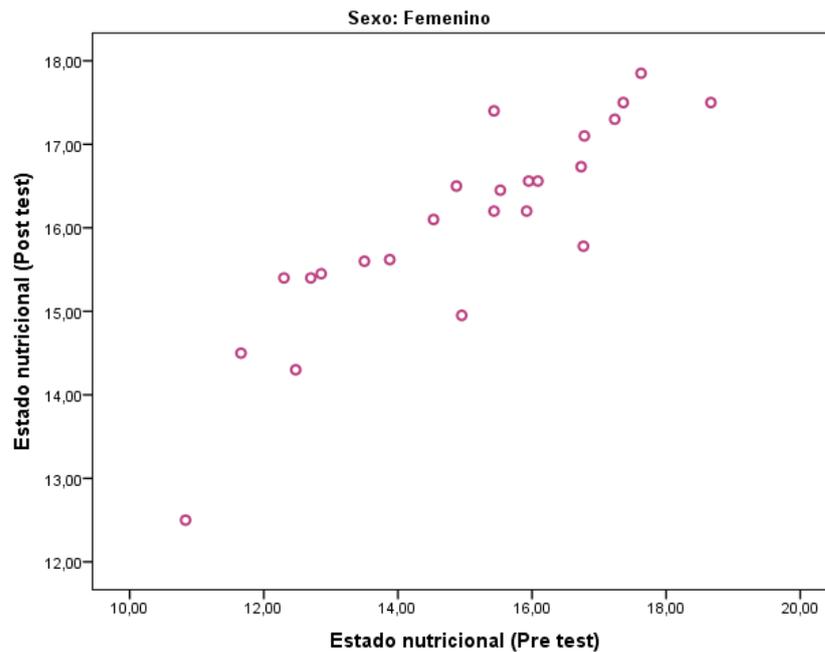
a. Sexo = Femenino

Estadísticas de muestras emparejadas^a

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1 Estado nutricional (Post test)	16.0606	24	1.22056	.24915
Par 1 Estado nutricional (Pre test)	15.0028	24	2.08081	.42474

a. Sexo = Femenino

$$t = 4.393; P\text{-Valor} = 0.000$$



$t = 4,393$

P- valor= 0.000

g) Regla de decisión según el nivel de significancia:

Aceptar H_0 si $p\text{-valor} \geq 0.05$

Rechazar H_0 si $p\text{-valor} < 0.05$

h) Decisión estadística

Por lo tanto, se puede decir que si existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo femenino de los beneficiarios de la MPH.

i) Conclusión estadística

Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa entre un antes y después con 1.06 de nivel de estado nutricional en los niños del sexo femenino, beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo

CONTRASTE DE HIPÓTESIS ESPECÍFICO N° 03

**IMPACTO DEL PROGRAMA VASOS DE LECHE EN LOS NIVELES
DE NUTRICIONALES SEGÚN LA EDAD**

Planteamiento

H₀: No existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche según la edad de los niños de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

H_a: Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche según la edad de los niños de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

Calculo del estadístico Prueba no Paramétrica: t de student para medidas relacionadas

Prueba de muestras emparejadas^a

		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
Edad = 0	Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	1.03916	1.57814	.55796	-.28020	2.35851	1.862	7	.105
Edad = 1	Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	.98773	1.16314	.31086	.31616	1.65931	3.177	13	.007
Edad = 2	Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	1.23813	1.43511	.71756	-1.04546	3.52172	1.725	3	.183
Edad = 3	Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	1.46099	1.34590	.50870	.21624	2.70574	2.872	6	.028
Edad = 4	Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	1.46462	1.07940	.44066	.33186	2.59737	3.324	5	.021
Edad = 5	Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	.96910	.52829	.30501	-.34324	2.28144	3.177	2	.086
Edad = 6	Estado nutricional (Post test) - Estado nutricional (Pre test)	.69315	.76014	.38007	-.51640	1.90271	1.824	3	.166

Estadísticas de muestras emparejadas^a

		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Edad = 0	Estado nutricional (Post test)	16.6013	8	2.52145	.89147
	Estado nutricional (Pre test)	15.5621	8	3.80164	1.34408
Edad = 1	Estado nutricional (Post test)	17.2380	14	2.25877	.60368
	Estado nutricional (Pre test)	16.2503	14	2.48148	.66320
Edad = 2	Estado nutricional (Post test)	16.1753	4	1.29217	.64609
	Estado nutricional (Pre test)	14.9372	4	2.17452	1.08726
Edad = 3	Estado nutricional (Post test)	16.3078	7	.75334	.28474
	Estado nutricional (Pre test)	14.8468	7	2.03343	.76856
Edad = 4	Estado nutricional (Post test)	16.2917	6	.74325	.30343
	Estado nutricional (Pre test)	14.8270	6	1.68401	.68750
Edad = 5	Estado nutricional (Post test)	16.0333	3	.20817	.12019
	Estado nutricional (Pre test)	15.0642	3	.47234	.27270
Edad = 6	Estado nutricional (Post test)	17.3500	4	.89629	.44814
	Estado nutricional (Pre test)	16.6568	4	1.57822	.78911

$$t_0 = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{s^2 \times \left[\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right]}}$$

Edad = 0 años

N= 8

t = 1.892

P- valor= 0.105

Edad = 1 años

N= 14

t = 3.177

P- valor= 0.007

Edad = 2 años

N= 4

t = 1.725

P- valor= 0.183

Edad = 3 años

N= 7

t = 2.872

P- valor= 0.028

Edad = 4 años

N= 6

t = 3.324

P- valor= 0.021

Edad = 5 años

N= 3

$$t = 3.177$$

$$\mathbf{P\text{- valor} = 0.086}$$

Edad = 6 años

$$\mathbf{N = 4}$$

$$t = 1.824$$

$$\mathbf{P\text{- valor} = 0.166}$$

j) Regla de decisión según el nivel de significancia:

Aceptar H_0 si : $p\text{-valor} \geq 0.05$

Rechazar H_0 si : $p\text{-valor} < 0.05$

k) Decisión estadística

Por lo tanto, se puede decir que si existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del PVL en los niños de 1 año, de 3 años y 4 años, siendo beneficiarios de la Municipalidad Provincial de Huancayo.

l) Conclusión estadística

Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa entre un antes y después del nivel de estado nutricional en los niños de 1 año, de 3 años y 4 años, beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En el presente estudio se puede comprobar que el impacto del estado nutricional es controlado si se hace un seguimiento permanente, así como charlas educativas etc. De esta forma se corrobora los resultados de otros estudios donde se informa que el seguimiento respectivo en los niños es adecuado para equilibrar bien su estado nutricional.

Esteban, V. En su tesis sobre el “Programa vaso de leche y satisfacción de beneficiarios *Lomas del Paraíso* distrito Villa María del Triunfo”, Lima. Se determinó “la incidencia del programa vaso de leche en la satisfacción de los beneficiarios del asentamiento humanos. Llegando a la conclusión que, si existe una correlación positiva considerable significativa entre el programa de vaso de leche y la satisfacción de los beneficiarios del asentamiento humano, corroborando con el resultado obtenido en la investigación, al comparar los resultados, son similares existiendo diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo”.

Díaz, G. en su estudio, “*Estado nutricional y algunas características socioeconómicas y alimentarias de los preescolares beneficiarios de la ONG – Civesmudi – Chota 2007*”. Estos programas van dirigidos a poblaciones vulnerables, que cumplen características socioeconómicas y alimentarias sobre todo en la etapa preescolar. Encontrando resultados entre diferencias del sexo masculino y el femenino con respecto a la desnutrición crónica que presentaron en su estado nutricional. También respecto a las edades, las cuales se vieron afectadas en niños

y niñas de 5 y 6 años, teniendo en cuenta el ingreso mensual de las familias sumadas a las características alimentarias de cada niño. Con los resultados obtenidos se puede contrastar con el estudio de Díaz G. ya que en el estudio se tuvo como resultados que: existe diferencia significativa entre un antes y después en la relación del nivel del estado nutricional respecto a niños, niñas y edades de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo, obteniendo un p-valor de 0.000, de esta manera aceptamos la Hipótesis H_a siendo el p-valor menor que el nivel de significancia ($\alpha=0.05$).

CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo. Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa entre el estado nutricional antes con el estado nutricional después con 1.13 de nivel de estado nutricional en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.
2. Se ha determinado que si existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del PVL, en los niños del sexo masculino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo. Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa entre el estado nutricional antes y el estado nutricional después con 1.12 de nivel de estado nutricional en los niños del sexo masculino, beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.
3. Se ha determinado que si existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del PVL en los niños del sexo femenino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo. Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa entre un antes y después con 1.06 de nivel de estado nutricional en los niños del sexo femenino, beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.

4. Se ha determinado que si existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños de 1 año, de 3 años y 4 años, siendo beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo. Se rechaza la hipótesis nula, encontrando evidencia suficiente de diferencia significativa del estado nutricional antes y el estado nutricional después en los niños de 1 año, de 3 años y 4 años, beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo

RECOMENDACIONES

1. Realizar mayor seguimiento del estado nutricional tanto en los padres de familia como en los profesores de las instituciones educativas, así como capacitaciones y evaluaciones permanentes de las madres del vaso de leche, lo cuales pueden ser promovidos desde la Municipalidad Provincial de Huancayo
2. Se recomienda capacitaciones por sectores del vaso de leche, dependiendo la condición del estrato socioeconómico, para el fortalecimiento respectivo de cada comité de vaso de leche.
3. Darle importancia sobre la revisión médica constante de los niños, para evitar la aparición de enfermedades, anémicas u obesidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cortez LL. *Los niveles nutricionales del individuo y la calidad de vida*. Tesis de titulación. Universidad Nacional de Cajamarca. 2004. Cajamarca.
2. Asenjo, G. *Estado nutricional de los infantes beneficiarios del Programa del vaso de leche en el distrito de Nueva Cajamarca, en el año 2014*. Tesis de Maestría. Universidad César Vallejo. 2015. Tarapoto.
3. Esteban, V. *Programa vaso de leche y satisfacción de beneficiarios “Lomas del Paraíso” distrito Villa María del Triunfo, Lima*. Tesis de maestría. Universidad Cesar Vallejo. 2017. Lima.
4. García, S. *influencia del Programa vaso de Leche en la alimentación de los beneficiarios de la provincia de Virú: en el año 2012*. Tesis de Titulación. Universidad Nacional de Trujillo. 2013. Trujillo.
5. Añacata, J.⁵ *Análisis situacional de los beneficiarios del programa caso de leche en el distrito de Cayma, 2015*. Tesis de titulación. Universidad Nacional de San Agustín. 2015. Arequipa.
6. Díaz, G.⁶ *Estado nutricional y algunas características socioeconómicas y alimentarias de los preescolares beneficiarios de la ONG – CIVESMUNDI – Chota 2007*. Tesis de maestría. Universidad Nacional de Cajamarca. 2013. Cajamarca.
7. Camos, P. *Efecto de los programas sociales sobre la desnutrición crónica infantil en el Perú*. Tesis de titulación. Pontificia Universidad Católica del Perú. 2018. Lima.

8. Babbie, E. *Fundamentos de la Investigación Social*. México, International Thomsom, 2000.
9. Bernal, C. *Metodología de la Investigación*. Santafé de Bogotá.2000
10. Bunge, M. *La investigación científica*. 4ta edición. Barcelona. Ariel. 2000.
11. Bunge, M. *epistemología*. Ariel. Buenos aires.2000.
12. Crisólogo, A. *investigación científica*. Lima.ed. ABEDUL. 1999.
13. De la rica, E. “gestión del conocimiento: caminando hacia las organizaciones inteligentes”. España 2001.
14. Ministerio de Economía y finanzas. *Política económica y social, programa Vaso de Leche*. 2018.
15. Edvinsson, S., y Malone, J. *El Capital Intelectual*. Colombia. Edit. Norma, 1998.
16. Eyssautier, M. *Metodología de la Investigación*. 4ta. Edición. México. ECAFSA.2002.
17. Gomero, G., y Moreno, J. *Proceso de la Investigación Científica*. Lima Fakir Ed.,.1997
18. Gómez, R. *Evolución Científica y Metodológica de la Economía: Escuelas de Pensamiento*. Málaga, España UNED.2002.
19. Gómez, R. *La Ciencia Contable: Fundamentos Científicos y Metodológicos*. España Málaga UNED. (2003)

20. Hernández, R., Fernández, C., Y Baptista, P. *Metodología de la Investigación*. Segunda edición. Colombia McGraw-Hill.. (1998):
21. Hessen, J. *Teoría del Conocimiento*. Decimoquinta Edición. Buenos Aires Ed. Losada S.A.. 1995.
22. Méndez, C. *Metodología*. Segunda Edición. Colombia. McGraw Hill. 1998.
23. Moreno, M., y Otros. “Aprendizaje Organizativo y Creación de Conocimiento”. España 2000.
24. Padilla, H. *El Pensamiento Científico*. México Trillas.. (1995):
25. Rodríguez, F., Barrios, I., Y Fuentes, M. *Introducción a la Metodología de las Investigaciones Sociales*. La Habana. Editora Política. (1984)
26. Rodríguez VM, Simon E. Bases de la Alimentación Humana. Ed Netbiblo (2008)
27. Rosental, L. *Diccionario Filosófico*. Buenos Aires. Ediciones Universo. (1975)
28. Sierra, R. *Tesis Doctorales y Trabajos de Investigación Científica*. 5ta. Edición. Madrid. Paraninfo. (1999)
29. Tamayo, T. *El Proceso de la Investigación Científica*. 5ta. Edición. México. Ed. LIMUSA. (2002)
30. Tafur, R. *La Tesis Universitaria*. Lima. Ed. Mantaro. (1995):121p
31. Suárez, M. Caracterización del Programa del Vaso de Leche. Vers Final 14/02/03.

32. Álvarez, J., Monereo, S., Ortiz, P., & Salido, C. (2004). Gestión en nutrición clínica. México: Ediciones Certeza.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Metodología
¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil la provincia de Huancayo?	Determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil la provincia de Huancayo.	Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.	<p>Método de investigación El método de investigación fue el científico, ya que sigue un proceso de tipo sistemático, diseñado para dar una solución a una interrogante.</p> <p>Tipo de investigación De acuerdo a los diferentes criterios la investigación pertenece a los siguientes tipos¹¹: Según su finalidad:</p> <p><u>Aplicada:</u> Pues busca la aplicar los conocimientos teóricos para la solución de problemas.</p> <p>Nivel de investigación Es Explicativo</p> <p>Diseño de la investigación Pre experimental</p> <p>Esquema:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">G: O₁ - X - O₂</p> </div> <p>Donde: O₁ : Pre-Test. X : Tratamiento. O₂ : Post-test</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	
¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil en los niños del sexo masculino de la provincia de Huancayo?	Determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil en los niños del sexo masculino de la provincia de Huancayo.	Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo masculino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.	
¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional	Determinar el impacto del Programa Social	Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles	

<p>infantil en los niños del sexo femenino de la provincia de Huancayo?</p>	<p>Vaso de Leche del nivel nutricional infantil en los niños del sexo femenino de la provincia de Huancayo.</p>	<p>nutricionales antes y después del programa de vaso de leche en los niños del sexo femenino de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo.</p>	<p>Población y muestra Población La población referente de la investigación en niños menores de 6 años</p> <p>Muestra En esta investigación se realizó un muestreo, por conveniencia considerando así a 46 niños</p>
<p>¿Cuál es el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil según la edad de los niños de la provincia de Huancayo?</p>	<p>Determinar el impacto del Programa Social Vaso de Leche del nivel nutricional infantil según la edad de los niños de la provincia de Huancayo.</p>	<p>Existe diferencia significativa (impacto) entre los niveles nutricionales antes y después del programa de vaso de leche según la edad de los niños de los beneficiarios de la Municipalidad provincial de Huancayo</p>	

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR
Niveles de nutrición Infantil	Condición física que indica el grado de requerimiento fisiológico bioquímico y metabólico	Con sobrepeso, normal y desnutrido conforme de los indicadores	Evaluación antropométricas	Peso para la edad Peso para la talla Talla para la edad
Género	Conjunto de características diferenciadas que cada sociedad asigna a hombre y mujer	Se considera : Masculino Femenino	Características físicas externas	Masculino Femenino
Edad	Tiempo de vida que se considera en una persona desde el momento que nace hasta el momento de ser encuestado	En el presente estudio se considera desde 0 años hasta los 6 años	Características físicas externas	0 años es decir meses 1 año 2 años 3 años 4 años 5 años 6 años

ANEXO 3: DATA DEL PROCESAMIENTO DE DATOS

Visible: 6 de 6 variables

	Peso	Talla	Sexo	Edad	IMC	IMC2	var									
1	5,600	,58	Masculino	0	16,65	17,85										
2	6,700	,60	Masculino	0	18,37	18,90										
3	8,700	,67	Masculino	0	19,32	19,50										
4	8,300	,64	Masculino	0	20,26	18,50										
5	2,500	,47	Masculino	0	11,32	14,50										
6	8,700	,57	Masculino	1	21,01	22,50										
7	7,600	,61	Masculino	1	20,42	21,85										
8	8,900	,76	Masculino	1	15,33	16,70										
9	7,000	,70	Masculino	1	14,29	16,70										
10	9,450	,72	Masculino	1	13,70	16,10										
11	11,850	,84	Masculino	3	16,67	16,67										
12	14,000	,86	Masculino	3	12,50	15,40										
13	12,500	,90	Masculino	3	12,90	15,87										
14	14,400	,94	Masculino	3	16,30	17,25										
15	14,000	,91	Masculino	3	16,91	17,00										
16	15,300	1,00	Masculino	4	15,36	16,00										
17	17,000	1,01	Masculino	4	16,67	17,20										
18	13,800	1,00	Masculino	4	13,80	16,40										
19	16,000	1,03	Masculino	5	15,23	15,80										
20	19,000	1,21	Masculino	6	17,56	18,00										
21	18,000	1,17	Masculino	6	17,53	18,00										
22	14,300	1,00	Masculino	6	14,30	16,10										
23	5,600	,59	Femenino	0	16,09	16,56										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Visible: 6 de 6 variables

	Peso	Talla	Sexo	Edad	IMC	IMC2	var									
22	14,300	1,00	Masculino	6	14,30	16,10										
23	5,600	,59	Femenino	0	16,09	16,56										
24	3,900	,60	Femenino	0	10,83	12,50										
25	3,400	,54	Femenino	0	11,66	14,50										
26	9,000	,72	Femenino	1	17,36	17,50										
27	8,500	,75	Femenino	1	18,67	17,50										
28	7,800	,70	Femenino	1	15,92	16,20										
29	5,600	,67	Femenino	1	12,47	14,30										
30	7,500	,70	Femenino	1	15,53	16,45										
31	8,000	,72	Femenino	1	15,43	17,40										
32	11,000	,81	Femenino	1	16,77	15,78										
33	4,700	,53	Femenino	1	16,73	16,73										
34	6,800	,70	Femenino	1	13,88	15,62										
35	12,300	,77	Femenino	2	12,30	15,40										
36	11,000	,79	Femenino	2	17,63	17,85										
37	10,000	,82	Femenino	2	14,87	16,50										
38	10,300	,83	Femenino	2	14,95	14,95										
39	13,500	,92	Femenino	3	15,95	16,56										
40	15,000	1,01	Femenino	3	12,70	15,40										
41	12,600	,99	Femenino	4	12,86	15,45										
42	18,500	1,05	Femenino	4	16,78	17,10										
43	13,500	1,00	Femenino	4	13,50	15,60										
44	14,300	,99	Femenino	5	14,53	16,10										

Vista de datos Vista de variables

ANEXO N° 4 : TABLAS DE CAMPOS SIMPLIFICADOS OMS

Simplified field tables

BMI-for-age GIRLS Birth to 2 years (z-scores)		 World Health Organization						
Year: Month	Months	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
0: 0	0	10.1	11.1	12.2	13.3	14.6	16.1	17.7
0: 1	1	10.8	12.0	13.2	14.6	16.0	17.5	19.1
0: 2	2	11.8	13.0	14.3	15.8	17.3	19.0	20.7
0: 3	3	12.4	13.6	14.9	16.4	17.9	19.7	21.5
0: 4	4	12.7	13.9	15.2	16.7	18.3	20.0	22.0
0: 5	5	12.9	14.1	15.4	16.8	18.4	20.2	22.2
0: 6	6	13.0	14.1	15.5	16.9	18.5	20.3	22.3
0: 7	7	13.0	14.2	15.5	16.9	18.5	20.3	22.3
0: 8	8	13.0	14.1	15.4	16.8	18.4	20.2	22.2
0: 9	9	12.9	14.1	15.3	16.7	18.3	20.1	22.1
0:10	10	12.9	14.0	15.2	16.6	18.2	19.9	21.9
0:11	11	12.8	13.9	15.1	16.5	18.0	19.8	21.8
1: 0	12	12.7	13.8	15.0	16.4	17.9	19.6	21.6
1: 1	13	12.6	13.7	14.9	16.2	17.7	19.5	21.4
1: 2	14	12.6	13.6	14.8	16.1	17.6	19.3	21.3
1: 3	15	12.5	13.5	14.7	16.0	17.5	19.2	21.1
1: 4	16	12.4	13.5	14.6	15.9	17.4	19.1	21.0
1: 5	17	12.4	13.4	14.5	15.8	17.3	18.9	20.9
1: 6	18	12.3	13.3	14.4	15.7	17.2	18.8	20.8
1: 7	19	12.3	13.3	14.4	15.7	17.1	18.8	20.7
1: 8	20	12.2	13.2	14.3	15.6	17.0	18.7	20.6
1: 9	21	12.2	13.2	14.3	15.5	17.0	18.6	20.5
1:10	22	12.2	13.1	14.2	15.5	16.9	18.5	20.4
1:11	23	12.2	13.1	14.2	15.4	16.9	18.5	20.4
2: 0	24	12.1	13.1	14.2	15.4	16.8	18.4	20.3

WHO Child Growth Standards

Simplified field tables

BMI-for-age BOYS Birth to 2 years (z-scores)		 World Health Organization						
Year: Month	Months	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
0: 0	0	10.2	11.1	12.2	13.4	14.8	16.3	18.1
0: 1	1	11.3	12.4	13.6	14.9	16.3	17.8	19.4
0: 2	2	12.5	13.7	15.0	16.3	17.8	19.4	21.1
0: 3	3	13.1	14.3	15.5	16.9	18.4	20.0	21.8
0: 4	4	13.4	14.5	15.8	17.2	18.7	20.3	22.1
0: 5	5	13.5	14.7	15.9	17.3	18.8	20.5	22.3
0: 6	6	13.6	14.7	16.0	17.3	18.8	20.5	22.3
0: 7	7	13.7	14.8	16.0	17.3	18.8	20.5	22.3
0: 8	8	13.6	14.7	15.9	17.3	18.7	20.4	22.2
0: 9	9	13.6	14.7	15.8	17.2	18.6	20.3	22.1
0:10	10	13.5	14.6	15.7	17.0	18.5	20.1	22.0
0:11	11	13.4	14.5	15.6	16.9	18.4	20.0	21.8
1: 0	12	13.4	14.4	15.5	16.8	18.2	19.8	21.6
1: 1	13	13.3	14.3	15.4	16.7	18.1	19.7	21.5
1: 2	14	13.2	14.2	15.3	16.6	18.0	19.5	21.3
1: 3	15	13.1	14.1	15.2	16.4	17.8	19.4	21.2
1: 4	16	13.1	14.0	15.1	16.3	17.7	19.3	21.0
1: 5	17	13.0	13.9	15.0	16.2	17.6	19.1	20.9
1: 6	18	12.9	13.9	14.9	16.1	17.5	19.0	20.8
1: 7	19	12.9	13.8	14.9	16.1	17.4	18.9	20.7
1: 8	20	12.8	13.7	14.8	16.0	17.3	18.8	20.6
1: 9	21	12.8	13.7	14.7	15.9	17.2	18.7	20.5
1:10	22	12.7	13.6	14.7	15.8	17.2	18.7	20.4
1:11	23	12.7	13.6	14.6	15.8	17.1	18.6	20.3
2: 0	24	12.7	13.6	14.6	15.7	17.0	18.5	20.3

WHO Child Growth Standards

Simplified field tables

BMI-for-age GIRLS 2 to 5 years (z-scores)		 World Health Organization						
Year: Month	Months	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
2: 0	24	12.4	13.3	14.4	15.7	17.1	18.7	20.6
2: 1	25	12.4	13.3	14.4	15.7	17.1	18.7	20.6
2: 2	26	12.3	13.3	14.4	15.6	17.0	18.7	20.6
2: 3	27	12.3	13.3	14.4	15.6	17.0	18.6	20.5
2: 4	28	12.3	13.3	14.3	15.6	17.0	18.6	20.5
2: 5	29	12.3	13.2	14.3	15.6	17.0	18.6	20.4
2: 6	30	12.3	13.2	14.3	15.5	16.9	18.5	20.4
2: 7	31	12.2	13.2	14.3	15.5	16.9	18.5	20.4
2: 8	32	12.2	13.2	14.3	15.5	16.9	18.5	20.4
2: 9	33	12.2	13.1	14.2	15.5	16.9	18.5	20.3
2:10	34	12.2	13.1	14.2	15.4	16.8	18.5	20.3
2:11	35	12.1	13.1	14.2	15.4	16.8	18.4	20.3
3: 0	36	12.1	13.1	14.2	15.4	16.8	18.4	20.3
3: 1	37	12.1	13.1	14.1	15.4	16.8	18.4	20.3
3: 2	38	12.1	13.0	14.1	15.4	16.8	18.4	20.3
3: 3	39	12.0	13.0	14.1	15.3	16.8	18.4	20.3
3: 4	40	12.0	13.0	14.1	15.3	16.8	18.4	20.3
3: 5	41	12.0	13.0	14.1	15.3	16.8	18.4	20.4
3: 6	42	12.0	12.9	14.0	15.3	16.8	18.4	20.4
3: 7	43	11.9	12.9	14.0	15.3	16.8	18.4	20.4
3: 8	44	11.9	12.9	14.0	15.3	16.8	18.5	20.4
3: 9	45	11.9	12.9	14.0	15.3	16.8	18.5	20.5
3:10	46	11.9	12.9	14.0	15.3	16.8	18.5	20.5
3:11	47	11.8	12.8	14.0	15.3	16.8	18.5	20.5
4: 0	48	11.8	12.8	14.0	15.3	16.8	18.5	20.6
4: 1	49	11.8	12.8	13.9	15.3	16.8	18.5	20.6
4: 2	50	11.8	12.8	13.9	15.3	16.8	18.6	20.7
4: 3	51	11.8	12.8	13.9	15.3	16.8	18.6	20.7

**BMI-for-age GIRLS
2 to 5 years (z-scores)**



**World Health
Organization**

Year: Month	Months	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
4: 4	52	11.7	12.8	13.9	15.2	16.8	18.6	20.7
4: 5	53	11.7	12.7	13.9	15.3	16.8	18.6	20.8
4: 6	54	11.7	12.7	13.9	15.3	16.8	18.7	20.8
4: 7	55	11.7	12.7	13.9	15.3	16.8	18.7	20.9
4: 8	56	11.7	12.7	13.9	15.3	16.8	18.7	20.9
4: 9	57	11.7	12.7	13.9	15.3	16.9	18.7	21.0
4:10	58	11.7	12.7	13.9	15.3	16.9	18.8	21.0
4:11	59	11.6	12.7	13.9	15.3	16.9	18.8	21.0
5: 0	60	11.6	12.7	13.9	15.3	16.9	18.8	21.1

WHO Child Growth Standards

Note: If a child aged less than 2 years is measured standing up, change the height to length by adding 0.7 cm BEFORE calculating BMI, because the BMI-for-age for Birth to 2 years is based on length. For children 2 to 5 years measured lying down, convert length to height by subtracting 0.7 cm BEFORE calculating BMI for application of the BMI-for-age chart.

Simplified field tables

BMI-for-age BOYS 2 to 5 years (z-scores)		 World Health Organization						
Year: Month	Months	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
2: 0	24	12.9	13.8	14.8	16.0	17.3	18.9	20.6
2: 1	25	12.8	13.8	14.8	16.0	17.3	18.8	20.5
2: 2	26	12.8	13.7	14.8	15.9	17.3	18.8	20.5
2: 3	27	12.7	13.7	14.7	15.9	17.2	18.7	20.4
2: 4	28	12.7	13.6	14.7	15.9	17.2	18.7	20.4
2: 5	29	12.7	13.6	14.7	15.8	17.1	18.6	20.3
2: 6	30	12.6	13.6	14.6	15.8	17.1	18.6	20.2
2: 7	31	12.6	13.5	14.6	15.8	17.1	18.5	20.2
2: 8	32	12.5	13.5	14.6	15.7	17.0	18.5	20.1
2: 9	33	12.5	13.5	14.5	15.7	17.0	18.5	20.1
2:10	34	12.5	13.4	14.5	15.7	17.0	18.4	20.0
2:11	35	12.4	13.4	14.5	15.6	16.9	18.4	20.0
3: 0	36	12.4	13.4	14.4	15.6	16.9	18.4	20.0
3: 1	37	12.4	13.3	14.4	15.6	16.9	18.3	19.9
3: 2	38	12.3	13.3	14.4	15.5	16.8	18.3	19.9
3: 3	39	12.3	13.3	14.3	15.5	16.8	18.3	19.9
3: 4	40	12.3	13.2	14.3	15.5	16.8	18.2	19.9
3: 5	41	12.2	13.2	14.3	15.5	16.8	18.2	19.9
3: 6	42	12.2	13.2	14.3	15.4	16.8	18.2	19.8
3: 7	43	12.2	13.2	14.2	15.4	16.7	18.2	19.8
3: 8	44	12.2	13.1	14.2	15.4	16.7	18.2	19.8
3: 9	45	12.2	13.1	14.2	15.4	16.7	18.2	19.8
3:10	46	12.1	13.1	14.2	15.4	16.7	18.2	19.8
3:11	47	12.1	13.1	14.2	15.3	16.7	18.2	19.9
4: 0	48	12.1	13.1	14.1	15.3	16.7	18.2	19.9
4: 1	49	12.1	13.0	14.1	15.3	16.7	18.2	19.9
4: 2	50	12.1	13.0	14.1	15.3	16.7	18.2	19.9
4: 3	51	12.1	13.0	14.1	15.3	16.6	18.2	19.9

**BMI-for-age BOYS
2 to 5 years (z-scores)**



**World Health
Organization**

Year: Month	Months	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
4: 4	52	12.0	13.0	14.1	15.3	16.6	18.2	19.9
4: 5	53	12.0	13.0	14.1	15.3	16.6	18.2	20.0
4: 6	54	12.0	13.0	14.0	15.3	16.6	18.2	20.0
4: 7	55	12.0	13.0	14.0	15.2	16.6	18.2	20.0
4: 8	56	12.0	12.9	14.0	15.2	16.6	18.2	20.1
4: 9	57	12.0	12.9	14.0	15.2	16.6	18.2	20.1
4:10	58	12.0	12.9	14.0	15.2	16.6	18.3	20.2
4:11	59	12.0	12.9	14.0	15.2	16.6	18.3	20.2
5: 0	60	12.0	12.9	14.0	15.2	16.6	18.3	20.3

WHO Child Growth Standards

Note: If a child aged less than 2 years is measured standing up, change the height to length by adding 0.7 cm BEFORE calculating BMI, because the BMI-for-age for Birth to 2 years is based on length. For children 2 to 5 years measured lying down, convert length to height by subtracting 0.7 cm BEFORE calculating BMI for application of the BMI-for-age chart.

ANEXO 5: GLOSARIO DE TÉRMINOS

PVL : Programa de Vaso de Leche

OMS : Organización Mundial de la Salud

MPH : Municipalidad Provincial de Huancayo
