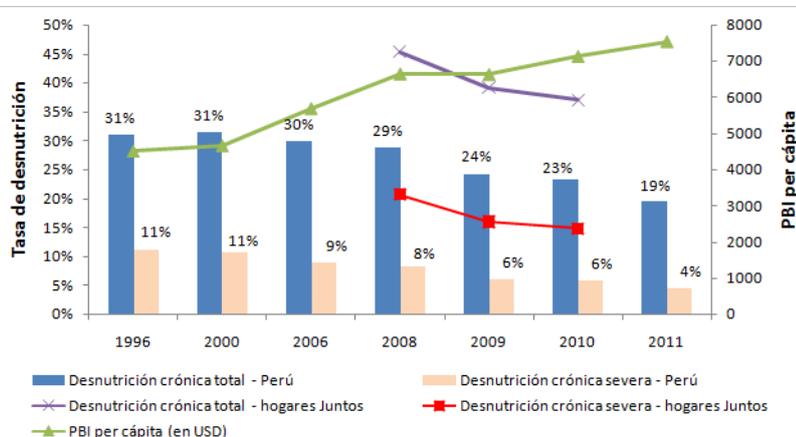


El impacto del programa Juntos sobre la nutrición temprana

Según cifras oficiales, la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en el Perú disminuyó del 28,5% en 2007 al 23,2% en 2010 (criterio de la Organización Mundial de la Salud - OMS). Esta disminución se observó para diversos grupos poblacionales, incluyendo al segmento de familias favorecidas por el programa Juntos (ver gráfico siguiente). Cabe preguntarse hasta qué punto la disminución observada en la desnutrición infantil en los hogares afiliados a Juntos es consecuencia del programa y no parte de la tendencia a nivel nacional impulsada por la mejora en el bienestar de los hogares más pobres

Miguel Jaramillo, Investigador Principal de GRADE y Alan Sánchez, Investigador Asociado de GRADE

Perú: Evolución de la desnutrición crónica



Fuente: ENDES de varios años y Memoria Anual del BCRP.

Elaboración: propia. Para el cálculo de las tasas de desnutrición, se utilizó el criterio de la Organización Mundial de la Salud (*Multicentre Growth Reference Study*) con la edad del niño en días. Para el cálculo de los *z-scores*, se aplicó el programa WHO Anthro, versión 3.2.2.

Este boletín se basa en los hallazgos más destacados del estudio de Miguel Jaramillo y Alan Sánchez, publicado en el Documento de Investigación 61 de GRADE y en la Revista Estudios Económicos 23 del Banco Central de Reserva del Perú, «Impacto del programa Juntos sobre nutrición temprana».

Para descargar este boletín y otras publicaciones de GRADE, visite www.grade.org.pe/publicaciones

Análisis & Propuestas explora diversos temas de la realidad peruana a partir de los resultados de investigaciones de GRADE, y pretende plantear propuestas de políticas públicas. Su contenido no refleja necesariamente la posición institucional de GRADE ni de las instituciones auspiciadoras.

La publicación de este A & P se llevó a cabo con la ayuda de una subvención del Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo bajo la Iniciativa Think Tank.

1) Objetivo del análisis y metodología

Utilizando información de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2008, 2009 y 2010, se comparó a niños menores de 3 años cuyas madres están afiliadas al programa Juntos con niños provenientes de hogares no beneficiados por el programa pero parecidos a los hogares Juntos en un conjunto de características relevantes, tales como las características sociodemográficas del hogar y el nivel de pobreza del distrito de residencia. Para ello, se aplicaron técnicas estadísticas que permiten simular la regla de selección del programa Juntos a partir de datos de los hogares observados en la ENDES y datos de los distritos de residencia observados en los Censos de Hogares y resumidos en el mapa de pobreza de FONCODES. Una vez definidos los grupos de niños de hogares afiliados al programa y de niños de hogares no afiliados comparables, se comparó el cambio en los niveles de desnutrición observado en el grupo de afiliados con el cambio observado en el grupo de niños no afiliados entre 2008 y 2010. Los indicadores nutricionales considerados son los de desnutrición crónica total y desnutrición crónica extrema, los que fueron calculados según los criterios de la OMS¹.

2) Resultados: Juntos ayudó a superar la desnutrición crónica extrema de los niños menores de 5 años

Según el análisis —acotado a niños menores de 3 años— en el año 2008 el porcentaje de desnutrición crónica extrema era mayor entre los niños afiliados a Juntos que entre los no afiliados (22,9% *versus* 17,1%). Ello podría deberse al corto tiempo de exposición al programa, pues gran parte de los hogares fueron afiliados a Juntos durante el año 2007. Sin embargo, tanto en 2009 como en 2010 los niños de hogares afiliados a Juntos reportaron un porcentaje de desnutrición crónica extrema menor que el de los no afiliados (15,5% *versus* 17,7% en 2010 y 16,4% *versus* 18,5% en 2009). Al comparar la reducción en la desnutrición crónica extrema de los hogares afiliados con la de los no afiliados entre los años 2008 y 2010, se encuentra que la reducción fue mayor entre los hogares afiliados². Esta diferencia es estadísticamente significativa.

3) Sin embargo, no encontramos un efecto atribuible al programa en la reducción de la desnutrición crónica total

La desnutrición crónica total (concepto que engloba tanto la desnutrición crónica extrema como la moderada) se redujo entre los hogares afiliados a Juntos entre 2008 y 2010. Sin embargo, una reducción similar es observada en niños provenientes de hogares no afiliados comparables durante el mismo periodo de estudio. Así, la reducción en la desnutrición crónica total observada entre los hogares Juntos

podría deberse al crecimiento económico sostenido del país, lo que ha favorecido a la mayoría de hogares. Desde el punto de vista causal, no se detecta una reducción en los niveles de desnutrición crónica total que pueda ser atribuible al programa. Es decir, nuestros hallazgos sugieren que Juntos habría favorecido principalmente a los niños ubicados en los percentiles inferiores de la distribución del estado nutricional, ayudándolos a superar la desnutrición crónica extrema, mas no necesariamente la desnutrición crónica moderada.

4) Entre los niños afiliados cuyas madres están mejor educadas se evidencian mejoras nutricionales como consecuencia de un mayor tiempo de exposición al programa

Al enfocarse solo en los niños afiliados a Juntos, el estudio detecta efectos positivos debido a un mayor tiempo de exposición al programa para el caso de niños nacidos en hogares con madres que tienen como mínimo educación primaria completa. Este efecto podría explicarse considerando que las madres más educadas podrían procesar mejor la información recibida sobre, por ejemplo, mejores prácticas de crianza. Otra posibilidad es que las madres mejor educadas cuenten con mayores ingresos, aunque la estimación controla en buena medida este factor al considerar una variable de índice socioeconómico del hogar. En la misma línea, es probable que una buena educación sea necesaria para hacer uso adecuado de los servicios comunitarios tales como servicios sanitarios, lo que está asociado a un mejor estado nutricional.

Hablar de retardo en la talla es hablar de desnutrición crónica.

Nuestro análisis, apoyado en la literatura, coincide en que la talla física en edades tempranas puede capturar información del estado nutricional del niño desde el periodo intrauterino: a mayor talla por edad, mejor es el historial nutricional del niño. Utilizando la curva de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como referencia, estandarizamos la talla por edad de cada niño observado en la ENDES de acuerdo a la distancia entre este y el niño mediano saludable de la misma edad. En la muestra de hogares beneficiados por el programa Juntos que se utiliza en el estudio, se encuentra que la prevalencia de desnutrición crónica infantil es alta, aunque se ha reducido en el tiempo: en el caso de la desnutrición crónica extrema, esta se redujo del 22,9% al 17,1% entre 2008 y 2010 (niños menores de 3 años).

La desnutrición crónica durante la infancia lleva a peores resultados cognitivos en el futuro.

Cabe recordar que la desnutrición crónica durante la infancia temprana está asociada a peores resultados cognitivos. Un estudio realizado con información del proyecto Niños del Milenio para Perú* encuentra que un aumento en la talla física (estandarizada) del niño durante los primeros dos años de vida conlleva una mejora en el manejo del vocabulario del niño a la edad de 4-5 años. En otras palabras, los niños que sufren desnutrición temprana parten en desventaja cognitiva incluso antes de comenzar el colegio. Existen, por tanto, muy buenas razones para un esfuerzo de políticas que busque erradicar esta situación. *Ingo Outes-Leon, Catherine Porter y Alan Sánchez (2011). "Early Nutrition and Cognition in Peru". Research Department Publications 4743, Inter-American Development Bank, Research Department.

¹ Un niño menor de 5 años cuya talla para su edad está dos desviaciones estándar por debajo de la talla mediana de un niño saludable se considera como desnutrido crónico. Si la talla está entre 2 y 3 desviaciones estándar por debajo de la talla mediana, la desnutrición crónica es moderada. Cuando la talla está 3 desviaciones estándar por debajo de la talla mediana del niño saludable, la desnutrición crónica es extrema.

² Este resultado se obtuvo a partir de una estimación de diferencias en diferencias.

Recomendaciones de políticas

- Los resultados sugieren que el programa habría tenido un efecto positivo en el combate contra la desnutrición crónica extrema. Ello se debe probablemente al efecto de la transferencia de dinero sobre el gasto en alimentos del hogar. Si bien este resultado es alentador, a fin de que la participación en Juntos conlleve una reducción importante en la desnutrición crónica total deben reforzarse ciertos elementos del programa, particularmente aquellos enfocados en la calidad y la intensidad de la información proporcionada a las madres sobre mejores prácticas nutricionales y de salud. Por otro lado, incluso con estas mejoras, probablemente Juntos sea insuficiente para eliminar la desnutrición infantil, por lo que esta meta debe considerar una estrategia más focalizada en los hogares que sufren esta situación y que incluya un monitoreo más cercano y otros componentes como, por ejemplo, fortalecer la nutrición de la madre gestante y asegurar su consumo de micronutrientes.
- Un corolario de los resultados de la investigación es que el crecimiento económico *per se* estaría ayudando a una reducción en los niveles de desnutrición crónica en todo el país. En tal sentido, no se debe soslayar la importancia del crecimiento económico como un aspecto clave para combatir la pobreza intergeneracional.
- Los resultados también sugieren que, de acuerdo al tiempo de exposición al programa, los hogares que más se favorecen son aquellos con madres más educadas. Esto sugiere que es necesario hacer un esfuerzo adicional por llegar con mayor y mejor información a los hogares donde están las madres con menor nivel educativo, que tienden a ser los más pobres dentro del universo de beneficiarios de Juntos: los más pobres entre los pobres.
- Se sugiere la necesidad de que futuros estudios se enfoquen en analizar los posibles efectos heterogéneos del programa de acuerdo a la dotación inicial de activos del hogar. Para ello, es necesario que los próximos estudios superen las limitaciones de los tamaños de muestra en ENDES a través de un enfoque en grupos específicos, de los que deberán recogerse muestras más grandes. Una alternativa metodológica que podría considerarse superior pero más costosa, consiste en ampliar toda la muestra de hogares beneficiarios de Juntos.