



## BOLETIN ESTADISTICO N° 1 - 2009

### PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS POBRES

**JUNTOS** es un Programa Social dirigido a la población de mayor vulnerabilidad, en situación de extrema pobreza, riesgo y exclusión que tiene como objetivo promover el ejercicio de los derechos fundamentales a través de la articulación de la oferta de servicios en salud, nutrición, educación e identidad.

- Es el **5to** departamento con mayores índices de desnutrición y el **6to** con población anémica a nivel nacional en menores de 3 años.
- El **75.0%(60)** de los distritos de Apurímac pertenecen a la cobertura del Programa.
- **30,376** hogares pobres beneficiarios por el Programa JUNTOS a Diciembre 2008. Al mes de Enero 2009 se benefició a **69,021** niños menores de 14 años, **10,585** niños menores de 3 años y **260** gestantes.
- El número de hogares beneficiarios se incremento en **902.5%** respecto a diciembre 2005.
- Mayor número de controles de crecimiento y desarrollo en niños de 12 a 23 meses con DNI beneficiarios del Programa (**1.8**) respecto a los No beneficiarios (**1.3**) a Octubre del 2008.
- **4,616** controles en puerperio y **21,063** controles prenatales a Octubre 2008.

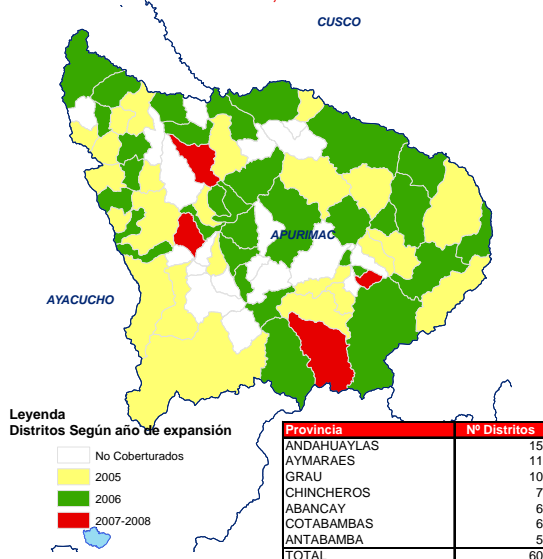


- **5,694** mujeres titulares obtuvieron DNI por su inclusión al PROGRAMA.

### INDICADORES SOCIODEMOGRAFICOS

El departamento de Apurímac tiene 80 distritos, de los cuales 60 (**75.0%**) se encuentran dentro de la cobertura del Programa JUNTOS.

Cobertura Distrital del Programa JUNTOS  
APURIMAC, 2005-2008



### Indicadores Demográficos

TERRITORIO	Cifras Absolutas	%
Superficie (Km2)	20,895.8	
Densidad poblacional (Hab/km2)	19	
<b>POBLACIÓN</b>		
Población Total	438 782	
Población censada	404 190	
Hombre	200 766	49.7
Mujer	203,424	50.3
<b>Población por grandes grupos de edad</b>		
0-14	151 684	37.5
15-64	222 202	55.0
65 y más	30 304	7.5
<b>Grupos especiales por edad</b>		
15-29 (Población Joven)	96 179	23.8
60 y más (Adulto mayor)	41 256	10.2
<b>Asistencia escalor (6 a 24años)</b>	<b>131 337</b>	<b>96.0</b>
De 6 a 11 años	59 101	94.0
De 17 a 24 años	21,799	43.1
<b>Población con educación superior (15 y más años)</b>	<b>41,278</b>	<b>16.3</b>
Población analfabeta ( 15 y más años de edad)	54,734	21.7
Hombre	13,142	10.7
Mujer	41,592	32.2
<b>Población sin DNI (18 y más años)</b>	<b>6,483</b>	<b>2.9</b>
Hombre	2,633	2.4
Mujer	2,850	3.3

Fuente: Censo Nacional De Población y Vivienda(CPV) 2007-INEI  
Elaborado: Equipo Técnico, PCM –ST CIAS

Urb. San Ignacio  
de Loyola, Cerro  
Prieto 417-421,  
Surco.

Teléfono: (01)  
2750303 - Fax:  
(01) 2752298

e-mail: gmse@  
juntos.gob.pe

## HOGARES BENEFICIARIOS Y POBLACION OBJETIVO

### Quiénes son los beneficiarios

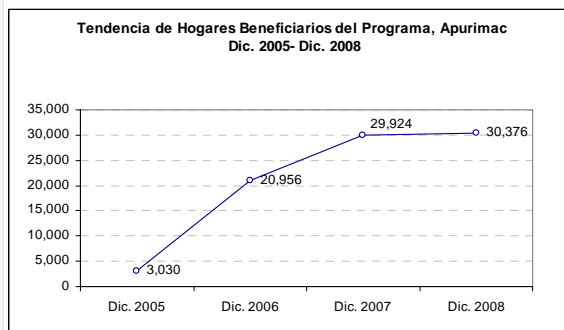
Son los hogares que cuentan entre sus miembros a niñas y niños hasta los 14 años de edad y que se encuentran bajo la tutela de Madres Gestantes, Padres Viudos, personas de la tercera edad o Apoderados.

### HOGARES BENEFICIARIOS

**30,376** hogares pobres beneficiarios por el Programa JUNTOS a Diciembre 2008.

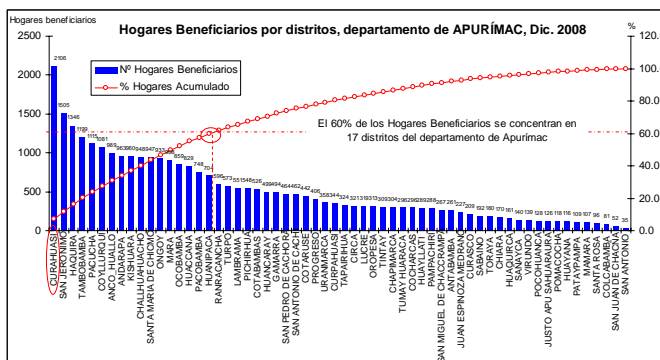
Según el CPV 2007 el número de hogares pobres y extremos pobres en Apurímac es de 61,814 y 22,857 respectivamente.

El número de hogares beneficiarios se incremento en **902.5%** respecto a Diciembre 2005.



El **60%** de los Hogares beneficiarios se concentran en 17 distritos del departamento de Apurímac.

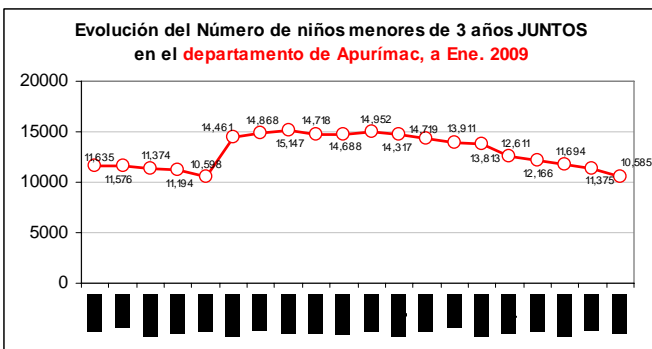
Sólo el distrito de **Curahuasi** alcanzó a diciembre 2008 más de **dos mil cien** hogares beneficiarios.



Fuente: Base de datos, JUNTOS Elaborado: GMSE- JUNTOS

### POBLACIÓN OBJETIVO

- Al mes Enero 2009:
- ❖ **69,700** niños menores de 14 años beneficiarios.
- ❖ **10,585** niños menores de 3 años beneficiarios.
- ❖ **260** gestantes beneficiarios.
- ❖ **11** gestantes menores de 14 años beneficiarios.



Fuente: Base de datos, JUNTOS Elaborado: GMSE- JUNTOS

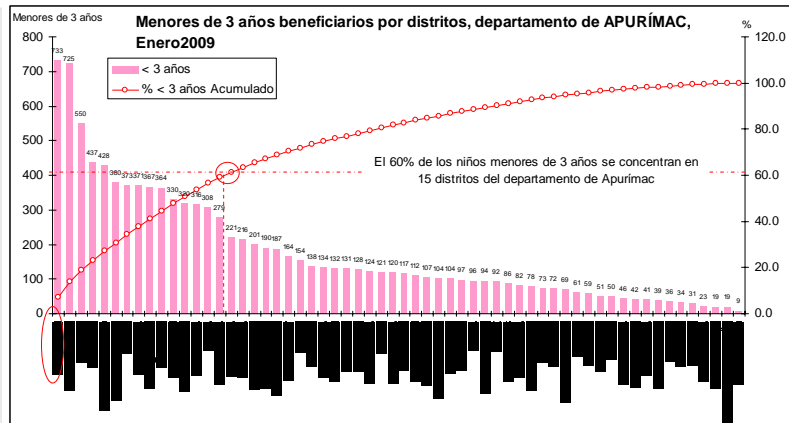
### Tendencia de Hogares Beneficiarios y Población Objetivo JUNTOS, Apurímac

HOGARES BENEFICIARIOS Y POB. OBJETIVO	DIC. 2005	DIC. 2006	DIC. 2007	DIC. 2008
Número de Hogares Beneficiarios	3,030	20,956	29,924	30,376
Niños de 0 a 14 años		51,967	70,059	69,700
Niños de 0 a 3 años		12,495	14,868	11,375
Niños de 0 a 5 años		18,883	25,138	22,155
Gestantes Beneficiarias		1,806	1,863	252
Gestantes < 14 años		126	38	12
Total de Población Objetivo	8,240	53,647	71,884	69,940

Fuente: Base de datos, JUNTOS Elaborado: GMSE- JUNTOS

**Curahuasi** es el distrito con el mayor número niños menores de 3 años beneficiarios.

El **60%** de los niños menores de 3 años beneficiarios se concentran principalmente en 15 distritos del departamento.

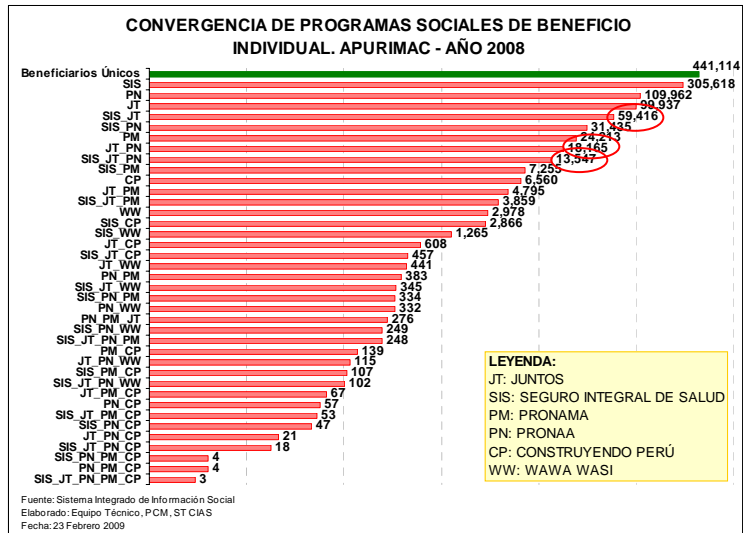


Fuente: Base de datos, JUNTOS

Elaborado: GMSE- JUNTOS

### PADRON DE BENEFICIARIOS - ATENCION INTEGRAL

- ❖ **59,416** pobladores beneficiados por el Programa JUNTOS y SIS a la vez.
- ❖ **18,165** pobladores beneficiados por el Programa JUNTOS y PRONAA.
- ❖ **13,547** pobladores beneficiados por el Programa JUNTOS, SIS, y PRONAA.

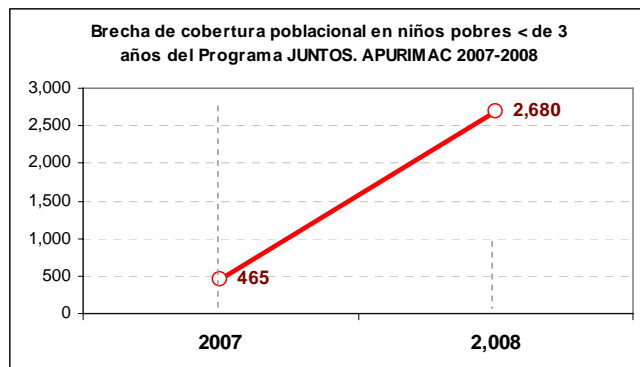


Fuente: Sistema Integrado de Información Social  
Elaborado: Equipo Técnico, PCM, ST CIAS  
Fecha: 23 Febrero 2009

### BRECHA DE COBERTURA POBLACIONAL

La brecha en la cobertura poblacional fue de 465 niños menores de 3 años en el 2007 y de 2,680 en el 2008.

Para lograr atender a más pobres se requieren no sólo evaluaciones oportunas sino presupuestos oportunos.



Fuente: CENSO-INEI

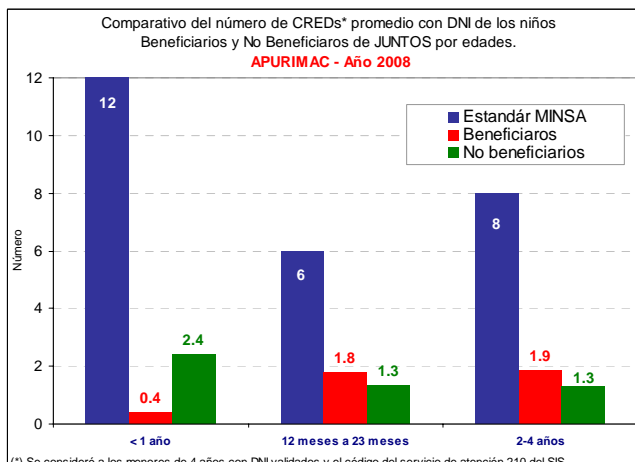
Elaborado: GMSE-JUNTOS

**SALUD - NUTRICIÓN**

**ATENCIONES PREVENTIVAS PARA EVITAR LA DESNUTRICION**

Mayor número de controles de crecimiento y desarrollo (CREDs) en niños de 12 a 23 meses con DNI beneficiarios del Programa (1.8) respecto a los No beneficiarios (1.3), siendo aún insuficiente.

En los niños de 2 a 4 años, de 1.9 atenciones CREDs en los beneficiarios respecto a 1.3 en los no beneficiarios.



(\*) Se consideró a los menores de 4 años con DNI validados y el código del servicio de atención 210 del SIS. Fuente: SIS Elaborado: GMSE-JUNTOS

PROMEDIO DE ATENCIONES RECIBIDAS POR BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA JUNTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD UBICADOS EN EL ÁMBITO JUNTOS, APURIMAC. A OCT. 2008

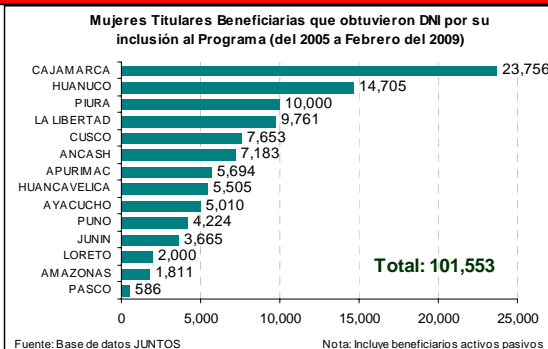
DEPARTAMENTO	Atenciones	Atendidos	Promedio de Atenciones
Atención de Parto Normal	3038	1521	2.0
Atención Integral de Salud en niños	4949	2617	1.9
Consejería nutricional niños en riesgo	202	119	1.7
Consulta Externa	939	512	1.8
Control de puerperio	4616	1595	2.9
Control Pre Natal	21063	3176	6.6
Suplemento de Hierro	5404	2294	2.4
Tratamiento desparasitario	8	7	1.1

Fuente: SIS

Elaborado: GMSE-JUNTOS

**ENTREGA DE DOCUMENTOS DE IDENTIDAD (DNIs)**

5,694 mujeres titulares beneficiarias del Programa obtuvieron DNI por su inclusión al PROGRAMA. El 5.6% del total de DNIs entregados correspondió al departamento de Apurimac.



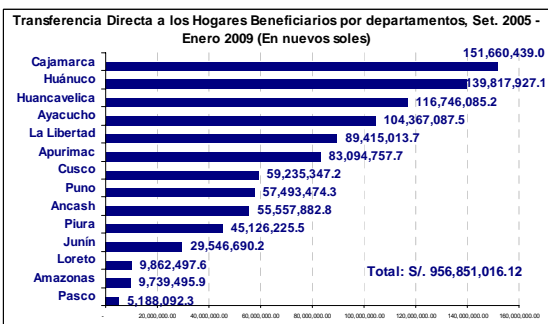
Fuente: Base de datos JUNTOS

Nota: Incluye beneficiarios activos pasivos

**TRANSFERENCIA DIRECTA A HOGARES BENEFICIARIOS**

A Enero del 2009 el gasto de inversión relacionado al pago mensual a hogares beneficiarios JUNTOS fue de S/. 956,851,016.12 nuevos soles.

El 5.8% del total de las transferencias se destinó al departamento de Apurimac (S/. 83,094,757.7).

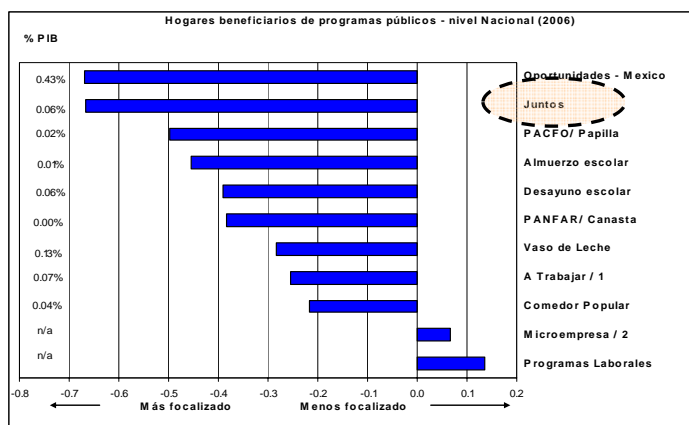


## Evaluación de Impacto del Programa JUNTOS

### Evaluación Cuantitativa del Programa JUNTOS (\*)

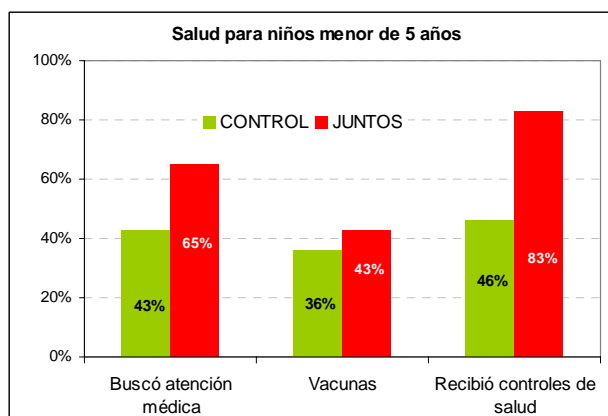
El Programa JUNTOS cuenta con un Plan de Evaluación el cual fue presentado a su Consejo Directivo, en razón de ello se realizó la Evaluación no Experimental Externa que da cuenta de los efectos e impactos logrados a tres años de su implementación y fue realizado por el Banco Mundial.

#### Focalización



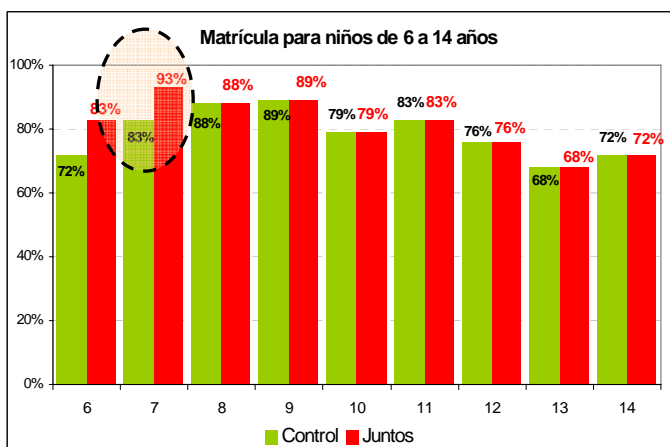
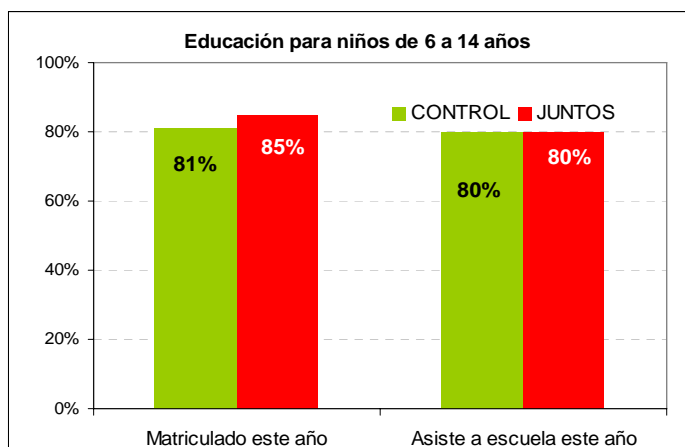
JUNTOS es uno de los mejores focalizados en comparación con otros Programas Sociales de acuerdo a la población objetivo a atender en el Perú y en América Latina.

#### Salud



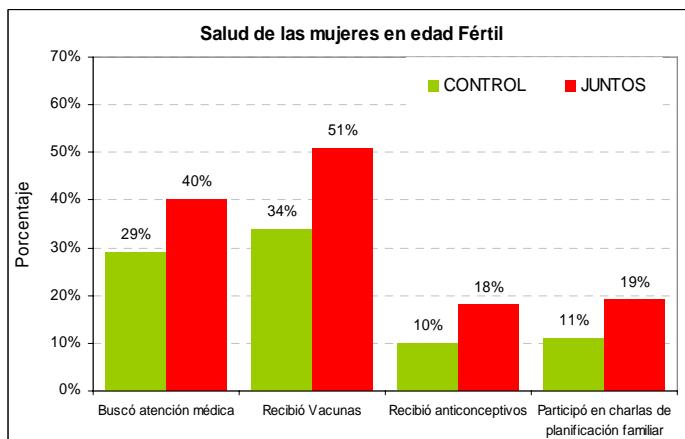
Se ha **incrementado significativamente el acceso a los servicios de salud en 37 puntos porcentuales** más que los niños no beneficiarios, asimismo los niños beneficiarios tienen **7 puntos porcentuales** más de cobertura de vacunas que los no beneficiarios. Así mismo, se ha **Incrementado la atención médica en 22 puntos porcentuales** más que los niños no beneficiarios.

#### Educación



En el caso de la matrícula escolar el Programa ha contribuido en elevar en 4 puntos porcentuales la tasa de matrícula con respecto al grupo control, en tanto a mantenido las tasas de asistencia a las escuelas. Al analizar las edades de los niños, los aumentos en la matrícula se presentan principalmente en las edades de transición de los niveles escolares (inicio de primaria y secundaria).

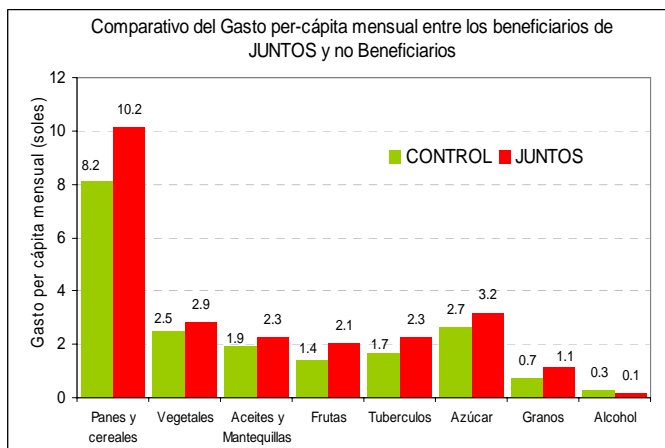
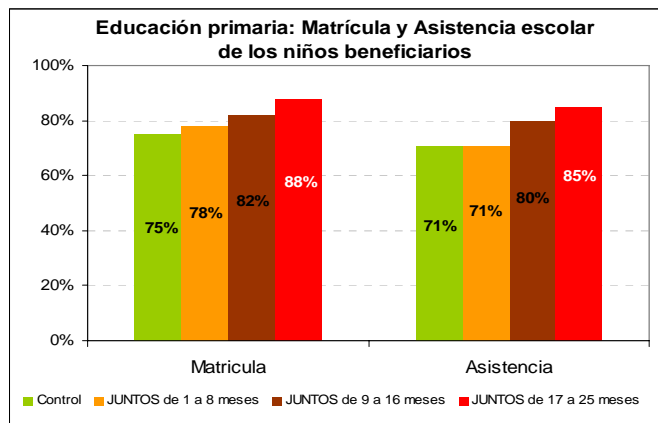
(\*)Renos Vakis y Elizaveta Perova . Banco Mundial. *Evaluación de Impacto No-Experimental del Programa JUNTOS. Enero 2009. Resultados Finales.* .Reporte de la Gerencia de Monitoreo, Supervisión y Evaluación – Programa JUNTOS.



Ha contribuido a **eleva**r el acceso a las **atenciones preventivas** de las mujeres en edad fértil de los hogares beneficiarios (Charlas de Planificación Familiar, Vacunas, recepción de anticonceptivos), Atención del parto) y atenciones curativas (Búsqueda de atención Médica).

**Los efectos del Programa son mayores para beneficiarios que participan en el más de un año,**

Es decir que los efectos crecen en el tiempo, se evidencia que los hogares con mayor tiempo en el Programa presentan mayores tasas de matrícula y asistencia escolar que niños no beneficiarios.



El Programa muestra efectos importantes en gastos hacia grupos de alimentos de mejor calidad nutritiva como son carnes y preparados.

## Evaluación Cualitativa del Programa JUNTOS (\*\*)

A solicitud de la Secretaría Técnica de la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales – ST CIAS de la Presidencia del Consejo de Ministros – PCM, UNICEF Y UNFPA en coordinación con JUNTOS, encargaron al Instituto de Estudios Peruanos realizar un estudio cualitativo en seis distritos de su ámbito, el mismo que tiene por objetivos evaluar los **cambios de comportamiento** que el Programa pudiera haber generado entre los beneficiarios; el **uso de las transferencias recibidas** por parte de las familias beneficiarias y conocer los niveles de **acceso de la población vulnerable** en los distritos de intervención del Programa.

Los principales hallazgos de este estudio muestran que los servicios de salud son más utilizados pero debido a una “obligación” o condicionalidad del Programa. Asimismo se percibe mayor matrícula (sobre todo en niñas) y en la selva. Asimismo los encuestados manifestaron que gastan la mayor parte de la transferencia en alimentos para la familia.

Con respecto al cambio de comportamiento de los beneficiarios no se ha evidenciado casos de adolescentes que se embaracen para ingresar al programa y que las familias beneficiarias se hayan vuelto ociosos y que ahora dependen del incentivo, ello porque el monto transferido no es suficiente para generar un nuevo estilo de vida

De acuerdo a la percepción de la población, en el Programa sí están los más pobres (salvo algunas excepciones), sin embargo, existe la percepción de que no están *todos* los pobres. Por otro lado no se ha encontrado evidencia que un posible uso político de JUNTOS a nivel local.

(\*\*) Programa JUNTOS: Certezas y malentendidos en torno a las transferencias condicionadas – Estudio de caso de 6 distritos Rurales –. Instituto de Estudios Peruanos – IEP. Enero del 2009.