



BOLETIN ESTADISTICO - A Mayo 2009

PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS POBRES

Nº 4

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.

- Incidencia de Pobreza total 2008: **62.8%**.
- Es el **9no** departamento con mayores índices de desnutrición y **1ro** con población anémica a nivel nacional en niños menores de 3 años.
- El **46.8%(51)** de los distritos de Puno pertenecen a la cobertura del Programa.
- **26,385** hogares pobres beneficiarios por el Programa JUNTOS a Mayo 2009. Al mes de Mayo 2009 se benefició a **58,645** niños menores de 14 años, **8,707** niños menores de 3 años y **325** gestantes.
- El número de hogares beneficiarios se incremento en **5.2%(1,297)** respecto a diciembre 2007.
- Los EESS donde asisten beneficiarios del Programa JUNTOS que presentan un mayor porcentaje de Desnutrición Crónica son el **P.S. PICOTANI, P.S. PUMACHANCA, el P.S. TARUCANI y el P.S. OSCOROQUE**, todos con porcentajes superiores al 54%.
- En Puno, el **67%** de la población beneficiaria del Programa JUNTOS se encuentran afiliados al SIS. En menores de 5 años se tiene al **65%** de niños beneficiarios JUNTOS están afiliados al SIS.



- El Promedio de CREDS por mes en los niños menores de 12 meses beneficiarios JUNTOS es de **0.12** de Marz. a Dic. 2008 y de **0.3** de Ene. Marz. 2009. (Estándar un CREDS mensual en este grupo de edad.)

CONTENIDO

Resumen
Indicadores Sociodemográficos...1

Evolución de la Pobreza...2

Hogares Beneficiarios y Población Objetivo...3

CREDS en niños JUNTOS...4

Desnutrición Crónica Infantil...5

Beneficiarios Afiliados al SIS...6

Entrega de Documentos de Identidad...6

Evaluación del Impacto del Programa JUNTOS...7

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

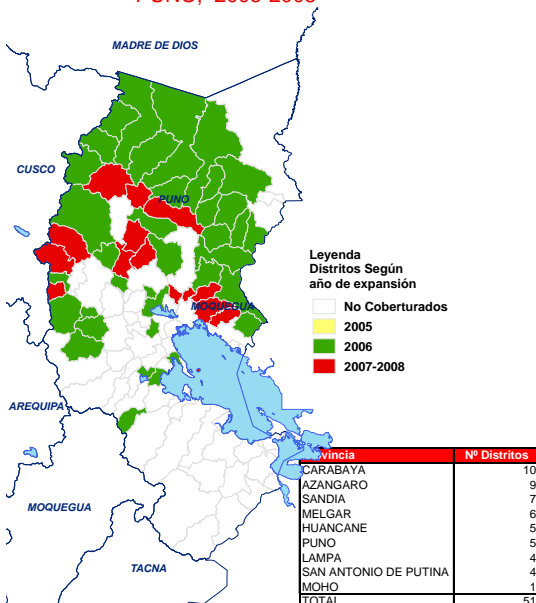
Teléfono: (01) 2750303 - Fax: (01) 2752298

e-mail: gmse@juntos.gob.pe

INDICADORES SOCIODEMOGRAFICOS

El departamento de Puno tiene 109 distritos, de los cuales 51 (**46.8%**) se encuentran dentro de la cobertura del Programa JUNTOS.

Cobertura Distrital del Programa JUNTOS
PUNO, 2005-2008



Indicadores Demográficos

	Cifras Absolutas	%
TERRITORIO		
Superficie (Km2)	71,999	
Densidad poblacional (Hab/km2)	17.6	
POBLACION		
Población Total	1,320,075	
Población censada	1,268,441	
Hombre	633,332	49.9
Mujer	635,109	50.1
Población por grandes grupos de edad		
0-14	404,058	31.9
15-29 (Población Joven)	347,091	27.4
15-64	772,304	60.9
65 y más	92,079	7.3
Asistencia escalor (6 a 24años)		
De 6 a 11 años	367,939	94.6
De 12 a 16 años	134,012	92.1
De 17 a 24 años	77,298	40.4
Población con educación superior (15 y más años)		
Hombre	172,424	19.9
Mujer	101,278	23.7
Población Analfabeta (15 y más años)		
Hombre	71,146	16.3
Mujer	105,833	12.2
Población sin DNI (18 y más años)		
Hombre	22,581	5.3
Mujer	83,252	19.0
Población sin DNI (18 y más años)		
Hombre	17,578	2.2
Mujer	7,488	1.9
Mujer	10,090	2.5

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

Evolución de la Pobreza en el Perú al año 2008

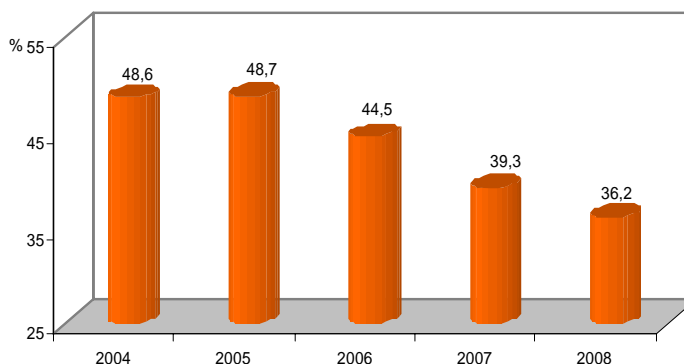
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI

Incidencia de la Pobreza Total

Entre los años 2007 y 2008, la incidencia de la pobreza disminuyó en 3,1 puntos porcentuales al pasar de **39,3% a 36,2%**.

Por área de residencia, se observa que la pobreza decreció en mayor proporción en el área rural del país, donde disminuyó en 4,7 puntos porcentuales, pasando de **64,6% en el 2007 a 59,8% en 2008**; en el área urbana del país se redujo en 2,2 puntos porcentuales. Por regiones naturales, la mayor incidencia de pobreza en el 2008 sigue localizándose en la Sierra y Selva, en tanto que en la Costa la incidencia es menor. En el período 2007-2008, los resultados señalan que en las tres regiones naturales la pobreza presenta disminución en sus respectivos niveles, siendo más significativo la reducción en la Selva en **7,5 puntos porcentuales**, Selva urbana 9,0 y Selva rural 6,2 puntos porcentuales). En la Sierra la pobreza se redujo en 3,9 puntos porcentuales (**Sierra rural 4,5 y Sierra urbana 2,9 puntos porcentuales**). En la Costa la pobreza disminuyó sólo en 1,4 puntos porcentuales al pasar de 22,6% en el 2007 a 21,3% en el 2008, en la Costa rural se redujo en 3,3 puntos, en la Costa urbana en 1,7 puntos y en Lima Metropolitana en 0,8 puntos porcentuales.

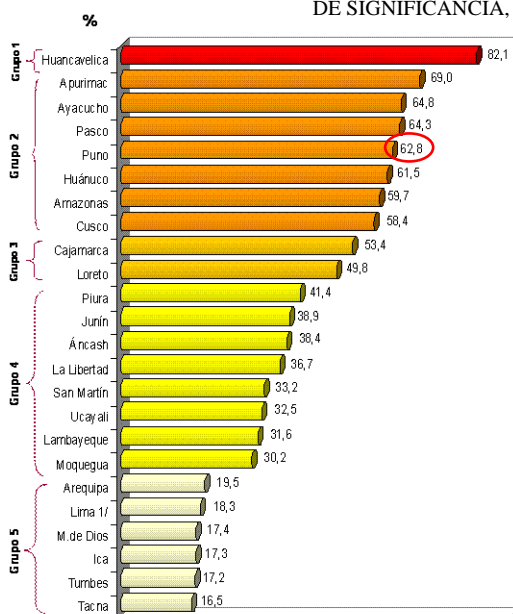
PERÚ: INCIDENCIA DE LA POBREZA TOTAL
2004 – 2008 (Porcentaje)



Evolución de la Pobreza Extrema

La pobreza extrema **disminuyó en 1,1 puntos porcentuales**, a pesar de que la pobreza extrema en el año 2008 afectó al **12,6%** de la población del país, respecto al nivel del año 2007.

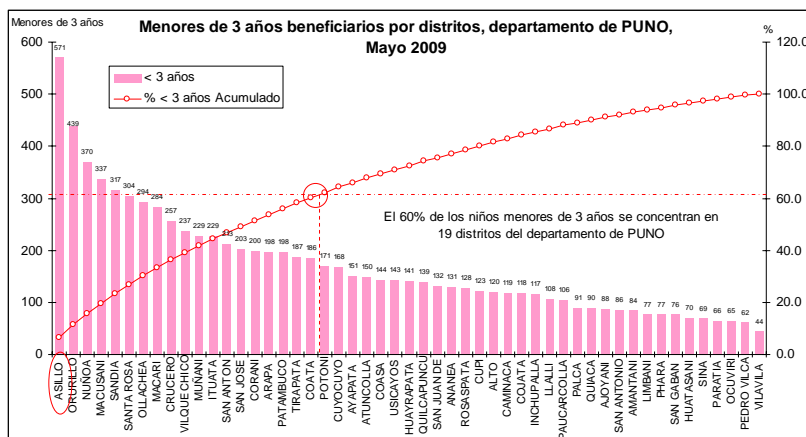
PERÚ: AGRUPACIÓN DE DEPARTAMENTOS SEGÚN INCIDENCIA DE POBREZA Y NIVELES DE SIGNIFICANCIA, AÑO 2008



1/ Incluye Lima Metropolitana.
Fuente: INEI – Encuesta Nacional de Hogares Anual 2004 – 2008

Asillo 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 19 distritos del departamento.



Fuente: Base de datos, JUNTOS

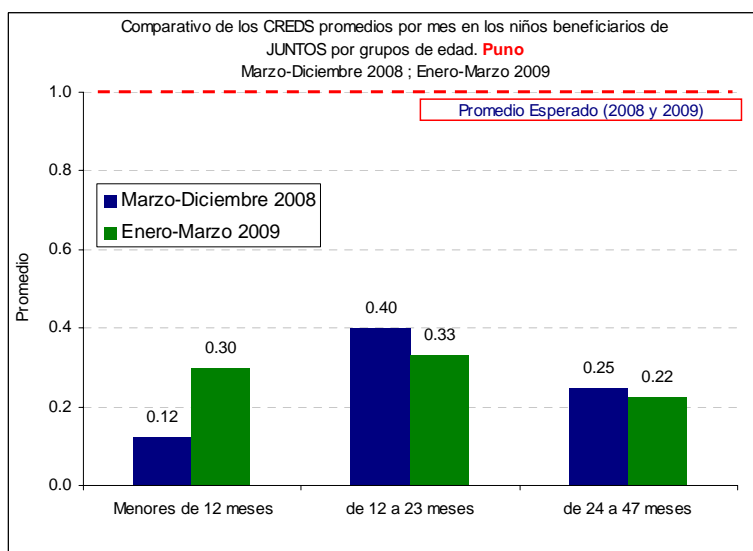
Elaborado: GMSE- JUNTOS

CREDS EN NIÑOS BENEFICIARIOS JUNTOS

Se ha consolidado información de las prestaciones del CRED de los niños beneficiarios de JUNTOS a través de las bases de datos del Seguro Integral de Salud – SIS del periodo Marzo a Diciembre del 2008 (9 meses) de Enero a Marzo del 2009 (3 meses) el cual contiene las atenciones de Crecimiento y Desarrollo, procedimiento codificado con el número 210 en las bases de datos del SIS.

Para una mayor precisión de la población de análisis se ha considerado a los niños beneficiarios de JUNTOS que cuentan con **Fecha de Nacimiento** en el Sistema de Información de Soporte a los Procesos de pago, afiliaciones y condicionalidades – SISPPAC, el mismo que sirvió de principal identificador de los niños beneficiarios en la base de datos del SIS.

Para mayor descripción del acceso al CRED de los niños beneficiarios se ha complementado el acceso a la tenencia del Documento Nacional de Identidad – DNI.



En el siguiente gráfico, se presenta el comparativo de los CREDS promedios en el periodo analizado para los niños agrupados por edades, el grupo de niños menores de 12 meses, deben tener un CRED por mes, si bien se evidencia un aumento del **150%** en promedio en el I Trimestre de 2009 con respecto al 2008, en promedio y a pesar de este aumento se encuentran muy lejos de alcanzar el estándar normado por el MINSA, el cual asciende a un CRED mensual en este grupo de edad. **Ello se**

podría interpretar como un indicador del logro de CREDS el cual indica que en el grupo de niños menores de 12 meses se encuentra en un 30% del total

Elaboración: Gerencia de Monitoreo, Supervisión y Evaluación - PROGRAMA
Fuente: Base de Datos del SIS y SISPAAC

DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS

Una visión panorámica nacional en relación a la Desnutrición Crónica, muestra un promedio Mensual Nacional de 21,7% de casos en los niños que acuden a los Establecimientos de Salud, y se evidencia que más del 50% de Regiones (13 de 25) superan este valor, alcanzando hasta 37.3% en Huancavelica, 34.9% en Apurímac y 31.8% en Cajamarca.

En la tabla adjunta se puede apreciar que los departamentos que pertenecen al ámbito de intervención del Programa JUNTOS presentan altos porcentajes de desnutrición crónica infantil.

Porcentaje de Casos de desnutrición crónica en niños menores de 5 años que acuden a establecimientos de salud por departamentos, 2008

JUNTOS	DEPARTAMENTO	2005 D.C (%)	2006 D.C (%)	2007 D.C (%)	2008 D.C (%)
✓	HUANCANELICA	38.7%	41.0%	38.8%	37.3%
✓	APURIMAC	35.4%	35.7%	36.3%	34.9%
✓	CAJAMARCA	31.1%	31.9%	33.2%	31.8%
✓	ANCASH	26.3%	27.5%	29.3%	29.4%
✓	AYACUCHO	30.4%	32.7%	30.3%	28.8%
✓	HUANUCO	26.8%	28.2%	29.9%	27.7%
✓	CUSCO	24.6%	23.8%	25.4%	27.6%
✓	PIURA	24.1%	23.7%	24.6%	24.9%
✓	LORETO	24.3%	25.8%	24.5%	24.2%
✓	AMAZONAS	28.0%	27.5%	27.6%	24.1%
✓	PASCO	24.5%	22.5%	22.4%	23.5%
✓	JUNIN	23.8%	23.4%	25.4%	23.1%
✓	PUNO	26.8%	25.5%	24.5%	22.2%
✓	UCAYALI	23.2%	19.4%	20.9%	20.7%
✓	LA LIBERTAD	16.6%	17.6%	19.9%	20.7%
	LAMBAYEQUE	17.4%	16.4%	17.3%	17.2%
	SAN MARTIN	18.1%	18.3%	18.3%	16.7%
	MOQUEGUA	9.7%	11.4%	11.1%	11.6%
	MADRE DE DIOS	14.4%	13.3%	13.0%	11.5%
	TUMBES	11.4%	11.6%	11.5%	10.9%
	ICA	9.2%	9.1%	8.8%	9.3%
	AREQUIPA	9.9%	9.8%	9.4%	8.9%
	CALLAO	7.4%	7.5%	6.9%	8.4%
	LIMA	7.2%	6.7%	6.8%	7.1%
	TACNA	5.0%	4.9%	5.0%	5.0%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional - 2008
Elaborado: Gerencia de Monitoreo, supervisión y Evaluación. JUNTOS

Desnutrición Crónica Infantil por Establecimientos de Salud donde asisten beneficiarios JUNTOS.

Los establecimientos de salud donde asisten beneficiarios del Programa JUNTOS que presentan un mayor porcentaje de Desnutrición Crónica son el P.S. PICOTANI, P.S. PUMACHANCA, el P.S. TARUCANI y el P.S. OSCOROQUE, todos con porcentajes superiores al 54%. Así mismo, si analizamos las cifras absolutas en promedio vemos que el mayor número de casos de Desnutrición Crónica se registra en el HOSP. SAN JUAN DE DIOS (AYAVARI) (135 casos) y el C.S. SANTA ROSA (90 casos).

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DONDE SE ATIENDEN BENEFICIARIOS JUNTOS QUE REGISTRAN EL **MAYOR PORCENTAJE DE CASOS DE DESNUTRICION CRONICA INFANTIL** - REGION PUNO - AÑO 2008

Nº	RED	ESTABLECIMIENTO	Desnutricion Cronica		
			Promedio Evaluados	Promedio Casos	% D.C
1	RED PUNO	P.S. VILQUE	4	4	100.0%
2	RED HUANCANE	P.S. PICOTANI	32	19	59.4%
3	RED MACUSANI	P.S. PUMACHANCA	32	18	56.3%
4	RED HUANCANE	P.S. TARUCANI	22	12	54.5%
5	RED MELGAR	P.S. OSCOROQUE	35	19	54.3%
6	RED MELGAR	P.S. BAJO COLLANA	26	14	53.8%
7	RED MELGAR	P.S. SALLACONI	32	17	53.1%
8	RED MELGAR	P.S. PUCARAPATA	43	22	51.2%
9	RED MELGAR	P.S. CHIRIUNO	53	27	50.9%
10	RED MELGAR	C.S. USICAYOS	119	58	48.7%
11	RED MELGAR	C.S. PATAMBUCO	117	56	47.9%
12	RED HUANCANE	P.S. SISINAHUYO	11	5	45.5%
13	RED MELGAR	P.S. VILCAMARCA	11	5	45.5%
14	RED MELGAR	P.S. HUAYCHO	31	14	45.2%
15	RED MELGAR	P.S. SANTA CRUZ	35	15	42.9%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN - 2008
Elaborado: Gerencia de Monitoreo, supervisión y Evaluación. JUNTOS

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA JUNTOS AFILIADOS AL SIS

El Padrón de beneficiarios JUNTOS se cruzó nominalmente con el Padrón de Asegurados del SIS a Marzo 2009 encontrándose que el **58%** de la población beneficiaria del Programa JUNTOS están afiliados al SIS. En menores de 5 años este porcentaje alcanza el **56%**.

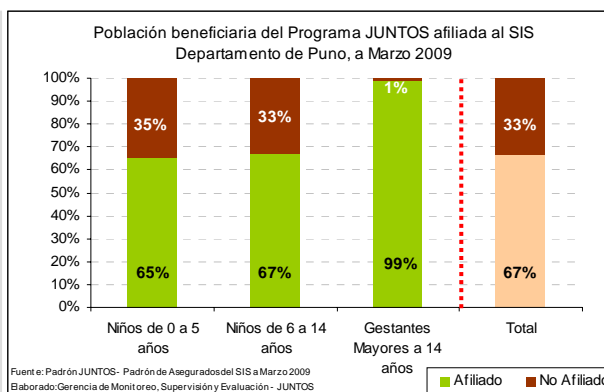
Nº DE AFILIADOS Y NO AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD
JUNTOS (638 DISTRITOS) A MARZO 2009

Condición	Niños de 0 a 5 años	Niños de 6 a 14 años	Gestantes mayores de 14	Total Beneficiarios Objetivos
No Afiliados	140,847	282,828	2,023	425,698
Afiliados	181,356	407,082	7,613	596,051
Total	322,203	689,910	9,636	1,021,749
Porcentaje	56%	59%	79%	58%

Fuente: Padrón JUNTOS – Padrón de Asegurados del SIS a Marzo 2009
Elaborado: Gerencia de Monitoreo, Supervisión y Evaluación - JUNTOS

En el departamento de Puno el 67% de la población beneficiaria del Programa JUNTOS se encuentran afiliadas al Seguro Integral de Salud.

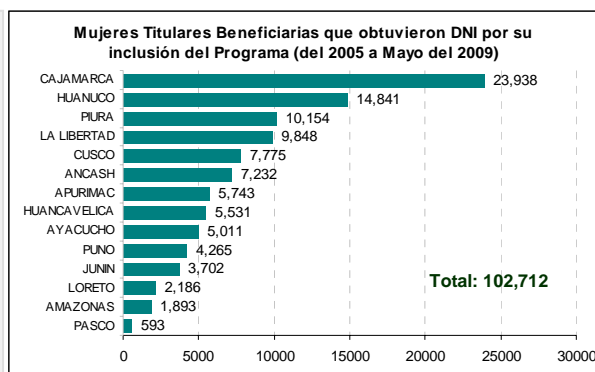
En menores de 5 años se tiene al 65% de niños beneficiarios JUNTOS afiliados al SIS.



ENTREGA DE DOCUMENTOS DE IDENTIDAD (DNIs)

A Mayo del 2009, **102,712** mujeres titulares beneficiarias del Programa obtuvieron DNI por su inclusión al PROGRAMA.

De las cuales el **4.2%(4,265)** de DNIs entregados correspondió al departamento de Puno.

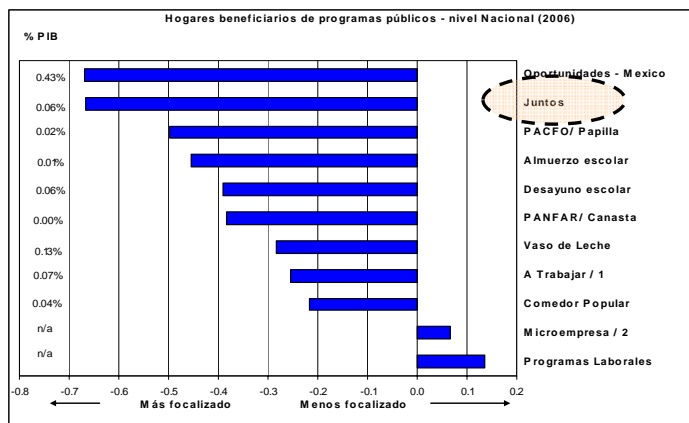


Evaluación de Impacto del Programa JUNTOS

Evaluación Cuantitativa del Programa JUNTOS (*)

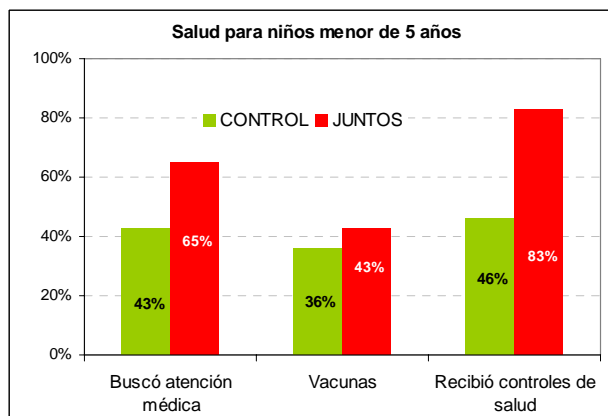
El Programa JUNTOS cuenta con un Plan de Evaluación el cual fue presentado a su Consejo Directivo, en razón de ello se realizó la Evaluación no Experimental Externa que da cuenta de los efectos e impactos logrados a tres años de su implementación y fue realizado por el Banco Mundial.

Focalización



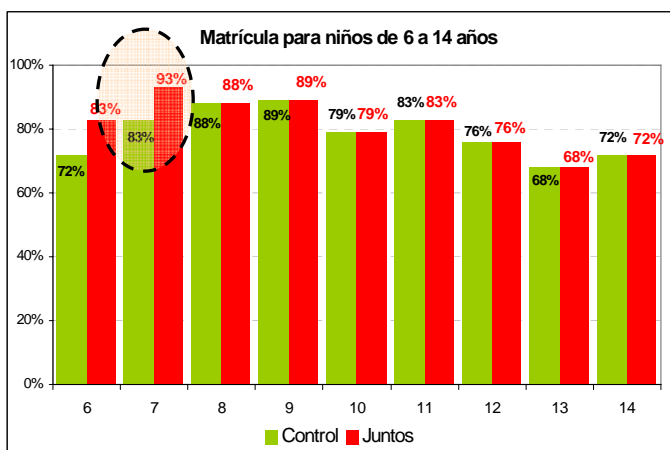
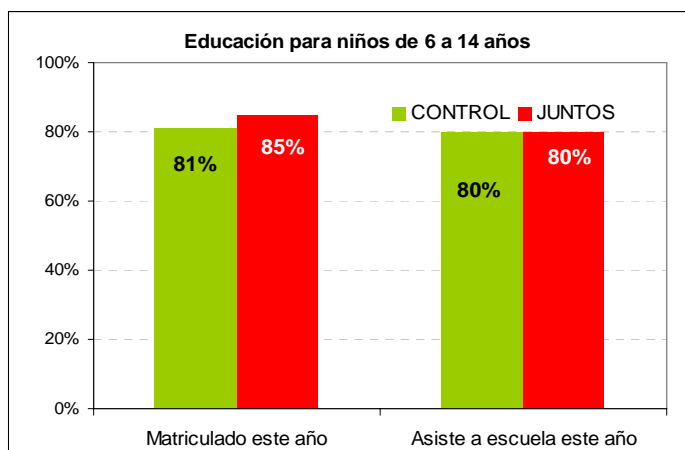
JUNTOS es uno de los mejores focalizados en comparación con otros Programas Sociales de acuerdo a la población objetivo a atender en el Perú y en América Latina.

Salud



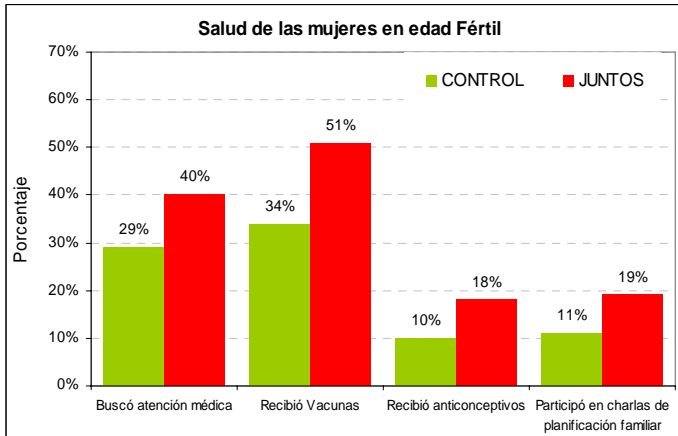
Se ha **incrementado significativamente el acceso a los servicios de salud en 37 puntos porcentuales** más que los niños no beneficiarios, asimismo los niños beneficiarios tienen **7 puntos porcentuales** más de cobertura de vacunas que los no beneficiarios. Así mismo, se ha **Incrementado la atención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

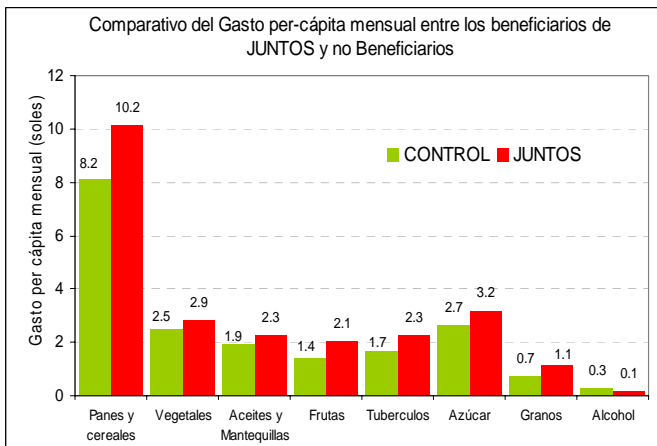
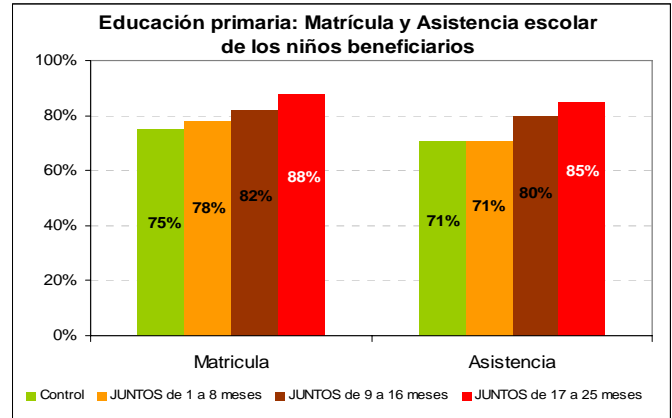
(*)Renos Vakis y Elizaveta Perova . Banco Mundial. *Evaluación de Impacto No-Experimental del Programa JUNTOS. Enero 2009. Resultados Finales.* .Reporte de la Gerencia de Monitoreo, Supervisión y Evaluación – Programa JUNTOS.



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 vueltos 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.