



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social



Evaluación de impacto de la Transferencia Primera Infancia (TPI) de Juntos

Álvaro Monge Zegarra*

29 de abril de 2024



EVIDENCIA MIDIS
Conocer para incluir

unicef  para cada infancia

(*) El diseño de la presentación estuvo a cargo de MIDIS, Juntos y UNICEF, quienes han incluido fotografías en la misma. Dichas instituciones liberan de responsabilidad a Alvaro Monge por cualquier infracción o reclamación por el uso de fotografías en este documento.



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social



Créditos

- Elaborado por: **Álvaro Monge Zegarra**
- Financiamiento de estudio: **Unicef**
- Implementador del piloto: **Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más pobres - Juntos**
- Equipo técnico a cargo de la supervisión del estudio: **Midis-DGSE y Unicef**



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

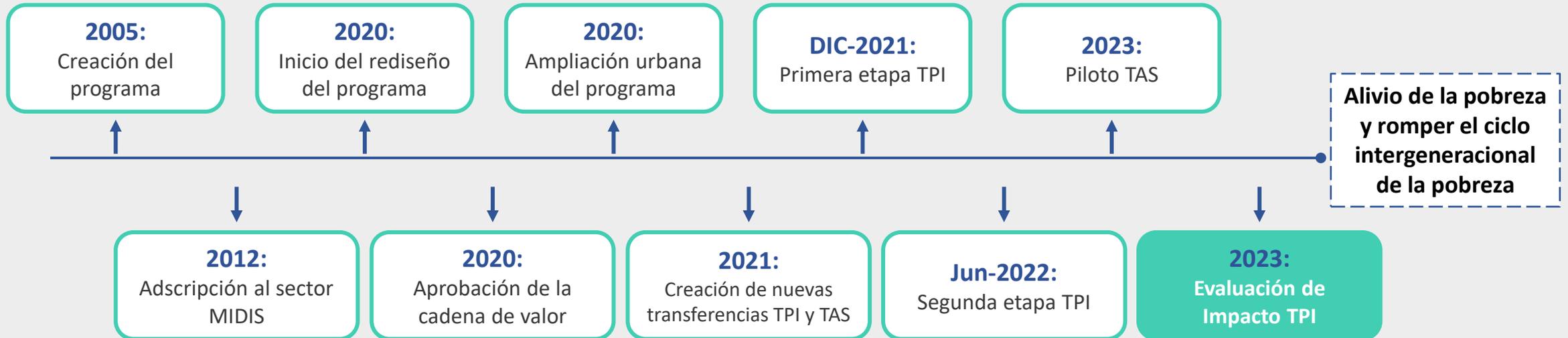


El programa Juntos



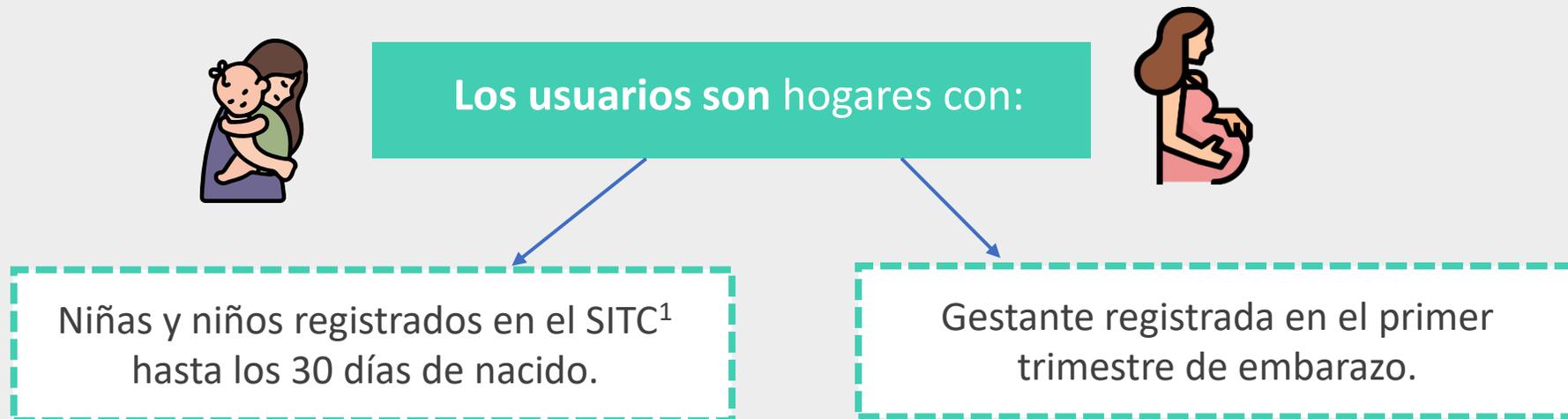
El Programa JUNTOS es un **programa de transferencias monetarias** condicionadas creado para promover que las gestantes, niñas, niños y adolescentes de los hogares más pobres del Perú accedan a servicios de salud, nutrición preventiva y de escolaridad sin deserción. Así, este programa **busca aliviar la pobreza de corto plazo** y romper el ciclo intergeneracional de la pobreza mediante el reforzamiento del capital humano. Para ello, se entregaba una transferencia base (TB) de S/ 100 mensuales.

Contexto del programa Juntos



El programa Juntos y la TPI

La **Transferencia Primera Infancia (TPI)** es una transferencia adicional a la transferencia base (TB) del Programa JUNTOS de **50 soles mensuales al hogar** por el cumplimiento de responsabilidades en la primera infancia, la cual incluye la asistencia al control CRED al recién nacido, vacunación completa, suplementación con hierro y el dosaje de hemoglobina.



Las transferencias de Juntos: Transferencia Básica

Transferencia base (TB)

Usuaris/usuarios



Gestantes



Niñas y niños de 0-35 meses



Niñas y niños de 3-19 años o hasta que culminen la secundaria (lo que ocurra primero)

Corresponsabilidades



a) Asistir al control prenatal de forma mensual y realizarse el tamizaje de hemoglobina.



a) Asistir a sus controles CRED y realizarse el tamizaje de hemoglobina de acuerdo con su edad.



a) Matrícula y asistencia a institución educativa hasta culminar la secundaria.

Las transferencias de Juntos: Transferencia Primera Infancia

Transferencia Primera Infancia (TPI)¹

Usuaris/usuarios



Gestantes registradas durante el primer trimestre de embarazo.



Niñas y niños de 0-35 meses captados hasta los 30 días de nacido.



Niñas y niños de 36-59 meses registrados hasta los 30 días de nacido.



Corresponsabilidades

- Realizar en el primer trimestre su examen completo de orina, hemoglobina/hematocrito, tamizaje para descartar VIH y tamizaje para descartar sífilis.
 - Recibir suplementación de hierro y ácido fólico durante sus controles prenatales.
- Asistir al control de recién nacido.
 - Recibir como mínimo las vacunas Rotavirus, Neumococo, Pentavalente y SPR de acuerdo con su edad.
 - Recibir suplementación de hierro de acuerdo con su edad.
- Matrícula y asistencia a educación inicial o preescolar.



Objetivo del estudio



Objetivo general

- Evaluar el impacto de la TPI **en la cobertura del paquete integral de servicios de salud, la prevalencia de anemia y desnutrición crónica** en la cohorte de niñas y niños de 0 a 12 meses nacidos entre enero y julio de 2022.



Objetivos específicos

- Identificar los **efectos heterogéneos** de la TPI sobre cada variable sobre la que se mide el impacto.
- Calcular el **ratio costo-efectividad** de la TPI.
- Comparar los efectos de la TPI hallados con intervenciones similares a nivel internacional.
- Brindar **recomendaciones específicas** para precisar el diseño del Programa JUNTOS y la implementación de la TPI.



Metodología de evaluación



Técnica

Metodología: cuantitativa cuasi experimental

Técnica: regresión discontinua.

Regla de asignación de la TPI: niña/os captados antes de los 30 días de nacidos pueden ser asignados a esta marca, de lo contrario, no podrán recibir esta marca.



Fuentes de análisis de datos

Para realizar la evaluación de impacto se ha generado una base de datos que combina múltiples fuentes de información:

- Datos administrativos del Programa JUNTOS.
- HIS-MINSA.
- Sistema de Registro del Nacido Vivo.
- Censo Nacional de Población y Vivienda 2017.
- Base del Modelo de Accesibilidad.

La información fue construida y proporcionada por el MIDIS.



Indicadores

Indicadores inmediatos: Acceso a servicios

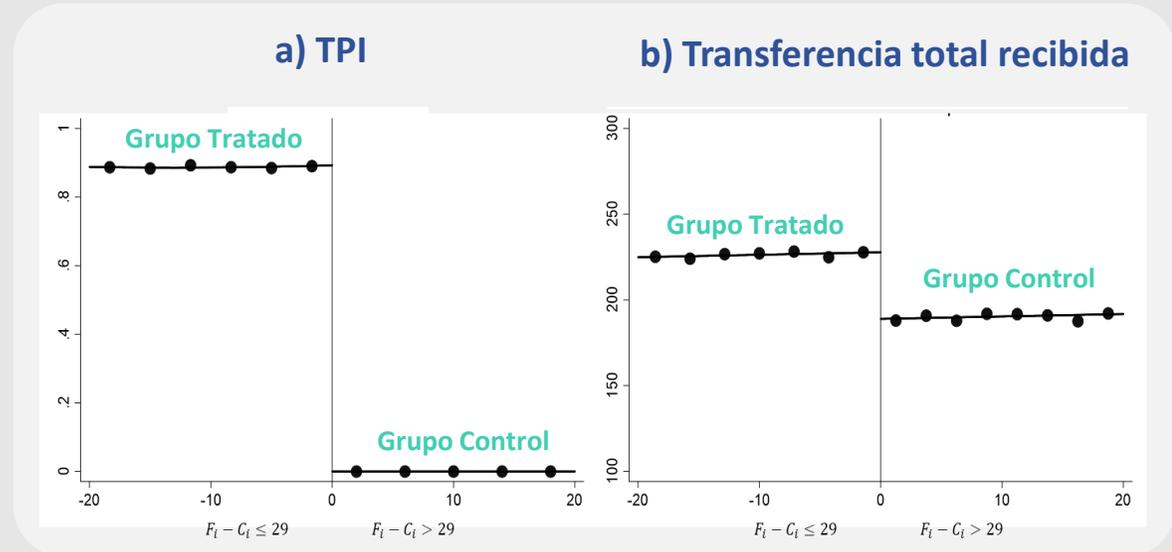
- Cumplimiento de **controles CRED**.
- Cumplimiento de la **vacunación completa**.
- Cumplimiento con la **suplementación de hierro**.
- Cumplimiento con recibir el **dosaje de hemoglobina**.
- Acceso al **paquete integral de servicios de salud**.

Indicadores finales: Resultados

- **Nivel de hemoglobina**.
- Prevalencia de **anemia**.
- **Talla**.
- **Peso**.
- **Z-scores** de talla para la edad.
- **Desnutrición crónica** infantil

Metodología de evaluación de impacto

- Contexto factible para utilizar el método de regresión discontinua (RD): Se compara acceso a servicios y resultados de niñas y niños captados alrededor de los 30 días.
- Los resultados son locales.
- La evaluación se realiza a los 6 meses y 12 meses de vida de las niñas y niños.



Grupo de tratamiento	Grupo de control
<ul style="list-style-type: none">• Niñas y niños captados y registrados antes de los 30 días de nacimiento que reciben la marca TPI.• Incluye aquellos que continúan con su marca vigente al momento de la fecha de corte y a quienes perdieron la marca por incumplimiento de responsabilidades.	<ul style="list-style-type: none">• Niñas y niños captados después de los 30 días de nacimiento.• Niñas y niños captados antes de los 30 días de nacimiento no incorporados al Padrón de Hogares Afiliados antes del cierre.• Niñas y niños captados y registrados antes de los 30 días de nacimiento con inconsistencias en el DNI/CUI o fecha de nacimiento.

Resumen de indicadores evaluados y significancia estadística



Indicadores	A los 6 meses	A los 12 meses
A) Resultados inmediatos		
CRED	×	×
Vacunación completa	✓	✓
Suplementación de hierro	✓	×
Dosaje de hemoglobina	✓	×
Paquete integral de servicios	✓	✓
B) Resultados finales		
Nivel de hemoglobina	×	×
Anemia	×	×
Talla	×	✓
Peso	✓	×
Z Score de talla para la edad	×	✓
Desnutrición crónica	×	✓

Legenda ✓ Resultados significativos × Resultados no significativos



Nota: Todos los resultados que se muestran en la presentación se realizaron considerando de la especificación “base” preferida mencionada en el documento (con y sin peso al nacer). Así, las estimaciones usan un polinomio de tercer grado, controlan por aquellas covariables que en la validación de la metodología resultaron significativas, incluyen efectos fijos por fecha de nacimiento de la niña o niño, efectos fijos provinciales, y efectos fijos por fecha de medición de los datos.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social



Impactos en resultados inmediatos



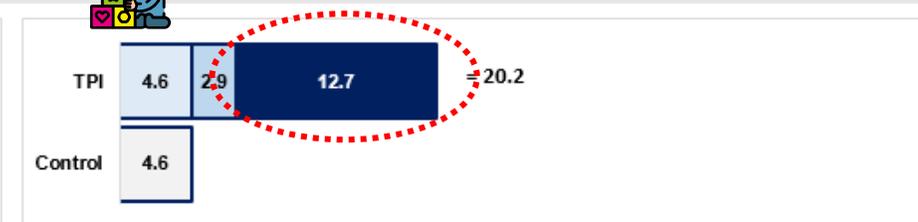
En menores de 6 meses de vida



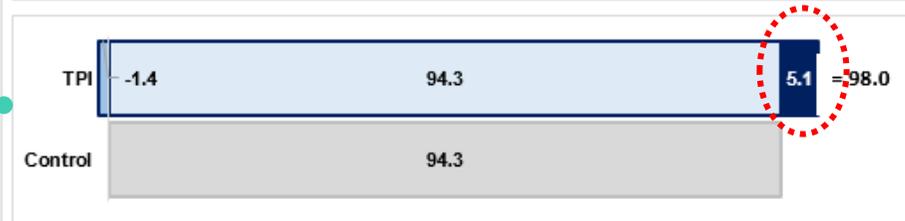
En menores de 12 meses de vida



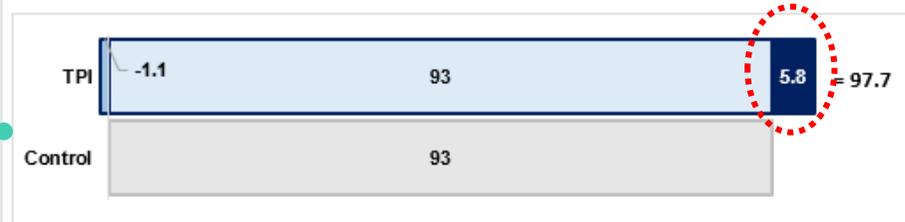
Vacunación completa (pp.)



Suplementación de hierro (pp.)



Dosaje de hemoglobina (pp.)



Paquete integral de servicios (pp.)



Nota: el residuo fue calculado como la diferencia aritmética entre el valor inicial y final descontando el impacto estimado; sin embargo, no se ha hecho ningún tipo de inferencia estadística para este valor, por lo que solo debe tomarse como referencial para fines expositivos.

Impactos en resultados finales



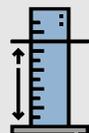
En menores de 6 meses de vida



En menores de 12 meses de vida



Peso (kg.)



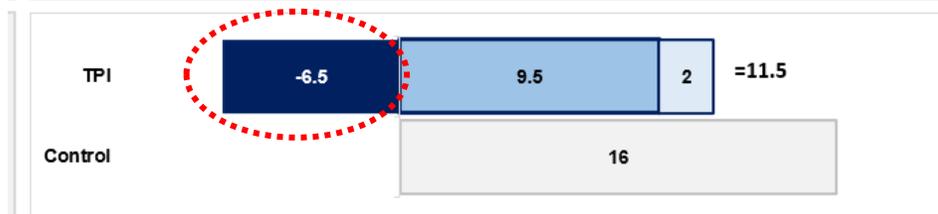
Talla (cm.)



Z Score – talla para la edad (d.e.)



Desnutrición crónica (pp.)



□ Control □ Valor base □ Residuo ■ Efecto marginal



Nota: el residuo fue calculado como la diferencia aritmética entre el valor inicial y final descontando el impacto estimado; sin embargo, no se ha hecho ningún tipo de inferencia estadística para este valor, por lo que solo debe tomarse como referencial para fines expositivos.

Efectos heterogéneos de los impactos



En los resultados inmediatos del uso de servicios:

- Se encontró evidencia a favor de impactos más favorables ante **condiciones de menor vulnerabilidad** (como un mayor nivel educativo de la madre o residir en un entorno de menor pobreza).
- Sin embargo, los efectos también son más claros cuando la madre habla una lengua diferente al castellano, lo que permite intuir **algún efecto de compensación social**.
- Finalmente, se observa impactos mayores en ámbitos distintos a la costa.



En los resultados finales:

- A los 12 meses, la TPI habría sido más efectiva en mejorar el **z-score de talla** para la edad de las niñas y cuando la **madre tiene educación secundaria, habla castellano, vive en distritos menos pobres y en zonas rurales**.
- En el caso de la **desnutrición crónica**, se sostienen los efectos diferenciados en el caso de educación de la **madre y en poblaciones menos pobres**. No se sostienen respecto al género del niño/a o la residencia del hogar. De hecho, los efectos en estas variables van en sentido opuesto.
- No hay evidencia de complementariedad con programas de acompañamiento, lo que amerita profundizar el análisis de este aspecto.

Análisis Costo - Efectividad



- El ICER mide el costo incremental, por cada unidad de impacto, de entregar la TPI y TB a los hogares de la cohorte de niñas y niños evaluados respecto a solo entregar la TB.
- Los resultados se interpretan como el gasto o inversión adicional que ha realizado el programa en transferencias para lograr un determinado resultado.
- Luego de aplicar la técnica se obtuvieron los siguientes resultados:



A los 6 meses:

- El Programa ha invertido (en transferencias) aproximadamente S/ 2,600 por niña o niño para asegurar el acceso al paquete integral de servicios de salud.



A los 12 meses:

- El Programa ha invertido (en transferencias) alrededor de S/4,039 por niña o niño para evitar o permitir que salga de la desnutrición crónica.

Resumen de hallazgos



Impactos sobre resultados inmediatos del uso de servicios

- 01** La TPI del Programa JUNTOS **sí habría sido efectiva para aumentar la cobertura individual de los servicios del paquete integral de servicios de salud** que están vinculados con las condicionalidades de la TPI.
- 02** Los impactos más robustos, a los 6 meses de edad, se dieron en cobertura de dosaje de hemoglobina (5.8 pp) y la suplementación de hierro (5.1 pp); mientras que, a los 12 meses de edad, el impacto más robusto fue el aumento en la cobertura en vacunación completa (12.7 pp).
- 03** Se encuentran impactos débiles (poco robustos) en el aumento en la cobertura del paquete integral de servicios de salud (2.4 pp).
- 04** No se encuentran impactos sobre los controles CRED completos para la edad en ningún periodo de análisis.

Resumen de hallazgos



Impactos sobre los resultados finales

- A los 6 meses, no se encuentran impactos de la TPI más allá de un incremento de 0.11 kilogramos en el peso de las niñas y niños.
- A los 12 meses de vida, **sí hay impactos positivos sobre la talla (0.43 centímetros), el z-score de talla para la edad (0.198 d.e.) y negativo en la desnutrición crónica (6.5 pp).**
- No hay impactos significativos de la TPI en el nivel hemoglobina de las niñas y niños y en la prevalencia de anemia.



Análisis Costo-Efectividad

- Durante los primeros 12 meses de vida de la niña o niño, resolver el problema de desnutrición crónica (o evitarla) le costó al programa alrededor de S/4,000.



Implicancias de política e recomendaciones

- Consolidar la estrategia de TPI como parte del Programa JUNTOS y considerar la posibilidad de ampliar la cobertura etaria de la intervención sobre la base de los resultados alcanzados.
- Fortalecer el acompañamiento familiar del Programa JUNTOS para mejorar el desempeño de la TPI en hogares más vulnerables.
- Estudiar e incorporar actividades que incentiven la adherencia en el consumo del suplemento de hierro en el servicio de acompañamiento familiar del Programa JUNTOS.
- Generar evidencia empírica adicional sobre los mecanismos de transmisión de los impactos de la TPI, la efectividad de ampliar la cobertura etaria de la TPI y de su complementariedad con otras intervenciones que incluyen acompañamiento.





PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social



Publicaciones del estudio



Ficha Técnica

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social SERIE EVALUACIONES

EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LA TRANSFERENCIA A PRIMERA INFANCIA (TPI) SOBRE LA COBERTURA DEL PAQUETE INTEGRAL DE SALUD, LA PREVALENCIA DE ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL FICHA TÉCNICA



Política, instrumento de política o programa al que se relaciona la evaluación o estudio:	<ul style="list-style-type: none"> Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social al 2030. Programa de Apoyo Directo a los más Pobres – JUNTOS.
Objetivos prioritarios de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social al cual está relacionado:	OP 1. Mejorar el desarrollo infantil temprano para asegurar su inclusión social.
Objetivo de la política, instrumento de política o programa al que se relaciona la evaluación o estudio:	Promover que las gestantes, niñas, niños y/o adolescentes de los hogares más pobres accedan a la salud preventiva materno-infantil y a los servicios de escolaridad sin deserción.
Instancias involucradas en la evaluación o estudio:	Midis. Dirección General de Seguimiento y Evaluación (DGSE); Líder de la evaluación o estudio. Unicef. Área de Políticas Sociales; Contraparte técnica.
Tipo de evaluación o estudio:	Evaluación de impacto.
Objetivo de la evaluación o estudio:	Evaluar el impacto de la TPI en la cobertura del paquete integral servicios de salud (CREO, vacunación completa y suplementación de hierro) y en la prevalencia de anemia y desnutrición crónica en la cohorte de niñas y niños nacidos entre enero del 2022 y julio del 2022.
Metodología:	Regresión discontinua difusa.
Costo de la evaluación o estudio:	Nota metodológica: S/ 54,780.00 (Cincuenta y cuatro mil y setecientos ochenta 00/100 Soles) Evaluación de impacto: S/ 93,000.00 (Noventa y tres mil y 00/100 Soles).
Fuentes de financiamiento:	Recursos del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia Unicef-Perú.
Principales hitos o fases de la evaluación o estudio:	<ul style="list-style-type: none"> Informe de la nota metodológica: julio – diciembre 2022. Informe de Evaluación de impacto: junio 2023 – marzo 2024.
Ubicación de la evaluación o estudio:	https://evidencia.midis.gob.pe/evaluacion-transferencia-primera-infancia-juntos

evidencia.midis.gob.pe



Nota metodológica

SERIE EVALUACIONES

NOTA METODOLÓGICA



Nota metodológica para determinar la contribución de la Transferencia a Primera Infancia (TPI) sobre la cobertura del paquete integral de servicios de salud, la prevalencia de anemia y desnutrición crónica infantil

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social unicef | para cada infancia

evidencia.midis.gob.pe



Informe Final del Estudio

SERIE EVALUACIONES

INFORME FINAL DEL ESTUDIO



Evaluación de impacto de la transferencia a primera infancia (TPI) sobre la cobertura del paquete integral de salud, la prevalencia de anemia y desnutrición crónica infantil

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social unicef | para cada infancia

evidencia.midis.gob.pe



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social



GRACIAS

<https://evidencia.midis.gob.pe/>