

INFORME FINAL DEL ESTUDIO



Evaluación de impacto del Piloto de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPI)

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

Dina Ercilla Boluarte Zegarra

Ministra

María Abigunda Tarazona Alvino

Viceministra de Políticas y Evaluación Social

José Enrique Velásquez Hurtado

Director General de Seguimiento y Evaluación

Elmer Lionel Guerrero Yupanqui

Director de Evaluación

Elaborado por:

Macroconsult por encargo del Midis

Supervisado por:

Elmer Guerrero (DGSE-Midis) Leslie Miranda (DGSE-Midis) Fiorella Castro (DGSE-Midis)

Estudio financiado por:

Fundación Bernard van Leer

Foto de carátula:

Midis

© Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, 2022 Av. Paseo de la República 3101, San Isidro Teléfono: (01) 631-8000 / (01) 631-8030 Página web: www.gob.pe/midis

La versión electrónica de este documento se encuentra disponible en forma gratuita en: https://evidencia.midis.gob.pe/eval-piloto-egtpi

Reservados algunos derechos:

Este documento ha sido elaborado por la empresa consultora bajo la supervisión del Midis. Las opiniones, interpretaciones y conclusiones aquí expresadas no son necesariamente reflejo de la opinión del Midis. Nada de lo establecido en este documento constituirá o se considerará una limitación o renuncia a los privilegios del MIDIS, los cuales se reservan específicamente en su totalidad.

Citación:

Macroconsult (2022). Evaluación de impacto del Piloto de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPI). Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. https://evidencia.midis.gob.pe/eval-piloto-egtpi-informefinal



Evaluación de impacto del Piloto de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPI)

Segundo Producto: Informe Final

Preparado para:



Diciembre 2021

Índice

Resumen Ejecutivo	3
1. Introducción	10
2. Objetivos de la evaluación	12
3. Descripción de la intervención	13
3.1. Breve descripción de la EGTPI	13
a) Diseño conceptual de la EGTPI	16
b) Diseño operativo de la EGTPI	18
3.2. Descripción del piloto de la EGTPI	
3.3. Breve descripción de la teoría de cambio de la ETGPI	27
4. Metodología, indicadores y fuentes de información	30
4.1. Metodología	
a) Regresión discontinua (RD)	30
b) Diferencias en diferencias (DiD)	31
4.2. Fuentes de información e indicadores	32
4.2.1. Construcción de indicadores del Portal EGTPI	34
4.2.2. Construcción de indicadores HIS-MINSA	36
5. Resultados de la evaluación de impactos	38
5.1. Institucionalización de procesos a nivel de la IAL y IAR	38
a) Validación del RD	40
b) Estimaciones RD	
c) ¿Qué ha ocurrido con los indicadores de institucionalización a nivel de la IAL?	65
d) ¿Cuál fue el comportamiento de las IAR?	68
5.2. Impacto al nivel del acceso al paquete de servicios (paquete 2)	70
a) Validación del estimador de DID: Supuesto de tendencias paralelas	70
b) Resultados de las estimaciones DiD	74
6. Conclusiones	88
7. Referencias	93
Normas legales	97
Otros documentos	98
Δηεχος	99

Resumen Ejecutivo

El presente documento constituye el resumen ejecutivo del producto final de la consultoría de Evaluación de Impacto del Piloto de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia". Este estudio ha sido elaborado con información del período de implementación del piloto entre abril y julio de 2021 y del período posterior a él, de agosto y septiembre 2021. Por el poco tiempo transcurrido de la intervención, el estudio debe verse como una exploración de los impactos tempranos. Un estudio evaluativo más concreto y amplio deberá realizarse en algunos años, cuando se observe cohortes completamente expuestas a la estrategia. Por esto mismo, las conclusiones y recomendaciones que aquí se presentan no intentan ser definitivas, sino más bien preliminares y con el propósito de extraer aprendizajes y alertas tempranas que ayuden a mejorar la gestión de la EGTPI.

Sobre la EGTPI

La Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPI) es una iniciativa del Estado que busca desarrollar la articulación intersectorial e intergubernamental a nivel nacional, regional y local, fortaleciendo las sinergias y eliminando las duplicidades de acuerdo con sus roles y capacidades, con el propósito de efectivizar el acceso al paquete integrado de servicios priorizados que contribuyen al desarrollo de las niñas y los niños desde la gestación hasta los 5 años de edad. La EGTPI se plantea como una estrategia que busca integrar la oferta de servicios críticos orientados al DIT con la demanda, articulando el trabajo conjunto intergubernamental e intersectorial para el seguimiento pormenorizado de infantes desde la etapa gestacional hasta los primeros cinco años de vida. Esta estrategia descansa en tres componentes: (i) la articulación, (ii) la sectorización y (iii) el seguimiento nominal. Para esto, de manera general se busca que la articulación ocurra en las Instancias de Articulación Local (IAL) y las Instancias de Articulación Regional (IAR) a partir de la convergencia de todos los actores involucrados en DIT en espacios de coordinación común. Por un lado, en la IAR se articula acciones con las unidades ejecutoras de salud, educación, RENIEC, entre otros, para organizar los recursos, insumos y presupuestos que permita organizar la oferta en el territorio, tomando en cuenta la presencia de intervenciones a favor del DIT en las jurisdicciones regionales (como los programas Juntos, Cuna Más, País, etc.). De esa manera identifica la cobertura de servicios e identifica brechas y cuellos de botella que impidan la atención plena de la demanda. Por otro lado, la IAL organiza el seguimiento a la demanda, que está compuesta por las gestantes y los niños y niñas hasta los 5 años de edad, para lo cual sectoriza el territorio e implementa el seguimiento nominal. De esa manera identifica y capta tempranamente a los niños, e implementa la actualización del padrón nominal. Luego de ello organiza la entrega de los servicios con los proveedores en el distrito y realiza el sequimiento correspondiente, identificando alertas de niños y/o gestantes que carezcan de acceso a los servicios que les corresponda, para analizar las causas subvacentes y plantear acciones de respuesta con los propios prestadores de servicio o con la IAR, de ser el caso. Esta estrategia de gestión reconoce la labor de los programas sociales con presencia local que contribuyen al DIT, como Juntos, Cuna Más y la Meta 04 del Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal, que establecen contacto con las familias de manera presencial o remota a través las visitas domiciliarias, llamadas telefónicas, u otros.

Sobre el Piloto de la EGTPI

El diseño operativo de la EGTPI fue sometido a pilotaje que se desarrolló entre enero y julio de 2021. Para llegar a ello, se implementó un proceso prolongado que inició en el año 2019, cuando se priorizó la sensibilización con los Gobiernos regionales y locales de todo el país a través de la socialización del Decreto

Supremo N° 003-2019-MIDIS'. Posteriormente, entre enero y febrero de 2020 se implementó un ejercicio de validación de las herramientas metodológicas para el proceso de identificación y captación temprana de niños y niñas menores de 30 días en el nivel local en los distritos de Namora (Cajamarca) y Acoria (Huancavelica). Sin embargo, este proceso se vio interrumpido con la emergencia sanitaria del Covid-19. Seguidamente, entre agosto y diciembre de 2020 se implementó la validación de las herramientas metodológicas para la coordinación territorial y el seguimiento del paquete integrado en niños menores de 24 meses desde las IAR y las IAL en 8 distritos: Acoria y Huando (Huancavelica), San Martin y Santa Rosa (San Martin), Callería y Masisea (Ucayali) y Huanta y Soccos (Ayacucho). Los aprendizajes obtenidos fueron fundamentales para la implementación de la herramienta informática para la gestión territorial en favor de la infancia.

Con los aprendizajes extraídos de las actividades anteriores, entre enero y julio de 2021 se implementó el piloto de validación del modelo operativo y las herramientas desarrolladas para la operativización de la EGTPI. Este proceso de validación se enfocó en los distintos componentes de la misma (articulación, sectorización y seguimiento nominal), para lo cual se seleccionaron 234 distritos de cuatro regiones del país. Esta es la experiencia cuya evaluación es materia de interés del presente estudio.

A partir de julio de 2021 se ha iniciado un proceso de escalamiento de la estrategia a nivel nacional y de forma progresiva.

La teoría de cambio de la EGTPI

Para efectos de la evaluación del piloto de la EGTPI, se definió como el objeto de la evaluación "una estrategia de fortalecimiento institucional a gobiernos subnacionales para liderar la gestión de los servicios dirigidos a infantes a partir de la intervención articulada de diversos actores involucrados en el DIT". El fortalecimiento institucional inicia con las acciones de capacitación y asistencia técnica que se brinda a los gobiernos locales y regionales a través de las cuales se les trasfiere todos los procesos, manuales y formatos para la implementación de la EGTPI. Los gobiernos subnacionales responden ante esto adoptando interés por el DIT en la gestión municipal y regional, lo que a su vez los conduce a priorizar actividades en favor de niños y niñas del grupo etario de interés de la EGTPI, que se visualiza en la asignación de recursos para este fin, como la designación del secretario técnico de la IAL y el responsable del padrón nominal, entre otros. Además, aumentan sus conocimientos y capacidades para liderar la gestión de la entrega del paquete integrado desde sus ámbitos de responsabilidad, lo que debería permitirles ejecutar acciones con mayor eficiencia y eficacia. El resultado de los dos eventos implica un cambio de comportamiento en las autoridades, que se materializa en el cumplimiento de sus responsabilidades asignadas y el funcionamiento del mecanismo de coordinación intergubernamental e intersectorial de acuerdo a lo planificado. En la medida que estas acciones se ejecuten de manera regular, entonces los procesos tenderán a institucionalizarse.

Dado lo anterior, las ganancias de la articulación tienen lugar cuando, como resultado de la ejecución de los procesos, se generen sinergias entre los actores y se aprovechen complementariedades entre la oferta y demanda. Es a partir de esto que, por ejemplo, la demanda por servicios de los niños en cada grupo etario debería ser mayor y, a su vez, la oferta desde las instituciones debería ajustarse permanentemente a ella

'Esto se hizo a través de cinco talleres descentralizados por mancomunidades, con la participación de los gobernadores regionales, autoridades de las municipalidades provinciales y distritales, así como funcionarios de las entidades del estado involucradas en la atención de los servicios priorizados para la Primera Infancia. Asimismo, se fortalecieron capacidades, 4,147 funcionarios y servidores en el territorio a través del Curso virtual "Acción Multisectorial de Lucha contra la Anemia" en el marco de la gestión territorial.

dado el flujo de información continuo que existe entre la IAL y la IAR para analizar la cobertura, identificar nudos críticos y atenderlos rápidamente. En tal caso, se debería alcanzar mayor eficacia en la entrega del paquete integrado correspondiente a cada grupo etario en comparación con un escenario alternativo en el cual las sinergias y complementariedades no se desarrollen debido al trabajo desarticulado de las instituciones, como ha ocurrido hasta ahora. Esta dinámica de interacción entre la oferta y demanda por acción de la IAL y la IAR, por tanto, el principal mecanismo de impacto por el que la estrategia operaría para impactar en el aumento de la cobertura en la entrega del paquete integrado de servicios. Además, estos impactos deben ser razonablemente vistos como inmediatos, dado que operan en los niños y niñas en la etapa etaria que se encuentren.

De la estrategia se entiende que el acceso al paquete integrado de servicios debe ser permanente a lo largo del periodo etario priorizado por la EGTPI. Es decir, un infante que es identificado y captado en la etapa gestacional debería acceder al primer paquete y luego transitar a los demás paquetes en cada etapa de vida. Igualmente, si un infante es captado a los 30 días debería iniciar con el paquete 2 y luego continuar con los demás. Esto define dos mecanismos de impacto que se trasladan a los resultados de DIT. El primero es el mecanismo directo asociado al acceso a los servicios en cada etapa. El segundo es el mecanismo acumulativo que deviene de haber accedido a los paquetes en etapas anteriores y es resultado de la intensidad de uso de los servicios. Ambos mecanismos desencadenan los impactos a nivel de los resultados en DIT priorizados y son definidos como de alcance mediato porque, si bien son observados en el período etario priorizado por la EGTPI, ocurren después del uso de los servicios contenidos en los paquetes. Visto de manera agregada, estos impactos pueden verse como la contribución que hace la EGTPI a los objetivos de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social en sus ejes primero y segundo vinculados a la reducción de la prevalencia de la desnutrición crónica infantil y el incremento del desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social en la primera infancia de infantes de 0 a 5 años, respectivamente.

Finalmente, los impactos a nivel de DIT hasta los 5 años deben traducirse en impactos sobre resultados finales que la literatura ha documentado como el desarrollo de capital humano que se puede observar, por ejemplo, a partir de los aprendizajes. Estos impactos no se visualizan en el período etario priorizado por la EGTPI, sino fuera de él, cuando el infante se encuentra, por ejemplo, en la escuela.

La teoría de cambios general anterior fue acotada para reconocer los alcances del piloto de la EGTPI. Primero, se limitan los impactos acumulativos, dado que se prescinde de la etapa gestacional como un período objetivo para impulsar el acceso al paquete dirigido a gestantes. Segundo, se prescinde del paquete 3, que está dirigido a los infantes en etapa de inserción a la educación inicial. Con ello, los impactos mediatos de la estrategia sólo deben observarse en los 24 primeros meses de vida. Tercero, se prescinde de la contribución del paquete 4, dirigido a brindar un entorno saludable a partir del acceso a agua con niveles adecuados de cloro. Con ello, el piloto tiene impactos potenciales más acotados que los de la EGTPI en su conjunto.

Metodología de evaluación

La evaluación de impacto realizada es cuantitativa y basada en información secundaria. En términos de la nomenclatura estándar, la intervención (o tratamiento) es el piloto de la EGTPI, el cual fue implementado sobre un conjunto de 234 distritos de Cusco, Huancavelica, Piura y Ucayali. Los sujetos de intervención (o tratados) son los gobiernos locales y regionales sobre los cuales se implementó el piloto y los agentes receptores de impactos son, inicialmente, los mismos gobiernos subnacionales, que deberían institucionalizar los procesos detrás de la EGTPI que les fueron transferidos, y los niños y niñas menores de 2 años de edad, que deberían ampliar su acceso al paquete de servicios 2. Con esta definición, se presentan dos diseños "cuasi experimentales" que buscan identificar fuentes de variabilidad plausiblemente exógenas para aproximar las estimaciones que se obtendrían bajo un diseño experimental.

La primera es un diseño de regresión discontinua, que descansa en el uso de información de corte principalmente transversal, mientras que la segunda es la metodología es diferencias en diferencias, que usa datos longitudinales con variabilidad temporal y transversal.

El diseño de regresión discontinua (RD) se implementa para evaluar los indicadores de institucionalización de procesos a nivel de los gobiernos locales utilizando datos del Portal EGTPI. Este diseño descansa en la comparación de distritos cercanos a la frontera de las regiones piloto, dentro y fuera de estos. La virtud de esta metodología es que se basa en el uso de datos de corte transversal que están disponibles en el portal EGTPI.

El diseño de diferencias en diferencias (DID) se implementa con datos del HIS-MINSA con los que se construyen los indicadores de acceso al paquete de servicios 2. Para implementar esta metodología se hace necesario tener datos pre y post tratamiento para distritos piloto y no piloto. La información brindada por el MIDIS al equipo consultor tiene el formato deseado bajo una estructura de datos distritales de panel con frecuencia mensual. Es importante señalar que el hecho de trabajar con datos distritales implica cierto sesgo de agregación en las estimaciones.

Resultados

en primer lugar, los impactos a nivel de la institucionalización de actividades, medidas a partir de los indicadores de la EGTPI, sí se habrían materializado en la etapa piloto. Es decir, el fortalecimiento institucional desarrollado por el MIDIS sí habría conducido a que los gobiernos locales implementen los procesos que les fueron transferidos y con ello desplieguen las actividades contempladas. A causa de esto, por ejemplo, se habría incrementado en 55 puntos porcentuales la proporción de distritos que realizan el seguimiento nominal.

A pesar de esto, hay actividades que en el período de evaluación se implementaron sólo incipientemente, principalmente las que involucran la articulación intergubernamental con los gobiernos regionales. Ciertamente, el grueso de municipalidades aún no ha logrado formular o completar acuerdos con estas instancias de gobierno, lo cual sugiere que la articulación intergubernamental para la gestión de la EGTPI en el espacio regional aún está en etapas iniciales. Es necesario entender por qué esto estaría ocurriendo, pero es un punto sobre el que se debería incidir en el futuro por parte del MIDIS.

Asimismo, hay evidencia que sugiere que al finalizar el piloto, ya en la etapa de escalamiento, algunos impactos se diluyen, principalmente sobre actividades vinculadas a la presencia de miembros de la IAL y el desarrollo de reuniones de coordinación. La ausencia de impactos en esta etapa se explica por dos factores. Por un lado, algunas actividades se relajan y estarían indicando menor ejecución. En particular es el caso de las actividades relacionadas a la ejecución de sesiones y participación de los miembros de la IAL. Este es un punto sobre el que también se puede incidir en el futuro por parte del MIDIS y por ello se recogen en las recomendaciones. Por otro lado, el escalamiento de la intervención sobre los distritos de comparación implicó que estos empezaran a implementar los procesos y actividades transferidos de manera acelerada, llegando a igualar y en algunos casos hasta superar al grupo de distritos piloto, aun cuando estos últimos han sostenido las actividades. Este segundo, por tanto, no significa un problema, pues es el resultado esperado del escalamiento.

Respecto a los indicadores de cobertura, bajo las estimaciones preferidas, las actividades del piloto habrían generado impactos a nivel del indicador de "% niñas/os con suplementación oportuna" en alrededor de entre 2 puntos porcentuales. Estos resultados se sostienen incluso si se utiliza únicamente información de 2021 para aislar la influencia del período más crítico de la pandemia. Los impactos a nivel de indicadores de cobertura habrían ocurrido principalmente entre las municipalidades más capacitadas y aquellas con

mayor presencia de otras iniciativas del Estado en favor de la primera infancia, como Sello Municipal y la Meta 4 del Programa de Incentivos a la Gestión Municipal del MEF. Esto dos últimos resultados son interesantes, pues estarían reflejando en alguna medida el efecto de las sinergias generadas por la interacción entre la ETGPI y otras plataformas de la intervención social que tiene el Estado desplegada en el territorio.

Asimismo, se buscó analizar el impacto que la ejecución del seguimiento nominal tiene sobre los indicadores de cobertura del paquete 2 con ánimo de aproximar el impacto que la ejecución efectiva de actividades transferidas en el marco de la EGTPI tiene sobre los indicadores meta. En este punto, la información conseguida es más limitada que la anterior, pero aun así se detectaron impactos importantes. Por un lado, se encuentra que el piloto explicaría en hasta 55 puntos porcentuales el incremento relativo en la ejecución de actividades de seguimiento nominal. Bajo este resultado, parece razonable concluir que la EGTPI sí estaría cumpliendo con impulsar el desarrollo de esta actividad crítica. Por otro lado, la ejecución del seguimiento nominal entre distritos que realizan esta actividad por ser parte del piloto impactaría sobre el indicador 3, relacionado al "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina" en entre 22 y 32 puntos porcentuales, mientras que en el indicador 6, asociado al "% niñas/os con suplementación oportuna", el impacto se ubicaría en entre 2 y 3 puntos porcentuales.

En otros indicadores de resultados asociados al piloto del paquete 2 no se observan impactos. Al respecto, se plantean algunas hipótesis. La primera se asocia al reducido tiempo de exposición al piloto, que tan sólo ha durado alrededor de 4 meses antes del inicio de la etapa de escalamiento. Conceptualmente, los impactos a nivel de indicadores de la EGTPI ocurren después de que las actividades de la estrategia se han implementado, lo cual implica, por ejemplo, cerrar cuellos de botella identificados. Es decir, la IAL puede haber iniciado actividades en el marco de la estrategia bajo precondiciones que tal vez obstaculicen las labores, como problemas en el padrón nominal, la provisión de instituciones de salud, o en la disponibilidad de insumos de salud para prestar los servicios, las cuales deberían ser removidas a través del establecimiento de acuerdos con las instituciones responsables. De acuerdo al análisis realizado sobre indicadores de la EGTPI, bajo las estimaciones preferidas muchos de los acuerdos formulados por la IAL en el período del piloto se completaron después de julio. Este rezago, por tanto, implicaría un mayor tiempo de espera para que las actividades se trasladen hacia los indicadores en infantes.

Una segunda hipótesis es que la dilución de los efectos a nivel de institucionalización de algunos procesos críticos de la EGTPI, como la ejecución de sesiones periódicas en la etapa post piloto, no permite que los resultados de segundo orden se materialicen sobre la población objetivo. Esto, pues es en las sesiones donde se coordinan las intervenciones integrales y articuladas aprovechando las sinergias y eliminando duplicidades. Por tanto, la reducción del funcionamiento de este espacio mengua también el funcionamiento de los procesos que están detrás de la estrategia y con ello limita sus impactos potenciales. A esto se añade la baja ocurrencia de acuerdos con gobiernos regionales, lo cual podría significar que muchos cuellos de botella para el funcionamiento de los servicios -cuya resolución exige la articulación con esta instancia de gobierno- podrían no haberse resuelto. En general, los distritos del piloto no registran mayor interacción con gobiernos regionales a través de acuerdos formulados y completados. Esto podría entenderse en el sentido de que no haya cuellos de botella grandes que exijan la atención de autoridades regionales, o que a pesar de que sí existan, la IAL no haya contado con la participación y compromiso del gobierno regional, o que incluso estos cuellos de botella no hayan sido identificados a pesar de existir. Los datos disponibles no permiten identificar la causa. Sin embargo, sí parece apreciarse baja interacción entre la IAL y gobiernos regionales que amerita más exploración.

La tercera hipótesis se fundamenta en los numerosos problemas con la calidad de los datos que se han resaltado en el documento. En particular, tener datos agregados que se calculan cuando los niños/as salen

del grupo etario de referencia del indicador plantea complicaciones que impiden construir alguna medida de exposición efectiva a la estrategia.

Recomendaciones

A partir de las conclusiones realizadas en párrafos precedentes es posible arribar a recomendaciones para mejorar el funcionamiento de la EGTPI durante la fase de escalamiento actual.

- Supervisar permanentemente el cumplimiento de actividades básicas, principalmente vinculadas a la realización de sesiones de la IAL y la participación de los integrantes. Como se vio en la sección de evaluación a nivel de actividades de la EGTPI, los impactos sobre algunos indicadores relacionados a estas actividades decayeron en la etapa de seguimiento, lo cual puede revelar una ausencia de sostenibilidad. Cuando este sea el caso, entonces es necesario identificar los distritos donde este relajamiento ocurra para tomar acción, lo cual puede hacerse de la siguiente manera. Primero, la información disponible en la EGTPI, con las limitaciones que esta tiene, permite hacer labor de monitoreo de manera periódica y plantear criterios que permitan identificar a distritos donde las sesiones se dejan de realizar o la participación de los miembros es menor. Luego, sobre estos es posible implementar alguna labor de supervisión presencial o semipresencial, que apunte a averiguar las razones del relajamiento. Es posible que el número de casos identificados a partir del monitoreo sobre la información de la EGTPI sea elevado y haga inviable una supervisión a todos los distritos. Por ello, es posible seleccionar casos, tal vez de manera aleatoria o de manera sistemática bajo criterios objetivos.
- Reforzar acompañamiento a municipios donde las actividades no se estén cumpliendo adecuadamente.

Los procesos transferidos a la EGTPI son complejos y requieren esfuerzo y recursos de parte de los gobiernos subnacionales. Por ello, es posible que aun cuando inicialmente estos decidan implementarlas, en el camino decaiga el interés y no se sostengan. Además, en muchos casos las autoridades locales pueden tener reducida capacidad de convocatoria sobre otras instituciones o instancias de la sociedad que podrían participar en la IAL para accionar el mecanismo de articulación. Frente a ello, es pertinente reforzar el acompañamiento a estos casos donde sea necesario. La identificación de los casos que necesitan reforzamiento podría proceder de la supervisión realizada y a partir de ello podría seleccionarse un número periódico de distritos que sean físicamente factibles de reforzar.

- Incentivar la articulación con gobierno regionales

La revisión de la información de la EGTPI revela que, al parecer, una de las actividades que más se ha rezagado es la formulación y cumplimiento de acuerdos de la IAL con los gobiernos regionales, lo cual podría indicar que el mecanismo de articulación intergubernamental en la instancia regional podría no haberse institucionalizado aún. Siendo este uno de los fines últimos del cambio de comportamiento perseguido, las labores de reforzamiento que se plantean en la recomendación anterior deberían incidir principalmente en este aspecto.

Generar incentivos a la participación en la IAL

La reducción de las sesiones de la IAL y la participación de los miembros es un hecho que se observa en los datos y se valida en las estimaciones. Sobre ello, debe reconocerse que la participación en la IAL es un acto voluntario que no tiene contraprestación monetaria, por lo que los incentivos a participar permanentemente pueden decaer en el tiempo. Por ello, es posible aumentar los incentivos brindando reconocimientos a los miembros. Tomando en cuenta las dificultades que implica realizar reconocimientos monetarios, es posible pensar también

reconocimientos no monetarios en la forma de documentos que reconozcan o acrediten el aporte de las personas. Existen experiencias de este tipo en otros programas sociales en el Perú que podrían emularse².

- Incentivar el registro de datos en el portal de la EGTPI

Los datos del portal EGTPI son valiosos, pero tienen limitaciones porque descansan en la iniciativa de los gobiernos locales para cargar la información en línea. Esto conduce a problemas de subreporte que no pueden ser controlados estadísticamente. Es esperable que en la medida que la práctica se institucionalice, la información se torne más regular y precisa en el tiempo. Para acelerar esto, de todos modos, es importante incentivar el registro de la información a través de recordatorios periódicos a los gobiernos locales de cargar la información.

- Mejorar la calidad y cantidad de los datos para una evaluación futura de la EGTPI

Como se indicó, la presente evaluación ha enfrentado numerosas limitaciones debido a la disponibilidad de información. A futuro, cuando se haga una evaluación más amplia y definitiva de la EGTPI, es recomendable contar con disponibilidad de datos individualizados del HIS-MINSA. Esto permitiría una mejor identificación de las niñas y niños expuestos a la estrategia. Adicionalmente, sería deseable recoger información primaria que permita verificar el grado de incorporación de las actividades contempladas en la EGTPI en la gestión de los gobiernos locales y regionales, más allá de lo que es observable en el portal EGTPI. Esta información debería ser recogida a través de una encuesta, que sea pasible de ser incorporada en los ejercicios evaluativos, así como a través de entrevistas en profundidad a informantes de la IAL y la IAR, que permitan recoger más elementos de juicio sobre los cambios ocurridos.

-

² Por ejemplo, en el 2019 Cuna Más hizo reconocimientos públicos a sus comités de Gestión y Vigilancia y realizó un encuentro nacional en Lima para reconocer las mejores prácticas del país. Puede verse aquí: https://www.gob.pe/institucion/cunamas/noticias/154754-cuna-mas-reconoce-publicamente-a-comites-de-gestion-por-sus-buenas-practicas-y-resultados-de-cogestion-comunitaria

1. Introducción

Los primeros cinco años de vida son esenciales para el desarrollo integral de la persona, ya que en ellos se define la capacidad y condiciones de las niñas y niños para ser ciudadanas y ciudadanos saludables, responsables, autónomos y productivos para sí mismos, su familia y la sociedad. Este hecho justifica cualquier esfuerzo de la sociedad civil para realizar inversiones agresivas durante la etapa temprana de vida de las personas. Por tal razón, las políticas públicas se han orientado a atender de manera especial a la primera infancia. Para esto, en Perú se han promovido documentos normativos y estrategias, como la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social "Incluir para Crecer", el Programa Presupuestal Orientado al resultado para el Desarrollo Infantil Temprano (PPorDIT), entre otros, que se encargan de priorizar el desarrollo infantil.

En ese marco, se aprueba la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPI), que busca la articulación intersectorial e intergubernamental a nivel nacional, regional y local, fortaleciendo las sinergias y eliminando las duplicidades de acuerdo con sus roles y capacidades, con el propósito de efectivizar el acceso al paquete integrado de servicios priorizados que contribuyen al desarrollo de las niñas y los niños desde la gestación hasta los 5 años de edad (Dirección General de implementación de Políticas de Articulación Territorial, 2021).

Con el fin evaluar el impacto del modelo operativo de la EGTPI en términos de ampliación de la cobertura de servicios priorizados y los resultados para el desarrollo infantil temprano, Macroconsult fue contratado en una primera etapa por la Fundación Bernard Van Leer para el desarrollo del "Servicio para asesorar al MIDIS en el diseño de una propuesta metodológica de evaluación de impacto de la EGTPI", que dio lugar a una Nota Metodológica para la evaluación de impacto del piloto de la EGTPI. Ahora, en una segunda etapa, Macroconsult fue contratado nuevamente para implementar la evaluación de impacto, siguiendo la metodología desarrollada en la Nota Metodológica.

Las actividades por realizar constan de la evaluación de impacto del piloto empleando la estrategia metodológica orientada a la consecución de los objetivos de la evaluación, descrita en la Nota Metodológica, pero principalmente a través del componente cuantitativo, utilizando para ello información administrativa del Portal EGTPI y del HIS-MINSA.

El presente documento constituye el producto final de la consultoría y presenta los resultados de la evaluación de impacto. Este estudio ha sido elaborado con información del período de implementación del piloto entre abril y julio de 2021 y del período posterior a él, de agosto y septiembre 2021. Por el poco tiempo transcurrido de la intervención, el estudio debe verse como una exploración de los impactos tempranos. Un estudio evaluativo más concreto y amplio deberá realizarse en algunos años, cuando se observe cohortes completamente expuestas a la estrategia. Por esto mismo, las conclusiones y recomendaciones que aquí se presentan no intentan ser definitivas, sino más bien preliminares y con el propósito de extraer aprendizajes y alertas tempranas que ayuden a mejorar la gestión de la EGTPI.

El documento está estructurado de la siguiente manera. Después de esta introducción, en la segunda sección se presentan los objetivos del estudio y en la tercera, una breve descripción de la EGTPI y el piloto. Esta sección ha sido construida como un resumen basado en el capítulo correspondiente de la Nota Metodológica. Luego, la cuarta sección está abocada a la metodología y la quinta a los resultados. Finalmente, en la sexta se resumen las conclusiones y se plantean recomendaciones derivadas del estudio. Se concluye el documento con la presentación de los anexos respectivos.

2. Objetivos de la evaluación

El objetivo general del estudio es evaluar el impacto del piloto del modelo operativo de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPI), que en adelante se denomina brevemente como piloto de la EGTPI. Los objetivos específicos son los siguientes:

- Evaluar el impacto del piloto EGTPI sobre la institucionalización de procesos a nivel local y regional (conformación y coordinación en las IAL e IAR, sectorización, seguimiento nominal, asignación de recursos, entre otros) tomando información del portal EGTPI.
- Evaluar el impacto del piloto EGTPI sobre el acceso al segundo Paquete Integrado de servicios según la edad de los niños y niñas que son parte del piloto de la EGTPI.
- Estimar los indicadores de resultados basales contemplados en la EGTPI para todos los distritos del país.

El estudio se realiza sobre la base de información secundaria provista por el MIDIS al equipo consultor. La información es agregada a nivel distrital para todos los indicadores construidos. El tercer objetivo no es mayormente desarrollado en el cuerpo del estudio y por ello ha sido relegado a un anexo.

3. Descripción de la intervención

3.1. Breve descripción de la EGTPI

La Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPI) se aprueba en el año 2019 mediante Decreto Supremo N° 003-2019-MIDIS. A través de ella se busca la articulación intersectorial e intergubernamental con el propósito de efectivizar el acceso al paquete integrado de servicios priorizados que contribuyen al desarrollo de las niñas y los niños desde la gestación hasta los 5 años de edad. Bajo esta la lógica de la EGTPI, es mediante la gestión articulada de las entidades que conforman el Gobierno Nacional, Regional y Local que se fortalecen las sinergias y eliminan las duplicidades, de acuerdo a sus roles y capacidades respectivas, y se optimizan los impactos que los servicios se prestan sobre la primera infancia (Dirección General de implementación de Políticas de Articulación Territorial, 2021).

La EGTPI se enmarca en la estrategia "Incluir para Crecer", reconocida como la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social (Resolución Ministerial Nº 163-2019-MIDIS), cuyos ejes primero y segundo se vinculan con la nutrición y el desarrollo infantil temprano y apuntan a reducir la prevalencia de la desnutrición crónica infantil e incrementar el desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social en la primera infancia de infantes de 0 a 5 años de edad. También se vincula con el Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano (PporDIT), que constituye la "propuesta y promesa de valor del Estado y la sociedad para con los niños y niñas y comprende las decisiones respecto de qué factores condicionantes del Desarrollo Infantil Temprano deben ser abordados con prioridad, qué intervenciones son prioritarias y qué metas específicas se buscan alcanzar en materia de resultados en los próximos años"³. Además, se ciñe a los Lineamientos "Primero la Infancia", que define los resultados asociados al Desarrollo Infantil Temprano (DIT) y orienta las intervenciones que garanticen su consecución. Este documento enfatiza que el DIT es "un proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno que se traduce en la construcción de capacidades cada vez más complejas, que permiten a la niña y niño ser competentes a partir de sus potencialidades para lograr una mayor autonomía en interacción con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos" (Anexo del DS Nº 010-2016-MIDIS, Lineamientos Primero la Infancia). En base a este planteamiento, se definen siete resultados de interés priorizados que deberán alcanzarse:

- a) Lograr un *nacimiento saludable*. Esto es, que al momento de nacer las niñas y niños alcancen un peso adecuado (mayor a 2 500 gramos) y no enfrenten prematuridad (es decir, que tengan una edad gestacional entre las 37 y 41 semanas). Lo contrario puede expresar padecimiento de retardo de crecimiento intrauterino (RCIU).
- b) Fortalecer el vínculo afectivo entre el niño o niña con su madre o un adulto significativo, de manera que *a los 12 meses exhiban un apego seguro*. Esta relación cimenta el

³ Documento elaborado por el Grupo de Trabajo Multisectorial encargado de desarrollar los contenidos técnicos del Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano.

- desarrollo de autonomía, seguridad emocional y otras relaciones que la niña o niño desarrollará en su vida.
- c) Preservar el adecuado estado de salud y nutricional de las niñas o niños durante los primeros 36 meses de vida para evitar las deficiencias de micronutrientes (observado en la prevalencia de anemia) y el retardo en el crecimiento (observado en la desnutrición crónica).
- d) Favorecer el inicio y el logro de cada uno de los hitos de la trayectoria del desarrollo de la comunicación de acuerdo con la edad para que *entre los 9 y los 36 meses las niñas y niños se comuniquen verbalmente de manera efectiva*.
- e) Favorecer el inicio y el logro de cada uno de los hitos de la trayectoria del desarrollo motor de acuerdo con la edad para que *entre los 12 y 18 meses las niñas y niños caminen solos*, esto es, sin necesidad de detenerse a cada paso para regular el equilibrio, por propia iniciativa y sin ayuda ni incitación.
- f) Favorecer el inicio y el logro de cada uno de los hitos de la trayectoria del desarrollo emocional de acuerdo con la edad para que *entre los 2 y 5 años las niñas y niños aprendan a regular sus emociones y comportamientos*, de manera que al finalizar este período sean capaces de relacionarse satisfactoriamente con los demás.
- g) Favorecer el inicio y el logro de cada uno de los hitos de la trayectoria del desarrollo cognitivo de acuerdo con la edad para que *desde los dos años de edad niños y niñas desarrollen la función simbólica*, que permitirá que a los 5 años realicen juegos de representación más elaborados y utilicen signos no convencionales para expresar gráficamente sus experiencias.

Para alcanzar estos siete resultados, los lineamientos priorizan factores según cada etapa de vida que se materializan en la forma de paquetes de servicios que el Estado ofrece a los niños y las niñas desde la etapa de gestación hasta los cinco años de edad. De esa manera, el Paquete Integrado de servicios priorizados "Primero la Infancia" se define como el conjunto de servicios priorizados e identificados en el marco de los Programas Presupuestales que cada gestante, niña y niño debe recibir para contribuir al logro de los resultados del DIT. El **Gráfico 1** presenta los paquetes según grupos etarios y la **Tabla 1** los expone en detalle, indicando las instituciones prestadoras de los servicios.

Gráfico 1. Paquetes integrados de servicios "Primero la infancia" según edades (en meses)



Fuente: MIDIS (2021) Tomado de la Caja de herramientas para Gobiernos Regionales 2021.

Tabla 1. Paquetes de servicios según grupo etario

Paquete	Grupo objetivo	Actividades	Encargado
Paquete 1	Gestantes hasta antes del parto.	 En el primer trimestre, cuatro exámenes auxiliares (examen completo de orina, hemoglobina/ hematocrito, tamizaje VIH, tamizaje sífilis). Al menos cuatro atenciones prenatales con suplemento de hierro y ácido fólico. 	MINSA
Paquete 2	Paquete 2 Niñas y niños menores — Documento Nacional de Identidad (DNI) a lo de dos años de edad. — de nacido.		RENIEC
		- Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo según edad Vacunas neumococo y rotavirus Suplementación con hierro Dosaje de hemoglobina. • Prevención de anemia: suplementación con gotas de hierro a los 4 y 5 meses de edad. • Diagnóstico y tratamiento de anemia: niñas y niños menores de 12 meses con diagnóstico de anemia, y reciben tratamiento con hierro.	
Paquete 3	Niñas y niños de 3 a 5 años.	- Acceso a la educación inicial desde los 3 años de MINEDU edad.	
Paquete 4	Niñas y niños hasta 5 años (paquete de entorno).	 Acceso al agua clorada para consumo humano (cloro residual en muestra de agua para consumo humano >=0.5 mg/l). 	MVCS

Fuente: Decreto Supremo N° 003-2019-MIDIS

a) Diseño conceptual de la EGTPI

La EGTPI se plantea como una estrategia que busca integrar la oferta de servicios críticos orientados a DIT con la demanda, articulando el trabajo conjunto intergubernamental e intersectorial para el seguimiento pormenorizado de infantes desde la etapa gestacional hasta los primeros cinco años de vida. Esta estrategia descansa en tres componentes: (i) la articulación, (ii) la sectorización y (iii) el seguimiento nominal⁴.

- La articulación es el proceso por el cual se coordinan las acciones de las instituciones encargadas de prestar los servicios detrás de los paquetes integrados a través de la plataforma ofrecida por las Instancias de Articulación Regional (IAR) y Local (IAL), las cuales deben ser formadas, reactivadas y puestas en funcionamiento. La IAR es el espacio organizado y liderado por cada Gobierno Regional y es responsable de la articulación y seguimiento de acciones que aseguren las condiciones para la entrega oportuna, en su territorio, del Paquete Integrado de Servicios Priorizados. La IAL, a diferencia, es el espacio organizado y liderado por cada Gobierno Local y es responsable de articular los intereses y actores, así como las acciones, recursos y capacidades disponibles a nivel local que permita la implementación de la EGTPI. La IAR e IAL son lideradas por el gobernador regional y el alcalde, respectivamente, y participan otros miembros de los gobiernos subnacionales respectivos, así como representantes de los sectores y órganos descentralizados de Salud (DIRESA, GERESA, etc.), Educación (Dirección Regional de Educación), RENIEC, Vivienda (Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento), MIDIS (Juntos, Cuna Más, PAIS, Qali Warma, etc.), MIMP, MINCUL, etc., y representantes de la sociedad civil, como ONG, universidades/institutos, la cooperación internacional, etc.
- La sectorización es la actividad por la cual se organiza el territorio en sectores (que pueden ser agrupaciones de manzanas, centros poblados, áreas del distrito, entre otros) para la optimización del seguimiento nominal. Esta actividad permite identificar la distribución de los niños y niñas en el territorio, así como la dotación de recursos para la prestación de los servicios del paquete integrado. La definición de los sectores es realizada por la IAL basada en la identificación de características específicas del territorio vinculadas a particularidades geográficas, ambientales, socioeconómicas, lingüísticas, culturales y tamaño poblacional, accesibilidad, riesgos, acceso a servicios básicos, etc. Esta actividad se complementa con la información actualizada y detallada de los Mapeos Comunitarios de Salud en aquellos distritos que lo implementen⁵.

⁴ Esta sección está basada en la Directiva N° 004-2021-MIDIS, Directiva para la implementación de la Estrategia de Gestión territorial "Primero la infancia" a nivel regional y local.

⁵ Algunos indicadores relevantes a considerar para esta actividad sugeridos por la Directiva N° 004-2021-MIDIS son:

⁻ Total de Gestantes en el distrito

⁻ Total de niñas y niños menores de cinco años en el distrito

⁻ Total de IPRESS en el distrito y ámbito de atención en el distrito

⁻ Total de Instituciones Educativas del nivel inicial

⁻ Total de zonas de riesgo de desastres en el distrito

⁻ Total de Sistemas de agua existentes en el distrito

- El seguimiento nominal consiste en realizar la verificación individualizada del acceso a los servicios que conforman el paquete integrado en cada niño del distrito. Este es un continuo proceso realizado por el gobierno local utilizando el padrón nominal, que recoge el conjunto de infantes en el distrito del grupo etario de interés, y permite identificar las brechas y nudos críticos de las líneas de producción de los servicios que impiden o dificultan el acceso y uso de estos, a fin de gestionar propuestas de solución a nivel local o regional.

De manera general y tal como se esquematiza en el Gráfico 2, bajo la EGTPI se busca que la articulación ocurra en la IAL y la IAR a partir de la convergencia de todos los actores involucrados en DIT en espacios de coordinación común. Por un lado, en la IAR se articula acciones con las unidades ejecutoras de salud, educación, RENIEC, entre otros, para organizar los recursos, insumos y presupuestos que permita organizar la oferta en el territorio, tomando en cuenta la presencia de intervenciones a favor del DIT en las jurisdicciones regionales (como los programas Juntos, Cuna Más, País, etc.). De esa manera identifica la cobertura de servicios e identifica brechas y cuellos de botella que impidan la atención plena de la demanda. Por otro lado, la IAL organiza el seguimiento a la demanda, que está compuesta por niños y niñas en etapa gestacional v hasta los 5 años de edad, para lo cual sectoriza el territorio e implementa el seguimiento nominal. De esa manera identifica y capta tempranamente a los niños, e implementa la actualización del padrón nominal. Luego de ello organiza la entrega de los servicios con los proveedores en el distrito y realiza el seguimiento correspondiente, identificando alertas de niños y/o gestantes que carezcan de acceso a los servicios que les corresponda, para analizar las causas subyacentes y plantear acciones de respuesta con los propios prestadores de servicio o con la IAR, de ser el caso. Esta estrategia de gestión reconoce la labor de los programas sociales con presencia local que contribuyen al DIT, como Juntos, Cuna Más y la Meta 04 del Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal, que establecen contacto con las familias de manera presencial o remota a través las visitas domiciliarias, llamadas telefónicas, u otros.

Para la implementación de la EGTPI, el gobierno central desde el MIDIS brinda herramientas y promueve la asistencia técnica y el fortalecimiento de capacidades dirigidas a los actores involucrados en los tres niveles de gobierno (funcionarios, profesionales y actores sociales) a través de capacitaciones, asesoría y asistencia técnicas u otras actividades. Adicionalmente, dispone de mecanismos de incentivos que contribuyen a articular los esfuerzos del nivel regional y local en favor de la EGTPI. Por un lado, está el Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados (FED), que es un mecanismo de incentivos a gobiernos regionales basado en la entrega de transferencias presupuestales condicionales al cumplimiento de compromisos de gestión y metas de cobertura vinculados a la línea de producción que permiten mejorar principalmente la entrega del paquete de servicios a la población objetivo de la EGTPI. De otro lado se encuentra el Premio Nacional Sello Municipal 'Incluir para Crecer' - Gestión local para las personas (Sello Municipal), que es un mecanismo de reconocimiento no monetario, de participación voluntaria y con enfoque orientado a resultados, que en el marco de la EGTPI promueve el fortalecimiento de los servicios públicos que se brindan en el nivel distrital, contribuyendo al seguimiento de la entrega del paquete integrado de servicios y fortaleciendo las capacidades de los equipos técnicos y funcionarios municipales para mejorar las condiciones de vida de los niños y niñas de la comunidad, a través de la ejecución de actividades relacionadas con el cumplimiento de metas de los productos o servicios diseñados conjuntamente con las entidades públicas (RM Nº 085-2021-MIDIS).

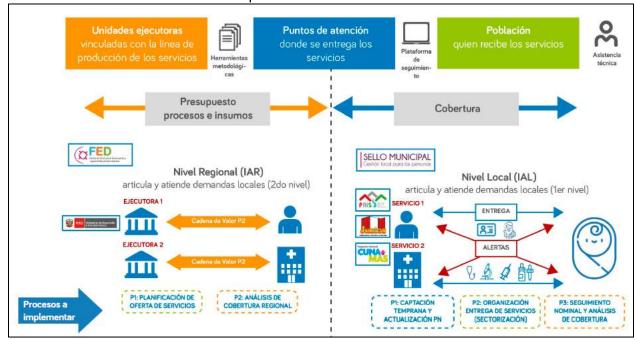


Gráfico 2. Esquema del modelo de coordinación

Fuente: Tomado de la Caja de herramientas para los Gobiernos Regionales desarrollada por el MIDIS (2021)

b) Diseño operativo de la EGTPI

De acuerdo con la directiva N° 004-2021-MIDIS, directiva para la implementación de EGTPI a nivel regional y local, la estrategia exige la participación conjunta en el territorio de un conjunto de actores con roles definidos. En la **Tabla 2** se presenta a cada uno de estos y se describe su responsabilidad en el marco de la EGTPI. En el nivel regional, el gobierno regional es el que lidera la estrategia en su jurisdicción. Este lidera la IAR y conforma el Equipo Técnico Regional y busca su conformación con presencia de otras instancias desconcentradas de los sectores vinculadas al gobierno regional, como las Direcciones Regionales de Salud, Educación, Vivienda, RENIEC, entre otros, pero además de otros actores del MIDIS con presencia regional, como el coordinador de enlace del MIDIS, el coordinador regional del FED y/o los jefes de las unidades territoriales de Juntos, Cuna Más y País.

En el nivel local, el gobierno local es el actor que lidera la conformación de la IAL y la Secretaría Técnica de la misma, y conduce la estrategia de articulación en su territorio. Dentro de la IAL tienen presencia las instituciones prestadoras de los servicios que son parte del paquete integrado, como las instituciones prestadoras de servicios de salud, educación, el registro civil, entre otros. Además, se cuenta con la participación de los actores locales vinculados a las intervenciones del MIDIS, como el/la Acompañante Técnico del Programa Nacional Cuna Más, el Gestor Institucional del Programa País, Gestor Local del Programa Nacional Juntos, entre otros, y el personal de Salud, y el actor social de la Meta 4, a cargo del Gobierno Local.

Tabla 2. Responsabilidad de los actores del nivel regional y local

Nivel	Responsabilidades	Actores	Otros actores
Regional (IAR)	a) Organizar y liderar la conformación y el funcionamiento de la Instancia de Articulación Regional (IAR) o el espacio afín al DIT. b) Asegurar las condiciones para el adecuado funcionamiento de la línea de producción asociada a la entrega de los servicios de salud, educación inicial y acceso al agua segura que forman parte del Paquete Integrado de Servicios Priorizados. c) Asumir la responsabilidad de la articulación y seguimiento de acciones que aseguren las condiciones para la entrega oportuna del Paquete Integrado de Servicios Priorizados. d) Articular y atender las demandas que surjan desde el nivel local, a partir del análisis de nudos críticos en la prestación del Paquete Integrado de Servicios Priorizados, e) Articular los lineamientos de política que desde el nivel nacional se emitan.	a) Gerencia Regional de Desarrollo Social y/o Gerencia afín. b) Dirección Regional de Salud o la que haga sus veces (DIRESA/GERESA/DIRIS). c) Dirección Regional de Educación o la que haga sus veces (DRE/GRE). d) Dirección Regional de Vivienda Construcción y Saneamiento o la que haga sus veces (DRVCS). e) Oficina Regional de Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (OR -RENIEC): f) Oficinas desconcentradas del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables: g) Direcciones Desconcentradas de Cultura (DDC) h) Representantes de la Sociedad Civil	a) Coordinador/a de Enlace MIDIS. Equipo Técnico Regional de la IAR b) Coordinador/a del Fondo de Estímulo al Desempeño y logro de resultados Sociales (FED). c) Jefe/a de Unidad Territorial del Programa Nacional Cuna Más. d) Jefe/a de la Unidad Territorial del Programa Juntos e) Jefe/a de Unidad Territorial del Programa Nacional Plataformas de Acción para la Inclusión Social (PAIS)
Local (IAL)	a) Organizar y liderar la conformación y el funcionamiento de la Instancia de Articulación Local (IAL) o el espacio afín al DIT. b) Conducir y gestionar la sectorización territorial, el seguimiento nominal, organizar la gestión de alertas, a través de puntos focales representantes de los servicios en el distrito (salud, educación, identidad, etc.), realizar el análisis de la cobertura, la identificación de nudos críticos y plantear alternativas de solución para el cierre de brechas con relación al Paquete Integrado de Servicios Priorizados. c) Gestionar las dificultades e impedimentos en el acceso al Paquete Integrado de Servicios Priorizados y/o canalizarlas a nivel regional, cuando corresponda. d) Coordinar de manera permanente con las entidades que forman parte de la IAL o espacio afín. e) Informar sobre las necesidades identificadas en el territorio para la atención del Paquete Integrado de Servicios Priorizados a los diferentes espacios de coordinación intergubernamental e intersectorial.	a) Gerencia de Desarrollo Social y/o afines. b) Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) Públicas. c) Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL). d) Área Técnica Municipal (ATM). e) Oficinas de Registro Civil. f) Responsable del Padrón Nominal.	al Acompañante Técnico del Programa Nacional Cuna Más. b) Actor Social Meta 4. c) Coordinador de Visitas Meta 4. d) Facilitador/a del Programa Nacional Cuna Más. e) Gestor Institucional del Programa Nacional Plataformas de Acción para la Inclusión Social (PAIS). f) Gestor Local del Programa Juntos. g) Puntos Focales Son miembros de la IAL, que representan a las entidades prestadoras. de servicios en el territorio. h) Representantes de la Sociedad Civil. i) Representantes de las Oficinas Desconcentradas y Programas del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. j) Funcionarios de las Direcciones Desconcentradas de Cultura (DDC)

Fuente: Resolución Viceministerial N° 011-2021-MIDIS

Elaboración Macroconsult

Desde el nivel central, el MIDIS promueve la gestión articulada de las entidades que conforman el Gobierno Nacional, Gobierno Regional y Gobierno Local, coordinando las acciones de planificación, diseño, implementación, seguimiento y evaluación de la Estrategia; siendo la Dirección General de Implementación de Políticas y Articulación Territorial (DGIPAT), quien lidera el proceso y teniendo a cargo las siguientes responsabilidades:

- a) Dirigir, promover y apoyar la coordinación, articulación, cooperación y apoyo mutuo, a nivel intersectorial e intergubernamental, para la implementación de la EGTPI.
- b) Elaborar y proponer documentos técnico-normativos y herramientas vinculadas a la implementación y seguimiento de la EGTPI.
- c) Asesorar técnicamente a los actores involucrados en el análisis de la información e identificación de acciones conducentes al logro de metas y resultados en el marco de la EGTPI.
- d) Asesorar y brindar asistencia técnica a los gobiernos regionales, locales u otros actores para el diseño e implementación de otros mecanismos de incentivos que coadyuven a la implementación de la EGTPI.
- e) Gestionar acciones de fortalecimiento de capacidades y de asistencia técnica a los gobiernos regionales, locales y otros actores del territorio vinculados al Desarrollo Infantil Temprano e intervenciones consideradas en el marco de la implementación de la EGTPI, con un enfoque de gestión territorial.

Por otro lado, de acuerdo con el *Manual para la implementación de la EGTPI*, esta estrategia se implementa en el territorio a través de cinco procesos que competen a los gobiernos regionales y locales de acuerdo al esquema que se muestra en la **Tabla 3**. En las siguientes líneas se describen en detalle los procesos contemplados:

Los gobiernos regionales desarrollan dos procesos: el primero asociado a la planificación de la oferta de servicios y el segundo del análisis de la cobertura regional. El primer proceso (columna 1 de la Tabla 3) se implementa a través de 4 pasos que se inician con el Paso 1: la identificación de la presencia de intervenciones en favor de DIT en el territorio, como Juntos, Cuna Más, Meta 4, entre otros. Sigue con el Paso 2, asociado al desarrollo de estrategias para la gestión articulada de las intervenciones, lo que implica establecer acuerdos de coordinación entre los proveedores de servicios (Salud, Educación, RENIEC, etc.) y las intervenciones a favor del DIT para aprovechar complementariedades. Este proceso continúa con el Paso 3, relacionado a la definición de la estrategia regional para la entrega y recuperación del paquete integrado, que es propuesto por los prestadores de servicios y en el marco del piloto ha sido priorizado sobre el segmento de niños menores de 24 meses, por lo que básicamente compete a las sedes regionales de RENIEC y Salud. Finalmente, el proceso termina con la difusión de estas estrategias en el nivel local para que estas sean recogidas por las IAL (Paso 4).

El segundo proceso del nivel regional (columna 2 de la Tabla 3) se implementa a través de dos pasos que contemplan, como Paso 1, el análisis de la cobertura en el territorio, de los cuellos de botella y el planteamiento de alternativas de solución que se realiza en las sesiones mensuales de la IAR. Para esto, el Equipo Técnico Regional brinda asistencia técnica a los proveedores de servicios a fin de que puedan analizar la cobertura de los servicios del paquete integrado en la

región, se identifiquen nudos críticos y planteen alternativas de solución. Seguidamente, en el Paso 2 se da atención a las demandas locales surgidas desde las IAL, para lo cual el Equipo Técnico Regional coordina directamente con la Secretaría Técnica de la instancia local.

Desde el nivel local se desarrollan tres procesos, como se observa en el panel B de la Tabla 3. El primer proceso (columna 3 de la Tabla 3), relacionado a la identificación y captación temprana, toma lugar a través de tres pasos que se inician con la identificación de niños y niñas del distrito, prestando especial atención a aquellos con menos de 30 días de nacidos. Este paso demanda la homologación del padrón con los listados de niños y niñas de las diferentes instituciones sociales locales, con ánimo de validarlo y actualizarlo. Luego sigue el Paso 2, relacionado a la verificación de la información de los niños haciendo uso de una ficha ad hoc de identificación y captación temprana de niñas y niños que es llenada a través del contacto con las familias, ya sea por medio de las visitas domiciliarias o la vía telefónica. Dentro de este paso también se incluye, cuando es posible, la georreferenciación de las viviendas, que es utilizada para alimentar la sectorización. Este proceso termina con el Paso 3, que es la actualización del padrón normal a cargo del responsable del Padrón Nominal de la IAL, haciendo uso de la lista validada y actualizada de niñas y niños menores de 30 días y una lista validada de niños y niñas menores de seis años de edad migrantes en el distrito. Para la ejecución de este primer proceso se debe contar con la sectorización. Si esta no está disponible, una primera actividad consiste en elaborarla.

El segundo proceso (columna 4 de la Tabla 3) se orienta a la organización de los servicios y se implementa a través de cuatro pasos, los cuales empiezan con la solicitud de información a los prestadores de servicios de salud, educación, identidad, vivienda, entre otros (Paso 1). Los puntos clave de análisis son la situación de la cobertura de los servicios del Paquete Integrado, la organización y ubicación de los puntos de atención en donde se prestan servicios dirigidos a las niñas, niños y gestantes, y la identificación de dificultades en la organización y entrega de los servicios. El Paso 2 es la presentación de la información solicitada por parte de los prestadores de servicios ante la IAL en sesiones mensuales, y el Paso 3 es el análisis de la misma por parte del Equipo Técnico Local. Posteriormente el Paso 4 es la prestación de la entrega del paquete por parte de los prestadores de servicios ante la IAL, considerando modalidades de entrega, características, sectores priorizados, entre otros. Ese proceso, finalmente, termina con la actualización de la sectorización del territorio (Paso 5).

El tercer proceso a nivel de gobiernos locales (columna 5 de la Tabla 3), finalmente, consiste en el seguimiento nominal y análisis de la cobertura, para lo cual se ejecutan cuatro pasos que se inician con el seguimiento al paquete (Paso 1). Para esto, la IAL, a través de las intervenciones DIT en el territorio (Juntos, Cuna Más, Meta 4, IPRESS entre otros) u otro actor local, identifica el estado de la entrega de los servicios del paquete a las niñas y niños en el distrito de acuerdo a su edad a partir del contacto con hogares por medio de las visitas domiciliarias o llamadas telefónicas (los acuerdos respecto a las responsabilidades deben estar establecidos con antelación). Seguidamente, el Paso 2 es la identificación y gestión de alertas, lo que consiste en identificar a las gestantes, niñas y niños que tengan pendiente y/o no hayan recibido ningún servicio programado para su edad. En tales casos, organiza y gestiona su atención con los proveedores de servicios a través de sus puntos focales IAL. El Paso 3 es el análisis de cobertura del paquete integrado, para lo cual la IAL identifica y analiza los cuellos de botellas o nudos

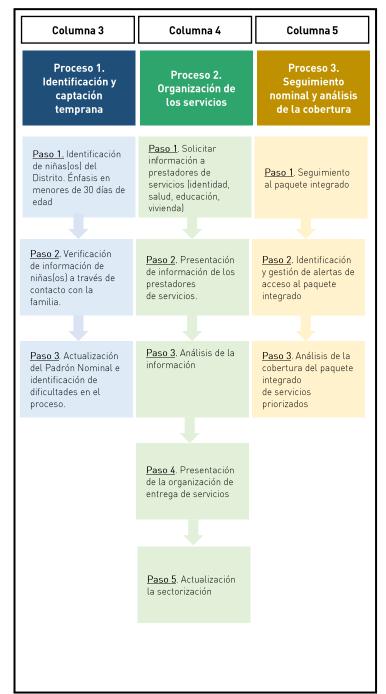
críticos de oferta o demanda, identificando a responsables para superarlos. Esto puede incluir demandas a nivel regional (IAR).

Tabla 3. Procesos de la estrategia en nivel subnacional

A] Procesos en el nivel regional

Columna 1 Columna 2 Proceso 2. Análisis Proceso 1. de la cobertura Planificación de la oferta de servicios regional Paso 1. Identificación Paso 1. Análisis de de la presencia cobertura, de los simultánea de cuellos de botella y intervenciones a alternativas favor de DIT a de solución nivel local Paso 2. Desarrollo de estrategias para la gestión articulada y Paso 2. Atención de complementaria de las demandas locales las intervenciones DIT a nivel local para el contacto con las familias Paso 3. Definición de la estrategia regional para la entrega y recuperación del paquete integrado para niñas(os) menores de 24 meses de edad Paso 4. Difusión de las estrategias de articulación y complementariedad de las intervenciones DIT a nivel local para el contacto con las familias y recuperación y entrega de los servicios del paquete integrado

B] Procesos en el nivel local



Fuente: Resolución Viceministerial N° 0001-2021-MIDIS

Elaboración: Macroconsult

La implementación de los procesos a nivel local y regional es dinámica y se retroalimentan entre sí para dar lugar a ciclos ininterrumpidos que dan operatividad al sistema. Cualquier actividad no realizada dentro de este engranaje puede limitar los impactos de la EGTPI. Como se verá en la sección de resultado, se explota esta lógica de operación para interpretar los resultados de los ejercicios evaluativos.

3.2. Descripción del piloto de la EGTPI

El diseño operativo de la EGTPI fue sometido a pilotaje a través de un proceso que se desarrolló entre enero y julio de 2021 (Gráfico 3). Para llegar a ello, hubo acciones antecedentes que empezaron en el año 2019, cuando se priorizó la sensibilización con los Gobiernos regionales y locales de todo el país a través de la socialización del Decreto Supremo N° 003-2019-MIDIS°. Esto se hizo por medio de cinco talleres descentralizados por mancomunidades con la participación de los gobernadores regionales, autoridades de las municipalidades provinciales y distritales, así como funcionarios de las entidades del Estado involucradas en la atención de los servicios priorizados para la primera infancia y actores que ya se encuentran realizando acciones de seguimiento y/o acompañamiento a familias con niños y niñas.

Posteriormente, entre enero y febrero de 2020 se implementó un ejercicio de validación de las herramientas metodológicas para el proceso de identificación y captación temprana de niños y niñas menores de 30 días en el nivel local. Esto se hizo en los distritos de Namora (Cajamarca) y Acoria (Huancavelica). Sin embargo, este proceso se vio interrumpido con la emergencia sanitaria del Covid-19.

Seguidamente, entre agosto y diciembre de 2020 se implementó la validación de las herramientas metodológicas para la coordinación territorial y el seguimiento del paquete integrado en niños menores de 24 meses desde las IAR y las IAL. Esto se hizo en 8 distritos: Acoria y Huando (Huancavelica), San Martin y Santa Rosa (San Martin), Callería y Masisea (Ucayali) y Huanta y Soccos (Ayacucho). Los aprendizajes obtenidos fueron fundamentales para la implementación de la herramienta informática para la gestión territorial en favor de la infancia.

Con los aprendizajes extraídos de las actividades anteriores, entre enero y julio de 2021 se implementó el piloto de validación del modelo operativo y las herramientas desarrolladas para la operativización de la EGTPI. Este proceso de validación se enfocó en los distintos componentes de la misma (articulación, sectorización y seguimiento nominal), para lo cual se seleccionaron 234 distritos de cuatro regiones del país. Esta es la experiencia cuya evaluación es materia de interés del presente estudio.

A partir de julio de 2021 se ha iniciado un proceso de escalamiento de la estrategia a nivel nacional y de forma progresiva.

⁶ Esto se hizo a través de cinco talleres descentralizados por mancomunidades, con la participación de los gobernadores regionales, autoridades de las municipalidades provinciales y distritales, así como funcionarios de las entidades del estado involucradas en la atención de los servicios priorizados para la Primera Infancia. Asimismo, se fortalecieron capacidades, 4,147 funcionarios y servidores en el territorio a través del Curso virtual "Acción Multisectorial de Lucha contra la Anemia" en el marco de la gestión territorial.

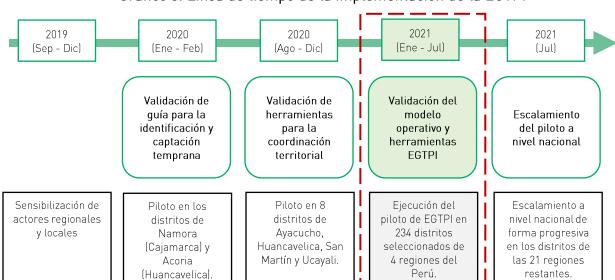


Gráfico 3. Línea de tiempo de la implementación de la EGTPI

Fuente: Tomado del Informe Técnico "Desarrollo infantil temprano: avances en el marco de la política nacional de desarrollo e inclusión social, instrumentos e intervenciones priorizadas implementadas" (p. 6) por MIDIS, 2021.

La validación del modelo operativo recogió el consenso de roles y responsabilidades entre los Viceministerios de Políticas y Evaluación Social (VMPES) y el Viceministerio de Prestaciones Sociales (VMPS). En el terreno, la validación tuvo como elemento crucial la asesoría y acompañamiento realizada por el Equipo Territorial MIDIS a partir de las siguientes actividades descritas en el "Manual para la implementación de la Estrategia Gestión Territorial Primero la Infancia":

- Asesoría y acompañamiento a los Gobiernos Locales:
 - Capacitación y socialización de herramientas metodológicas para el fortalecimiento del rol del Equipo Técnico de las IAL en los distritos priorizados.
 - Instalación de procesos desde las agendas de las IAL que contribuyan al seguimiento nominal del acceso al paquete integrado de servicios.
- Asesoría y acompañamiento a los Gobiernos Regionales:
 - Capacitación y socialización de herramientas metodológicas e informáticas para el fortalecimiento del rol del Equipo Técnico de las IAR, en la toma de decisiones estratégicas a favor de la primera infancia.
 - Instalación de procesos desde las agendas de las IAR para asegurar la organización y provisión de servicios que contribuyen a la entrega del paquete integrado de servicios priorizados.

En los gobiernos regionales, estas actividades estuvieron a cargo de los Coordinadores de Enlace, Coordinadores FED del MIDIS y Jefes de las Unidades Territoriales de los Programas sociales PNCM, JUNTOS y PAIS; mientras que en gobiernos locales estuvieron a cargo de los Gestores Institucionales del PAIS, los Gestores Local del Programa Juntos y Acompañantes Técnicos del Programa Nacional Cuna Más.

Las regiones y distritos seleccionados para la validación del modelo operativo del piloto cumplieron dos criterios:

- Regiones con IAR conformada y con experiencia en la conducción de acciones intersectoriales intergubernamentales a favor de la infancia.
- Distritos con IAL conformada y/o activa y con presencia de los Programas Nacionales Juntos, Cuna Más y PAIS.

Particularmente los equipos territoriales del MIDIS priorizaron distritos con las mejores condiciones para la validación y se consideró principalmente la presencia de recurso humano "exclusivo" de los Programas Nacionales Juntos y/o PAIS, ya que, de acuerdo con su perfil, ellos cumplirían un rol de asesoría y acompañamiento a los Gobiernos Locales. Es importante mencionar que las regiones seleccionadas para implementar el piloto a nivel agregado suman un total de 294 distritos, pero no todos fueron aptos para implementación del piloto y por ello sólo se seleccionaron 234, que representan el 80% del total.

La ejecución de la validación del modelo operativo atravesó tres actividades claves⁷:

Asesoría y acompañamiento a las IAR y las IAL: Esto implicó un proceso de capacitación y asistencia técnica desde el nivel nacional a los Equipos Técnicos Regionales (MIDIS – DIRESAS/GERESAS) y ellos a su vez a los Equipos Técnicos Locales (Gestores de los Programas Nacionales Juntos, PAIS, Cuna Más, Gestores de Salud PROMSA-Meta 4-IPRESS). Los objetivos de estas capacitaciones fueron fortalecer las capacidades de los funcionarios y actores que forman parte de las Instancias de Articulación (IAR/IAL), para el trabajo articulado a favor de la primera infancia en el territorio; promover el liderazgo del Gobierno Regional y Local, a través de una IAR/IAL activa (sesionando); y asesorar en el análisis de las brechas del paquete de servicios priorizados y en la implementación de estrategias. Estas acciones se realizaron de manera conjunta entre el MIDIS y MINSA con participación del Equipo de la Dirección de Promoción de la Salud (DPROM – Meta 4). Ello permitió que en el nivel regional se cuenten con representantes de las DIRESAS y GERESAS que actúen con puntos focales.

Instalación de procesos liderados desde las IAR y las IAL que contribuyan a la implementación de los componentes de la EGTPI bajo una gestión intersectorial e intergubernamental. Para esto se contó con las cajas de herramientas para los gobiernos regionales y locales, que son instrumentos que consideran pautas para la instalación de los procesos en el territorio.

Implementación de la herramienta informática para la Gestión Territorial en favor de la infancia. Esta herramienta informática es denominada "Portal EGTPI", que ha sido diseñada, validada e implementada de forma progresiva, cuenta con cuatro (4) módulos: módulo de articulación, módulo de identificación y captación temprana, módulo de sectorización y módulo de seguimiento nominal.

25

⁷ Tomado del Informe Técnico "Desarrollo infantil temprano: avances en el marco de la política nacional de desarrollo e inclusión social, instrumentos e intervenciones priorizadas implementadas" elaborado por MIDIS, 2021.

El Mapa 1 presenta los distritos seleccionados para la ejecución del piloto. De acuerdo al análisis realizado en la Nota Metodológica, tres hechos llaman la atención. El primero es que los distritos del piloto en general tienen mayor presencia de programas sociales, en particular de Juntos, que casi está en todos ellos (99% en los distritos piloto versus 67% en el resto de los distritos). Sin embargo, se observa que no existen diferencias en la inscripción a Sello Municipal 2021 (alrededor de 55% en los distritos piloto y no piloto). Esto es interesante, pues la inscripción en Sello Municipal es voluntaria, lo cual indica que el interés de obtener reconocimiento por la mejora de los servicios públicos orientados a la lucha contra la pobreza es similar entre los distritos seleccionados para el pilotaje de la EGTPI y el resto de los distritos. En segundo lugar, los distritos del piloto tienen mayores tasas de pobreza y menor acceso a aqua y electricidad, lo cual refleja una mayor condición de vulnerabilidad, que se corresponde con la mayor presencia de programas sociales. A pesar de ello, el piloto no parece haber sido focalizado en distritos con mayor masa crítica de niños objetivo, aun cuando el promedio en el grupo del piloto es menor que en el resto del país. Finalmente, los distritos del piloto tienen un ratio de personas por establecimiento de salud más bajo que los del resto del país, pero no se visualizan diferencias en los indicadores de oferta educativa inicial.



Mapa 1. Distritos de intervención

3.3. Breve descripción de la teoría de cambio de la ETGPI

En la Nota Metodológica se construye la teoría de cambio de la EGTPI que identifica los mecanismos causales por los cuales se desencadenan impactos a nivel de la ampliación del acceso al paquete integrado de servicios. Para ello, en el marco del piloto se define como el objeto de evaluación "una estrategia de fortalecimiento institucional a gobiernos subnacionales para liderar la gestión de los servicios dirigidos a infantes a partir de la intervención articulada de diversos actores involucrados en el DIT". Operativamente, el fortalecimiento institucional se ejecutó a través de las capacitaciones y asistencia técnica realizada por el MIDIS a los gobiernos regionales y locales para transferirles los procesos, procedimientos y formatos para implementar la EGTPI. En esta línea, el tratamiento está definido a nivel local y el sujeto de intervención es el gobierno local. El gobierno regional también es sujeto de tratamiento, pero el resultado inmediato de sus acciones se materializa en el ámbito local. Se espera que los resultados del tratamiento se visualicen en la cobertura del paquete integrado de servicios, por lo cual los sujetos receptores de los impactos son los niños(as) comprendidos entre la etapa de gestación y los cinco años.

Bajo esta definición, el tratamiento no está compuesto por los componentes definidos en la EGTPI vinculados a la conformación de IAL, la sectorización o el seguimiento nominal. En realidad, todos estos componentes han existido con antelación como parte de los procesos operativos de algunas intervenciones sociales, como la *Meta 4 del programa de incentivos a la mejora de la gestión municipal* o el *Servicio de acompañamiento familiar de Cuna Más*, pero las acciones no se implementaban de manera articulada, necesariamente, y no se seguían los procesos descritos en la EGTPI. Por ello, el tratamiento es el fortalecimiento institucional que deviene en la institucionalización de procesos y dan lugar a la articulación intersectorial e intergubernamental en el marco de la EGTPI.

El Gráfico 4 presenta el modelo conceptual básico. El fortalecimiento institucional inicia con las acciones de capacitación y asistencia técnica que se brinda a los gobiernos locales y regionales a través de las cuales se les trasfiere todos los procesos, manuales y formatos para la implementación de la EGTPI (eslabón 1 de la cadena de impactos). Los gobiernos subnacionales responden ante esto adoptando interés por el DIT en la gestión municipal y regional (eslabón 2), lo que a su vez los conduce a priorizar actividades en favor de niños y niñas del grupo etario de interés de la EGTPI, que se visualiza en la asignación de recursos para este fin, como la designación del secretario técnico de la IAL y el responsable del padrón nominal, entre otros (eslabón 3). Además, aumentan sus conocimientos y capacidades para liderar la gestión de la entrega del paquete integrado desde sus ámbitos de responsabilidad (eslabón 2), lo que debería permitirles ejecutar acciones con mayor eficiencia y eficacia (eslabón 3). El resultado de los dos eventos implica un cambio de comportamiento en las autoridades, que se materializa en el cumplimiento de sus responsabilidades asignadas y el funcionamiento del mecanismo de coordinación intergubernamental e intersectorial de acuerdo a lo planificado (eslabón 4). En la medida que estas acciones se ejecuten de manera regular, entonces los procesos tenderán a institucionalizarse.

Dado lo anterior, las ganancias de la articulación tendrán lugar cuando, como resultado de la ejecución de los procesos, se generen sinergias entre los actores y se aprovechen complementariedades entre la oferta y demanda (eslabón 5). Es a partir de esto que, por ejemplo,

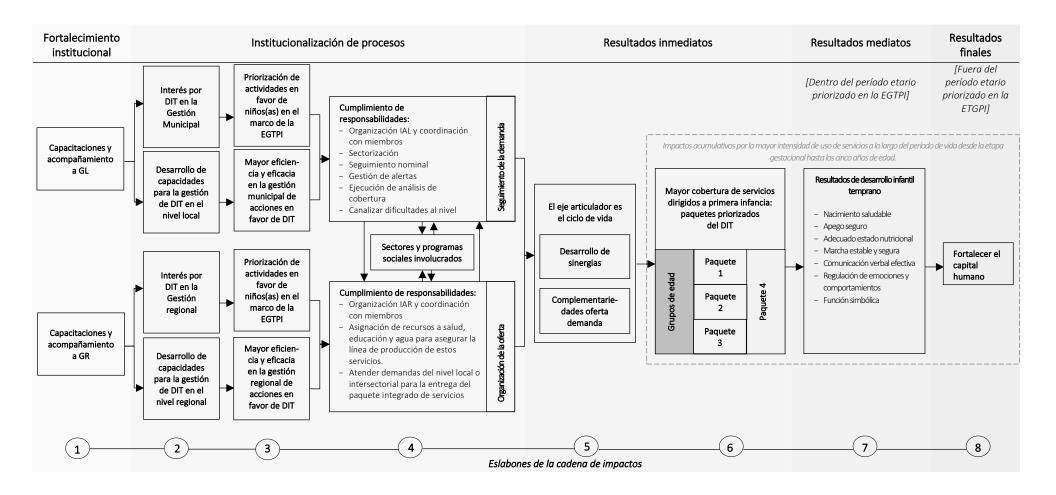
la demanda por servicios de los niños en cada grupo etario debería ser mayor y, a su vez, la oferta desde las instituciones debería ajustarse permanentemente a ella dado el flujo de información continuo que existe entre la IAL y la IAR para analizar la cobertura, identificar nudos críticos y atenderlos rápidamente. En tal caso, se debería alcanzar mayor eficacia en la entrega del paquete integrado correspondiente a cada grupo etario en comparación con un escenario alternativo en el cual la sinergias y complementariedades no se desarrollen debido al trabajo desarticulado de las instituciones, como ha ocurrido hasta ahora. Este es, por tanto, el principal mecanismo de impacto por el que la estrategia operaría para impactar en el aumento de la cobertura en la entrega del paquete integrado de servicios (eslabón 6). Además, estos impactos deben ser razonablemente vistos como inmediatos, dado que operan en los niños y niñas en la etapa etaria que se encuentren.

De la estrategia se entiende que el acceso al paquete integrado de servicios debe ser permanente a lo largo del periodo etario priorizado por la EGTPI. Es decir, un infante que es identificado y captado en la etapa gestacional debería acceder al primer paquete y luego transitar a los demás paquetes en cada etapa de vida. Igualmente, si un infante es captado a los 30 días debería iniciar con el paquete 2 y luego continuar con los demás. Esto define dos mecanismos de impacto que se trasladan a los resultados de DIT. El primero es el mecanismo directo asociado al acceso a los servicios en cada etapa. El segundo es el mecanismo acumulativo que deviene de haber accedido a los paquetes en etapas anteriores y es resultado de la intensidad de uso de los servicios. Ambos mecanismos desencadenan los impactos a nivel de los resultados en DIT priorizados y son definidos como de alcance mediato porque, si bien son observados en el período etario priorizado por la EGTPI, ocurren después del uso de los servicios contenidos en los paquetes (eslabón 7). Visto de manera agregada, estos impactos pueden verse como la contribución que hace la EGTPI a los objetivos de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social en sus ejes primero y segundo vinculados a la reducción de la prevalencia de la desnutrición crónica infantil y el incremento del desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social en la primera infancia de infantes de 0 a 5 años, respectivamente.

Finalmente, los impactos a nivel de DIT hasta los 5 años deben traducirse en impactos sobre resultados finales que la literatura ha documentado como el desarrollo de capital humano que se puede observar, por ejemplo, a partir de los aprendizajes (Heckman y Cunha et al. 2010). Estos impactos no se visualizan en el período etario priorizado por la EGTPI, sino fuera de él, cuando el infante se encuentra, por ejemplo, en la escuela (eslabón 8).

La teoría de cambios general anterior fue acotada para reconocer los alcances del piloto de la EGTPI. Primero, se limitan los impactos acumulativos, dado que se prescinde de la etapa gestacional como un período objetivo para impulsar el acceso al paquete dirigido a gestantes. Segundo, se prescinde del paquete 3, que está dirigido a los infantes en etapa de inserción a la educación inicial. Con ello, los impactos mediatos de la estrategia sólo deben observarse en los 24 primeros meses de vida. Tercero, se prescinde de la contribución del paquete 4, dirigido a brindar un entorno saludable a partir del acceso a agua con niveles adecuados de cloro. Con ello, el piloto tiene impactos potenciales más acotados que los de la EGTPI en su conjunto.

Gráfico 4. Modelo conceptual básico



Fuente: Nota Metodológica. Elaboración: Macroconsult S.A.

4. Metodología, indicadores y fuentes de información

4.1. Metodología

La evaluación de impacto a realizare se desarrolla en base a la Nota Metodológica elaborada por Macroconsult en la primera etapa del estudio. En términos de la nomenclatura estándar, la intervención (o tratamiento) es el piloto de la EGTPI, el cual fue implementado sobre un conjunto de 234 distritos de los departamentos de Cusco, Huancavelica, Piura y Ucayali. Los sujetos de intervención (o tratados) son los gobiernos locales y regionales sobre los cuales se implementó el piloto y los agentes receptores de impactos son, inicialmente, los mismos gobiernos subnacionales, que deberían institucionalizar los procesos detrás de la EGTPI que les fueron transferidos, y los niños y niñas menores de 2 años de edad, que deberían ampliar su acceso al paquete de servicios 2. Con esta definición, se presentan dos diseños "cuasi experimentales" que buscan identificar fuentes de variabilidad plausiblemente exógenas para aproximar las estimaciones que se obtendrían bajo un diseño experimental. La primera es un diseño de regresión discontinua, que descansa en el uso de información de corte principalmente transversal, mientras que la segunda es la metodología es diferencias en diferencias, que usa datos longitudinales con variabilidad temporal y transversal.

a) Regresión discontinua (RD)

La primera metodología es RD y se implementará sobre los indicadores de institución de procesos construidos a partir del portal EGTPI. Para esto, debe notarse que la selección focalizada de los distritos intervenidos por la EGTPI se entiende como una regla de asignación que depende de la distancia de los distritos hacia las fronteras referenciales de las regiones del piloto: estando fuera de las regiones piloto la probabilidad de ser parte intervenido es nula, pero se torna positiva apenas se llega a la frontera o al interior de las regiones de intervención. Por tanto, la evaluación de impacto puede realizarse con distritos ubicados en un entorno cercano a las fronteras de las regiones del piloto. Dado este planteamiento, se propone utilizar el estimador semiparamétrico de RD, que sigue la mecánica de estimación de dos etapas de variables instrumentales (Angrist y Pischke 2008: cap. 6): en la primera etapa, observada en la ecuación (i), se ajusta el tratamiento contra la regla de asignación (el instrumento) y en la segunda etapa, observada en la ecuación (ii), se regresionan las variables de resultado de interés contra la variable de tratamiento ajustada en la primera etapa. El modelo sigue la siguiente especificación:

$$Piloto_{jk} = a + \gamma \cdot z_{jk} + f(Distancia_{jk}) + X'_{jk}\gamma + e_{jk}$$
(i)

$$y_{jk} = a + \beta \cdot \widehat{Piloto}_{jk} + f(Distancia_{jk}) + X'_{jk}\gamma + e_{jk}$$
(ii)

$$z_{ik} = Distancia_{ik} < 0$$
(iii)

Donde y_{jk} es una variable de resultado, $Piloto_{jk}$ una variable dummy que indica si el distrito j en la región k pertenece al piloto y $Distancia_{jk}$ es la distancia en km a la frontera de la región piloto más cercana. Esta variable toma valores negativos para distritos dentro de las regiones piloto y positivos para distritos fuera de la región piloto. Asimismo, $f(Distancia_{jk})$ es la función

polinómica de la distancia del distrito j a la región piloto y X_{jk} es un vector de regresores adicionales con variabilidad a nivel de distrito. Dado el nivel de agregación, es deseable que este vector incluya variables que se vinculen con los resultados, así como efectos fijos para distritos con límites colindantes con el borde de las regiones piloto (Dell, 2010). En este modelo, β es el parámetro de impacto de interés y recoge el efecto promedio local del tratamiento (LATE, por sus siglas en inglés). El parámetro se entiende como el impacto del piloto en la frontera de las regiones seleccionadas para el pilotaje.

El diseño propuesto es conocido como RD Fuzzy debido a que $Piloto_{jk}$ cambia de manera probabilística con la regla de asignación $Distancia_{jk} < 0$, pero no de manera determinística. Esto es así debido a que en las regiones intervenidas hay distritos que no fueron parte del piloto, pero que se incluyen en la estimación).

El supuesto de consistencia del estimador es que los resultados potenciales transitan suavemente en el punto de discontinuidad, lo es razonable porque las fronteras referenciales de las regiones piloto no condicionan cambios discretos en las condiciones geográficas, sociales o culturales de los espacios. Esto se valida más adelante.

Ventajas y desventajas del estimador de RD

Entre las ventajas, se tiene la confiabilidad de esta técnica en la medida que se sostengan los supuestos de identificación. Además, se implementa con datos de corte transversal, lo que hace factible para la evaluación de impacto de los indicadores de institucionalización de procesos a nivel de gobiernos subnacionales.

Entre las desventajas, está el hecho de que el estimador de RD genera impactos locales, lo que afecta la validez externa. Es decir, los resultados sólo pueden ser interpretados en la frontera de discontinuidad, pero no sobre el promedio de los distritos. En general, esta estrategia favorece la validez interna a la vez que pierde la validez externa.

Adicionalmente, esta metodología econométrica es intensiva en datos por lo que, al solo contar con unidades de estudio a nivel distrital, es posible que los tamaños muestrales sean insuficientes para alcanzar niveles de potencia estadística aceptables.

b) Diferencias en diferencias (DiD)

La segunda estrategia metodológica es de diferencias en diferencias, que se utiliza para la estimación de impactos sobre indicadores de acceso al paquete de servicios 2. Se hace esto porque la implementación de DiD exige tener datos pre y post tratamiento y esta no existe para los indicadores de institucionalización de procesos a nivel subnacional, pero si para los indicadores de resultado a nivel de los servicios del paquete 2. La información brindada por el MIDIS al equipo consultor, en particular, permite estructurar una base de datos distrital en formato panel con frecuencia mensual. Con esta información, en la siguiente sección se implementa la siguiente especificación base:

$$y_{jkt} = a + \beta \cdot (Piloto_{jk} \times Post_t) + X'_{jkt}\gamma + \vartheta_t + \nu_j + e_{jkt}$$
 (iv)

Donde y_{jkt} es la variable de resultado del distrito j en la región k en cada período t, $Piloto_{jk}$ es la variable dummy que toma el valor de 1 en distritos de la región k donde se desarrolla el piloto (0 de otro modo) y $Post_t$ es una variable binaria que toma el valor de 1 para el mes en que se activa la intervención y siguientes (0 para los períodos pretratamiento). X_{jkt} son los regresores adicionales con variabilidad temporal y a nivel de distrito, θ_t son los efectos fijos a nivel temporal y v_j son los efectos fijos a nivel distrital. En esta especificación β es el parámetro de interés y corresponde al efecto promedio del tratamiento sobre los tratados (ATET, por sus siglas en inglés).

Para garantizar la consistencia de este estimador DiD, deben satisfacerse dos supuestos principales: (i) *Supuesto de tendencia común* (Khandker *et al.* 2010). (ii) *Estabilidad de la unidad de tratamiento (SUTVA).* Es decir, los beneficios del tratamiento no pueden desbordar sobre las unidades de control (el impacto no puede generar externalidades).

El primer supuesto deviene de la similitud entre tratados y controles y en el documento se analiza verificando que las variables de resultado evolucionen de modo paralelo en el período pre piloto. El segundo supuesto, SUTVA, tiene implicancias operativas sobre el proceso de selección de los controles. Este supuesto establece que controles no pueden beneficiarse directa o indirectamente de los beneficios de la intervención del programa. De lo contrario, la comparación entre tratados y controles durante la evaluación de impacto conduciría a obtener parámetros sesgados a la baja. Para sostener este supuesto, se retira de las estimaciones a los distritos no piloto de las regiones piloto son parte del grupo de control.

Adicionalmente, en la sección 5.2.0 se modifica el estimador de DiD para implementarlo en una estrategia de variables instrumentales. En la sección correspondiente se brindan los detalles de la estrategia, por lo que aquí no se ahonda mayormente en ello.

Ventajas y desventajas del estimador de DiD

Es el marco del estudio, la venta de DiD es que utiliza una mayor cantidad de información, ya que explota toda la variabilidad temporal y transversal de la base de datos. Asimismo, permite controlar por variables no observables invariantes a nivel distrital o individual, lo que en el contexto de análisis puede brindar mayor oportunidad de obtener resultados consistentes. Además, brinda mayor flexibilidad en la selección del grupo de control.

También presenta desventajas, como la imposibilidad de incluir el análisis de la institucionalización de procesos debido a que estos datos carecen de información pretratamiento.

4.2. Fuentes de información e indicadores

El presente estudio descansa en el componente cuantitativo de la evaluación de impacto de la Nota Metodológica y las fuentes de información son el Portal EGTPI y el HIS-MINSA. Esta información secundaria fue facilitada por el equipo MIDIS al equipo consultor. En términos

generales, la evaluación básicamente se centra en indicadores de corto plazo, vinculados a la institucionalización de procesos a nivel subnacional y de acceso al paquete 2 de servicios de la EGTPI. No se abordan los indicadores a nivel de DIT o de acumulación de capital humano, pues estos escapan del horizonte de observación de la información.

Datos de institucionalización de procesos a nivel subnacional

El Portal EGTPI es la herramienta informática implementada durante el desarrollo del piloto en el que se registra las actividades de la EGTPI por parte de la IAL y la IAR. La información es cargada directamente por las instituciones subnacionales, para lo cual fueron capacitadas por el MIDIS. El equipo consultor recibió la información del equipo MIDIS en formato excel. Se cuenta con información acerca de la conformación de la IAL e IAR que las reportan y las fechas de constitución de las mismas y las actividades realizadas. Los datos que figuran reportan valores para todo el período de enero a septiembre de 2021. Los datos de enero y febrero corresponden a un período en que en general no todos los distritos seleccionados para la validación del piloto contaban con la acreditación para el uso del Portal EGPTI y por tanto los datos cargados son sólo parte del pilotaje del instrumento de la EGTPI, como previamente se describió en líneas pasadas. Por esta razón, al no tratarse de un periodo con datos homogéneos, en el análisis se excluyó la información de los meses de enero, febrero y marzo, estableciendo el foco de análisis en el periodo de abril a julio, que corresponde en estricto al período del piloto. Además, también se diferencia los meses de agosto y setiembre, que corresponden al período de escalamiento de la estrategia.

Esta base de datos cuenta con la particularidad de carecer de *missing values*, es decir, de datos perdidos. Por ello, los valores nulos pueden recoger tanto la ausencia en la ejecución de una actividad y la ausencia del registro de una actividad realizada que pudo haberse realizado. Esta característica genera ambigüedad y potenciales sesgos que no podemos controlar.

Datos del acceso al paquete de servicios 2

La segunda fuente de información proviene del sistema HIS-MINSA. Esta es una base de datos administrativa que reporta los indicadores vinculados a la cobertura del paquete de servicios (paquete 2) mensualmente en el periodo de enero del 2020 a agosto del 2021 a nivel distrital. El MIDIS alcanzó esta información al equipo consultor en formato "txt" con el registro del numerador y denominador de cada indicador para cada distrito, en cada mes de enero 2020 a agosto 2021. Cada registro de la base corresponde al número de niños y niñas en cada mes de edad que accedieron a cada servicio (numerador) y que debieron acceder al servicio (denominador) en cada uno de los meses observados en cada uno de los distritos del país. Formalmente la base de datos contempla 11 indicadores correspondiente a los niños menores de 0 a 23 meses, definidos como:

- Indicador 1 "% niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido"
- Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad"
- Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"
- Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas"

- Indicador 5 "% niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro"
- Indicador 6 "% niñas/os con suplementación oportuna"
- Indicador 7 "% niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus"
- Indicador 8 "% niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo"
- Indicador 9 "% niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"
- Indicador 10 "% niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios"
- Indicador 11 "% niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios"

Por ejemplo, para el primer indicador "niñas y niños menores de 12 meses de edad con DNI emitido hasta los 30 días de nacido", se cuenta con 12 observaciones para cada cohorte de edad en meses (0 meses, 1 mes, 2 meses hasta 11 meses) del numerador que reporta el número de niñas y niños menores de 12 meses de edad con DNI emitido hasta los 30 días de nacido, al igual que 12 observaciones para el denominador que reporta el número de niñas y niños menores de 12 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal.

La base de datos es un panel a nivel distrital no balanceado, pues en cada mes no se reportan la misma cantidad de distritos o grupos etarios. La base inicialmente alcanzada contenía 4,475,775 registros (cada observación se identifica como "edad en meses – mes – ubigeo – indicador"). Sin embargo, se encontró 570,679 registros repetidos (12% del total). Por tanto, al retirarlos la base de datos resultante contiene 3,905,096 registros válidos.

Otras bases de datos considerados

Finalmente, se ha utilizado fuentes de información secundarias de fuente oficial, como el Censo de Población y Vivienda 2017 (INEI), el registro de instituciones de salud a nivel nacional (MINSA) y la información provista por el equipo técnico MIDIS para obtener las características distritales relevantes que podrían estar afectando los resultados de la estrategia. Esta información tiene únicamente variabilidad transversal.

4.2.1. Construcción de indicadores del Portal EGTPI

En el marco de la institucionalización de procesos a nivel local, se construyeron 27 indicadores en base a la información disponible. El primer indicador es la *Conformación de la IAL y* se construye como una variable dicotómica que indica si la IAL dispone del dispositivo legal que certifica la conformación de la instancia. Por ende, toma el valor de 1 si la IAL dispone del dispositivo legal y 0 en caso contrario. El siguiente es la *Fecha de conformación de la IAL, que* se construye como una variable continua de la fecha de conformación reportada por la instancia, y se obtiene sumando la anualización de mes de conformación con el año de conformación. Esta variable posee numerosos datos perdidos por limitaciones en el reporte en el Portal EGTPI. También se incluye los indicadores *Número de miembros activos*, *Número de sesiones realizadas, Número de acuerdos formulados por IAL*, que son variables continuas que no requieren de manipulación dado que proceden así de la base de datos original.

Se construyeron asimismo otros indicadores en dicotómicos en correspondencia las variables continuas de las cuales proceden, como *Tiene algún miembro activo*, *Tiene al menos una sesión*

realizada y Existe al menos un acuerdo formulado por IAL. Por ejemplo, Tiene algún miembro activo es una variable dicotómica que toma el valor de 1, si se reporta al menos un miembro activo en el periodo de agregación evaluado y 0 en caso contrario.

Los indicadores *Número de acuerdos formulados IAL/GL* y *Número de acuerdos formulados IAL/GR* se construyen a partir de la desagregación del *Número de acuerdos formulados por IAL*, ya que del total de acuerdos que formula la IAL se hace una diferenciación entre los acuerdos formulados con los gobiernos locales y con los gobiernos regionales.

Con las variables que miden la formulación de acuerdos y el establecimiento de acuerdos se notaron discrepancias que vale la pena mencionar. En particular, se observó que los acuerdos podían tener períodos de culminación y fuera del periodo del piloto, probablemente por la complejidad de estos. Esto causaba problemas en la construcción de tasas de compleción (acuerdos completados / acuerdos formulados) dentro de los dos períodos de análisis considerados (piloto y escalamiento) debido a que en algunos casos este podía estar por encima de 1. Por ello, se optó por utilizar únicamente la variable en niveles como el número de acuerdos completados. Es decir, al igual que en el caso de los indicadores previos, se mantuvieron como el Número de acuerdos completados por la IAL con los gobiernos locales y el Número de acuerdo completados por la IAL con el gobierno regional.

Asimismo, los acuerdos formulados y los acuerdos completados por la IAL se han desagregado en 7 categorías exclusivas a las labores y funciones que desempeña las IALs, las cuales se asocian a a lo siguiente:

- Número de acuerdos acerca de actualización del Padrón Nominal.
- Número de acuerdos acerca de sectorización en el territorio.
- Número de acuerdos acerca de la organización para la identificación y captación temprana de niños y niñas menores de 30 días de edad.
- Número de acuerdos acerca de la organización de equipos técnicos de trabajo en la IAL.
- Número de acuerdos acerca de gestión presupuestal.
- Número de acuerdos acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL.
- Número de acuerdos acerca de estrategias planteadas para la atención de dificultades/alertas identificadas en el seguimiento nominal al acceso del paquete integrado en el distrito.

En la siguiente **Tabla 4** se presenta una descripción de los indicadores construidos a partir de la base de datos del portal EGTPI:

Tabla 4 Promedio de los indicadores EGTPI

Tabla 4 i Tomedio de los maicadores	Obs		Std. Dev.	Min	Max
La IAL está conformada (dispositivo =1)	16,866	0.852	0.355	0	1
Fecha de conformación de la IAL	6,075	2020.6	0.850	2015	2021
Tiene algún miembro activo	16,866	0.062	0.241	0	1
# de miembros activos promedio por mes	16,866	0.432	2.093	0	39
Tiene al menos una sesión realizada	16,866	0.153	0.360	0	1
# de sesiones realizadas promedio	16,866	0.170	0.432	0	9
Existe al menos un acuerdo formulado por IAL	16,866	0.131	0.338	0	1
# de acuerdos formulados por IAL	16,866	0.451	1.555	0	38
# de acuerdos formulados IAL/GL	16,866	0.447	1.531	0	28
# de acuerdos formulados IAL/GR	16,866	0.004	0.116	0	11
# de acuerdos completados por IAL	16,866	0.199	1.291	0	60
# de acuerdos completados IAL/GL	16,866	0.198	1.286	0	60
# de acuerdos completados IAL/GR	16,866	0.001	0.055	0	5
# de acuerdos formulados acerca de actualización del Padrón Nominal	16,866	0.111	0.413	0	9
# de acuerdos completados acerca de actualización del Padrón Nominal	16,866	0.052	0.355	0	12
# de acuerdos formulados acerca de sectorización en el territorio	16,866	0.032	0.193	0	4
# de acuerdos completados acerca de sectorización en el territorio	16,866	0.014	0.151	0	8
# de acuerdos formulados acerca de organización para la identificación y captación temprana	16,866	0.068	0.302	0	8
# de acuerdos completados acerca de organización para la identificación y captación temprana	16,866	0.029	0.241	0	12
# de acuerdos formulados acerca de organización de equipos técnicos	16,866	0.045	0.258	0	8
# de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos	16,866	0.019	0.201	0	11
# de acuerdos formulados acerca de gestión presupuestal	16,866	0.020	0.160	0	4
# de acuerdos completados acerca de gestión presupuestal	16,866	0.008	0.124	0	8
# de acuerdos formulados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL	16,866	0.023	0.159	0	4
# de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL	16,866	0.010	0.111	0	2
# de acuerdos formulados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas	16,866	0.074	0.358	0	9
# de acuerdos completados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas	16,866	0.030	0.265	0	12

Elaboración Macroconsult

4.2.2. Construcción de indicadores HIS-MINSA

Se construyeron 11 indicadores vinculados a la cobertura del paquete de servicios. Como se describió previamente la información disponible del sistema HIS-MINSA se encuentra a nivel distrital con periodicidad mensual por cohorte de edad. Esta información fue agregada al nivel distrital – mes, sumando independientemente el numerador y denominador. Luego, ambas variables fueron divididas para hallar los indicadores correspondientes, que se expresan como porcentajes. La siguiente tabla presenta los indicadores construidos en toda la base de datos.

Tabla 5. Promedios de los indicadores HIS-MINSA (Distrito-mes)

	0bs	Media	Std. Dev.	Min	Max
Indicador 1 "% niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido"	37,057	0.318	0.280	0	1
Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad"	37,057	0.138	0.177	0	1
Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"	9,826	0.163	0.344	0	1
Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas"	9,461	0.239	0.397	0	1
Indicador 5 "% niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro"	35,363	0.481	0.422	0	1
Indicador 6 "% niñas/os con suplementación oportuna"	37,057	0.523	0.278	0	1
Indicador 7 "% niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus"	37,057	0.585	0.148	0	1
Indicador 8 "% niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo"	37,325	0.329	0.124	0	1
Indicador 9 "% niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"	37,325	0.273	0.132	0	1
Indicador 10 "% niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios"	37,057	0.033	0.064	0	1
Indicador 11 "% niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios"	37,421	0.015	0.033	0	1

Elaboración Macroconsult

Finalmente, a partir de las fuentes de información secundaria se establecieron categorías de los regresores que posteriormente se introducen en las estimaciones de ambas metodologías propuestas para controlar por características distritales invariantes en el tiempo, como la dotación de infraestructura y el acceso a servicios, presencia de programa sociales, características geográficas, poblacionales y socioeconómicas, entre otros.

5. Resultados de la evaluación de impactos

En esta sección se presentan los resultados del análisis realizado. Para ello, se ha dividido el capítulo en dos secciones. La primera abocada a presentar los resultados para los indicadores de institucionalización bajo la metodología de regresiones discontinuas, y la siguiente para el análisis de los indicadores del paquete 2 bajo el diseño de diferencias en diferencias.

5.1. Institucionalización de procesos a nivel de la IAL y IAR

Para implementar las estimaciones, como es estándar en la literatura, primero se procedió a realizar los ejercicios de validación de la metodología mediante la implementación de pruebas de continuidad de variables plausiblemente exógenas en el entorno del umbral de discontinuidad. Posteriormente a esta validación se realizaron las estimaciones base, las cuales descansan en un estimador RD en segundo orden. Tras ello se implementaron ejercicios de robustez y de falsificación. Las estimaciones base descansan en una definición de variable de asignación construida como la distancia lineal entre el centroide de los polígonos referenciales de los distritos y las fronteras (también referenciales) de los límites departamentales del piloto⁸. Adicionalmente, por recomendación de la contraparte técnica del MIDIS se implementaron estimaciones que tienen como variable de asignación la distancia medida en tiempo. Para esto, el equipo de MIDIS entregó al equipo consultor un archivo con las distancias "recorridas" de cada punto referencial de los centros poblados dentro de un distrito hacia la frontera referencial de las regiones piloto. Estas distancias recorridas se miden en horas y la base de datos incluye únicamente centros poblados en un entorno de hasta 20km. Por ello, la información de los centros poblados fue agregada a nivel de distrito como un promedio ponderado por tamaño de población (también disponible en la base de datos entregada por el equipo de MIDIS).

En el panel a) del Mapa 2 se aprecian los distritos alrededor de los 35 km lineales de la frontera de los departamentos piloto, que son la muestra de las regresiones base. Los distritos coloreados de color verde son los distritos en regiones piloto y los coloreados de color naranja son los distritos de comparación. El panel b) presenta la selección de los distritos bajo la distancia recorrida medida en horas, considerando aquellos que se encuentran a un máximo de 20 horas de distancia de las fronteras de los departamentos piloto, según la agregación de la información señalada en el párrafo anterior. Debe señalarse que esta metodología de construcción de las distancias, al tomar en cuenta las características de la topografía y accesibilidad de las localidades que condicionan las posibilidades de desplazamiento, arroja valores mucho más heterogéneos que los construidos por la metodología de distancias lineales. Así, por ejemplo, entre los distritos de las regiones piloto de Huancavelica, Piura y Tumbes, las distancias estimadas van de entre 0.01 y 2.33 horas (ver Tabla 6). Es decir, son regiones con distancias en tiempo muy parecidas. En cambio, en Cusco las distancias estimadas van de entre 1.54 y 19.56 horas. Claramente esto implica que la topografía en el caso de los distritos de Cusco condiciona

⁸ La distancia lineal como variable de asignación ha sido utilizada en diversos estudios, incluyendo Lavy (2006), Datar y Carpio (2009), Dell (2010), Michalopoulos y Papaioannou (2013), Galiani et al (2017), Keele y Titiunik (2015), Grosfeld et al. (2013), Grosfeld y Zhuravskaya (2015), entre otros.

tiempos de desplazamiento mucho menores y más heterogéneos. Cosa similar ocurre entre los distritos de las regiones que no piloto. Considerando ello, por ejemplo, si se optara por elegir dentro de la muestra espacial a distritos ubicados a una distancia máxima de 1.5 horas de la frontera, entonces se dejaría fuera a todos los distritos de Cusco en el grupo piloto, y a todos los distritos de Apurímac, Arequipa, Madre de Dios, Puno y San Martín en el caso de los distritos no piloto. Incluso más, si se eligiera un buffer de 10 horas de distancia, entonces se dejaría de lado a más de la mitad de los distritos de Cusco. Esta consideración es importante, pues implica una mayor sensibilidad de la muestra a variaciones marginales del ancho de banda que determina la selección muestral de comparación. Por razón (y otras que se exponen más adelante), las estimaciones basadas en la selección de la muestra a partir de la distancia lineal en kilómetros es la preferida y sobre las que se realizan las interpretaciones posteriores. Las estimaciones basadas en la distancia en horas son vistos como ejercicios de robustez.

a) Distritos a 35 km de las fronteras
b) Distritos a 20 horas de distancia

Mapa 2. Selección muestral

Tabla 6. Distancia recorrida promedio por región en horas hacia las fronteras referenciales de las regiones niloto

		ue t	as regioi	ies più	ונט			
		No	piloto			F	Piloto	
	Min	Prom	Mediana	Max	Min	Prom	Mediana	Max
Apurimac	2.29	7.55	7.93	12.19				
Arequipa	9.61	12.81	13.67	14.51				
Ayacucho	0.08	1.74	1.22	7.22				
Cajamarca	0.38	2.12	2.45	3.08				
Cusco					1.54	11.51	11.69	19.56
Huancavelica					0.08	0.97	0.93	2.09
Huanuco	0.22	1.82	1.26	5.82				
Ica	0.12	1.18	1.36	1.94				
Junin	0.10	0.82	0.54	4.21				
Lambayeque	0.29	1.14	1.12	2.33				
Lima	0.74	1.71	1.48	2.91				
Loreto	0.71	1.79	1.94	2.72				
Madre de Dios	5.70	10.78	12.01	12.55				
Pasco	0.81	2.89	3.18	4.45				
Piura					0.01	0.73	0.70	2.33
Puno	14.31	17.50	18.17	19.96				
San Martín	2.50	2.50	2.50	2.50				
Tumbes	0.41	1.37	1.44	2.16				
Ucayali					0.10	0.69	0.68	1.28

Fuente: Información provista por MIDIS. Elaboración: Macroconsult S.A.

a) Validación del RD

El supuesto que subyace a la consistencia del estimador de regresiones discontinuas es que el resultado potencial en el estado contrafactual sea continuo en el umbral (o frontera) de discontinuidad y en un entorno a él (Imbens y Lemiux 2008). Para que esto funcione, se espera que los determinantes de las variables de resultado transiten suavemente en el entorno de discontinuidad, de manera que se descarte que los impactos se deban a cambios en sus determinantes (Lee y Lemiux 2010). Para verificar esto, se ha seleccionado una muestra de distritos cuyos centroides se ubican dentro de 35 km alrededor de la frontera de las regiones piloto. Con estos datos, se ha ajustado la especificación (i) para diversas variables que caracterizan a las unidades de observación.

En la Tabla 7 se presentan los resultados. En ella, además de las estimaciones con distritos dentro de 35 km de distancia, para verificar la sensibilidad de los parámetros también se incorpora dos selecciones muestrales adicionales: distritos dentro de 15 km y distritos dentro de 50 km. Las columnas [C], [F], [I] representan la diferencia entre distritos piloto y no piloto en la frontera de discontinuidad, controlando por una función de distancia de cuarto grado. El resto de las columnas representan los promedios para distritos fuera y dentro de las regiones piloto. Como se aprecia, solo existe una variable que registra un parámetro estadísticamente significativo en las estimaciones dentro del rango de 15km. En todos los demás casos las diferencias no son estadísticamente significativas. Más adelante, en la Tabla 8, se presenta el mismo ejercicio, pero esta vez con la variable de distancia medida en horas. Considerando esta variable se aprecian mayores saltos en algunas variables, pero en cualquier caso las diferencias se acortan en un entorno más cercano.

Tabla 7. Continuidad de covariables utilizando como la distancia lineal en km como variable de asignación

	Dista	ncia < 50k	(m	Dist	ancia < 35	km	Dista	ncia < 151	κm
	$Z_i = 0$	$Z_i = 1$	β	$Z_i = 0$	$Z_i = 1$	β	$Z_i = 0$	$Z_i = 1$	β
	[A]	[B]	[C]	[D]	[E]	[F]	[G]	[H]	[1]
Presencia de programas sociales									
Juntos	0.75	0.88	0.21	0.78	0.91	0.18	0.86	0.92	0.57
Meta 4	0.44	0.49	0.38	0.47	0.49	0.15	0.50	0.55	-1.16
Programa País	0.25	0.34	-0.40	0.26	0.33	-0.15	0.32	0.32	1.64
Cuna Más Regular	0.50	0.51	-0.11	0.50	0.51	0.07	0.57	0.48	-0.24
Cuna Más Temporal	0.45	0.46	-0.41	0.46	0.44	-0.29	0.50	0.43	0.93
Sello Municipal 2021	0.69	0.53	-0.47	0.72	0.51	0.11	0.72	0.47	1.58
Características de la población									
Quintil 1 y 2 de pobreza	0.78	0.88	0.00	0.79	0.88	0.09	0.82	0.87	1.65
Tasa de Pobreza 2018	0.33	0.36	-0.02	0.34	0.36	-0.01	0.38	0.36	0.12
Número de niños de 0 a 5 años	6.10	6.18	-0.49	6.19	6.00	-0.47	5.89	5.82	-1.52
Número de niños entre 0 a 2 años	5.36	5.42	-0.48	5.45	5.24	-0.39	5.13	5.07	-1.42
% de viviendas con acceso a agua de red pública	0.35	0.34	-0.12	0.35	0.33	-0.33	0.29	0.29	-0.51
% de viviendas con acceso a alumbrado eléctrico de red pública	0.49	0.50	-0.01	0.49	0.48	-0.20	0.43	0.47	-0.37
Acceso a servicios de salud y educación									
Número de personas por institución de salud	7.30	7.38	0.57	7.36	7.27	0.16	7.05	7.12	-1.23
Ratio de alumno profesor del nivel inicial	12.50	12.20	-2.03	12.59	11.77	0.18	11.42	11.38	-1.44
Características físicas del distrito									
Ln[Altura del distrito (msnm)]	7.64	7.39	-0.30	7.73	7.40	-0.33	7.85	7.48	2.17
Acceso al paquete 2									
% Niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido	0.52	0.49	0.00	0.51	0.49	-0.19	0.52	0.49	0.35
% Niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad	0.17	0.18	0.00	0.17	0.19	0.03	0.22	0.19	0.21
% Niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento	0.47	0.01	0.00	0.45	0.00	0.47	0.47	0.40	0.05
o suplementación con hierro	0.17	0.21	-0.02	0.17	0.20	-0.16	0.16	0.18	-0.05
% Niñas/os con suplementación oportuna	0.36	0.37	0.19	0.36	0.38	0.35	0.40	0.41	0.98 **
% Niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus	0.58	0.58	0.02	0.57	0.58	0.05	0.59	0.58	0.26
% Niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo	0.33	0.34	0.06	0.33	0.33	0.05	0.35	0.34	0.16
% Niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad	0.33	0.33	0.04	0.33	0.33	0.03	0.35	0.34	0.17
% Niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios	0.05	0.05	0.00	0.04	0.05	-0.02	0.06	0.05	0.04
% Niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios	0.02	0.03	0.00	0.02	0.03	-0.02	0.03	0.03	0.02
# observaciones	314	268		207	208		76	100	

^{***} p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1. Errores estándar robustos entre paréntesis.

Elaboración: Macroconsult

Tabla 8. Continuidad de covariables utilizando la distancia en horas como variable de asignación

	Distar	icia < 20ho	ras		Distar	ncia < 10 h	oras		Distan	cia < 1.5h	oras	
	$Z_i = 0$	$Z_i = 1$	β		$Z_i = 0$	$Z_j = 1$	β		$Z_i = 0$	$Z_i = 1$	β	
	[A]	[B]	[C]	•	[D]	[E]	[F]	•	[G]	[H]	[1]	•
Presencia de programas sociales				•				•				
Juntos	0.75	0.87	0.25	***	0.73	0.90	0.21	***	0.67	0.88	-0.14	
Meta 4	0.43	0.49	0.01		0.47	0.51	-0.02		0.44	0.47	-0.18	
Programa País	0.24	0.33	0.13	***	0.20	0.29	0.04		0.15	0.27	-0.06	
Cuna Más Regular	0.51	0.51	-0.02		0.53	0.48	-0.01		0.42	0.44	-0.60	***
Cuna Más Temporal	0.47	0.45	-0.03		0.48	0.42	-0.02		0.38	0.38	-0.62	***
Sello Municipal	0.69	0.54	-0.12	**	0.70	0.56	-0.26	***	0.70	0.56	-0.51	***
Características de la población												
Quintil 1 y 2 de pobreza	0.79	0.88	0.17	***	0.77	0.88	0.14	**	0.72	0.86	-0.22	
Tasa de Pobreza 2018	0.34	0.36	0.06	***	0.33	0.36	0.05	**	0.29	0.34	-0.09	*
Número de niños de 0 a 5 años	6.15	6.22	-0.27		6.25	6.22	0.09		6.19	6.20	-0.16	
Ln[Número de niños entre 0 a 2 años]	5.40	5.46	-0.28	*	5.50	5.46	0.07		5.44	5.44	-0.20	
% de viviendas con acceso a agua de red pública	0.34	0.34	-0.09	***	0.36	0.33	-0.05		0.41	0.35	0.01	
% de viviendas con acceso a alumbrado eléctrico de red pública	0.49	0.50	-0.04	**	0.51	0.50	-0.01		0.53	0.51	0.10	*
Acceso a servicios de salud y educación												
Número de personas por institución de salud	7.27	7.41	-0.51	***	7.34	7.19	-0.25		7.47	7.19	0.43	
Ratio de alumno profesor del nivel inicial	12.49	12.27	-1.72	***	12.82	12.13	-1.41	**	13.63	12.25	2.08	
Características físicas del distrito												
Ln[Altura del distrito (msnm)]	7.58	7.38	-0.62	***	7.48	7.00	-1.22	***	7.47	6.76	-2.91	***
Acceso al paquete 2												
% Niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido	0.52	0.48	-0.03		0.52	0.48	-0.10	***	0.52	0.47	-0.10	**
% Niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad	0.17	0.17	0.01		0.18	0.17	-0.02		0.17	0.16	-0.11	**
% Niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento	0.17	0.21	0.00		0.16	0.18	0.03		0.15	0.17	0.05	
o suplementación con hierro	0.17	0.21	0.00		U. 16	0.18	0.03		0.15	U. 17	0.05	
% Niñas/os con suplementación oportuna	0.36	0.37	0.02		0.37	0.37	-0.02		0.37	0.37	-0.08	
% Niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus	0.58	0.58	-0.01		0.58	0.57	-0.01		0.58	0.57	-0.02	
% Niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo	0.33	0.34	-0.02	*	0.33	0.32	-0.02		0.34	0.32	-0.03	
% Niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad	0.33	0.33	-0.02	*	0.33	0.32	-0.02		0.34	0.31	-0.03	
% Niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios	0.05	0.05	0.00		0.05	0.05	-0.01	*	0.05	0.04	-0.03	*
% Niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios	0.02	0.03	0.00		0.02	0.03	0.00		0.02	0.02	-0.01	*
# observaciones	348	277			294	190			156	153		

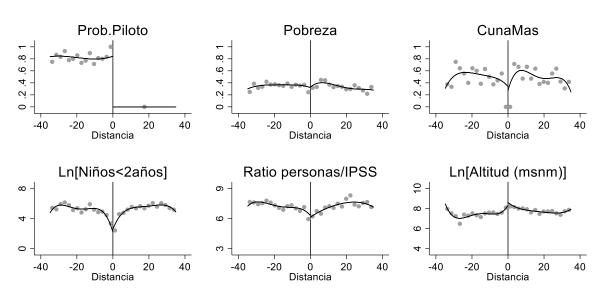
^{***} p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1. Errores estándar robustos entre paréntesis. Elaboración: Macroconsult

En el **Gráfico 5** se ilustra el análisis de la continuidad de las variables relevantes de la muestra en torno al umbral de discontinuidad, especificando una selección de distritos dentro de la distancia a la frontera de 35 km². En el panel a) se presentan variables que capturan la presencia de programas sociales en los distritos, algunas características de la población, entre otros, mientras que en el panel b) se exhiben las variables de resultado a nivel de cobertura de servicios del paquete 2. Se observa que las variables explicativas transitan suavemente alrededor del punto de discontinuidad, con la única excepción de aquella que identifica la probabilidad de ser parte del piloto. Estos gráficos ratifican de manera gráfica que razonablemente se cumple el supuesto de continuidad de las variables independientes en el umbral de discontinuidad.

El **Gráfico 6** presenta la misma información, pero esta vez utilizando la distancia en horas como variable de asignación. El resultado es el mismo que en el gráfico anterior, aun cuando en algunos gráficos se visualizan valores altos en las colas de la Distancia. Esto se explica porque en esos puntos se tiene menos datos debido al truncamiento que se estableció en la construcción de la variable distancia.

Gráfico 5. Continuidad de Covariables utilizando la distancia lineal en km como variable de asignación

a) Características de los distritos



Nota: Los indicadores de los gráficos son los siguientes:

Prob. Piloto: Probabilidad de que el distrito sea piloto.

Pobreza: Tasa de Pobreza 2018 CunaMas: Cuna Más Regular

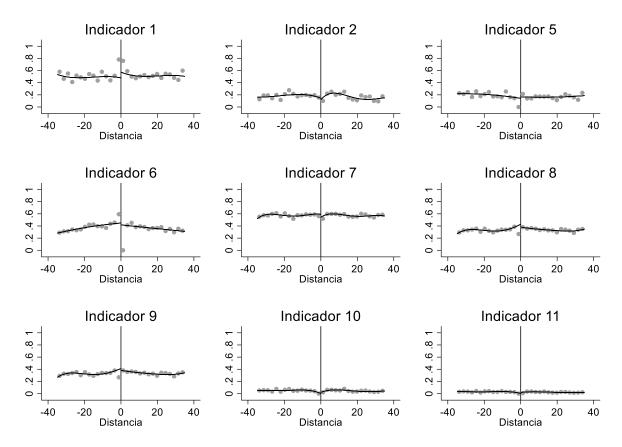
Ln[Niños<2años]: Ln[Número de niños entre 0 a 2 años]

Ratio personas/IPSS: Número de personas por institución de salud

Ln[Altitud (msnm): Ln[Altura del distrito (msnm)]

⁹ Este procedimiento es estándar en la implementación de RD. Ver Imbens y Lemiux (2008) para una referencia al respecto.

b) Indicadores del paquete 2 (ver nota al pie del gráfico)



Nota: Los indicadores del paquete 2 presentados en el gráfico son los siguientes:

- Indicador 1 "niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido"
- Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad"
- Indicador 3 "niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"
- Indicador 4 "niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas"
- Indicador 5 "niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro"
- Indicador 6 "niñas/os con suplementación oportuna"
- Indicador 7 "niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus"
- Indicador 8 "niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo"
- Indicador 9 "niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"
- Indicador 10 "niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios"
- Indicador 11 "niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios"

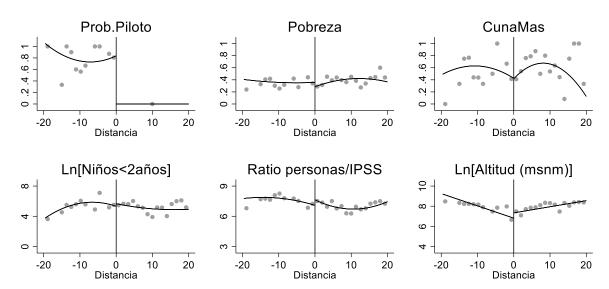
No se presentan los gráficos de los indicadores 3 y 4 debido a que tienen valor nulo en todos los distritos.

En cada gráfico, los puntos representan promedios dentro de cada indicador dentro de bins de la variable Distancia. Los bins han sido construidos siguiendo el procedimiento de Calónico et al. (2015)

Elaboración Macroconsult

Gráfico 6. Continuidad de Covariables utilizando la distancia en horas como variable de asignación

a) Características de los distritos



Nota: Los indicadores de los gráficos son los siguientes:

Prob. Piloto: Probabilidad de que el distrito sea piloto.

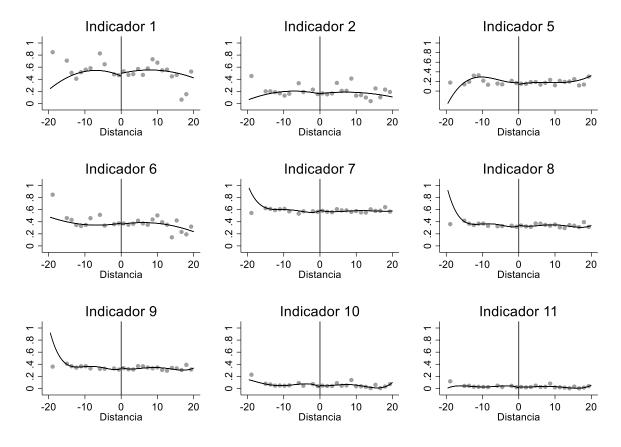
Pobreza: Tasa de Pobreza 2018 CunaMas: Cuna Más Regular

Ln[Niños<2años]: Ln[Número de niños entre 0 a 2 años]

Ratio personas/IPSS: Número de personas por institución de salud

Ln[Altitud (msnm): Ln[Altura del distrito (msnm)]

b) Indicadores del paquete 2 (ver nota al pie del Gráfico 5)



Nota: Los indicadores del paquete 2 presentados en el gráfico son los siguientes:

- Indicador 1 "niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido"
- Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad"
- Indicador 3 "niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"
- Indicador 4 "niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas"
- Indicador 5 "niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro"
- Indicador 6 "niñas/os con suplementación oportuna"
- Indicador 7 "niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus"
- Indicador 8 "niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo"
- Indicador 9 "niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"
- Indicador 10 "niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios"
- Indicador 11 "niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios"

No se presentan los gráficos de los indicadores 3 y 4 debido a que tienen valor nulo en todos los distritos.

En cada gráfico, los puntos representan promedios dentro de cada indicador dentro de bins de la variable Distancia. Los bins han sido construidos siguiendo el procedimiento de Calónico et al. (2015)

Elaboración Macroconsult

En el siguiente gráfico se presenta el Test de McCrary, que busca verificar la ausencia de saltos discretos en la densidad de la variable de asignación. El panel a) del gráfico analiza la distancia en km, mientras que el panel b) analiza la distancia en horas. Como se aprecia, ninguno de los gráficos muestras discontinuidades en la frontera de discontinuidad. En el panel a) se aprecia menos densidad en el entorno del punto 0, pero no se visualizan discontinuidades. Este es un caso contemplado por Schochet (2008) en su análisis de potencia estadística del estimador de RD, en el cual la variable de asignación exhibe bimodalidades (o la combinación de dos variables normales en cada lado de la variable de asignación). Este caso implica una menor potencia, pero no invalida el diseño.

a) Distancia en km
b) Distancia en horas

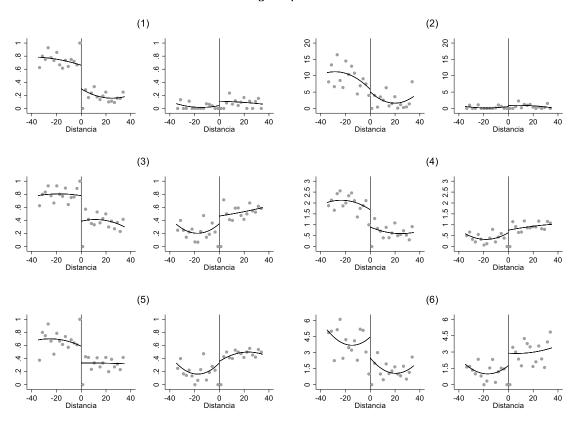
Gráfico 7. Densidad de la variable de asignación

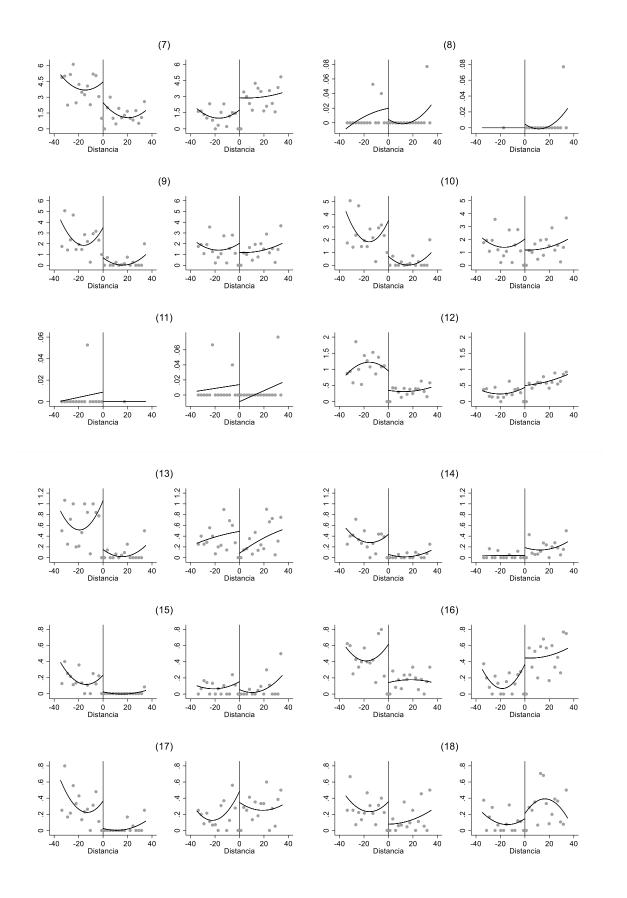
Elaboración: Macroconsult S.A.

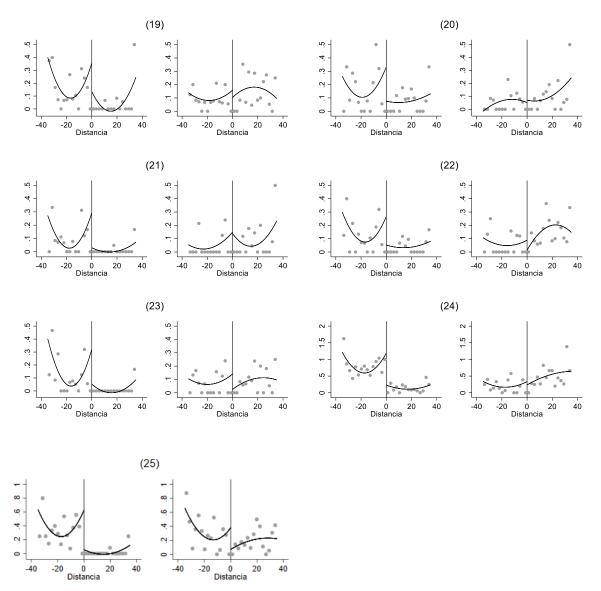
b) Estimaciones RD

Antes de presentar los resultados de las estimaciones econométricas, conviene hacer un reporte inicial de los resultados a partir del análisis gráfico de los saltos en los indicadores de institucionalización de procesos en el umbral de la frontera de discontinuidad. Esto se hace en el **Gráfico 8**, en el cual se utiliza la variable de distancia lineal en km como variable de asignación. Los gráficos están estructurados en pares. Cada par está identificado por un número que tiene vinculado un indicador de resultado. En el pie del gráfico se indica exactamente el nombre del indicador. Así, por ejemplo, (1) significa si la IAL tiene algún miembro activo, (2) el número de miembros activos promedio por mes, etc. En cada indicador, el gráfico de la izquierda recoge datos del período del piloto comprendido entre abril y julio, mientras que el del lado derecho comprende el período post piloto, de agosto y septiembre. De esta manera es posible visualizar cambios heterogéneos a lo largo del período. Los resultados son sugerentes. En el período del piloto casi todas las variables registran un salto discreto, lo cual indica que las actividades transferidas a las municipalidades y medidas en el portal de la EGTPI se habrían implementado en la IAL, pero estos decaen significativamente en el período de escalamiento.

Gráfico 8. Análisis gráfico de los impactos de los indicadores de institucionalización de procesos en la IAL (variable de asignación es distancia lineal en km a las fronteras de la región piloto)







Nota: la primera columna de cada indicador especificado con su número de referencia ilustra el periodo piloto y la segunda columna ilustra el periodo de escalamiento.

(1) Tiene algún miembro activo (2) Número de miembros activos promedio por mes (3) Tiene al menos una sesión realizada (4) Número de sesiones realizadas promedio por mes (5) Existe al menos un acuerdo formulado por IAL (6) Número de acuerdos formulados por IAL (7) Número de acuerdos formulados IAL/GL (8) Número de acuerdos completados por IAL (10) Número de acuerdos completados IAL/GL (11) Número de acuerdos completados IAL/GR (12) Número de acuerdos formulados acerca de actualización del Padrón Nominal (13) Número de acuerdos completados acerca de actualización del Padrón Nominal (14) Número de acuerdos formulados acerca de sectorización en el territorio (15) Número de acuerdos completados acerca de sectorización en el territorio (16) Número de acuerdos formulados acerca de organización para la identificación y captación temprana (17) Número de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos (20) Número de acuerdos formulados acerca de gestión presupuestal (21) Número de acuerdos completados acerca de gestión presupuestal (22) Número de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL (23) Número de acuerdos completados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas (25) Número de acuerdos completados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas

Elaboración Macroconsult S.A.

Para presentar formalmente los impactos del estimador de RD, utilizando el estimador de mínimos cuadrados en dos etapas (2SLS) de acuerdo con la especificación de RD presentada en las ecuaciones de la (i) a (iii), iniciamos reportando en la siguiente Tabla 9 la primera etapa de las estimaciones. En ella, las primeras dos columnas recogen datos de abril a julio de 2021, que se corresponde con la etapa del piloto, mientras que las siguientes corresponden al período de escalamiento, entre agosto y septiembre. Además, en las columnas [1] y [3] se presentan las estimaciones sin controles, mientras que en [2]] y [4] se presentan las regresiones con controles.

Los resultados estimados de la primera etapa evidencian que ser parte de una región piloto explica de manera fuerte la probabilidad de ser un distrito piloto. Además del valor alto del parámetro estimado y la significancia estadística, esto se observa en el estadístico F, que en los casos llega a ser superior a 100.

Tabla 9. Estimación de la Primera etapa del estimador *Fuzzy* de RD – variable de asignación es la distancia lineal en km a la frontera de las regiones piloto

	Abril	- Julio	Agosto - Septiembre			
	[1]	[2]	[3]	[4]		
Región piloto	0.790***	0.816***	0.790***	0.816***		
	(0.058)	(0.056)	(0.058)	(0.056)		
Observaciones	415	415	415	415		
R2	0.691	0.721	0.691	0.721		
F-test	235.6	121.6	235.6	121.6		

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados en dos etapas (Primera etapa) en un entorno muestral de < 35 km de distancia. Los errores estándar se muestran entre paréntesis. En la columna (2) y (4) se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema:*** p-value<0.01, *** p-value<0.05, ** p-value<0.1. Elaboración: Macroconsult

En la Tabla 10 se presentan los resultados de la especificación base de RD estimados por Mínimos Cuadrados en 2 Etapas (MC2E), teniendo como instrumento la distancia lineal desde los distritos hacia las fronteras de las regiones piloto, utilizando la estimación base que descansa en la distancia lineal como variable de asignación y con un polígono de distancia segundo grado. Los resultados también se presentan en dos niveles: las columnas 1 y 2 corresponden al período piloto (abril – julio) y las columnas 3 y 4, al periodo de escalamiento (agosto-septiembre). La primera columna presenta las regresiones sin controles y solamente vincula la variable dependiente con un polinomio de segundo grado de distancia. En cambio, la columna 2 presenta las estimaciones introduciendo regresores a nivel distrital relevantes que podrían estar relacionados con el efecto de la estrategia, como dotaciones de servicios de salud, características de la infraestructura y provisión de servicios, presencia de programas sociales, pobreza y la cantidad de la población objetivo del distrito. Las columnas 3 y 4 hacen referencia a las regresiones descritas previamente sin controles y con controles, respectivamente, en el periodo de escalamiento.

La **Tabla 10** presenta los parámetros estimados para un indicador por cada fila, junto con su error estándar. Además, para cada estimación se presentan el estadístico de Kleibergen – Paap (KP Stat), que permite evaluar la presencia de instrumentos débiles. Para ello, los valores estimados

del estadístico *KP Stat* deben ser comparados con los valores críticos de Cragg y Donald (Bernal y Peña, 2011: cap. 7), de manera que si se encuentra que son mayores, entonces se descarta que existan problemas de instrumentos débiles.

Para un modelo con un regresor endógeno y un instrumento, y fijando un sesgo relativo de variables instrumentales con respecto a mínimos cuadrados ordinarios de 10%, el parámetro de Gragg y Donal es de 16.38. Como se ve en la **Tabla 10**, en la generalidad de las estimaciones realizadas los parámetros de Kleibergen - Paap superan este valor, por lo cual se descarta problemas de instrumentos débiles.

Según los resultados, durante el piloto los impactos se habrían materializado en diversos indicadores. Así, por ejemplo, el piloto habría aumentado el funcionamiento de los mecanismos de operación básica, como la probabilidad de sesionar o el número de sesiones por mes, el contar con personal en la IAL, la probabilidad de firmar acuerdos, entre otros. De manera puntual, por ejemplo, los resultados estimados del efecto de pertenecer al piloto van en la línea de aumentar en promedio en 58 puntos porcentuales la probabilidad de tener al menos un miembro activo, e incrementa en 2.8 en promedio el número de acuerdos formulados por la IAL. Estos resultados son robustos a la inclusión de variables. Además, los acuerdos se habrían materializado principalmente con gobiernos locales, pero muchos menos con gobiernos regionales. El mecanismo de articulación intergubernamental se habría activado sólo de manera modesta. Este hecho podía revelar que tal vez no llegó a operar del todo el mecanismo por el cual se identifican y atienden cuellos de botella detrás del funcionamiento de los servicios, ya sea porque estos no existieran o porque la interacción entre la instancia local y regional de gobiernos no terminó de funcionar. En cualquier caso, los resultados sugieren que este es un punto aún pendiente que debe potenciarse.

Los impactos positivos en los indicadores, por otro lado, sólo ocurren durante el piloto. En el período de escalamiento la mayoría de estos son perdidos y en algunos casos hasta revertidos. Sólo hay dos indicadores que resultan estadísticamente significativos y positivos en el período post-piloto y son el número de acuerdos completados por la IAL en torno a la actualización del padrón nominal y el número de acuerdos completados en torno a la sectorización del territorio. Al parecer, muchos de los acuerdos formulados en torno a estos temas sólo se materializaron en la etapa de escalamiento, lo cual implica un rezago en su concreción. Esto es importante, porque, al ser los acuerdos uno de los mecanismos por los cuales se resuelven los cuellos de botella, entonces implica que la estrategia tendría cierto rezago en operar. Este es un argumento que se recoge más adelante en la interpretación conjunta de los resultados.

Tabla 10 Estimación RD por MC2E - variable de asignación es la distancia lineal en km

Variable dependiente		Abril -			Septiembre
•		[1]	[2]	[3]	[4]
La IAL está conformada (dispositivo =1)	Coef.	-0.024	0.044	-0.024	0.044
	SD	(0.070)	(0.061)	(0.070)	(0.061)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
Fecha de conformación de la IAL	Coef.	-0.201	-0.273	-0.201	-0.273
r cena de comormación de la me	SD	(0.270)	(0.293)	(0.270)	(0.293)
		764.6	852.9	764.6	852.9
T' 1 7 1 1 2 1	KP stat				
Tiene algún miembro activo	Coef.	0.562***	0.583***	-0.128*	-0.115
	SD	(0.104)	(0.098)	(0.068)	(0.070)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de miembros activos promedio	Coef.	5.970**	7.505***	-1.143	-1.015
	SD	(2.506)	(2.436)	(0.722)	(0.727)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
Tiene al menos una sesión realizada	Coef.	0.451***	0.532***	-0.275**	-0.102
Tiene at menos and sesion realizada	SD	(0.109)	(0.096)	(0.133)	(0.109)
W. L. C.	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de sesiones realizadas promedio	Coef.	1.412***	1.595***	-0.449*	-0.133
	SD	(0.300)	(0.281)	(0.248)	(0.206)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
Existe al menos un acuerdo formulado por IAL	Coef.	0.370***	0.449***	-0.286**	-0.119
•	SD	(0.119)	(0.105)	(0.130)	(0.110)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados por IAL	Coef.	2.738**	2.830**	-1.992**	-0.949
# de acderdos formatados por IAL	SD.	(1.230)	(1.187)	(1.006)	(0.885)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados IAL/GL	Coef.	2.698**	2.788**	-2.003**	-0.960
	SD	(1.223)	(1.180)	(1.006)	(0.884)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados IAL/GR	Coef.	0.040*	0.043*	0.010	0.011
	SD	(0.024)	(0.025)	(0.010)	(0.011)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados por IAL	Coef.	2.653***	2.520**	0.739	1.307
# de acderdos completados por IAL	SD.	(0.900)	(0.997)	(1.029)	(0.974)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados IAL/GL	Coef.	2.642***	2.509**	0.711	1.273
	SD	(0.900)	(0.997)	[1.022]	(0.966)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados IAL/GR	Coef.	0.011	0.012	0.028	0.034
	SD	(0.011)	(0.012)	(0.021)	(0.023)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados acerca de actualización del	Coef.	1.169***	1.211***	-0.149	0.079
Padrón Nominal	SD.	(0.263)	(0.258)	(0.235)	(0.223)
i auton inoninat		184.6		184.6	
# de consider considerate de la Constantina	KP stat		212.9		212.9
# de acuerdos completados acerca de actualización	Coef.	0.945***	0.899***	0.487**	0.620***
del Padrón Nominal	SD	(0.247)	(0.245)	(0.238)	(0.219)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados acerca de sectorización en	Coef.	0.368***	0.371***	-0.083	0.002
el territorio	SD	(0.138)	(0.137)	(0.101)	(0.098)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados acerca de sectorización	Coef.	0.128	0.120	0.188**	0.237**
en el territorio	SD.	(0.081)	(0.086)	(0.094)	(0.097)
CIT CE CELLICOTIO		184.6			
	KP stat		212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados acerca de organización	Coef.	0.390*	0.329*	-0.301	-0.135
para la identificación y captación temprana	SD	(0.211)	(0.192)	(0.190)	(0.172)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados acerca de organización	Coef.	0.255*	0.203	0.075	0.175
para la identificación y captación temprana	SD	(0.151)	(0.160)	(0.220)	(0.204)
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
	Coef.	0.246	0.315**	-0.433**	-0.303*
	ouer.	∪.∠40	0.010	-0.433	-0.303

# de acuerdos formulados acerca de organización de	SD	(0.154)	(0.156)	(0.191)	(0.170)
equipos técnicos	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados acerca de organización	Coef.	0.246**	0.274**	-0.090	-0.008
de equipos técnicos	SD	(0.124)	(0.131)	(0.141)	(0.129)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados acerca de gestión	Coef.	0.188	0.207*	0.099	0.136
presupuestal	SD	(0.127)	(0.122)	(0.083)	(0.083)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados acerca de gestión	Coef.	0.154	0.160	0.112	0.130
presupuestal	SD	(0.095)	(0.104)	(0.110)	(0.106)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados acerca de incorporación de	Coef.	0.116	0.102	-0.091	-0.053
nuevos miembros de la IAL	SD	(0.106)	(0.105)	(0.106)	(0.097)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados acerca de incorporación	Coef.	0.135	0.112	0.036	0.053
de nuevos miembros de la IAL	SD	(0.095)	(0.100)	(0.097)	(0.094)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos formulados acerca de estrategias de	Coef.	0.803***	0.757**	-0.154	0.001
atención de dificultades/alertas	SD	(0.295)	(0.305)	(0.237)	(0.236)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
# de acuerdos completados acerca de estrategias de	Coef.	0.473**	0.447*	0.029	0.105
atención de dificultades/alertas	SD	(0.211)	(0.245)	(0.209)	(0.214)
	KP stat	184.6	212.9	184.6	212.9
Obs		415	415	415	415
Controles		Si	No	Si	No

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de minimos cuadrados ordinarios en dos etapas (Segunda etapa) en un entorno muestral de < 35 km de distancia. Los errores estándar se muestran entre paréntesis. En la columna (2) y (4) se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema:*** p-value<0.01, *** p-value<0.05, ** p-value<0.1. Elaboración: Macroconsult

Por otro lado, también se implementaron las estimaciones de impacto utilizando esta vez la distancia en horas como variable de asignación. La **Tabla 11** presenta los resultados. La muestra de estimación ha sido seleccionada como aquellos distritos ubicados a una distancia de hasta 10 horas de la frontera de las regiones piloto. Esta selección es arbitraria y posteriormente se sensibiliza, pero básicamente con ello se busca incluir en las estimaciones a una muestra de distritos de Cusco que, si se adopta una distancia más corta, serían excluidos. Además, de esa manera se evita arbitrariedades en la selección de la muestra de control.

Los parámetros de las estimaciones señalan que ser un distrito de la región piloto incrementa en 82% la probabilidad de que un distrito sea parte del piloto.

Tabla 11. Estimación de la Primera etapa del estimador *Fuzzy* de RD – variable de asignación es la distancia en horas a la frontera referencial de las regiones piloto

	Abril	- Julio	Agosto - Septiembre				
	[1]	[2]	[3]	[4]			
Región piloto	0.818***	0.820***	0.818***	0.820***			
	(0.037)	(0.036)	(0.037)	(0.036)			
Observaciones	484	484	484	484			
R2	0.737	0.760	0.737	0.760			
F-test	258.8	171.9	258.8	171.9			

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados en dos etapas (Primera etapa) en un entorno muestral de < 10 horas de distancia. Los errores estándar se muestran entre paréntesis. En la columna (2) y (4) se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema: *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1. Elaboración: Macroconsult

En la **Tabla 12** se presentan las estimaciones del modelo de Fuzzy de RD utilizando la distancia en horas como variable de asignación. Se utiliza un polinomio de segundo grado para ser consistente con los resultados anteriores. Cualitativamente, los resultados son similares a los anteriores, pero esta vez las magnitudes y significancia de los parámetros son mayores.

Tabla 12. Estimación RD por MC2E - variable de asignación es la distancia en horas a la frontera referencial de las regiones piloto

irontera rete	rencial de la	J			
Variable dependiente		Abril -		Agosto - S	Septiembre
variable dependiente		[1]	[2]	[3]	[4]
La IAL está conformada (dispositivo =1)	Coef.	0.049	0.055	0.049	0.055
	SD	(0.038)	(0.040)	(0.038)	(0.040)
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
Fecha de conformación de la IAL	Coef.	-0.610***	-0.600***	-0.610***	-0.600***
	SD	(0.181)	(0.205)	(0.181)	(0.205)
	KP stat	1913	1102	1913	1102
Tiene algún miembro activo	Coef.	0.702***	0.719***	-0.061*	-0.051
-	SD	(0.050)	(0.054)	(0.034)	(0.034)
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
# de miembros activos promedio	Coef.	10.516***	10.842***	-0.540*	-0.421
	SD	(1.480)	(1.465)	(0.316)	(0.328)
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
Tiene al menos una sesión realizada	Coef.	0.584***	0.599***	-0.233***	-0.200***
	SD	(0.055)	(0.056)	(0.076)	(0.068)
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
# de sesiones realizadas promedio	Coef.	2.026***	2.074***	-0.472***	-0.390***
	SD	(0.175)	(0.184)	(0.147)	(0.140)
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
Existe al menos un acuerdo formulado por IAL	Coef.	0.494***	0.498***	-0.220***	-0.166**
	SD	(0.061)	(0.062)	(0.074)	(0.068)
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
# de acuerdos formulados por IAL	Coef.	4.487***	4.086***	-1.641***	-1.685***
	SD	(0.646)	(0.586)	(0.621)	(0.634)
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
# de acuerdos formulados IAL/GL	Coef.	4.500***	4.097***	-1.581***	-1.603***
	SD	(0.643)	(0.583)	(0.604)	(0.608)
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
# de acuerdos formulados IAL/GR	Coef.	-0.012	-0.011	-0.060	-0.082
	SD	(0.016)	(0.015)	(0.060)	(0.077)

Controles		Si	No	Si	No
Obs	<u> </u>	484	484	484	484
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
atención de dificultades/alertas	SD	(0.106)	(0.119)	(0.121)	(0.131)
# de acuerdos completados acerca de estrategias de	Coef.	0.460***	0.503***	0.257**	0.278**
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
atención de dificultades/alertas	SD	(0.161)	(0.170)	(0.146)	(0.152)
# de acuerdos formulados acerca de estrategias de	Coef.	0.939***	0.948***	-0.289**	-0.299**
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
de nuevos miembros de la IAL	SD	(0.043)	(0.043)	(0.057)	(0.062)
# de acuerdos completados acerca de incorporación	Coef.	0.161***	0.166***	0.032	0.008
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
nuevos miembros de la IAL	SD	(0.054)	(0.052)	(0.064)	(0.074)
# de acuerdos formulados acerca de incorporación de	Coef.	0.124**	0.072	-0.060	-0.098
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
presupuestal	SD	(0.042)	(0.043)	(0.067)	(0.063)
# de acuerdos completados acerca de gestión	Coef.	0.137***	0.135***	0.025	-0.009
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
presupuestal	SD	(0.066)	(0.059)	(0.059)	(0.068)
# de acuerdos formulados acerca de gestión	Coef.	0.199***	0.177***	-0.019	-0.050
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
de equipos técnicos	SD	(0.057)	(0.066)	(0.104)	(0.119)
# de acuerdos completados acerca de organización	Coef.	0.128**	0.171***	0.079	0.102
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
equipos técnicos	SD	(0.089)	(0.096)	(0.116)	(0.120)
# de acuerdos formulados acerca de organización de	Coef.	0.257***	0.272***	-0.178	-0.229*
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
para la identificación y captación temprana	SD	(0.090)	(0.087)	(0.113)	(0.107)
# de acuerdos completados acerca de organización	Coef.	0.357***	0.314***	0.118	0.137
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
para la identificación y captación temprana	SD	(0.125)	(0.108)	(0.109)	(0.117)
# de acuerdos formulados acerca de organización	Coef.	0.589***	0.476***	-0.376***	-0.334***
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
en el territorio	SD	(0.056)	(0.058)	(0.054)	(0.059)
# de acuerdos completados acerca de sectorización	Coef.	0.183***	0.184***	0.067	0.084
# do noviendo nomentados como do contrato 11	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
el territorio	SD KD atat	(0.084)	(0.085)	(0.064)	(0.081)
# de acuerdos formulados acerca de sectorización en	Coef.	0.327***	0.324***	-0.236***	-0.215***
# do concordo o formando do consente do contrato de	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
del Padrón Nominal	SD KD atat	(0.143)	(0.140)	(0.157)	(0.142)
# de acuerdos completados acerca de actualización	Coef.	0.890***	0.815***	0.308**	0.260*
# do acuardos complatados acorea do actualización					
raurun Nummat	KP stat	(U. 174) 481.1	517.8	(U. 139) 481.1	517.8
Padrón Nominal	SD	(0.174)	(0.159)	(0.139)	(0.134)
# de acuerdos formulados acerca de actualización del	Coef.	1.339***	1.270***	-0.250*	-0.165
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
" de dederdos completados IAL/ON	SD	(0.000)	(0.000)	(0.016)	(0.015)
# de acuerdos completados IAL/GR	Coef.	0.000	-0.000	-0.012	-0.011
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
ii de acaerdos comptetados IAL/OL	SD	(0.532)	(0.502)	(0.610)	(0.593)
# de acuerdos completados IAL/GL	Coef.	3.117***	2.982***	1.189*	1.086*
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8
ii de dederdos completados por IAL	SD	(0.532)	(0.502)	(0.612)	(0.596)
# de acuerdos completados por IAL	Coef.	3.117***	2.982***	1.177*	1.075*
	KP stat	481.1	517.8	481.1	517.8

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados ordinarios en dos etapas (Segunda etapa) en un entorno muestral de < 35 km de distancia. Los errores estándar se muestran entre paréntesis. En la columna (2) y (4) se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema:*** p-value<0.01, *** p-value<0.05, ** p-value<0.1. Elaboración: Macroconsult

Para comprobar robustez de los parámetros obtenidos en las estimaciones se realizaron tres modificaciones a la especificación base. Primero, en la **Tabla 13** se consideran entornos alternativos de selección muestral basados en *buffers* de 15 km, 35 km y 50 km. Al ampliar la distancia con respecto a la frontera de la región tratada se incluyen nuevos distritos y con ello se tiene mayor precisión de las estimaciones, pero a costa de menor comparabilidad, mientras que al reducirla se retiran distritos y con ello se gana comparabilidad, pero a costa de menor precisión. Con ello, el ejercicio muestra el *trade off* entre comparabilidad y precisión al hacer la selección muestral. Los resultados son muy robustos a este ejercicio, pues los parámetros se mantienen significativos y positivos que concuerdan con las estimaciones base.

La **Tabla 14** modifica la especificación base para incorporar diversas funciones de distancia considerando formas lineal, cúbica y cuartica. De esta manera se busca controlar por formas no lineales diferentes a la especificación cuadrática base que pudieran explicar los impactos encontrados. Los resultados presentados en la **Tabla 14** indican que este no será el caso. Casi todos los parámetros estimados bajos funciones alternativas de distancia resultan significativos y en algunos casos los parámetros son incluso mayores a los de la especificación base.

Finalmente, en la **Tabla 15** se hace un ejercicio de falsificación, para lo cual se ha movido artificialmente la frontera que define las regiones piloto entre 15km, 10km y 25km "hacia adentro" y "hacia afuera". Para dar credibilidad a los resultados, se debería observar que los impactos solo ocurren cuando la frontera está correctamente definida (es decir, el umbral de corte es 0) y deberían ser nulos o no sistemáticos fuera de este punto. Por el reducido número de observaciones, se ha optado por hacer el ejercicio en puntos bastantes alejado del umbral 0, debido a que existen, como se vio líneas arriba, pocos distritos con distancias muy cercanas a la frontera de los distritos. Además, para facilitar los ejercicios, las estimaciones han sido hechas como intención del tratamiento. Los resultados presentados en la **Tabla 15** valida la credibilidad de los resultados de tablas anteriores. Fuera del umbral, los parámetros estimados son nulos o negativos. Solo hay tres variables que resultan significativas cuando el umbral es falsamente movido 10 km hacia afuera, pero las magnitudes son inferiores a las que corresponden al verdadero umbral y la significancia es baja.

Los mismos ejercicios de robustez han sido realizados utilizando la variable distancia en horas hacia la frontera como variable de asignación y los resultados han sido bastante similares. Por ello, las tablas correspondientes se han enviado al anexo.

Etiqueta de la Tabla 13, Tabla 14, Tabla 15

- [1] La IAL está conformada (dispositivo =1)
- [2] Fecha de conformación de la IAL
- [3] Tiene algún miembro activo
- [4] # de miembros activos promedio
- [5] Tiene al menos una sesión realizada
- [6] # de sesiones realizadas promedio
- [7] Existe al menos un acuerdo formulado por IAL
- [8] # de acuerdos formulados por IAL
- [9] # de acuerdos formulados IAL/GL
- [10] # de acuerdos formulados IAL/GR
- [11] # de acuerdos completados por IAL
- [12] # de acuerdos completados IAL/GL
- [13] # de acuerdos completados IAL/GR
- [14] # de acuerdos formulados acerca de actualización del Padrón Nominal
- [15] # de acuerdos completados acerca de actualización del Padrón Nominal
- [16] # de acuerdos formulados acerca de sectorización en el territorio
- [17] # de acuerdos completados acerca de sectorización en el territorio
- [18] # de acuerdos formulados acerca de organización para la identificación y captación temprana
- [19] # de acuerdos completados acerca de organización para la identificación y captación temprana
- [20] # de acuerdos formulados acerca de organización de equipos técnicos
- [21] # de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos
- [22] # de acuerdos formulados acerca de gestión presupuestal
- [23] # de acuerdos completados acerca de gestión presupuestal
- [24] # de acuerdos formulados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL
- [25] # de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL
- [26] # de acuerdos formulados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas
- [27] # de acuerdos completados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas

Tabla 13. Distancias para la selección de la muestra

(la variable de asignación es distancia lineal a la frontera de regiones piloto) [1] [3] [4] [5] [6] [7] [10] [13] [14] [15] [2] [8] [9] [11] [12] Distancia < 15 km Abril - Julio Piloto 0.072 -0.082 0.659*** 8.566* 0.748*** 1.588*** 0.498*** 3.028* 3.021* 0.008 3.064** 3.086** -0.022 0.923** 0.867** (4.598)[0.169][1.225](0.388)[0.116][0.472][0.165](0.510)[0.175][1.785][1.776][0.036][1.226][0.022][0.361]Observaciones 176 98 176 176 176 176 176 176 176 176 176 176 176 176 176 Agosto - Septiembre 0.059 -0.007 -0.305 0.275 Piloto 0.072 -0.082 -0.083 -0.125 -0.008 -0.305 0.000 1.112 1.082 0.030 -0.043 [0.116][0.472][0.088][0.950][0.185][0.364][0.186][1.456][1.456](0.000)[1.487][1.476][0.029][0.328][0.335]176 98 176 176 176 176 176 176 Observaciones 176 176 176 176 176 176 176 Distancia < 35 km Abril - Julio 0.449*** 2.830** 2.520** 2.509** 0.899*** Piloto 0.044 -0.273 0.583*** 7.505*** 0.532*** 1.595*** 2.788** 0.043* 0.012 1.211*** [0.061][0.293][0.098][2.436][0.096][0.281][0.105][1.187][1.180][0.025][0.997][0.997][0.012][0.258][0.245]Observaciones 415 221 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Agosto - Septiembre 0.044 -0.273 -0.119 0.620*** Piloto -0.115 -1.015-0.102 -0.133-0.949 -0.9600.011 1.307 1.273 0.034 0.079 [0.293][0.070][0.206](0.885)[0.974][0.023][0.223][0.219][0.061][0.727][0.109][0.110][0.884][0.011][0.966]Observaciones 415 221 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Distancia < 50 km Abril - Julio 0.682*** 8.314*** 0.576*** 1.767*** 0.440*** 3.525*** 3.498*** 0.027 2.742*** 2.730*** 0.011 1.133*** 0.658*** Piloto 0.039 -0.056 [0.048][0.237][0.074][1.812](0.075)[0.226](0.081)(0.838)(0.832)(0.021)[0.656][0.656](0.011)[0.194][0.192]299 582 582 582 582 582 582 582 Observaciones 582 582 582 582 582 582 582 Agosto - Septiembre -0.812 -0.224** -0.309* -0.214** 0.463*** Piloto 0.039 -0.056 -0.106** -0.968-0.9850.017 1.151 1.127 0.025 -0.101 [0.562](0.088)[0.048][0.237](0.052)(0.089)[0.167][0.692][0.690][0.013][0.748][0.741](0.019)[0.171][0.167]Observaciones 582 299 582 582 582 582 582 582 582 582 582 582 582 582

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados en dos etapas. Evaluación del entorno muestral a partir de distancias alternativas la frontera de la región piloto: panel A <15 km, panel B <35 km y panel C < 50 km. En todas las columnas se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema:*** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración por Macroconsult

...continúa

	[16]	[17]	[18]	[19]	[20]	[21]	[22]	[23]	[24]	[25]	[26]	[27]
D' 1 ' 151												
Distancia < 15 km Abril - Julio												
Piloto	0.602***	0.289***	0.567**	0.333**	0.563**	0.316**	0.429***	0.325**	0.302**	0.271**	0.884**	0.559**
1 1000	(0.207)	(0.106)	(0.272)	(0.170)	(0.263)	(0.144)	(0.161)	(0.152)	(0.125)	(0.111)	(0.360)	(0.266)
Observaciones	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176
Agosto - Septiembre												
Piloto	-0.159	0.220*	-0.034	0.147	0.162	0.047	0.060	0.218	-0.002	0.093	0.268	0.217
	(0.154)	[0.126]	[0.288]	(0.344)	(0.352)	(0.185)	(0.104)	[0.145]	[0.124]	[0.123]	(0.400)	[0.264]
Observaciones	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176
Distancia < 35 km												
Abril - Julio												
Piloto	0.371***	0.120	0.329*	0.203	0.315**	0.274**	0.207*	0.160	0.102	0.112	0.757**	0.447*
	(0.137)	(0.086)	[0.192]	(0.160)	(0.156)	(0.131)	[0.122]	(0.104)	(0.105)	(0.100)	(0.305)	[0.245]
Observaciones	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Agosto - Septiembre												
Piloto	0.002	0.237**	-0.135	0.175	-0.303*	-0.008	0.136	0.130	-0.053	0.053	0.001	0.105
	(0.098)	(0.097)	(0.172)	(0.204)	(0.170)	(0.129)	(0.083)	(0.106)	(0.097)	(0.094)	(0.236)	(0.214)
Observaciones	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Distancia < 50 km												
Abril - Julio												
Piloto	0.409***	0.178***	0.331**	0.302***	0.350***	0.264***	0.140	0.140*	0.134*	0.154***	0.885***	0.459***
	(0.112)	[0.069]	(0.155)	(0.110)	[0.117]	(0.077)	(0.100)	(0.073)	(0.075)	(0.057)	(0.189)	(0.153)
Observaciones	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582
Agosto - Septiembre												
Piloto	0.014	0.142*	-0.131	0.077	-0.266**	-0.037	0.010	0.008	-0.032	0.040	-0.074	0.209
	(0.078)	(0.074)	(0.135)	(0.157)	(0.131)	(0.105)	(0.068)	(0.084)	(0.079)	(0.076)	(0.175)	(0.142)
Observaciones	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582	582

Tabla 14. Formas alternativas de la función de distancia (variable de asignación es distancia lineal a frontera de regiones piloto)

14.1011	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	<u>e asiyii</u> [8]	[9]	<u>3 uista</u> [10]	[11]	[12]	[13]	[14]	[15]
Polígono lineal	[1]	[Z]	โกโ	[4]	[9]	[O]	[/]	[O]	[/]	[10]	[11]	[IZ]	[10]	[14]	[10]
Abril - Julio															
Piloto	0.044	-0.266	0.583***	7.528***	0.534***	1.599***	0.449***	2.835**	2.792**	0.042*	2.506**	2.494**	0.012	1.215***	0.898***
	(0.061)	(0.291)	(0.098)	[2.422]	(0.096)	(0.281)	(0.105)	[1.192]	(1.185)	(0.025)	(1.007)	(1.007)	(0.012)	(0.259)	(0.246)
Observaciones	415	221	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Agosto - Sep.															
Piloto	0.044	-0.266	-0.114	-1.010	-0.101	-0.132	-0.118	-0.944	-0.955	0.011	1.308	1.274	0.034	0.079	0.622***
	(0.061)	(0.291)	(0.070)	[0.728]	(0.109)	[0.206]	(0.110)	(0.883)	(0.882)	(0.011)	(0.975)	[0.967]	(0.023)	[0.223]	(0.219)
Observaciones	415	221	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Polígono cuadrátic	0														
Abril - Julio															
Piloto	0.044	-0.273	0.583***	7.505***	0.532***	1.595***	0.449***	2.830**	2.788**	0.043*	2.520**	2.509**	0.012	1.211***	0.899***
	(0.061)	(0.293)	(0.098)	(2.436)	(0.096)	(0.281)	(0.105)	(1.187)	(1.180)	(0.025)	(0.997)	(0.997)	(0.012)	(0.258)	(0.245)
Observaciones	415	221	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Agosto - Sep.	0.044	0.050	0.445	4.045	0.400	0.400	0.440	0.070	0.070	0.011	4.005	4 000	0.007	0.050	0 (00 ***
Piloto	0.044	-0.273	-0.115	-1.015	-0.102	-0.133	-0.119	-0.949	-0.960	0.011	1.307	1.273	0.034	0.079	0.620***
Observaciones	(0.061) 415	(0.293) 221	(0.070) 415	(0.727) 415	(0.109) 415	(0.206) 415	(0.110) 415	(0.885) 415	(0.884) 415	(0.011) 415	(0.974) 415	(0.966) 415	(0.023) 415	(0.223) 415	(0.219) 415
	413	ZZI	413	413	413	413	413	413	413	413	413	413	413	410	415
Polígono cúbico Abril - Julio															
Piloto	-0.017	-0.416	0.466***	3.995	0.537***	1.338***	0.351**	3.016*	2.994*	0.022	3.467***	3.469***	-0.002	0.916**	1.130***
1 11010	(0.096)	(0.455)	(0.148)	(3.136)	(0.142)	(0.436)	(0.157)	(1.657)	(1.651)	(0.024)	[1.283]	(1.283)	(0.004)	(0.374)	(0.346)
Observaciones	415	221	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Agosto - Sep.	.,,		,,,,	.,,,	.,,,	.,,,	.,,,					,,,,		.,,	
Piloto	-0.017	-0.416	-0.075	-0.544	0.005	0.063	0.048	-0.942	-0.942	-0.001	1.225	1.213	0.012	0.105	0.636**
	(0.096)	(0.455)	(0.086)	(0.852)	(0.152)	(0.290)	(0.151)	[1.222]	(1.223)	(0.003)	(1.307)	[1.299]	(0.027)	(0.291)	(0.316)
Observaciones	415	221	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Polígono cuártico															
Abril - Julio															
Piloto	-0.022	-0.460	0.455***	3.440	0.528***	1.305***	0.343**	2.716*	2.695*	0.021	3.239***	3.240***	-0.001	0.891**	1.069***
	(0.098)	[0.478]	[0.149]	(3.136)	(0.145)	[0.434]	(0.158)	(1.614)	(1.607)	(0.024)	[1.227]	[1.227]	(0.004)	(0.371)	(0.332)
Observaciones	415	221	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Agosto - Sep.															
Piloto	-0.022	-0.460	-0.083	-0.636	-0.021	0.013	0.026	-1.183	-1.183	-0.001	1.031	1.019	0.012	0.066	0.613*
	(0.098)	(0.478)	(0.089)	(0.865)	(0.151)	(0.291)	(0.152)	(1.222)	(1.222)	(0.003)	(1.297)	(1.289)	(0.026)	(0.295)	(0.317)
Observaciones	415	221	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados en dos etapas. Estimación por polinomios de orden superior en cada panel evaluado en el entorno muestral de <35 km. En todas las columnas se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema:*** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1. Elaboración por Macroconsult

...Continúa

Poligono lineal Abril - Julio 10.0370*** 0.118 0.331* 0.201 0.313** 0.272** 0.208* 0.159 0.101 0.101 0.755** 0.444* 0.1037 0.0387 0.093* 0.105 0.1023 0.1023 0.1023 0.1023 0.104 0.101 0.308 0.248		[16]	[17]	[18]	[19]	[20]	[21]	[22]	[23]	[24]	[25]	[26]	[27]
Observaciones	Polígono lineal Abril - Julio												
Name	Piloto			(0.193)		(0.156)	(0.132)	(0.123)	(0.105)			(0.308)	(0.248)
Piloto 0.001 0.236** -0.136 0.176 -0.002* -0.008 0.136 0.130 -0.053 0.053 -0.001 0.104 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Abril - Julio Piloto 0.371*** 0.120 0.329* 0.203 0.315** 0.274** 0.207* 0.160 0.102 0.112 0.757** 0.447* Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 415 Observaciones 415 41	Observaciones	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Observaciones													
Abril - Julio Piloto 0.443** 0.260** 0.520** 0.389** 0.415* 415	Piloto												
Abril - Julio Piloto 0.371*** 0.120 0.329* 0.203 0.315** 0.274** 0.207* 0.160 0.102 0.112 0.757** 0.447* 0.057* 0.160 0.105 0.100 0.005 0.245 0.058** 0.058** 0.100 0.105 0.100 0.005 0.245 0.058** 0.													
Piloto 0.371*** 0.120 0.329* 0.203 0.315** 0.274** 0.207* 0.160 0.102 0.112 0.757** 0.447*	Observaciones	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Observaciones	Abril - Julio												
Observaciones 415 <	Piloto	0.371***	0.120	0.329*	0.203	0.315**	0.274**	0.207*	0.160	0.102	0.112	0.757**	0.447*
Agosto - Sep. Piloto 0.002 0.237** -0.135 0.175 -0.303* -0.008 0.136 0.130 -0.053 0.053 0.001 0.105 Observaciones 415 <		(0.137)	(0.086)	[0.192]	(0.160)	(0.156)	(0.131)	[0.122]	(0.104)	(0.105)	(0.100)	(0.305)	(0.245)
Piloto	Observaciones	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Piloto	Agosto - Sep.												
Observaciones 415 0.30** 0.30** 0.243* 0.300** 1.157*** 0.670** Piloto 0.188 (0.115) (0.254) (0.197) (0.199) (0.163) (0.146) (0.137) (0.130) (0.122) (0.366) (0.275) Observaciones 415<		0.002	0.237**	-0.135	0.175	-0.303*	-0.008	0.136	0.130	-0.053	0.053	0.001	0.105
Abril - Julio Piloto 0.443** (0.115) 0.520** (0.175) 0.389** (0.197) 0.430** (0.163) 0.313** (0.146) 0.308** (0.137) 0.300** (0.122) 1.157*** (0.670** (0.275) Observaciones 415		(0.098)	(0.097)	[0.172]	[0.204]	(0.170)	(0.129)	(0.083)	(0.106)	(0.097)	(0.094)	(0.236)	(0.214)
Piloto 0.443** 0.260** 0.520** 0.389** 0.430** 0.313** 0.308** 0.243* 0.300** 1.157*** 0.670** Observaciones 415	Observaciones	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Observaciones	Abril - Julio												
Observaciones 415 <	Piloto	0.443**	0.260**	0.520**	0.389**	0.430**	0.341**	0.313**	0.308**	0.243*	0.300**	1.157***	0.670**
Agosto - Sep. Piloto -0.123 0.154 -0.077 0.195 -0.092 0.074 0.016 0.035 0.073 0.126 0.065 0.326 Observaciones 415 4		(0.188)	(0.115)	(0.254)	[0.197]	(0.199)	(0.163)	[0.146]	(0.137)	(0.130)	[0.122]	(0.366)	(0.275)
Piloto -0.123 0.154 -0.077 0.195 -0.092 0.074 0.016 0.035 0.073 0.126 0.065 0.326 Observaciones 415	Observaciones	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415	415
Piloto -0.123 0.154 -0.077 0.195 -0.092 0.074 0.016 0.035 0.073 0.126 0.065 0.326 Observaciones 415	Agosto - Sep.												
Abril - Julio Piloto 0.432** 0.251** 0.474* 0.359* 0.407** 0.302* 0.279* 0.290** 0.218* 0.278** 1.083*** 0.634** Observaciones 415 </td <td></td> <td>-0.123</td> <td>0.154</td> <td>-0.077</td> <td>0.195</td> <td>-0.092</td> <td>0.074</td> <td>0.016</td> <td>0.035</td> <td>0.073</td> <td>0.126</td> <td>0.065</td> <td>0.326</td>		-0.123	0.154	-0.077	0.195	-0.092	0.074	0.016	0.035	0.073	0.126	0.065	0.326
Abril - Julio Piloto 0.432** 0.251** 0.474* 0.359* 0.407** 0.302* 0.279* 0.290** 0.218* 0.278** 1.083*** 0.634** Observaciones 415 </td <td></td> <td>(0.141)</td> <td>[0.126]</td> <td>[0.244]</td> <td>[0.289]</td> <td>(0.224)</td> <td>(0.180)</td> <td>(0.099)</td> <td>(0.130)</td> <td>(0.116)</td> <td>(0.110)</td> <td>(0.257)</td> <td>(0.258)</td>		(0.141)	[0.126]	[0.244]	[0.289]	(0.224)	(0.180)	(0.099)	(0.130)	(0.116)	(0.110)	(0.257)	(0.258)
Piloto 0.432** 0.251** 0.474* 0.359* 0.407** 0.302* 0.279* 0.290** 0.218* 0.278** 1.083*** 0.634** Observaciones 415	Observaciones	415					415	415		415	415		
Piloto 0.432** 0.251** 0.474* 0.359* 0.407** 0.302* 0.279* 0.290** 0.218* 0.278** 1.083*** 0.634** Observaciones 415	Abril - Julio												
O.181 O.108 O.245 O.188 O.199 O.159 O.143 O.133 O.125 O.116 O.342 O.260		0.432**	0.251**	0.474*	0.359*	0.407**	0.302*	0.279*	0.290**	0.218*	0.278**	1.083***	0.634**
Observaciones 415 <													
Agosto - Sep. Piloto -0.135 0.142 -0.118 0.153 -0.112 0.063 -0.002 0.008 0.061 0.113 0.032 0.289 (0.146) (0.127) (0.244) (0.285) (0.230) (0.185) (0.101) (0.131) (0.118) (0.110) (0.255) (0.244)	Observaciones												
Piloto -0.135 0.142 -0.118 0.153 -0.112 0.063 -0.002 0.008 0.061 0.113 0.032 0.289 (0.146) (0.127) (0.244) (0.285) (0.230) (0.185) (0.101) (0.131) (0.118) (0.110) (0.255) (0.244)													
(0.146) (0.127) (0.244) (0.285) (0.230) (0.185) (0.101) (0.131) (0.118) (0.110) (0.255) (0.244)		-N 135	N 1/ ₁ / ₂	-N 118	በ 153	-N 112	ሀ ሀሂሪ	-0 002	n nna	0.061	በ 113	U U35	n 289
	1 1000												
	Ohservaciones												

Tabla 15. Falsificación de las estimaciones moviendo el umbral de discontinuidad. Estimaciones ITT. (Sólo período del piloto entre abril y julio)

				(50)	o period	io uet pit	oto enti	c abili	y julio,						
	[1]	[2]	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	[9]	(10)	[11]	[12]	(13)	(14)	(15)
Distancia < -25	-0.021 (0.048)	0.111	-0.268*** (0.103)	-3.516 (3.321)	-0.215** (0.099)	-0.949*** (0.348)	-0.094 (0.112)	-1.735 (1.324)	-1.714 (1.323)	-0.021 (0.014)	-1.590 (1.288)	-1.580 (1.287)	-0.010 (0.010)	-0.491 (0.387)	-0.268 (0.250)
Distancia < -20	-0.043	-0.082	-0.127	-5.879*	-0.177*	-0.738**	-0.131	-0.848	-0.820	-0.028	-1.282	-1.266	-0.016	-0.742**	-0.569**
	(0.051)	(0.323)	(0.105)	(3.096)	(0.098)	(0.358)	(0.119)	(1.142)	(1.141)	(0.018)	(1.002)	(1.002)	(0.016)	(0.357)	(0.248)
Distancia < -115	-0.010 (0.052)	0.382 (0.258)	-0.128 (0.113)	-2.669 (2.689)	-0.115 (0.100)	-0.355 (0.351)	-0.097 (0.123)	-2.325* (1.188)	-2.295* (1.186)	-0.030 (0.021)	-2.430** (1.007)	-2.411** (1.007)	-0.019 (0.019)	-0.454 (0.355)	-0.658** (0.286)
Distancia < 0	0.036 (0.051)	-0.260 (0.290)	0.476*** (0.091)	6.126*** (2.089)	0.434*** (0.090)	1.301*** (0.257)	0.366*** (0.095)	2.310** (1.019)	2.275** (1.013)	0.035* (0.021)	2.057** (0.847)	2.048** (0.847)	0.009 (0.010)	0.988*** (0.227)	0.734*** (0.210)
Distancia < 15	0.088 (0.064)	0.086 (0.311)	0.092 (0.094)	4.341 (2.703)	0.071 (0.108)	0.181 (0.242)	0.100 (0.102)	1.133* (0.641)	1.127* (0.640)	0.007 (0.008)	0.539 (0.457)	0.539 (0.456)	-0.001 (0.002)	0.121 (0.193)	0.059 (0.121)
Distancia < 20	-0.011 (0.061)	0.740* (0.420)	-0.227** (0.094)	-0.008 (2.108)	-0.174 (0.108)	-0.668** (0.267)	-0.116 (0.108)	-0.465 (0.781)	-0.448 (0.780)	-0.017 (0.011)	-0.347 (0.673)	-0.339 (0.673)	-0.008 (0.009)	-0.537** (0.224)	-0.170 (0.158)
Distancia < 25	0.044 (0.067)	0.520 (0.487)	-0.269*** (0.090)	-3.119* (1.691)	-0.175* (0.102)	-0.789*** (0.253)	-0.191* (0.105)	-1.337* (0.786)	-1.302* (0.781)	-0.034* (0.021)	-0.685 (0.595)	-0.676 (0.595)	-0.009 (0.009)	-0.765*** (0.225)	-0.293* (0.151)

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados en dos etapas. falsificación de las estimaciones moviendo el umbral. En todas las columnas se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera, pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema: *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración por Macroconsult

....Continúa

Distancia < -20	(27)	(26)	(25)	[24]	[23]	[22]	[21]	(20)	(19)	(18)	(17)	[16]	
Distancia < -15													
Distancia < -15	-0.291	-0.402	0.167*	0.078	-0.002	0.062	-0.075	-0.187	-0.212	-0.210	-0.007	0.012	Distancia < -20
Distancia < -10	[0.232]	(0.289)	(0.090)	(0.101)	(0.076)	(0.111)	(0.109)	(0.133)	(0.181)	(0.178)	(0.104)	(0.161)	
Distancia < -10	-0.255	-0.500*	-0.058	0.033	-0.029	0.011	-0.266**	-0.289**	-0.125	-0.160	0.029	0.110	Distancia < -15
Distancia < 0 0.143 (0.090) (0.219) (0.161) (0.146) (0.102) (0.103) (0.068) (0.100) (0.079) (0.349)	(0.207)	(0.293)	(0.059)	(0.084)	(0.056)	(0.086)	(0.104)	(0.139)	(0.170)	(0.194)	(0.100)	(0.152)	
Distancia < 0	-0.507**	-0.681*	-0.199**	-0.185*	-0.170**	-0.296***	-0.210**	-0.061	-0.226	-0.215	-0.056	-0.139	Distancia < -10
(0.117) (0.072) (0.163) (0.134) (0.131) (0.109) (0.102) (0.087) (0.088) (0.083) (0.260) Distancia < 10	(0.248)	(0.349)	(0.079)	(0.100)	(0.068)	(0.103)	(0.102)	(0.146)	(0.161)	(0.219)	(0.090)	(0.143)	
Distancia < 10 0.016 0.011 0.095 0.068 0.083 0.109 0.133* 0.024 0.061 0.050 0.171	0.365*	0.618**	0.091	0.083	0.131	0.169*	0.224**	0.257**	0.166	0.269*	0.098	0.303***	Distancia < 0
	(0.205)	(0.260)	(0.083)	(0.088)	(0.087)	(0.102)	(0.109)	(0.131)	(0.134)	(0.163)	(0.072)	(0.117)	
(0.057) (0.030) (0.118) (0.066) (0.132) (0.084) (0.080) (0.047) (0.057) (0.036) (0.124)	0.066	0.171	0.050	0.061	0.024	0.133*	0.109	0.083	0.068	0.095	0.011	0.016	Distancia < 10
	(0.079)	(0.124)	(0.036)	(0.057)	(0.047)	(0.080)	(0.084)	(0.132)	(0.066)	(0.118)	(0.030)	(0.057)	
Distancia < 15 -0.113 -0.022 0.118 0.036 -0.021 0.029 0.076 0.019 0.126* 0.034 -0.120	-0.049	-0.120	0.034	0.126*	0.019	0.076	0.029	-0.021	0.036	0.118	-0.022	-0.113	Distancia < 15
(0.084) (0.055) (0.149) (0.117) (0.135) (0.080) (0.089) (0.061) (0.072) (0.066) (0.210)	(0.164)	(0.210)	(0.066)	(0.072)	(0.061)	(0.089)	(0.080)	(0.135)	(0.117)	(0.149)	(0.055)	(0.084)	
Distancia < 20 -0.059 -0.007 -0.023 -0.006 -0.048 -0.033 0.005 -0.023 0.001 -0.010 -0.311	-0.161	-0.311	-0.010	0.001	-0.023	0.005	-0.033	-0.048	-0.006	-0.023	-0.007	-0.059	Distancia < 20
[0.087] (0.050) (0.138) (0.106) (0.146) (0.077) (0.081) (0.052) (0.064) (0.058) (0.219)	(0.140)	(0.219)	(0.058)	(0.064)	(0.052)	(0.081)	(0.077)	(0.146)	(0.106)	(0.138)	(0.050)	(0.087)	

c) ¿Qué ha ocurrido con los indicadores de institucionalización a nivel de la IAL?

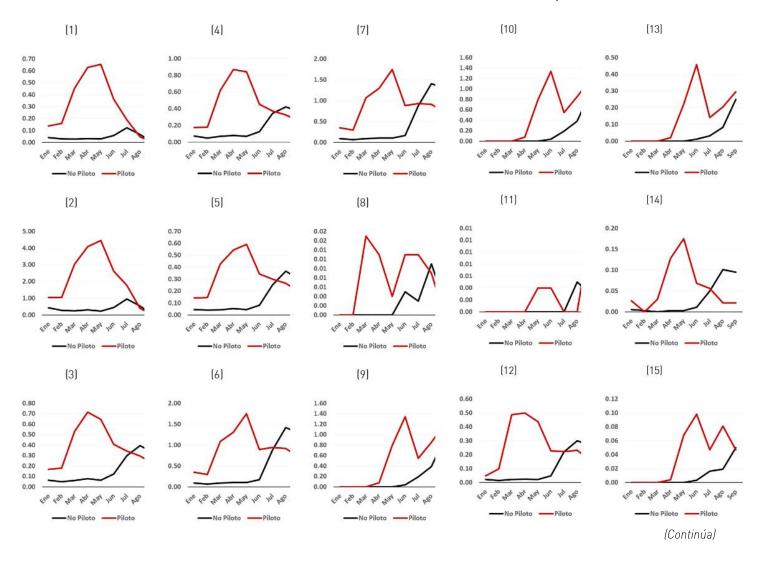
Se ha observado sistemáticamente que los parámetros en las regresiones estimadas previamente han sido consistentes en la existencia de impactos durante el periodo piloto, pero muestran un evidente descenso en el período de escalamiento. Esto es esperado puesto que fuera del horizonte temporal de piloto todos los distritos son tratados y, por ende, los impactos de la estrategia se materializan en el grupo que previamente fue el grupo de control. Sin embargo, por el análisis que se mostrará en seguida se evidenciará que los resultados en el escalamiento tienen un resultado compuesto por dos efectos: en algunos casos, los distritos piloto relajaron las medidas implementadas. En otros, los distritos control alcanzaron a los distritos pilotos en el desarrollo de actividades luego del inicio del escalamiento.

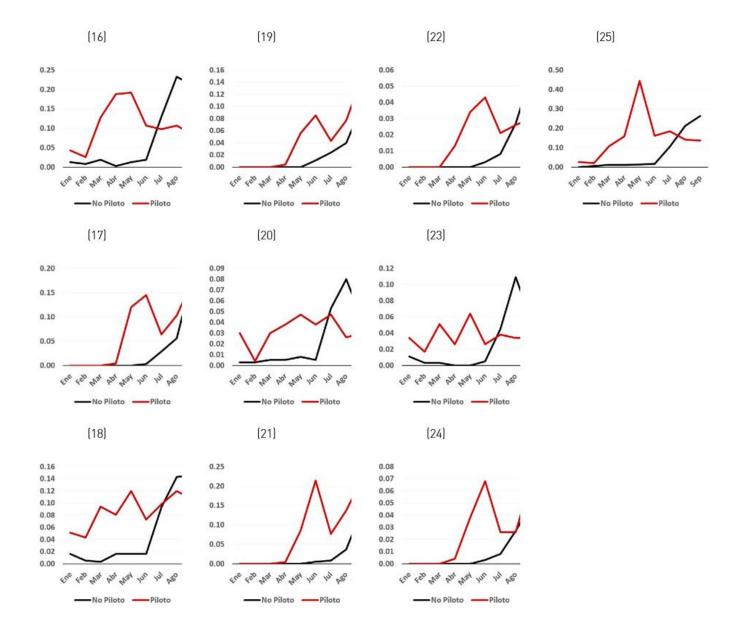
Para mostrar esto se presenta el siguiente gráfico, el cual reporta los tabulados por mes de los indicadores de institucionalización para pilotos y controles dentro de la selección muestral de 35 km. En el marco de esta evaluación gráfica, durante los meses de enero a setiembre del 2021 se aprecia la evolución de las actividades realizadas por las IAL. La línea roja refleja el comportamiento de los distritos piloto y la línea negra describe el comportamiento de los distritos no piloto. Como es evidente, con el inicio del piloto los valores de los indicadores se fueron incrementando paulatinamente en el grupo piloto hasta alcanzar el pico en mayo para luego empezar a descender en algunos casos, principalmente en los indicadores vinculados al número de miembros activos (indicadores 1 y 2), la realización de sesiones de la IAL (3 y 4) y la formulación de acuerdos (5 y 6). Para estos indicadores, con el inicio del escalamiento se incrementan también los registros para los distritos no piloto, por lo cual el efecto neto resulta en algunos casos favorable a este último grupo. En otros casos, como aquellos vinculados a la compleción de acuerdos (indicadores 9 y 10), los indicadores del grupo piloto se mantienen altos, pero hay un acelerado proceso de convergencia del grupo no piloto, que termina atenuando y/o eliminando las diferencias en agosto y septiembre.

Por tanto, la conclusión de esta sección es que los impactos del piloto sobre la EGTPI sí fueron positivos y significativos y sí habrían logrado que las actividades transferidas se realicen de acuerdo a lo esperado. Sin embargo, terminado el piloto es posible que en algunos casos se estén relajando algunas actividades en municipalidades donde los procesos no fueron del todo institucionalizados. Para esto, podría ser conveniente implementar acompañamientos esporádicos o de refuerzo que ayuden a mantener las actividades.

Por otro lado, los acuerdos entre la IAL y los gobiernos regionales no se habrían activado en todas las municipalidades, lo que sugiere que la articulación intergubernamental para la identificación y resolución de cuellos de botella con participación de autoridades regionales pudo haber funcionado de manera aun incipiente. Este punto es relevante, pues es a partir de este mecanismo que se cierran las brechas de servicio para satisfacer la demanda. Este es otro aspecto a incidir en el futuro.

Gráfico 9. Evolución mensual de los indicadores mensuales del portal EGTPI



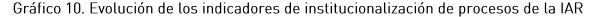


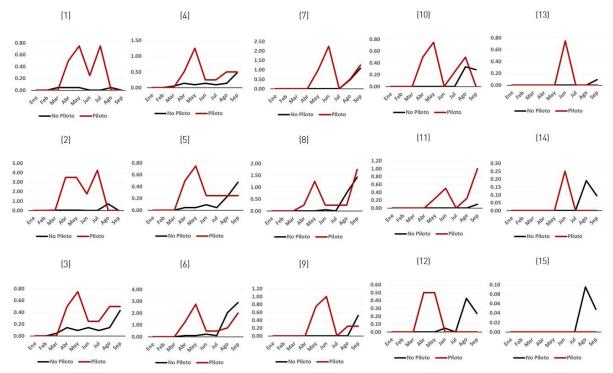
Nota: Los títulos de los gráficos son los siguientes:

- (1) Tiene algún miembro activo
- (2) Número de miembros activos promedio por mes
- (3) Tiene al menos una sesión realizada
- (4) Número de sesiones realizadas promedio por mes
- (5) Existe al menos un acuerdo formulado por IAL
- (6) Número de acuerdos formulados por IAL
- (7) Número de acuerdos formulados IAL/GL
- (8) Número de acuerdos formulados IAL/GR
- (9) Número de acuerdos completados por IAL
- (10) Número de acuerdos completados IAL/GL
- (11) Número de acuerdos completados IAL/GR
- (12) Número de acuerdos formulados acerca de actualización del Padrón Nominal
- [13] Número de acuerdos completados acerca de actualización del Padrón Nominal
- [14] Número de acuerdos formulados acerca de sectorización en el territorio
- (15) Número de acuerdos completados acerca de sectorización en el territorio
- (16) Número de acuerdos formulados acerca de organización para la identificación y captación temprana
- (17) Número de acuerdos completados acerca de organización para la identificación y captación temprana
- (18) Número de acuerdos formulados acerca de organización de equipos técnicos
- (19) Número de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos
- (20) Número de acuerdos formulados acerca de gestión presupuestal
- (21) Número de acuerdos completados acerca de gestión presupuestal
- (22) Número de acuerdos formulados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL
- [23] Número de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL
- (24) Número de acuerdos formulados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas
- (25) Número de acuerdos completados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas Elaboración Macroconsult

d) ¿Cuál fue el comportamiento de las IAR?

Con la información de la base de datos del portal EGTPI también se construyeron indicadores de las actividades de la IAR y se reportan en el Gráfico 10. Los datos muestran dos hechos importantes. Primero, al igual que las actividades de la IAL, la realización de reuniones alcanzó un pico entre los meses de abril y mayo, pero luego decayeron al culminar julio, para luego volver a incrementarse, probablemente "jalados" por los distritos sobre los que se amplió escaló la estrategia. Por otro lado, el establecimiento de acuerdos siguió el mismo patrón, pero el número de acuerdos formulados y completados promedio es reducido (paneles 6 y 7 del gráfico). Esto es de extrañar, pues los gobiernos regionales deben articular sus labores con todos los distritos de su ámbito territorial, por lo cual es esperable que el número de acuerdos sea más numeroso. Esto es particularmente latente cuando se observa el número de acuerdos formulados y completados acerca de estrategias planteadas para la atención de las demandas notificadas desde el nivel local (paneles 10 y 11 del gráfico) para los cuales se reportan valores reducidos. Interesantemente, no obstante, el número de acuerdos completados adopta una pendiente positiva en los últimos meses, muy diferente del pico registrado en el número de acuerdos formulados, en mayo. Esto refuerza la idea de que la compleción de los acuerdos con las organizaciones locales puede tomar algún tiempo hasta materializarse y derivar impactos a nivel de servicios. A pesar de ello, la reducida escala de acuerdos sugiere que la articulación IAL – AR es un aspecto que queda pendiente de reforzarse.





Los títulos de los gráficos son los siguientes:

- (1) La IAR contó con al menos un miembro activo
- (2) # de miembros activos
- (3) La IAR realizó al menos una sesión
- (4) # de sesiones realizadas
- (5) La IAR formuló al menos un acuerdo
- (6) # de acuerdos formulados
- (7) # de acuerdos completados
- (8) # de acuerdos formulados acerca de organización para la entrega de los servicios del paquete integrado a nivel regional
- [9] # de acuerdos completados acerca de organización para la entrega de los servicios del paquete integrado a nivel regional
- (10) # de acuerdos formulados acerca de estrategias planteadas para la atención de las demandas notificadas desde el nivel local
- (11) # de acuerdos completados acerca de estrategias planteadas para la atención de las demandas notificadas desde el nivel local
- (12) # de acuerdos formulados acerca de organización de equipos técnicos de trabajo de la IAR
- [13] # de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos de trabajo de la IAR
- (14) # de acuerdos formulados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAR.
- (15) # de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAR Elaboración Macroconsult

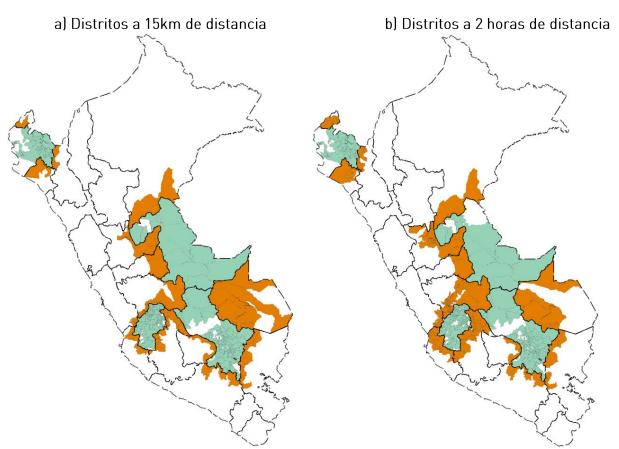
5.2. Impacto al nivel del acceso al paquete de servicios (paquete 2)

Esta sección se destina a la implementación de la metodología de evaluación de impacto para los indicadores del paquete de servicios basado en el diseño de Diferencias en Diferencias para los indicadores HIS-MINSA. Esta metodología brinda la posibilidad de explotar la variabilidad temporal y transversal de la base de datos, lo que, considerando el reducido tamaño de la muestra, brinda mayor precisión a las estimaciones. Igualmente, se inicia haciendo un ejercicio que busca validar la metodología a partir de la evolución de las tendencias pre piloto, para luego presentar los resultados de impacto, propiamente. Aquí también se han implementado dos estrategias de selección de controles. La primera basada en la condición de cercanía basada en la variable de distancia lineal y la segunda basada en la cercanía recorrida construida sobre la distancia en horas. Las estimaciones base y por tanto preferidas descansan en la primera estrategia de selección de controles y por ello es que a partir de esos resultados se realizan las interpretaciones. La segunda metodología es considerada básicamente un ejercicio de robustez.

a) Validación del estimador de DID: Supuesto de tendencias paralelas

Como se discute en la sección metodológica, un supuesto detrás de la consistencia del estimador es la existencia de tendencias paralelas entre los dos grupos de tratamiento. Para esto, el grupo de control ha sido elegido bajo consideraciones de cercanía geográfica, como aquellos distritos contiguos a la frontera de las regiones piloto o ubicados a 15km de distancia de estos. Esta es la selección base detrás de las estimaciones centrales de la muestra. Adicionalmente, también fue seleccionado como aquellos distritos contiguos o ubicados a 2 horas de distancia de las regiones piloto. El siguiente gráfico muestra la selección.

Como se aprecia, la segunda estrategia define un grupo de comparación más amplio, pero también más heterogéneo que la primera estrategia, como se vio en la sección 5.1. Por ello, en lo que sigue del estudio el equipo consultor interpreta como resultados preferidos los correspondientes a la primera estrategia.



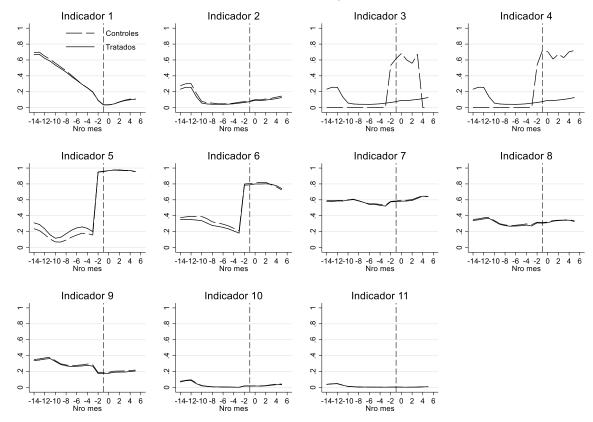
Mapa 3. Selección muestral

Nota: Los mapas presentan la selección muestral bajo las dos estrategias consideradas. En verde se plotean los distritos piloto y en naranja, los distritos de comparación. El mapa de la izquierda presenta una selección de controles basada en la estrategia de distancia lineal en kilómetros, mientras que el de la derecha presenta la sección basada en horas de distancia. Elaboración: Macroconsult S.A.

Sobre la muestra elegida, el **Gráfico 11** presenta los promedios mensuales de los indicadores de acceso al paquete 2 entre el grupo de distritos controles y distritos piloto con datos que van de enero del 2020 a agosto del 2021. Los controles están elegidos por contigüidad bajo la métrica de distancia lineal. No se presentan los gráficos bajo la metodología alternativa de selección de controles por ser similares.

En cada gráfico, la línea negra hace referencia a los distritos piloto mientras que las líneas punteadas muestran los distritos control. En cada gráfico, el eje vertical representa los valores promedio de cada indicador y el eje horizontal, el período. En este, 0 representa el mes de abril, cuando el piloto inicia su ejecución. Por ende, el mes de abril divide el horizonte de tiempo en periodo pre piloto y post piloto. Al observar la mayoría de los indicadores, es plausible afirmar que el supuesto de tendencias paralelas se cumple en el periodo previo al tratamiento. Los indicadores 3 y 4 se excluyen de esta evaluación, pues denotan un comportamiento atípico posiblemente impulsados por otro factor o variable independientemente al tratamiento.

Gráfico 11. Evolución de los indicadores HIS-MINSA (controles elegidos como distritos colindantes a regiones piloto y a menos de 15 km de distancia)



Indicador 1 "% niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido"

Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad"

Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"

Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas"

Indicador 5 "% niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro"

Indicador 6 "% niñas/os con suplementación oportuna"

Indicador 7 "% niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus"

Indicador 8 "% niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo"

Indicador 9 "% niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"

Indicador 10 "% niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios"

Indicador 11 "% niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios"

Elaboración: Macroconsult

Antes de presentar los resultados puntuales, inicialmente se estimaron los impactos dinámicos del piloto utilizando un diseño de estudio de eventos 10 . El modelo se entiende como un estimador de datos de panel similar a la especificación en (iv) que interactúa la variable de tratamiento con dummies que recogen la distancia temporal entre cada período t y el mes de inicio del piloto. Este ejercicio, por tanto, consiste analizar los impactos marginales de un tratamiento en el objeto de estudio (en este caso, los indicadores de resultado vinculados a la cobertura del paquete de servicios (paquete 2)) a lo largo de un horizonte temporal especifico, estableciendo un punto de corte en el periodo que inicia el tratamiento, el cual divide la unidad de observación temporal en un periodo pre tratamiento y un periodo postratamiento.

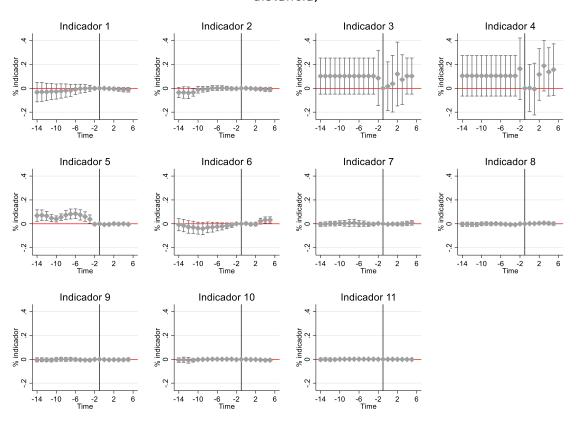
-

¹⁰ Ver Clarke y Tapia (2020)

Los resultados se presentan en el **Gráfico 12**. Los controles corresponden a los distritos seleccionados bajo la definición de distancia lineal. El eje horizontal muestra los períodos de enero 2020 a agosto 2021: en negativo, al lado izquierdo del período 0 (el cual corresponde esta vez a abril del 2021, cuando se inicia el piloto), los meses pre piloto, y en positivo, a la derecha, los meses de ejecución de piloto. Además, se ubican gráficamente los parámetros y los intervalos de confianza para cada indicador según el mes correspondiente.

A grandes rasgos, se observa que para cada indicador (del indicador 1 al indicador 9, que muestra los indicadores individuales) los valores de los parámetros se sitúan alrededor del valor cero, asociado a un efecto nulo. Sólo destaca una senda creciente en el indicador 6 en el período postratamiento, que estaría asociado a los impactos que más adelante se discuten. A pesar de ello, el análisis del efecto agregado sobre los indicadores meta de la EGTPI, vinculados al acceso integrado del paquete de servicios 2 entre menores de 12 meses de edad y menores de 24 meses, respectivamente, sería también nulo. El indicador 5 reporta diferencias previas al inicio del tratamiento, lo cual indicaría tendencias pre tratamiento que el modelo no logra controlar. Este hecho relativiza los parámetros de impacto respecto de este indicador en las tablas posteriores.

Gráfico 12. Impactos dinámicos DiD (Acceso al paquete 2) (controles elegidos como distritos colindantes a regiones piloto y a menos de 15 km de distancia)



Elaboración: Macroconsult

b) Resultados de las estimaciones DiD

La **Tabla 16** presenta la especificación DiD canónica en múltiples periodos con efectos fijos a nivel distrital y errores estándar clusterizados a nivel de distrito. El grupo de control corresponde a los distritos colindantes a las regiones piloto. Es decir, se compara los resultados promedio de los indicadores de los distritos pilotos con los resultados promedio de los indicadores distritos que tienen alguna frontera referencial colindante con las regiones piloto o su centroide está a 15km de distancia. Para penalizar las estimaciones por el tamaño de población objetivo de cada indicador, las columnas [1] y [2] presentan estimaciones ponderadas por el número de niños sobre los cuales se calcula el indicador en cada mes. Con ello, los distritos que tiene un mayor número de niños aportan más al cálculo del estimador (en la base de datos se identifican como el denominador de cada indicador).

En algún caso, podría ocurrir que la variable, medida como está a partir del denominador de cada indicador en cada período, pueda recoger el comportamiento endógeno de las IAL que ajustan el valor del denominador para reducir el esfuerzo. Por ello, en las columnas [3] y [4] las estimaciones se ponderan por el número de niños menores de 2 años según el Censo de Población y Vivienda de 2017. Como se ve en el Anexo, el número promedio de niños meta de cada indicador de acuerdo a la base de datos del HIS-MINSA tiene alta correlación con el indicador de niños del Censo. La virtud de esta última variable, sin embargo, es que al ser anterior al inicio del piloto y haber sido contabilizado en un ejercicio censal, es completamente exógena y libre de manipulación.

Adicionalmente, en las columnas [2] y [4] se introdujeron los siguientes regresores que buscan aislar la influencia de características distritales: presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pretratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales.

Los resultados de las estimaciones son sugerentes. En general, en línea con el gráfico anteriormente mostrado, parece no encontrarse ningún impacto significativo, con excepción de los indicadores 5 y 6. El primero, que corresponde a % niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento/ suplementación con hierro, reporta un parámetro negativo y significativo de alrededor de 0.04. Como se vio en el gráfico líneas arriba, esta variable parece mostrar una tendencia pretratamiento en favor de los controles que no puede ser controlado por el modelo y explicaría este resultado. El segundo indicador sistemáticamente significativo es el % niñas/os con suplementación oportuna. Aquí, el parámetro reporta un valor de poco más de 0.02. En todos los demás indicadores no encontramos ningún efecto significativo.

En la **Tabla 17** se presentan las estimaciones bajo la definición alternativa de grupo de control que se basa en la distancia en tiempo. Como allí se aprecia, el parámetro negativo asociado al indicador 5 se mantiene, pero los del indicador 6 sólo son significativos en la última especificación, que es el preferido. Además, emerge la significancia del indicador 1 para las estimaciones sin regresores. Sin embargo, ante la introducción de regresores los parámetros reducen su valor y pierden significancia.

Tabla 16. Estimaciones DiD: Estimaciones Base (enero 2020 – agosto 2021)

		Controles: distritos aledaños y a 15km			
		(1)	(2)	[3]	(4)
1 % niñas/os menores de 12 meses con DNI	Coef	0.005	-0.005	0.008	-0.001
emitido hasta los 30 días de nacido	0001	(0.023)	(0.020)	(0.022)	(0.021)
ennitido fidata toa do dida de fideido	Ν	6,943	6,943	6,943	6,943
	1 N	0,745	0,743	0,743	0,745
2 % niñas/os menores de 12 meses con CRED	Coef	0.008	0.007	0.003	0.001
completo y oportuno para edad		(0.009)	(0.009)	(0.010)	(0.011)
	Ν	6,943	6,943	6,943	6,943
3 % niñas/os de 6 meses con dosaje de	Coef	-0.005	0.009	-0.015	0.003
hemoglobina		(0.030)	(0.033)	(0.030)	(0.036)
3	Ν	1,896	1,896	1,896	1,896
/ 0/ nião a/as antre 110 v 120 días dal	Coof	0.005	0.000	0.027	0.000
4 % niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas	Coef	0.035 (0.049)	-0.002 (0.041)	0.036 (0.067)	-0.029 (0.046)
departamento, que recibem merro en gotas	Ν	1,802	1,802	1,802	1,802
	IN	1,002	1,002	1,002	1,002
5 % niñas/os de 6-8 meses con dosaje	Coef	-0.053***	-0.050***	-0.050***	-0.046***
hemoglobina que inician tratamiento/		(0.014)	(0.012)	(0.013)	(0.012)
suplementación con hierro	Ν	6,783	6,783	6,783	6,783
6 % niñas/os con suplementación oportuna	Coef	0.036***	0.027**	0.035***	0.027**
		(0.013)	(0.012)	(0.012)	(0.011)
	Ν	6,943	6,943	6,943	6,943
7 % niñas/os menores de 12 meses	Coef	-0.001	-0.001	-0.001	-0.002
vacunados contra rotavirus	0001	(0.006)	(0.007)	(0.007)	(0.007)
	Ν	6,943	6,943	6,943	6,943
		-,	-,	-,	-,-
8 % niñas/os menores de 18 meses	Coef	0.004	0.004	0.004	0.004
vacunados contra neumococo		(0.005)	(0.006)	(0.005)	(0.006)
	Ν	6,977	6,977	6,977	6,977
9 % niñas/os menores de 18 meses con	Coef	-0.002	-0.001	-0.002	-0.002
vacunas completas para la edad		(0.006)	(0.006)	(0.006)	(0.006)
	Ν	6,977	6,977	6,977	6,977
10 % niñas/os menores de 12 meses con	Coef	-0.002	-0.003	-0.002	-0.003
paquete integrado de servicios	55001	(0.004)	(0.005)	(0.003)	(0.004)
F-129. ddd dd dd	Ν	6,943	6,943	6,943	6,943
11 % piñas/as manaras da 2/ masas sa-	Coof	0.001	0.001	0.001	0 000
11 % niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios	Coef	-0.001 (0.002)	-0.001 (0.002)	-0.001 (0.002)	-0.002 (0.002)
paquete integrado de servicios	Ν	6,980	6,980	6,980	6,980
Estimación ponderada por denominador	1 N	0,760 Si	0,760 Si	No	0,760 No
Estimación ponderada por # niños en Censo		No	No	Si	Si
Estimación con regresores		No	Si	No	Si

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación de la columna (1) y (2) es ponderada por el denominador de cada indicador del distrito en cada mes. Las columnas (3) y (4) ponderan las regresiones por el número de niños en el distrito en 2007. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1. Elaboración: Macroconsult

Tabla 17. Estimaciones DID: Estimaciones alternas (enero 2020 – agosto 2021)

(6.1.6.6.2		agosto zu Contro	les: distritos	aledaños y a 2	2 horas
		(5)	(6)	(7)	(8)
1 % niñas/os menores de 12 meses con DNI	Coef	0.035**	0.016	0.034**	0.016
emitido hasta los 30 días de nacido		(0.014)	(0.014)	(0.014)	(0.013)
	Ν	9,406	9,406	9,406	9,406
2 % niñas/os menores de 12 meses con CRED	Coef	0.008	0.007	0.003	0.000
completo y oportuno para edad	0001	(0.006)	(0.007)	(0.007)	(0.008)
complete y oportano para cada	Ν	9,406	9,406	9,406	9,406
		7,400	7,400	7,400	7,400
3 % niñas/os de 6 meses con dosaje de	Coef	-0.016	-0.031	-0.012	-0.032
hemoglobina		(0.027)	(0.029)	(0.031)	(0.038)
	Ν	2,693	2,693	2,693	2,693
4 % niñas/os entre 110 y 130 días del	Coef	0.060	0.015	0.049	-0.023
departamento, que reciben hierro en gotas		(0.038)	(0.035)	(0.051)	(0.044)
, , , ,	Ν	2,564	2,564	2,564	2,564
5 % niñas/os de 6-8 meses con dosaje	Coef	-0.050***	-0.042***	-0.048***	-0.039***
hemoglobina que inician tratamiento/	Coei	(0.012)	(0.011)	(0.011)	(0.011)
suplement. con hierro	Ν	9,180	9,180	9,180	9,180
suptement, con merro	IN	7,100	7,100	7,100	7,100
6 % niñas/os con suplementación oportuna	Coef	0.014	0.015	0.018	0.020*
·		(0.012)	(0.011)	(0.011)	(0.012)
	Ν	9,406	9,406	9,406	9,406
7 % niñas/os menores de 12 meses	Coef	-0.005	-0.010*	-0.004	-0.008
vacunados contra rotavirus	Coei	(0.005)	(0.006)	(0.006)	(0.006)
vacunados contra rotavirus	NI				
	Ν	9,406	9,406	9,406	9,406
8 % niñas/os menores de 18 meses	Coef	-0.001	-0.003	-0.001	-0.002
vacunados contra neumococo		(0.004)	(0.005)	(0.004)	(0.005)
	Ν	9,450	9,450	9,450	9,450
9 % niñas/os menores de 18 meses con	Coef	-0.007	-0.006	-0.007	-0.007
vacunas completas para la edad	0001	(0.005)	(0.005)	(0.004)	(0.005)
vacanas comptetas para la cada	Ν	9,450	9,450	9,450	9,450
10 W niñas/sa manaras da 12 masa	Coot	0.000	0.000	-0.003	0.000
10 % niñas/os menores de 12 meses con	Coef	-0.003 (0.003)	-0.003 (0.003)	-0.003 (0.003)	-0.003 (0.003)
paquete integrado de servicios	NI				
	Ν	9,406	9,406	9,406	9,406
11 % niñas/os menores de 24 meses con	Coef	-0.002	-0.001	-0.002	-0.001
paquete integrado de servicios		(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)
	Ν	9,459	9,459	9,459	9,459
Estimación ponderada	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Si	Si	No	No
Estimación con regresores		No	Si	No	Si

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación de la columna [1] y [2] es ponderada por el denominador de cada indicador del distrito en cada mes. Las columnas [3] y [4] ponderan las regresiones por el número de niños en el distrito en 2007. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración: Macroconsult

Los resultados de la **Tabla 16** presentan un parámetro negativo en las estimaciones del indicador 5 (% de niño y niñas de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento/ suplementación con hierro), lo cual es errático y podría estar explicado completamente por tendencias pre tratamiento asociadas a este indicador y observadas en el **Gráfico 12**. Para lidiar con este hecho, se han vuelvo a realizar las estimaciones base con datos de diciembre 2020 a agosto 2021. Con esto, se mantienen dentro de la muestra observaciones que exhiben patrones de evolución razonablemente similar en el período pre intervención. El costo, sin embargo, es que con ello se reduce la potencia de las estimaciones. Los resultados se muestran en la **Tabla 18**. Bajo esta estimación, el parámetro del indicador 5 se ha tornado estadísticamente nulo, pero el del indicador 6 mantiene significancia.

Tabla 18. Estimaciones DiD: Estimaciones Base para el período enero 2021 – agosto 2021

		Controles: distritos aledaños y a 15km			15km
		(1)	(2)	(3)	(4)
1 % niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido	Coef	-0.008 (0.009)	-0.012 (0.010)	-0.005 (0.009)	-0.011 (0.011)
	Ν	3,117	3,117	3,117	3,117
2 % niñas/os menores de 12 meses con CRED	Coef	-0.003	-0.005	-0.004	-0.007
completo y oportuno para edad	Ν	(0.008) 3,117	(0.009) 3,117	(0.008) 3,117	(0.010) 3,117
3 % niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina	Coef	0.028 (0.059)	0.063 (0.067)	0.041 (0.056)	0.074 (0.070)
	Ν	871	871	871	871
4 % niñas/os entre 110 y 130 días del	Coef	0.080	0.035	0.055	-0.011
departamento, que reciben hierro en gotas	Ν	(0.070) 832	(0.075) 832	(0.091) 832	(0.095) 832
5 % niñas/os de 6-8 meses con dosaje	Coef	-0.008	-0.006	-0.009	-0.007
hemoglobina que inician tratamiento/ suplementación con hierro	Ν	(0.005) 3,039	(0.006) 3,039	(0.006) 3,039	(0.007) 3,039
6 % niñas/os con suplementación oportuna	Coef	0.018**	0.009	0.021***	0.013*
	Ν	(0.008) 3,117	(0.007) 3,117	(0.008) 3,117	(0.008) 3,117
7 % niñas/os menores de 12 meses	Coef	0.002	-0.004	0.004	-0.003
vacunados contra rotavirus	Ν	(0.007) 3,117	(0.008) 3,117	(0.008) 3,117	(0.008) 3,117
8 % niñas/os menores de 18 meses	Coef	0.004	0.002	0.005	0.002
vacunados contra neumococo	Ν	(0.005) 3,139	(0.005) 3,139	(0.005) 3,139	(0.005) 3,139
9 % niñas/os menores de 18 meses con	Coef	-0.001	-0.003	-0.001	-0.003
vacunas completas para la edad	Ν	(0.005) 3,139	(0.005) 3,139	(0.005) 3,139	(0.005) 3,139
10 % niñas/os menores de 12 meses con	Coef	-0.004	-0.004	-0.003	-0.003
paquete integrado de servicios	Ν	(0.003) 3,117	(0.004) 3,117	(0.003) 3,117	(0.004) 3,117
11 % niñas/os menores de 24 meses con	Coef	-0.001	-0.001	-0.001	-0.001
paquete integrado de servicios	Ν	(0.001) 3,141	(0.001) 3,141	(0.001) 3,141	(0.001) 3,141

Estimación ponderada por denominador	Si	Si	No	No
Estimación ponderada por # niños en Censo	No	No	Si	Si
Estimación con regresores	No	Si	No	Si

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación de la columna [1] y [2] es ponderada por el denominador de cada indicador del distrito en cada mes. Las columnas [3] y [4] ponderan las regresiones por el número de niños en el distrito en 2007. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración: Macroconsult

Los resultados anteriores sugieren que, bajo la especificación preferida, la extensión de los impactos sería hasta ahora relativamente limitada, pues se concentra en sólo un indicador: el porcentaje de niños y niñas con suplementación oportuna. Sin embargo, detrás de ello podría alojarse problemas de agregación de los datos que surgen por utilizar información distrital o porque muchos de los indicadores se construyen para subgrupos de población cuando esta ha salido de la edad de referencia.

Por otro lado, también podrían estar teniendo presencia otros factores explicativos vinculados a la extensión de la capacitación recibida por los gobiernos locales o intervenciones sociales que apuntan a mover indicadores de la primera infancia. En efecto, con respecto al primer punto, de acuerdo al diseño de la intervención todos los gobiernos locales del piloto debían tener 3 sesiones de capacitación. No obstante, según información de seguimiento provista por el MIDIS, hubo cerca de 10% de municipalidades que no alcanzaron la capacitación completa por razones ajenas a su interés. Es posible, por tanto, que las prácticas no hayan sido completamente implementadas por los gobiernos locales debido a una capacitación incompleta y esto esté mermando los resultados de acceso al paquete 2.

Con respeto al segundo punto, en la reunión de presentación de resultados preliminares la contraparte técnica del MIDIS advirtió que la Meta 4 del Programa de Incentivos a la Gestión Municipal del MEF o la iniciativa de Sello Municipal a cargo del MIDIS podrían estar conduciendo a que los gobiernos locales del grupo de control tengan una actitud más activa e interesada en la primera infancia, moviendo con ello los indicadores y neutralizando los impactos.

Para explorar el alcance de la influencia de estos factores, se han implementado ejercicios que buscan detectar impactos heterogéneos, para lo cual la especificación (iv) de la sección metodológica ha sido interactuada con variables binarias que recogen el haber sido completamente capacitado, tener presencia de la Meta 4 o participar en la iniciativa Sello Municipal.

Los resultados de los ejercicios se presentan en la **Tabla 19**. La estimación utilizada toma observaciones del período diciembre 2020 a agosto 2021, utiliza regresores de control y las observaciones son ponderadas por el número de niños menores de 2 años según el Censo de Población 2017. En la tabla, cada panel horizontal separa los resultados para cada indicador del paquete 2. Dentro de cada panel, las columnas "Sí" recoge el impacto sobre las municipalidades que tienen el atributo (por ejemplo, haber recibido la capacitación completa), mientras que las columnas "No" recogen el impacto sobre el resto de municipalidades de piloto (por ejemplo, las

no capacitadas). En las columnas [1] y [2] se presenta los parámetros de la interacción del tratamiento con la variable que identifica si la municipalidad ha sido completamente capacitada. Los resultados señalan que los impactos a nivel del indicador 6 se habrían concentrado solamente sobre las municipalidades completamente capacitadas con una magnitud de entre 0.013 (que por la naturaleza de la variable se interpreta como puntos porcentuales).

En las columnas [3] y [4] se presentan los resultados para la variable de participación en Sello Municipal 2021, mientras que entre las columnas [5] y [6] se presenta lo mismo, pero con la presencia de la Meta 4. Para estas variables, los resultados son similares a los anteriores, pues señalan que los impactos sobre el indicador 6 se habrían materializado sobre municipalidades que participan en Sello Municipal y donde hay presencia de la Meta 4, principalmente. El Gráfico 13 presenta los resultados sobre el indicador 6 de manera gráfica.

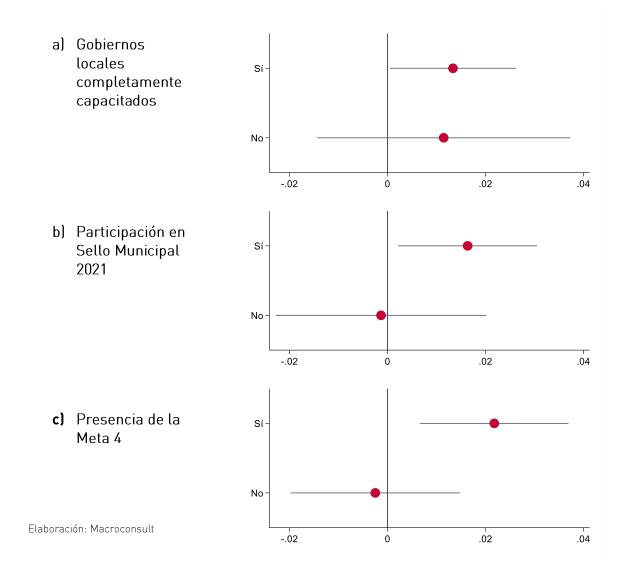
Los resultados heterogéneos a partir de Sello Municipal y la presencia de Meta 4 son interesantes, pues estarían reflejando en alguna medida el efecto de las sinergias generadas por la interacción entre la ETGPI y otras plataformas de la intervención social que tiene el Estado desplegada en el territorio. Ésta, por tanto, sería evidencia de que la articulación sectorial sí viene funcionando.

Tabla 19. Tabla Efectos heterogéneos (controles elegidos a partir de consideraciones de distancia lineal)

Tabla 19. Tabla Electos neterogeneos		lles capacitados		icipal 2021		eta 4
	Si	No	Si	No	Si	No
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
Indicador 1 "% niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido	-0.011	-0.012	-0.012	-0.006	-0.003	-0.025***
hasta los 30 días de nacido"	(0.011)	(0.012)	(0.012)	(0.012)	(0.014)	(0.009)
Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y	-0.008	0.009	-0.006	-0.008	-0.010	-0.001
oportuno para edad"	(0.010)	(0.011)	(0.011)	(0.016)	(0.013)	(0.012)
Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"	0.074	0.073	0.065	0.134	0.077	0.065
	(0.071)	(0.112)	(0.073)	(0.160)	(0.081)	(0.107)
Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que	-0.020	0.090	-0.034	0.136	-0.035	0.057
reciben hierro en gotas"	(0.096)	(0.198)	(0.107)	(0.136)	(0.120)	(0.097)
Indicador 5 "% niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que	-0.007	-0.010	-0.007	-0.009	-0.009	-0.005
inician tratamiento o suplementación con hierro"	(0.007)	(0.010)	(0.007)	(0.013)	(800.0)	(0.010)
Indicador 6 "% niñas/os con suplementación oportuna"	0.013*	0.011	0.016*	-0.001	0.022**	-0.002
	(0.008)	(0.016)	(0.009)	(0.013)	(0.009)	(0.011)
Indicador 7 "% niñas/os menores de 12 meses vacunados contra	-0.004	0.001	-0.006	0.009	-0.008	0.005
rotavirus"	(0.008)	(0.017)	(0.009)	(0.016)	(0.009)	(0.013)
Indicador 8 "% niñas/os menores de 18 meses vacunados contra	0.003	-0.003	0.004	-0.003	0.000	0.007
neumococo"	(0.005)	(0.011)	(0.005)	(0.012)	(0.006)	(800.0)
Indicador 9 "% niñas/os menores de 18 meses con vacunas	-0.004	0.011	-0.004	-0.000	-0.008	0.005
completas para la edad"	(0.005)	(0.010)	(0.006)	(0.010)	(0.007)	(0.007)
Indicador 10 "% niñas/os menores de 12 meses con paquete	-0.004	-0.002	-0.004	0.001	-0.002	-0.005
integrado de servicios"	(0.004)	(0.005)	(0.004)	(0.005)	(0.005)	(0.005)
Indicador 11 "% niñas/os menores de 24 meses con paquete	-0.001	0.000	-0.001	0.001	-0.001	-0.001
integrado de servicios"	(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación utilizada está ponderada por el número de niños en el distrito en 2007 e incluye regresores de control. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1. Elaboración: Macroconsult

Gráfico 13. Impactos heterogéneos sobre el porcentaje de niños y niñas con suplementación oportuna



c) Explorando impactos del cumplimiento efectivo de actividades de la EGTPI

Los resultados anteriores estiman el impacto del piloto de la EGTPI sobre los indicadores a nivel de resultados. Es decir, se estiman formas reducidas en las que el piloto se trata como un todo, sin identificar las heterogeneidades que pudieron ocurrir entre las municipalidades en la implementación de los procesos transferidos por el MIDIS. En realidad, si bien ese es un estimado que ayuda a aproximar el impacto de la estrategia, en promedio, considerando las diversas intensidades en la ejecución de actividades por los gobiernos locales, no permite estimar el impacto del cumplimiento efectivo de las acciones de la estrategia. Para tratar de aproximar este punto, en la reunión de presentación preliminar de los resultados del estudio, la contraparte técnica del MIDIS señaló que el punto crucial de la estrategia es la realización del seguimiento nominal porque esta permite advertir los casos de infantes que no acceden a los servicios y sobre

los cuales se debe tomar acción. La EGTPI no ha innovado el seguimiento nominal. En realidad, esta es una actividad que implementa el Estado desde otros programas. Sin embrago, le EGTPI sí busca que esta práctica se institucionalice en las IAL que fueron parte del piloto.

Para evaluar este hecho, el MIDIS alcanzó al equipo consultor información para construir el inicio de las actividades de seguimiento nominal entre los municipios a partir del seguimiento individualizado que realizó la dirección a cargo de la EGTPI. Esta información fue registrada en dos etapas. En una primera, entre los meses de enero y abril se hizo una exploración de las prácticas de seguimiento nominal entre las municipalidades del país, independientemente de que fueran parte del piloto. En una segunda etapa, se actualizó la información anterior pero sólo para las municipalidades piloto y para los meses de marzo a junio. Para utilizar esta información, se asumió que el último dato registrado define el inicio del seguimiento nominal y este se mantiene en lo posterior. Además, se asumió que aquellos distritos que nunca registraron seguimiento nominal en las bases disponibles se mantuvieron así durante todo el período de análisis. Estos hechos conducen a que la información no sea perfecta, porque en algunos casos está expuesta a sub-reporte que no podemos observar. En particular, la información faltante de una municipalidad puede significar que esta no hace seguimiento nominal, o que lo hace pero no se tiene registro del hecho o ambos. Además, el sub-reporte es razonablemente mayor entre las municipalidades que no son parte del piloto, pues para ellas no hubo actualización en meses posteriores a abril. No obstante, también es esperable que en ausencia de una iniciativa que conduzca a impulsar el seguimiento nominal entre estas municipalidades, los ratios posteriores a abril podrían haber tenido poca variabilidad.

Los cálculos se presentan en el siguiente gráfico. La información sólo está disponible para enero 2021 y los meses siguientes hasta agosto de este año. Con las limitaciones explicadas, las cifras revelan que, en coincidencia con el inicio del piloto, el seguimiento avanzó paulatinamente en las municipalidades piloto, llegando en el pico de junio a poco más del 80% de municipalidades que tenían instalado este proceso. A partir de este mes, los datos reales debieron seguir creciendo conforme nuevas municipalidades sumaban este proceso, pero no son observables en la base de datos construida. Por ello es razonable creer que la magnitud para estos últimos meses esté subestimada. En el grupo no piloto se aprecia un crecimiento mucho menor y, por construcción, estancado a partir de abril.

88 4. No Piloto
No Piloto
No Piloto
Período

202101
202103
202105
Período

202107

Gráfico 14. Proporción de distritos que hace seguimiento nominal

Fuente: MIDIS. Elaboración: Macroconsult S.A.

En la lógica del estudio, el seguimiento nominal es el mecanismo principal por el cual se materializan los impactos de la EGTPI. Por tanto, para ver su efectividad, se procederá a implementar una estrategia de variables instrumentales en la cual el piloto es el instrumento. En este caso, la especificación en (iv) sería la primera etapa del modelo que se utilizaría para implementar la segunda etapa en la que se vincula la ejecución del seguimiento nominal con los indicadores del paquete 2. Con ánimo de tener clara la especificación, el modelo a estimar sería el siguiente, que corresponde a uno de variables instrumentales:

Primera Etapa:
$$S_{jkt} = a + \tau \cdot (Piloto_{jk} \times Post_t) + X'_{jkt}\gamma + \vartheta_t + \nu_j + e_{jkt}$$

Segunda Etapa: $y_{jkt} = \theta + \beta \cdot S_{jkt} + X'_{jkt}\phi + \lambda_t + \omega_j + \epsilon_{jkt}$

Donde S_{jkt} es una variable binaria que toma el valor de 1 si el distrito j en la región k realiza el seguimiento nominal en el período t y las demás variables se mantienen como en (iv). Por construcción, se asume que una vez que la municipalidad empieza a realizar el seguimiento nominal en el período t, mantiene esta actividad por el resto de los períodos.

Dos supuestos están detrás de la consistencia de este estimador. Primero, el inicio del piloto debería explicar el incremento en las actividades de seguimiento nominal entre las municipalidades beneficiarias. El gráfico anterior parece validar este supuesto. El segundo, y más importante, es que una vez que se controla por efectos fijos a nivel distrital y temporal, y por regresores X_{jkt} , el piloto sólo impacta sobre los indicadores de la EGTPI a través del seguimiento nominal y no de manera directa. En este sentido, se interpreta S_{jkt} como un indicador proxy de las actividades realizadas por la municipalidad en el marco del piloto.

Los resultados de la primera etapa se presentan en la Tabla 20. En todas las regresiones, la variable dependiente es S_{jkt} , pero las estimaciones se realizan dentro de la submuestra válida de cada indicador y tomando en cuenta cada estrategia de ponderación, con y sin controles. En todos los casos, el parámetro estimado es de alrededor de 0.55, lo que indica que el piloto explica en hasta 55 puntos porcentuales el incremento relativo del seguimiento nominal entre los distritos piloto. Bajo este resultado, parece razonable concluir que la EGTPI sí estaría cumpliendo con impulsar el desarrollo del seguimiento nominal de una proporción significativa de los distritos. Por supuesto, queda pendiente concluir si este seguimiento está plenamente institucionalizado y se mantendrá en ausencia del piloto. Los resultados de la sección 5.1 plantean algunas dudas sobre ello. Adicionalmente, en la Tabla 20 se presenta el estadístico F de la primera etapa, que da cuenta de alto poder explicativo sobre la variable endógena. En ningún caso, al parecer, se registraría un problema de instrumentos débiles.

Tabla 20. Primera etapa de la regresión de variables instrumentales (controles elegidos a

partir de consideraciones de distancia lineal)

Submuetra				nta el seguimient	
Sabinactia		[1]	[2]	[3]	[4]
Indicador 1 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.546***	0.545***	0.556***
de 12 meses con DNI emitido hasta	а Етара	(0.054)	(0.048)	(0.055)	(0.049)
los 30 días de nacido"	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
too oo alab ae hacka	F-stat	97.45	128.6	98.74	129.5
Indicador 2 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.546***	0.545***	0.556***
de 12 meses con CRED completo y	па Етара	(0.054)	(0.048)	(0.055)	(0.049)
oportuno para edad"	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
oportuno para edad	F-stat	97.45	128.6	2,774 98.74	129.5
	r-stat	97.45	128.6	98.74	129.5
Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses	1ra Etapa	0.535***	0.551***	0.553***	0.604***
con dosaje de hemoglobina"		(0.068)	(0.062)	(0.083)	(0.071)
	Obs	703	703	703	703
	F-stat	62.46	78.43	44.43	73.27
Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y	1ra Etapa	0.548***	0.555***	0.555***	0.590***
130 días del departamento, que		(0.074)	(0.059)	(0.085)	(0.069)
reciben hierro en gotas"	Obs	692	692	692	692
J	F-stat	55.37	89.02	42.82	73.75
Indicador 5 "% niñas/os de 6-8	1ra Etapa	0.529***	0.544***	0.545***	0.556***
meses con dosaje hemoglobina		(0.053)	(0.048)	(0.055)	(0.049)
gue inician tratamiento o	Obs	2.717	2,717	2,717	2,717
suplementación con hierro"	F-stat	98.38	127.3	98.57	129.1
Indicador 6 "% niñas/os con	1ra Etapa	0.533***	0.546***	0.545***	0.556***
suplementación oportuna"		(0.054)	(0.048)	(0.055)	(0.049)
Saptementación oportana	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
	F-stat	97.45	128.6	98.74	129.5
Indicador 7 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.546***	0.545***	0.556***
de 12 meses vacunados contra	a Ltapa	(0.054)	(0.048)	(0.055)	(0.049)
rotavirus"	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
1 Otavii 43	F-stat	97.45	128.6	98.74	129.5
Indicador 8 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.546***	0.546***	0.556***
de 18 meses vacunados contra		(0.055)	(0.049)	(0.055)	(0.049)
neumococo"	Obs	2,791	2,791	2,791	2,791
	F-stat	95.36	125.5	98.84	129.7

Indicador 9 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.546***	0.546***	0.556***
de 18 meses con vacunas		(0.055)	(0.049)	(0.055)	(0.049)
completas para la edad"	Obs	2,791	2,791	2,791	2,791
	F-stat	95.36	125.5	98.84	129.7
Indicador 10 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.546***	0.545***	0.556***
de 12 meses con paquete integrado		(0.054)	(0.048)	(0.055)	(0.049)
de servicios"	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
	F-stat	97.45	128.6	98.74	129.5
Indicador 11 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.530***	0.544***	0.546***	0.556***
de 24 meses con paquete integrado		(0.054)	(0.049)	(0.055)	(0.049)
de servicios"	Obs	2,792	2,792	2,792	2,792
	F-stat	94.66	123.4	98.84	129.7
Pond. denominador		Si	Si	No	No
Pond. # niños en Censo		No	No	Si	Si
Estimación con regresores		No	Si	No	Si

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación de la columna [1] y [2] es ponderada por el denominador de cada indicador del distrito en cada mes. Las columnas [3] y [4] ponderan las regresiones por el número de niños en el distrito en 2007. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración: Macroconsult

La Tabla 21, por su parte, presenta los resultados de la segunda etapa del modelo de variables instrumentales. En este caso, cada parámetro se interpreta como el impacto en puntos porcentuales de la ejecución del seguimiento nominal (como una variable binaria) sobre cada indicador. Las estimaciones adolecen de problemas potenciales de poder por el reducido número de observaciones, pero incluso bajo este escenario se observan impacto sobre los indicadores 3 y 6. Al parecer, el seguimiento nominal ha venido generando impactos que resultan más visibles sobre los indicadores medidos sobre población por debajo de 6 meses de edad. Esto es razonable, pues estos segmentos son los que más probablemente han estado expuestos durante el tiempo de implementación del piloto. Dentro del indicador 3, el impacto sería de entre 22 y 32 puntos porcentuales, mientras que en el indicador 6 se ubicaría entre 2 y 3 puntos porcentuales.

En el anexo también se presentan los resultados del modelo de variables instrumentales sobre la muestra definida a partir de la variable de distancia en horas. Como allí se observa, los resultados son básicamente similares a los presentados en **Tabla 21**, principalmente en lo referido a los indicadores 3 y 6.

Tabla 21. Segunda etapa de la regresión de variables instrumentales (controles elegidos a partir de consideraciones de distancia lineal)

parti	r de considei	aciones de	uistancia tiii	catj	
		[1]	[2]	[3]	[4]
Indicador 1. "% niñas/os menores	2da Etapa	-0.010	-0.017	-0.010	-0.016
de 12 meses con DNI emitido hasta	"	(0.012)	(0.014)	(0.012)	(0.014)
los 30 días de nacido"	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
tos 30 días de flacido					
	Nro Clusters	349	349	349	349
Indicador 2. "% niñas/os menores	2da Etapa	-0.003	-0.005	-0.004	-0.006
de 12 meses con CRED completo y		(0.013)	(0.014)	(0.013)	(0.015)
	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
oportuno para edad"					
	Nro Clusters	349	349	349	349
Indicador 3. "% niñas/os de 6	2da Etapa	0.117	0.218*	0.230*	0.321**
meses con dosaje de hemoglobina"	'	(0.105)	(0.115)	(0.121)	(0.139)
g.as as in a saaja aa mannag ta siina	Obs	703	703	703	703
		178	178	178	178
	Nro Clusters	178	178	178	178
Indicador 4. "% niñas/os entre 110	2da Etapa	0.019	-0.107	0.042	-0.083
y 130 días del departamento, que		(0.106)	(0.114)	(0.143)	(0.135)
reciben hierro en gotas"	Obs	692	692	692	692
, colbon morro en goldo	Nro Clusters	174	174	174	174
Indicador 5. "% niñas/os de 6-8	2da Etapa	-0.002	-0.001	-0.004	-0.002
meses con dosaje hemoglobina	'	(0.006)	(0.006)	(0.005)	(0.006)
que inician tratamiento o	Obs	2,717	2,717	2,717	2,717
suplementación con hierro"	Nro Clusters	345	345	345	345
suptermentación con merro	NIO Clusters	343	343	343	343
Indicador 6. "% niñas/os con	2da Etapa	0.026*	0.017	0.029**	0.021*
suplementación oportuna"		(0.014)	(0.012)	(0.014)	(0.013)
'	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
	Nro Clusters	349	349	349	349
1. I	0.1. 5.	0.000	0.007	0.004	0.007
Indicador 7. "% niñas/os menores	2da Etapa	-0.002	-0.004	0.001	-0.004
de 12 meses vacunados contra		(0.012)	(0.013)	(0.012)	(0.012)
rotavirus"	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
	Nro Clusters	349	349	349	349
Indicador 8. "% niñas/os menores	2da Etapa	0.007	0.003	0.008	0.004
de 18 meses vacunados contra	zaa Liapa	(0.007)	(0.008)	(0.008)	(0.008)
	01				
neumococo"	Obs	2,791	2,791	2,791	2,791
	Nro Clusters	349	349	349	349
Indicador 9. "% niñas/os menores	2da Etapa	-0.005	-0.010	-0.005	-0.010
de 18 meses con vacunas		(0.008)	(0.008)	(0.008)	(0.008)
	Obs	2,791			, ,
completas para la edad"			2,791	2,791	2,791
	Nro Clusters	349	349	349	349
Indicador 10. "% niñas/os menores	2da Etapa	-0.004	-0.004	-0.003	-0.003
de 12 meses con paquete integrado	ı	(0.004)	(0.005)	(0.004)	(0.005)
de servicios"	Obs	2,774	2,774	2,774	2,774
ac sci vicios	Nro Clusters	349	349	349	349
	INTO Glusters	347	347	347	347
Indicador 11. "% niñas/os menores	2da Etapa	-0.001	-0.001	-0.001	-0.001
de 24 meses con paquete integrado		(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)
de servicios"	Obs	2,792	2,792	2,792	2,792
40 501 VIOLOS	Nro Clusters	349	349	349	349
Pond. denominador		Si	Si	No	No
Pond. # niños en Censo		No	No	Si	Si

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación de la columna [1] y [2] es ponderada por el denominador de cada indicador del distrito en cada mes. Las columnas [3] y [4] ponderan las regresiones por el número de niños en el distrito en 2007. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración: Macroconsult

6. Conclusiones

Este estudio ha buscado evaluar el impacto del piloto de la EGTPI sobre indicadores de institucionalización de procesos y de acceso al paquete 2. A lo largo del documento se han experimentado limitaciones en la calidad de los datos que han dificultado el análisis. Por un lado, los datos del portal de la EGTPI pueden estar expuestos a subreporte debido a que son llenados por el personal de las propias IAL. Por otro lado, la información del HIS-MINSA para la construcción de los indicadores de acceso al paquete 2 está agregada a nivel distrital. Con ello, se ha hecho complicado identificar los segmentos etarios más expuestos a la EGTPI durante el corto tiempo del piloto. Más aún, muchos indicadores requieren para su constructo un mayor tiempo, hasta que los niños completen la edad de referencia. Finalmente, la información de cumplimiento del seguimiento nominal esta sub-reportada y sólo se observa para un período corto de tiempo, entre enero y junio de 2021.

Con las limitaciones, el estudio ha generado importante evidencia en torno a la efectividad del piloto de la EGTPI que permite anticipar en alguna medida los resultados que se podrían generar con su escalamiento. No obstante, se reconoce que el corto plazo transcurrido del piloto impide ser concluyentes y más bien los resultados deben entenderse como referenciales. Por ello, se invita a leer el documento y los resultados obtenidos como impactos tempranos que dan lugar a recomendaciones o alertas que podrían tomarse en cuenta durante el monitoreo de la EGTPI. Una evaluación de impacto más concienzuda de esta estrategia deberá realizarse en el futuro, al menos 2 años en adelante, cuando al menos una cohorte haya sido completamente expuesta a la EGTPI.

Según los hallazgos, en primer lugar, los impactos a nivel de la institucionalización de actividades, medidas a partir de los indicadores de la EGTPI, sí se habrían materializado en la etapa piloto. Es decir, el fortalecimiento institucional desarrollado por el MIDIS sí habría conducido a que los gobiernos locales implementen los procesos que les fueron transferidos y con ello desplieguen las actividades contempladas. A causa de esto, por ejemplo, se habría incrementado en 55 puntos porcentuales la proporción de distritos que realizan el seguimiento nominal.

A pesar de esto, hay actividades que en el período de evaluación se implementaron sólo incipientemente, principalmente las que involucran la articulación intergubernamental con los gobiernos regionales. Ciertamente, el grueso de municipalidades aún no ha logrado formular o completar acuerdos con estas instancias de gobierno, lo cual sugiere que la articulación intergubernamental para la gestión de la EGTPI en el espacio regional aún está en etapas iniciales. Es necesario entender por qué esto estaría ocurriendo, pero es un punto sobre el que se debería incidir en el futuro por parte del MIDIS.

Asimismo, hay evidencia que sugiere que al finalizar el piloto, ya en la etapa de escalamiento, algunos impactos se diluyen, principalmente sobre actividades vinculadas a la presencia de miembros de la IAL y el desarrollo de reuniones de coordinación. La ausencia de impactos en esta etapa se explica por dos factores. Por un lado, algunas actividades se relajan y estarían indicando menor ejecución. En particular es el caso de las actividades relacionadas a la ejecución de

sesiones y participación de los miembros de la IAL. Este es un punto sobre el que también se puede incidir en el futuro por parte del MIDIS y por ello se recogen en las recomendaciones. Por otro lado, el escalamiento de la intervención sobre los distritos de comparación implicó que estos empezaran a implementar los procesos y actividades transferidos de manera acelerada, llegando a igualar y en algunos casos hasta superar al grupo de distritos piloto, aun cuando estos últimos han sostenido las actividades. Este segundo, por tanto, no significa un problema, pues es el resultado esperado del escalamiento.

Respecto a los indicadores de cobertura, bajo las estimaciones preferidas, las actividades del piloto habrían generado impactos a nivel del indicador de "% niñas/os con suplementación oportuna" en alrededor de entre 2 puntos porcentuales. Estos resultados se sostienen incluso si se utiliza únicamente información de 2021 para aislar la influencia del período más crítico de la pandemia. Los impactos a nivel de indicadores de cobertura habrían ocurrido principalmente entre las municipalidades más capacitadas y aquellas con mayor presencia de otras iniciativas del Estado en favor de la primera infancia, como Sello Municipal y la Meta 4 del Programa de Incentivos a la Gestión Municipal del MEF. Esto dos últimos resultados son interesantes, pues estarían reflejando en alguna medida el efecto de las sinergias generadas por la interacción entre la ETGPI y otras plataformas de la intervención social que tiene el Estado desplegada en el territorio.

Asimismo, se buscó analizar el impacto que la ejecución del seguimiento nominal tiene sobre los indicadores de cobertura del paquete 2 con ánimo de aproximar el impacto que la ejecución efectiva de actividades transferidas en el marco de la EGTPI tiene sobre los indicadores meta. En este punto, la información conseguida es más limitada que la anterior, pero aun así se detectaron impactos importantes. Por un lado, se encuentra que el piloto explicaría en hasta 55 puntos porcentuales el incremento relativo en la ejecución de actividades de seguimiento nominal. Bajo este resultado, parece razonable concluir que la EGTPI sí estaría cumpliendo con impulsar el desarrollo de esta actividad crítica. Por otro lado, la ejecución del seguimiento nominal entre distritos que realizan esta actividad por ser parte del piloto impactaría sobre el indicador 3, relacionado al "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina" en entre 22 y 32 puntos porcentuales, mientras que en el indicador 6, asociado al "% niñas/os con suplementación oportuna", el impacto se ubicaría en entre 2 y 3 puntos porcentuales.

En otros indicadores de resultados asociados al piloto del paquete 2 no se observan impactos. Al respecto, se plantean algunas hipótesis. La primera se asocia al reducido tiempo de exposición al piloto, que tan sólo ha durado alrededor de 4 meses antes del inicio de la etapa de escalamiento. Conceptualmente, los impactos a nivel de indicadores de la EGTPI ocurren después de que las actividades de la estrategia se han implementado, lo cual implica, por ejemplo, cerrar cuellos de botella identificados. Es decir, la IAL puede haber iniciado actividades en el marco de la estrategia bajo precondiciones que tal vez obstaculicen las labores, como problemas en el padrón nominal, la provisión de instituciones de salud, o en la disponibilidad de insumos de salud para prestar los servicios, las cuales deberían ser removidas a través del establecimiento de acuerdos con las instituciones responsables. De acuerdo al análisis realizado sobre indicadores de la EGTPI, bajo las estimaciones preferidas muchos de los acuerdos formulados por la IAL en el período del piloto se completaron después de julio. Este rezago, por tanto, implicaría un mayor tiempo de espera para que las actividades se trasladen hacia los indicadores en infantes.

Una segunda hipótesis es que la dilución de los efectos a nivel de institucionalización de algunos procesos críticos de la EGTPI, como la ejecución de sesiones periódicas en la etapa post piloto, no permite que los resultados de segundo orden se materialicen sobre la población objetivo. Esto, pues es en las sesiones donde se coordinan las intervenciones integrales y articuladas aprovechando las sinergias y eliminando duplicidades. Por tanto, la reducción del funcionamiento de este espacio mengua también el funcionamiento de los procesos que están detrás de la estrategia y con ello limita sus impactos potenciales. A esto se añade la baja ocurrencia de acuerdos con gobiernos regionales, lo cual podría significar que muchos cuellos de botella para el funcionamiento de los servicios -cuya resolución exige la articulación con esta instancia de gobierno- podrían no haberse resuelto. En general, los distritos del piloto no registran mayor interacción con gobiernos regionales a través de acuerdos formulados y completados. Esto podría entenderse en el sentido de que no haya cuellos de botella grandes que exijan la atención de autoridades regionales, o que a pesar de que sí existan, la IAL no haya contado con la participación y compromiso del gobierno regional, o que incluso estos cuellos de botella no hayan sido identificados a pesar de existir. Los datos disponibles no permiten identificar la causa. Sin embargo, sí parece apreciarse baja interacción entre la IAL y gobiernos regionales que amerita más exploración.

La tercera hipótesis se fundamenta en los numerosos problemas con la calidad de los datos que se han resaltado en el documento. En particular, tener datos agregados que se calculan cuando los niños/as salen del grupo etario de referencia del indicador plantea complicaciones que impiden construir alguna medida de exposición efectiva a la estrategia.

Recomendaciones

A partir de las conclusiones realizadas en párrafos precedentes es posible arribar a recomendaciones para mejorar el funcionamiento de la EGTPI durante la fase de escalamiento actual.

- Supervisar permanentemente el cumplimiento de actividades básicas, principalmente vinculadas a la realización de sesiones de la IAL y la participación de los integrantes. Como se vio en la sección de evaluación a nivel de actividades de la EGTPI, los impactos sobre algunos indicadores relacionados a estas actividades decayeron en la etapa de seguimiento, lo cual puede revelar una ausencia de sostenibilidad. Cuando este sea el caso, entonces es necesario identificar los distritos donde este relajamiento ocurra para tomar acción, lo cual puede hacerse de la siguiente manera. Primero, la información disponible en la EGTPI, con las limitaciones que esta tiene, permite hacer labor de monitoreo de manera periódica y plantear criterios que permitan identificar a distritos donde las sesiones se dejan de realizar o la participación de los miembros es menor. Luego, sobre estos es posible implementar alguna labor de supervisión presencial o semipresencial, que apunte a averiguar las razones del relajamiento. Es posible que el número de casos identificados a partir del monitoreo sobre la información de la EGTPI sea elevado y haga inviable una supervisión a todos los distritos. Por ello, es posible seleccionar casos, tal vez de manera aleatoria o de manera sistemática bajo criterios objetivos.

- Reforzar acompañamiento a municipios donde las actividades no se estén cumpliendo adecuadamente.

Los procesos transferidos a la EGTPI son complejos y requieren esfuerzo y recursos de parte de los gobiernos subnacionales. Por ello, es posible que aun cuando inicialmente estos decidan implementarlas, en el camino decaiga el interés y no se sostengan. Además, en muchos casos las autoridades locales pueden tener reducida capacidad de convocatoria sobre otras instituciones o instancias de la sociedad que podrían participar en la IAL para accionar el mecanismo de articulación. Frente a ello, es pertinente reforzar el acompañamiento a estos casos donde sea necesario. La identificación de los casos que necesitan reforzamiento podría proceder de la supervisión realizada y a partir de ello podría seleccionarse un número periódico de distritos que sean físicamente factibles de reforzar.

- Incentivar la articulación con gobierno regionales

La revisión de la información de la EGTPI revela que, al parecer, una de las actividades que más se ha rezagado es la formulación y cumplimiento de acuerdos de la IAL con los gobiernos regionales, lo cual podría indicar que el mecanismo de articulación intergubernamental en la instancia regional podría no haberse institucionalizado aún. Siendo este uno de los fines últimos del cambio de comportamiento perseguido, las labores de reforzamiento que se plantean en la recomendación anterior deberían incidir principalmente en este aspecto.

- Generar incentivos a la participación en la IAL

La reducción de las sesiones de la IAL y la participación de los miembros es un hecho que se observa en los datos y se valida en las estimaciones. Sobre ello, debe reconocerse que la participación en la IAL es un acto voluntario que no tiene contraprestación monetaria, por lo que los incentivos a participar permanentemente pueden decaer en el tiempo. Por ello, es posible aumentar los incentivos brindando reconocimientos a los miembros. Tomando en cuenta las dificultades que implica realizar reconocimientos monetarios, es posible pensar también reconocimientos no monetarios en la forma de documentos que reconozcan o acrediten el aporte de las personas. Existen experiencias de este tipo en otros programas sociales en el Perú que podrían emularse¹¹.

- Incentivar el registro de datos en el portal de la EGTPI

Los datos del portal EGTPI son valiosos, pero tienen limitaciones porque descansan en la iniciativa de los gobiernos locales para cargar la información en línea. Esto conduce a problemas de subreporte que no pueden ser controlados estadísticamente. Es esperable que en la medida que la práctica se institucionalice, la información se torne más regular y precisa en el tiempo. Para acelerar esto, de todos modos, es importante incentivar el

[&]quot;Por ejemplo, en el 2019 Cuna Más hizo reconocimientos públicos a sus comités de Gestión y Vigilancia y realizó un encuentro nacional en Lima para reconocer las mejores prácticas del país. Puede verse aquí: https://www.gob.pe/institucion/cunamas/noticias/154754-cuna-mas-reconoce-publicamente-a-comites-de-gestion-por-sus-buenas-practicas-y-resultados-de-cogestion-comunitaria

registro de la información a través de recordatorios periódicos a los gobiernos locales de cargar la información.

Como se indicó, la presente evaluación ha enfrentado numerosas limitaciones debido a la disponibilidad de información. A futuro, cuando se haga una evaluación más amplia y definitiva de la EGTPI, es recomendable contar con disponibilidad de datos individualizados del HIS-MINSA. Esto permitiría una mejor identificación de las niñas y niños expuestos a la estrategia. Adicionalmente, sería deseable recoger información primaria que permita verificar el grado de incorporación de las actividades contempladas en la EGTPI en la gestión de los gobiernos locales y regionales, más allá de lo que es observable en el portal EGTPI. Esta información debería ser recogida a través de una encuesta, que sea pasible de ser incorporada en los ejercicios evaluativos, así como a través de entrevistas en profundidad a informantes de la IAL y la IAR, que permitan recoger más elementos de juicio sobre los cambios ocurridos.

7. Referencias

- Angrist, J. y J. Pischke (2008), "The mostly harmless econometrics. An Empiricist's Companion". Princeton University Press.
- Arellano, M. y S. Bond (1991) "Some tests of specification for panel data: Monte Carlo evidence and an application to employment equations". Review of Economic Studies 58: 277–297
- Asesorías para el desarrollo (2012). Evaluación de impacto del sistema de protección integral a la infancia Chile Crece Contigo. Dirección de Presupuesto – DIPRES. Obtenido de https://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2012/09/Informe-Final-Evaluacio%CC%81n-de-Impacto-ChCC-2012.pdf
- Banco Interamericano de Desarrollo (BID, 2015). Los primeros años: el bienestar infantil y el papel de las políticas públicas. Obtenido de https://publications.iadb.org/es/losprimeros-anos-el-bienestar-infantil-y-el-papel-de-las-politicas-publicas
- Bond, S. (2002) Dynamic panel data models: a guide to micro data methods and practice. Portuguese Economic Journal 1, 141–162. https://doi.org/10.1007/s10258-002-0009-9
- Calonico, S.; M. CAttaneo y R. Titiunik (2014). Robust Nonparametric Confidence Intervals for Regression-Discontinuity Designs. Econometrica 82(6): 2295–2326, November 2014.
- Calonico, S., M. D. Cattaneo, and R. Titiunik (2015). Optimal Data-Driven Regression Discontinuity Plots. Journal of the American Statistical Association 110(512): 1753-1769.
- Cattaneo, M.; R. Titiunik y G. Vazquez-Bare (2017) Comparing Inference Approaches for RD Designs: A Reexamination of the Effect of Head Start on Child Mortality. Journal of Policy Analysis and Management 36(3): 643-681, Summer 2017.
- Conn, C., Jenkins, P., y Touray, S. (1996). Strengthening health management: experience of district teams in The Gambia. Health policy and planning, 11(1), 64–71. Oxford University Press. https://doi.org/10.1093/heapol/11.1.64
- Clarke, D. y K. Tapia (2020), "Implementing the panel event study". IZA Discussion Paper N° 13524.
- Datar, G. y X. Carpio (2009), "Are Irrigation Rehabilitation Projects Good for Poor Farmers in Peru?". Policy Research working paper; no. WPS 5154, Impact Evaluation series; no. IE 42. World Bank. https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/4347 License: CC BY 3.0 IGO."
- Dell, M. (2010), "The persistent effects of Peru's mining Mita". Econometrica, Vol. 78, No. 6, 1863–1903
- Desta, B., Abitew, A., Beshir, I. et al. (2020). Leadership, governance and management for improving district capacity and performance: the case of USAID transform: primary health care. BMC Fam Pract 21, 252 (2020). https://doi.org/10.1186/s12875-020-01337-0
- Díaz-Monsalve, S. (2004). The impact of health-management training programs in Latin America on job performance. Cadernos de Saúde Pública [online], 20(4), 1110-1120. https://doi.org/10.1590/S0102-311X2004000400027
- Duflo, Esther. 2001. "Schooling and Labor Market Consequences of School Construction in Indonesia: Evidence from an Unusual Policy Experiment." American Economic Review, 91 (4): 795-813. doi: 10.1257/aer.91.4.795

- Fetene N., Canavan M., Megentta A., et al. (2019) District-level health management and health system performance. PLOS ONE 14(2): e0210624. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0210624
- Galiani, S., McEwan, P.J. and Quistorff, B. (2017), "External and Internal Validity of a Geographic Quasi-Experiment Embedded in a Cluster-Randomized Experiment", Regression Discontinuity Designs (Advances in Econometrics, Vol. 38), Emerald Publishing Limited, Bingley, pp. 195-236. https://doi.org/10.1108/S0731-905320170000038009
- García, G. (2011). El fortalecimiento Institucional como factor estratégico de la cooperación al desarrollo. https://fconcordiaylibertad.org/hmasd/p5.pdf
- Getler, P. M. (2017). La Evaluación de impacto en la práctica. Washington: Banco Interamericano de Desarrollo & Banco Mundial
- Grosfeld y Zhuravskaya (2015), "Cultural vs. economic legacies of empires: Evidence from the partition of Poland". Journal of Comparative Economics, Volume 43, Issue 1.
- Grosfeld, I., A. Rodnyansky, y E. Zhuravskaya (2013). "Persistent Antimarket Culture: A Legacy of the Pale of Settlement after the Holocaust." American Economic Journal: Economic Policy, 5 (3): 189-226.DOI: 10.1257/pol.5.3.189
- Imbens, G. y T. Lemiux (2008), "Regression discontinuity designs: A guide to practice". Journal of Econometrics, 142, 615-635.
- Keele, L., & Titiunik, R. (2015). Geographic Boundaries as Regression Discontinuities. Political Analysis, 23(1), 127-155. doi:10.1093/pan/mpu014
- Khandker, S., Koolwal, G., Samad, H. (2010). Handbook On Impact Evaluation: Quantitative Methods and Practices. Obtenido de http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/1419
- Laire, Clara (2016). El Desarrollo en la Primera Infancia en Cuba. La experiencia de un sistema integrado y ampliado para que todos los niños y niñas comiencen la vida de la mejor manera. Ciudad Habana: Unicef Cuba. Obtenido de https://www.unicef.org/cuba/informes/eldesarrollo-en-la-primera-infancia-en-cuba
- Lavy (2006), "From forced busing to free choice in public schools: quasi-experimental evidence of individual and general effects". NBER, Wp 11969
- Lee, D. y T. Lemieux (2010). "Regression Discontinuity Designs in Economics." Journal of Economic Literature, 48 (2): 281-355.
- Macroconsult. (2021). Servicio para asesorar al MIDIS en el diseño de una propuesta metodológica de evaluación de impacto de la EGTPI.
- Marroig, A., Vigorito, A., Perazzo, I. y Salas, G. (2017). Evaluación de impacto del programa Uruguay Crece Contigo. Informe de resultados. Instituto de Economía, FCEA-UDELAR.
 Obtenido de https://www.gub.uy/ministerio-desarrollo-social/comunicacion/publicaciones/evaluacion-impacto-del-programa-uruguay-crece-contigo-informe-resultados
- Martineau, T., Raven, J., Aikins, M., et al. (2018). Strengthening health district management competencies in Ghana, Tanzania, and Uganda: lessons from using action research to improve health workforce performance. BMJ Global Health. Obtenido de https://gh.bmj.com/content/3/2/e000619
- McKenzie, D. (2012). "Beyond baseline and follow-up: The case for more T in experiments,"
 Journal of Development Economics, Elsevier, vol. 99(2), pages 210-221.
- Michalopoulos y Papaioannou (2013), Pre-Colonial Ethnic Institutions and Contemporary African Development. Econometrica, Volume81, Issue1. https://doi.org/10.3982/ECTA9613

- Ministerio Coordinador de Desarrollo Social de Ecuador (s.f.). Manual de la Red Cuadernillo
 3 Estrategia: Infancia Plena. Obtenido de https://www.todaunavida.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-para-la-primera-infancia-infancia-plena/
- Ministerio de Desarrollo Social (2012). *Resumen Ejecutivo URUGUAY Crece Contigo.* SITEAL, UNESCO. Obtenido de https://siteal.iiep.unesco.org/bdnp/575/resumenejecutivo-uruguay-crece-contigo
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión social, Dirección General de implementación de políticas y Articulación Territorial – DGIPAT. (Febrero de 2021). Implementación de modelo de asesoría y acompañamiento a los gobiernos locales para el fortalecimiento de acciones a favor de la primera infancia.
- Ministry of Basic and Senior Secondary Education of Sierra Leona (MBSSE, 2021). National Policy on Integrated Early Childhood Development (IECD). Obtenido de https://mbsse.gov.sl/wp-content/uploads/2021/06/Integrated-Early-Childhood-Development-Policy_June_2021.pdf
- Ministry of Gender, Labour and Social Development (MGLSD, 2016). *The National Integrated Early Childhood Development Policy Action Plan of Uganda (2016-2021).*
- Neilson, S. y Smutylo, T. (2004). Planning and Managing Health Resources at the District Level. A report on TEHIP ant its Influence on Public Policy. Final Report Evaluation Unit IDRC. Obtenido de https://idl-bnc-idrc.dspacedirect.org/bitstream/handle/10625/29085/IDL-29085.pdf
- Rosenzweig, Mark R. & Wolpin, Kenneth I., 1984. "Migration Selectivity and the Effects of Public Programs," Bulletins 8442, University of Minnesota, Economic Development Center.
- Saavedra, Claudia (2015). ¿Qué es Chile Crece Contigo? Santiago de Chile: Gobierno de Chile
 Ministerio de Desarrollo Social. Obtenido de https://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2015/11/que-es-Chile-Crece-2015.pdf
- Schochet, P. (2008) Technical Methods Report: Statistical Power for Regression Discontinuity Designs in Education Evaluations (NCEE 2008-4026). Washington, DC: National Center for Education Evaluation and Regional Assistance, Institute of Education Sciences, U.S. Department of Education.
- Secretaría Técnica Plan Toda una Vida (s.f.). Primera Infancia. 05 de agosto de 2021. Sitio web:

 https://www.todaunavida.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-para-la-primera-infancia-infancia-plena/
- Siagian, N. y Adriany, V. (2019). The Holistic Integrated Approach of Early Childhood Education and Development in Indonesia: Between Issues and Possibilities. Advances in Social Science, Education and Humanities Research, vol 454. https://doi.org/10.2991/assehr.k.200808.037
- Silverio Gómez, Ana María (2011). La contextualización del modelo de atención educativo no institucional cubano "Educa a tu Hijo" en países latinoamericanos. UNICEF LAC, OEI. Obtenido de https://dds.cepal.org/redesoc/publication?id=1515
- Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA, 2020).
 Estrategia Nacional de Atención a la Primera Infancia (ENAPI). Gobierno de México. Obtenido de https://www.gob.mx/sipinna/documentos/estrategia-nacional-de-atencion-a-la-primera-infancia-enapi
- UNICEF y Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia SENNAF (2019).
 Estrategia Nacional Primera Infancia Primero. Buenos Aires: Presidencia de la Nación.
 Obtenido de https://www.unicef.org/argentina/informes/estrategia-nacional-primera-infancia-primero

- Universidad de Los Andes (2017). Evaluación de impacto de la estrategia "De Cero A Siempre" sobre el desarrollo integral de los niños y niñas en primera infancia con base en los resultados de la Encuesta Longitudinal de Colombia ELCA. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/system/files/evaluacion_de_impacto_de_cero_a_siempre_-elca uniandes 2017 1.pdf
- Verch, Karine (2017). Primeira Infância Melhor. Transformando la atención a los primeros años de vida en América Latina: retos y conquistas de una política pública en el Sur de Brasil. Banco Interamericano de Desarrollo. http://dx.doi.org/10.18235/0000814
- World Bank (2016). El buen gobierno y el fortalecimiento institucional. https://ida.worldbank.org/sites/default/files/pdfs/ida-abcs-governance-spanish-july-2016.pdf
- World Bank Institute (2012). Guide to Evaluating Capacity Development Results. Washington D.C.: World Bank Group. Obtenido de http://documents.worldbank.org/curated/en/352241468163166112/Guide-to-evaluating-capacity-development-results-a-collection-of-guidance-notes-to-help-development-practitioners-and-evaluators-assess-capacity-development-efforts

Normas legales

- Resolución Suprema N° 413-2013-PCM. (06 de diciembre de 2013). Normas Legales, N° 508519. Ministerio de desarrollo e inclusión social. https://www.gob.pe/institucion/midis/normas-legales/5960-413-2013-pcm
- Decreto Supremo Nº 010-2016-MIDIS. (28 de julio de 2016). Normas Legales, Nº 595370.
 Diario Oficial El Peruano. https://busquedas.elperuano.pe/download/url/aprueban-los-lineamientos-primero-la-infancia-en-el-marco-decreto-supremo-n-010-2016-midis-1410175-1
- Decreto Supremo Nº 068-2018-PCM. (03 de julio de 2018). Normas Legales, Nº 14563.
 Diario Oficial El Peruano. https://busquedas.elperuano.pe/download/full/B8I93-bn45zBBsx77DfBas
- Ministerio de Economía y Finanzas, Grupo de Trabajo Multisectorial encargado de desarrollar los contenidos técnicos del Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano (Abril de 2019). Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano. Anexo del RS 023-2019-EF. https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/anexos/anexo_RS023_2019EF.pdf
- Decreto Supremo N° 003-2019-MIDIS. (18 de julio de 2019). Normas Legales, N° 15017.
 Diario Oficial El Peruano.
 https://busquedas.elperuano.pe/download/full/8iTCqJphKRvBY6RiXlPEvE
- Ministerio de desarrollo e inclusión social. (20 de agosto de 2020). Lineamientos para la "Intervención temporal para la primera Infancia". https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1250323/DS_N_010_2020_MIDIS_Anexos. pdf
- Resolución Ministerial N° 085-2021-MIDIS. (15 de mayo de 2021). Normas Legales, N° 16022. Diario Oficial El Peruano. http://dataonline.gacetajuridica.com.pe/gaceta/admin/elperuano/1852021/NL20210518.p df
- Resolución Viceministerial N° 0001-2021-MIDIS. (30 de junio de 2021). https://www.gob.pe/institucion/midis/normas-legales/2004330-001-2021-midis

Otros documentos

- Ministerio de Desarrollo e Inclusión social, Dirección General de implementación de políticas y Articulación Territorial – DGIPAT. (Febrero de 2021). Implementación de modelo de asesoría y acompañamiento a los gobiernos locales para el fortalecimiento de acciones a favor de la primera infancia.
- Ministerio de desarrollo e inclusión social, Dirección de Implementación de políticas y Articulación territorial. (2021). Caja de herramientas para los Gobiernos Regionales.
- Ministerio de desarrollo e inclusión social, Dirección de Implementación de políticas y Articulación territorial. (2021). Caja de herramientas para los Gobiernos Locales.
- Ministerio de desarrollo e inclusión social, Dirección General de implementación de políticas y Articulación Territorial. (2021). Desarrollo Infantil Temprano: "Avances en el marco de la política, instrumentos e intervenciones priorizadas a favor de la primera infancia".
- Ministerio de desarrollo e inclusión social, Dirección General de implementación de Políticas de Articulación Territorial. (2021). Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia": Implementación del modelo operativo y sus herramientas.
- Ministerio de desarrollo e inclusión social. (Marzo de 2021). Implementación de la estrategia de gestión territorial "primero la infancia".
- Ministerio de desarrollo e inclusión social. (20 de agosto de 2020). Lineamientos para la "Intervención temporal para la primera Infancia". https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1250323/DS_N_010_2020_MIDIS_Anexos. pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas, Grupo de Trabajo Multisectorial encargado de desarrollar los contenidos técnicos del Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano (Abril de 2019). Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano.
- Ministerio de desarrollo e inclusión social. (2021). Manual para la implementación de la estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia". Manual N° 001-2021-MIDIS/VMP

Anexos

Anexo 1. Análisis de la base de datos del portal EGTPI

Con el fin de una inspección más certera de la naturaleza del reporte de información por parte de las IALs se observa el comportamiento del registro mensual de los distritos dentro del entorno muestral evaluado, es decir, los 611 distritos del Perú a los 50 km de distancia de la frontera de la región tratada. Para ello se construye un indicador que cuantifica el número de registros nulos en las siguientes 7 variables:

- Sesiones realizadas
- Acuerdos formulados
- Acuerdos completados
- Acuerdos formulados con los gobiernos locales
- Acuerdos completados con los gobiernos locales
- Acuerdos formulados con los gobiernos regionales
- Acuerdos completados con los gobiernos regionales

Seleccionadas por su alto ratio de respuesta. Se obtuvo como máximo número de ceros reportados 7, es decir, la IAL no reportó o no hace uso de la herramienta informática ese mes y 0 como un distrito en que la IAL reportó todas las variables antes mencionadas. La agregación de este indicador a nivel mensual nos permite observar la siguiente tabla, según la cual concluimos que predomina el valor 7. Es decir, hay una gran concentración de observaciones que no reportan ninguna variable con respecto a las sesiones realizadas por la IALs.

Tabla 22. Registro de variables en distritos pilotos y no pilotos

	Número variables reportadas con ceros por mes							-	
	0	1	2	3	4	5	6	7	Total
Distritos no piloto									
Enero					17		7	353	377
Febrero					15		3	359	377
Marzo					16		7	354	377
Abril					20		9	348	377
Mayo					17		7	353	377
Junio			2		29	1	15	330	377
Julio			10	1	84	3	17	262	377
Agosto		1	32	3	99	3	14	225	377
Setiembre		2	55	2	55	14	12	237	377
Total		3	99	6	352	21	91	2,821	3,393
Distrito piloto									
Enero					33		6	195	234
Febrero					34		8	192	234
Marzo			1		98	1	25	109	234
Abril			3	2	122	1	40	66	234
Mayo		1	29	2	103	11	17	71	234

Junio		35	3	43	40	16	97	234
Julio	1	22	2	45	10	10	144	234
Agosto	1	27	1	35	9	5	156	234
Setiembre		30	2	19	11	5	167	234
Total	3	146	13	532	83	132	1,197	2,106

Elaboración Macroconsult

Las diferencias en las respuestas observadas en todo el período a partir de las 7 variables mencionadas permiten reconocer la heterogeneidad de la información y puede explicarse porque las actividades no se desarrollaron del todo o porque las condiciones para el registro de los daos en la plataforma con muy distintos y, en algunos casos, las actividades pueden desarrollarse pero no cargarse al portal EGTPI debido al difícil acceso a internet, ausencia del encargado certificado para introducir la información a la plataforma y otros motivos que impiden que una IAL como tal registre sus actividades a cabalidad.

De todos modos, para lograr la identificación de la magnitud de este problema en la base de datos, se construyó un indicador que identifica a las municipalidades que siempre tienen un valor de 7 en todos los meses, es decir, que nunca ha ingresado un registro en la herramienta informática de la estrategia. Como se aprecia en la siguiente tabla, existen solo 5 distritos pertenecientes al piloto que durante el período considerado de abril a septiembre no realizaron actividades según el Portal EGTPI, mientras que el número es de 182 en la muestra de control.

Anexo 1 Registro en la herramienta informática

Registro en la herramienta informática	Distrito no piloto	Distrito piloto
Si	195	229
No	182	5
Total	377	234

Elaboración: Macroconsult

Anexo 2. Análisis de la base de datos del portal EGTPI

Variable	Nombre del indicador	Descripción del indicador
Variables dependientes		
Indicadores del Portal El		
Institucionalización de p		
comf_IAL	La IAL está conformada (dispositivo =1)	Dicotómica que indica si la IAL se encuentra conformada apartir del dispositivo legal
		correspondiente
fech_constit	Fecha de conformación de la IAL	Fecha registrada de conformación de la IAL
inct_miembros_activos	Tiene algún miembro activo	Dicotómica que indica si al menos se contó con un miembro activo en el periodo de evaluación
nt miembros activos	# de miembros activos promedio	Número de miembros activos en el periodo de evaluación
inct_sesiones_realizadas		Dicotómica que indica si al menos se realizó al menos una sesión en el periodo de evaluación
nt_sesiones_realizadas	# de sesiones realizadas promedio	Número de sesiones realizadas en el periodo de evaluación
inct_ac_f	Existe al menos un acuerdo formulado por IAL	Dicotómica que indica si al menos se formuló un acuerdo en el periodo de evaluación
nt_ac_f	# de acuerdos formulados por IAL	Número de acuerdos formulados por IAL en el periodo de evaluación
nt_ac_f_gl	# de acuerdos formulados IAL/GL	Número de acuerdos formulados por la IAL con los gobiernos locales entre el número total de acuerdos formulados por la IAL
nt_ac_f_gr	# de acuerdos formulados IAL/GR	Número de acuerdos formulados por la IAL con los gobiernos regionales entre el número total de acuerdos formulados por la IAL
nt_ac_cp	# de acuerdos completados por IAL	Número de acuerdos completados por la IAL entre el número de acuerdos formulados por la IAL
nt_ac_cp_gl	# de acuerdos completados IAL/GL	Número de acuerdos completados por la IAL con los gobiernos locales entre el número de acuerdos formulados por la IAL con los gobiernos locales
nt_ac_cp_gr	# de acuerdos completados IAL/GR	Número de acuerdos completados por la IAL con los gobiernos regionales entre el número de acuerdos formulados por la IAL con los gobiernos regionales
nt_ial_f_actualiz	# de acuerdos formulados acerca de actualización del Padrón Nominal	Número de acuerdos completados acerca de actualización del Padrón Nominal entre el número de acuerdos formulados acerca de actualización del Padrón Nominal
nt_ial_cp_actualiz	# de acuerdos completados acerca de actualización del Padrón Nominal	Número de acuerdos completados acerca de sectorización en el territorio entre el número de acuerdos formulados acerca de sectorización en el territorio
nt ial f sect	# de acuerdos formulados acerca de sectorización en el territorio	Número de acuerdos formulados acerca de sectorización en el territorio
nt_ial_cp_sect	# de acuerdos completados acerca de sectorización en el territorio	Número de acuerdos completados acerca de sectorización en el territorio
nt_ial_f_org	# de acuerdos formulados acerca de organización para la identificación y captación temprana	Número de acuerdos formulados acerca de organización para la identificación y captación temprana
nt_ial_cp_org	# de acuerdos completados acerca de organización para la identificación y captación temprana	Número de acuerdos completados acerca de organización para la identificación y captación temprana
nt_ial_f_organial	# de acuerdos formulados acerca de organización de equipos técnicos	Número de acuerdos formulados acerca de organización de equipos técnicos
nt_ial_cp_organial	# de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos	Número de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos
nt_ial_f_gestp	# de acuerdos formulados acerca de gestión presupuestal	Número de acuerdos formulados acerca de gestión presupuestal

nt_ial_cp_gestp	# de acuerdos completados acerca de gestión presupuestal	Número de acuerdos completados acerca de gestión presupuestal
nt_ial_f_incorial	# de acuerdos formulados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL	Número de acuerdos formulados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL
nt_ial_cp_incorial	# de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL	Número de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAL
nt_ial_f_estrtdist	# de acuerdos formulados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas	Número de acuerdos formulados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas
nt_ial_cp_estrtdist	# de acuerdos completados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas	Número de acuerdos completados acerca de estrategias de atención de dificultades/alertas
Institucionalización de pr	rocesos a nivel regional	
comf_IAR	La IAR está conformada (dispositivo =1)	La IAR está conformada apartir del dispositivo legal correspondiente
fech constit	Fecha registrada de conformación de la IAR	Fecha registrada de conformación de la IAR
inc_miembros_activos	La IAR contó con al menos un miembro activo	Dicotómica que indica si al menos se contó con un miembro activo en el periodo de evaluación
miembros_activos	# de miembros activos	Número de miembros activos en el periodo de evaluación
inc_sesiones_realizadas	La IAR realizó al menos una sesión	Dicotómica que indica si al menos se realizó una sesión en el periodo de evaluación
sesiones_realizadas	# de sesiones realizadas	Número de sesiones realizadas en el periodo de evaluación
inc_ac_f	La IAR formuló al menos un acuerdo	Dicotómica que indica si al menos se formuló un acuerdo en el periodo de evaluación
ac_f	# de acuerdos formulados	Número de acuerdos formulados por IAR en el periodo de evaluación
ac_cp	# de acuerdos completados	Número de acuerdos completados por IAR en el periodo de evaluación
iar_f_orgserv	# de acuerdos formulados acerca de organización para la entrega de los servicios del paquete integrado a nivel regional	Número de acuerdos formulados acerca de organización para la entrega de los servicios del paquete integrado a nivel regional
iar_cp_orgserv	# de acuerdos completados acerca de organización para la entrega de los servicios del paquete integrado a nivel regional	Número de acuerdos completados acerca de organización para la entrega de los servicios del paquete integrado a nivel regional
iar_f_atencloc	# de acuerdos formulados acerca de estrategias planteadas para la atención de las demandas notificadas desde el nivel local	Número de acuerdos formulados acerca de estrategias planteadas para la atención de las demandas notificadas desde el nivel local
iar_cp_atencloc	# de acuerdos completados acerca de estrategias planteadas para la atención de las demandas notificadas desde el nivel local	Número de acuerdos completados acerca de estrategias planteadas para la atención de las demandas notificadas desde el nivel local
iar_f_orgiar	# de acuerdos formulados acerca de organización de equipos técnicos de trabajo de la IAR	Número de acuerdos formulados acerca de organización de equipos técnicos de trabajo de la IAR
iar_cp_orgiar	# de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos de trabajo de la IAR	Número de acuerdos completados acerca de organización de equipos técnicos de trabajo de la IAR
iar_f_incoriar	# de acuerdos formulados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAR	Número de acuerdos formulados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAR
iar_cp_incoriar	# de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAR	Número de acuerdos completados acerca de incorporación de nuevos miembros de la IAR
Indicadores HISMINSA		
p_ind1	Indicador 1 "% niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido"	% de niñas y niños menores de 12 meses de edad con DNI emitido hasta los 30 días de nacido entre el número de niñas y niños menores de 12 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind2	Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad"	% de niñas y niños menores de 12 meses de edad con CRED completo y oportuno para edad entre el número de niñas y niños menores de 12 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea

p_ind3	Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"	% de niñas y niños de 6 meses de edad con dosaje de hemoglobina entre el número de niñas y niños menores de 6 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind4	Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas"	% de niñas y niños entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas entre el número de niñas y niños entre 110 y 130 dias de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind5	Indicador 5 "% niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro"	% de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad con dosaje de hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro entre el número de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind6	Indicador 6 "% niñas/os con suplementación oportuna"	% de niñas y niños con suplementación oportuna entre el número de niñas y niños en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind7	Indicador 7 "% niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus"	% de niñas y niños menores de 12 meses de edad vacunados contra rotavirus entre el número de niñas y niños menores de 12 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind8	Indicador 8 "% niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo"	% de niñas y niños menores de 18 meses de edad vacunados contra neumococo entre el número de niñas y niños menores de 18 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind9	Indicador 9 "% niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"	% de niñas y niños menores de 18 meses de edad con vacunas completas para la edad entre el número de niñas y niños menores de 18 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind10	Indicador 10 "% niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios"	% de niñas y niños menores de 12 meses de edad con paquete integrado de servicios entre el número de niñas y niños menores de 12 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
p_ind11	Indicador 11 "% niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios"	% de niñas y niños menores de 24 meses de edad con paquete integrado de servicios entre el número de niñas y niños menores de 24 meses de edad en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea
Variables independient	es	
porc_abast_agua	Porcentaje de viviendas con acceso a agua de red pública	Número de viviendas con acceso a agua de red pública entre el número de viviendas según el censo 2017
porc_viv_alumbr_pub	Porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado eléctrico de red pública	Número de viviendas con acceso a alumbrado eléctrico de red pública entre el número de viviendas según el censo 2018
num_pers_ins_sal	Número de personas por institución de salud	Total de población proyectada por distrito para el 2019 entre el número de instituciones de salud de las que dispone el distrito
juntos_todos	Intervención del programa JUNTOS temporal y regular	Dicotómica que indica si el distrito es intervenido con el programa JUNTOS temporal y/o regular
cunamas_todos	Intervención del programa CUNAMAS temporal y regular	Dicotómica que indica si el distrito es intervenido con el programa CUNAMAS temporal y/o regular
meta4	Intervención del programa Meta 4	Dicotómica que indica si el distrito es intervenido con el programa Meta 4.
sello_mun21	Inscripción a sello municipal 2021	Dicotómica que indica si el distrito estuvo inscrito en Sello Municipal 2021.
num_niños2a	Número de niños entre 0 a 2 años	Logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años según el censo 2017
quintil12	Distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza	Dicotómica que indica si el distrito pertenece al quintil 1 o quintil 2 de pobreza
laltura	Logaritmo de la altura en msnm	Logaritmo de los metros sobre el nivel del mar de la altura del distrito

ldef_covid	Logaritmo de la tasa de mortalidad por covid	Logaritmo del número personas fallecidas por covid-19 entre el total de población proyectada para el distrito
ldef	Logaritmo de la tasa de mortalidad	Logaritmo del número personas fallecidas entre el total de población proyectada para el distrito

Elaboración Macroconsult

Anexo 3: Robustez de las estimaciones de RD bajo la selección de controles a partir de la distancia en horas para los indicadores de institucionalización de procesos a nivel de la IAL

Tabla 23. Distancias para la selección de la muestra (la variable de asignación es distancia en horas a la frontera de regiones

	ριιοιο														
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	[15]
Distancia < 15 km Abril - Julio															
Piloto	0.052 (0.094)	-0.563 (0.362)	0.723*** (0.114)	8.364*** (2.688)	0.515*** (0.127)	2.030*** (0.341)	0.321** (0.141)	4.119*** (1.346)	4.124*** (1.344)	-0.005 (0.022)	4.115*** (1.039)	4.115*** (1.039)	-0.000* (0.000)	1.288*** (0.381)	1.148*** (0.307)
Observaciones	309	166	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309
Agosto - Septiembre															
Piloto	0.052 (0.094)	-0.563 (0.362)	-0.164** (0.078)	-1.401** (0.685)	-0.121 (0.128)	0.000 (0.250)	-0.177 (0.131)	0.581 (1.367)	0.405 (1.320)	0.176 (0.156)	0.701 (1.435)	0.706 (1.432)	-0.005 (0.022)	0.225 (0.295)	0.575* (0.298)
Observaciones	309	166	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309
Distancia < 35 km Abril - Julio															
Piloto	0.055 (0.040)	-0.600*** (0.205)	0.719*** (0.054)	10.842*** (1.465)	0.599*** (0.056)	2.074*** (0.184)	0.498*** (0.062)	4.086*** (0.586)	4.097*** (0.583)	-0.011 (0.015)	2.982*** (0.502)	2.982*** (0.502)	0.000 (0.000)	1.270*** (0.159)	0.815*** (0.140)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Agosto - Septiembre															
Piloto	0.055 (0.040)	-0.600*** (0.205)	-0.051 (0.034)	-0.421 (0.328)	-0.200*** (0.068)	-0.390*** (0.140)	-0.166** (0.068)	-1.685*** (0.634)	-1.603*** (0.608)	-0.082 (0.077)	1.075* (0.596)	1.086* (0.593)	-0.011 (0.015)	-0.165 (0.134)	0.260* (0.142)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Distancia < 50 km Abril - Julio															
Piloto	0.058* (0.034)	-0.446** (0.182)	0.641*** (0.046)	10.852*** (1.271)	0.519*** (0.047)	1.995*** (0.166)	0.430*** (0.054)	4.060*** (0.552)	4.073*** (0.550)	-0.013 (0.013)	3.118*** (0.487)	3.121*** (0.487)	-0.004 (0.004)	1.217*** (0.153)	0.835*** (0.132)
Observaciones	625	319	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625
Agosto - Septiembre															
Piloto	0.058* (0.034)	-0.446** (0.182)	-0.058* (0.030)	-0.410 (0.278)	-0.174*** (0.058)	-0.367*** (0.119)	-0.157*** (0.057)	-1.827*** (0.547)	-1.749*** (0.529)	-0.078 (0.058)	0.788 (0.525)	0.798 (0.522)	-0.010 (0.013)	-0.214* (0.119)	0.220* (0.130)
Observaciones	625	319	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados en dos etapas. Evaluación del entorno muestral apartir de distancias alternativas a al frontera de la región piloto: panel A <15 km, panel B <35 km y panel C < 50 km. En todas las columnas se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema:*** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración por Macroconsult

...continúa

	[16]	[17]	[18]	[19]	[20]	[21]	[22]	[23]	[24]	[25]	[26]	[27]
Distancia < 15 km												
Abril - Julio												
Piloto	0.217	-0.007	0.307	0.412**	0.151	0.259**	0.185	0.203*	0.198	0.251***	1.023***	0.709***
	(0.154)	(0.115)	(0.306)	(0.166)	(0.150)	(0.103)	(0.143)	(0.110)	(0.143)	(0.096)	(0.318)	(0.217)
Observaciones	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309
Agosto - Septiembre												
Piloto	0.044	0.133	0.074	-0.102	0.098	-0.286	0.093	-0.071	-0.019	-0.004	0.125	0.212
	(0.173)	(0.135)	(0.227)	(0.264)	(0.259)	(0.208)	(0.152)	(0.174)	(0.150)	(0.159)	[0.296]	(0.240)
Observaciones	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309	309
Distancia < 35 km												
Abril - Julio												
Piloto	0.324***	0.184***	0.476***	0.314***	0.272***	0.171***	0.177***	0.135***	0.072	0.166***	0.948***	0.503***
	(0.085)	(0.058)	(0.108)	(0.087)	(0.096)	(0.066)	(0.059)	(0.043)	(0.052)	(0.043)	(0.170)	(0.119)
Observaciones	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Agosto - Septiembre												
Piloto	-0.215***	0.084	-0.334***	0.137	-0.229*	0.102	-0.050	-0.009	-0.098	0.008	-0.299**	0.278**
	(0.081)	(0.059)	(0.117)	(0.107)	(0.120)	(0.119)	(0.068)	(0.063)	[0.074]	[0.062]	(0.152)	(0.131)
Observaciones	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Distancia < 50 km												
Abril - Julio												
Piloto	0.409***	0.262***	0.505***	0.378***	0.249***	0.214***	0.155***	0.115**	0.092*	0.170***	0.891***	0.504***
1 11010	(0.072)	(0.056)	(0.104)	(0.081)	(0.094)	(0.061)	(0.057)	(0.045)	(0.052)	(0.047)	[0.166]	(0.119)
Observaciones	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625
Agosto - Septiembre												
Piloto	-0.249***	0.052	-0.402***	0.075	-0.203*	0.087	-0.058	-0.021	-0.118*	0.010	-0.285**	0.265**
	(0.072)	(0.053)	(0.102)	(0.094)	(0.104)	(0.119)	(0.058)	(0.052)	(0.061)	(0.053)	(0.138)	(0.122)
Observaciones	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625

Tabla 24. Formas alternativas de la función de distancia (variable de asignación distancia en horas a frontera de regiones piloto)

pilotoj															
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	[15]
Polígono lineal															
Abril - Julio															
Piloto	0.064	-0.586***	0.724***	11.022***	0.606***	2.141***	0.524***	4.243***	4.254***	-0.012	2.990***	2.990***	0.000	1.308***	0.828***
	(0.041)	(0.209)	(0.055)	(1.435)	(0.058)	(0.183)	(0.063)	(0.572)	(0.570)	(0.015)	[0.483]	(0.483)	(0.000)	(0.158)	(0.133)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Agosto - Sep.															
Piloto	0.064	-0.586***	-0.050	-0.391	-0.178***	-0.354**	-0.145**	-1.644**	-1.555**	-0.089	1.253**	1.265**	-0.012	-0.148	0.303**
	(0.041)	(0.209)	(0.035)	(0.329)	(0.067)	(0.140)	(0.067)	(0.653)	(0.619)	(0.089)	(0.588)	(0.586)	(0.015)	(0.138)	(0.138)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Polígono cuadrático															
Abril - Julio															
Piloto	0.055	-0.600***	0.719***	10.842***	0.599***	2.074***	0.498***	4.086***	4.097***	-0.011	2.982***	2.982***	0.000	1.270***	0.815***
	(0.040)	(0.205)	(0.054)	(1.465)	(0.056)	(0.184)	(0.062)	(0.586)	(0.583)	(0.015)	(0.502)	(0.502)	(0.000)	(0.159)	(0.140)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Agosto - Sep.															
Piloto	0.055	-0.600***	-0.051	-0.421	-0.200***	-0.390***	-0.166**	-1.685***	-1.603***	-0.082	1.075*	1.086*	-0.011	-0.165	0.260*
	(0.040)	(0.205)	(0.034)	(0.328)	(0.068)	(0.140)	(0.068)	(0.634)	(0.608)	(0.077)	(0.596)	(0.593)	(0.015)	(0.134)	(0.142)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Polígono cúbico															
Abril - Julio															
Piloto	0.051	-0.538**	0.816***	10.662***	0.690***	2.290***	0.543***	4.503***	4.519***	-0.016	3.163***	3.163***	-0.000	1.412***	0.890***
	(0.054)	(0.250)	(0.079)	(1.914)	(0.081)	(0.210)	(0.085)	(0.706)	(0.702)	(0.021)	(0.565)	(0.565)	(0.000)	(0.204)	(0.159)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Agosto - Sep.															
Piloto	0.051	-0.538**	-0.048	-0.542	-0.259***	-0.405**	-0.197**	-1.677*	-1.572*	-0.106	1.431	1.447	-0.016	-0.108	0.533***
Observasiones	(0.054)	(0.250)	(0.058)	(0.619)	(0.086)	(0.179)	(0.088)	(0.866)	(0.840)	(0.090)	(0.901)	(0.898)	(0.021)	(0.181)	(0.202)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Polígono cuártico Abril - Julio															
	0.055	0 /0/**	0.000***	100/0***	0 / 5 / ***	0.100***	0 /7/***	/ 17/***	/ 105***	0.010	0.0//***	00//***	0.000	1 010***	0.000***
Piloto	0.055 (0.059)	-0.634** (0.256)	0.822*** (0.090)	10.062*** (2.251)	0.656*** (0.078)	2.190*** (0.222)	0.476*** (0.086)	4.174*** (0.873)	4.185*** (0.868)	-0.012 (0.022)	3.366*** (0.754)	3.366*** (0.754)	-0.000 (0.000)	1.312*** (0.237)	0.939*** (0.198)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Agosto - Sep.	404	240	404	404	404	404	404	404	404	404	404	404	404	404	404
Piloto	0.055	0 /2/**	0.11/*	1 2 / 2*	0 /00***	0 /70***	0.200***	2 102**	2.10/**	0.000	0 /15	0 / 2 /	0.010	0.227	0.001
FILULU	0.055 (0.059)	-0.634** (0.256)	-0.116* (0.063)	-1.342* (0.804)	-0.400*** (0.092)	-0.672*** (0.183)	-0.308*** (0.097)	-2.193** (0.950)	-2.104** (0.933)	-0.089 (0.074)	0.415 (1.218)	0.426 (1.214)	-0.012 (0.022)	-0.237 (0.194)	0.331 (0.255)
Observaciones	484	243	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Onzei vacionez			404	404	484	404	404	404	404	404	404	404	404	404	404

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados en dos etapas. Estimación por polinomios de orden superior en cada panel evaluado en el entorno muestral de <35 km. En todas las columnas se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema:*** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1. Elaboración por Macroconsult

...Continú<u>a</u>

<u> </u>	[16]	[17]	[18]	[19]	[20]	[21]	[22]	[23]	[24]	[25]	[26]	[27]
Polígono lineal Abril - Julio												
Piloto	0.355*** (0.078)	0.198*** (0.055)	0.501*** (0.105)	0.323*** (0.082)	0.282*** (0.095)	0.177*** (0.063)	0.173*** (0.057)	0.129*** (0.042)	0.070 (0.051)	0.158*** (0.041)	0.940*** (0.166)	0.489*** (0.111)
Observaciones	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Agosto - Sep. Piloto	-0.226***	0.089	-0.332***	0.159	-0.223*	0.116	-0.053	-0.008	-0.089	0.013	-0.310**	0.288**
1 1000	(0.081)	(0.057)	(0.122)	(0.108)	(0.124)	(0.116)	(0.068)	(0.063)	(0.076)	(0.061)	(0.157)	(0.126)
Observaciones	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Abril - Julio Piloto												
Observaciones	0.324*** (0.085) 484	0.184*** (0.058) 484	0.476*** (0.108) 484	0.314*** (0.087) 484	0.272*** (0.096) 484	0.171*** (0.066) 484	0.177*** (0.059) 484	0.135*** (0.043) 484	0.072 (0.052) 484	0.166*** (0.043) 484	0.948*** (0.170) 484	0.503*** (0.119) 484
Agosto - Sep. Piloto				404	404	404	404	404		404		
	-0.215***	0.084	-0.334***	0.137	-0.229*	0.102	-0.050	-0.009	-0.098	0.008	-0.299**	0.278**
Observaciones	(0.081) 484	(0.059) 484	(0.117) 484	(0.107) 484	(0.120) 484	(0.119) 484	(0.068) 484	(0.063) 484	(0.074) 484	(0.062) 484	(0.152) 484	(0.131) 484
Abril - Julio Piloto												
Observaciones	0.381*** (0.085)	0.202*** (0.052)	0.549*** (0.134)	0.359*** (0.092)	0.328*** (0.114)	0.196** (0.080)	0.171** (0.082)	0.144*** (0.055)	0.073 (0.075)	0.126** (0.049)	0.941*** (0.197)	0.502*** (0.131)
Agosto - Sep. Piloto	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Observaciones	-0.140 (0.121)	0.160* (0.086)	-0.370** (0.156)	0.101 (0.158)	-0.228 (0.156)	0.059 (0.139)	-0.066 (0.095)	-0.007 (0.096)	-0.125 (0.106)	0.002 (0.099)	-0.286 (0.206)	0.295* (0.178)
Abril - Julio Piloto	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484	484
Observaciones	0.354***	0.200***	0.528***	0.411***	0.217*	0.192**	0.147	0.131*	-0.008	0.080	0.956***	0.539***
Agosto - Sep. Piloto Observaciones	(0.107) 484	(0.071) 484	(0.172) 484	(0.122) 484	(0.123) 484	(0.092) 484	(0.100) 484	(0.073) 484	(0.096) 484	(0.077) 484	(0.244) 484	(0.182) 484

Tabla 25. Falsificación de las estimaciones moviendo el umbral de discontinuidad. Estimaciones ITT. (Sólo período del piloto entre abril y julio)

(Solo periodo del piloto entre abrit y Julio)															
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
Distancia < -5	-0.163 (0.116)	1.625** (0.715)	-1.791*** (0.390)	-30.880*** (7.763)	-1.062*** (0.321)	-4.595*** (1.196)	-0.947*** (0.336)	-7.992** (3.274)	-7.996** (3.276)	0.004 (0.025)	-8.668*** (2.591)	-8.668*** (2.591)	0.000 (0.000)	-1.327 (1.103)	-2.122*** (0.660)
Distancia < 0	0.045 (0.034)	-0.562*** (0.197)	0.590*** (0.054)	8.894*** (1.293)	0.491*** (0.053)	1.701*** (0.172)	0.409*** (0.057)	3.352*** (0.520)	3.361*** (0.518)	-0.009 (0.013)	2.447*** (0.433)	2.447*** (0.433)	0.000 (0.000)	1.042*** (0.143)	0.669*** (0.121)
Distancia < 5	-0.074 (0.047)	0.472 (0.457)	-0.779*** (0.187)	-12.458*** (3.614)	-0.613*** (0.165)	-2.106*** (0.522)	-0.599*** (0.172)	-3.455*** (1.219)	-3.457*** (1.219)	0.002	-2.224** (0.955)	-2.224** (0.955)	0.000	-0.754* (0.407)	-0.726*** (0.245)

Estimaciones por RD con polinomio cuadrático con la especificación de mínimos cuadrados en dos etapas. Falsificacion de las estimaciones moviendo el umbral. En todas las columnas se introdujeron los siguientes regresores de características distritales: porcentaje de viviendas con acceso a agua de la red pública, porcentaje de viviendas con acceso a alumbrado público, intervención del Programa Juntos, intervención del Programa CUNAMAS, intervención de Meta 4, presencia de Sello Municipal, número de personas por institución de salud, altura del distrito, distrito perteneciente al quintil 1 o quintil 2 de pobreza, número de niños entre 0 a 2 años. Adicionalmente se controla por efectos fijos de frontera pero se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. Los coeficientes que son significativamente diferentes de cero son denotados con el siguiente sistema:*** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

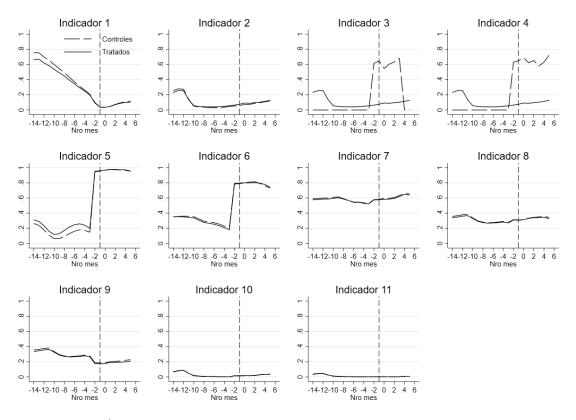
Elaboración por Macroconsult

....Continúa

	[16]	[17]	(18)	[19]	(20)	(21)	[22]	(23)	(24)	(25)	[26]	(27)
Distancia < -5	-0.607	-0.744***	-1.140*	-1.027***	-0.366	-0.596**	-0.717***	-0.419*	0.156	-0.355	-2.612***	-1.709***
	(0.386)	(0.270)	(0.590)	(0.373)	(0.517)	(0.296)	(0.269)	(0.219)	(0.340)	(0.375)	(0.935)	(0.581)
Distancia < 0	0.265*** (0.074)	0.151*** (0.049)	0.390***	0.258*** (0.074)	0.223*** (0.081)	0.140**	0.145*** (0.049)	0.111***	0.059	0.136*** (0.036)	0.778*** [0.146]	0.413*** (0.101)
Distancia < 5	-0.238	-0.112	-0.373*	-0.172	-0.269	0.016	-0.181	-0.140	-0.240	-0.139*	-0.605**	-0.385**
	(0.160)	(0.101)	(0.215)	(0.144)	(0.259)	(0.159)	(0.150)	(0.111)	(0.149)	(0.081)	(0.279)	(0.188)

Anexo 4. Evolución de los indicadores del HIS-MINSA utilizando selección alternativa de controles para las estimaciones por diferencias en diferencias.

Gráfico 15. Evolución de los indicadores HIS-MINSA (controles elegidos como distritos colindantes a regiones piloto y a menos de 2 horas de distancia)



Indicador 1 "% niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta los 30 días de nacido"

Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad"

Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"

Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas"

Indicador 5 "% niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro"

Indicador 6 "% niñas/os con suplementación oportuna"

Indicador 7 "% niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus"

Indicador 8 "% niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo"

Indicador 9 "% niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"

Indicador 10 "% niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios"

Indicador 11 "% niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios"

Elaboración: Macroconsult

Anexo 4. Impactos Heterogéneos sobre indicadores del paquete 2 bajo la muestra de controles elegidos a partir de la distancia en horas

Tabla 26. Tabla Efectos heterogéneos (controles elegidos a partir de consideraciones de distancia en horas)

	Gobiernos loca	les capacitados	Sello Mun	icipal 2021	М	eta 4
	Si	No	Si	No	Si	No
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
Indicador 1 "% niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido	-0.011	-0.012	-0.012	-0.006	-0.003	-0.025***
hasta los 30 días de nacido"	(0.011)	(0.012)	(0.012)	(0.012)	(0.014)	(0.009)
Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y	-0.008	0.009	-0.006	-0.008	-0.010	-0.001
oportuno para edad"	(0.010)	(0.011)	(0.011)	(0.016)	(0.013)	(0.012)
Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"	0.074	0.073	0.065	0.134	0.077	0.065
	(0.071)	(0.112)	(0.073)	(0.160)	(0.081)	(0.107)
Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que	-0.020	0.090	-0.034	0.136	-0.035	0.057
reciben hierro en gotas"	(0.096)	(0.198)	(0.107)	(0.136)	(0.120)	(0.097)
Indicador 5 "% niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que	-0.007	-0.010	-0.007	-0.009	-0.009	-0.005
inician tratamiento o suplementación con hierro"	(0.007)	(0.010)	(0.007)	(0.013)	(0.008)	(0.010)
Indicador 6 "% niñas/os con suplementación oportuna"	0.013*	0.011	0.016*	-0.001	0.022**	-0.002
	(0.008)	(0.016)	(0.009)	(0.013)	(0.009)	(0.011)
Indicador 7 "% niñas/os menores de 12 meses vacunados contra	-0.004	0.001	-0.006	0.009	-0.008	0.005
rotavirus"	(0.008)	(0.017)	(0.009)	(0.016)	(0.009)	(0.013)
Indicador 8 "% niñas/os menores de 18 meses vacunados contra	0.003	-0.003	0.004	-0.003	0.000	0.007
neumococo"	(0.005)	(0.011)	(0.005)	(0.012)	(0.006)	(0.008)

Indicador 9 "% niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"	-0.004	0.011	-0.004	-0.000	-0.008	0.005
	(0.005)	(0.010)	(0.006)	(0.010)	(0.007)	(0.007)
Indicador 10 "% niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado de servicios"	-0.004	-0.002	-0.004	0.001	-0.002	-0.005
	(0.004)	(0.005)	(0.004)	(0.005)	(0.005)	(0.005)
Indicador 11 "% niñas/os menores de 24 meses con paquete integrado de servicios"	-0.001	0.000	-0.001	0.001	-0.001	-0.001
	(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación utilizada está ponderada por el número de niños en el distrito en 2007 e incluye regresores de control. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, ** p-value<0.1. Elaboración: Macroconsult

Anexo 5. Impactos del seguimiento nominal en los indicadores del paquete 2 bajo el modelo de variables instrumentales en la muestra elegida a partir de la distancia en horas

Tabla 27. Primera etapa de la regresión de variables instrumentales (controles elegidos a

partir de consideraciones de distancia en horas)

•		raciones de d Variable depen		nta el seguimient	o nominal (\$.,.)
Submuetra		[1]	[2]	[3]	[4]
1 1 4 10/ 7	4 5	0.500+++	0 = (0+++	0.5/5***	0.5/0444
Indicador 1 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.548***	0.545***	0.560***
de 12 meses con DNI emitido hasta		(0.054)	(0.052)	(0.055)	(0.053)
los 30 días de nacido"	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
	F-stat	97.64	111.4	98.88	109.6
Indicador 2 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.548***	0.545***	0.560***
de 12 meses con CRED completo y		(0.054)	(0.052)	(0.055)	(0.053)
oportuno para edad"	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
	F-stat	97.64	111.4	98.88	109.6
Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses	1ra Etapa	0.536***	0.559***	0.553***	0.589***
con dosaje de hemoglobina"	па Етара	(0.068)	(0.064)	(0.083)	(0.075)
con dosaje de nemoglobina	Obs	992	992	992	992
	F-stat	62.41	77.20	44.84	62.30
Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y	1ra Etapa	0.543***	0.563***	0.554***	0.588***
130 días del departamento, que	1	(0.073)	(0.064)	(0.084)	(0.074)
reciben hierro en gotas"	Obs	970	970	970	970
reciben merro en gotas	F-stat	55.72	77.94	43.40	63.78
Indicador 5 "% niñas/os de 6-8	1ra Etapa	0.528***	0.543***	0.545***	0.560***
	па стара				
meses con dosaje hemoglobina	0.1	(0.053)	(0.052)	(0.055)	(0.054)
que inician tratamiento o	Obs	3,658	3,658	3,658	3,658
suplementación con hierro"	F-stat	98.21	110.9	98.71	109.3
Indicador 6 "% niñas/os con	1ra Etapa	0.533***	0.548***	0.545***	0.560***
suplementación oportuna"		(0.054)	(0.052)	(0.055)	(0.053)
	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
	F-stat	97.64	111.4	98.88	109.6
Indicador 7 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.548***	0.545***	0.560***
de 12 meses vacunados contra	'	(0.054)	(0.052)	(0.055)	(0.053)
rotavirus"	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
Totavii us	F-stat	97.64	111.4	98.88	109.6
Indicador 8 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.548***	0.546***	0.560***
de 18 meses vacunados contra	па стара	(0.055)	(0.052)	(0.055)	(0.053)
	01				
neumococo"	Obs F-stat	3,751 95.52	3,751 109.6	3,751 98.98	3,751 109.7
	1 -5(a)				
Indicador 9 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.548***	0.546***	0.560***
de 18 meses con vacunas	•	(0.055)	(0.052)	(0.055)	(0.053)
completas para la edad"	Obs	3,751	3,751	3,751	3,751
1 1	F-stat	95.52	109.6	98.98	109.7
Indicador 10 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.533***	0.548***	0.545***	0.560***
de 12 meses con paquete integrado	a Ltapa	(0.054)	(0.052)	(0.055)	(0.053)
de servicios"	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
ue sei VICIUS	F-stat	3,734 97.64	3,734 111.4	98.88	3,734 109.6
Indianda 11 "0/ ":~ /					
Indicador 11 "% niñas/os menores	1ra Etapa	0.530***	0.545***	0.546***	0.560***
de 24 meses con paquete integrado		(0.054)	(0.052)	(0.055)	(0.053)
de servicios"	Obs	3,759	3,759	3,759	3,759
	F-stat	94.81	108.5	98.98	109.7

Pond. denominador	Si	Si	No	No
Pond. # niños en Censo	No	No	Si	Si
Estimación con regresores	No	Si	No	Si

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación de la columna [1] y [2] es ponderada por el denominador de cada indicador del distrito en cada mes. Las columnas [3] y [4] ponderan las regresiones por el número de niños en el distrito en 2007. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, ** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración: Macroconsult

Tabla 28. Segunda etapa de la regresión de variables instrumentales (controles elegidos a

'	de considerad	[1]	[2]	[3]	[4]
Indicador 1 "% niñas/os menores de 12 meses con DNI emitido hasta	2da Etapa	-0.003	-0.009	-0.004	-0.010
		(0.008)	(0.010)	(0.009)	(0.010)
los 30 días de nacido"	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
	Nro Clusters	469	469	469	469
Indicador 2 "% niñas/os menores de 12 meses con CRED completo y oportuno para edad"	2da Etapa	-0.002	-0.008	-0.005	-0.012
		(0.010)	(0.012)	(0.010)	(0.012)
	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
	Nro Clusters	469	469	469	469
Indicador 3 "% niñas/os de 6 meses con dosaje de hemoglobina"	2da Etapa	0.185**	0.209**	0.283**	0.304***
		(0.091)	(0.086)	(0.119)	(0.106)
	Obs	992	992	992	992
	Nro Clusters	248	248	248	248
Indicador 4 "% niñas/os entre 110 y 130 días del departamento, que reciben hierro en gotas"	2da Etapa	0.145	0.051	0.108	0.010
	, ,	(0.098)	(0.110)	(0.121)	(0.118)
	Obs	970	970	970	970
	Nro Clusters	240	240	240	240
Indicador 5 "% niñas/os de 6-8 meses con dosaje hemoglobina que inician tratamiento o suplementación con hierro"	2da Etapa	-0.005	-0.005	-0.006	-0.006
		(0.004)	(0.004)	(0.004)	(0.004)
	Obs	3,658	3,658	3,658	3,658
	Nro Clusters	465	465	465	465
Indicador 6 "% niñas/os con suplementación oportuna"	2da Etapa	0.018	0.014	0.023**	0.022**
		(0.011)	(0.010)	(0.011)	(0.011)
	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
	Nro Clusters	469	469	469	469
Indicador 7 "% niñas/os menores de 12 meses vacunados contra rotavirus"	2da Etapa	-0.015	-0.021*	-0.011	-0.018
		(0.012)	(0.012)	(0.012)	(0.012)
	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
	Nro Clusters	469	469	469	469
Indicador 8 "% niñas/os menores de 18 meses vacunados contra neumococo"	2da Etapa	-0.008	-0.007	-0.006	-0.006
		(0.006)	(0.007)	(0.006)	(0.006)
	Obs	3,751	3,751	3,751	3,751
	Nro Clusters	469	469	469	469
Indicador 9 "% niñas/os menores de 18 meses con vacunas completas para la edad"	2da Etapa	-0.010*	-0.015**	-0.009	-0.015**
		(0.006)	(0.006)	(0.006)	(0.006)
	Obs	3,751	3,751	3,751	3,751
	Nro Clusters	469	469	469	469

Indicador 10 "% niñas/os menores de 12 meses con paquete integrado	2da Etapa	-0.006 (0.004)	-0.007 (0.005)	-0.006 (0.004)	-0.007 (0.005)
de servicios"	Obs	3,734	3,734	3,734	3,734
	Nro Clusters	469	469	469	469
Indicador 11 "% niñas/os menores	2da Etapa	-0.001	-0.001	-0.001	-0.001
de 24 meses con paquete integrado		(0.001)	(0.001)	(0.001)	(0.001)
de servicios"	Obs	3,759	3,759	3,759	3,759
	Nro Clusters	470	470	470	470
Pond. denominador		Si	Si	No	No
Pond. # niños en Censo		No	No	Si	Si
Estimación con regresores		No	Si	No	Si

Los errores estándar fueron clusterizados a nivel de distrito y se muestran entre paréntesis. La especificación de la columna [1] y [2] es ponderada por el denominador de cada indicador del distrito en cada mes. Las columnas [3] y [4] ponderan las regresiones por el número de niños en el distrito en 2007. Los regresores incluidos en las estimaciones son presencia del Programa Juntos, intervención del programa META 4, distrito inscrito en Sello Municipal 2021, número de personas por institución de salud, logaritmo del número de niños entre 0 a 2 años. Todas las variables son pre tratamiento e invariantes en el tiempo, por lo que fueron introducidas interactuadas con dummies temporales. Adicionalmente se excluye de todas las estimaciones a los distritos capitales de provincia. *** p-value<0.01, *** p-value<0.05, * p-value<0.1.

Elaboración: Macroconsult

Anexo 6. Línea de base de indicadores

En archivo Excel anexo se presenta los valores de línea de base para indicadores de institucionalización de procesos a nivel de institucionales locales basados en la muestra de la EGTPI. Los datos considerados corresponden a agosto y septiembre de 2021.

También se incluyen los valores de línea de base para los indicadores del paquete 2 a partir de datos del HIS-MINSA. Los indicadores considerados son el promedio de enero a agosto 2021.