

## RESUMEN EJECUTIVO

Young Lives: An International Study of Childhood Poverty, conocido en el Perú como **NIÑOS DEL MILENIO**, se propone mejorar nuestra comprensión de las causas y consecuencias de la pobreza infantil en cuatro países en desarrollo – Vietnam, Etiopía, India y Perú - e informar las políticas con el objetivo de reducir la pobreza. En cada uno de estos países, una encuesta longitudinal seguirá a los niños cada tres años hasta que ellos cumplan 15 años. En el Perú, el proyecto es implementado por tres organizaciones, el Instituto de Investigación Nutricional (IIN), el Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE) y Save the Children-Reino Unido (SC-UK).

Durante la primera fase, 2052 niños índice que tenían entre 6 – 17.9 meses al momento de su enrolamiento y 716 niños con edades entre los 7.5 – 8.5 años así como sus familias, fueron seleccionados en 20 locaciones en todo el país. Los métodos utilizados en la encuesta incluyeron cuestionarios a la familia, antropometría, un cuestionario y una prueba de desarrollo cognitivo para ser aplicada a los niños de ocho años, y un cuestionario comunitario. El trabajo de campo se desarrolló entre agosto y noviembre del 2002.

Este informe preliminar presenta información descriptiva de los datos surgidos de esta encuesta inicial. Los hallazgos claves de un análisis preliminar señalaron:

- ▶ La cobertura de electricidad y de sistema de desagüe en las familias del área rural y pobre, era muy baja.
- ▶ Baja estatura fue el principal problema derivado de la malnutrición en el Perú, problema que se agrava en las familias del área rural y más pobres.
- ▶ La obesidad está surgiendo como un potencial problema de salud pública en el Perú.
- ▶ Los programas de ayuda alimentaria tenían buena cobertura de los niños de zonas rurales y de las zonas más pobres. Sin embargo, debido a la alta prevalencia de desnutrición en estas mismas familias, la calidad de la ayuda en alimentos así como su consumo por parte de los niños beneficiarios, debería ser revisada.
- ▶ Existía una brecha importante entre la adecuada cobertura del cuidado prenatal y la inmunización contra el tétano entre los niños de las mujeres que viven en zonas rurales y las mujeres más pobres, comparado a la baja cobertura de servicios en los establecimientos de salud ó atendidos por profesionales de salud.
- ▶ Fueron prevalentes las enfermedades crónicas en los niños, en particular aquellas relacionadas con enfermedades respiratorias, bronco-espasmódicas y asma.
- ▶ Existía una alta frecuencia de accidentes y heridas en los niños.
- ▶ Se encuentra una alta prevalencia de problemas dentales en niños de edad escolar.

- ▶ En la mayoría de familias se encontraba disponible el jabón, aún en las familias rurales y más pobres. Deberían implementarse programas de promoción del lavado de manos.
- ▶ La cobertura de inmunización contra el sarampión fue baja en comparación con la inmunización contra la TBC.
- ▶ Existía una alta prevalencia de probables problemas de salud mental en las personas a cargo del cuidado del niño.
- ▶ La cobertura de escolaridad en los niños de 8 años fue alta pero la calidad de la educación – de acuerdo a lo que indican las pruebas de destreza con números y de lectura – no era buena, especialmente para las familias rurales más pobres.
- ▶ La violencia en la escuela (proveniente de los maestros y de otros estudiantes) ha sido el mayor problema identificado por los niños en las escuelas.
- ▶ Se encontró una alta prevalencia de familias que han soportado shocks que han afectado su bienestar económico. La pérdida reciente del empleo o fuente de ingresos constituye el shock más importante seguido por la ocurrencia de una enfermedad grave o daño físico en un miembro de la familia y por la llegada de un nuevo miembro, incluyendo un recién nacido.
- ▶ El acceso al crédito o al uso de ahorros a fin de mitigar el efecto de dichos shocks se limitaba a las familias urbanas y a las que se encontraban en mejores condiciones económicas.
- ▶ Hemos registrado una baja prevalencia de trabajo infantil reportado y los niños que trabajaban no expresaron que el trabajo constituya un problema para ellos. El trabajo infantil parece exponer a estos niños a daños relacionados al desempeño del trabajo y parece afectar su asistencia a la escuela.

Para mayor información, visite: [www.ninosdelmilenio.org](http://www.ninosdelmilenio.org)

## **ANEXO 1: CONTENIDO DE LOS CUESTIONARIOS APLICADOS**

<p><b>Preguntas a todas las familias:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Información de ubicación (para su rastreo en rondas futuras)</li><li>• Composición de la familia</li><li>• Salud del niño ó niña (crónica y aguda)</li><li>• Características del cuidador o cuidadora</li><li>• Medios de subsistencia</li><li>• Cambios económicos (shocks) y estrategias para enfrentarlos</li><li>• Status socio-económico (bienes)</li><li>• Capital social</li><li>• Antropometría del niño ó niña</li></ul>
<p><b>Preguntas específicas para las familias con niños de un año:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Embarazo, parto, lactancia</li><li>• Inmunizaciones</li><li>• Cuidado del niño</li><li>• Bienestar sico-social del cuidador (a)</li></ul>
<p><b>Preguntas específicas para las familias con niños de ocho años:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Salud mental del niño</li><li>• Escolaridad del niño</li><li>• Trabajo infantil</li><li>• Recreaciones, juegos del niño</li></ul>

## **UN AÑO DE EDAD**

- Sección 1: Se agregó detalles de documentos de identidad formal (DNI, L.E.)
- Sección 2: Se agregó otras opciones para la relación del niño con las personas en la familia.
- Sección 3: Se agregaron el espaciamiento, motivo para dar a luz en casa, si el bebé fue hospitalizado al nacer, si la madre quedó embarazada después del nacimiento del niño índice.
- Sección 4: Se agregaron preguntas sobre si el niño comparte la cama, la percepción de la madre sobre si el niño llora más que otros niños y qué hace cuando el niño no deja de llorar.
- Sección 5: Se agregaron preguntas sobre si alguna vez el niño había sido hospitalizado, seguro de salud y se transcribieron los detalles de vacunación del carné de salud del niño. Se agregaron preguntas abiertas sobre actividades en el tiempo libre de la familia.
- Sección 6: Se agregaron preguntas sobre los idiomas hablados por el cuidador (a), en qué idioma habló la madre del cuidador (a) y el lugar de nacimiento de la madre.
- Sección 7: Se agregaron preguntas para definir la jerarquía en importancia de actividades económicas diversas desempeñadas por la misma persona y más detalles respecto al dinero y bienes transferidos ó enviados fuera de la familia. En algunas preguntas se agregaron códigos adicionales cuando fue necesario. Se agregó una pregunta sobre alimentos donados recibidos por la familia.
- Sección 9: Se agregaron posesiones de la familia, incluyendo equipo agrícola y herramientas. Se agregaron preguntas sobre higiene en la familia así como la opinión del encuestador sobre la higiene de la casa en base a observaciones de la sala, cocina y baño.
- Sección 10: Se usó la traducción de una encuesta de salud mental que ha sido ya utilizada previamente en el Perú en un estudio de la OMS, con comentarios del entrevistador. Se agregaron preguntas sobre consumo de alcohol y violencia asociada así como sobre la existencia de violencia doméstica durante la infancia de los padres.
- Sección 13: Se agregó una lista de prendas de vestir con su peso promedio a fin de hacer una corrección por vestimenta cuando el niño no pudo ser pesado desnudo. Se agregaron los pesos, altura y pliegue del antebrazo de la madre para medir sobrepeso.
- Sección 14: Esta sección específica al Perú, se colocó después de la sección 7 e incluyó información sobre ingresos y gastos familiares.

**OCHO AÑOS DE EDAD (IGUAL QUE PARA LOS DE UN AÑO, A LO QUE SE AGREGÓ LO SIGUIENTE)**

Sección 3:

Se agregaron preguntas sobre lugar de nacimiento, sexo deseado para el niño, lactancia y número de familiares fallecidos.

Sección 4:

Se agregó una pregunta sobre el grado alcanzado y detalles sobre la escuela a fin de confrontarlo con la base de datos del Ministerio de Educación. Se agregaron preguntas diseñadas para evaluar la calidad de la escuela y de la enseñanza. Se hicieron preguntas sobre el nivel de satisfacción con la enseñanza, participación de los padres/cuidadores en las tareas de escuela y/o en actividades de la escuela y una estimación del desempeño de la escuela. Se preguntó qué tan lejos estaba la escuela de la casa así como por la razón más usual para no asistir a la escuela. Se preguntó sobre los costos relacionados a la escuela, el tiempo que se pasaba el niño en la escuela, provisión de desayunos escolares ó almuerzos y si el niño había asistido a un establecimiento pre-escolar.

**ANEXO 2: UBICACIÓN DE LAS LOCACIONES DE LA MUESTRA DE NIÑOS DEL MILENIO EN EL PERÚ**

SITIO	RANKING POBREZA	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	POBLACION 2002
1	161	Huánuco	2 de Mayo	Chuquis	3699
2	305	Piura	Morropón	Chalaco	11564
3	462	Ayacucho	Huamanga	Vinchos	7392
4	662	Amazonas	Chachapoyas	Mariscal Castilla	1504
5	786	San Martín	Rioja	Yuracyacu	5526
6	919	Apurímac	Andahuaylas	San Jerónimo	15282
7	1036	Junín	Satipo	Pangoa	24376
8	1150	Ancash	Huaylas	Santo Toribio	2064
9	1259	Ayacucho	Lucanas	Lucanas	1905
10	1351	Puno	San Román	Juliaca	189275
11	1401	Cajamarca	Cajamarca	Cajamarca	141588
12	1466	Piura	Sullana	Marcavelica	22279
13	1511	La Libertad	Trujillo	La Esperanza	124766
14	1564	Arequipa	Camaná	Nicolás de Piérola	5830
15	1623	Ancash	Huaraz	Huaraz	55732
16	1631	Lima	Lima	Ate	380480
17	1674	San Martín	San Martín	Tarapoto	66997
18	1702	Tumbes	Tumbes	Tumbes	90625
19	1712	Lima	Lima	San Juan de Lurigancho	713018
20	1726	Lima	Lima	Villa María del Triunfo	324107

*Una tienda de abarrotes se encuentra disponible en 65 de las 74 comunidades encuestadas (88%). 56 (76%) de estas 74 comunidades son accesibles por camino motorizado (pavimentado o afirmado) mientras que a 18 de esas comunidades sólo se puede llegar por rutas no motorizadas, senderos. 61% de las comunidades tiene acceso a un teléfono público ya sea este comunal o rural mientras que el 50% tiene algún nivel de acceso a electricidad. Sólo el 19% de las comunidades cuenta con una estación de policía y únicamente el 8% cuenta con acceso a servicios bancarios sean estos privados o públicos. Fuente: Cuestionario comunitario – Niños del Milenio.*

