

Las Transferencias Monetarias y desnutrición/consumo de alimentos.

Impactos y respuestas

**SECRETARIA TECNICA PARA LA ERRADICACION DE LA
POBREZA**

Lenin Cadena Minotta, Subsecretario Técnico

Abril 2014

Transferencias Monetarias

1. Es la entrega en efectivo por parte del estado a población identificada en situación de vulnerabilidad y condicionan el comportamiento de los beneficiarios cuando son condicionadas.
2. En formas específica, condicionan un uso mínimo de los servicios de salud y educación, generalmente los niños del hogar.

Ventajas

- Son necesarias cuando los servicios públicos no llegan a la población más pobre.
- Permiten focalizar de manera específica.
- Ayuda a eliminar restricciones de movilización y crédito.
- Bajo costo administrativo

Desventajas

- Los escasos recursos del estados podrían enfocarse en la formación de capital que aliente el crecimiento económico.
- Generación de incentivos perversos (Desalienta la búsqueda de empleo y formación de capital humano)
- Asistencialismo
- Consumo de alimentos no saludables

Transferencias en especie

1. Es una forma de asistencia social que busca mejorar las condiciones de los más pobres a través de bienes o servicios como cupones en alimentación o canastas de alimentos.

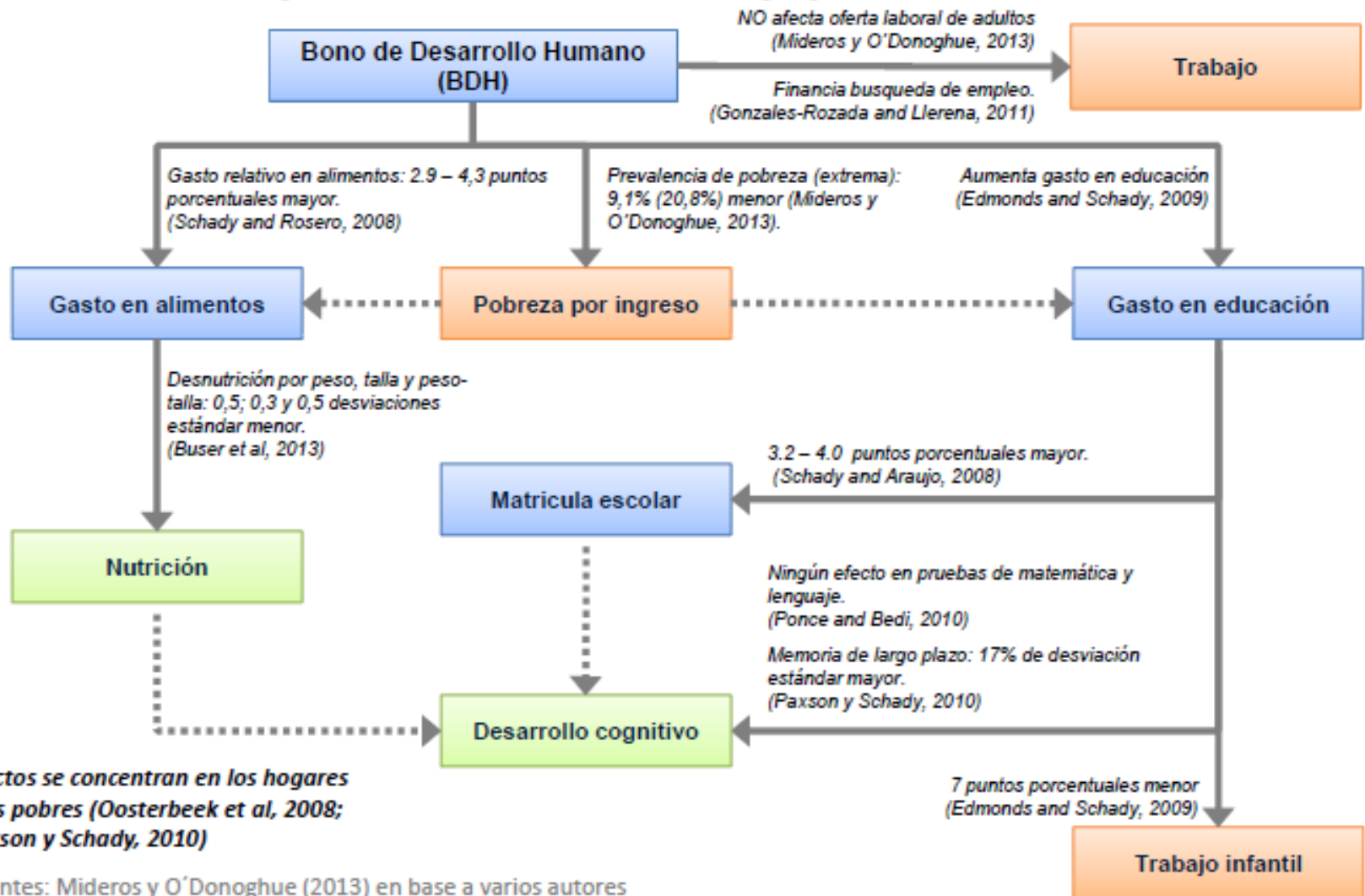
Ventajas

- La propensión marginal de consumo es más alta en bienes saludables.
- Podrían contribuir a mejorar la nutrición infantil y la salud del hogar.
- La distribución intra hogar es más equitativa

Desventajas

- Alto costo administrativo.
- Dificultades de operación: sobre provisión que obliga a consumir más de lo que hubiera consumido el hogar si hubiese recibido efectivo,
- Afecta las preferencias de consumo del hogar

Resumen de efectos del bono



Efectos del BDH sobre desnutrición y consumo de alimentos

- **Gastos en Alimentos:** Schady y Rosero (2007), muestran que casi la mitad de las mujeres (49.2%) destinaron el BDH a alimentos y que otras fracciones más pequeñas habrían gastado la totalidad o la mayor parte de la transferencia en ropa (11.4%), educación (10.7%), y en el cuidado de la salud (7.9%). La transferencia aumenta la participación de los alimentos en el gasto de los hogares, por entre 2.9 y 4.3 puntos porcentuales más (Schady y Rosero, 2008).
- **Efectos en nutrición:** Buser et al (2013) estudiaron el efecto de retirar el BDH (USD 30 traslado); encontraron que eliminar el BDH aumenta la desnutrición. El efecto de quitar el Bono podría aumentar en un 0.5, 0.3 y 0.5 desviaciones estándar, la desnutrición por peso/edad, talla/edad y peso/talla, respectivamente, en niños/as menores de 6 años.

Evaluaciones de otro tipo de programas

- **Evaluación Estrategia Acción Nutrición (INTI)** : Evaluación de resultados “antes y después” de la Intervención Nutrición Territorial Integral (INTI), en el cantón Sigchos, 2009-2011.

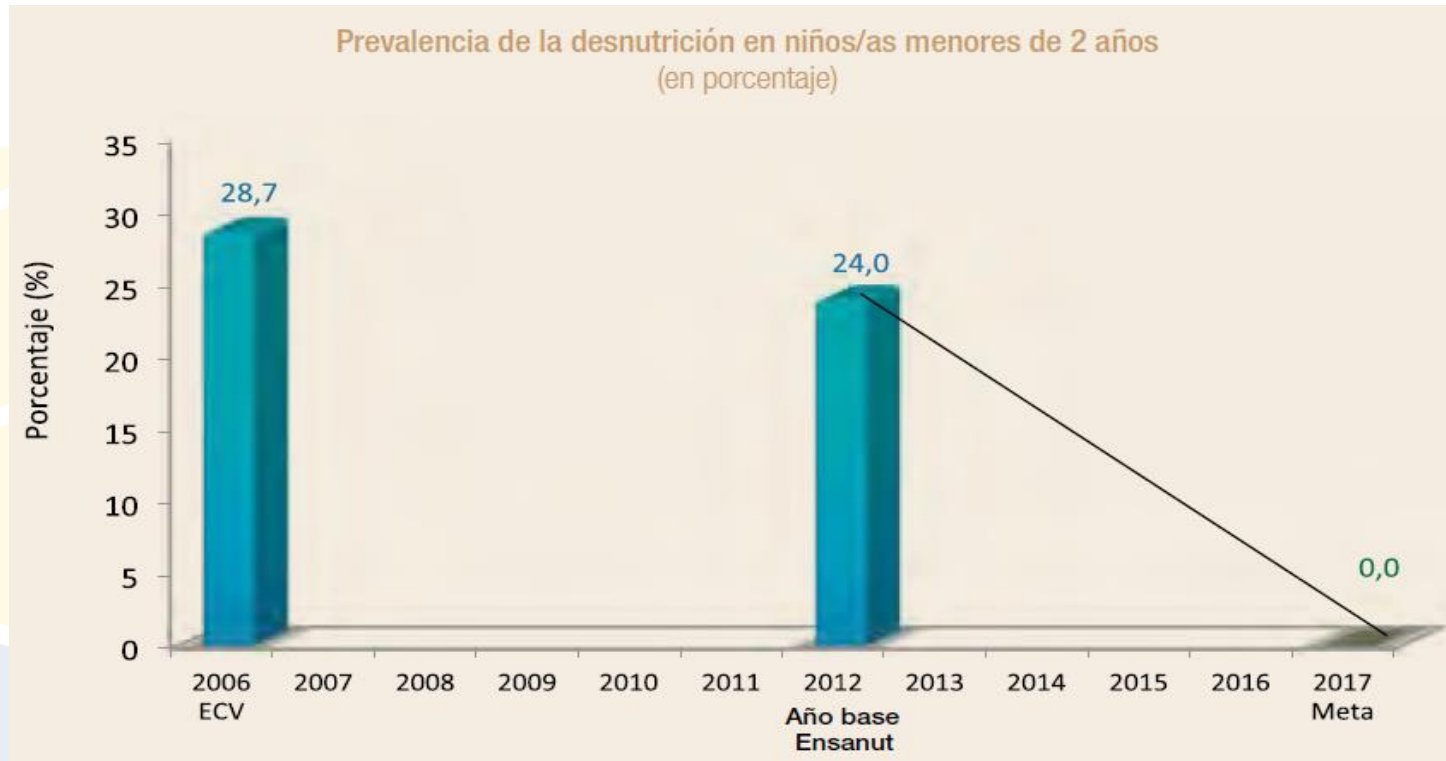
Se demostró que la prevalencia de desnutrición crónica para los niños/as de 0-12 meses pasó de 28.7% a 16.8%, la prevalencia de desnutrición crónica para los niños/as de 13-24 meses pasó de 59.1% a 55.2%, y para los niños de 25 a 36 meses pasó del 63.7% a 62.4%. (Guzmán, 2013).

- **Evaluación de impacto del programa de efectivo, cupones y alimentos en Carchi y Sucumbíos** (Abr–Sep. 2011: 6 meses, US\$40 en efectivo, cupones y alimentos)

Para todas las transferencias aumentó el consumo de alimentos per cápita en 13%; el consumo de calorías per cápita en 10%, el índice de consumo de alimentos (FCS) en 12,5%.

Las transferencias en cupón fueron las más efectivas para mejorar la seguridad alimentaria y mejorar la dieta (redujeron en un 50% el número de hogares con un consumo de alimentos pobre a moderado.) (PMA y IFPRI, 2012).

Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017: Erradicar la desnutrición crónica al 3% o menos en niños/as menores de 2 años



Fuente: PNBV 2013-2017.



Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017

Objetivo 3: Mejorar la calidad de vida de la Población

POLITICAS Y LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS

3.2. Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas

j) Promover la lactancia materna como la acción mas efectiva para la nutrición y la prevención de enfermedades infecciosas neonatales.

3.6. Promover entre la población y en la sociedad hábitos de alimentación nutritiva y saludable que permitan gozar de un nivel de desarrollo físico, emocional e intelectual acorde con su edad y condiciones físicas.

a) Fortalecer Rectoría de la autoridad nacional sanitaria en nutrición.

i) Impulsar programas de alimentación escolar (...)con prioridad en el nivel inicial (...) con eficiencia económica y pertinencia geográfica y cultural.

n) Articular la producción local/nacional, su distribución y su consumo a las necesidades nutricionales de la población, a fin de garantizar la disponibilidad y el acceso permanente a alimentos nutritivos, sanos, saludables y seguros, con pertinencia social, cultural y geográfica, contribuyendo a la soberanía alimentaria.

Estrategia Nacional para la Igualdad y Erradicación de la Pobreza (ENIEP)

- **Desnutrición:** este tema es tratado en el componente Bienes superiores, que garantiza los derechos. Al respecto, se plantea:
 - Fortalecer en el 1° y 2° nivel de atención de salud, la lactancia materna, consumo de alimentos saludables, control prenatal y post natal, prevención de enfermedades infecciosas, auto cuidado, salud sexual y reproductiva.
 - Fortalecer la infraestructura, cobertura y calidad de los servicios de salud.
- **Transferencias:** El piso de protección social se enfoca en la cobertura y atención frente a pobreza extrema o vulnerabilidad.
 - **Transferencias para cubrir una canasta básica de alimentos. (prestación para cubrir contingencias).**
 - **Plan de acompañamiento familiar, para la inclusión económica y social, con estrategias de graduación.**
 - **Cobertura frente a carencia de vivienda digna, y limitaciones de acceso a servicios de salud y educación mediante programas y transferencias.**
 - **Pensiones (transferencias) a adultos mayores y personas con discapacidad.**

¿Cómo se puede incorporar la evaluación de impacto y las metodologías de investigación para un direccionamiento de programas más eficiente?

Las variables que más influyen en el mejoramiento del programa son:

- **Focalización de beneficiarios:** Dimensiones del bienestar para generar tipologías de hogares, Registro Social.
- **Corresponsabilidad de los hogares:** Controles médicos a niños < 5 años y control prenatal, trabajo infantil, educación sexual – planificación familiar, asistencia escolar regular y rezago escolar.
- **Monitoreo del cumplimiento de la corresponsabilidad de los hogares:** Sanciones – no pago del BDH
- **Capacitación en nutrición, salud y más derechos.**
- **Acceso a servicios en territorios** (Mideros, 2013). Incluyendo agua y saneamiento.
- **Inclusión económica y social**, con estrategias de graduación.
- **Modelo de gestión que coordine efectivamente la política intersectorial en el territorio.**