



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y
GOBERNABILIDAD**

**Modelo de gestión intersectorial basada en la sistematización de evidencias del plan
intersectorial iniciativa aprende saludable 2014-2019**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad**

AUTOR:

Mg. Pintado García Gerónimo (ORCID: 0000-0002-9235-5444)

ASESORA:

Dra. Arbulú Pérez Vargas Carmen Graciela (ORCID: 0000-0002-8463-6553)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas

CHICLAYO – PERÚ

2020

Dedicatoria A mi esposa
Alexa Orelis y a mis hijos Diego
Fabian y Enzo Dylan, por
permitir compartir mis ideales e
inquietudes de superación,
dándome la alegría y fortaleza
para superar los obstáculos que
la vida me depara.

A mi madre Santos por su apoyo
brindado durante el proceso de
mi formación profesional y
sentir junto a ella la satisfacción
de mis éxitos profesionales.

Agradecimiento

A todas las personas que con sus aportes hicieron posible la concreción del presente trabajo de investigación.

A la Universidad “César Vallejo”, por permitirme desarrollar profesionalmente y otorgarme el grado de Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad.

A la doctora Carmen Graciela Arbulú Pérez Vargas, quien compartió sus conocimientos y me orientó en la realización de este informe final. A los gestores del Ministerio de Salud, Educación y Desarrollo e Inclusión Social de la región de Cajamarca por brindarme la oportunidad de realizar mi trabajo de investigación.

Página del jurado

Declaratoria de autenticidad

Yo, Gerónimo Pintado García, estudiante del Programa de Doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad, de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI N° 42140756, con el trabajo de investigación titulado: “Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 2014-2019”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es mi autoría propia.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseadas, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituyen en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otro), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, 16 de Enero, 2020



Gerónimo Pintado García

DNI: 42140756

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	16
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	16
2.2. Variables y operacionalización.....	18
2.3. Población y muestra.....	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	22
2.5. Métodos.....	24
2.6. Aspecto Ético.....	25
III. RESULTADOS.....	26
3.1. Análisis del cuestionario dirigido a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud.....	26
3.2. Análisis de la entrevista dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud.....	32
IV. DISCUSIÓN.....	47
V. CONCLUSIONES.....	55
VI. RECOMENDACIONES.....	56
VII. PROPUESTA.....	57
REFERENCIAS.....	59
ANEXOS.....	65
Matriz de consistencia de un proyecto de investigación científica.....	65
Instrumento de medición de la variable.....	67
Validación del instrumento.....	75
Modelo de gestión intersectorial basada en la sistematización de evidencias del plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la provincia de San Ignacio.....	102
Autorización para el desarrollo de la tesis.....	120
Acta de aprobación de originalidad de la tesis.....	122
Reporte turnitin.....	123
Formulario de autorización para la publicación electrónica de la tesis.....	124
Autorización de la versión final del trabajo de investigación.....	125

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de la dimensión de evaluación integral.....	26
Tabla 2: Nivel de la dimensión promoción de los comportamientos saludables.....	27
Tabla 3: Nivel de la dimensión promoción de entornos saludables.....	28
Tabla 4: Nivel de la dimensión aspecto educativo.....	29
Tabla 5: Nivel de la dimensión aspecto alimentario.....	30
Tabla 6: Nivel de las dimensiones en el cumplimiento de la variable Plan Intersectorial.....	31
Tabla 7: Planificación estratégica.....	32
Tabla 8: Planificación táctica.....	33
Tabla 9: Planificación operativa.....	34
Tabla 10: Plan operativo anual.....	35
Tabla 11: Programación mensual.....	36
Tabla 12: Reuniones semanales.....	37
Tabla 13: Equipo intersectorial de aprendizajes saludables.....	38
Tabla 14: Equipos de trabajo intersectorial.....	39
Tabla 15: Proyectos de innovación.....	40
Tabla 16: Alianzas estratégicas.....	41
Tabla 17: Planes de trabajo.....	42
Tabla 18: Actividades consensuadas.....	43
Tabla 19: Evaluación de control estratégico.....	44
Tabla 20: Evaluación de control táctico.....	45
Tabla 21: Evaluación de control operativo.....	46

Índice de figuras

Figura 1: Evaluación integral.....	26
Figura 2: Promoción de comportamientos saludables.....	27
Figura 3: Promoción de entornos saludables.....	28
Figura 4: Aspecto educativo.....	29
Figura 5: Aspecto alimentario.....	30
Figura 6: Análisis comparativo por dimensiones de la variable Plan Intersectorial.....	31
Figura 7: Planificación estratégica.....	32
Figura 8: Planificación táctica.....	33
Figura 9: Planificación operativa.....	34
Figura 10: Plan operativo anual.....	35
Figura 11: Programación mensual.....	36
Figura 12: Reuniones semanales.....	37
Figura 13: Equipo intersectorial de aprendizajes saludables.....	38
Figura 14: Equipos de trabajo intersectorial.....	39
Figura 15: Proyectos de innovación.....	40
Figura 16: Alianzas estratégicas.....	41
Figura 17: Planes de trabajo.....	42
Figura 18: Actividades consensuadas.....	43
Figura 19: Evaluación de control estratégico.....	44
Figura 20: Evaluación de control táctico.....	45
Figura 21: Evaluación de control operativo.....	46

RESUMEN

El estudio titulado Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 2014 – 2019. Tuvo como objetivo Formular un Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 2014 - 2019. El sustento filosófico del estudio se dio a través de la teoría de la gestión integral intersectorial, según Polanco (2016). La coordinación como elemento principal que hace posible la intersectorialidad; es por ello que los logros de los objetivos estratégicos requieren del uso de la gestión dinámica y política, porque el análisis de la situación dada requiere de coherencia y articulación. La teoría clima social escolar y familiar, según Salinas y Gonzales (2014), se asegura un buen clima social, escolar y familiar si se tiene en cuenta el contexto educativo, con la finalidad de generar desarrollo personal y académico de todos los estudiantes y, teniendo presente que los espacios de autoconocimiento y autocontrol de los trabajadores en equipo debe ser considerado de potencial importancia. En esa perspectiva el tipo de investigación con diseño descriptivo no experimental, con una muestra de 38 integrantes de las instituciones sociales aliadas de educación y salud en el Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de la provincia de San Ignacio. Los resultados determinaron que se requiere mayor atención el aspecto educativo 89.5%, seguido del aspecto promoción de entornos saludables 39.5% y en el nivel regular al 100% el aspecto alimentario y al 65.8% el aspecto evaluación integral. Deduciendo que el sector educación tiene una responsabilidad mayor en los aprendizajes saludables donde interviene ineludiblemente educación, salud y desarrollo e inclusión social.

Palabras claves: Modelo, gestión, gestión intersectorial, sistematización de evidencias, iniciativa aprende saludable.

ABSTRACT

The study entitled Intersectoral Management Model based on the evidence systematization of the Intersectoral Plan Healthy Learning Initiative 2014 - 2019. Its objective was to Formulate an Intersectoral Management Model based on the evidence systematization of the Intersectoral Plan Healthy Learning Initiative 2014 - 2019. The philosophical support of the study was given through the theory of intersectoral integral management, according to Polanco (2016). The coordination as the main element that makes intersectorality possible; that is why the achievements of the strategic objectives require the use of dynamic and political management, because the analysis of the given situation requires coherence and articulation. The school and family social climate theory, according to Salinas and Gonzales (2014), ensures a good social, school and family climate if the educational context is taken into account, in order to generate personal and academic development of all students and, keeping in mind that the self-knowledge and self-control spaces of team workers should be considered of potential importance. In that perspective the type of research with descriptive non-experimental design, with a sample of 38 members of the social institutions allied with education and health in the Intersectoral Plan Healthy Learning Initiative of San Ignacio province. The results determined that greater attention is required in the educational aspect 89.5%, followed by the promotion aspect of healthy environments 39.5% and at the regular level 100% the food aspect and 65.8% the integral evaluation aspect. Deducing that the education sector has a greater responsibility in healthy learning where inevitably intervenes education, health and development and social inclusion.

Keywords: Model, management, intersectoral management, evidence systematization, healthy learning initiative.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, la sociedad alinea sus planes y presupuestos rumbo a la concreción de la calidad educativa, que se refleja en los aprendizajes y productividad; los que evidencian matices culturales e idiosincrasia de cada uno de los países donde se prioriza la educación y la salud en mayor o menor escala. Es por ello que entidades gubernamentales comparten ideales en relación al bienestar de la población estudiantil que unen esfuerzos y asumen compromisos serios para llevar adelante propuestas relacionadas a la salud integral de sus habitantes, incrementando la defensa de los derechos de los niños y adolescentes, la existencia de programas de alimentación como nutrición balanceada, desayunos nutritivos, almuerzos saludables, entre otros desafíos de trascendencia mundial.

En esa direccionalidad Zelaya (2016a), manifiesta que, existe una tendencia académica de gran preocupación en América Latina por mejorar y enriquecer los conocimientos y aprendizajes de los estudiantes de manera saludable, frente a ello se está gestando políticas públicas a través de actividades académicas como: reuniones, debates, conferencias, clases magistrales, entre otros; sobresaliendo la conferencia Zelaya (2016b), en su investigación, realizada en Guatemala, denominada “América Latina hacia la inclusión social: avances, aprendizajes y desafíos”, donde se ahondó con la participación de Perú, Bolivia, Ecuador, Paraguay, El Salvador y Honduras.

En América Latina, respondiendo a esta preocupación de mejora de los aprendizajes de manera saludable, la UNESCO llevó a cabo tres evaluaciones internacionales de rendimiento, denominado (TERCE) Tercer Estudio Regional Comparativo y Explicativo; sacando a la luz muchos avances pero también retos educativos de calidad y equidad. Las áreas curriculares evaluadas fueron: matemática, ciencias naturales y lectura, siendo los países que mejores logros alcanzaron: Chile, Costa Rica y Uruguay; mientras que en la mayoría de los países de Latino América los estudiantes no pueden realizar tareas apropiadas e incluso sencillas en correlación con su edad y grado de estudios; los estudiantes que obtuvieron mejores resultados fueron de zona urbana, no pobres, castellano hablantes y con madres más educadas, bien alimentados y con seguro social (Zelaya, 2016b, p.8).

Una iniciativa en América Latina para mejorar estándares de aprendizaje en los estudiantes de EBR es alargar la jornada escolar (JEC) en estudiantes de educación primaria y secundaria, experiencia que todavía no se visualiza sus resultados y está siendo bastante cuestionada, porque más de alargar el número de horas clases se tiene que mejorar la calidad del servicio de forma global e integrada; siendo otro factor a considerar en los aprendizajes saludables, el clima institucional entre todos los actores educativos, la misma que se está vivenciando con mucha carga de violencia física, verbal, psicológica y sexual (Zelaya, 2016c, p.8).

Para la OPS (2018a), nos da a conocer que, en América Latina y el Caribe se viene implementando estrategias para consolidar una escuela promotora de salud. En Argentina este esfuerzo colectivo se viene abordando desde las escuelas con una visión integral, fomentando el protagonismo de las escuelas en temas de salud, realizando un trabajo coordinado con los diferentes sectores sociales para realizar acciones en conjunto a favor de la salud de los estudiantes; entendiendo que la salud es tarea de todos y no solo es lo contrario a la enfermedad, está relacionado con la calidad de vida de las personas y el bienestar físico, social y psicológico en el ejercicio de sus actividades cotidianas de las personas (p.9).

En las instituciones educativas a nivel nacional, es preocupación constante de los gobiernos y el compromiso con los ciudadanos menores y adultos de los Ministerios de Educación, Desarrollo e Inclusión Social y Salud; mediante Ley N° 30061 se comprometen a velar por el desarrollo de competencias y capacidades que les permita a los estudiantes ejercer democráticamente sus derechos ciudadanos, dando prioridad a la alimentación, salud, seguridad, defensa de derechos, a través de acciones coordinadas con los representantes de los programas de alimentación, la policía, los hospitales y centros médicos, la fiscalía y los programas de defensa de los derechos de los niños, adolescentes y mujeres (Zelaya, 2016d, p.8).

En este contexto de desafíos, a favor de la salud de los estudiantes, los directivos, profesores, trabajadores y padres de familia son los llamados en realizar acciones a favor de la salud de los estudiantes, porque cuando existe salud da ganas de aprender y por ende se tendrá mejores resultados académicos, pero lamentablemente la mayoría de los agentes educativos se manejan con enfoques tradicionales de la salud y no intervienen en acciones como la limpieza

personal, institucional, quioscos escolares, juegos escolares, disciplinas deportivas, entre otros. Es la escuela la institución clave para promocionar la salud y realizar sendos esfuerzos para sensibilizar y hacer tomar conciencia a todos los agentes educativos para realizar acciones conjuntas a favor del desarrollo integral de los estudiantes con iniciativas saludables que integren a la persona en su cosmovisión de salud, educación e inclusión social (OPS, 2018b, p.9).

Hoy en día, se debe garantizar el derecho a la salud y el derecho a la educación nos ubica en un escenario de responsabilidades éticas a favor de la niñez, porque tener buena salud ayuda a mejorar el rendimiento académico de los escolares, porque van a ser ellos mismos los que toman las decisiones a favor de su salud personal y de salud pública, que en la actualidad está tan venida a menos, se constata que grandes ciudades están siendo invadidas por montañas de basuras y las autoridades y ciudadanía no están haciendo nada para solucionar el problema, afectando la salud y el aprendizaje de las personas de su entorno (OPS, 2018c, p.9).

En el quehacer cotidiano de nuestro Perú, en el marco de políticas educativas nacionales conjuga esfuerzos entre instituciones sociales, según el Ministerio de Educación (2018a), realizó un estudio, donde explica que, en el 2013 se acordó entre el MINEDU, MINSA y MIDIS trabajar en conjunto en la iniciativa intersectorial aprende saludable para potenciar logros de aprendizaje a nivel de país, involucrando a los sectores vinculantes con la educación de los estudiantes; a partir de las siguientes limitaciones: constantes tardanzas de los escolares, manipulación inadecuada de los alimentos, anemia, malnutrición, problemas visuales, vacunas incompletas, docentes con desconocimiento nutricional, resultados insatisfactorios de la ECE, entre otros (p.5).

Contemplando las mejoras nacionales en educación, salud e inclusión social prevalecen los cuatro componentes trabajados en la iniciativa aprende saludable, aquí se constata que en comportamientos saludables se tiene que trabajar con docentes y las asociaciones de padres y madres de familia en el rubro capacitación, promoción de la salud ocular, calidad de vida, uso de correctores; del mismo modo búsqueda de espacios para las actividades físicas, promoción de las nuevas generaciones en educación física, estrategias de promoción de las actividades

físicas; convivencia saludable, entorno familiar, educativo y comunitario, higiene bucal, entre otros (Ministerio de Educación, 2018b, p.6).

Para el Gobierno de Perú (2018a), nos explica que, el compromiso intersectorial aprende saludable es alcanzar un buen año escolar, propiciando aprendizajes con equidad e igualdad de condiciones en los niños y adolescentes. Por ello, los ministerios incluidos se comprometen a implementar el programa de alimentación Qali Warma brindando desayunos y almuerzos a los escolares, ricos en valor nutritivo, promocionar el consumo de alimentos locales y regionales y, promoviendo los hábitos de alimentación saludable (p.8).

Así mismo, para conseguir la concreción eficiente y eficaz de los referidos compromisos se debe salvaguardar la matrícula de los estudiantes oportunamente, elaborar planes de trabajos intersectoriales que reflejen acciones de escuela y salud. Además generar espacios acogedores en las escuelas, contratar a los docentes a tiempo, proporcionar los textos escolares a tiempo e implementar el portal Perú Educa con información de iniciativas saludable con criterios óptimos y permanentes. También elaborar el plan de salud escolar e inscribir en el Seguro Integral de Salud, SIS, a los alumnos que no cuentan con el acceso al servicio, evaluar permanentemente la salud de los estudiantes, identificar problemas visuales, de salud bucal, prácticas de salud y entornos que contribuyan con el bienestar estudiantil (Gobierno de Perú, 2018b, p.8).

Siguiendo los mismos argumentos Del Habich (citado por Agencia Peruana de Noticias, 2019a, p.3), manifiesta que, la iniciativa aprende saludable en el Perú es una experiencia que implica asumir importantes retos globales y holísticos, que se enmarca en línea de trabajo del gobierno para impulsar la gestión por resultado donde un niño bien nutrido es un niño que aprende mejor. Esta experiencia va más allá de las responsabilidades del director de la institución educativa con sus docentes, compromete a todos como Estado para mejorar la calidad de las instituciones educativas uniendo esfuerzos con otros ministerios e implementando los programas de iniciativa aprende saludable en condiciones eficaces y eficientes (p.4).

En el ideal de cumplir con este desafío, referente a la iniciativa aprende saludable se está desarrollando actividades como la elaboración de cartillas dirigidos a los padres de familia,

docentes y directivos con el fin de sensibilizar en la importancia de una educación integral. Al respecto en Lima Metropolitana, Callao y Moquegua recibieron 185, 782 estudiantes de inicial y primaria, evaluación nutricional, tamizaje para la anemia e inmunizaciones. En Pucallpa lo hicieron 20 345 estudiantes y fueron afiliados al Seguro Integral de Salud 600 000 estudiantes de inicial y primaria beneficiarios de Qali Warma. A nivel nacional se implementó 44, 000 colegios públicos con el programa de Qali Warma y se formaron 36 000 CAE comité de alimentación escolar (Agencia Peruana de Noticias, 2019b, p.3).

Siendo más preciso, a nivel de la región Cajamarca, la DREC (2017), en su investigación sostiene que, con el fin de ponderar logros de aprendizaje en los estudiantes y en el marco de la iniciativa aprende saludable, se planificaron, organizaron, ejecutaron y evaluaron talleres intergubernamentales para unir esfuerzos entre instituciones aliadas que forman parte de los ministerios de educación, salud y desarrollo e inclusión social a favor de los escolares de educación inicial y primaria. Dicho evento de calidad y trascendencia que contó con más 80 participantes de los tres sectores y permitió orientar a las autoridades y comunidad escolar en el fomento de una cultura de salud en los estudiantes para implementar estilos de vida saludable en sus aprendizajes (p.2).

En otros talleres de sensibilización interinstitucionales, se sensibilizó a la población en general, para que participen en la cogestión del programa de Qali Warma de sus instituciones educativas, para que sus hijos reciban un servicio alimentario de calidad, oportuno y adecuado. Suscribiendo un acta de compromisos a nivel de autoridades para el lanzamiento del Plan de Salud Escolar, formando parte de dicha experiencia 2 991 escuelas de inicial y 3055 de primaria.

Con esta visión regional, se llevó a cabo las evaluaciones censales, siendo la evaluación censal de Matemática que fue realizada por el MINEDU en el 2015, el 42.6% se encuentran en inicio, seguido del 34% en proceso. Siendo Cajabamba, San Marcos, Cajamarca y Chota, las provincias que se ubican en mayor porcentaje en el nivel inicio con 46,1%, 45,2%, 40,0% y 37,58%. En cuanto a la Comprensión lectora, el 49.6% tuvieron un nivel de aprendizaje en proceso y un 18,8% en inicio, siendo Celendín, San Pablo, Cutervo y Jaén, provincias con mayores porcentajes 48%, 43,7%, 40,6 y 39,4% (INEI, 2016, p.12).

En el plano local, San Ignacio es una provincia fronteriza y por lo tanto esta característica hace que las autoridades de sus diferentes instituciones realicen actividades consensuadas para los ciudadanos menores y adultos estén siempre identificados con su región y país. En este marco de compromisos, las instituciones encargadas de la implementación de la iniciativa aprende saludable realizan sendas actividades relacionadas a favor de la alimentación escolar, inclusión escolar y salud integral.

Ello se refleja, en los representantes de los hospitales y centros de salud de la provincia de San Ignacio, quienes firman alianzas estratégicas con los directores de las instituciones educativas, para mejorar los aprendizajes de los estudiantes con la implementación del programa de salud integral, donde se realizan tamizajes, salud bucal, vacunas, medidas de la vista, desparasitación, entre otras; acompañadas de otros programas como Qali Warma, programas de la policía para disminuir la delincuencia juvenil como BAPES, programas conducidos por la fiscalía y otros programas que defienden los derechos de los niños y adolescentes como la Defensoría Municipal del Niño, Niña y Adolescente, y la intervención del Centro de Emergencia Mujer.

Los antecedentes que dan consistencia al estudio responden a las experiencias vividas y estudiadas en relación a la iniciativa aprende saludable en el ámbito internacional, nacional y regional; al respecto:

A nivel internacional, Torquemada (2016), ostento que, con el propósito de verificar como los hábitos alimenticios de los alumnos de educación primaria, inciden en los recursos disponibles de internet y, con la experiencia vivida como profesora de España, abordó el tema al ver que todos los agentes educativos muestran preocupación por los hábitos alimenticios de sus hijos en las instituciones educativas, limitando el trabajo en conjunto e intersectorial la falta de tiempo y la escasez de recursos económicos. Teniendo como una fortaleza los espacios de los comedores estudiantiles para fomentar valores como la limpieza, orden, motricidad y compañerismo. Concluyendo: Los profesores de educación primaria consideran como un contenido fundamental los hábitos alimenticios, los más trabajados son la higiene y la pirámide

alimenticia. El modo que los profesores abordan el tema alimenticio es lo correcto, lo hace de manera interdisciplinar y la metodología y material educativo utilizado contribuye con la efectividad. Haciendo que los conocimientos y hábitos alimenticios sean los correctos, aprovechando los recursos de internet para que el conocimiento y la adquisición sean más consistentes.

Otra de sus conclusiones, de Torquemada (2016), define que, propone aprovechar el internet como recurso tecnológico al servicio de las iniciativas de aprendizaje saludable como una decisión inteligente que los directivos y docentes deben tomar en sus instituciones educativas, ayuda de manera más didáctica a tomar consciencia de los hábitos de limpieza para conservar nuestra salud, además de la importancia que tiene el trabajo coordinado con otras instituciones sociales de la comunidad, de esa manera aportar su cuota desde la disciplina que han sido formados como promotores sociales.

En estos sustentos, se vislumbra a Bustamante (2014), plantea que, propone promover hábitos de consumo alimenticio en la comunidad de México, desarrolló una investigación de prevención de la obesidad infantil, estudio de tipo experimental con diseño cuasi experimental con pre y post test, aplicado a una muestra de 842 estudiantes en grupo control y experimental, a quienes se les aplicó un cuestionario. Llegando a la siguiente conclusión: Se constató un incremento de estatura en ambas muestra control y experimental, mientras que el peso aumentó en las escuelas experimentales 2.06 kilos en relación a las de control que solo aumentaron en 1.05 kilos. La masa corporal disminuyó en las escuelas experimentales en 0.09, mientras que en las escuelas control incrementó en 0.51; por ello afirmamos que el programa de promoción de hábitos saludables tuvo efectos positivos. El crecimiento en los niños de educación inicial fue de 5 a 6 centímetros por año, ubicándose dentro de los estándares normales y con respecto al bajo peso se coincide con la estadística nacional.

Así mismo, se contempla otras conclusiones en la investigación de Bustamante (2014), donde explica que, con su tesis propone promocionar los hábitos alimenticios, desde las instituciones educativas como una medida acertada, que las autoridades educativas deben tomar en coordinaciones con otras instituciones educativas encargadas de la educación física y mental,

teniendo en cuenta, los estándares internacionales de la salud y aplicando diversos programas educativos relacionados con la alimentación saludable, práctica de diferentes disciplinas deportivas, formación académica para mejorar la seguridad ciudadana y prevención de la agresividad física, psicológica, verbal y sexual de los estudiantes.

En ese sentido, existen investigaciones de índole internacional, como Coronel y Marzo (2017), nos dice, que desarrolló su tesis con la finalidad de promocionar la salud en América Latina y el Caribe, teniendo en cuenta los entornos saludables, porque la situación actual en la que se presenta estos ambientes no son favorables, existe carencia de agua potable, seguridad alimentaria, lucha contra las enfermedades infecciosas, la obesidad, entre otras. Concluyendo: El logro de hábitos de consumo de alimentos saludables está relacionado directamente con una educación en valores, se basa en el cambio de conducta de las personas en su estilo de vida, para romper parámetros con patrones de consumo desmedido y optar por los estilos con consumo de alimentos con patrones moderados. El compromiso político es otro factor fundamental para mejorar nuestros hábitos alimenticios, la promoción sanitaria debe estar regulada como prioridad nacional, para publicitar sus beneficios y afectaciones a la salud pública.

Siendo Ecuador y Chile un referente y claro ejemplo de voluntad política de sus autoridades, desde sus ministerios de educación y de salud, que regulan la cantidad de calorías que tienen los productos y a través de etiquetas de fácil comprensión, logra que el ciudadano se entere y es él quien decide consumirlo teniendo en cuenta la calidad del producto que consume, además de una cadena de actividades publicitarias que se realiza para romper los esquemas tradicionales y optar por un esquema de regulación personal (Coronel y Marzo (2017).

Entre los antecedentes a nivel nacional, sobresale Maldonado (2018), enfatizó que, con la finalidad de verificar el impacto del programa Qali Warma en el comité de alimentación escolar de las instituciones educativas realiza una investigación de carácter descriptiva, con diseño no experimental, a una población de 74 CAES conformado por 370 integrantes, recogiendo datos a través de un cuestionario estructurado. Llegando a la conclusión siguiente: Los integrantes de los CAES, son padres de familia que no tienen conocimientos básicos como administrar raciones con dietas alimenticias saludables, porque no poseen hábitos de alimentación saludable y es más

no existen los espacios de capacitación, de acuerdo a los componentes que el programa viene desarrollando; es por ello, que el componente educativo del programa Qali Warma presente un ligero impacto positivo no significativo.

El énfasis que detalla en sus conclusiones, refleja la calidad en la investigación de Maldonado (2018), determinando que, el manejo de información por parte de los integrantes de los comités de alimentación escolar constituye requerimiento principal que el programa Qali Warma debe hacer en las instituciones educativas, antes de repartir los desayunos o raciones alimenticias, para que los integrantes de dichos CAES tengan las herramientas de información y puedan apoyar a las personas que consumen los alimentos; además de los integrantes de los comités, también se debe informar al detalle a los docentes que son ellos los que día a día acompañan formativamente a sus estudiantes.

Los aportes valiosos de Siña y Valencia (2018), plantea que, en su investigación para averiguar sobre el nivel de conocimiento de la lonchera saludable y las características demográficas de las madres de San Juan de Lurigancho, Lima, trabajó con una población de 114 madres de familia de educación primaria, a quienes se les aplicó un cuestionario. Estudio cuantitativo de corte transversal y descriptivo. Llegó a la conclusión siguiente: El nivel de conocimiento sobre hábitos alimenticios de la madres de los niños de San Juan de Lurigancho es medio, con tendencia al nivel bajo. Los alimentos que consumen los niños son altos en carbohidratos, porque tienen conocimientos bajos en proteínas, minerales y grasas; en cuanto a las vitaminas, el conocimiento es medio y solo al agua lo conocen bien porque su conocimiento es alto.

En tanto, resultan imprescindibles las conclusiones de Siña y Valencia (2018), donde propone que, empoderar en el conocimiento sobre hábitos alimenticios y cantidad dietética de los alimentos, que se comparte en los desayunos y almuerzos escolares como el desafío principal de los directivos e integrantes de la iniciativa aprende saludable, no existe un control técnico en la dimensión que se requiere, los ingenieros de industrias alimenticias que trabajan para el programa Qali Warma se esfuerzan por llegar a todos, pero son un número tan reducido, que es imposible, sus fuerzas se terminan antes de empezar con seriedad el trabajo.

Prosiguiendo, con las investigaciones idóneas, tenemos a Valentín (2017), nos muestra los resultados con la finalidad de ayudar a los escolares del nivel primario, en San Martín de Porres en Lima, realiza un programa de salud escolar con estilo de vida saludable, estudio aplicativo con enfoque cuantitativo, diseño pre experimental, con una muestra de 67 estudiantes, a quienes se les aplicó una encuesta en sus momentos libres de sus actividades académicas. Llegando a la siguiente conclusión: El programa aplicado sobre salud escolar tuvo efectos positivos, porque elevó el conocimiento en el consumo de alimentos saludables, tanto a ser utilizado en sus loncheras escolares como en el quisco escolar. Se constituyó equipos de vigilancia de la lonchera escolar actividad que dio resultados cuantitativos y cualitativos. Los estilos de vida saludable fueron puesto en práctica el 49.3% de los estudiantes y el 47% mostraron mejoras.

Las aseveraciones y otras conclusiones, viabilizan la investigación de Valentín (2017), nos hace hincapié que, propone el manejo de programas de salud escolar, con conocimientos de hábitos alimenticios y estilos de vida saludable, en medida se tiene que implementar en las instituciones educativas, por las ventajas que acarrea en el aprendizaje saludable, los alumnos aprenden más y mejor y asumen sus responsabilidad como parte de los equipos de vigilancia, además de conservar su salud, evitando la obesidad, la desnutrición, la anemia, diabetes, colesterol, entre otros.

En el entorno nacional, tenemos también las conclusiones de Guimaray (2017), define que, estudia la gestión del programa Qali Warma y su relación entre el estado de salud y los aprendizajes de los estudiantes del nivel primaria de Amashca, Carhuaz; realizado con una muestra de 75 personas, aplicando entrevista y seleccionada de manera no probabilística, estudio de corte cualitativo y de técnica de análisis documental. Concluyendo: Depende mucho de la vocación del docente para tener resultados satisfactorios en las evaluaciones de la ECE. El factor alimenticio también está relacionado con los aprendizajes, los niños que tienen desnutrición crónica o talla baja, tienen tendencia de sacarse notas bajas; además hace falta realizar un trabajo coordinado, para mejorar en las instituciones educativas las condiciones de saneamiento básico, programas de salud y alimentación.

En esa misma línea de investigación, en sus conclusiones de Guimaray (2017), sustenta que, las evaluaciones de desempeño a docentes y directivos que se viene aplicando a nivel nacional, está contribuyendo notablemente en la mejora de un aprendizaje saludable, más aun cuando las evaluaciones se constatan con las prácticas pedagógicas, que permiten mantener entusiasmado a los docentes en la realización de alianzas estratégicas con otras instituciones sociales, que están vinculadas con el quehacer pedagógico. Estas acciones ayudan a mejorar la limpieza en las aulas y toda la institución educativa, y a verificar los hábitos alimenticios al consumir sus productos cotidianos.

En cuanto a las investigaciones a nivel regional, resalta el estudio de Campomanez (2018), precisa que, con el propósito de lograr una gestión alimentaria de calidad en la gestión de Qali Warma en la región de Cajamarca, centró su atención en las escuelas públicas de educación primaria, proponiendo el modelo de cogestión donde intervienen las autoridades gubernamentales, representantes de instituciones sociales y la sociedad civil organizada. Empleó el método estadístico descriptivo y entrevistó a nueve actores responsables de la gestión. Concluyendo que la alimentación escolar se ha visto mejorada con la aplicación del modelo propuesto por Qali Warma, ha mejorado la atención a los usuarios, el liderazgo de los integrantes del CAE. Los estudiantes no desperdician sus alimentos que lo reciben, de inmediato lo consumen todos los días, los integrantes de CAE conocen la normatividad y sus responsabilidades, la comunidad tiene mayor nivel de involucramiento y apoyo de otras instituciones sociales y/o privadas como construcción y arreglo de aulas, ambientes para guardar los alimentos entre otros.

Las investigaciones que respaldan los sustentos del presente estudio, radican en elevar el liderazgo de los ciudadanos menores y adultos, siendo responsabilidad de las instituciones públicas, esto permite tener mayor claridad de los asuntos de los que se va a tomar decisiones. Como es el caso de la capacitación que reciben los miembros del CAE de la región Cajamarca, los hace más líderes, deciden las acciones a tomar en relación a la mejora de la alimentación de los escolares, estableciendo alianzas estratégicas con otras instituciones, para de esa manera mejorar los aprendizajes de los estudiantes del nivel primaria.

El trabajo de investigación se ha fortalecido con el sustento filosófico, mediante la teoría de la gestión integral intersectorial, según Polanco (2016a), define la coordinación, como elemento principal que hace posible la intersectorialidad; es por ello que los logros de los objetivos estratégicos requieren del uso de la gestión dinámica y política, porque el análisis de la situación dada requiere de coherencia y articulación; vacíos que en la actualidad se están presentando entre los programas gubernamentales y las determinaciones políticas. Gracias a las coordinaciones se liman asperezas, contradicciones o reiteraciones de puntos de vista y desarrolla políticas integrales (p.47).

En esa misma direccionalidad, la gestión integral de la iniciativa aprende saludable se ha favorecido por el elemento coordinación, al permitir alcanzar los siguientes objetivos: minimiza la superposición de políticas, da consistencia a las políticas, da cohesión y coherencia a las políticas, minimiza la burocratización, supera la mirada sesgada del fenómeno de estudio. La coordinación permite la consistencia e integralidad de lo filosófico, que se propone alcanzar, recurriendo a la gobernanza como un mecanismo de la organización, es por ello que se puede percibir en diferentes niveles o grados de complejidad. La falta de coordinación entre agentes de cambio social es un problema de gran envergadura, las personas defienden más sus intereses personales que colectivos, y no logrando concretizar lo que se pretende con los sectores intervinientes tanto de educación como de salud (Polanco, 2016b, p.47).

Resulta imprescindible, subrayar el propósito fundamental de la coordinación cuando se realiza de manera intersectorial, dado que la integración de las distintas organizaciones públicas o privadas en una meta común, trabajando juntos para acercar las brechas de diferencias entre las personas al recibir un servicio o bien común. Esta característica de gobernar requiere hacer uso del ejercicio de la descentralización como instrumento democrático de delegar funciones y liderazgo bajo una misma visión de desarrollo del país. El tercer tipo de coordinación es llamado integración de políticas, ésta interpela a la coordinación de servicios y alcanza la compatibilización de funciones en búsqueda del bien común (Polanco, 2016c, p.47).

El presente estudio, se sustenta científicamente en la teoría clima social escolar y familiar, según Salinas y Gonzales (2014a), manifiesta, que para asegurar un buen clima social, escolar

y familiar se debe tener en cuenta el contexto educativo el mismo que debe ser considerado en todos sus niveles, con la finalidad de generar desarrollo personal y académico de todos los estudiantes y, teniendo presente que los espacios de autoconocimiento y autocontrol de los trabajadores en equipo debe ser considerado de potencial importancia (p.25).

En esa misma línea de investigación, se propicia mantener un buen clima escolar y familiar, que requiere de aspectos propios del contexto escolar, los mismos que deben tenerlo presente los directivos y docentes de las instituciones educativas entre ellos, el reconocimiento público de los logros alcanzados, identificación de la personalidad con cierto nivel de creatividad, promoviendo la calidad de vida y el autocuidado. Considerando que los padres de familia ocupan un rol fundamental en el desarrollo de las habilidades de organización doméstica, interrelación con las otras personas, preparación de los alimentos; para alcanzar este cometido hace falta poner en práctica la empatía y afectividad entre los miembros de familia y las instituciones educativas (Salinas y Gonzales, 2014b, p.25).

Los referentes o modelaje de personalidades son aspectos importantes a tener en cuenta, los estudiantes necesitan tener modelos de vida. Esto consolida sus aprendizajes de manera saludable, les facilita adoptar un comportamiento social adecuado, como sentirse cómodo al momento de comer, consumir alimentos nutritivos, preparar sus alimentos, realizar las actividades propias del hogar; tratando en lo posible de asumir responsabilidades compartidas entre docentes y padres de familia, en el proceso de regulación de la conducta alimenticia y los hábitos de aprendizaje escolar (Salinas y Gonzales, 2014c, p.26).

Para el Gobierno regional de Lima (2016), nos detalla que, la iniciativa aprende saludable está constituida por cinco dimensiones o componentes entre ellos: la evaluación integral, da respuesta a los indicadores siguientes: evaluación nutricional, peso y talla para ver la desnutrición y sobrepeso, hemoglobina, anemia, vacunas, agudeza visual, correctores visuales, evaluación bucal, evaluación mental. La dimensión promoción de comportamientos saludables da respuesta a los indicadores: asesoría técnica en salud, capacitación al personal de salud y especialistas, docentes y directivos, cursos virtuales. La dimensión promoción de entornos

saludables responde a los indicadores: asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables, acompañamiento en policías saludables desde los gobiernos regionales (p.8).

El componente educativo responde a los indicadores de asistencia técnica en el desempeño de sus funciones a los integrantes del CAE, elaboración de instrumentos de gestión pedagógica a los docentes, elaboración de sesiones de aprendizaje y elaboración de instrumentos de evaluación. En el componente alimentario se trabajan los indicadores de calidad en el servicio alimentario, cogestión de los alimentos con instituciones de la localidad, ingesta de alimentos, condiciones de aprendizaje, patrimonio alimentario y variedad de platos (Gobierno regional de Lima, 2016, p.8).

La variable Modelo de Gestión Intersectorial según Medicusmundi (2015), contempla, que las dimensiones o componentes como la planificación que responde a la concretización de los indicadores desde la planificación estratégica, planificación táctica y planificación operativa, utilizando las herramientas como plan operativo anual, programación mensual y reuniones semanales. La dimensión organización contempla el equipo intersectorial de aprendizajes saludables, equipos de trabajo intersectorial de acuerdo a los proyectos de innovación. La dimensión ejecución está relacionado con la elaboración de alianzas estratégicas, planes de trabajos y actividades consensuadas. Finalmente la evaluación y control, se relaciona con la evaluación de control estratégico, control táctico y control operativo (p.12).

Con la consistencia del análisis de la realidad problemática abordada el investigador se formuló la siguiente interrogante: ¿Cómo formular el Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 2014-2019?

El investigador con el propósito de dar solución al problema se planteó el siguiente objetivo general: Formular un Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 2014-2019. Se proponen los objetivos específicos que contribuyeron en la investigación: Evaluar el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable a nivel provincial, a partir del 2014 al 2019 en la

provincia de San Ignacio; Estimar los resultados del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable en la provincia de San Ignacio para el próximo quinquenio; Identificar fundamentos teóricos que sustenten el Modelo de Gestión Intersectorial desde un enfoque integral en base a la proyección. Validar el Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014-2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1 Tipo de investigación

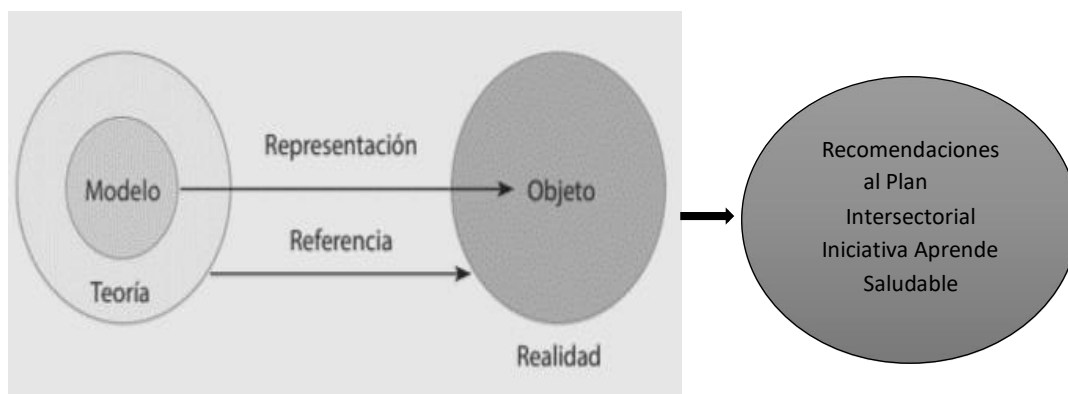
El Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 2014-2019, es una investigación que se enmarcó dentro del paradigma complementario. En efecto, se ha representado sus resultados en tablas y figuras estadísticas, explicando detalladamente por qué sucedió cada situación presentada; teniendo en cuenta a (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.152), define que, corresponde a la fase cuantitativa, la investigación no experimental, que se realizó sin manipular deliberadamente las variables independientes sobre otras variables y el investigador se limitó a observar el fenómeno de estudio, tal cual se da el comportamiento en su contexto natural.

2.1.2 Diseño de investigación

Tamayo (2014a), afirma que, el diseño o modelo de un trabajo de investigación, depende de las pretensiones que el investigador tiene en relación al beneficio que pretende alcanzar en sus usuarios, porque su estructura y organización otorgó un aporte metodológico, donde se visualizó los pasos a seguir durante el desarrollo del estudio. Por su naturaleza, en el estudio sobresalieron las características de la iniciativa aprende saludable, implementado a través de las acciones en conjunto, de los ministerios de educación, salud y desarrollo e inclusión social. Con la finalidad de mejorar logros de aprendizaje, a través de la gestión de la calidad educativa, una buena alimentación y vigilancia de su bienestar y desarrollo de su salud.

La presente investigación consideró los postulados de Licenl y Cuba, con metodología de complementariedad. En tanto, el diseño de estudio es el descriptivo no experimental, porque se diagnostica la problemática para elaborar la propuesta de modelo. Donde existe la realidad observada, la realidad actual sobre problemas de desnutrición, obesidad, anemia, problemas de salud bucal y mental, en la población escolar. Además, el análisis de la realidad, diagnóstico de los resultados del cumplimiento del Plan de Salud Escolar (PSE) y el Programa Qali Warma.

Asimismo, la Propuesta de Modelo de Gestión Intersectorial (PMGI) con la teoría que fundamenta la propuesta. Finalmente, la realidad que se espera alcanzar como mejorar la salud y la educación para optimizar el aprendizaje de la población escolar. El diseño seleccionado se esquematiza:



Dónde:

M = Modelo

O = Objeto de estudio

R = Realidad observada

T = Información teórica sobre la variable

R¹ = Recomendaciones en base al resultado de la investigación

2.2. Variables y Operacionalización

2.2.1. Variable de estudio 1: Evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende saludable

2.2.2. Variable de estudio 2: Modelo de Gestión Intersectorial.

2.2.3. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	INSTRUMENTOS
V. 1. Evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable	Evaluación integral	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación nutricional • Peso y talla • Anemia • Vacunas • Agudeza visual • Evaluación bucal. 	06	Escala de Likert	Cuestionario
	Promoción de comportamientos saludables	<ul style="list-style-type: none"> • Asesoría técnica en salud. • Capacitación al personal de salud y especialistas. • Capacitación a docentes y directivos. • Cursos virtuales. 	04		

	Promoción de entornos saludables	<ul style="list-style-type: none"> • Asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables. • Acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales 	02		
	Aspecto Educativo	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia técnica en el desempeño de sus funciones a los integrantes del CAE. • Elaboración de instrumentos de gestión pedagógica a los docentes. • Elaboración de sesiones de aprendizaje. 	03		
	Aspecto Alimentario	<ul style="list-style-type: none"> • Calidad en el servicio alimentario. • Cogestión de los alimentos con instituciones de la localidad. • Ingesta de alimentos. • Condiciones de aprendizaje. • Patrimonio alimentario y variedad de platos. 	05		

V. 2. Modelo de Gestión Intersectorial	Planificación	<ul style="list-style-type: none"> • Planificación estratégica • Planificación táctica • Planificación operativa • Plan operativo anual. • Programación mensual • Reuniones semanales 	06	Escala de Likert	Entrevista estructurada
	Organización	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo intersectorial de aprendizajes saludables. • Equipos de trabajo intersectorial. • Proyectos de innovación 	03		
	Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> • Alianzas estratégicas. • Planes de trabajos • Actividades consensuadas 	03		
	Evaluación y control	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación del control estratégico • Evaluación del control táctico. • Evaluación del control operativo 	03		

2.3. Población y muestra

Población

Para Tamayo (2013b), precisa que, la determinación del tamaño de la población dependió de las características que el estudio tuvo en relación a los sujetos que intervinieron de las diferentes instituciones sociales aliadas y representativas de la ciudad de San Ignacio y que estuvieron dispuestas a trabajar por la implementación de la iniciativa aprende saludable (p.38).

Según Áreas, Villasis y Miranda (2016), enfatiza que, la población de estudio es un conjunto de asuntos, que está determinado, condicionado y posible, que se utilizó como referente para poder elegir la muestra, en el cumplimiento de varios criterios. La población de estudio es muy importante, tuvo que ir de manera específica en la investigación ya que de ella se determinó la muestra, a partir de la cual se llevó a cabo la proyección de los resultados obtenidos del estudio (p.202).

La población fue conformada por 38 trabajadores de las instituciones aliadas representantes, 20 del sector educación entre directores de las instituciones educativas, funcionarios y especialistas de la Unidad de Gestión Educativa Local San Ignacio; y 18 del sector salud entre gerente, funcionarios y personal del centro de salud de San Ignacio, entidades que con su disposición se logró realizar un trabajo intersectorial a favor del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de la provincia de San Ignacio.

Instituciones aliadas representantes	Cantidad/ entrevistados	Porcentaje
Sector educación: directores de las instituciones educativas, funcionarios y especialistas de la UGEL San Ignacio.	20	52
Sector salud: gerente, funcionarios y personal del centro de salud de San Ignacio.	18	48
TOTAL	38	100

Muestra

Para Gonzales (2016), determina que, la muestra tuvo un valor universal, porque representó en sus características y atributos a la población como un subconjunto de sus elementos elegidos, por ello, constituyó un factor relevante para el estudio.

La muestra fue conformada por los 38 trabajadores de toda la población, distribuidas en las instituciones sociales aliadas, del sector educación y salud, dispuestas en el desarrollo un trabajo intersectorial, a favor del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de la provincia de San Ignacio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Según Castro (2015), sostiene que, son herramientas en un trabajo de investigación porque permitieron orientar el estudio en su forma y fondo, fueron relacionados con el tratamiento estadístico y permitió aplicar los medios y materiales pertinentes para el procesamiento de la información recogida. Durante el desarrollo de la investigación, se consideró en práctica las siguientes técnicas e instrumentos de evaluación:

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable	Encuesta	Cuestionario dirigido a los integrantes del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio, de la región Cajamarca, que asumieron convicción y compromisos, en ambas entidades que conformaron la alianza intersectorial.
Modelo de Gestión Intersectorial	Entrevista	Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio, de la región Cajamarca, entre directores, especialistas,

		funcionarios y personal que integran ambas entidades intersectoriales.
--	--	--

Fuente: Informe de validación de instrumentos de recolección de información, validado por tres expertos Dra Calonge de la Piedra Dina Marisol, Mg Zapatel Arriaga Luis Roger Ruben y Mg Cuzquén Cabrera María del Perpetuo Socorro

Entrevista

Según Díaz (2014), postula que, por su capacidad de interrelación que tuvo la entrevista, es la técnica más utilizada en los trabajos de investigación, porque con ella se interrelacionan con facilidad los sujetos, y permite de manera cuantitativa recabar datos.

En el estudio la entrevista fue estructurada en quince interrogantes, que se aplicó a los integrantes del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio, de la región Cajamarca, la misma que recogió datos relacionados a las dimensiones de la variable Modelo de Gestión Intersectorial.

Cuestionario

En concordancia con García (2016), determina que, las investigaciones cuantitativas, el cuestionario es un instrumento bastante utilizado por su estructura práctica, a ser utilizada por los usuarios, a tal nivel, que su interrelación es sincera y real.

El cuestionario elaborado para el recojo de información del presente estudio, fue estructurado con veinte ítems, respondiendo a las dimensiones de la variable Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable.

Los datos fueron procesados a través del análisis de datos en dos fases. La fase de validación se realizó a través de los juicios que emitieron tres expertos conocedores del tema relacionado al Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable y gestión pública, con experiencia en proyectos de investigación e innovación. En ese sentido, la validación corresponde a la Doctora en Psicología Calonge de la Piedra Dina Marisol, Licenciada en Educación Especial, Licenciada en Psicología y Magíster en Psicología Educativa. En la misma línea el Magíster en Administración Estratégica de Empresas Zapatel Arriaga Luis Roger Ruben, Licenciado en Estadística y Magíster en Docencia Universitaria. Finalmente con su experticia la Magíster

en Docencia y Gestión Educativa Cuzquén Cabrera María del Perpetuo Socorro, Licenciada en Educación Primaria y con Doctorado en Educación.

Del mismo modo García (2016), respalda que, en el presente estudio he realizado el análisis documental que corresponden a teorías, enfoques y paradigmas en relación a la gestión pública, vinculante con la educación, salud y desarrollo e inclusión social. Recurrente a ello, para elaborar la propuesta de un Modelo de Gestión Intersectorial basada en el Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable como investigador he revisado y analizado minuciosamente estudios científicos, teóricos, modelos y enfoques que sirvieron de soporte. Finalmente, como investigador realicé la gestión con profesionales idóneos y acorde al estudio, para la validación de los instrumentos de recolección de información como cuestionario y entrevista estructurada, obteniendo de este modo la información objetiva y confiable.

2.5. Métodos

Durante el desarrollo del trabajo de investigación se utilizaron los métodos siguientes:

2.5.1. Deductivo

Este método analizó el fenómeno de estudio a partir del análisis de sus características generales a las específicas, según el propósito que se desea alcanzar (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). En la investigación se puso en práctica este método, antecedente de estudio y elaboración del marco teórico.

2.5.2. Analítico

Este método consistió en analizar sus características del fenómeno de estudio teniendo en cuenta sus partes y analizándola cada una de ellas, de forma minuciosa hasta recomponer su totalidad (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Se puso en práctica en el presente estudio, cuando se analizó la información, a través de sus dimensiones y realizaron las comparaciones respectivas, para ver en cuál de ellas se requiere mayor atención.

2.5.3. Sintético

Este método consistió en analizar todo el fenómeno de estudio y obtener la esencia de los resultados, a través del enfoque articulando los componentes que hacen que sus elementos encuentren la síntesis de lo trabajado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). En caso del

estudio abordado, se puso en práctica este método cuando se vinculó el título de la investigación, problema, objetivos y se elaboró las conclusiones.

2.6. Aspecto Ético

Según la Universidad Sebastián de Chile (2017), aporta en sus investigaciones que, en un trabajo de investigación el aspecto ético humaniza el trabajo que se realiza, porque no solo observa la realidad existente. Al contrario, interpreta las acciones que se realiza, hasta llegar a la solución de la misma, siempre en la búsqueda del bien común.

Se respetó los principios éticos. Mediante la aplicación de la confidencialidad de la información ofrecida en la entrevista estructurada, por los integrantes del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de los sectores educación y salud, así como también, la veracidad de los datos históricos del 2014-2019 sobre los resultados y cumplimientos del programa en mención.

En el presente estudio, siendo investigador he asumido una conducta responsable, ética y moral, en salvaguarda de la confidencialidad de la información que he obtenido, a través del consentimiento informado de los profesionales que han participado como juicio de expertos. Es válido, resaltar que los resultados obtenidos posterior al análisis de la información, no han sido manipulados de ninguna manera; así mismo he procedido con el citado de todas las fuentes científicas utilizada para el presente estudio. De igual modo, he respetado el precepto de Ética de Investigación de la Universidad César Vallejo, ya que consideré aspectos prioritarios como respeto, rigurosidad científica, beneficencia, anonimato, confidencialidad y originalidad.

En el curso de la investigación, se aplicó 2 instrumentos, cuestionario y entrevista estructurada, de manera anónima y previo consentimiento del personal de educación y de salud. Con respecto al análisis documental, se revaloró a profundidad y con análisis teórico filosófico de teorías, enfoques y paradigmas que sustentan del Modelo de Gestión Intersectorial, considerando que la información es de libre accesibilidad y la investigación se abordó con transparencia y considerando el principio ético de originalidad.

III. RESULTADOS

3.1. Análisis del cuestionario dirigido a los integrantes del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

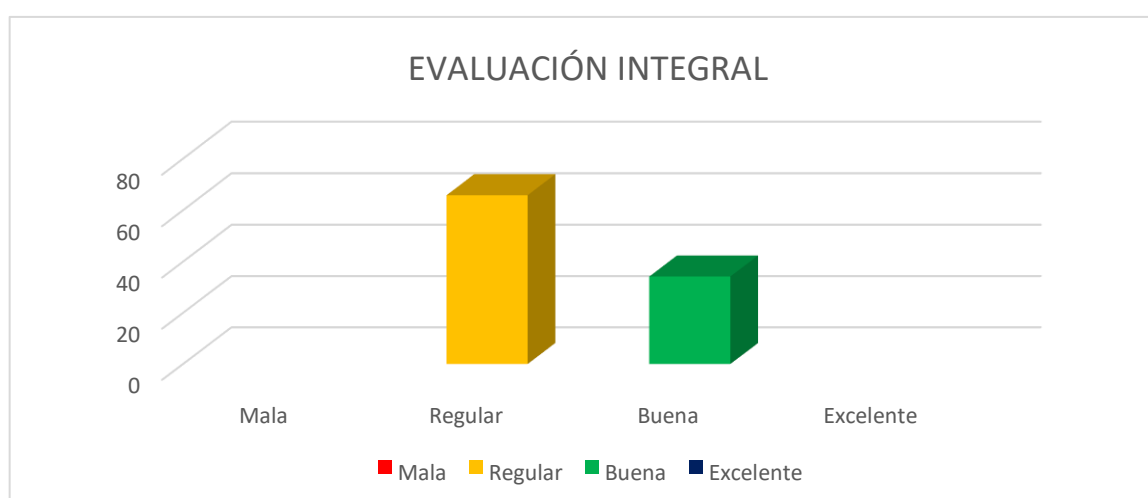
3.1.1. Resultado de la dimensión evaluación integral.

Tabla 1: Nivel de la dimensión de evaluación integral en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0
REGULAR	25	65.8
BUENA	13	34.2
EXCELENTE	0	0
TOTAL	38	100

Fuente: Cuestionario dirigido a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de la ciudad de San Ignacio.

Figura 1: Nivel de la dimensión de evaluación integral en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.



Fuente: Tabla N° 01

En la tabla y figura N° 01, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. En la dimensión Evaluación Integral el 65.8% tienen un nivel regular en el cumplimiento del plan intersectorial iniciativa aprende saludable 2014 - 2019, el 34.2% tiene un nivel bueno en el mismo compromiso; resultado que motiva trabajar más los niveles regular y bueno, inclinando la intensidad al nivel excelente.

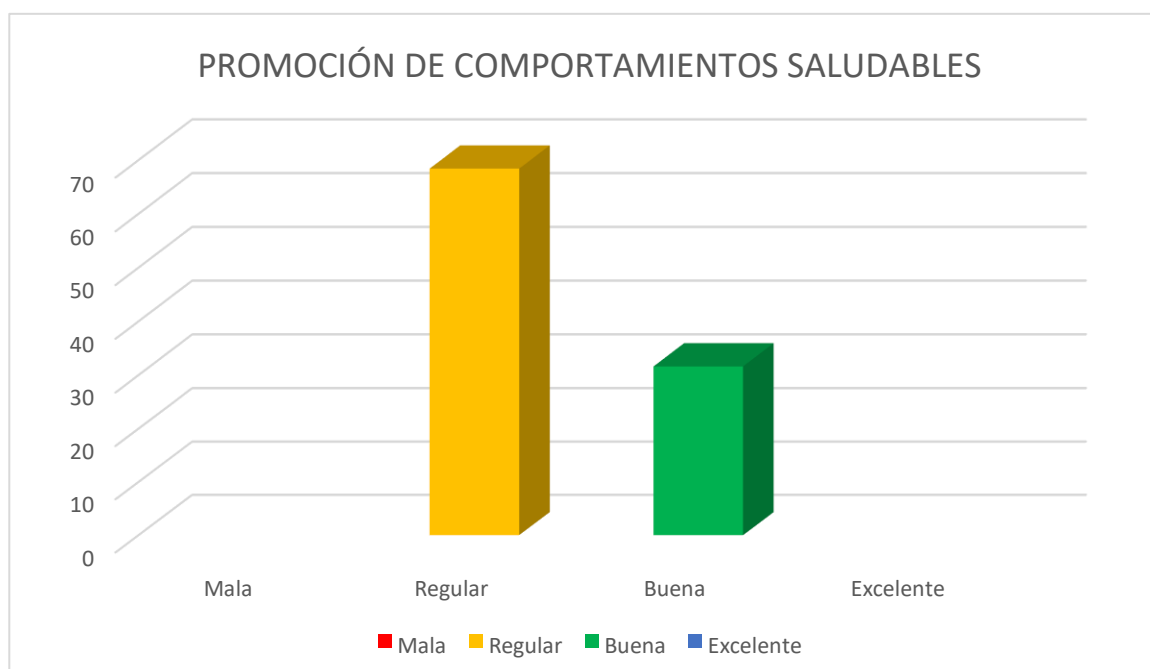
3.1.2. Resultado de la dimensión promoción de los comportamientos saludables.

Tabla 2: Nivel de la dimensión promoción de los comportamientos saludables en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 -2019.

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0
REGULAR	26	68.4
BUENA	12	31.6
EXCELENTE	0	0
TOTAL	38	100

Fuente: Cuestionario dirigido a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de la ciudad de San Ignacio.

Figura 2: Nivel de la dimensión promoción de los comportamiento saludables en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.



Fuente: Tabla N° 02

En la tabla y figura N° 02, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. En la dimensión Promoción de Comportamientos Saludables el 68.4% tienen un nivel regular en el cumplimiento del plan intersectorial iniciativa aprende saludable 2014 – 2019; el 31.6% tiene un nivel bueno en el mismo compromiso; resultado que motiva trabajar más los niveles regular y bueno, inclinando la intensidad al nivel excelente.

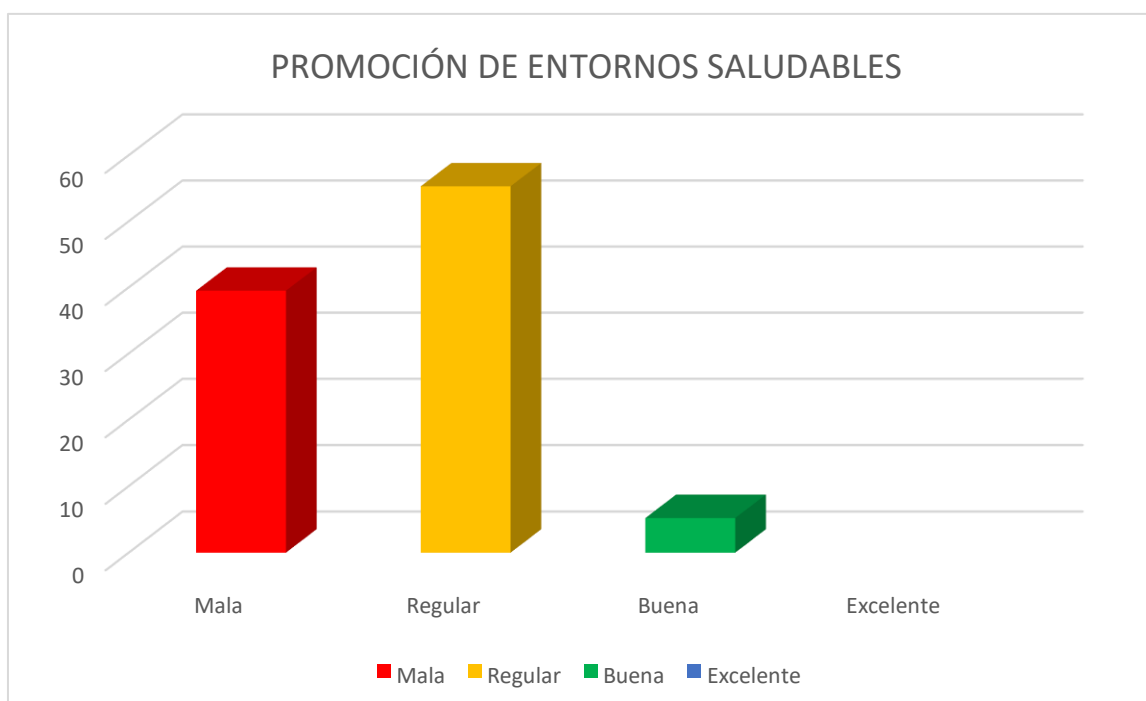
3.1.3. Resultado de la dimensión promoción de entornos saludables.

Tabla 3: Nivel de la dimensión promoción de entornos saludables en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	15	39.5
REGULAR	21	55.3
BUENA	2	5.2
EXCELENTE	0	0
TOTAL	38	100

Fuente: Cuestionario dirigido a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de la ciudad de San Ignacio.

Figura 3: Nivel de la dimensión promoción de los entornos saludables en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.



Fuente: Tabla N° 03

En la tabla y figura N° 03, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. En la dimensión Promoción de Entornos Saludables el 39.5% tienen un nivel malo en el cumplimiento del plan intersectorial iniciativa aprende saludable 2014 – 2019; el 55.3% tiene un nivel regular y, solo el 5.2% un nivel bueno en el mismo compromiso; resultado que motiva trabajar más los niveles malo, regular y bueno, inclinando la intención al nivel excelente.

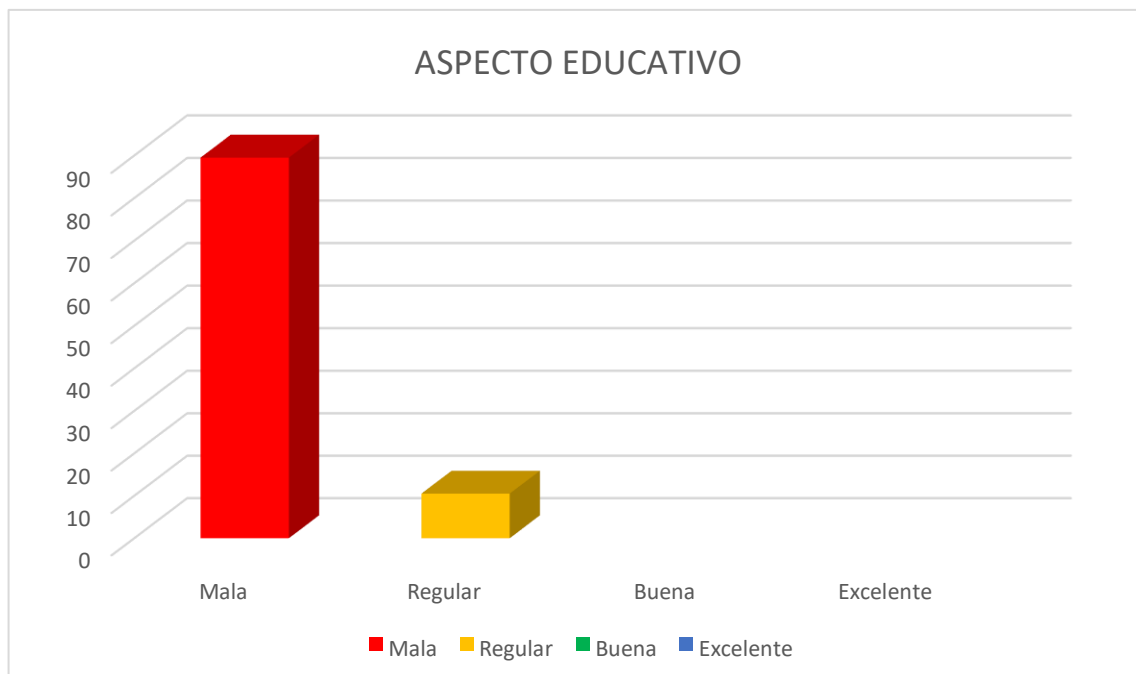
3.1.4. Resultado de la dimensión aspecto educativo.

Tabla 4: Nivel de la dimensión aspecto educativo en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	34	89.5
REGULAR	4	10.5
BUENA	0	0
EXCELENTE	0	0
TOTAL	38	100

Fuente: Cuestionario dirigido a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de la ciudad de San Ignacio.

Figura 4: Nivel de la dimensión aspecto educativo en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.



Fuente: Tabla N° 04

En la tabla y figura N° 04, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. En la dimensión Aspecto Educativo el 89.5% tienen un nivel malo en el cumplimiento del plan intersectorial iniciativa aprende saludable 2014 – 2019; el 10.5% tiene un nivel regular y ninguno se ubica en el nivel bueno o excelente; resultado que motiva trabajar más los niveles malo y regular, inclinándolo al nivel bueno.

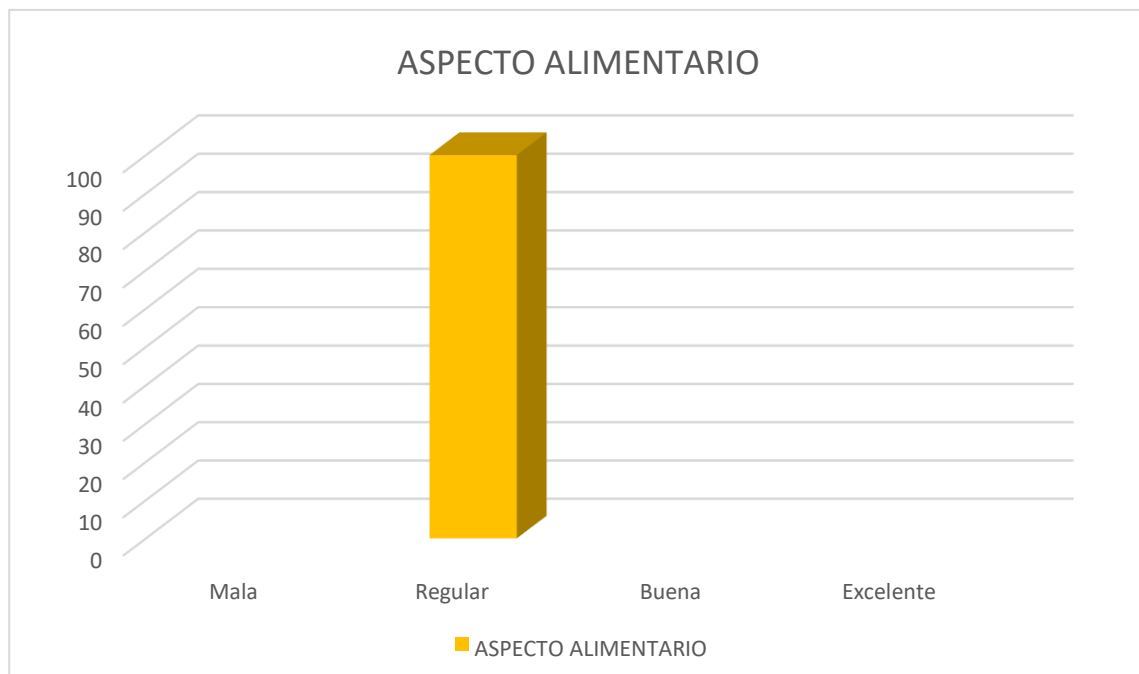
3.1.5. Resultado de la dimensión aspecto alimentario.

Tabla 5: Nivel de la dimensión aspecto alimentario en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MALA	0	0
REGULAR	38	100
BUENA	0	0
EXCELENTE	0	0
TOTAL	38	100

Fuente: Cuestionario dirigido a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de la ciudad de San Ignacio.

Figura 5: Nivel de la dimensión aspecto alimentario en el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.



Fuente: Tabla N° 05

En la tabla y figura N° 05, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. En la dimensión Aspecto Alimentario el 100% tienen un nivel regular en el cumplimiento del plan intersectorial iniciativa aprende saludable 2014 – 2019; resultado que motiva trabajar más los niveles regular e inclinando la intención al nivel bueno y excelente.

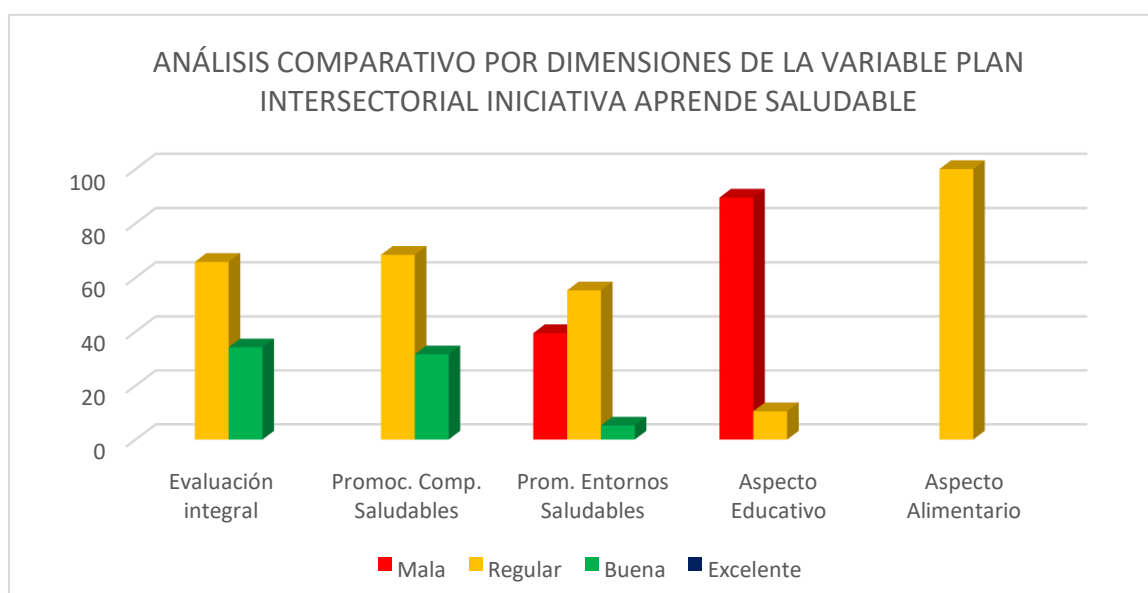
3.1.6. Resultado comparativo entre las dimensiones de la variable Plan Intersectorial
Iniciativa Aprende Saludable.

Tabla 6: Nivel de las dimensiones en el cumplimiento de la variable Plan Intersectorial
Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.

NIVEL	Evaluación integral	Promoción de Comportamientos Saludables	Promoción de Entornos Saludables	Aspecto Educativo	Aspecto Alimentario
MALA	0	0	39.5	89.5	0
REGULAR	65.8	68.4	55.3	10.5	100
BUENA	34.2	31.6	5.2	0	0
EXCELENTE	0	0	0	0	0
TOTAL	100	100	100	100	100

Fuente: Cuestionario dirigido a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de la ciudad de San Ignacio.

Figura 6: Nivel de las dimensiones en el cumplimiento de la variable Plan Intersectorial
Iniciativa Aprende Saludable, 2014 - 2019.



Fuente: Tabla N° 06

En la tabla y figura N° 06, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La dimensión que requiere mayor atención es la dimensión aspecto educativo alcanzó el 89.5% nivel mala, seguido de la dimensión promoción de entornos saludables que alcanzó el 39.5% nivel mala, seguido del aspecto alimentario que alcanzó el 100% nivel regular, le sigue la dimensión promoción de comportamientos saludables que alcanzó el 68.4% nivel regular y finalmente la dimensión evaluación integral que alcanzó el 65.8% nivel regular.

3.2. Análisis de la entrevista estructurada dirigida a los integrantes del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Tabla 7: *Planificación estratégica. ¿Qué acciones realiza en su planificación estratégica considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o salud de la ciudad de San Ignacio?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Reuniones mensuales intersectoriales	22	58
Compromisos institucionales	5	13
Visitas a las instituciones educativas y centros de salud	8	21
Revisión de marco legal vigente	3	8
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 7: *Planificación estratégica. ¿Qué acciones realiza en su planificación estratégica considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o salud de la ciudad de San Ignacio?*



Fuente: Tabla N° 07

En la tabla y figura N° 07, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La planificación estratégica más utilizada que realizan las instituciones aliadas de educación y salud del plan intersectorial iniciativa aprende saludable son las reuniones mensuales intersectoriales con un 58%, seguida de las visitas a las instituciones educativas y centros de salud con el 21%, mientras que los compromisos institucionales lo realizan con 13%, y solo el 8% manifiesta que lo hacen a través de la revisión de marco legal vigente.

Tabla 8: *Planificación táctica. ¿Qué estrategias tácticas viene utilizando como institución de educación o salud para contribuir con la mejora del plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estrategias metodológicas con sesiones de aprende saludable	8	10
Estrategias didácticas con círculos de interaprendizaje	1	3
Talleres de sensibilización con estudiantes y padres de familia	6	16
Proyectos de aprendizaje que incluye el aprende saludable	27	71
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 8: *Planificación táctica. ¿Qué estrategias tácticas viene utilizando como institución de educación o salud para contribuir con la mejora del plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*



Fuente: Tabla N° 08

En la tabla y figura N° 08, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La estrategia táctica más utilizada que realizan las instituciones aliadas de educación y salud del plan intersectorial iniciativa aprende saludable para contribuir con la mejora tenemos los proyectos de aprendizaje que incluye el aprende saludable con el 71%, seguido de los talleres de sensibilización con estudiantes y padres de familia con el 16%, muy de cerca las estrategias metodológicas con sesiones de aprende saludable con el 10% y finalmente las estrategias didácticas con círculos de interaprendizaje con el 3%.

Tabla 9: *Planificación operativa. ¿Qué estrategias operativas utiliza como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Campañas de vacunación y control de anemia	8	5
Talleres de capacitación en alianza entre instituciones educativas y centro de salud	5	13
Jornadas de reflexión en una cultura de aprende saludable	21	55
Visitas guiadas a las instituciones educativas y centros de salud	10	27
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 9: *Planificación operativa. ¿Qué estrategias operativas utiliza como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*



Fuente: Tabla N° 09

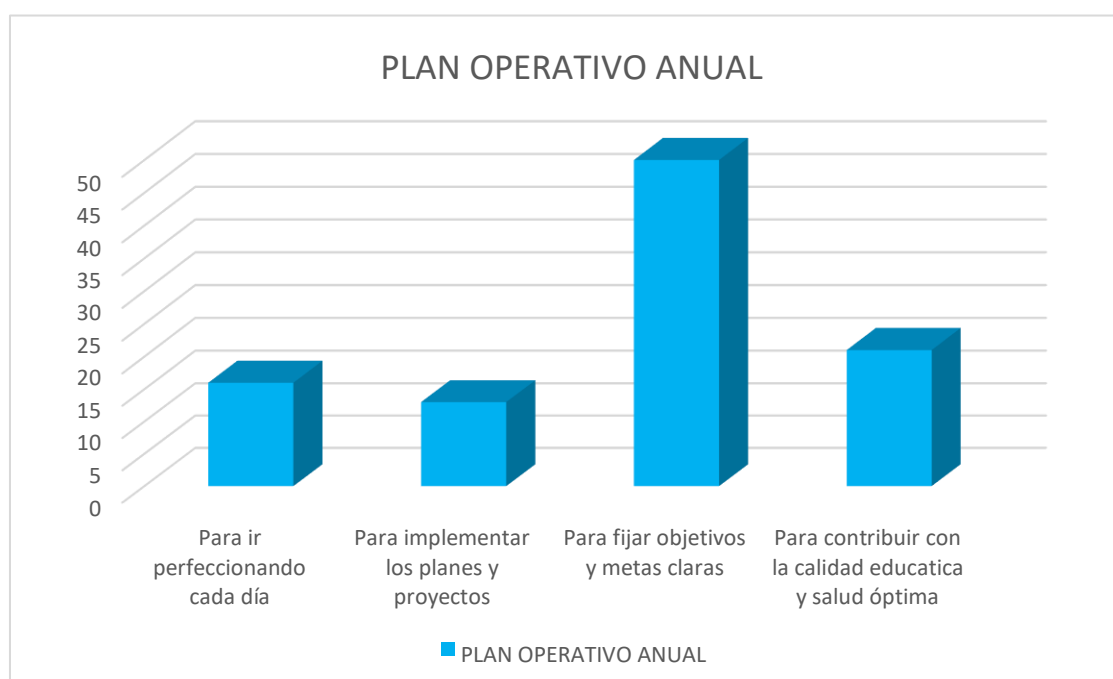
En la tabla y figura N° 09, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La estrategia operativa en la planificación operativa más utilizada son las jornadas de reflexión en una cultura de aprende saludable con el 55%, seguido de las visitas guiadas a las instituciones educativas y centros de salud con el 27%, luego los talleres de capacitación en alianza entre instituciones educativas y centros de salud con el 13% y finalmente las campañas de vacunación y control de anemia con el 5%.

Tabla 10: *Plan operativo anual ¿Para qué las instituciones de educación y de salud aliadas en la iniciativa aprende saludable deben contar con un plan operativo anual?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Para ir perfeccionando cada día	6	16
Para implementar los planes y proyectos	5	13
Para fijar objetivos y metas claras	19	50
Para contribuir con la calidad educativa y salud óptima	8	21
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 10: *Plan operativo anual ¿Para qué las instituciones de educación y de salud aliadas en la iniciativa aprende saludable deben contar con un plan operativo anual?*



Fuente: Tabla N° 10

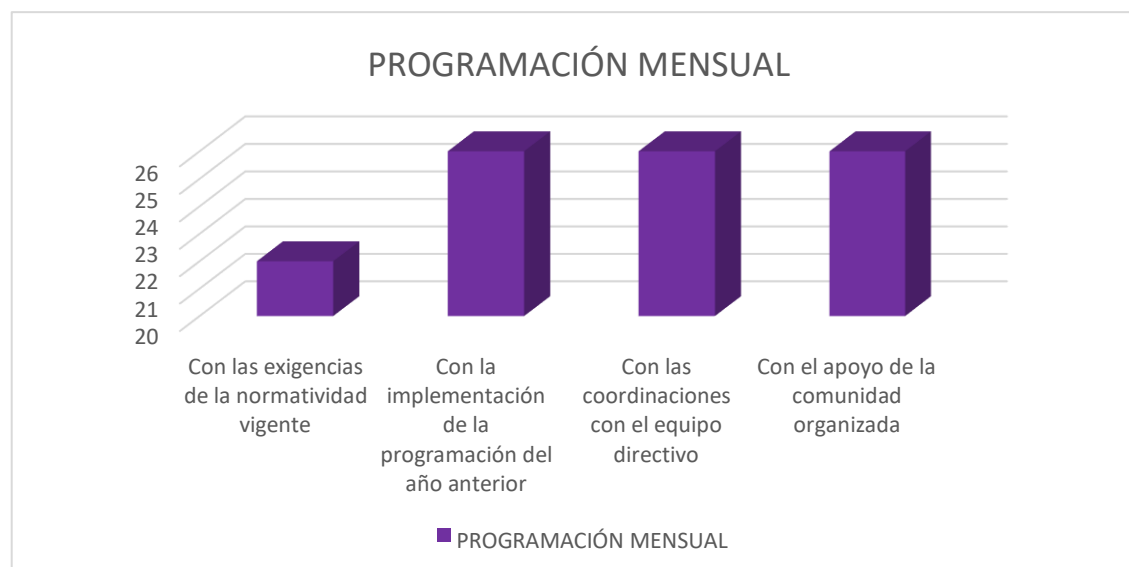
En la tabla y figura N° 10, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La necesidad más urgente para contar con un plan operativo anual a nivel de instituciones aliadas de educación y salud del plan intersectorial iniciativa aprende saludable es para fijar objetivos y metas claras con el 50%, seguido de contribuir con la calidad educativa y salud óptima con un 21%, luego la necesidad de ir perfeccionando cada día con el 16% y finalmente con la implementación de planes y proyectos con el 13%.

Tabla 11: *Programación mensual. ¿Cómo realiza su programación considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Con las exigencias de la normatividad vigente	8	22
Con la implementación de la programación del año anterior	10	26
Con las coordinaciones con el equipo directivo	10	26
Con el apoyo de la comunidad organizada	10	26
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 11: *Programación mensual. ¿Cómo realiza su programación considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?*



Fuente: Tabla N° 11

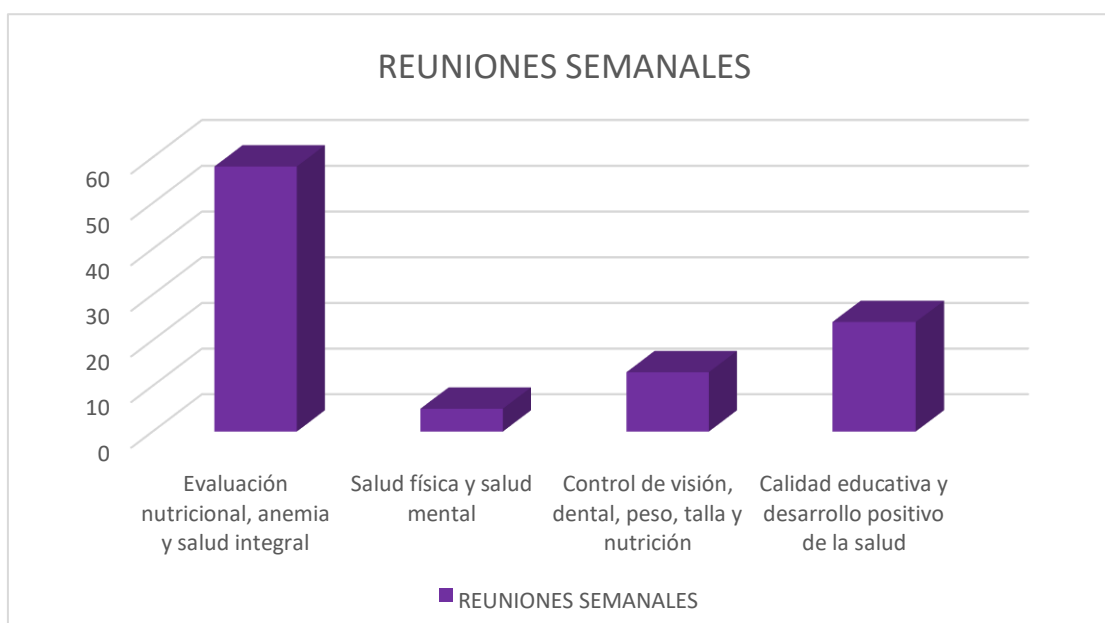
En la tabla y figura N° 11, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. En lo referido a la programación mensual las instituciones aliadas de educación y salud del plan intersectorial iniciativa aprende saludable considera en el mismo orden de priorización la implementación de la programación del año anterior con un 26%, así mismo las coordinaciones con el equipo directivo con un 26%, del mismo modo el apoyo de la comunidad organizada con un 26% y finalmente las exigencias de la normatividad vigente con el 22%.

Tabla 12: *Reuniones semanales. ¿Qué temas debe tratar en sus reuniones semanales considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Evaluación nutricional, anemia y salud integral	22	58
Salud física y salud mental	2	5
Control de visión, dental, peso, talla y nutrición	5	13
Calidad educativa y desarrollo positivo de la salud	9	24
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 12: *Reuniones semanales. ¿Qué temas debe tratar en sus reuniones semanales considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?*



Fuente: Tabla N° 12

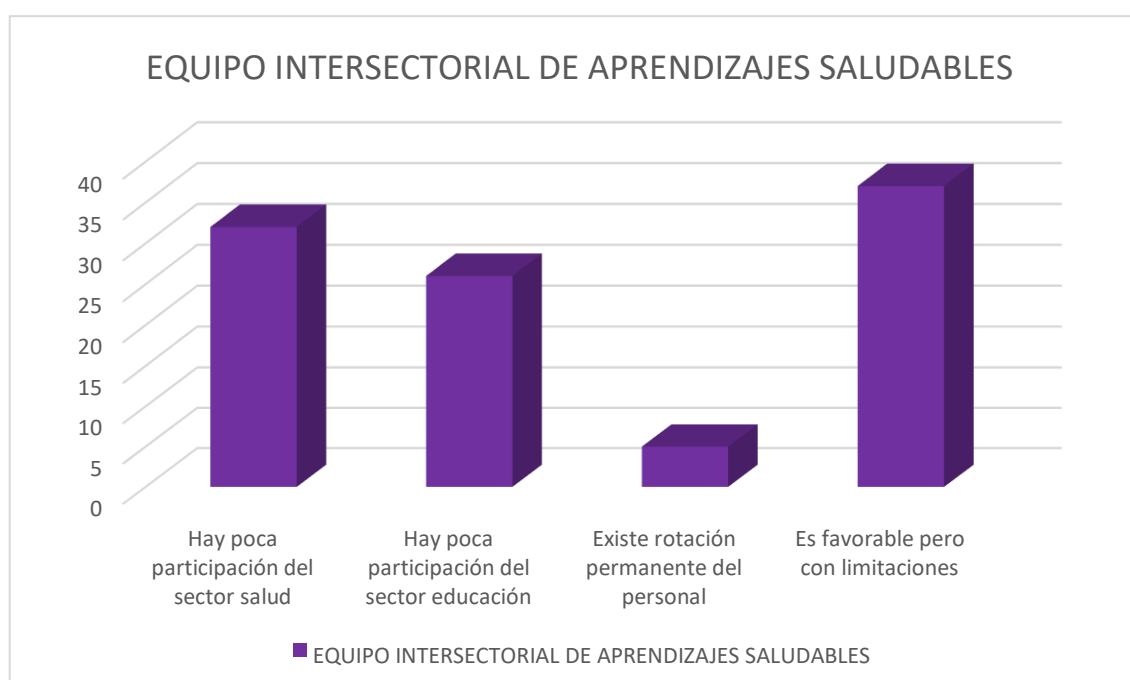
En la tabla y figura N° 12, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. El tema de mayor prioridad a tratar en las reuniones semanales entre instituciones aliadas de educación y salud del plan intersectorial iniciativa aprende saludable es la evaluación nutricional, anemia y salud integral con el 58%, seguido de la calidad educativa y desarrollo positivo de la salud con el 24%, luego el control de visión, dental, peso, talla y nutrición con el 13% y finalmente la salud física y salud mental con el 5%.

Tabla 13: *Equipo intersectorial de aprendizajes saludables. ¿Cómo se viene desarrollando el equipo intersectorial de la iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hay poca participación del sector salud	12	32
Hay poca participación del sector educación	10	26
Existe rotación permanente del personal	2	5
Es favorable pero con limitaciones	14	37
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 13: *Equipo intersectorial de aprendizajes saludables. ¿Cómo se viene desarrollando el equipo intersectorial de la iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*



Fuente: Tabla N° 13

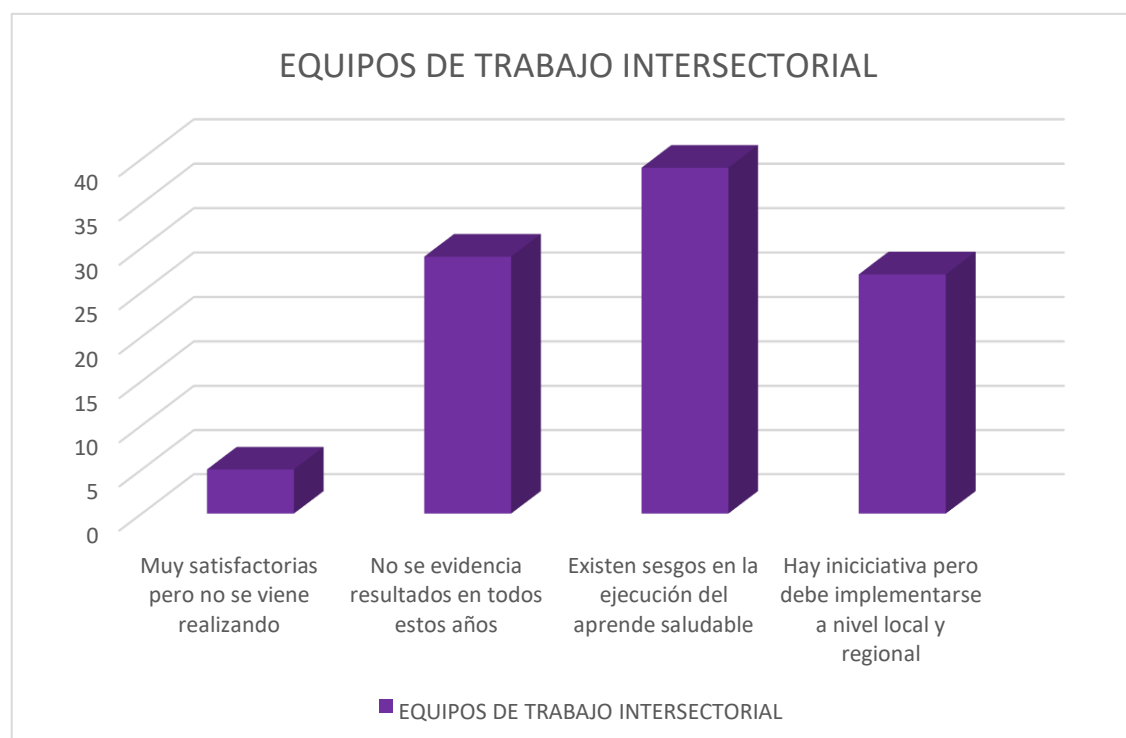
En la tabla y figura N° 13, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. En cuanto a la calificación de su desempeño como equipo intersectorial de la iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud de la ciudad de San Ignacio refleja un 37% como favorable pero con limitaciones, un 32% precisa la poca participación del sector salud, un 26% determina la poca participación del sector educación y un 5% percibe que existe rotación permanente del personal.

Tabla 14: *Equipos de trabajo intersectorial. ¿Cómo se viene realizando el trabajo intersectorial desde el plan iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy satisfactorio pero con limitaciones	2	5
No se evidencia resultados en todos estos años	11	29
Existen sesgos en la ejecución del aprende saludable	15	39
Hay iniciativa pero debe implementarse a nivel local y regional.	10	27
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 14: *Equipos de trabajo intersectorial. ¿Cómo se viene realizando el trabajo intersectorial desde el plan iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*



Fuente: Tabla N° 14

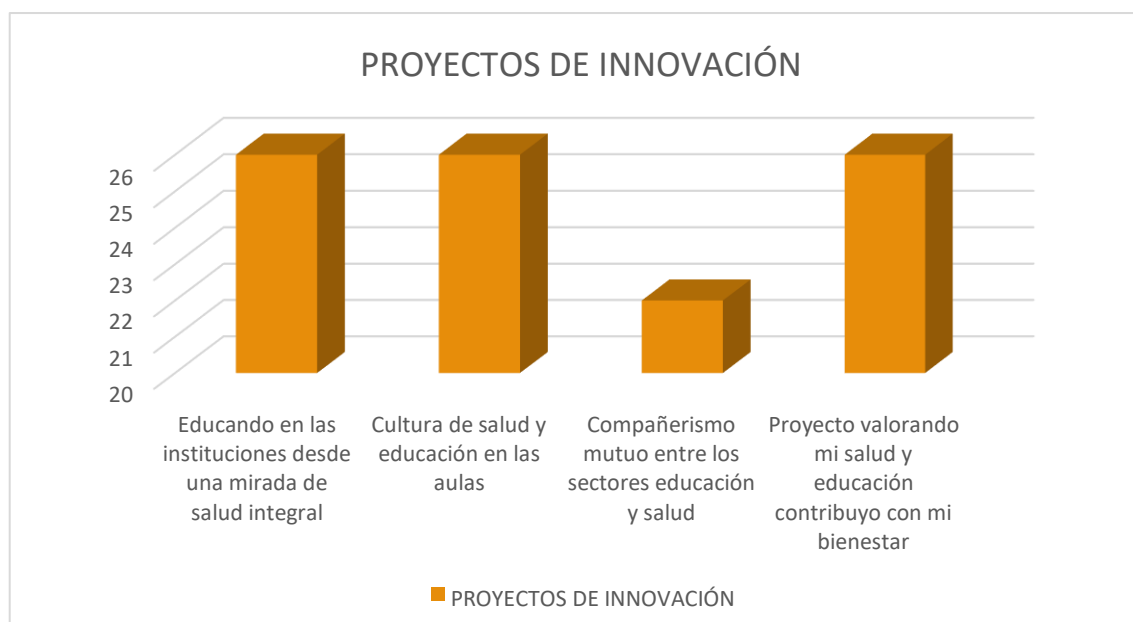
En la tabla y figura N° 14, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La opinión sobre su trabajo intersectorial se priorizan 39% existen sesgos en la ejecución del aprende saludable, 29% no se evidencia resultados en todos estos años, 27% hay iniciativa pero debe implementarse a nivel local y regional y, finalmente el 5% muy satisfactorio pero con limitaciones.

Tabla 15: *Proyectos de innovación. ¿Qué proyectos de innovación realiza en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Educando en las instituciones desde una mirada de salud integral	10	26
Cultura de salud y educación en las aulas	10	26
Compañerismo mutuo entre los sectores educación y salud	8	22
Proyecto valorando mi salud y educación contribuyo con mi bienestar	10	26
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 15: *Proyectos de innovación. ¿Qué proyectos de innovación realiza en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*



Fuente: Tabla N° 15

En la tabla y figura N° 15, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. Los proyectos de innovación a impulsar en el marco del plan intersectorial iniciativa aprende saludable están equitativos porcentualmente el 26% manifiesta que deben ser: educando en las instituciones desde una mirada de salud integral, el 26% cultura de salud y educación en las aulas, y el otro 26% proyecto valorando mi salud y educación contribuyo con mi bienestar y, finalmente 22% manifiesta el compañerismo mutuo entre los sectores educación y salud.

Tabla 16: Alianzas estratégicas. ¿Qué alianzas estratégicas realiza en el marco del plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Las instituciones que protegen al niño y a los adolescentes	6	16
Los apoyos permanentes de las municipalidades como gobierno local	22	58
Las rondas estudiantiles como autodisciplina y autorregulación	6	16
Intervenciones de la policía y serenazgo	4	10
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 16: Alianzas estratégicas. ¿Qué alianzas estratégicas realiza en el marco del plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?



Fuente: Tabla N° 16

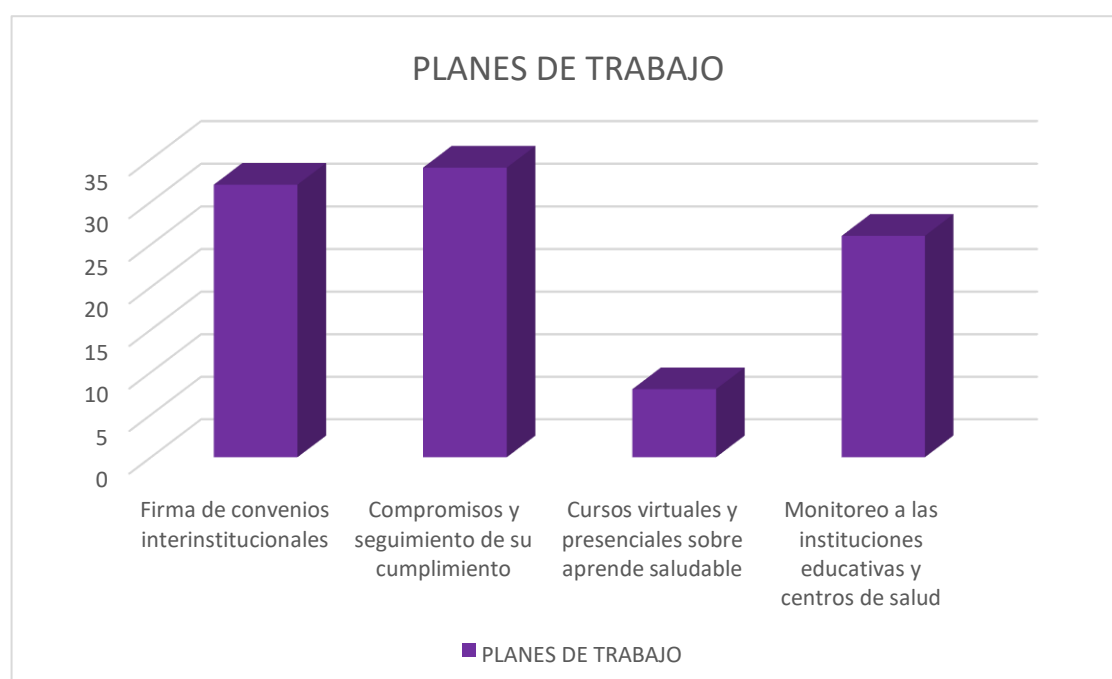
En la tabla y figura N° 16, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. En referencia a las alianzas estratégicas la institución social que debe integrarse con mayor urgencia es la municipalidad para brindar apoyo permanente como gobierno local con el 58%, seguido de las instituciones que protegen al niño y a los adolescentes lo refieren el 16%; seguido de las rondas estudiantiles como autodisciplina y autorregulación con el 16% y, finalmente las policía y el serenazgo con sus intervenciones representando al 10%.

Tabla 17: *Planes de trabajo. ¿Qué planes de trabajo viene ejecutando en relación al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Firma de convenios interinstitucionales	12	32
Compromisos y seguimiento de su cumplimiento.	13	34
Cursos virtuales y presenciales sobre aprende saludable	3	8
Monitoreo a las instituciones educativas y centros de salud	10	26
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 17: *Planes de trabajo. ¿Qué planes de trabajo viene ejecutando en relación al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*



Fuente: Tabla N° 17

En la tabla y figura N° 17, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. Los planes de trabajo que se vienen ejecutando en la instituciones aliadas de educación y salud de San Ignacio son compromisos y seguimiento de su cumplimiento 34%, firma de convenios interinstitucionales 32%, monitoreo a las instituciones educativas y centros de salud 26% y, finalmente cursos virtuales y presenciales sobre aprende saludable 8%.

Tabla 18: *Actividades consensuadas. ¿Qué actividades consensuadas entre los sectores educación y salud viene llevando a cabo en relación al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Impulsar la difusión de la importancia del aprende saludable	30	79
Fomentar la integración de las instituciones públicas en relación al aprende saludable	1	3
Propiciar pasacalles y festivales que valoren el aprende saludable	4	10
Determinar concursos interinstitucionales que promuevan el aprende saludable	3	8
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 18: *Actividades consensuadas. ¿Qué actividades consensuadas entre los sectores educación y salud viene llevando a cabo en relación al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?*



Fuente: Tabla N° 18

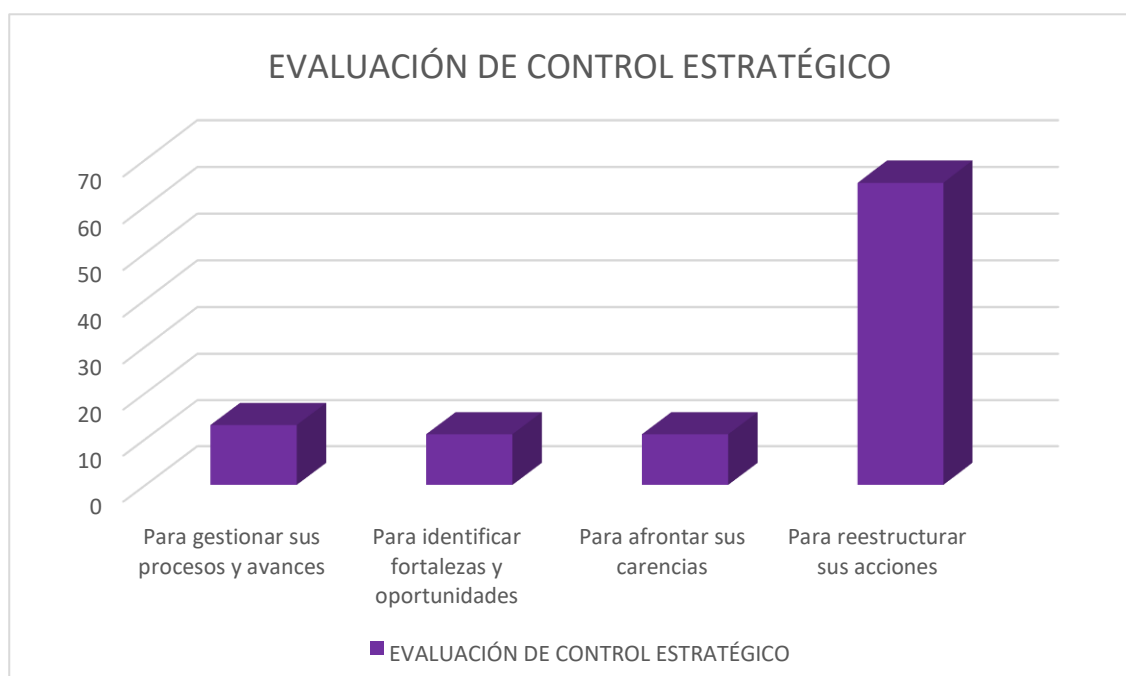
En la tabla y figura N° 18, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. Las actividades consensuadas que se vienen llevando a cabo entre las instituciones aliadas de educación y salud es impulsar la difusión de la importancia del aprende saludable con el 79%, seguido de pasacalles y festividades que valoren el aprende saludable con el 10%, luego los concursos interinstitucionales que promueven el aprende saludable con el 8%, y finalmente la integración de las instituciones públicas en relación al aprende saludable con el 3%.

Tabla 19: *Evaluación de control estratégico ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control estratégico en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Para gestionar sus procesos y avances	5	13
Para identificar fortalezas y oportunidades	4	11
Para afrontar sus carencias	4	11
Para reestructurar sus acciones	25	65
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 19: *Evaluación de control estratégico ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control estratégico en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*



Fuente: Tabla N° 19

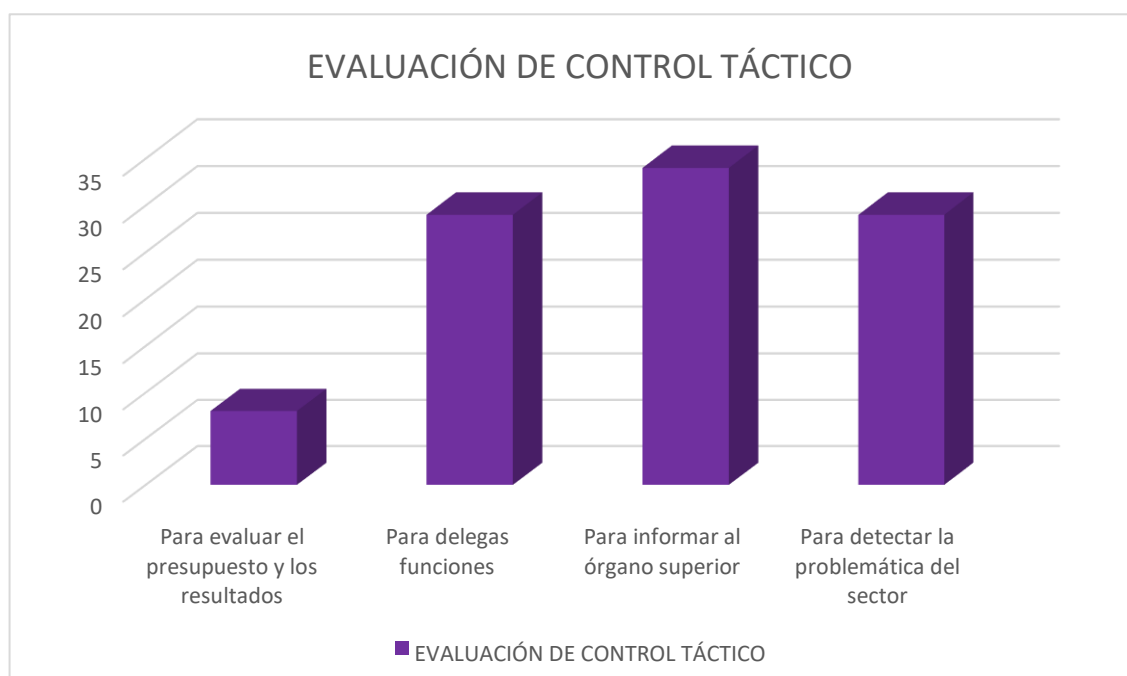
En la tabla y figura N° 19, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La razón para hacer una evaluación de su control estratégico dentro las instituciones aliadas de educación y salud en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable, constituye para reestructurar sus acciones con 65%, para gestionar sus procesos y avances con 13%, para identificar fortalezas y oportunidades con 11% y finalmente en el mismo balance porcentual para afrontar sus carencias con 11%.

Tabla 20: *Evaluación de control táctico ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control táctico en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Para evaluar el presupuesto y los resultados	3	8
Para delegar funciones	11	29
Para informar al órgano superior	13	34
Para detectar la problemática del sector	11	29
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 20: *Evaluación de control táctico ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control táctico en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*



Fuente: Tabla N° 20

En la tabla y figura N° 20, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La razón para hacer una evaluación de su control táctico dentro las instituciones aliadas de educación y salud en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable, un 34% informa al órgano superior, un 29% delega funciones y otro 29% detecta la problemática del sector y finalmente el 8% evalúa el presupuesto y los resultados.

Tabla 21: *Evaluación de control operativo. ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control operativo relacionado al plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*

NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Para toma de decisiones oportunas	34	89
Para mejorar planes y metas satisfactorias	2	5
Para diseñar mejoras constantes	1	3
Para una organización activa	1	3
TOTAL	38	100

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a los integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de los sectores educación y salud, de la ciudad de San Ignacio.

Figura 21: *Evaluación de control operativo. ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control operativo relacionado al plan intersectorial iniciativa aprende saludable?*



Fuente: Tabla N° 21

En la tabla y figura N° 21, se constata que de los 38 integrantes del plan intersectorial iniciativa aprende saludable de San Ignacio. La razón de mayor fuerza en el marco de la evaluación de control operativo entre instituciones aliadas de educación y salud es para tomar decisiones oportunas con el 89%, seguido de la razón para mejorar planes y metas satisfactorias con el 5%, luego para diseñar mejoras constantes con el 3% y, finalmente con el otro 3% para una organización activa.

IV. DISCUSIÓN

Abordar el estudio Modelo de Gestión Intersectorial basado en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, responde a un compromiso académico como docente y directivo, de una institución educativa del área rural y de frontera de la provincia de San Ignacio, donde se vivencia iniciativas de instituciones que preocupados por mejorar logros de aprendizaje, ponen en marchas planes y proyectos a favor de los estudiantes, siendo el más relevante, en la actualidad la implementación del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable; es por ello, que se dio respuesta a la pregunta: ¿Cómo formular el Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 2014-2019?. Para dar respuesta a la pretensión se realizaron una serie de observaciones a las alianzas estratégicas que los diferentes sectores sociales vienen implementando en las instituciones educativas, como el sector salud, ministerio de desarrollo e inclusión social, policía, fiscalía, municipalidad, entre otros; concluyendo que las acciones más consolidadas están explicitadas en la iniciativa aprende saludable, a través de los trabajos coordinados de los ministerios de salud, educación y ministerio de la inclusión.

Por la naturaleza del estudio, se utilizó el método científico, teniendo como punto de partida la estrategia la observación directa e indirecta del fenómeno de estudio, se contó con el soporte teórico de los antecedentes de investigación a nivel internacional, nacional, regional y local; situaciones que me motivaron a trabajar con 38 integrantes del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de San Ignacio. Obteniendo los resultados según dimensiones las que se indican: La dimensión que requiere mayor atención es la dimensión aspecto educativo alcanzó el 89.5% nivel mala, seguido de la dimensión promoción de entornos saludables que alcanzó el 39.5% nivel mala, seguido del aspecto alimentario que alcanzó el 100% nivel regular, le sigue la dimensión promoción de comportamientos saludables que alcanzó el 68.4% nivel regular y finalmente la dimensión evaluación integral que alcanzó el 65.8% nivel regular. (Tabla y figura N° 6).

El estudio contó con el sustento filosófico a través de la teoría de la gestión integral intersectorial, según Polanco (2016a), que propone la coordinación como elemento principal que hace posible la intersectorialidad; es por ello, que los logros de los objetivos estratégicos

requieren del uso de la gestión dinámica y política, porque el análisis de la situación dada, requiere de coherencia y articulación; vacíos que en la actualidad se están presentando entre los programas gubernamentales y las determinaciones políticas. Gracias a las coordinaciones se liman asperezas, contradicciones o reiteraciones de puntos de vista y desarrolla políticas integrales (p.47).

La gestión integral de la Iniciativa Aprende Saludable, se ha favorecido por el elemento coordinación, que permitió alcanzar los siguientes objetivos: minimiza la superposición de políticas, da consistencia a las políticas, da cohesión y coherencia a las políticas, minimiza la burocratización, supera la mirada sesgada del fenómeno de estudio. La coordinación permite la consistencia e integralidad de lo filosófico, que se propone alcanzar, recurriendo a la gobernanza como un mecanismo de la organización, es por ello, que se puede percibir en diferentes niveles o grados de complejidad. La falta de coordinación entre agentes de cambio social, es un problema de gran envergadura, las personas defienden más sus intereses personales que colectivos, y por ende, no logrando concretizar lo que se pretende al interior de las entidades intersectoriales (Polanco, 2016b, p.47).

La teoría clima social escolar y familiar, según Salinas y Gonzales (2014a), precisa con énfasis el asegurar un buen clima social, escolar y familiar, revalorando el contexto educativo, el mismo que debe ser considerado en todos sus niveles, con la finalidad de generar desarrollo personal y académico de todos los estudiantes y, teniendo presente que los espacios de autoconocimiento y autocontrol de los trabajadores en equipo debe ser considerado de potencial importancia (p.25).

De modo que, resulta primordial mantener un buen clima escolar y familiar, donde se requiere de aspectos propios del contexto escolar, los mismos que constituyen de prioridad, para los directivos y docentes de las instituciones educativas; entre ellos, el reconocimiento público de los logros alcanzados, identificación de las personalidad con cierto nivel de creatividad, promoviendo la calidad de vida y el autocuidado. Considerando, que los padres de familia ocupan un rol fundamental en el desarrollo de las habilidades de organización doméstica, interrelación con las otras personas, preparación de los alimentos; para alcanzar este cometido hace falta poner en práctica la empatía y afectividad entre los miembros de familia y las instituciones educativas (Salinas y Gonzales, 2014b, p.25).

En la actualidad destaca la Agenda de los Objetivos del Desarrollo Sostenible 2030, donde la educación constituye uno de los ejes fundamentales para asegurar su desarrollo sostenible, con el propósito de lograr el objetivo de concluir la educación básica de manera gratuita para el 2030. Al respecto, los lineamientos de la política educativa, eliminación de brechas entre educación rural y urbana, gestión educativa eficiente con ética pública y la notoria coordinación intersectorial en alianzas con los sectores de educación y salud, hacia la calidad educativa, salud integral y desarrollo e inclusión de manera óptima.

En un plano metodológico Sampieri (2014), sus aportes académicos enfatizan en la justificación de un problema y sus apreciaciones radican en un recurso, donde se tiene que demostrar que el estudio es vital e imprescindible; por tanto, el problema que se abordó en esta investigación fue en función a la calidad del servicio educativo y de la salud integral en la región Cajamarca, específicamente en la provincia de San Ignacio.

Existen postulados válidos, destacados por Arbulú (2018), sustenta que, el ciudadano exige un Estado Moderno, que se encuentre al servicio de las personas, por lo que una gestión efectiva, implica transformación de las prácticas de gestión, siendo una característica principal de la modernización de la gestión pública, donde se enmarca la existencia del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable. En efecto, debe ser articulado entre los niveles de gobierno, transparente, inclusivo y abierto para brindar un servicio de calidad al ciudadano logrando con el Modelo de Gestión Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, direccionar una mejor calidad educativa, salud integral y desarrollo e inclusión de manera óptima.

El presente estudio se concretó en el paradigma complementario, en el cual se desarrollaron la fase cuantitativa y la interpretación cualitativa. La incidencia en el enfoque cuantitativo considerando los profesionales intervinientes tanto de educación como de salud y siendo el objeto de estudio la verificación de teorías de corte científico y filosófico, enfatizando que el investigador mantiene una vinculación razonable con el objeto de estudio y su realidad contextual sustentado por Hernández, Fernández, Baptista (2014).

En esa misma directriz, Caballero (2010), postula que en un estudio cualitativo prevalece la calidad y su direccionalidad, toma en consideración diferencias individuales, situaciones

particulares y el valor de los que brindan información no es igual, por ejemplo, un informante con experiencia vale por muchos, evidenciándose la exigencia y rigurosidad en la calidad de la información que se obtuvo en el presente estudio, hasta concretizar el Modelo de Gestión Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable.

Es notorio, la existencia de múltiples teorías, que sustentan el presente estudio, cabe destacar la Teoría del Cambio sustentada por Kurt Lewin. Al respecto Rogers (2014), determina con exactitud, que toda política o plan intersectorial, deben ser evaluados para conocer su impacto y pueda aplicarse a planes, políticas y organizaciones. Dicho en ese sentido, la investigación concuerda con esta teoría, porque se ha elaborado una propuesta de un Modelo de Gestión Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, donde las instituciones sociales aliadas tanto educación, salud y desarrollo e inclusión social, viabilicen sus planes efectivos, concertados y generando así, calidad educativa y salud óptima.

Con ese mismo énfasis Fullan (1999), detallando en la Teoría del Cambio, se plantea que un Modelo de Gestión Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable si logra transformar una sociedad, donde participen activamente los aliados estratégicos de educación y salud, siempre y cuando los que direccionan las instituciones sociales estratégicas, asuman un compromiso moral de cambio, para el bien común y vivencien sus contextos con equidad y justicia social.

Del mismo modo, la Teoría sobre la Toma de Decisiones representada por Freemont y Kast (2009), conlleva que la toma de decisiones es elemental para las organizaciones públicas y privadas; dado que permitió administrar los recursos y llevar a cabo la ejecución de soluciones, con calidad y calidez. Ello se afianza, con el Enfoque de Gestión por Resultados, cuya finalidad propicia técnicas y estrategias para la gestión pública con el propósito de generar mayor valor público y siguiendo los 5 pilares que fortalecen la planificación, presupuesto, gestión financiera, gestión de planes y proyectos, monitoreo y evaluación. Solo así, se logró implementar las instituciones aliadas de educación, salud y desarrollo e inclusión social, al Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable.

Para una mejora en la calidad de las alianzas estratégicas, entre los sectores educación, salud, desarrollo e inclusión social, a decir de Pirson & Von Kimakowitz (2010), afirman que la gestión humanista se enfoca en la dignidad humana y el bienestar de la sociedad. En relación

con el paradigma, las políticas educativas tienen como propósito, brindar un servicio educativo de calidad con equidad y justicia social.

Contribuyendo en la investigación y acorde a la gestión pública, la necesidad del estudio, radica en la información estratégica que manejan las instituciones sociales aliadas del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, donde está liderada por las reuniones mensuales intersectoriales 58%. Mientras que, en las estrategias tácticas, que utilizan las instituciones sociales aliadas de la iniciativa aprende saludable para mejorar los logros de aprendizaje, predominan los proyectos de aprendizaje que incluyen el aprendizaje saludable 71%. Del mismo modo, las acciones concretas que vienen desarrollando los estudiantes, hacia los logros de aprendizajes saludables están lideradas por las jornadas de reflexión en una cultura de la iniciativa aprende saludable 55%.

En ese mismo quehacer, existe la necesidad de priorización, para contar con un plan operativo anual de las instituciones aliadas en la iniciativa aprende saludable, donde hay que fijar objetivo y metas claras 50%. Mientras que los temas a tratar en las reuniones mensuales que realizan las instituciones aliadas es la evaluación nutricional, anemia y salud integral 58%. Además la razón de prioridad, para reunirse semanalmente entre instituciones aliadas es la toma de decisiones oportunas 89%.

Resulta determinante y siendo la razón principal, porque otras organizaciones sociales deben integrar la iniciativa aprende saludable, son los apoyos permanentes de las municipalidades como gobierno local 58%. También, otra razón principal para realizar acciones concretas, que apoyan a los equipos intersectoriales involucrados es impulsar la difusión de la importancia de la iniciativa aprende saludable 79%. Mientras que, los proyectos de innovación a impulsar en el marco de la iniciativa para mejorar logros de aprendizaje, están relacionados igualitariamente con el 26%. Educando en instituciones, desde una mirada de salud integral, cultura de salud y educación en las aulas y proyecto valorando mi salud y educación contribuyo con mi bienestar.

Hay que poner énfasis, en el requisito fundamental, para el éxito de las alianzas estratégicas a implementar en las instituciones educativas, en el marco de la iniciativa aprende saludable es el compromiso y seguimiento de su cumplimiento 34%. Mientras que, la dificultad que se

presentan para dar opinión sobre las evaluaciones estratégicas, tácticas y operativas de las instituciones aliadas, constituyen los sesgos que existen en la ejecución de la iniciativa aprende saludable 39%.

A nivel internacional, el aporte recibido de Torquemada (2016), ha permitido que los profesores y directores consideren como un contenido fundamental los hábitos alimenticios, los más trabajados son la higiene y la pirámide alimenticia. El modo que los profesores abordan el tema alimenticio, es lo correcto, lo hace de manera interdisciplinar y la metodología y material educativo utilizado contribuye con la efectividad. Haciendo que, los conocimientos y hábitos alimenticios sean los correctos, aprovechando los recursos de internet para que el conocimiento y la adquisición sean más consistentes.

Los resultados propios de la presente investigación, se relacionan en cierto modo, con los aportes de Bustamante (2014), toda vez que las instituciones educativas deben ejercer alianzas estratégicas para complementar una educación de calidad y la consideración de asumir una escuela saludable, con principios de buena educación, salud y desarrollo e inclusión social, e igualmente incentivar la participación de los demás entes de la sociedad, para un bienestar educativo y de salud integral.

A nivel nacional, los aportes de Maldonado (2018), prevalece que siendo el manejo de información, por parte de los integrantes de los comités de alimentación escolar, como el requerimiento principal que el programa Qali Warma debe hacer en las instituciones educativas, antes de repartir los desayunos o raciones alimenticias, para que los integrantes de dichos CAES tengan las herramientas de información y puedan apoyar a las personas que consumen los alimentos; además de los integrantes de los comités, se debe informar al detalle a los docentes, que son ellos los que día a día acompañan formativamente a sus estudiantes.

Los resultados del estudio, también se alinean a los postulados de Siña y Valencia (2018), permitiendo de este modo, empoderar en el conocimiento sobre hábitos alimenticios y cantidad dietética de los alimentos, que se comparte en los desayunos y almuerzos escolares, siendo el desafío principal de los directivos e integrantes de la iniciativa aprende saludable. En ese mismo criterio, a nivel regional Campomanes (2018), hay que elevar el liderazgo y responsabilidad de las instituciones públicas, toda vez que, los compromisos y decisiones

fortalecen las acciones a tomar, en relación a la mejora de la alimentación de los escolares, estableciendo alianzas estratégicas con otras instituciones a fines y complementarias, conllevando a la mejora de la calidad de la educación y la salud integral óptima.

En la solución al problema abordado, he detallado la propuesta denominada Modelo de Gestión Intersectorial, la misma que se elaboró en base a la sistematización de las evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, suscitada desde sus inicios por los años 2014, MINEDU (2015), aunque sus proyecciones fueron valiosas fueron declinando por los notorios sesgos en la integración y articulación de los sectores educación, salud e inclusión social, y entre los años 2016 al 2018, se desactivaron las actualizaciones en las plataformas digitales en relación al Plan Intersectorial Aprende Saludable del MINEDU, MINSA y MIDIS, solo publicaron referente al Qaliwarma y atención de salud mediante el SIS.

Dado que cada objetivo específico fue desarrollado con logros significativos, se evaluó el Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, sin embargo, no se ha cumplido a cabalidad a nivel provincial. A partir de ello, se estimó resultados e identifiqué los fundamentos teóricos que sustentaron el Modelo de Gestión Intersectorial, desde diversos enfoques teóricos, de seguridad alimentaria y nutrición, gestión por resultados, enfoque integral y de intersectorialidad.

En cumplimiento estricto del último objetivo específico, se procedió a la fase de validación de la propuesta, Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, a través de los juicios que emitieron tres expertos conocedores del tema relacionado al Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable y gestión pública, con experiencia y gran nivel de experticia, solvencia moral e investigación académica en los sectores educación salud e inclusión social. En ese sentido, la validación corresponde al Doctor en Ciencias de la Educación, Chunque Salas Francisco Marcelo, actual Director General del Instituto Superior Pedagógico Público “Rafael Hoyos Rubio” de la provincia de San Ignacio. En la misma línea, el Magíster en Administración de la Educación, Caballero Toco Eliceo Jesús, actual Jefe de Gestión Pedagógica de la Unidad de Gestión Educativa Local San Ignacio. Así mismo con su experticia el Magíster en Administración de la Educación, Nuñez Gaona Gilmer Eusebio y notable especialista de la UGEL de la provincia de San Ignacio.

Finalmente, en la investigación abordada sustento el Modelo de Gestión Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable que constituye una propuesta integral para afrontar las debilidades ahondadas en el Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, evidenciándose en el modelo propuesto la intervención dinámica y sustancial de los sectores aliados intervinientes como la fiscalía, policía, centro de emergencia mujer, defensoría municipal del niño, niña y adolescente. Así mismo, poniendo énfasis en la necesidad de monitoreo y evaluación de los procesos y resultados. Dicho modelo involucra la provincia de San Ignacio y por ende la región de Cajamarca.

V. CONCLUSIONES

1. En el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable entre el 2014 y 2019, a nivel de la provincia de San Ignacio, se contribuyó a la solución del problema, a través del Modelo de Gestión Intersectorial, la misma propuesta se elaboró en base a proyecciones y superando los notorios sesgos en la integración y articulación de los sectores educación, salud e inclusión social, que entre los años 2016 al 2018, desactivaron las actualizaciones en las plataformas digitales, en relación al Plan Intersectorial Aprende Saludable del MINEDU, MINSA y MIDIS, sin embargo, se evidencia las publicaciones del Programa Nacional Qaliwarma y atención del Seguro Integral de Salud.
2. En la estimación del cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable entre el 2014 y 2019, a nivel de la provincia de San Ignacio, se determinó que requiere mayor atención el aspecto educativo 89.5%, seguido del aspecto promoción de entornos saludables 39.5% y en el nivel regular al 100% el aspecto alimentario y al 65.8% el aspecto evaluación integral. Deduciendo que el sector educación tiene una responsabilidad mayor en los aprendizajes saludables en concordancia con las entidades intersectoriales.
3. La investigación dimensionó una propuesta significativa e identificó fundamentos teóricos que sustentaron el Modelo de Gestión Intersectorial desde diversos enfoques teóricos, de seguridad alimentaria y nutrición, gestión por resultados, enfoque integral y de intersectorialidad. Así mismo, la teoría clima social escolar y familiar, según Salinas y Gonzales (2014), que enfatizó el contexto educativo con su desarrollo personal y académico de todos los estudiantes tanto en educación como en salud, con espacios de autoconocimiento y autocontrol que resultaron determinantes en el logro de objetivos estratégicos en una gestión dinámica de educación, salud y desarrollo e inclusión social.
4. El Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014-2019, fue validado por tres profesionales de amplia trayectoria y experticia por la contribución de sus investigaciones al campos de la ciencia, cultura y la sociedad; en tanto, la validación de la propuesta cuenta con los juicios que emitieron tres expertos conocedores del tema relacionado al Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable y gestión pública, con solvencia moral e investigación académica en los sectores educación, salud e inclusión social.

VI. RECOMENDACIONES

1. A los representantes de las instituciones sociales aliadas del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable de la provincia de San Ignacio, tomar como referente las conclusiones del presente estudio para priorizar el aspecto educativo y la promoción de entornos saludables en la aplicación de los programas que cada ente rector dirige.
2. A los directores de las instituciones educativas que forman parte del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable formalizar sus compromisos a través de alianzas estratégicas para que no se crucen las actividades y se realicen acciones concretas de trascendencia en los logros de aprendizaje y vida saludable.
3. A los representantes de la municipalidad provincial de San Ignacio formar parte del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable con políticas de trabajo concreto que permita a las instituciones sociales aliadas estar integradas en acciones que tengan impacto a nivel de la provincia y por ende repercuta en la región de Cajamarca.

VII. PROPUESTA

MODELO DE GESTIÓN INTERSECTORIAL BASADA EN LA SISTEMATIZACIÓN DE EVIDENCIAS DEL PLAN INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE EN LA PROVINCIA DE SAN IGNACIO.

1. Síntesis de la necesidad identificada.

En décadas sucesivas ha sido prioridad el establecer alianzas estratégicas entre dos sectores trascendentes y de vital importancia, el sector salud y el sector educación. Pese a los esfuerzos realizados desde los distintos ámbitos se ve reflejado la descoordinación y deficiente articulación entre los referidos sectores de la sociedad. Todo ello por cuanto se visualiza desde un contexto nacional y centralizado que hoy en día no ha dado los resultados esperados.

Bajo esta premisa y con el afán con el afán de contribuir a la calidad educativa y la salud óptima, en estas líneas propicio una mirada estructurada y global donde todos los sectores se integren y consoliden un trabajo intersectorial que detallo en la presente propuesta, toda vez que estableciendo lazos de organización, previsión y compromisos focalizados en la comunidad se transforma en escenarios donde intervenga los demás sectores con funciones específicas que contribuyan al éxito del Modelo de gestión intersectorial basada en la sistematización de evidencias del plan intersectorial iniciativa aprende saludable.

2. Objetivos de la Propuesta

2.1 Objetivo general

Mejorar los procesos de implementación y articulación del plan intersectorial iniciativa aprende saludable con convenios públicos y privados en el ámbito local de la provincia de San Ignacio y a nivel regional de Cajamarca.

2.2 Objetivo específicos

Implementar el plan intersectorial iniciativa aprende saludable integrando a los sectores existentes salud, educación, desarrollo e inclusión social, con la articulación permanente del sector del interior, justicia, economía y finanzas, del ambiente y convenios con entidades públicas y privadas.

Fortalecer el trabajo integral y holístico con la organización de equipos de capacitación y que sensibilicen a la población en un cronograma estructurado y visita de inter aprendizaje a los

lugares más alejados de la provincia de San Ignacio y región de Cajamarca en el marco de una cultura de Aprende con Poder Saludable y Académico.

Proponer la aplicación de un nuevo enfoque A.P.S.A., “Aprende con Poder Saludable y Académico” como enfoque transversal en la educación inicial, primaria y secundaria de la Educación Básica Regular, donde se establezca los lineamientos consolidados del plan intersectorial iniciativa Aprende Saludable.

3. Andamiaje ontológico-epistemológico y metodológico

Encuadre Ontológico enmarcado en la Teoría de las inteligencias múltiples de Howard Garner y la Teoría de la gestión integral intersectorial, según Polanco (2016a), considera la coordinación como elemento principal que hace posible la intersectorialidad; es por ello que los logros de los objetivos estratégicos requieren del uso de la coordinación política, porque para el análisis de las situaciones dadas se requieren de coherencia y articulación; vacíos que en la actualidad se están presentando entre los programas gubernamentales y las determinaciones políticas. Gracias a las coordinaciones se liman asperezas, contradicciones o reiteraciones de puntos de vista y desarrolla políticas integrales (p.47).

Encuadre Epistemológico estructurado en la Teoría de las relaciones humanas de Elton Mayo y Teoría clima social escolar y familiar, según Salinas y Gonzales (2014a), manifiesta que para asegurar un buen clima social, escolar y familiar se debe tener en cuenta el contexto educativo el mismo que debe ser considerado en todos sus niveles, con la finalidad de generar desarrollo personal y académico de todos los estudiantes y, teniendo presente que los espacios de autoconocimiento y autocontrol de los trabajadores en equipo debe ser considerado de potencial importancia (p.25).

REFERENCIAS

- Agencia Peruana de Noticias. (2019). *Estrategia aprende saludable potencia esfuerzos del gobierno de mejorar aprendizajes*. Lima, Perú. Obtenido de <https://andina.pe/agencia/noticia-estrategia-aprende-saludable-potencia-esfuerzosdel-gobierno-mejorar-aprendizajes-494958.aspx>
- Áreas, Villasis, y Miranda, M. (2016). La población de estudio y el protocolo de la investigación. 16. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
- Arias, R. (2013). *Perú: Tercer Informe Nacional de Cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio*. Primera Edición. Recuperado el 15 de Mayo de 2019, de <http://onu.org.pe/wp-content/uploads/2013/09/PNUD-LIBRO-PERU-web.pdf>
[/www.onu.org.pe](http://www.onu.org.pe)
- Bustamante, S. (2014). *Promoción de hábitos saludables para la prevención de la obesidad infantil*. Tesis, Universidad de Salamanca, España, Salamanca. Obtenido de https://gedos.usal.es/bitstream/handle/10366/127310/DDOMI_BustamanteAguirre_S_Promocionhabitossaludables.pdf;jsessionid=B3F14CE6FEBB867A364E76BDE48904C6?sequence=1
- Campomanez, M. (2018). *Impacto de la gestión del programa Qali Warma en la atención con alimentación escolar a las instituciones educativas públicas de Cajamarca*. Tesis, Universidad César Vallejo, Cajamarca, Cajamarca. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/30202/Campomanez_GMM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro, F. (2015). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Lima, Perú. Obtenido de <https://sabermetodologia.wordpress.com/2016/02/15/tecnicas-e-instrumentos-derecoleccion-de-datos/>
- Comisión Multisectorial de Seguridad Alimentaria . (2013). *Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2013-2021*. Lima. Obtenido de https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2015/documentos/11/minag_estrategia_nacional_de_seguridad_alimentaria_2013_2021.pdf

- Coronel y Marzo, N. (2017). *La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe*. Tesis, Universidad de Guayaquil - Ecuador, Ecuador, Quito. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192017001200016
- Dabroy, J. (2014). *Formación de Capital Social y Gobernanza Institucional en los Procesos DEL*. Recuperado el 05 de Junio de 2018, de http://www.academia.edu/11172259/Formacion_de_Capital_Social_y_Gobernanza
- Díaz, L. (2014). La entrevista recurso reflexible y dinámico. Lima, Perú. Obtenido de Díaz, L. (2014). La entrevista recurso flexible y dinámico. Lima, Perú. Obtenido de https://www.google.com/search?ei=Sg1DXYDUEY-B5wK-1KWoAQ&q=Concepto+de+entrevista+seg%C3%BAAn+autores&oq=Concepto+de+entrevista+seg%C3%BAAn+autores&gs_l=psy-ab.3..0j0i22i3019
- Dirección Regional de Educación Cajamarca. (2017). *Niños y niñas sanos bien alimentados*. Cajamarca, Perú. Obtenido de <http://www.aprendesaludable.pe/detalle.php?cod=4>
- Fernández y Equipo Técnico PDMPC Jaén al (2017). *Plan de Desarrollo Municipal Provincial Concertado Jaén 2013-2021*. Recuperado el 17 de Mayo de 2019, de <http://www.munijaen.gob.pe/documentos/planeamientoyorganizacion/PDCP2021.pdf>
- García, P. (2017). *Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú 2017-2021*. Ministerio de Salud del Perú. Primera Edición 2017. Recuperado el 18 de Junio de 2019, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- García, J. (2016). Las técnicas de recolección de datos. Lima, Perú. Obtenido de <https://es.slideshare.net/JuanSebastianGarciaM/las-tnicas-de-recoleccin-de-datos>
- Gobierno de Perú. (2018). *Cartilla para las familias: Aprende Saludable*. Lima, Perú. Obtenido de <http://www.aprendesaludable.pe/pdf/cartillas/cartilla-familia-2015.pdf>
- Gobierno regional de Lima. (2016). *Plan regional intersectorial Aprende Saludable*. Lima, Perú. Obtenido de

https://www.drelp.gob.pe/documentos_2016/comunicados/Plan_Aprende_Saludable_2016.pdf

Gonzales, R. (2016). *El proceso investigador: La población, muestra y muestreo*. Lima, Perú.

Obtenido de

https://www.google.com/search?ei=wf5CXb7lGcH85gK47aaYCg&q=concepto+de+muestra+seg%C3%BA+autores+de+investigaci%C3%B3n&oq=concepto+de+muestra+seg%C3%BA+autores+de+investigaci%C3%B3n&gs_l=psy-ab.12...0.0..188999...0.0..0.0.0.....0.....gws-wiz.EfDOduV43

Guimaray, L. (2017). *Análisis de las características de gestión e implementación del programa de Qali Warma y su contribución en el estado de salud y aprendizaje de los escolares de la Institución Educativa N° 86289 Virgen de Natividad” del distrito de Amashca, Carhuaz*. Tesis, Pontificia Universidad Católica del Perú, Ancash,

Carhuaz. Obtenido de

http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/9352/GUIMARAY_GONZALEZ_ANALISIS_DE_LAS_CHARACTERISTICAS_DE_GESTION_E_IMPLEMENTACION_DEL_PROGRAMA_DE_QALI_WARMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández, Fernández, Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Vol. Sexta).

Arequipa, México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf>

Hernandez, Fernández y Baptista. (2014). *Metodología de la investigación*. México, México.

INEI. (2016). *Evaluación Censal de los Estudiantes*. Ministerio de Educación, Lima, Lima.

Recuperado el 11 de junio de 2019, de <http://umc.minedu.gob.pe/evaluacion-censalde-estudiantes-2016/>

León, D. (2013). *Instituciones Educativas Saludables y el Derecho a la Promoción de una Alimentación Saludable*. Perú: Ministerio de Educación. Recuperado el 20 de Abril de 2019

- Lozano, R. (2005). *Interculturalidad: Desafío y proceso de construcción*. Obtenido de <https://www.servindi.org/pdf/manual2.pdf>
- Maldonado, H. (2018). *Impacto del componente educativo del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma en el comité de alimentación escolar de las instituciones educativas públicas de Huaraz, 2016*. Tesis, UNASAM, Ancash, Huaraz. Obtenido de <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2376>
- Medicuumundi. (2015). *Modelo de atención integral de salud*. Lima, Perú. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1880.pdf>
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2014). *Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social "Incluir para crecer"*. Lima. Recuperado el 07 de Mayo de 2019, de <http://www.midis.gob.pe/fed/incluir-para-crecer/politica-nacional-incluir-paracrecer>
- Ministerio de Educación. (2018). *Aprende Saludable*. Lima, Perú. Obtenido de <http://www.dreim.gob.pe/dreim/wpcontent/uploads/2016/04/APRENDE%20SALUDABLE%20RESULTADOS%202015-VF.pdf>
- Ministerio de Educación y Dirección General de Educación Intercultural. (2013). *Propuesta Pedagógica "Hacia una Educación Intercultural Bilingüe de Calidad-Ministerio de Educación*. Lima: Ministerio de Educación y Dirección General de Educación Intercultural Bilingüe y Rural. Obtenido de http://www.minedu.gob.pe/minedu/archivos/a/002/01-general/2propuesta_pedagogica_eib_2013.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *¿Cómo construir una escuela promotora de salud?* Buenos Aires, Argentina. Obtenido de <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/49146/OPSARG18031spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Polanco, M. (2016). *Hacia la construcción de un modelo de gestión integral intersectorial para la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos, en los ámbitos regional y local* ., Bogota, Colombia. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Modelo-gestion-DSR.pdf>

Pollitt y Cueto, S. (2007). “Desarrollo infantil y rendimiento escolar en el Perú”. *Investigación, Políticas y Desarrollo en el Perú*, 485-535.

Saldarriaga, A. (10 de Enero de 2019). Cambio de Timón y continuidad en la política de lucha contra la anemia en el sector salud. *Intelfin. Estudios de Consultoría. Andina*. Recuperado el 11 de Junio de 2019, de <http://www.intelfin.com.pe/cambio-de-timomy-continuidad-en-la-politica-de-lucha-contra-la-anemia-en-el-sector-salud/>

Salinas y Gonzales, C. (2014). *Bases teóricas y metodológicas para un programa de educación en alimentación saludable en escuelas*. Tesis, Chile, Santiago. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775182014000400001

Santos, Flores y Roncal, C. (2016). *Plan Cuatrienal 2018-2021*. Cajamarca: Dirección Regional de Educación Cajamarca. Recuperado el 11 de mayo de 2019, de http://www.educacioncajamarca.gob.pe/sites/default/files/documentos_planes/pagina_basica3/PCE_2015-2018-DRE%20Cajamarca_final_2.pdf

Sectorial, M. (2014). *PESEM Plan Estratégico Sectorial Multi anual del Ministerio de Agricultura 2012-2016*. Obtenido de https://www.minagri.gob.pe/portal/download/pdf/conocenos/transparencia/planes_estrategicos_regionales/pesem2012-2016.pdf

Siña y Valencia, N. (2018). *Conocimiento sobre lonchera saludable según características sociodemográficas de madres de niños del nivel primaria en el distrito de San Juan de Lurigancho*. Tesis, Universidad Nolbert Wiener, Lima , San Juan de Lurigancho. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1988/TITULO%20Nelly%20Alejandra%20Valencia%20Alvarado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Tamayo, M. (2014). *El proceso de la investigación científica*. Mexico,

México. Torquemada, M. (2016). *Incidencia de recursos disponibles en internet en los hábitos alimentarios del alumnado de Educación primaria de la comunidad de*

Madrid. Tesis, Escuela internacional de doctorado, España, Madrid. Obtenido de http://espacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Educacion-Matorquemada/TORQUEMADA_VIDAL_MariaAsuncion_Tesis.pdf

Tovar, T. (2018). *Investigación en Gerencia Social*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. Recuperado el 17 de Mayo de 2019, de <http://files.pucp.edu.pe/posgrado/wp-content/uploads/2018/04/30153925/libro-lainvestigacion-en-gerencia-social.pdf>

Universidad Sebastian de Chile. (2017). Aspectos éticos de la investigación. Santiago, Chile. Obtenido de Obtenido de <http://www.uss.cl/blog/aspectos-eticos-lainvestigacion/>

Valentin, Y. (2017). *Programa salud escolar en el estilo de vida saludable de los estudiantes de la institución educativa 3034, San Martín de Porres*. Tesis, Universidad César Vallejo, Lima, Lima. Obtenido de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/9121/Valent%
c3%adn_NYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/9121/Valent%c3%adn_NYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Zelaya, Belletinni y Masi, F. (2016). *Innovación y calidad en educación en América Latina*. Lima, Perú.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Título: Modelo de gestión intersectorial basada en la sistematización de evidencias del plan intersectorial iniciativa aprende saludable 20142019

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	MARCO TEÓRICO (ESQUEMA)	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general ¿Cómo formular el Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 2014-2019?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cómo evaluar el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable a nivel provincial de San Ignacio? ¿Cómo identificar los fundamentos teóricos que 	<p>Con el Modelo de gestión intersectorial basada en la sistematización de evidencias del plan intersectorial iniciativa aprende saludable 2014-2019 se contribuirá a mejorar los sectores educación, salud e inclusión social.</p>	<p>Objetivo General Formular un Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable 20142019.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Evaluar el cumplimiento del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable a nivel provincial, a partir del 2014 al 2019 en la provincia de San Ignacio. Identificar fundamentos 	<p>Variable de estudio 1: Evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable</p> <p>Variable de estudio 2: Modelo de Gestión Intersectorial</p>	<p>1. Evidencias del Plan Intersectorial Aprende Saludable</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Evaluación nutricional 1.2. Peso y talla 1.3. Anemia, Vacunas 1.4. Asesoría técnica en salud. 1.5. Capacitación a docentes y directivos y personal de salud 1.6. Asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables. 1.7. Acompañamiento en políticas saludables 1.8. Calidad en el servicio alimentario. <p>2. Modelo de Gestión Intersectorial</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Planificación estratégica táctica, operativa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación integral 2. Promoción de comportamientos saludables 3. Promoción de entornos saludables 4. Aspecto Educativo 5. Aspecto Alimentario <ol style="list-style-type: none"> 1. Planificación 2. Organización 3. Ejecución 4. Evaluación y 	<p>Tipo de investigación Paradigma complementario</p> <p>Fase cuantitativa e investigación no experimental</p> <p>Diseño: metodología de complementariedad</p> <p>Descriptivo No Experimental</p> <p>Población: 38 trabajadores</p>

<p>sustenten el Modelo de Gestión Intersectorial desde un enfoque integral?</p> <p>3. ¿Cómo validar el Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable?</p>		<p>teóricos que sustenten el Modelo de Gestión Intersectorial desde un enfoque integral en base a la proyección.</p> <p>3. Validar el Modelo de Gestión Intersectorial basada en la sistematización de evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable, 2014-2019.</p>		<p>2.2. Equipo intersectorial de aprendizajes saludables.</p> <p>2.3. Alianzas estratégicas.</p> <p>2.4. Planes de trabajos</p> <p>2.5. Actividades consensuadas</p> <p>2.6. Evaluación del control estratégico, táctico y operativo</p>	<p>control</p>	<p>Muestra: valor universal</p> <p>Técnicas: Encuesta Entrevista</p> <p>Instrumentos: Cuestionario Entrevista estructurada</p> <p>Análisis documental</p>
--	--	--	--	--	----------------	---

**INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE LA VARIABLE: EVIDENCIAS DEL PLAN
INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE**

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS INTEGRANTES DEL PLAN INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD, DE LA CIUDAD DE SAN IGNACIO.

OBJETIVO: Recoger información válida y confiable para implementar el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en los sectores educación y salud de la ciudad de San Ignacio, de la región Cajamarca.

INDICACIONES: Estimado amigo(a). A continuación te presentamos una lista de 20 preguntas relacionadas al Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable. Contesta con sinceridad de acuerdo a tu percepción, teniendo presente que ayudas a mejorar en una educación y salud con calidad y calidez.

Las respuestas serán registradas teniendo en cuenta la siguiente escala:

Escala de valoración del ítem	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
	1	2	3	4

N/O	ÍTEM	Escala			
		N	AV	CS	S
	I. EVALUACIÓN INTEGRAL				
	1.1. Evaluación nutricional				
1.	El personal de Salud de los hospitales o centros de salud cumple con la evaluación nutricional de los estudiantes de las instituciones educativas de San Ignacio.				
2.	1.2. Peso y talla Los estudiantes de las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio son tallados y pesados por las instituciones de salud de la zona.				
3.	1.3. Anemia Las autoridades de salud cumplen con su trabajo de diagnosticar la anemia de los estudiantes de San Ignacio.				

4	1.4. Vacunas Los estudiantes de las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio reciben sus vacunas por parte del centro de salud.				
5.	1.5. Agudeza visual Los estudiantes que tienen problemas de agudeza visual han recibido protectores o lentes de acuerdo a su diagnóstico.				
6.	1.6. Evaluación bucal El personal de salud de San Ignacio ha implementado actividades de salud bucal con los estudiantes.				
7.	II. PROMOCIÓN DE COMPORTAMIENTOS SALUDABLES 2.1. Asesoría técnica en salud El personal de salud recibe asesoría técnica en salud y pone en práctica el programa de salud integral.				
8.	2.2. Capacitación al personal de salud y especialistas Los sectores educación y salud reciben capacitación del personal de salud y especialistas.				
9.	2.3. Capacitación a docentes y directivos Los directivos y docentes de las instituciones educativas de San Ignacio reciben capacitación sobre salud y alimentación escolar.				
10.	2.4. Cursos virtuales Los ministerios de educación y salud como aliados estratégicos del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable ofrecen cursos virtuales.				
11.	III. PROMOCIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES 3.1. Asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables Las instituciones de los sectores educación y salud que forman parte de la iniciativa aprende saludable reciben asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables.				

12.	<p>3.2. Acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales</p> <p>Existe acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales dirigido a las instituciones educativas y centros de salud de la ciudad de San Ignacio.</p>				
13.	<p>IV. ASPECTO EDUCATIVO</p> <p>4.1. Asistencia técnica en el desempeño de sus funciones a los integrantes del CAE</p>				
	<p>Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio reciben asistencia técnica en el desempeño de sus funciones para apoyar a los integrantes del CAE.</p>				
14.	<p>4.2. Elaboración de instrumentos de gestión pedagógica a los docentes</p> <p>Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio incluyen en los instrumentos de gestión pedagógica temas relacionados a la salud y aprendizajes saludables.</p>				
15.	<p>4.3. Elaboración de sesiones de aprendizaje</p> <p>Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio desarrollan sesiones de aprendizaje relacionados a la salud escolar y aprendizajes saludables.</p>				
16	<p>V. ASPECTO ALIMENTARIO</p> <p>5.1. Calidad en el servicio alimentario</p> <p>Considera que los servicios alimentarios de Qaliwarma que se brindan a las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio son de calidad.</p>				
17	<p>5.2. Cogestión de los alimentos con instituciones de la localidad</p> <p>Existe un trabajo coordinado entre instituciones sociales de San Ignacio para la cogestión de los alimentos en la iniciativa aprende saludable.</p>				
18.	<p>5.3. Ingesta de alimentos</p> <p>Los alimentos que oferta el programa alimentario de Qaliwarma en la ciudad de San Ignacio son de alto valor nutritivo para la ingesta de alimentaria.</p>				

19.	5.4. Condiciones de aprendizaje Las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio tienen las condiciones físicas, emocionales y académicas para lograr el cumplimiento del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable.				
20.	5.5. Patrimonio alimentario y variedad de platos Los desayunos y almuerzos escolares que ofrece el programa Qaliwarma San Ignacio permite la conservación del patrimonio alimentario y variedad de platos				

Muchas Gracias

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE LA VARIABLE: MODELO DE GESTIÓN INTERSECTORIAL

ENTREVISTA ESTRUCTURADA DIRIGIDA A LOS INTEGRANTES DEL PLAN INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD, DE LA CIUDAD DE SAN IGNACIO.

OBJETIVO: Recoger información relevante y de primera fuente para implementar el Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable en los sectores educación y salud de la ciudad de San Ignacio, de la región Cajamarca.

INDICACIONES: Estimado amigo(a). A continuación te presentamos una lista de 15 preguntas estructuradas de acuerdo al Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable. Contesta con sinceridad de acuerdo a tu percepción, teniendo presente que ayudas a mejorar en una educación y salud con calidad y calidez. Tu respuesta tiene un valor trascendente.

I. PLANIFICACIÓN

I.1. Planificación estratégica

1. ¿Qué acciones realiza en su planificación estratégica considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o salud de la ciudad de San Ignacio?
 - a) Reuniones mensuales intersectoriales

- b) Compromisos institucionales
- c) Visitas a las instituciones educativas y centros de salud
- d) Revisión de marco legal vigente

I.2. Planificación táctica

2. ¿Qué estrategias tácticas viene utilizando como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del plan intersectorial iniciativa aprende saludable?

- a) Estrategias metodológicas con sesiones de aprende saludable
- b) Estrategias didácticas con círculos de interaprendizaje
- c) Talleres de sensibilización con estudiantes y padres de familia
- d) Proyectos de aprendizaje que incluye el aprende saludable

I.3. Planificación operativa

3. ¿Qué estrategias operativas utiliza como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del plan intersectorial iniciativa aprende saludable? a)

Campanas de vacunación y control de anemia

- b) Talleres de capacitación en alianza entre instituciones educativas y centro de salud
- c) Jornadas de reflexión en una cultura de aprende saludable
- d) Visitas guiadas a las instituciones educativas y centros de salud

I.4. Plan operativo anual

4. ¿Para qué las instituciones de educación y de salud aliadas en la iniciativa aprende saludable deben contar con un plan operativo anual? a) Para ir perfeccionando cada día

- b) Para implementar los planes y proyectos
- c) Para fijar objetivos y metas claras
- d) Para contribuir con la calidad educativa y salud óptima

I.5. Programación mensual

5. ¿Cómo realiza su programación considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio? a) Con las exigencias de la normatividad vigente

- b) Con la implementación de la programación del año anterior
- c) Con las coordinaciones con el equipo directivo
- d) Con el apoyo de la comunidad organizada

I.6. Reuniones semanales

6. ¿Qué temas debe tratar en sus reuniones semanales considerando el plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?
- a) Evaluación nutricional, anemia y salud integral
 - b) Salud física y salud mental
 - c) Control de visión, dental, peso, talla y nutrición
 - d) Calidad educativa y desarrollo positivo de la salud

II. ORGANIZACIÓN

2.1. Equipo intersectorial de aprendizajes saludables

7. ¿Cómo se viene desarrollando el equipo intersectorial de la iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?
- a) Hay poca participación del sector salud
 - b) Hay poca participación del sector educación
 - c) Existe rotación permanente del personal
 - d) Es favorable pero con limitaciones

2.2. Equipos de trabajo intersectorial

8. ¿Cómo se viene realizando el trabajo intersectorial desde el plan iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?
- a) Muy satisfactorio pero con limitaciones
 - b) No se evidencia resultados en todos estos años
 - c) Existen sesgos en la ejecución del aprende saludable
 - d) Hay iniciativa pero debe implementarse a nivel local y regional

2.3. Proyectos de innovación

9. ¿Qué proyectos de innovación realiza en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?
- a) Educando en las instituciones desde una mirada de salud integral
 - b) Cultura de salud y educación en las aulas
 - c) Compañerismo mutuo entre los sectores educación y salud

- d) Proyecto valorando mi salud y educación contribuyo con mi bienestar

III. EJECUCIÓN

2.4. Alianzas estratégicas

- 10.** ¿Qué alianzas estratégicas realiza en el marco del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?
- a) Las instituciones que protegen al niño y a los adolescentes
 - b) Los apoyos permanentes de las municipalidades como gobierno local
 - c) Las rondas estudiantiles como autodisciplina y autorregulación
 - d) Intervenciones de la policía y serenazgo

2.5. Planes de trabajos

- 11.** ¿Qué planes de trabajo viene ejecutando en relación al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?
- a) Firma de convenios interinstitucionales
 - b) Compromisos y seguimiento de su cumplimiento
 - c) Cursos virtuales y presenciales sobre aprende saludable
 - d) Monitoreo a las instituciones educativas y centros de salud

2.6. Actividades consensuadas

- 12.** ¿Qué actividades consensuadas entre los sectores educación y salud viene llevando a cabo en relación al plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?
- a) Impulsar la difusión de la importancia del aprende saludable
 - b) Fomentar la integración de las instituciones públicas en relación al aprende saludable
 - c) Propiciar pasacalles y festivales que valoren el aprende saludable
 - d) Determinar concursos interinstitucionales que promueven el aprende saludable

IV. EVALUACIÓN Y CONTROL

2.7. Evaluación de control estratégico

- 13.** ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control estratégico en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable?
- a) Para gestionar sus procesos y avances
 - b) Para identificar fortalezas y oportunidades

- c) Para afrontar sus carencias
- d) Para reestructurar sus acciones

2.8. Evaluación de control táctico

- 14.** ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control táctico en base al plan intersectorial iniciativa aprende saludable? a) Para evaluar el presupuesto y los resultados
- b) Para delegar funciones
 - c) Para informar al órgano superior
 - d) Para detectar la problemática del sector

4.3. Evaluación de control operativo

- 15.** ¿Para qué las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control operativo relacionado al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable? a) Para toma de decisiones oportunas
- b) Para mejorar planes y metas satisfactorias
 - c) Para diseñar mejoras constantes
 - d) Para una organización activa

Muchas gracias.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN:

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS INTEGRANTES DEL PLAN
INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE DE LOS
SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD, DE LA CIUDAD DE SAN IGNACIO.**

VARIABLE INVESTIGADA:

Sistematización de evidencias del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable

DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: ZAPATEL ARRIAGA LUIS ROGER RUBEN

Grado Académico que ostenta: LICENCIADO EN ESTADÍSTICA

MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN
ESTRATÉGICA DE EMPRESAS

AUTOR (ES) DEL INSTRUMENTO

Mg. Pintado García Gerónimo (0000-0002-9235-5444)

Análisis de los ítems del Instrumento

			Congruente / Relevante con la investigación		Redactado en forma correcta		Tendencias o/Sesgo		Observación
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1 Evaluación integral	I	1	1.1. Evaluación nutricional El personal de Salud de los hospitales o centros de salud cumple con la evaluación nutricional de los estudiantes de las instituciones educativas de San Ignacio.		/	/	/		
	I	2	1.2. Peso y talla Los estudiantes de las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio son tallados y pesados por las instituciones de salud de la zona.		/	/	/		
	I	3	1.3. Anemia Las autoridades de salud cumplen con su trabajo de diagnosticar la anemia de los estudiantes de San Ignacio.		/	/	/		
	I	4	1.4. Vacunas Los estudiantes de las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio reciben sus vacunas por parte del centro de salud.		/	/	/		
	I	5	1.5. Agudeza visual Los estudiantes que tienen problemas de agudeza visual han recibido protectores o lentes de acuerdo a su diagnóstico.		/	/	/		
	I	6	1.6. Evaluación bucal El personal de salud de San Ignacio ha implementado actividades de salud bucal con los estudiantes.		/	/	/		

Dimensión 2 Promoción de comportamientos saludables	II	7	2.1. Asesoría técnica en salud El personal de salud recibe asesoría técnica en salud y pone en práctica el programa de salud integral.	/	/	/			
	II	8	2.2. Capacitación al personal de salud y especialistas Los sectores educación / salud reciben capacitación del personal de salud y especialistas.	/	/	/			
	II	9	2.3. Capacitación a docentes y directivos Los directivos y docentes de las instituciones educativas de San Ignacio reciben capacitación sobre salud y alimentación escolar.	/	/	/			
	II	10	2.4. Cursos virtuales Los ministerios de educación y salud como aliados estratégicos del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable ofrecen cursos virtuales.	/	/	/			
Dimensión 3 Promoción de entornos saludables	III	11	3.1. Asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables Las instituciones de los sectores educación y salud que forman parte de la iniciativa aprende saludable reciben asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables.	/	/	/			
	III	12	3.2. Acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales Existe acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales dirigido a las instituciones educativas y centros de salud de la ciudad de San Ignacio.	/	/	/			
Dimensión 4 Aspecto Educativo	IV	13	4.1. Asistencia técnica en el desempeño de sus funciones a los integrantes del CAE Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio reciben asistencia técnica en el desempeño de sus funciones para apoyar a los integrantes del CAE.	/	/	/			
	IV	14	4.2. Elaboración de instrumentos de gestión pedagógica a los docentes Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio incluyen en sus instrumentos de gestión pedagógica temas relacionados a la salud y aprendizajes saludables.	/	/	/			
	IV	15	4.3. Elaboración de sesiones de aprendizaje Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio desarrollan sesiones de aprendizaje relacionados a la salud escolar y aprendizajes saludables.	/	/	/			

Dimensión 5 Aspecto Alimentario	V 16	5.1. Calidad en el servicio alimentario Considera que los servicios alimentarios de Qaliwarma que se brindan a las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio son de calidad.	/	/	/		
	V 17	5.2. Cogestión de los alimentos con instituciones de la localidad Existe un trabajo coordinado entre instituciones sociales de San Ignacio para la cogestión de los alimentos en la iniciativa aprende saludable.	/	/	/		
	V 18	5.3. Ingesta de alimentos Los alimentos que oferta el programa alimentario de Qaliwarma en la ciudad de San Ignacio son de alto valor nutritivo para la ingesta de alimentaria.	/	/	/		
	V 19	5.4. Condiciones de aprendizaje Las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio tienen las condiciones físicas, emocionales y académicas para lograr el cumplimiento del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable.	/	/	/		
	V 20	5.5. Patrimonio alimentario y variedad de platos Los desayunos y almuerzos escolares que ofrece el programa Qaliwarma San Ignacio permite la conservación del patrimonio alimentario y variedad de platos	/	/	/		

Análisis del Instrumento como un todo

		De manera adecuada por completo	En su gran mayoría	En su gran minoría	De ninguna manera
Congruencia / Relevancia	Los ítems del instrumento representan el dominio o universo de contenido de la propiedad (variable) que se desea medir	/			
	El instrumento responde al propósito de la investigación (planteamiento del problema)	/			
	El instrumento responde a la variable de estudio	/			
	Las dimensiones consideradas representan a la variable de estudio	/			
	Los indicadores definidos representan a las dimensiones	/			
	Los ítems especificados corresponden a los indicadores planteados	/			
Claridad en la redacción	Los ítems están formuladas con un lenguaje apropiado	/			
	Los ítems están redactados en forma precisa	/			
	Los ítems están redactados en forma clara	/			
	Los ítems se presentan de forma lógica	/			
	La estructura que presenta el instrumento facilita la opción de respuesta	/			
	Las indicaciones son entendibles	/			
Observaciones				
				

SUGERENCIAS: (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que se consideran oportunas para mejorar el instrumento).

NINGUNA

Mediante el presente documento doy fe que he analizado el instrumento y cumple adecuadamente con producir un rango de respuestas que representan los universos respectivos de cada constructo mental o conceptual a ser medido según los objetivos propuestos y el proceso de operacionalización de las variables, éste último desde la definición conceptual de las variables, su definición operacional, y finalmente la elaboración de sus indicadores).

Expido el presente documento para los fines pertinentes.



LUIS ROGER RUBÉN ZAPATEL ARRIAGA
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
COESP Nº 315

Firma del Experto
Luis Roger Rubén Zapatel Arriaga
Magister MDU/MBA
DNI N° 16788167

30 de noviembre del 2019

**INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.**

NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN:

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS INTEGRANTES DEL PLAN
INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE DE LOS
SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD, DE LA CIUDAD DE SAN IGNACIO.**

VARIABLE INVESTIGADA:

Sistematización de evidencias del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable

DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: CUZQUÉN CABRERA MARÍA DEL PERPETUO
SOCORRO

Grado Académico que ostenta: LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA
MAGISTER EN DOCENCIA Y GESTION
EDUCATIVA

ESTUDIOS CONCLUIDOS EN DOCTORADO EN
EDUCACIÓN

AUTOR (ES) DEL INSTRUMENTO

Mg. Pintado García Gerónimo (0000-0002-9235-5444)

Análisis de los ítems del Instrumento

			Congruente / Relevante con la investigación		Redactado en forma correcta		Tendencias o / Sesgo		Observación	
			Sí	No	Sí	No	Sí	No		
Dimensión 1 Evaluación integral	I	1	1.1. Evaluación nutricional El personal de Salud de los hospitales o centros de salud cumple con la evaluación nutricional de los estudiantes de las instituciones educativas de San Ignacio.		✓		✓		✓	
	I	2	1.2. Peso y talla Los estudiantes de las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio son tallados y pesados por las instituciones de salud de la zona.		✓		✓		✓	
	I	3	1.3. Anemia Las autoridades de salud cumplen con su trabajo de diagnosticar la anemia de los estudiantes de San Ignacio.		✓		✓		✓	
	I	4	1.4. Vacunas Los estudiantes de las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio reciben sus vacunas por parte del centro de salud.		✓		✓		✓	
	I	5	1.5. Agudeza visual Los estudiantes que tienen problemas de agudeza visual han recibido protectores o lentes de acuerdo a su diagnóstico.		✓		✓		✓	
	I	6	1.6. Evaluación bucal El personal de salud de San Ignacio ha implementado actividades de salud bucal con los estudiantes.		✓		✓		✓	

Dimensión 2 Promoción de comportamientos saludables	II	7	2.1. Asesoría técnica en salud El personal de salud recibe asesoría técnica en salud y pone en práctica el programa de salud integral.	✓	✓	✓			
	II	8	2.2. Capacitación al personal de salud y especialistas Los sectores educación / salud reciben capacitación del personal de salud y especialistas.	✓	✓	✓			
	II	9	2.3. Capacitación a docentes y directivos Los directivos y docentes de las instituciones educativas de San Ignacio reciben capacitación sobre salud y alimentación escolar.	✓	✓	✓			
	II	10	2.4. Cursos virtuales Los ministerios de educación y salud como aliados estratégicos del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable ofrecen cursos virtuales.	✓	✓	✓			
Dimensión 3 Promoción de entornos saludables	III	11	3.1. Asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables Las instituciones de los sectores educación y salud que forman parte de la iniciativa aprende saludable reciben asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables.	✓	✓	✓			
	III	12	3.2. Acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales Existe acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales dirigido a las instituciones educativas y centros de salud de la ciudad de San Ignacio.	✓	✓	✓			
Dimensión 4 Aspecto Educativo	IV	13	4.1. Asistencia técnica en el desempeño de sus funciones a los integrantes del CAE Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio reciben asistencia técnica en el desempeño de sus funciones para apoyar a los integrantes del CAE.	✓	✓	✓			
	IV	14	4.2. Elaboración de instrumentos de gestión pedagógica a los docentes Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio incluyen en sus instrumentos de gestión pedagógica temas relacionados a la salud y aprendizajes saludables.	✓	✓	✓			
	IV	15	4.3. Elaboración de sesiones de aprendizaje Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio desarrollan sesiones de aprendizaje relacionados a la salud escolar y aprendizajes saludables.	✓	✓	✓			


Análisis del Instrumento como un todo

		De manera adecuada por completo	En su gran mayoría	En su gran minoría	De ninguna manera
Congruencia / Relevancia	Los ítems del instrumento representan el dominio o universo de contenido de la propiedad (variable) que se desea medir	✓			
	El instrumento responde al propósito de la investigación (planteamiento del problema)	✓			
	El instrumento responde a la variable de estudio	✓			
	Las dimensiones consideradas representan a la variable de estudio	✓			
	Los indicadores definidos representan a las dimensiones	✓			
	Los ítems especificados corresponden a los indicadores planteados	✓			
Claridad en la redacción	Los ítems están formuladas con un lenguaje apropiado	✓			
	Los ítems están redactados en forma precisa	✓			
	Los ítems están redactados en forma clara	✓			
	Los ítems se presentan de forma lógica	✓			
	La estructura que presenta el instrumento facilita la opción de respuesta	✓			
	Las indicaciones son entendibles	✓			
Observaciones				
				

SUGERENCIAS: (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que se consideran oportunas para mejorar el instrumento).

Mediante el presente documento doy fe que he analizado el instrumento y cumple adecuadamente con producir un rango de respuestas que representan los universos respectivos de cada constructo mental o conceptual a ser medido según los objetivos propuestos y el proceso de operacionalización de las variables, éste último desde la definición conceptual de las variables, su definición operacional, y finalmente la elaboración de sus indicadores).

Expido el presente documento para los fines pertinentes.



Firma del Experto
María del Perpetuo Socorro Cuzquén Cabrera
Lic. Educación Primaria
Mg. Docencia y Gestión Educativa
Estudios Concluidos En Doctorado En Educación
DNI N° 16742977

30 de noviembre del 2019

Análisis de los ítems del Instrumento

			Congruente / Relevante con la investigación		Redactado en forma correcta		Tendencias o / Sesgo		Observación	
			Sí	No	Sí	No	Sí	No		
Dimensión 1 Evaluación integral	I	1	1.1. Evaluación nutricional El personal de Salud de los hospitales o centros de salud cumple con la evaluación nutricional de los estudiantes de las instituciones educativas de San Ignacio.							
	I	2	1.2. Peso y talla Los estudiantes de las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio son tallados y pesados por las instituciones de salud de la zona.							
	I	3	1.3. Anemia Las autoridades de salud cumplen con su trabajo de diagnosticar la anemia de los estudiantes de San Ignacio.							
	I	4	1.4. Vacunas Los estudiantes de las instituciones educativas de la ciudad de San Ignacio reciben sus vacunas por parte del centro de salud.							
	I	5	1.5. Agudeza visual Los estudiantes que tienen problemas de agudeza visual han recibido protectores o lentes de acuerdo a su diagnóstico.							
	I	6	1.6. Evaluación bucal El personal de salud de San Ignacio ha implementado actividades de salud bucal con los estudiantes.							

Dimensión 2 Promoción de comportamientos saludables	II	7	2.1. Asesoría técnica en salud El personal de salud recibe asesoría técnica en salud y pone en práctica el programa de salud integral.	X		X		X		
	II	8	2.2. Capacitación al personal de salud y especialistas Los sectores educación / salud reciben capacitación del personal de salud y especialistas.	X		X		X		
	II	9	2.3. Capacitación a docentes y directivos Los directivos y docentes de las instituciones educativas de San Ignacio reciben capacitación sobre salud y alimentación escolar.	X		X		X		
	II	10	2.4. Cursos virtuales Los ministerios de educación y salud como aliados estratégicos del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable ofrecen cursos virtuales.	X		X		X		
Dimensión 3 Promoción de entornos saludables	III	11	3.1. Asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables Las instituciones de los sectores educación y salud que forman parte de la iniciativa aprende saludable reciben asesoría en la implementación de quioscos escolares saludables.	X		X		X		
	III	12	3.2. Acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales Existe acompañamiento en políticas saludables desde los gobiernos regionales dirigido a las instituciones educativas y centros de salud de la ciudad de San Ignacio.	X		X		X		
Dimensión 4 Aspecto Educativo	IV	13	4.1. Asistencia técnica en el desempeño de sus funciones a los integrantes del CAE Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio reciben asistencia técnica en el desempeño de sus funciones para apoyar a los integrantes del CAE.	X		X		X		
	IV	14	4.2. Elaboración de instrumentos de gestión pedagógica a los docentes Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio incluyen en sus instrumentos de gestión pedagógica temas relacionados a la salud y aprendizajes saludables.	X		X		X		
	IV	15	4.3. Elaboración de sesiones de aprendizaje Los docentes de las instituciones educativas de San Ignacio desarrollan sesiones de aprendizaje relacionados a la salud escolar y aprendizajes saludables.	X		X		X		

Análisis del Instrumento como un todo

		De manera adecuada por completo	En su gran mayoría	En su gran minoría	De ninguna manera
Congruencia / Relevancia	Los ítems del instrumento representan el dominio o universo de contenido de la propiedad (variable) que se desea medir	X			
	El instrumento responde al propósito de la investigación (planteamiento del problema)	X			
	El instrumento responde a la variable de estudio	X			
	Las dimensiones consideradas representan a la variable de estudio	X			
	Los indicadores definidos representan a las dimensiones	X			
	Los ítems especificados corresponden a los indicadores planteados	X			
Claridad en la redacción	Los ítems están formuladas con un lenguaje apropiado	X			
	Los ítems están redactados en forma precisa	X			
	Los ítems están redactados en forma clara	X			
	Los ítems se presentan de forma lógica	X			
	La estructura que presenta el instrumento facilita la opción de respuesta	X			
	Las indicaciones son entendibles	X			
Observaciones				
				

**INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.**

NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN:

**ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS INTEGRANTES DEL PLAN INTERSECTORIAL
INICIATIVA APRENDE SALUDABLE DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y
SALUD, DE LA CIUDAD DE SAN IGNACIO.**

VARIABLE INVESTIGADA:

Modelo de gestión intersectorial

DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: ZAPATEL ARRIAGA LUIS ROGER RUBEN

Grado Académico que ostenta: LICENCIADO EN ESTADÍSTICA

MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN ESTRATÉGICA

DE EMPRESAS

AUTOR (ES) DEL INSTRUMENTO

Mg. Pintado García Gerónimo (0000-0002-9235-5444)

Análisis de los ítems del Instrumento

			Congruente / Relevante con la investigación		Redactad o en forma correcta		Tendencioso / Sesgo		Observación
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1 Planificación	I	1	1.1. Planificación estratégica ¿Cómo realiza su planificación estratégica considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o salud de la ciudad de San Ignacio?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	I	2	1.2. Planificación táctica ¿Qué estrategias tácticas considera usted que está utilizando como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	I	3	1.3. Planificación operativa ¿Cuáles son sus estrategias operativas como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	I	4	1.4. Plan operativo anual ¿Por qué cree usted que las instituciones de educación y de salud aliadas en la iniciativa aprende saludable deben contar con un plan operativo anual?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	I	5	1.4. Programación mensual ¿Cómo realiza su programación considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	I	6	1.5. Reuniones semanales ¿Con qué frecuencia realiza sus reuniones y qué temas debe tratar considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Dimensión 2 Organización	II	7	2.1. Equipo intersectorial de aprendizajes saludables ¿Cómo califica Ud su desempeño como equipo intersectorial de la iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	/	/	/			
	II	8	2.2. Equipos de trabajo intersectorial ¿Cómo califica Ud su trabajo intersectorial desde el Plan iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	/	/	/			
	II	9	2.3. Proyectos de innovación ¿Cuáles son sus proyectos de innovación en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	/	/	/			
Dimensión 3 Ejecución	III	10	3.1. Alianzas estratégicas ¿Desde su quehacer diario qué alianzas estratégicas considera en el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	/	/	/			
	III	11	3.2. Planes de trabajos ¿Desde su quehacer diario qué planes de trabajo viene ejecutando en relación al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	/	/	/			
	III	12	3.3. Actividades consensuadas ¿Podría explicarme que actividades consensuadas entre los sectores educación y salud viene llevando a cabo en relación al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	/	/	/			

Dimensión 4 Evaluación y control	IV	13	4.1. Evaluación de control estratégico ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control estratégico en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	/	/	/			
	IV	14	4.2. Evaluación de control táctico ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control táctico en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	/	/	/			
	IV	15	4.3. Evaluación de control operativo ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control operativo relacionado al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	/	/	/			

Análisis del Instrumento como un todo


		De manera adecuada por completo	En su gran mayoría	En su gran minoría	De ninguna manera
Congruencia / Relevancia	Los ítems del instrumento representan el dominio o universo de contenido de la propiedad (variable) que se desea medir	/			
	El instrumento responde al propósito de la investigación (planteamiento del problema)	/			
	El instrumento responde a la variable de estudio	/			
	Las dimensiones consideradas representan a la variable de estudio	/			
	Los indicadores definidos representan a las dimensiones	/			
Claridad en la redacción	Los ítems especificados corresponden a los indicadores planteados	/			
	Los ítems están formuladas con un lenguaje apropiado	/			
	Los ítems están redactados en forma precisa	/			
	Los ítems están redactados en forma clara	/			
	Los ítems se presentan de forma lógica	/			
Observaciones	La estructura que presenta el instrumento facilita la opción de respuesta	/			
	Las indicaciones son entendibles	/			
				

SUGERENCIAS: (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que se consideran oportunas para mejorar el instrumento).

NO HAY SUGERENCIAS

Mediante el presente documento doy fe que he analizado el instrumento y cumple adecuadamente con producir un rango de respuestas que representan los universos respectivos de cada constructo mental o conceptual a ser medido según los objetivos propuestos y el proceso de operacionalización de las variables, éste último desde la definición conceptual de las variables, su definición operacional, y finalmente la elaboración de sus indicadores).

Expido el presente documento para los fines pertinentes.


LUIS ROGER RUBÉN ZAPATEL ARRIAGA
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
COBESP N° 315

Firma del Experto
Luis Roger Rubén Zapatel Arriaga
Magister MDU/MBA
DNI N° 16788167

30 de noviembre del 2019

INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN:

**ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS INTEGRANTES DEL PLAN INTERSECTORIAL
INICIATIVA APRENDE SALUDABLE DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD,
DE LA CIUDAD DE SAN IGNACIO.**

VARIABLE INVESTIGADA:

Modelo de gestión intersectorial

DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: CUZQUÉN CABRERA MARÍA DEL PERPETUO
SOCORRO

Grado Académico que ostenta: LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA
MAGISTER EN DOCENCIA Y GESTION EDUCATIVA
ESTUDIOS CONCLUIDOS EN DOCTORADO EN
EDUCACIÓN

AUTOR (ES) DEL INSTRUMENTO

Mg. Pintado García Gerónimo (0000-0002-9235-5444)

Análisis de los ítems del Instrumento

			Congruente / Relevante con la investigación		Redactado o en forma correcta		Tendencia / Sesgo		Observación	
			Sí	No	Sí	No	Sí	No		
Dimensión I Planificación	I	1	1.1. Planificación estratégica ¿Cómo realiza su planificación estratégica considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o salud de la ciudad de San Ignacio?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	I	2	1.2. Planificación táctica ¿Qué estrategias tácticas considera usted que está utilizando como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	I	3	1.3. Planificación operativa ¿Cuáles son sus estrategias operativas como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	I	4	1.4. Plan operativo anual ¿Por qué cree usted que las instituciones de educación y de salud aliadas en la iniciativa aprende saludable deben contar con un plan operativo anual?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	I	5	1.4. Programación mensual ¿Cómo realiza su programación considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	I	6	1.5. Reuniones semanales ¿Con qué frecuencia realiza sus reuniones y qué temas debe tratar considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	


Dimensión 2 Organización	II	7	2.1. Equipo intersectorial de aprendizajes saludables ¿Cómo califica Ud su desempeño como equipo intersectorial de la iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	✓	✓	✓			
	II	8	2.2. Equipos de trabajo intersectorial ¿Cómo califica Ud su trabajo intersectorial desde el Plan iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	✓	✓	✓			
	II	9	2.3. Proyectos de innovación ¿Cuáles son sus proyectos de innovación en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	✓	✓	✓			
Dimensión 3 Ejecución	III	10	3.1. Alianzas estratégicas ¿Desde su quehacer diario qué alianzas estratégicas considera en el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	✓	✓	✓			
	III	11	3.2. Planes de trabajos ¿Desde su quehacer diario qué planes de trabajo viene ejecutando en relación al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	✓	✓	✓			
	III	12	3.3. Actividades consensuadas ¿Podría explicarme que actividades consensuadas entre los sectores educación y salud viene llevando a cabo en relación al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	✓	✓	✓			

Dimensión 4 Evaluación y control	IV	13	4.1. Evaluación de control estratégico ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control estratégico en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	✓	✓	✓			
	IV	14	4.2. Evaluación de control táctico ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control táctico en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	✓	✓	✓			
	IV	15	4.3. Evaluación de control operativo ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control operativo relacionado al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	✓	✓	✓			

SUGERENCIAS: (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que se consideran oportunas para mejorar el instrumento).

Mediante el presente documento doy fe que he analizado el instrumento y cumple adecuadamente con producir un rango de respuestas que representan los universos respectivos de cada constructo mental o conceptual a ser medido según los objetivos propuestos y el proceso de operacionalización de las variables, éste último desde la definición conceptual de las variables, su definición operacional, y finalmente la elaboración de sus indicadores).

Expido el presente documento para los fines pertinentes.



Firma del Experto
María del Perpetuo Socorro Cuzquén Cabrera
Lic. Educación Primaria
Mg. Docencia y Gestión Educativa
Estudios Concluidos En Doctorado En Educación
DNI N° 16742977

30 de noviembre del 2019

**INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.**

NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN:

**ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS INTEGRANTES DEL PLAN INTERSECTORIAL
INICIATIVA APRENDE SALUDABLE DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y
SALUD, DE LA CIUDAD DE SAN IGNACIO.**

VARIABLE INVESTIGADA:

Modelo de gestión intersectorial

DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: CALONGE DE LA PIEDRA DINA MARISOL

Grado Académico que ostenta: LICENCIADA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

MAGISTER EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

DOCTORA EN PSICOLOGÍA

AUTOR (ES) DEL INSTRUMENTO

Mg. Pintado García Gerónimo (0000-0002-9235-5444)

Análisis de los ítems del Instrumento

			Congruente / Relevante con la investigación		Redactado en forma correcta		Tendencia / Sesgo		Observación
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1 Planificación	I 1	1.1. Planificación estratégica ¿Cómo realiza su planificación estratégica considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o salud de la ciudad de San Ignacio?	X		X		X		
	I 2	1.2. Planificación táctica ¿Qué estrategias tácticas considera usted que está utilizando como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	X		X		X		
	I 3	1.3. Planificación operativa ¿Cuáles son sus estrategias operativas como institución de educación o de salud para contribuir con la mejora del Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	X		X		X		
	I 4	1.4. Plan operativo anual ¿Por qué cree usted que las instituciones de educación y de salud aliadas en la iniciativa aprende saludable deben contar con un plan operativo anual?	X		X		X		
	I 5	1.4. Programación mensual ¿Cómo realiza su programación considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?	X		X		X		
	I 6	1.5. Reuniones semanales ¿Con qué frecuencia realiza sus reuniones y qué temas debe tratar considerando el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable como institución de educación o de salud de la ciudad de San Ignacio?	X		X		X		

Dimensión 2 Organización	II 7	2.1. Equipo intersectorial de aprendizajes saludables ¿Cómo califica Ud su desempeño como equipo intersectorial de la iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	X		X		X			
	II 8	2.2. Equipos de trabajo intersectorial ¿Cómo califica Ud su trabajo intersectorial desde el Plan iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	X		X		X			
	II 9	2.3. Proyectos de innovación ¿Cuáles son sus proyectos de innovación en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	X		X		X			
Dimensión 3 Ejecución	III 10	3.1. Alianzas estratégicas ¿Desde su quehacer diario qué alianzas estratégicas considera en el Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	X		X		X			
	III 11	3.2. Planes de trabajos ¿Desde su quehacer diario qué planes de trabajo viene ejecutando en relación al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	X		X		X			
	III 12	3.3. Actividades consensuadas ¿Podría explicarme que actividades consensuadas entre los sectores educación y salud viene llevando a cabo en relación al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable en la ciudad de San Ignacio?	X		X		X			

Dimensión 4 Evaluación y control	IV 13	4.1. Evaluación de control estratégico ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control estratégico en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	X		X		X			
	IV 14	4.2. Evaluación de control táctico ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control táctico en base al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	X		X		X			
	IV 15	4.3. Evaluación de control operativo ¿Por qué razón cree usted que las instituciones de educación o de salud deben hacer una evaluación de su control operativo relacionado al Plan intersectorial iniciativa aprende saludable?	X		X		X			

Análisis del Instrumento como un todo

		De manera adecuada por completo	En su gran mayoría	En su gran minoría	De ninguna manera
Congruencia / Relevancia	Los ítems del instrumento representan el dominio o universo de contenido de la propiedad (variable) que se desea medir	✓			
	El instrumento responde al propósito de la investigación (planteamiento del problema)	✓			
	El instrumento responde a la variable de estudio	✓			
	Las dimensiones consideradas representan a la variable de estudio	✓			
	Los indicadores definidos representan a las dimensiones	✓			
	Los ítems especificados corresponden a los indicadores planteados	✓			
Claridad en la redacción	Los ítems están formuladas con un lenguaje apropiado	✓			
	Los ítems están redactados en forma precisa	✓			
	Los ítems están redactados en forma clara	✓			
	Los ítems se presentan de forma lógica	✓			
	La estructura que presenta el instrumento facilita la opción de respuesta	✓			
	Las indicaciones son entendibles	✓			
Observaciones				
				

SUGERENCIAS: (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que se consideran oportunas para mejorar el instrumento).

Mediante el presente documento doy fe que he analizado el instrumento y cumple adecuadamente con producir un rango de respuestas que representan los universos respectivos de cada constructo mental o conceptual a ser medido según los objetivos propuestos y el proceso de operacionalización de las variables, éste último desde la definición conceptual de las variables, su definición operacional, y finalmente la elaboración de sus indicadores).

Expido el presente documento para los fines pertinentes.



Firma del Experto

Dina Marisol Calonge De La Piedra

Lic. Educación especial

Lic. Psicología

Mg. Psicología educativa

Dra. Psicología

DNI N° 16720776

30 de noviembre del 2019

MODELO DE GESTIÓN INTERSECTORIAL BASADA EN LA SISTEMATIZACIÓN DE EVIDENCIAS DEL PLAN INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE EN LA PROVINCIA DE SAN IGNACIO

1. Síntesis de la necesidad identificada.

En décadas sucesivas ha sido prioridad el establecer alianzas estratégicas entre dos sectores trascendentes y de vital importancia, el sector salud y el sector educación. Pese a los esfuerzos realizados desde los distintos ámbitos se ve reflejado la descoordinación y deficiente articulación entre los referidos sectores de la sociedad. Todo ello por cuanto se visualiza desde un contexto nacional y centralizado que hoy en día no ha dado los resultados esperados.

Bajo esta premisa y con el afán con el afán de contribuir a la calidad educativa y la salud óptima, en estas líneas propicio una mirada estructurada y global donde todos los sectores se integren y consoliden un trabajo intersectorial que detallo en la presente propuesta, toda vez que estableciendo lazos de organización, previsión y compromisos focalizados en la comunidad se transforma en escenarios donde intervenga los demás sectores con funciones específicas que contribuyan al éxito del Modelo de gestión intersectorial basada en la sistematización de evidencias del plan intersectorial iniciativa aprende saludable.

2. Objetivos de la Propuesta

2.1 Objetivo general

Mejorar los procesos de implementación y articulación del plan intersectorial iniciativa aprende saludable con convenios públicos y privados en el ámbito local de la provincia de San Ignacio y a nivel regional de Cajamarca.

2.2 Objetivo específicos

2.2.1. Implementar el plan intersectorial iniciativa aprende saludable integrando a los sectores existentes salud, educación, desarrollo e inclusión social, con la articulación permanente

del sector del interior, justicia, economía y finanzas, del ambiente y convenios con entidades públicas y privadas.

2.2.2. Fortalecer el trabajo integral y holístico con la organización de equipos de capacitación y que sensibilicen a la población en un cronograma estructurado y visita de interaprendizaje a los lugares más alejados de la provincia de San Ignacio y región de Cajamarca en el marco de una cultura de Aprende con Poder Saludable y Académico.

2.2.3. Proponer la aplicación de un nuevo enfoque A.P.S.A., “Aprende con Poder Saludable y Académico” como enfoque transversal en la educación inicial, primaria y secundaria de la Educación Básica Regular, donde se establezca los lineamientos consolidados del plan intersectorial iniciativa Aprende Saludable.

3. Andamiaje ontológico-epistemológico y metodológico

Encuadre Ontológico, Teoría de las inteligencias múltiples de Howard Garner y Teoría de la gestión integral intersectorial.

Según Polanco (2016a), refiere que, la coordinación es el elemento principal que hace posible la intersectorialidad; es por ello que los logros de los objetivos estratégicos requieren del uso de la coordinación política, porque el análisis de las situaciones dadas requieren de coherencia y articulación; vacíos que en la actualidad se están presentando entre los programas gubernamentales y las determinaciones políticas. Gracias a las coordinaciones se liman asperezas, contradicciones o reiteraciones de puntos de vista y desarrolla políticas integrales (p.47).

La gestión integral aprende saludable se ve favorecido por el elemento coordinación al permitira alcanzar los siguientes objetivos: minimiza la superposición de políticas, da consistencia a las políticas, da cohesión y coherencia a las políticas, minimiza la burocratización, supera la mirada sesgada del fenómeno de estudio. La coordinación permite la consistencia e integralidad de lo filosófico que se propone alcanzar, recurriendo a la gobernanza como un mecanismo de la organización, es por ello que se puede percibir

en diferentes niveles o grados de complejidad. La falta de coordinación entre agentes de cambio social es un problema de gran envergadura, las personas defienden más sus intereses personales que colectivos, terminando muchas por destruirse y no logrando concretizar lo que se pretende con sector (Polanco, 2016b, p.47).

Encuadre Epistemológico, Teoría de las relaciones humanas de Elton Mayo y Teoría clima social escolar y familiar.

Según Salinas y Gonzales (2014a), manifiesta que para asegurar un buen clima social, escolar y familiar se debe tener en cuenta el contexto educativo el mismo que debe ser considerado en todos sus niveles, con la finalidad de generar desarrollo personal y académico de todos los estudiantes y, teniendo presente que los espacios de autoconocimiento y autocontrol de los trabajadores en equipo debe ser considerado de potencial importancia (p.25).

Mantener un buen clima escolar y familiar requiere de aspectos propios del contexto escolar, los mismos que debe tenerlo presente los directivos y docentes de las instituciones educativas entre ellos: reconocer públicamente los logros alcanzados, identificación de la personalidad con cierto nivel de creatividad, promoviendo la calidad de vida y el autocuidado. Considerando que los padres de familia ocupan un rol fundamental en el desarrollo de las habilidades de organización doméstica, interrelación con las otras personas, preparación de los alimentos; para alcanzar este cometido hace falta poner en práctica la empatía y afectividad entre los miembros de familia y las instituciones educativas (Salinas y Gonzales, 2014b, p.25).

Encuadre Metodológico y Teoría del liderazgo según Richard L. Daft

Daft (2007), en su libro “La Experiencia del Liderazgo” define el liderazgo como la una relación de influencia que ocurre entre los líderes y sus seguidores, mediante la cual las dos partes pretenden llegar a cambios y resultados reales que reflejen los propósitos que comparten. Los elementos básicos de esta definición son: líder, influencia, intención, responsabilidad, cambio, propósito compartido y seguidores. Podemos concluir diciendo que un líder es la persona capaz de ejercer influencia en otros, para dirigirlos y guiarlos

efectivamente hacia el logro de los objetivos y metas. El rol principal del líder es actuar como visionario y motivador; debe proyectar seguridad y entusiasmo. Deberá mantener amplia comunicación ante todo el grupo, absolviendo interrogantes y aclarando dudas.

4. Soporte legal.

Norma /número	Nombre	Resumen
Ley N° 26842	Ley General de Salud	Ley que protege la salud considerándola de interés público y donde el Estado la regula, vigila y promueve, garantizando una adecuada prestación de salud, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.
Ley N° 29344	Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud	Ley que valora a las poblaciones vulnerables y de menores recursos y les otorga el Seguro Integral de Salud (SIS) a fin de promover su salud preventiva, promocional, recuperativa y de rehabilitación.
Ley N° 30021	Ley de Promoción de la Alimentación Saludable para Niños, Niñas y Adolescentes	Ley que fomenta la intervención del estado como su obligación de brindar servicios de salud, en la población estudiantil, con el componente educativo y partiendo del principio de la prevención de enfermedades

<p>D.S. N° 0102013- SA 22 de agosto del 2013</p>	<p>Plan de Salud Escolar 2013-2016 (PSE)</p>	<p>El PSE tuvo como objetivo el desarrollo de una cultura de salud en todos los estudiantes de las instituciones educativas del ámbito del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, basada en los estilos de vida saludables y atendiendo de manera oportuna los riesgos y daños relacionados con el proceso de aprendizaje. Siendo un esfuerzo coordinado y de responsabilidad compartida entre el MINSA, MINEDU) y el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS).</p>
<p>Ley N° 30061</p>	<p>Ley que Declara de Prioritario Interés Nacional la Atención Integral de la Salud de los Estudiantes de Educación Básica Regular</p>	<p>Ley que considera a todas las instituciones educativas públicas, en el ámbito del programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma y los incorpora como asegurados del SIS, brindándoles el acceso equitativo a los servicios de salud y alimentación en los locales escolares a nivel nacional.</p>

5. PLAN DE ACTIVIDADES

De acuerdo a las dimensiones de las variables:

Variable de estudio 1: Evidencias del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable

Variable de estudio 2: Modelo de Gestión Intersectorial.

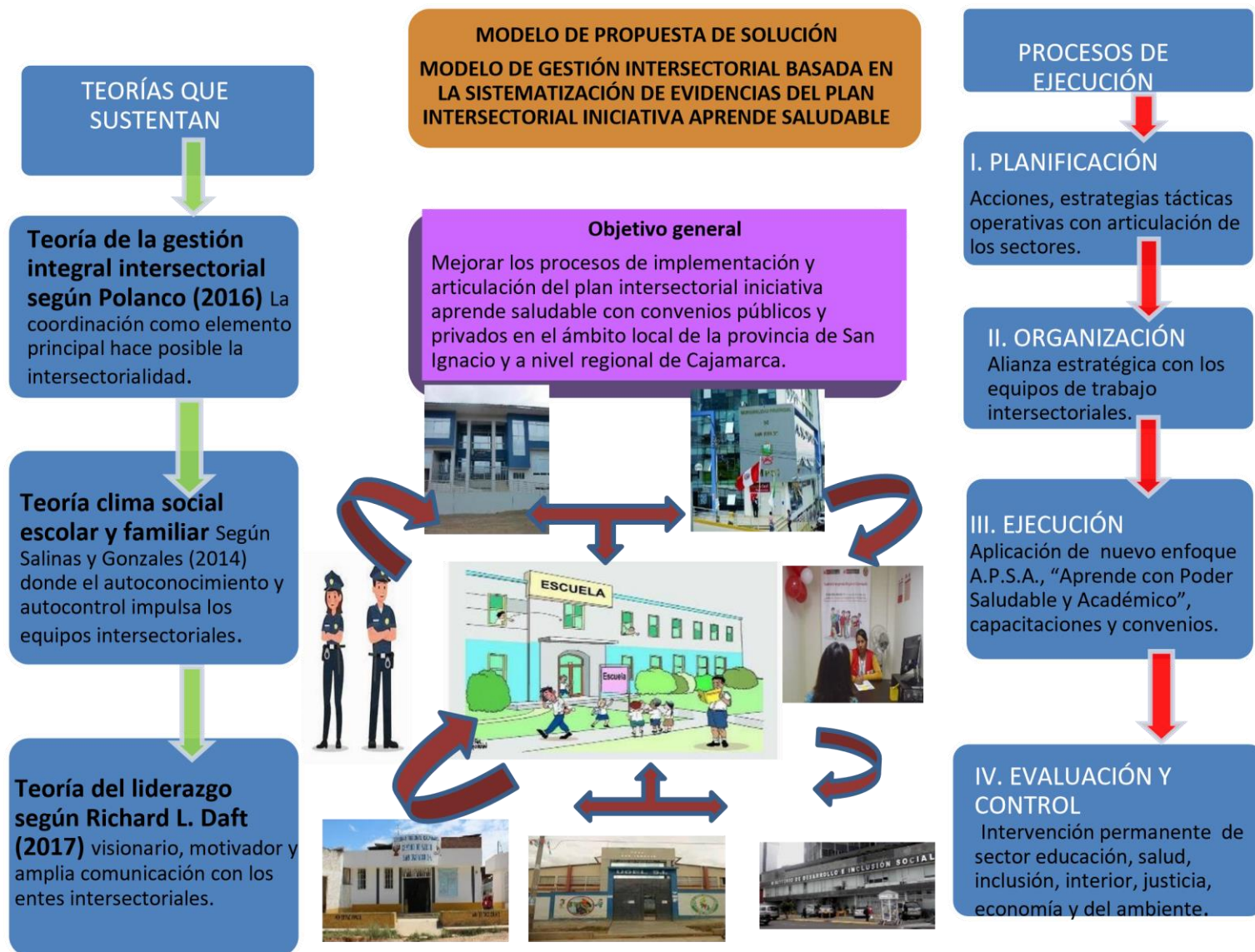
Se detallan las siguientes actividades a desarrollar.

N° Ord.	Actividad	Objetivo	Indicador	Meta	Periodo	Responsable
1	Variable de Modelo de gestión intersectorial Dimensión: Planificación	❖ Planificar las acciones, estrategias tácticas operativas con sus respectivas programaciones mensuales y semanales que implementen el plan intersectorial iniciativa aprende saludable integrando a los sectores existentes salud, educación, desarrollo e inclusión social, con la articulación permanente del sector del interior, justicia, economía y finanzas, del ambiente y convenios con entidades públicas y privadas.	-Planificación estratégica - Planificación táctica -Planificación operativa -Plan operativo anual. -Programación mensual - Reuniones semanales	99 % de acciones y estrategias tácticas operativas planificadas	Febrero y marzo	-Directivos del sector educación - Funcionarios del sector salud - Policías -Fiscales -Alcaldes y regidores - Representantes de las cooperativas -Promotora del Centro Emergencia Mujer

2	Variable Modelo de gestión intersectorial Dimensión: Organización	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Organizar con previsión y en alianza estratégica con los equipos de trabajo intersectoriales del sector salud, educación, desarrollo e inclusión social, con la articulación permanente del sector del interior, justicia, economía y finanzas, del ambiente y convenios con entidades públicas y privadas. 	<ul style="list-style-type: none"> -Equipo de intersectorial aprendizajes saludables. - de Equipos trabajo intersectorial. - de Proyectos innovación 	99% de alianzas estratégicas con los equipos intersectoriales y convenios afines.	Abril y mayo	<ul style="list-style-type: none"> -Directivos del sector educación - -Funcionarios del sector salud - -Policías -Fiscales -Alcaldes y regidores - -Representantes de las cooperativas -Promotora del Centro Emergencia Mujer
3	Variable Modelo de gestión intersectorial Dimensión: Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Proponer la aplicación de un nuevo enfoque A.P.S.A., “Aprende con Poder Saludable y Académico” como enfoque transversal en la educación inicial, primaria y secundaria de la Educación Básica Regular, donde se establezca los lineamientos consolidados del plan intersectorial iniciativa aprende saludable. ❖ Capacitar y sensibilizar a la población a través de un cronograma estructurado y visitas de inter aprendizaje con alianza estratégica del sector salud, 	<ul style="list-style-type: none"> -Alianzas de estratégicas. - Planes trabajos -Actividades consensuadas 	100% aplicación de capacitaciones, convenios y del enfoque transversal A.P.S.A. para el currículo escolar, con los lineamientos consolidados del plan	Junio a octubre	<ul style="list-style-type: none"> -Directivos del sector educación - -Funcionarios del sector salud - -Policías -Fiscales -Alcaldes y regidores - -Representantes de las cooperativas -Promotora del Centro Emergencia Mujer

		<p>educación, desarrollo e inclusión social, con la articulación permanente del sector del interior, justicia, economía y finanzas y del ambiente.</p> <p>❖ Concretizar la ejecución de convenios notariales e intersectoriales con los sectores salud, educación, desarrollo e inclusión social, del interior, justicia, economía y finanzas, del ambiente y demás entidades públicas y privadas.</p>		<p>intersectoria l iniciativa aprende saludable.</p>		
4	<p>Variable de Modelo de gestión intersectorial Dimensión: Evaluación y control</p>	<p>❖ Evaluar las acciones, estrategias tácticas operativas del plan intersectorial iniciativa aprende saludable con la intervención de los sectores aliados a educación y salud, desarrollo e inclusión social, con la articulación permanente del sector del interior, justicia, economía y finanzas y del ambiente y convenios con entidades públicas y privadas.</p> <p>❖ Monitorear la aplicación de un nuevo enfoque A.P.S.A., “Aprende con Poder Saludable y Académico” como enfoque</p>	<p>-Evaluación del control estratégico - Evaluación del control táctico. -Evaluación del control operativo</p>	<p>❖ 100% de cumplimiento del modelo de gestión intersectorial</p>	<p>Permanente Abril a noviembre</p>	<p>-Directivos del sector educación - Funcionarios del sector salud - Policías -Fiscales -Alcaldes y regidores - Representantes de las cooperativas -Promotora del CEM</p>

		transversal en las instituciones de educación inicial, primaria y secundaria de la Educación Básica Regular.				
--	--	--	--	--	--	--



5. PROYECCIONES Y RESULTADOS

Indicador	Resultado proyectado
<p>I. PLANIFICACIÓN</p> <p>Planificación estratégica</p>	<p>El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio planifican reuniones mensuales intersectoriales, asumiendo compromisos institucionales bajo el marco legal vigente.</p>
<p>Planificación táctica</p>	<p>El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio planifican proyectos de aprendizaje que incluye el aprende saludable, a través de talleres de sensibilización para los estudiantes, padres de familia y población en general.</p>
<p>Planificación operativa</p>	<p>El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio planifican jornadas de reflexión en una cultura de la iniciativa aprende saludable y programan visitas guiadas a las instituciones educativas y centros de salud.</p>
<p>Plan operativo anual</p>	<p>El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio programan objetivos y metas claras para contribuir con la calidad educativa y salud óptima.</p>
<p>Programación mensual</p>	<p>El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio planifican las coordinaciones con los equipos intersectoriales y el apoyo de la comunidad organizada.</p>

Reuniones semanales	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio priorizan temas de mayor relevancia en sus reuniones semanales como evaluación nutricional, anemia y salud integral. Todo enfocado a la calidad educativa y desarrollo positivo de la salud.
II. ORGANIZACIÓN Equipo intersectorial de aprendizajes saludables.	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio determinan su participación activa y favorable.
Equipos de trabajo intersectorial	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio demuestran su calidad personal y profesional en el cumplimiento de las acciones y compromisos asumidos
Proyectos de innovación	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio se comprometen responsablemente con los proyectos referentes a la salud integral, cultura de salud y educación, a través del proyecto, valorando mi salud y educación contribuyo con mi bienestar.
III. EJECUCIÓN Alianzas estratégicas	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio se integra con autodisciplina y autorregulación y sus intervenciones representan el nivel exitoso de las alianzas intersectoriales.
Planes de trabajos	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio

	interiorizan compromisos y los cumple asertivamente a través de firma de convenios interinstitucionales y monitoreo permanente a las instituciones educativas y los centros de salud.
Actividades consensuadas	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio impulsa la difusión de la importancia del plan intersectorial aprende saludable, mediante pasacalles y festividades, concursos interinstitucionales que promueven el aprende saludable y la integración de las instituciones públicas y privadas.
IV. EVALUACIÓN Y CONTROL Evaluación de control estratégico	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio identifican sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas y en base a ello gestionan sus proceso y avances en el marco del plan intersectorial iniciativa aprende saludable.
Evaluación de control táctico	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio detecta la problemática del sector educación y salud y contribuye en el logro de la calidad educativa y salud óptima.

Evaluación de control operativo	El 90% de directores, docentes, personal de salud, policías, fiscales, promotores del centro emergencia mujer, alcalde y regidores de la provincia de San Ignacio toma decisiones oportunas para mejorar planes y metas satisfactorias que contribuyen en el logro de la calidad educativa y salud óptima.
---------------------------------	--

Para el cumplimiento de las actividades propuestas en el logro de los objetivos y metas del modelo.

6. Sistema de monitoreo y control. Opcional

De talento humano para mejorar el Acompañamiento Pedagógico, se planteó el siguiente sistema de monitoreo y control.

Indicador	Frecuencia de revisión	Escalas de logro				
		Pendiente	En proceso	Por lograr	Logrado	Superado

RECURSO HUMANOS

- ❖ Alcalde de la municipalidad provincial de San Ignacio
- ❖ Especialistas del Área de Gestión Pedagógica de la UGEL San Ignacio ❖ Directores de las instituciones educativas de la UGEL San Ignacio
- ❖ Responsables del Programa Qali warma de la provincia de San Ignacio
- ❖ Responsables de la Red de Salud San Ignacio
- ❖ Representantes del cuerpo policial San Ignacio
- ❖ Representantes de la fiscalía de la familia de San Ignacio
- ❖ Gobernados provincial de San Ignacio
- ❖ Representantes de las cooperativas cafetaleras de San Ignacio.
- ❖ Representantes del área de protección de los derechos de la DEMUNA de San Ignacio
- ❖ Representantes del Centro de Emergencia Mujer de San Ignacio

RECURSOS MATERIALES

Materiales de escritorio, laptop, impresora, servicios: de consultoría, digitación, telefonía e Internet.

Presupuesto

N°	BIENES Y/O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Papel bond	Millar	2	25.00	50.00
2	Papel sábana	Ciento	4	30.00	120.00
3	Plumones	caja x 10	4	15.00	60.00
4	Lápices	Docena	3	5.00	15.00
5	Cinta masking tape	Unidad	6	2.00	12.00
6	USB 4gb	Unidad	2	30.00	60.00
7	Pinturas	Docena	4	6.00	24.00
8	Tipeo	Hoja	600	0.50	300.00
9	Impresión	Unidad	600	0.50	300.00
10	Internet	Hora	300	1.00	300.00
11	Fotocopias	Unidad	2000	0.05	100.00
12	Empastado Tesis	Unidad	6	50.00	300.00
13	Equipo de Multimedia	Hora	30	25	750.00
TOTAL GENERAL					2,391.00

REFERENCIAS

Daft (2017). *“La Experiencia del Liderazgo”*. México, Thomson.

Polanco, M. (2016). *Hacia la construcción de un modelo de gestión integral intersectorial para la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos, en los ámbitos regional y local* ., Bogota, Colombia. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Modelo-gestion-DSR.pdf>

Salinas y Gonzales, C. (2014). *Bases teóricas y metodológicas para un programa de educación en alimentación saludable en escuelas*. Tesis, Chile, Santiago. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182014000400001

INFORME DE VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

MODELO DE GESTIÓN INTERSECTORIAL BASADA EN LA SISTEMATIZACIÓN DE EVIDENCIAS DEL PLAN INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE 2014-2019

DEL EXPERTO :

Apellidos y Nombres : CHUNQUE SALAS, FRANCISCO MARCELO.....

Grado Académico que ostenta : Dr. CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.....

Cargo institucional vigente : DIRECTOR GENERAL IESPP "RAFAEL HOYOS RUBIO"

AUTOR DE LA PROPUESTA : Mg. Pintado García Gerónimo (0000-0002-9235-5444)

Mediante el presente documento doy fe que he analizado la propuesta y cumple adecuadamente con el objetivo de Mejorar los procesos de implementación y articulación del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable con convenios públicos y privados en el ámbito local de la provincia de San Ignacio y a nivel regional de Cajamarca.

Expedido el presente documento para los fines pertinentes.


MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
I.E.S.P.P. RAFAEL HOYOS RUBIO

Francisco M. Chuque Salas
C.M. 1027854410
DIRECTOR GENERAL
Firma del Experto

INFORME DE VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

MODELO DE GESTIÓN INTERSECTORIAL BASADA EN LA SISTEMATIZACIÓN DE EVIDENCIAS DEL PLAN INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE 2014-2019

DEL EXPERTO :

Apellidos y Nombres : CABALLERO TOCTO ELICEO JESÚS

Grado Académico que ostenta : MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN

Cargo institucional vigente : JEFE DE GESTIÓN PEDAGÓGICA

AUTOR DE LA PROPUESTA : Mg. Pintado García Gerónimo (0000-0002-9235-5444)

Mediante el presente documento doy fe que he analizado la propuesta y cumple adecuadamente con el objetivo de Mejorar los procesos de implementación y articulación del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable con convenios públicos y privados en el ámbito local de la provincia de San Ignacio y a nivel regional de Cajamarca.

Expido el presente documento para los fines pertinentes.



UGEL SAN IGNACIO
Mg. Eliceo Jesús Caballero Tocto
DIRECTOR PROGRAMA SECTORIAL II
AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA

Firma del Experto

INFORME DE VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

MODELO DE GESTIÓN INTERSECTORIAL BASADA EN LA SISTEMATIZACIÓN DE EVIDENCIAS DEL PLAN INTERSECTORIAL INICIATIVA APRENDE SALUDABLE 2014-2019

DEL EXPERTO :

Apellidos y Nombres : *NUÑEZ GAONA GILMER EUSEBIO*

Grado Académico que ostenta : *MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN*

Cargo institucional vigente : *ESPECIALISTA UGEL SAN IGNACIO*

AUTOR DE LA PROPUESTA : Mg. Pintado García Gerónimo (0000-0002-9235-5444)

Mediante el presente documento doy fe que he analizado la propuesta y cumple adecuadamente con el objetivo de Mejorar los procesos de implementación y articulación del Plan Intersectorial Iniciativa Aprende Saludable con convenios públicos y privados en el ámbito local de la provincia de San Ignacio y a nivel regional de Cajamarca.

Expido el presente documento para los fines pertinentes.

 UGEL SAN IGNACIO
PROF. GILMER EUSEBIO NUÑEZ GAONA
ESPECIALISTA EDUC. PRIMARIA

Firma del Experto

AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TESIS



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL SAN IGNACIO



"Año de la Lucha contra la corrupción y la Impunidad"

El Director de la Unidad de Gestión Educativa Local San Ignacio que Suscribe;

AUTORIZA

A Gerónimo PINTADO GARCÍA, Alumno del VI Ciclo del doctorado en GESTION PUBLICA Y GOBERNABILIDAD de la Universidad Cesar Vallejo, para que ingrese a las II.EE.PP del Nivel Secundario de la jurisdicción de la UGEL San Ignacio; con la finalidad de aplicar cuestionarios.

Se agradece a los Directores de las Instituciones Educativas brindar las facilidades necesarias.

San Ignacio, 11 de Diciembre del 2019

OGC/Dir. UGEL-SI
lpm.sec.



AV. Chilibique N° 330 - San Ignacio - Cajamarca
Línea telefónica central: 076 - 609444

[Escriba texto]



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
DIRECCION DE RED DE SALUD SAN IGNACIO
CLAS SAN IGNACIO



"Año de la Lucha Contra la Corrupción E Impunidad"

**EL GERENTE DEL A CLAS SAN IGNACIO, EXPIDE LA
PRESENTE:**

CONSTANCIA DE AUTORIZACION

A, **GERONIMO PINTADO GARCIA**, con DNI N° 42140756, con dirección, sector San Juan cuadra N° 1, **AUTORIZO** Para que realice la Aplicación de 2 instrumentos en la referida tesis de academia desarrollada al personal del centro de salud San Ignacio.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente.

San Ignacio, 10 de diciembre del 2019

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
SUB REGION DE SALUD JAEN
A CLAS SAN IGNACIO

LEYDI Y. SANTISTEBAN MASQUEZ
GERENTE - ACLAS(S)
CEP. 074726

C.C:
Arch.

Jr. Jose Abelardo Quiñones S/N - Sector Santiago - San Ignacio - Cajamarca - Peru E-mail: micro.red.sanignacio@hotmail.com