



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRIA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

**Gestión pública y desnutrición infantil del programa articulado
nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Leon Segovia, Roberto (orcid.org/0000-0002-2923-1940)

ASESORA:

Mg. Paredes Vasquez, Karina Lisset (orcid.org/0000-0001-8295-3726)

CO-ASESOR:

Mg. Papanicolau Denegri, Jorge Nicolás Alejandro (orcid.org/0000-0002-0684-8542)

LINEA DE INVESTIGACION:

Gestión de Políticas Públicas

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA- PERÚ

2023

Dedicatoria

Para mis queridos padres Gerardo y Epifania QEPDDG, quien ilumina mis días y me da fortalezas para poder cumplir el anhelo de todos sus hijos. De igual manera a mis queridos hijos Giomar, Xiomara, André y mi querida esposa Marilia por haber sido el motivo de mis éxitos...

Agradecimientos

A nuestra Universidad César Vallejo por permitirme lograr cumplir con mi meta de culminar la maestría y a mis compañeros de estudios con quienes hemos mantenido el apoyo e integración mutua.

A la maestra Karina Lisset Paredes Vásquez, por sus enseñanzas, consejos, tolerancia y preocupación para que lograra concretizar el objetivo.

A los colaboradores de la Red Integrada de Salud de Churcampa, de quienes tuve que asimilar y poner en práctica en el desarrollo de mis estudios.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras.	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.2 Variables y operacionalización	15
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	15
3.5 Procedimientos	17
3.6 Métodos y análisis de datos	17
3.7 Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.	35
VI. CONCLUSIONES.	41
VII. RECOMENDACIONES.	43
VIII. REFERENCIAS	45
IX. ANEXOS	51

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1: Niveles de la gestión pública del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	19
Tabla 2: Niveles de desnutrición infantil del programa articulado Nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	21
Tabla 3: Correlación entre la gestión pública y la Desnutrición infantil del Programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	23
Tabla 4: Tabla cruzada de gestión pública y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	24
Tabla 5: Correlación que existe entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del Programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	26
Tabla 6: Tabla cruzada del plan estratégico institucional y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	27
Tabla 7. Correlación entre el plan operativo institucional y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa en el año 2022.	29
Tabla 8. Tabla cruzada del plan operativo institucional y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	30

Tabla 9. Correlación que existe entre el presupuesto público y desnutrición infantil en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	32
Tabla 10. Tabla cruzada de presupuesto público y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	33

Índice de Figuras.

	Pág.
Figura 1. Niveles de barras de la gestión pública del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	20
Figura 2. Nivel en barras de desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022	22

Resumen

La investigación presentada para el lector de este trabajo se planteó con el propósito de determinar la relación que existe entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022. Se identificaron las variables gestión pública y desnutrición infantil con sus correspondientes dimensiones. Nos planteamos como hipótesis general que existe relación significativa entre la gestión pública y la desnutrición infantil en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022. El diseño de investigación fue la no experimental de corte transversal. Esta investigación fue correlacional de tipo básico, se empleó la recolección de la información a través del instrumento cuestionario a 150 madres de niños menores de 5 años que se encuentran dentro del programa articulado nutricional.

Los resultados obtenidos demuestran que no existe una relación significativa entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022 ya que los resultados del Chi cuadrado para esta hipótesis general el X^2 calculado es de 8,8887 que es menor que el X^2 crítico de 9,488; así mismo el p-valor de significancia es mayor a 0.05, por tanto hemos aceptado la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alterna; por consiguiente no existe relación significativa entre estas dos variables.

Palabras clave: Gestión Pública, desnutrición infantil, programa articulado nutricional, indicador de desarrollo.

Abstract

The research presented for the reader of this paper was proposed with the purpose of determining the relationship between public management and child malnutrition of the articulated nutritional program in the province of Churcampa, Huancavelica 2022. The variables public management and child malnutrition with their corresponding dimensions were identified. We proposed as a general hypothesis that there is a significant relationship between public management and child malnutrition in the province of Churcampa, Huancavelica 2022. The research design was non-experimental, cross-sectional. This is a basic correlational research, using a questionnaire instrument to collect information from 150 mothers of children under 5 years of age who are in the articulated nutritional program

The results obtained show that there is no significant relationship between public management and child malnutrition of the articulated nutritional program in the province of Churcampa, Huancavelica 2022 since the Chi-square results for this general hypothesis the calculated X^2 is 8.8887 which is less than the critical X^2 of 9.488; likewise the p-value of significance is greater than 0.05, therefore we have accepted the null hypothesis and rejected the alternative hypothesis; consequently there is no significant relationship between these two variables.

Keywords: Public management, child malnutrition, articulated nutritional program, development indicator.

I. INTRODUCCIÓN

La desnutrición infantil representa para el mundo uno de los principales indicadores de desarrollo que está ligado al nivel de evolución de las facultades de los infantes particularmente en menores de cinco años. Así como lo manifiesta Hernández (2020), en el mundo sobre este problema “existe casi doscientos millones de infantes con edades debajo de 5 años que padecen de desnutrición crónica (9 de cada diez niños viven en Asia y África)” (p,12). Este problema afecta a todos los estratos sociales especialmente de los más vulnerables donde por no contar con los recursos básicos determinan el padecimiento de este daño que repercute con el desarrollo humano y por ende el social.

Tal es el caso como ocurre en otras naciones de Latinoamérica como en el País de México, donde siempre existió esta afección; sin embargo, ha ido mejorando en las últimas décadas; es así que en los últimos 30 años se han mejorado especialmente en la prevención de la baja talla (Cuevas L. e., 2021).

Este problema infantil en nuestro país afectó al 11,5% de niños menores de cinco años; en comparación con el año 2016 disminuyó en 1,6 puntos porcentuales (13,1%). (INEI, 2022). Sin embargo, para Huancavelica esta problemática continúa con cifras preocupantes ya que según las cifras de desnutrición crónica afectan al 20.8% en infantes de menos de tres años, mientras que el 46.6% se encuentran en riesgo de padecerla. La provincia de Churcampa según información de la SIEN Data de la DIRESA Huancavelica mantiene para el año 2021 el 24,3% de infantes inferiores a cinco años con este problema de desnutrición. (MINSa M. d., 2021)

Desde que se inicia la nueva gestión por resultados por el MINSa y el MEF diseñaron herramientas de presupuesto como el PAN para programar los presupuestos para las diferentes acciones destinadas a contribuir con el cumplimiento de este objetivo (MINSa, 2017).

Por otra parte, la problemática de salubridad global en diversas investigaciones han buscado estudiar diferentes variables a fin de poder identificar los problemas y coadyuvar a los diferentes actores de la sociedad a resolver según las recomendaciones de sus estudios (Calva y Ruiz, 2020).

Por otro lado, Guillen (2018) respecto al presupuesto del PAN de los años 2016 y 2017 y su respectiva ejecución presupuestal, “se destaca que ha ocurrido un incremento del PIM, pero en la ejecución se nota una disminución, siendo el 98.6% en el 2016 y llega al 97.2% el año 2017” (p. 38).

En consecuencia, podemos definir el problema general mencionando:

¿Qué relación existe entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022?; seguidamente, se plantearon los problemas secundarios como: a) ¿Qué relación existe entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022?; b) ¿Qué relación existe entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022; c) ¿Qué relación existe entre el presupuesto público y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022?

La justificación teórica de este estudio es impartir a las personas que se encontraron en la investigación similar a este trabajo, los conocimientos que se fueron adquiriendo para la realizar y analizar diferentes conceptos o teorías de las variables en estudio y también para analizar la prestación de los diferentes servicios de la institución pública que está presente en este trabajo en el instante que se requiera alguna información, solicitar documentos o quizás alguna otra gestión documentaria para así poder deducir el pensamiento que tiene el usuario a la hora de acudir a esa entidad para que exponga su satisfacción o su insatisfacción.

Por otro lado, la justificación práctica, es precisamente el momento donde se usó un método para ayudar a resolver de manera sencilla las preguntas de esta investigación, analizando también cada una de las dimensiones y para lograr obtener resultados que sirvió para pulir y cambiar el estado de cada una de las variables por lo que, en ese sentido, puede utilizarlo para dicho estudio de investigación.

Con respecto a la justificación metodológica, una contribución importante del estudio fue la creación de dos instrumentos de medición, que debieron transcurrir

en 3 consultas o discernimientos de especialistas antes de ser aplicados y fueron validados por el coeficiente alfa de Cronbach; por lo tanto, rigor metodológico en el enjuiciamiento y explicación de los datos, tanteo y logros. De tal forma, durante el desarrollo se utilizó en probar la suposición y aclarar algunos interrogantes de investigación que se van a presentar. Aunque las razones prácticas se basan en la gestión donde se hará la investigación en particular, las soluciones se darán en forma de recomendaciones.

Por otro lado, este estudio posee como objetivo general:

Determinar la relación que existe entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022. Seguidamente se plantea los siguientes objetivos específicos como: a) Determinar la relación existente entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022; “b) Determinar la relación que existe entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022; c) Determinar la relación que existe entre el presupuesto público y el indicador de desarrollo de la DI en la provincia de Churcampa en el año 2022.

Finalmente, se ha planteado como hipótesis general: Existe relación significativa entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022. Seguidamente se plantea las siguientes hipótesis específicas como: a) Existe relación significativa entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022; b) Existe relación significativa entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022; c) Existe relación significativa entre el presupuesto público y el indicador de desarrollo de la DI en la provincia de Churcampa en el año 2022.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, Según, Zambrano, (2022) en su trabajo de postgrado: “Nueva gestión pública y eficiencia en la cultura organizacional del distrito salud Jipijapa” (p. 1) Ecuador. El objetivo central fue perfeccionar en el contexto de la nueva gestión pública la eficiencia de la cultura organizacional del Distrito en estudio. La metodología aplicada fue descriptiva. Como resultante Zambrano (2022) mostró que “un 90% de la institución carece de una cultura organizacional fuerte, debido a que el ambiente laboral no es óptimo, los funcionarios no están predispuestos a trabajar en equipo y esto constituye en una debilidad para la institución” (p. 69). Concluyó que una cultura organizacional efectiva asegura el compromiso y la lealtad de los empleados, fortalece los procesos organizacionales y logra las metas. Según Terán (2022) en su investigación “El gasto público y su incidencia en la desnutrición crónica en américa latina, periodo 2001-2019” (p. 1); tuvo por propósito central establecer cómo el del gasto público social incide sobre la desnutrición crónica (DCI) en Latinoamérica; utilizó un método hipotético descriptivo, llegando a la conclusión que se presenta evidencia sobre la relación inversa entre la DCI y el incremento progresivo del gasto público social. En base a ello, conforme se incrementa el gasto público disminuirán las estadísticas de desnutrición.

Franco (2022) en su tesis tuvo como propósito central “determinar la relación que existe entre el gasto público en salud y la desnutrición infantil en la zona rural y urbana (p. 5). Para tal fin aplicó un método cuantitativo explicativo. Llegó a concluir que la desnutrición infantil tiene mayor presencia en las zonas rurales que en urbanas, puesto que en las primeras se ubican habitualmente familias de limitados recursos en comparación con las urbanas; así mismo todo ello obedece a que existen otros determinantes sociales como la calidad del agua, la accesibilidad a los productos básicos y al buen uso de las atenciones de salud, entre otros.

Cuevas L., (2021), en su estudio sobre desnutrición crónica en poblaciones de más de 100,000 habitantes en México cuyo objetivo se centra en describir la prevalencia de la DCI y ciertas particularidades sociodemográficas entre 2012 y 2018; para tal estudio utilizó la comparación de la DCI con variables sociodemográficas, concluyendo que se encuentra una alta prevalencia de DCI asociado a marginalidad y otras carencias sociales. Por consiguiente, indica que no solamente el aporte de

los servicios de salud mejora las condiciones nutricionales, sino que va a depender de ciertas condiciones sociales en las que viven las familias.

Según Calva y Ruiz (2020), en su estudio de investigación realizado se planteó como objetivo examinar cómo el gasto público incide en la desnutrición en los dos continentes citados, en la que se apoya en la técnica de datos de panel con el método de GLS, concluyendo en que los países que invierten más en salud logran importantes logros en reducir la DCI; así mismo, siempre los más afectados por este mal serán de las zonas rurales; además que las determinantes sociales como el desempleo condiciona a incrementar la prevalencia de la DCI; del mismo modo, hace referencia que existen otras determinantes que pueden conducir al aumento como es el caso de ruralidad, desempleo, inflación, entre otros.

Freire (2019) en su trabajo de postgrado relacionado a mi trabajo de investigación en nuestro vecino país de Ecuador en los años 2007 al 2017 donde tuvo como objetivo lograr que los espacios como los de rendición de cuentas mejoren. La metodología aplicada fue descriptiva. Los resultados mostraron que a pesar de las políticas de modernización, sectores como los estratégicos tienen restricciones para acceder a la información. Se puede afirmar que no hay homogeneidad en la optimización de los sectores. Llegó a concluir que las modificaciones para actualizar la gestión pública en el referido país, mejoró el contexto para la accountability, empero esta mejoría no sucede en otros sectores gubernamentales.

Cajamarca (2019), en su tesis relacionado a mi tema, durante el año 2000 – 2016 plantea como intención establecer la relación entre las variables en el referido continente, para ello aplicó la metodología hipotética deductiva descriptiva y que concluye en que la mortalidad de niños en 17 naciones de Latinoamérica ha logrado disminuir de 32% en el año 2000 a una cifra de 17% en el año 2016, precisamente porque hubo mejoras en el gasto público en el sistema sanitario como también por una mejor dotación de agua potable y saneamiento que forman parte de las intervenciones integrales en salud.

Según Ocampo y Fernández (2018) en su trabajo sobre gestión pública en una región de Colombia cuyo objetivo primordial fue conocer las formas de percepción de los trabajadores administrativos y financieros relacionadas con la eficiencia, probidad y transparencia con la que ejecutan los procesos de las dependencias de

la referida casa de estudios. La metodología aplicada fue cualitativa. Los resultados mostraron que la administración pública prioriza en fomentar la gestión enfocada a resultados, contraria a las tradicionales enfocadas en el cumplimiento riguroso secuencial de la normativa. Concluyó que carece de un estricto programa de rendición de cuentas. Las capacidades, competencias y desempeño de los colaboradores no reciben el reconocimiento e incentivo correspondiente lo que desalienta el buen desempeño, limitándose solo a cumplir mecánicamente sus funciones por una retribución a percibir.

Por su parte, Parra (2018) también ha realizado una investigación sobre gestión pública en el vecino país de Colombia, donde plantea como objetivo central de “generar estrategias de gestión pública y desarrollo sostenible que permitan mejorar la calidad de vida” (p. 9). El método empleado fue descriptivo y los resultados mostraron que se necesita determinar estrategias para satisfacer la demanda de viviendas a través de la construcción de edificios empleando materiales ecológicos acorde con un desarrollo urbano sostenible. Además, Parra (2018) llegó a concluir que es fundamental enlazar a “participación ciudadana, planificación ambiental y educación urbana y sostenible como las 3 dimensiones muy necesarios para cumplir con las políticas públicas (p. 9).

De este panorama internacional, los estudios vinculados a la temática de mi investigación, podemos afirmar que a mayor inversión en salud se obtienen mayores logros y además que no solo se debe al tema de inversión sanitaria, sino que depende de ciertas determinantes sociales en la que viven las familias, de ahí que el tema de la DCI se va a resolver con un abordaje integral.

En el contexto nacional, diversos estudiosos han realizado trabajos relacionados a mi tema de estudio; tales como Huaripuma (2022) quien también realizó un trabajo similar del año 2015 al 2020, el propósito era establecer cómo el gasto del PAN influye en la DI a nivel nacional y regional. En este caso se aplicó un método básico explicativo. Llegó a concluir que las evidencias empíricas obtenidas no alcanzan para aseverar que un incremento en el gasto real del PAN disminuya la DI, por lo que esta investigación deja una serie de variables para que sirva de base para ampliar las investigaciones y precisar cuál puede influenciar mejor la disminución de la DI.

Por su parte, Guzman (2021) ha investigado al gasto público en Ancash – Perú proponiéndose analizar la relación que existe entre el GPS con la disminución de la DCI en la región Ancash; para ello aplicó un método descriptivo no experimental y que luego de sus discusiones concluye en que el gasto público en salud impactó significativamente en la reducción de la DCI en la región Ancash. Todo ello ratifica que a mayor asignación presupuestal a través del tiempo se pueden obtener logros esperados y así mismo disminuir los indicadores negativos como es el caso de la DI.

Del mismo modo, Durand (2021) realizó su trabajo de investigación se planteó buscar la relación del “gasto público de los programas sociales y la reducción de la DCI” (p. 18); donde se aplicó un método cuantitativo no experimental. Llegó a concluir que el gasto público de los programas sociales se relaciona significativamente con la DCI, hecho que se puede interpretar que, “al aumentar en 1% el presupuesto, se disminuirá en 0.07% la tasa de DCI luego de 2 años” (p. 82); pudiendo reafirmar que es necesario que el problema de la DCI se aborde de manera integral y multifactorial.

Por su parte, Díaz (2020) en su investigación en la región de Junín (2018) relacionado a mi tema, buscó establecer el nivel de relación que existe entre las variables en la gestión de la referida región. La metodología aplicada fue correlacional no experimental. Como producto del estudio se mostró que el 16,4% de los interrogados expresaron estar totalmente de acuerdo en que en la región se promueva el reciclaje; el 42,7% se mostraron en desacuerdo; el 33,6% ni en acuerdo ni en desacuerdo, y el 7,3% estuvieron de acuerdo. Tuvo por conclusión que existe relación entre las variables mostrándose favorablemente considerable ($r_s = 0,798$; $p < 0.05$, indicando que a mejor gestión pública mejor desarrollo sustentable.

Cerquin y Gálvez (2020) en Cajamarca (2019) en otro trabajo similar buscaron determinar cómo la Gestión Pública influye sobre la Satisfacción del Ciudadano. La metodología aplicada fue descriptiva correlacional. Los resultados mostraron que en cuestión de ejecución en plazos establecidos, el 48% de la muestra encuestada refirió que nunca llegan a cumplir los plazos establecidos, un 30% refirió que a veces, un 14% que casi siempre y un 4% que casi nunca. Como resultado dedujo la existencia de una significativa influencia entre las variables, relacionándose y

variando de manera conjunta, apoyándose en el coeficiente de correlación de Pearson y admitiendo las hipótesis.

Rosales (2018) también realizó un estudio sobre gestión pública y desarrollo económico en el departamento de Huánuco. El objetivo central fue aplicar el control de la gestión pública, como alternativa para que la región mantenga un desarrollo socioeconómico. La metodología aplicada fue descriptiva correlacional. Los resultados mostraron que referente a la efectividad de la aplicación del control interno en el área de presupuesto y contabilidad, el 48.78% opino que definitivamente sí y el 36.59% probablemente sí. Llegó a concluir una limitada y deficiente gestión pública en el gobierno regional; y con una baja calidad en el servicio brindado; como efecto de la ausencia de una política de incentivo al desempeño eficiente en la atención al público.

Valdez (2018) en otra investigación sobre modernización de la gestión pública en la región de Huánuco determinó su grado influencia sobre el desempeño laboral. La metodología aplicada fue correlacional no experimental. Los resultados mostraron que referente a que la gestión pública se modernice; el 84% consideran que es adecuada, el 12% que es poco adecuada y el 4% que es inadecuada. Respecto al desempeño laboral, el 73% lo considera de nivel alto y el 36% regular. Como conclusión menciona que las variables del citado estudio mantienen una significativa relación apoyándose en el coeficiente de rho de Spearman hallado de $r_s = 0,591$ con una significación bilateral de $p = 0,000$ inferior a 0,01 admitiendo la hipótesis del estudio.

Por su parte, Valderrama (2017) en una investigación relacionado a mis variables en estudio buscó determinar cómo el programa PAN influye sobre la reducción de la DI y la anemia en el distrito de Los Olivos – Lima. El método aplicado fue hipotético deductivo. Llegó a concluir que el PAN no influyó de manera significativa en la disminución de la DI, lo que indica que para el ámbito de estudio (Los Olivos), pese a que se contó con el presupuesto para las diferentes actividades del programa en mención, se infiere que existen otros factores que se requiere fortalecer para que de manera integral se aborde las intervenciones para reducir la desnutrición.

Estos estudios de carácter nacional también ratifican los descritos en el marco internacional, que la gestión pública mantiene una relación significativa con la reducción de la DCI; así mismo, también se requiere de ampliaciones en las investigaciones que no siempre a mayor gasto menores tasas de desnutrición tal como afirma (Huaripuma, 2022).

Los aspectos teóricos y enfoques conceptuales están determinados por la realidad del problema relacionado a la capacidad de gestión de las principales entidades acerca del problema de la desnutrición en la población de infantes de menos de 5 años. En este sentido, la gestión pública se hace de manifiesto cuando las unidades ejecutoras que administran la salud deben de administrar bien los recursos públicos y su ejecución destinada al cumplir con los objetivos y metas del presupuesto del PAN. En base a ello, podemos manifestar que la desnutrición se da cuando los niños crecen menos en relación a su edad (indicador de relación talla/edad) que se manifiesta en infantes es producto de diversos factores que van relacionados con la capacidad nutricional desde el momento del embarazo, la lactancia materna única, la alimentación complementaria y otras determinantes que se encuentran en el entorno como son los estilos de vida sobre alimentación balanceada, calidad del agua de consumo, el saneamiento básico en el hogar, la formación educacional de los progenitores, entre otros. La cantidad de infantes de menos de cinco años con Desnutrición Infantil representa el indicador del desempeño del PAN (MINSA M. d., 2019).

La desnutrición infantil (DI) se define como “la cantidad de niños menores de 5 años en el que el crecimiento (talla) se encuentra 2 desviaciones estándar por debajo del valor para su correspondiente edad según los Estándares Internacionales de Crecimiento como población de referencia (estándares de la OMS). (MINSA M. d., 2019). Siendo la desnutrición Infantil uno de los indicadores de desarrollo del país y uno de los Objetivos del Desarrollo Sostenible a nivel del mundo, se ha plasmado como una prioridad del estado peruano y con un abordaje intersectorial e interinstitucional descrito en la Resolución Ministerial N°131-2012/MIDIS (MIDIS, 2012).

Es así que desde que, en el marco de la Ley de Modernización de la Gestión del Estado, Ley N° 27658, establecen objetivos para que la gestión pública sea

accesible a la comunidad y con una total transparencia, descentralizado, desconcentrado y con servidores públicos calificados. Así mismo se refuerza a esta política pública el DS N° 004-2013-PCM denominado Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública en la que contiene cinco pilares, de los cuales el segundo pilar se relaciona al Presupuesto para resultados que fortalece la implementación de los programas presupuestales del sector salud como es el PAN para revertir los indicadores negativos de Desnutrición Crónica Infantil. Las dimensiones identificadas para la variable de la desnutrición crónica son: a) Indicador de desarrollo, la desnutrición crónica no se puede abordar sólo como un problema alimentario; sino como un indicador que mide el grado de pobreza y desarrollo de las naciones, tal como afirma Mariños (2014); como tal afecta el desarrollo social al que se le cataloga como uno de los problemas de salud pública y en consecuencia exige una responsabilidad y su abordaje social con participación de toda la población y sus principales líderes políticos y técnicos; y b) la vulnerabilidad, caracterizada porque la exposición a los factores de riesgo hacen más susceptible a padecer de la desnutrición y por tanto también más vulnerable para la población de ser catalogados como poblaciones con grado de pobreza alta o muy alta como lo menciona PNUD (2010) ratificando que los departamentos de Huancavelica, Cajamarca y Apurímac representan las regiones con mayor vulnerabilidad a nivel nacional.

Definiremos gestión pública, como sigue: DNP (2007) como un proceso en constante cambio, es dinámico, completo, sistémico y busca la participación de todos, que enlaza los aspectos de planificación, desarrollo o ejecución, seguimiento, evaluación, control para que después se rinda las cuentas sobre los aspectos de desarrollo de la economía, desarrollo social, cultural, tecnológico, ambiental, político e institucional de una gestión, en base a las metas establecidas en democracia.

HEGEL (2021): es el conjunto de procesos y acciones que los directivos ejecutan para administrar apropiadamente los recursos de la institución pública a la que sirven y puedan cumplir con los propósitos planteados.

UNIR (2022); está centrada en la forma como se administra de manera efectiva los recursos de un país para beneficiar satisfacer las demandas de la población y asegurar el crecimiento de la nación.

Las Dimensiones de la variable gestión pública son:

Plan estratégico institucional. Según, MEPyD (2019), es el instrumento de planificación de las instituciones que propone un enfoque estratégico, determina el objetivo, la prioridad, meta y lo que los órganos y organismos públicos requieren en recursos.

Plan Operativo Institucional; según Gob Perú (2020), es un instrumento de gestión que implica el programa de labores del OSIPTEL, a realizar en el año, direccionadas a lograr propósitos institucionales y posibilita la ejecución del PIA con criterios de eficacia, calidad de gasto y transparencia.

Presupuesto Público; Según, MEF (2020), es el instrumento de gestión estatal para alcanzar los objetivos que benefician a la sociedad, mediante los servicios de asistencia eficientes, equitativos y eficaces por parte de las instituciones estatales.

Definiremos la segunda variable Desnutrición Crónica Infantil (DCI).

Topdoctors (2022), es el resultado de la insuficiente ingesta de comestibles que deriva en la manifestación constante de afecciones patógenas.

Wisbaum (2011), es el resultado del consumo exiguo de comestibles (en volumen y beneficio nutricional), escasez de cuidado apropiado y la manifestación de afecciones patógenas. Según, ICBF, (2019) es una enfermedad que se manifiesta producto de la ingesta exigua de comestibles en volumen y beneficio nutricional, de la manifestación constante de afecciones patógenas y de circunstancias de la sociedad que influyen en la situación nutricional infantil. En virtud, Pilar (2022) refiere que es causada por la poca ingesta de alimentos que durante la niñez es el periodo fundamental de mayor requerimiento de alimentos nutritivos para un desarrollo adecuado. Según Salcedo (2014), es producto de la ingesta exigua de comestibles que incluyan los micronutrientes requeridos para el desarrollo apropiado, sin ello se manifiestan 3 clases de desnutrición (crónica, aguda y global).

Dimensiones de la segunda variable desnutrición infantil

Las dimensiones utilizadas para esta investigación son:

La desnutrición aguda

Se padece cuando el peso de la persona disminuye a tal grado ocasionar su deceso. Las causas más comunes son las ingestas insuficientes de alimentos para toda la familia y niños y también producto de ello se contraiga enfermedades o el desarrollo de las infecciones (OMS, 2020)

La desnutrición crónica

Un niño que padece este tipo de deficiencia manifiesta un retraso en su crecimiento por la escasez de nutrientes fundamentales en un periodo duradero, aumentando el peligro de adquirir enfermedades que perjudiquen el crecimiento físico e intelectual del infante. Este problema es a veces imperceptible y no tiene la atención debida, incluso puede empezar desde el útero de la progenitora. Lo razonable es actuar desde la gestación y anticiparse al cumplimiento de los veinticuatro meses del infante, para evitar efectos irreversibles que llevará en toda su existencia. (Wisbaum, 2011).

Desnutrición aguda moderada, sucede en el caso que el peso del infante no es acorde a su estatura. Asimismo, se realiza una medición perimetral de una extremidad superior, que será inferior al indicador de comparación. Este necesita un manejo terapéutico lo más rápido para evitar su empeoramiento.

Desnutrición aguda grave o severa, es un estado muy crítico. Cuando el peso del bebé está por debajo del estándar de referencia para su talla. También se mide por la circunferencia del brazo. Esta situación interrumpe los procesos de vida del bebé y crea un alto riesgo de muerte infantil. Requiere atención médica urgente. Esta carencia vitamínica se traduce en: fatiga, disminución de concentración para aprender o del sistema inmunológico, entre otras (Wisbaum, 2011).

La desnutrición global

La **crisis alimentaria global elimina** el derecho fundamental del ser a tener una buena alimentación y no padecer de hambruna. Esta problemática imposibilita el crecimiento de los países, la escasez de alimentos perjudica la salud, educación, y

una vida saludable con calidad para la población, así como merma la habilidad del individuo de sustentarse diariamente, (Guterres, 2021).

La crisis alimentaria es la dificultad para tener acceso a los comestibles requeridos, seguros y de nutrición aceptable que contribuya a una vida activa y sana.

Los factores que contribuyen a una crisis alimentaria son: los conflictos políticos y armados en distintas partes del planeta, los fenómenos meteorológicos como las extremas sequías y las fluctuaciones de la economía, como la pérdida del poder adquisitivo del dinero en algunos países, (Rev ACH, 2022).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

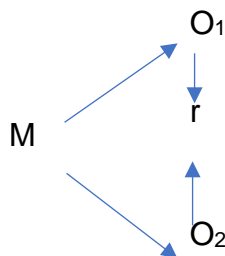
El enfoque utilizado para mi estudio fue tipo cuantitativo. Como expresa Cruz (2018) menciona que la intención de realizar una investigación cuantitativa es por la necesidad de realizar mediciones y hacer comprobación de hipótesis bajo la información teórica buscada.

El diseño de mi trabajo de investigación ha sido el no experimental de corte transversal. Según, Kerlinger y Howard (2002) sostiene que “la investigación no experimental es la indagación empírica y sistemática en la que no se tiene el control directo de las variables independientes, puesto que son hechos ya suscitados o que son inherentemente no manipulables” (p. 420). Se realizan deducciones referentes a las relaciones entre las variables, sin intervención directa, de la variación coordinada de las variables independiente y dependiente.

Tipo básico. Este estudio se caracteriza por que tienen la intención de modificar o ampliar los conocimientos

La investigación es correlacional porque el objetivo principal del estudio es la de comprobar y verificar que dos variables que se postulan como correlaciones, presentan una relación estadística.

Figura 1.



En donde:

- M = Las Familias
- O = Gestión pública
- O₂ = Desnutrición infantil
- r = Relación.

3.2 Variables y operacionalización

La variable gestión pública.

Wilches, (2022) es la disciplina encargada de la administración de los recursos de un país, eficientemente, mediante sus entidades gubernamentales. Su manejo eficiente se reflejará en el desarrollo del país, que los ciudadanos logren su desarrollo humano y social. Tiene tres dimensiones: Plan Estratégico Institucional (PEI), Plan Operativo Institucional (POI), Presupuesto Público (PP).

La variable desnutrición infantil, según, UNICEF (2006) es una emergencia silenciosa que trae consigo consecuencias nocivas que se reflejan en el desarrollo del ser y de difícil detección inmediata. La señal más evidente es el bajo peso, le sigue la estatura baja; empero, representan sólo evidencias superficiales de la problemática. Refiere que el 50% de muertes en niños es originada directa o de manera indirecta originado por un deficiente estado de nutrición. Su definición operacional es: Desnutrición Aguda, Desnutrición Crónica, Desnutrición Global.

3.3 Población, muestra y muestreo

En relación a este punto, lo integraron 150 familias con niños menores de edad (menores de cinco años). Urdan Fuente especificada no válida, menciona que la población es el grupo de sujetos, animales, documentos o cualquier otra cosa de interés que califica con los requerimientos y caracteres que lo consideran perceptible.

Muestreo

Así mismo, la muestra fue en un total de 150 familias con niños en situaciones de desnutrición infantil, se corrobora con Supo **Fuente especificada no válida.** menciona que la muestra es una parte que representa en su totalidad a la población y a partir de esta se generalizan los resultados.

La muestra se determinó mediante la forma de muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para el acopio de la data necesaria se ha utilizado la técnica de la realización de la encuesta aplicando unos cuestionarios establecidos para tal fin. Según, Hurtado

Fuente especificada no válida, plantea que esta técnica recolecta información en función del problema de interés para la investigación y, para ello se vale de la entrevista o el cuestionario, los cuales cuentan con una serie de interrogantes que permitirán dar respuesta a los problemas del estudio.

En este trabajo de investigación, se aplicaron los instrumentos para cada variable. Este instrumento contó con un número de preguntas vinculadas a las variables de interés, además el mismo es coherente con la problemática y los objetivos de investigación (Ñaupas et al, 2018)

La variable Gestión pública, Según Cerquin y Gálvez (2020) en su instrumento de gestión pública describe tres dimensiones las cuales son: “plan estratégico institucional - PEI (4 ítems), Plan operativo institucional - POI (4 ítems) y presupuesto público - PP (4 ítems)” (p. 66). Así mismo el cuestionario emplea la escala de Likert de Casi nunca (1), nunca (2), a veces (3), casi siempre (4), siempre (5).

Igualmente, Robles (2018) tiene su cuestionario de desnutrición infantil, El cual consta de tres dimensiones para la investigación de análisis de estudio, las cuales son: Desnutrición aguda (5 ítems), desnutrición crónica, (5 ítems) desnutrición global (5 ítems) y totalizando 15 preguntas. Así mismo cuenta con una escala de Likert de si (1), a veces (2) y no (3).

Confiabilidad del instrumento

Con respecto a la validez y la confiabilidad, se ha desarrollado la validación mediante consulta a tres expertos, los mismos que se encuentran en el anexo.

Así mismo, para nuestro coeficiente de confiabilidad de Cronbach que es de 0,890 del primer instrumento Gestión pública, que mediante la prueba piloto realizada en 25 encuestados del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022, evidenciando un nivel bueno por ubicarse encima de 0.8 en concordancia a la escala de George y Mallery (2003).

Con respecto a la confiabilidad de Cronbach que es de 0,904 del segundo instrumento desnutrición infantil, que mediante la prueba piloto realizada a 25 trabajadores en la IE de la ciudad de Cajamarca 2022, se evidenció un nivel excelente por ubicarse encima de 0.9 en concordancia a la escala de George y

Mallery (2003). Asimismo, los 15 ítems se midieron en igualdad de condición que el instrumento.

3.5 Procedimientos

Para la realización del presente estudio hemos contado con los instrumentos validados y del mismo modo se ha tenido la autorización del coordinador del Programa PAN del sector salud en Churcampa, direccionado a las familias que intervienen en ella y que se encuentran en las diversas comunidades adscritas a nuestros establecimientos de salud; se les aplicó los dos cuestionarios como son de la variable gestión pública y la segunda variables desnutrición infantil.

3.6 Métodos y análisis de datos

En la realización del análisis, se recurrió al programa estadístico SPSS v.26 y de la hoja de cálculo de Ms Excel.

El primer análisis que se ejecutó fue de tipo descriptivo, que permitió detallar las características o niveles de cada variable y sus dimensiones correspondientes, cuyos resultados se expresan en tablas con interpretación de los hallazgos.

El segundo análisis corresponde al inferencial, que es caracterizado porque se emplea el estadístico de prueba a partir de haber determinado si se deben emplear pruebas paramétricas o no paramétricas

3.7 Aspectos éticos

Se han considerado para el presente estudio algunos de los aspectos tales como: a) respeto a la autonomía, es decir, se respetó que cada participante lo haga libremente, sin que sienta que se le ha presionado o forzado a hacerlo; b) beneficencia, pues, el trabajo que se realiza beneficia a la sociedad, puesto que analiza una problemática para hacer saber no solo el problema sino también contribuyendo con ideas para solucionar.

En la investigación, optaremos la utilización fundamental en los principios esenciales en la ética como mayor y verdadero respeto por los valores sociales, evitando la divulgación de la identidad de los encuestados, nos ayudaremos a adoptar métodos científicos adecuados para el proceso de investigación, que promoverán activamente la contribución permanente del personal que labora en dicha institución y donde usted acepta las condiciones de la indagación obtenida y

proporcionada será definitivamente verdadera auténtica. Hacer de conocimiento los estándares (nacionales e internacionales) utilizaremos para poder hacer la demostración de la importancia de la calidad ética del estudio en curso y explicar la utilización de principales y esenciales principios éticos en donde podemos hacer mención de lo siguiente (intereses, seguridad, autonomía y justicia) así como lo que corresponda (Salazar y Abrahantes, 2018).

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Niveles de la gestión pública del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022

Variables / Dimensión	Niveles	N	%
D1: Plan Estratégico Institucional	Bajo	56	37%
	Medio	63	42%
	Alto	31	21%
D2: Plan Operativo Institucional	Bajo	63	42%
	Medio	60	40%
	Alto	27	18%
D3: Presupuesto Público	Bajo	98	65%
	Medio	38	25%
	Alto	14	9%
Gestión Pública	Bajo	55	37%
	Medio	67	45%
	Alto	28	19%
	Total	150	100.0%

Interpretación

La tabla 1 nos demuestra a la **gestión pública** en niveles, observando que el 19% de los colaboradores percibe que la gestión pública está en alto nivel, mientras que el 45% en medio y el 37% en un bajo nivel. Para la dimensión **plan estratégico institucional**, el 21% de los colaboradores indica que se encuentra en alto nivel, mientras que el 42% en un medio y el 37% en un bajo nivel, para la dimensión **plan operativo institucional**, se observa que el 18% de colaboradores percibe un nivel alto, mientras que el 40% en un nivel medio y el 42% en un nivel bajo. Finalmente, para la dimensión **presupuesto público**, se observa que el 9% de los colaboradores percibe un nivel alto, el 25% en un nivel medio y el 65% en un nivel bajo.

Figura 1.

Niveles en barras de la **gestión pública** del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022

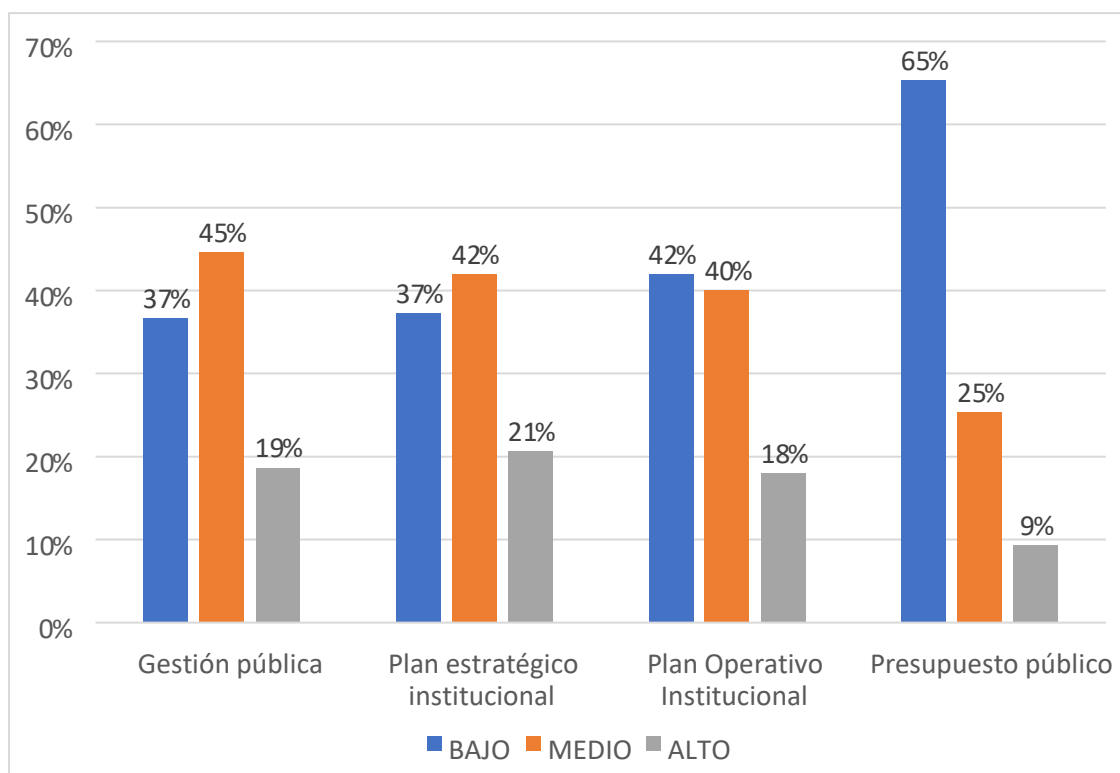


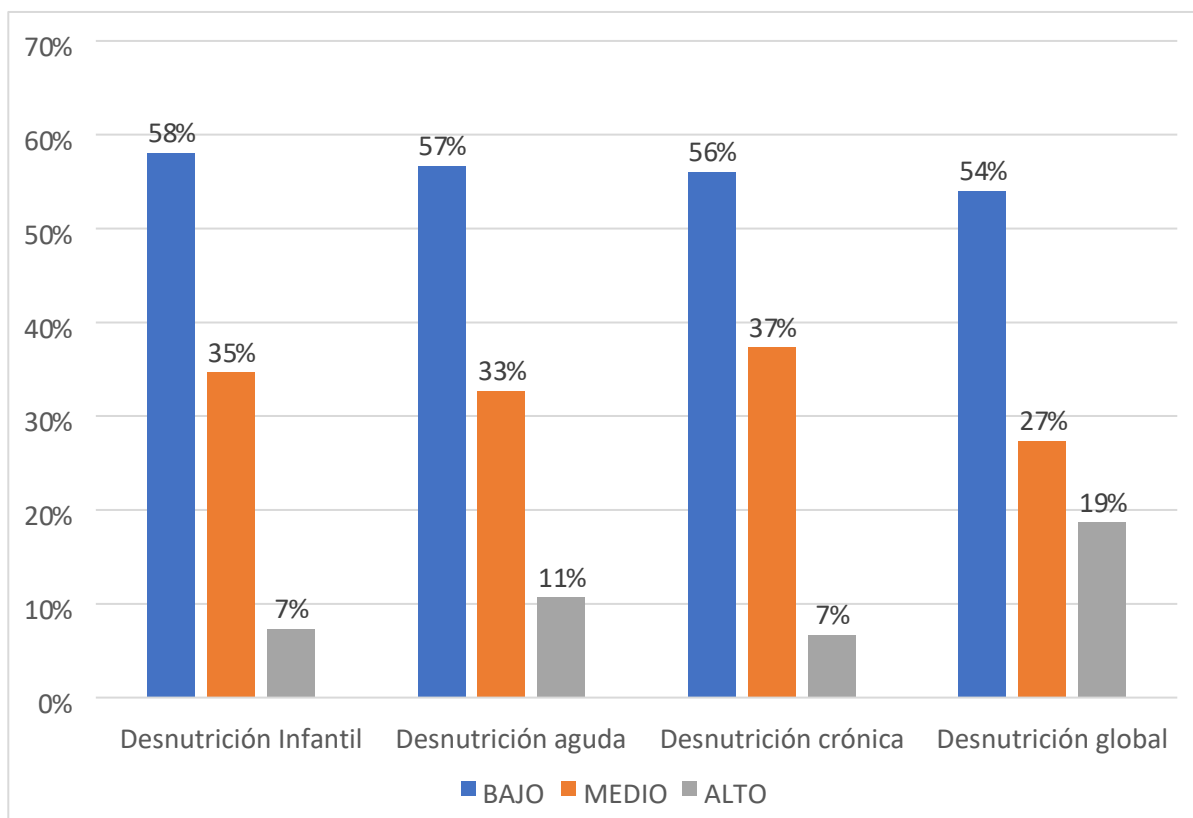
Tabla 2. Niveles de desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

Variables / Dimensión	Niveles	N	%
D1: Desnutrición Aguda	Bajo	85	57%
	Medio	49	33%
	Alto	16	11%
D2: Desnutrición crónica	Bajo	84	56%
	Medio	56	37%
	Alto	10	7%
D3: Desnutrición global	Bajo	81	54%
	Medio	41	27%
	Alto	28	19%
Desnutrición infantil	Bajo	87	58%
	Medio	52	35%
	Alto	11	7%
	Total	150	100.0%

Interpretación

La tabla 2 muestra los niveles de la **desnutrición infantil**, observando que el 7% de los colaboradores percibe que la desnutrición infantil está en un alto nivel, mientras que el 35% en medio nivel y el 58% en un bajo nivel. Para la dimensión **Desnutrición aguda**, el 11% de los colaboradores se encuentran en un alto nivel; mientras que el 33% en medio nivel y el 57% en un bajo nivel bajo, para la dimensión **desnutrición crónica** se observa que el 7% de colaboradores percibe un alto nivel, mientras que el 37% en un medio nivel y el 56% en un bajo nivel, y por último para la **desnutrición global** se observa que el 19% de colaboradores percibe un alto nivel, mientras que el 27% en un medio nivel y el 54% en un bajo nivel.

Figura 2. Nivel en barras de desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022



4.2 Hipótesis general

a) Planteamiento de la hipótesis

Ho: No Existe relación significativa entre la gestión pública y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

Ha: Existe relación significativa entre la gestión pública y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

b) Nivel de Confianza

95%

c) Nivel de Significancia

$\alpha=0.05 = 5\%$

d) Elección del Estadístico

Se utilizará el estadístico no paramétrico Chi cuadrada

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde: O_{ij} : Frecuencias observadas

E_{ij} : Frecuencias esperadas

En el software estadístico SPSS versión 26 obtuvimos el resultado del p valor y del chi cuadrado calculado.

Tabla 3.

Correlación entre Gestión pública y desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

			Desnutrición infantil
Chi cuadrado de Pearson	Gestión pública	valor	8,887 ^a
		Sig. (bilateral)	0,064
Gestión pública		N	60
		gl	4

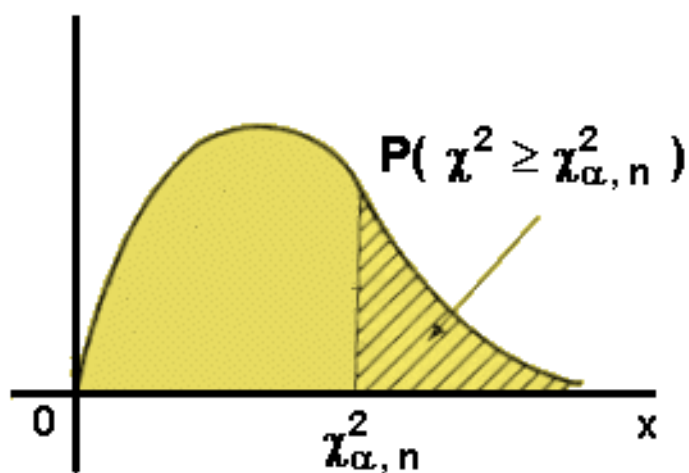


Tabla 4.

Tabla cruzada de gestión pública y desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

		Desnutrición infantil			Total	
		Si	A veces	No		
Gestión pública	Nunca	Recuento	17	16	5	38
		Recuento esperado	17,7	17,1	3,2	38,0
		% del total	28,3%	26,7%	8,3%	63,3%
	A veces	Recuento	10	5	0	15
		Recuento esperado	7,0	6,8	1,3	15,0
		% del total	16,7%	8,3%	0,0%	25,0%
	Casi siempre	Recuento	1	6	0	7
		Recuento esperado	3,3	3,2	,6	7,0
		% del total	1,7%	10,0%	0,0%	11,7%
Total	Recuento	28	27	5	60	
	Recuento esperado	28,0	27,0	5,0	60,0	
	% del total	46,7%	45,0%	8,3%	100,0%	

Se observa que $X^2_{obt} = 8,887$ y $g.l. = (fila-1) \times (columna-1) = 4$. Además, el valor $X^2_{critico}$ es 9.488.

a) Regla de decisión según el valor crítico

$X^2_{calc} < X^2_{critico}$ Se acepta la H_0

$X^2_{calc} \geq X^2_{critico}$ Se rechaza la H_0

b) Decisión

Según los resultados de la prueba Chi cuadrado que se observa en la Tabla 3, el X^2 arroja 8,887, que es menor que el $X^2_{critico}$ (= 9.488). Además, el valor de

significancia p-value (sig. Bilateral) es mayor que 0,05, es decir (p-value=0,064 > 0,05). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula H_0 y se rechaza la hipótesis alterna.

c) Conclusión

No existe relación significativa entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

4.3 Hipótesis específica 1

a) Planteamiento de la hipótesis

H_0 : No existe relación significativa entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

H_a : Existe relación significativa entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

b) Nivel de Confianza

95%

c) Nivel de Significancia

$\alpha=0.05 = 5\%$

d) Elección del Estadístico

Se ha utilizado el estadístico No paramétrico de chi cuadrado.

Su fórmula es:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde: O_{ij} : Frecuencias observadas

E_{ij} : Frecuencias esperadas

En el aplicativo estadístico SPSS versión 26 obtuvimos el resultado del p valor y el chi cuadrado calculado.

Tabla 5.

Correlación que existe entre el plan estratégico institucional y la Desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

			Desnutrición infantil
Chi cuadrado de Pearson	Plan Estratégico Institucional	valor	16,436 ^a
		Sig. (bilateral)	0,012
Plan Estratégico Institucional		N	60
		gl	6

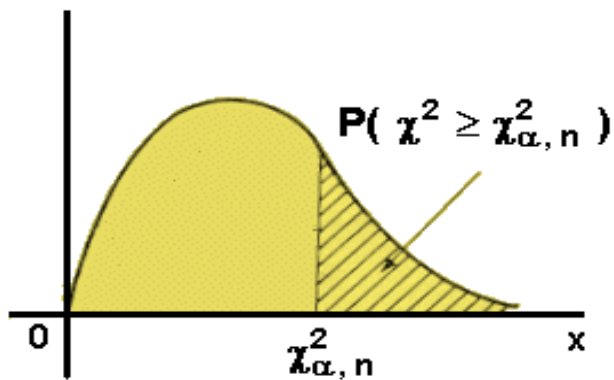


Tabla 6.

Tabla cruzada del plan estratégico institucional y desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

		Desnutrición infantil			Total	
		Si	A veces	No		
Plan Estratégico Institucional	Nunca	Recuento	14	7	5	26
		Recuento esperado	12,1	11,7	2,2	26,0
		% del total	23,3%	11,7%	8,3%	43,3%
	A veces	Recuento	13	11	0	24
		Recuento esperado	11,2	10,8	2,0	24,0
		% del total	21,7%	18,3%	0,0%	40,0%
	Casi siempre	Recuento	1	8	0	9
		Recuento esperado	4,2	4,1	,8	9,0
		% del total	1,7%	13,3%	0,0%	15,0%
	Siempre	Recuento	0	1	0	1
		Recuento esperado	,5	,5	,1	1,0
		% del total	0,0%	1,7%	0,0%	1,7%
Total	Recuento	28	27	5	60	
	Recuento esperado	28,0	27,0	5,0	60,0	
	% del total	46,7%	45,0%	8,3%	100,0 %	

Se observa que $X^2_{obt} = 16,436$ y g.l. $= (fila-1) \times (columna-1) = 6$. Además, el valor $X^2_{critico}$ es 12.592.

a) Regla de decisión según el valor crítico

$X^2_{calc} < X^2_{critico}$ Se acepta la H_0

$X^2_{calc} \geq X^2_{critico}$ Se rechaza la H_0

b) Decisión

Según los resultados de la prueba Chi cuadrado que se observa en la Tabla 5, el X^2 arroja 16,436, que es mayor que el X^2_{critico} (= 12.592). Además, el valor de significancia p-value (sig. Bilateral) es menor que 0,05, es decir (p-value=0,012 < 0,05). En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis alterna.

c) Conclusión

Existe relación significativa entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

4.4 Hipótesis específica 2

a) Planteamiento de la hipótesis

H_0 : No existe relación significativa entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

H_a : Existe relación significativa entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

b) Nivel de Confianza

95%

c) Nivel de Significancia

$\alpha=0.05 = 5\%$

d) Elección del Estadístico

Se utilizará el estadístico no paramétrico Chi cuadrada

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde: O_{ij} : Frecuencias observadas

E_{ij} : Frecuencias esperadas

En el aplicativo estadístico SPSS versión 26 obtuvimos el resultado del p valor y el chi cuadrado calculado.

Tabla 7.

Correlación entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

			Desnutrición infantil
Chi cuadrado de Pearson	Plan Operativo Institucional	valor	19,030 ^a
		Sig. (bilateral)	0,015
Plan Operativo Institucional		N	60
		gl	8

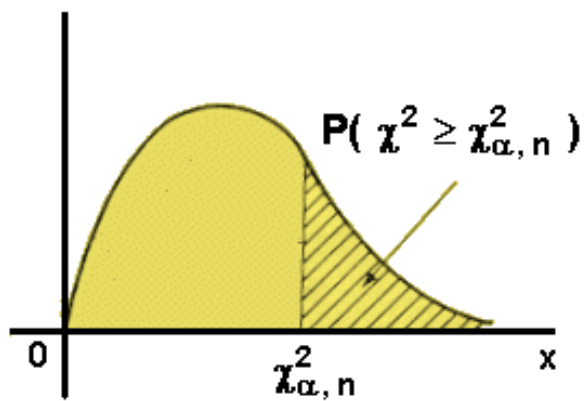


Tabla 8.

Tabla cruzada del plan operativo institucional y desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

		Desnutrición infantil			Total	
		Si	A veces	No		
Plan operativo institucional	Casi nunca	Recuento	1	0	0	1
		Recuento esperado	,5	,5	,1	1,0
		% del total	1,7%	0,0%	0,0%	1,7%
	Nunca	Recuento	9	17	5	31
		Recuento esperado	14,5	14,0	2,6	31,0
		% del total	15,0%	28,3%	8,3%	51,7%
	A veces	Recuento	13	4	0	17
		Recuento esperado	7,9	7,7	1,4	17,0
		% del total	21,7%	6,7%	0,0%	28,3%
	Casi siempre	Recuento	2	6	0	8
		Recuento esperado	3,7	3,6	,7	8,0
		% del total	3,3%	10,0%	0,0%	13,3%
	Siempre	Recuento	3	0	0	3
		Recuento esperado	1,4	1,4	,3	3,0
		% del total	5,0%	0,0%	0,0%	5,0%
Total	Recuento	28	27	5	60	
	Recuento esperado	28,0	27,0	5,0	60,0	
	% del total	46,7%	45,0%	8,3%	100,0%	

Se observa que $X^2_{obt} = 19,030$ y $g.l. = (fila-1) \times (columna-1) = 8$. Además, el valor $X^2_{critico}$ es 15.507.

a) Regla de decisión según el valor crítico

$X^2_{calc} < X^2_{critico}$ Se acepta la H_0

$X^2_{calc} \geq X^2_{critico}$ Se rechaza la H_0

b) Decisión

Según los resultados de la prueba Chi cuadrado que se observa en la Tabla 7, el X^2 arroja 19,030, que es mayor que el X^2 crítico (= 15.507).

Además, el valor de significancia p-value (sig. Bilateral) es menor que 0,05, es decir (p-value=0,015 < 0,05). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis alterna.

c) Conclusión

Existe relación significativa entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

4.5 Hipótesis específica 3

a) Planteamiento de la hipótesis

H_0 : No existe relación significativa entre el presupuesto público y el indicador de desarrollo de la desnutrición infantil en la provincia de Churcampa en el año 2022.

H_a : Existe relación significativa entre el presupuesto público y el indicador de la desnutrición infantil en la provincia de Churcampa en el año 2022.

b) Nivel de Confianza

95%

c) Nivel de Significancia

$\alpha=0.05 = 5\%$

d) Elección del Estadístico.

Se utilizará el estadístico no paramétrico Chi cuadrada

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde: O_{ij} : Frecuencias observadas

E_{ij} : Frecuencias esperadas

En el aplicativo estadístico SPSS versión 26 obtuvimos el resultado del p valor y el chi cuadrado calculado.

Tabla 9.

Correlación que existe entre el presupuesto público y desnutrición infantil en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

		Desnutrición infantil	
Chi cuadrado de Pearson	Presupuesto Público	valor	15,026 ^a
		Sig. (bilateral)	0,059
Presupuesto Público		N	60
		gl	8

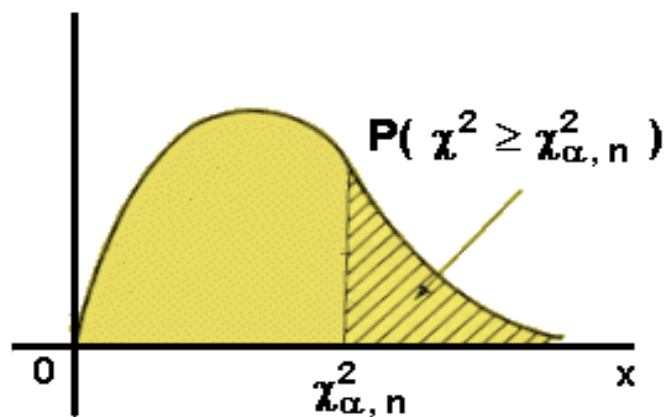


Tabla 10.

Tabla cruzada de presupuesto público y desnutrición infantil del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

		Desnutrición infantil			Total	
		Si	A veces	No		
Presupuesto Público	Casi nunca	Recuento	0	2	0	2
		Recuento esperado	,9	,9	,2	2,0
		% del total	0,0%	3,3%	0,0%	3,3%
	Nunca	Recuento	24	19	5	48
		Recuento esperado	22,4	21,6	4,0	48,0
		% del total	40,0%	31,7%	8,3%	80,0%
	A veces	Recuento	4	0	0	4
		Recuento esperado	1,9	1,8	,3	4,0
		% del total	6,7%	0,0%	0,0%	6,7%
	Casi siempre	Recuento	0	5	0	5
		Recuento esperado	2,3	2,3	,4	5,0
		% del total	0,0%	8,3%	0,0%	8,3%
	Siempre	Recuento	0	1	0	1
		Recuento esperado	,5	,5	,1	1,0
		% del total	0,0%	1,7%	0,0%	1,7%
	Total	Recuento	28	27	5	60
		Recuento esperado	28,0	27,0	5,0	60,0
		% del total	46,7%	45,0%	8,3%	100,0%

Se observa que $X^2_{obt} = 15,026$ y $g.l. = (fila-1) \times (columna-1) = 8$. Además, el valor $X^2_{critico}$ es 15.507.

a) Regla de decisión según el valor crítico

$X^2_{calc} < X^2_{critico}$ Se acepta la H_0

$X^2_{calc} \geq X^2_{critico}$ Se rechaza la H_0

b) Decisión

Según los resultados de la prueba Chi cuadrado que se observa en la Tabla 9, el X^2 arroja 15,026, que es menor que el $X^2_{critico}$ (= 15.507).

Además, el valor de significancia p-value (sig. Bilateral) es mayor que 0,05, es decir (p-value=0,059 > 0,05). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula H_0 y se rechaza la hipótesis alterna.

c) Conclusión

No existe relación significativa entre presupuesto público y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

V. DISCUSIÓN.

Para efectos del presente estudio, se planteó demostrar la relación que existe entre la Gestión Pública y la desnutrición infantil en una provincia de la sierra central de Perú, específicamente en Churcampa - Huancavelica el año 2022. En este sentido, al utilizar la prueba de hipótesis del Chi cuadrado en la que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a); por tanto, **no existe una relación significativa entre Gestión Pública y la Desnutrición Infantil** del PAN en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022. En este caso la desnutrición infantil es la resultante de las acciones que se realiza el estado en materia de alimentación y nutrición; quiere decir que, si existe una excelente gestión pública el riesgo a desnutrición tiende a la baja; en consecuencia, se cumplen los objetivos nacionales en salud. En nuestro caso, los resultados sobre la disminución de la desnutrición obedecen a otros factores determinantes de la salud ya que en su mayoría de los encuestados desconocen los contenidos de los documentos de gestión.

Sin embargo; Cerquin y Gálvez (2020) en su investigación demostró que “existe influencia significativa de la gestión pública en relación a la satisfacción de los ciudadanos de la municipalidad de Chota, Cajamarca” (p. 113). Por otro lado, Rentería y Gómez (2018) también encontraron “relación directa y significativa entre las variables: gestión pública y seguridad ciudadana en el distrito El Porvenir, 2018” (p. 52). En estos dos estudios precedentes se observa una influencia de la gestión pública sobre las variables dependientes, lo cual no va en relación a nuestros resultados, porque de acuerdo a nuestras encuestas realizadas, las madres de los niños del PAN responden mejor a los riesgos de la desnutrición a pesar que existe una limitante sobre el conocimiento de la variable gestión pública y sus respectivas dimensiones.

Por su lado, Huaripuma (2022) demuestra que uno de los atributos de la gestión pública como es el gasto público que se desarrollan en los gobiernos regionales, “existe influencia negativa en relación a la DCI, siendo estadísticamente significativa a un nivel del 5%” (p. 43), en este caso el autor ha relacionado la ejecución de los presupuestos asignados a la función salud del PAN y ha encontrado relación en el sentido que a mejor ejecución del presupuesto disminuye

la desnutrición; quiere decir que mientras los recursos del estado se ejecutan de manera eficiente los resultados debería demostrar que se cumplan con objetivos planteados en sus planes y documentos de gestión o políticas institucionales. En este caso, la desnutrición infantil tiende a disminuir que es lo que se espera como sociedad.

Sobre este punto, en otras latitudes como en el caso ecuatoriano investigado por Franco (2022) en la que ha encontrado que “existe una correlación moderada negativa entre la DI con el gasto en salud en la zona rural, pero con desnutrición urbana existe una correlación moderada pero positiva” (p. 33). En este caso, se demuestra como en nuestra realidad que a pesar que el estado invierte en los programas relacionados a revertir los casos de desnutrición; es precisamente en las zonas rurales en las que intervienen otros factores que determinan esta situación. Al contrastar con mi estudio en Churcampa (zona rural) se demuestra que los avances relacionados a este caso es que las madres responden mejor a evitar riesgos contra la desnutrición por su relación directa con los sectoristas de salud, que tan solo conocer cuáles son los lineamientos en el PEI, POI, etc.

Por otro lado, al relacionar la dimensión Plan Estratégico Institucional (PEI) con la variable Desnutrición Infantil (DI) los resultados del Chi cuadrado (tabla 5) el X^2 calculado de 16,436 es mayor al X^2 crítico de 12,592. Así mismo el p valor de 0,012 es menor de 0,05; en consecuencia, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna donde si existe relación significativa entre la dimensión PEI y la DI. De este resultado observamos que los encuestados en su mayoría no tienen información sobre el PEI, pero que sí conocen mejor los riesgos de la DI, lo que nos da a entender que las madres de los niños se informaron por otras personas sobre los cuidados de los niños para contraer la DI lo que significa que los sectoristas de salud y los agentes comunitarios vienen informando los riesgos de una DI; pero no conocen los alcances del PEI como documento de gestión.

Sobre lo descrito en el párrafo anterior, Cerquin y Gálvez (2020) también afirman que “el PEI influye de manera significativa en la Satisfacción de los usuarios en la Municipalidad Provincial de Chota, Cajamarca 2019” (p. 108). De la misma forma,

Alonzo (2021) encuentra “importante relación entre el plan estratégico institucional y el fortalecimiento de la gestión institucional del gobierno municipal de San Juan de Lurigancho del tercero y cuarto trimestre del 2019” (p. 77). Ambas investigadoras nos demuestran que es importante dar a conocer los objetivos que plantea la gestión de las instituciones públicas sobre los usuarios a fin de cumplir su principal rol que es la satisfacción de los ciudadanos. En este sentido, en mis resultados obtenidos de la tabla cruzada de la dimensión PEI y la variable DI (tabla 6) vemos que es importante informar a los usuarios y población en general todos los objetivos institucionales a las cuales van dirigidos nuestros servicios.

Referente a la dimensión POI y la variable DI (tabla 7), los resultados del Chi cuadrado el X^2 calculado de 19,030 es mayor al X^2 crítico de 15,507. Así mismo el p valor de 0,015 es menor de 0,05; en consecuencia, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna; donde sí existe relación significativa entre la dimensión POI y la DI. Del mismo modo encontramos que en su mayoría nunca las madres reciben información sobre los alcances de nuestro POI las que no se socializan; sin embargo, responden de manera positiva o afirmativa sobre los conocimientos de los riesgos de la DI.

Por su parte Cerquin y Gálvez (2020) también encuentran que “el POI influye significativamente sobre la Satisfacción del usuario de la Municipalidad Provincial de Chota, Cajamarca 2019” (p. 109). En todas sus formas podemos afirmar que una gestión eficiente de los recursos públicos es poner en práctica todo lo que nuestros documentos de gestión y planificación nos indican, por ello los ciudadanos deben recibir los servicios de manera directa y eficiente. Al contrastar con nuestro trabajo nos demuestra que los usuarios desconocen el POI y por tanto no saben si los recursos asignados por el estrado se están utilizando para los fines que se han planteado. Por su parte Bailón y Engracio (2020) afirma que “El plan operativo institucional, está asociado a la gestión municipal” (p. 68). Por tanto, es de vital importancia que estos documentos de gestión en todas las instituciones del estado deben ser socializadas a sus ciudadanos a través de mecanismos de participación existentes de manera presencial o virtual.

Lo interesante de nuestros hallazgos podemos mencionar que, si bien es cierto, la variable gestión pública no mantiene correlación con la variable desnutrición infantil; sin embargo, las dimensiones como el PEI y POI sí mantiene relación significativa con la segunda variable desnutrición infantil tal como se demuestra en el presente estudio descrito en las tablas 5 y 7 respectivamente. Esta situación se infiere a que cuando se hace la medición del nivel de gestión pública y sus dimensiones manera independiente encontramos en la dimensión presupuesto público con un nivel bajo en un 65% hecho que no se ve igual con las 2 dimensiones: PEI y POI donde el nivel medio sobresale sobre los demás (ver Gráfica 1). Mientras cuando agrupamos a todos como variable gestión pública, esto muestra un comportamiento diferente que estadísticamente no se relacionan.

Podríamos mantener la lógica que cuando la gestión pública mejora y se mantienen en niveles altos, entonces la posibilidad del riesgo a la desnutrición infantil sería bajo; el mismo que ratifica Lopez (2019) en su estudio afirmando que “se han encontrado deficiencias en la gestión municipal destinados a disminuir la DCI, la cual es percibida por los usuarios de este servicio municipal, quienes la califican en su mayoría como malo y regular, con un 60,7% y 34% respectivamente” (p. 35); sin embargo, el presente trabajo demuestra que esto no es así, posiblemente porque existen otros factores que están posibilitando los avances en materia de desnutrición que están fuertemente ligados a otras determinantes sociales que sería pertinentes estudiarlas a profundidad. Es evidente que la comunidad ha mostrado últimamente un fuerte rechazo a los funcionarios de las diferentes instituciones públicas; se ha perdido la credibilidad por los hechos muy evidentes de corrupción a todo nivel lo cual está generando desconfianza y poco compromiso para un trabajo articulado entre los niveles de gobierno y la comunidad.

Lo mencionado en el párrafo precedente, hace evidente una realidad que pese a que la población desconoce los lineamientos de gobierno y que tampoco está informado sobre sus principales documentos de gestión por la escasa socialización hace de que los avances que se tengan en desnutrición infantil se deben a un trabajo de la mano entre las familias y los sectorista territoriales de salud que están más cerca a las familias. Esto nos demuestra que es urgente la adopción de estrategias de involucramiento de la comunidad mediante acciones legítimas de

participación ciudadana a fin de mantener informado sobre los documentos de gestión como el PEI, POI, entre otros. Además, debemos de tener en cuenta que pese a los factores descritos desde el mes de marzo del 2020 se ha declarado en emergencia sanitaria por la llegada del covid-19 a nuestro país donde se ha podido evidenciar la realidad clara de nuestro sistema de salud que no favorece a las poblaciones de las zonas rurales, alejadas, de frontera quienes conforman la población más necesitada.

Si bien la pandemia covid-19 no ha permitido el acercamiento de las instituciones públicas de manera directa por el confinamiento al cual hemos estado sometidos, talvez hayan motivado que la población desconozca nuestras políticas públicas. Así mismo se ha observado que los mismos funcionarios y servidores públicos han podido desarrollar sus actividades cotidianas en forma remota siendo este uno de los factores para encontrar estos resultados. Es importante que los buenos gestores deben de adoptar estrategias para llegar a la población tal como menciona Pilco y Rivas (2021) en el que “evidencia un gran desconocimiento de gobiernos locales distritales de gestión pública, por lo cual es prudente y necesario brindar asistencia técnica, acompañamiento, impulsando buenas prácticas de gestión pública para el desarrollo local” (p. 168). Esta afirmación resulta para mi estudio un ingrediente para mejorar la gestión.

Ahora, si bien es cierto, que el tema de desnutrición infantil sugiere de una base la multicausalidad los que comúnmente denominamos como determinantes sociales. No sólo es dar a conocer los medios y recursos a los usuarios, sino que la misma población adopte cambios de comportamiento y ponga en práctica todos los cuidados especiales para que los infantes con menos de cinco años no padezcan de este problema. Significa que las madres conozcan y practiquen de manera permanente desde los cuidados del embarazo, una lactancia materna exclusiva, alimentación saludable, alimentación nutritiva y ricas en hierro, prácticas eficientes del uso del agua y de saneamiento ambiental, entre otros, tal como asevera DESCO (2021) ratificando que “necesita que la población se integre con buenas prácticas en adherencia al tratamiento, uso de agua, higiene y opciones de disposición de excretas” (p. 17). Por tanto, también tan solo la buena gestión pública no basta para abordar el problema de la DI, exige una respuesta social a todo nivel y cambios de

paradigmas sobre alimentación saludable y compromiso de todos en marco a la salud individual, salud familiar y comunitaria. La comunidad y sus actores tienen una gran responsabilidad para poner en agenda pública a fin de proteger la primera infancia.

VI. CONCLUSIONES.

1. De acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba Chi cuadrado para la hipótesis general, el valor X^2 calculado es de 8,887, que es menor que el X^2 crítico (= 9.488). Además, el valor de significancia p-value (sig. Bilateral) es mayor que 0,05, es decir (p-value= 0,064 > 0,05). En tal sentido, aceptaremos la hipótesis nula H_0 y se rechaza la hipótesis alterna que dice: No hay una relación significativa entre las variables gestión pública y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.
2. Por otro lado, los resultados obtenidos de la prueba Chi cuadrado para la hipótesis específica 1, el valor X^2 calculado es de 16,436, que es mayor que el X^2 crítico (= 12.592). Del mismo modo, el valor de significancia p-value (sig. Bilateral) es menor que 0,05, es decir (p-value=0,012 < 0,05). En tal sentido, se rechazó la hipótesis nula H_0 y se aceptó la hipótesis alterna que dice: Existe una relación significativa entre plan estratégico institucional y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.
3. También tenemos los resultados que se obtuvo de la prueba Chi cuadrado para la hipótesis específica 2, el valor X^2 calculado es de 19,030, que es mayor que el X^2 crítico (= 15.507). Por otro lado, el valor de significancia p-value (sig. Bilateral) es menor que 0,05, es decir (p-value= 0,015 < 0,05). En tal sentido, se rechazó la hipótesis nula H_0 y se aceptó la hipótesis alterna que dice: Existe relación significativa entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.
4. Según los resultados obtenidos de la prueba Chi cuadrado para la hipótesis específica 3, el valor X^2 calculado es de 15,026, que es menor que el X^2 crítico (= 15.507). Por otro lado, el valor de significancia p-value (sig. Bilateral) es menor que 0,05, es decir (pvalue=0,059 > 0,05). En tal sentido, se aceptó la hipótesis nula H_0 y se rechazó la hipótesis alterna que dice: No existe relación significativa entre presupuesto público y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

5. En lo que respecta al nivel de confiabilidad, los datos obtenidos como resultado del coeficiente Alfa de Cronbach aplicado a los datos de la variable Gestión pública del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022, es de 0,890 por lo que este instrumento es valorado como bueno por ser mayor de 0,8 según la escala de George y Mallery. Del mismo modo, el resultado obtenido del coeficiente Alfa de Cronbach aplicado a los datos desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022, es de 0,904 por lo que dicho instrumento es valorado como excelente por ser mayor de 0,9 según la escala de George y Mallery (2003).
6. También se observa que en cuanto al análisis descriptivo que para la variable gestión pública del PAN, el 65% de los colaboradores percibe que la gestión pública está en un alto nivel, el 29% en medio nivel y el 6% en un bajo nivel. Para su dimensión plan estratégico institucional, el 55% de los colaboradores indica que se encuentra en un alto nivel, el 37% en un medio nivel y el 8% en un bajo nivel, para la dimensión plan operativo institucional, el 65% de colaboradores percibe un alto nivel, mientras que el 27% un medio nivel y el 8% un bajo nivel y para la dimensión presupuesto público, el 53% de los colaboradores percibe un alto nivel, el 31% un medio nivel y el 16% un bajo nivel.
7. Además, para la variable desnutrición infantil, el 65% de los colaboradores percibe que la desnutrición infantil está en un alto nivel, mientras que el 29% en un medio nivel y el 6% en un bajo nivel. Para la dimensión Desnutrición aguda, el 57% de los colaboradores indica que se encuentra en un alto nivel, el 37% en un medio nivel y el 6% en un bajo nivel, para la dimensión desnutrición crónica el 65% de colaboradores percibe un alto nivel, el 29% en un medio nivel y el 7% en un bajo nivel, y para la desnutrición global el 53% de colaboradores percibe un alto nivel, mientras que el 31% un medio nivel y el 16% un bajo nivel.

VII. RECOMENDACIONES.

1. Los funcionarios de las municipalidades provinciales y distritales y directivos sectoriales, especialmente del sector salud, mantener un trabajo articulado bajo el enfoque de gestión territorial con un trabajo transparente y de participación ciudadana de manera permanente que permita disminuir la brecha de desinformación y socialización de los documentos de gestión y que todos sepamos cuales son los objetivos como sociedad y que aspiramos en un futuro. Esto significa que los comités multisectoriales mantengan un trabajo más fortalecido junto con la sociedad civil y grupos organizados de vecinos y vecinas. Del mismo modo fortalecer todos los espacios participación social, como las mesas concertación, la Instancia de Articulación Local (IAL), los Consejos de Desarrollo Comunal, entre otros.

2. Hacer extensivo a los funcionarios de los gobiernos locales la implementación de la sala situacional municipal, donde estén contemplados todas las políticas públicas de salud y desarrollo local; así mismo publicados y actualizados según la capacidad lectora del común ciudadano y de esta forma sea también una forma de mantener informado sobre los principales indicadores de salud, educación y desarrollo local concertado.

3. Al personal de salud llamados sectoristas territoriales a mantener al día en las diferentes intervenciones sanitarias para llegar a las familias de las comunidades que se encuentran en mayor riesgo a fin de disminuir las diferentes brechas de asistencia sanitaria mediante las visitas familiares integrales y donde se profundicen las consejerías individualizadas a las familias para promover las prácticas saludables y revertir las altas tasas de desnutrición infantil, anemias y otros que afectan la salud en general.

4. A las familias y representantes comunales y sociedad civil, solicitar acceso a la información mediante todos los espacios de participación ciudadana para estar informados sobre los objetivos que se tiene como comunidad, centro poblado, distrito, provincia, etc. Exigir el cumplimiento de su derecho a conocer el destino de los recursos del estado para las diferentes familias y buscar que los servicios básico lleguen a todos sin excepción, especialmente a los servidores del sector salud,

educación y otros para mejorar la relación más directa mediante actividades cotidianas de manera extramural e intramural y mantener vigiladas a todas las familias que se encuentran en riesgo, tal es el caso de la población materna infantil, especialmente de las regiones con altos indicadores de pobreza como es el caso de Huancavelica y la provincia de Churcampa motivo del presente estudio.

5. Las madres de familia que se encuentran adscritas a los programas sociales continuar con su compromiso y obligación de poner en práctica todas las prácticas saludables de uso correcto del agua, sobre la correcta alimentación de gestantes, lactantes y niños menores de 3 años y cumplir con sus controles periódicos en los establecimientos de salud y mantenerse protegidos con la vacunación según su calendario.

6. A los profesionales de las diferentes especialidades, poder ampliar esta investigación abordando otras determinantes sociales para poder identificar cuál o cuáles son los factores que favorecen o limitan los logros que se han venido obteniendo contra la desnutrición infantil y así poner un granito de arena para fortalecer las instituciones al servicio de la ciudadanía.

7. Para los investigadores en los temas sociales y que tengan como raíz a las determinantes sociales sería pertinente que los estudios busquen profundizar otras variables como los determinantes intermedios (trabajo del jefe de familia, educación de los padres, características de la vivienda, entre otros) los cuales nos orientarían mejor a buscar alternativas y estrategias para superar este agudo problema social.

REFERENCIAS

- Alonzo Rolfo, E. N. (2021). *El plan estratégico institucional y el logro del objetivo de fortalecimiento de la gestión institucional en el tercer y cuarto trimestre del 2019 en la Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho*. Lima.
- Bailón Gonzáles, A., & Engracio Antahurco, J. (2020). *Planeamiento Estratégico y su influencia en la Gestión de la Municipalidad Provincial de Antonio Raimondi, Ancash 2020*. Lima. Obtenido de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9643/bail%C3%B3n_gad-engracio_ajm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Benavides, C. J. (2020). *"Calidad del gasto del programa presupuestal 0001: programa articulado nutricional"*. Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo.
- Cajamarca, N. (2019). *Mortalidad infantil y gasto público social en los países de América Latina, período 2000 – 2016*. Riobamba - Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo - Ecuador.
- Calva, J., & Ruiz, Y. (2020). *Incidencia del gasto público en salud en la desnutrición para América latina y Africa Subsahariana durante 2000 - 2015*. Loja - Ecuador: Revista Económica.
- Cancela, M. d. (2022). *Qué es la desnutrición Infantil, tratamiento, causas y consecuencias*. Obtenido de <https://www.innata.com/s/c-alimentacion-infantil/a-desnutricion-infantil-es.html>
- Cerquin, M., & Gálvez, F. (2020). *Gestión Pública y su Influencia en la Satisfacción del Ciudadano de la Municipalidad Provincial de Chota - Cajamarca 2019*. Universidad Cesar Vallejo, Cajamarca.
- Cuevas, L. (2021). *Desnutrición crónica en poblaciones de más de 100,000 habitantes en México*. México: Scielo.
- Cuevas, L. e. (03 de Mayo de 2021). *Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en*

- México, *Ensanut 2018-19*. Obtenido de medigraphic.com:
<https://doi.org/10.21149/12193>
- DESCO. (2021). Presupuesto y gestión pública frente a la anemia y desnutrición crónica infantil en el Perú 2012-2021. 18. Obtenido de
https://www.desco.org.pe/recursos/site/files/CONTENIDO/1496/ppto_gestion_publica_anemia_y_dci_VC_vf.pdf
- Díaz Alvarado, J. (1 de Diciembre de 2020). *La gestión pública y su relación con el desarrollo sustentable en el Gobierno Regional de Junín en el año 2018*. Obtenido de <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5992>
- DNP. (1 de enero de 2007). *Planeación Territorial Aspectos Generales de la Gestión Pública (p. 1)*. . Obtenido de
<https://pazvictimas.dnp.gov.co/herramientas-de-planeacion/Pages/aspectosgestionpublica.aspx>
- Durand, C. (2021). *Gasto público en programas sociales y reducción de la desnutrición crónica infantil peruana, 2008 - 2018*. Callao: Universidad Nacional del Callao.
- Espitia, F. (2018). *Calidad de gasto del Programa Presupuestal Articulado Nutricional, región de salud Cusco – 2015*. Arequipa: UNSA.
- Estrella, C. E. (2020). "Análisis presupuestal del Programa Articulado Nutricional y su efecto en la reducción de la Desnutrición Crónica en niños menores de 5 años en la Red de Salud de Chucuito 2016-2018". Puno: UNAP.
- Franco, N. (2022). *Relación entre el gasto público en salud y la desnutrición infantil en el área rural y urbana en el Ecuador*. Ibarra: Universidad Técnica del Norte, Ibarra Ecuador.
- Freire, M. (1 de junio de 2019). *Aportes de la Modernización de la Gestión Pública a la Rendición de cuentas: Análisis del caso ecuatoriano 2007 – 2017*. 5-10. Obtenido de
<https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/15764/14/TFLACSO-2019MAFB.pdf>

- Guillén, H. M. (2018). *"Gestión financiera presupuestal del programa articulado nutricional. Red de Salud Churcampa – Huancavelica. 2016 – 2017"*. Trujillo-Perú: Universidad Cesar Vallejo.
- Guterres, A. (2021). *Global report on food crises. 307.* . Obtenido de [https://www.fsinplatform.org/sites/default/files/resources/files/GRFC 2021 050521 med.pdf?_ga=2.166558524.303866944.1666265479-688220391.1666265479](https://www.fsinplatform.org/sites/default/files/resources/files/GRFC%2021%20050521%20med.pdf?_ga=2.166558524.303866944.1666265479-1666265479.1666265479)
- Guzman, Y. (2021). *Gasto público en salud y desnutrición crónica infantil de la región Ancash, 2012 - 2019*. Lima: Universidad Cesar Vallejo.
- Hegel. (11 de enero de 2021). *Gestión pública en Perú: qué es, como se compone, importancia, etc.* . Obtenido de <https://hegel.edu.pe/blog/gestion-publica-en-peru-que-es-como-se-compone-importancia-etc/>
- Hernández, E. (2020). *Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar*. La Sabana - Colombia: Academia.
- Huaripuma, J. (2022). *Gasto público del programa articulado nutricional en la desnutrición infantil del Perú: 2015 - 2020*. Lima: Universidad Cesar vallejo.
- ICBF. (2019). *Señales para detectar la desnutrición infantil a tiempo (p. 1).* . Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/ser-papas/senales-de-alerta-de-la-desnutricion-infantil>
- INEI, I. N. (2022). *Perú encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2021*. Lima: INEI.
- Kerlinger, F., & Howard, L. (2002). *Investigacion del comportamiento: Técnicas y Metodología. En Google Libros (p. 525)*. Obtenido de <http://books.google.com.mx/books?id=6Y3gOwAACAAJ>
- Lopez, D. (2019). *Propuesta de políticas de gestión municipal para la reducción de la desnutrición infantil en la Municipalidad Distrital de Ocros, Ocros – 2018. [Tesis de Doctorado, Universidad Cesar Valejo]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/38505>

- Mariños, C. (2014). Determinantes sociales de la desnutrición crónica en el Perú. *Revista Peruana de Epidemiología*, 1-2.
- MEF. (2020). *Presupuesto Público (p. 1)*. . Obtenido de https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=100751&lang=es-ES&view=category&id=655
- MEF, M. d. (01 de enero de 2012). *"Calidad de gasto del PAN"*. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/estudios/PAN_final_fusionado.pdf
- MEPyD. (2019). *Manual Metodologico para la Formulación del Plan Estratégico Institucional*. . Obtenido de [https://mepyd.gob.do/wp-content/uploads/drive/DIGEDES/Publicaciones/Manual formulaci3n PEI diagramado.pdf](https://mepyd.gob.do/wp-content/uploads/drive/DIGEDES/Publicaciones/Manual_formulaci3n_PEI_diagramado.pdf)
- MIDIS, M. d. (23 de Julio de 2012). *Resolución Ministerial N° 131-2012-MIDIS*. Obtenido de Resolución Ministerial N° 131-2012-MIDIS: <https://www.gob.pe/institucion/midis/normas-legales/7954-131-2012-midis>
- MINSA, M. d. (2019). *Anexo N° 2 - Programa Presupuestal 001 - Programa Articulado Nutricional*. Lima - Perú: MINSA.
- MINSA, M. d. (2021). *estado Nutricional de niños y gestantes que acceden a establecimientos de salud - Informe Gerencial. Primer semestre 2021*. Lima - Perú: MINSA.
- Ocampo, E., & Fernández, J. (2018). *Nueva Gestión Pública y la importancia de la Gestión del Talento Humano para desarrollar con eficiencia, probidad y transparencia los procesos administrativos y financieros en la Universidad de Antioquia*. .
- OMS. (2020). *¿Qué es la periodontitis? Causas y tratamiento*. . Obtenido de <https://www.accioncontraelhambre.org/es/desnutricion-cronica-que-es>
- Parra, D. (2018). *Estrategias de gestión pública y desarrollo sostenible a través de soluciones integrales de vivienda en material ecológico para la Comuna Quince de Bucaramanga*. . Obtenido de

<https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/f1ea0a6b-5cdc-444>

- Perú, G. (2020). *Plan Operativo Institucional. Municipalidad Provincial de Satipo, 051, 72*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/osiptel/informes-publicaciones/1737196-plan-operativo-institucional-2021>
- Pilco Villagra, M., & Rivas Alarcón, D. (2021). Gestión local municipal, en tiempos de pandemia del COVID-19. *Visionarios en ciencia y tecnología*, 5. Obtenido de <https://doi.org/10.47186/visct.v6i2.104>
- PNUD, P. P. (2010). *Mapa de vulnerabilidad a la desnutrición crónica infantil, desde la perspectiva de la pobreza, 2010*. Lima: PMA-PERU.
- Rentería, V., & Gómez, V. (2018). *Gestión pública y la seguridad ciudadana en el distrito El Porvenir, 2018 [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/35657>
- Rev-ACH. (2022). *Crisis alimentarias: ¿Qué países son los más afectados? Acción contra el hambre., 2022.* . Obtenido de <https://www.accioncontraelhambre.org/es/crisis-alimentaria-paises>
- Rosales, G. (2018). *Control de la gestión pública y las alternativas para un adecuado desarrollo socioeconómico en la Región Huánuco. 3, 1-13.* . Obtenido de https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4148/PG_PDS_00024R84.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Salcedo, S. (2014). *Desnutrición Infantil en el Perú. Moneda, 185, 45-55.* . Obtenido de [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/3C5AF80C4B3D531205257E2E00645845/\\$FILE/INFINVES65-2014.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/3C5AF80C4B3D531205257E2E00645845/$FILE/INFINVES65-2014.pdf)
- Terán, L. (2022). *El gasto público y su incidencia en la desnutrición crónica en américa latina, periodo 2001-2019*. Riobamba - Ecuador: Univrnsidad Chimborazo - Ecuador.

- Topdoctors. (2022). *Desnutrición infantil* (p. 1). Obtenido de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/desnutricion-infantil>
- UNIR. (2022). *¿Qué es la gestión pública?* (p. 1). . Obtenido de <https://colombia.unir.net/actualidad-unir/gestion-publica/>
- Valderrama, V. (2017). *Programa articulado nutricional en la disminución de la desnutrición y anemia en niños menores de 36 meses, Los Olivos, 2016*. Lima: Universidad Cesar Vallejo.
- Valdez, H. (2018). *Modernización de la gestión pública y desempeño laboral en el Gobierno Regional Huánuco – 2018*. 85. . Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33031/valdez_rh.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vargas, M. J., & Zavaleta, C. W. (2020). "La gestión del Presupuesto Por Resultados y la calidad del gasto en Gobiernos Locales.". *"Visión de Futuro Universidad Nacional de Misiones"*, 37 - 59.
- Wilches, J. (2022). *Gestión Pública : ¿Qué es? ¿Cómo funciona? 2022*. . Obtenido de <https://gestion.pensemos.com/gestion-publica-que-es-como-funciona>
- Wisbaum, W. (2011). *Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento. Unicef, 1-21*. . Obtenido de [http://disde.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/3713/La desnutrición infantil causas%2C consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://disde.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/3713/La%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20causas%2C%20consecuencias%20y%20estrategias%20para%20su%20prevenci%C3%B3n%20y%20tratamiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Zambrano, D. (2022). *Nueva gestión pública y eficiencia en la cultura organizacional del distrito salud Jipijapa*. 26. . Obtenido de [http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4082/1/Tesis de Administración Pública.Diana Zambrano.pdf](http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4082/1/Tesis%20de%20Administraci%C3%B3n%20P%C3%BAblica.Diana%20Zambrano.pdf)

VIII. ANEXOS

Pruebas de normalidad

Tabla 11. Prueba de normalidad de la gestión pública y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
D1: Plan estratégico institucional	0.267	60	0.000
D2: Plan operativo institucional	0.307	60	0.000
D3: Presupuesto publico	0.468	60	0.000
Gestión publica	0.388	60	0.000
D1: Desnutrición Aguda	0.303	60	0.000
D2: Desnutrición crónica	0.296	60	0.000
D3: Desnutrición global	0.380	60	0.000
Desnutrición infantil	0.299	60	0.000

Regla de decisión.

Si p valor es > 0.05 , entonces aceptamos la hipótesis nula (H_0)

Si p valor es < 0.05 , entonces rechazaremos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna (H_a)

Prueba de Hipótesis

H_0 : Cuando la distribución de la información es normal.

H_a : Cuando la distribución de la información no es normal.

En la Tabla 11, se presenta la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, que comprueba la distribución de los datos obtenidos, el resultado del p valor, para todas las variables y sus dimensiones fueron menores a 0.05 ($p < 0.05$), lo que demuestra que la distribución no es normal, por lo tanto, es adecuado para calcular la relación entre las variables gestión pública y desnutrición infantil, usar la prueba de chi cuadrada, como pruebas no paramétricas.

ANEXO 07

Autorización para utilizar los cuestionarios

“Año del Fortalecimiento de la soberanía Nacional”

Churcampa. 28 de octubre del 2022.

Señor : Roberto León Segovia – Estudiante de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo.

Es grato dirigirme a Usted a fin de **AUTORIZAR** el uso del instrumento de recolección de datos que de su trabajo de investigación titulado: “**Gestión Pública y Desnutrición Infantil del Programa Articulado Nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022**” para tesis de Posgrado por la Universidad César Vallejo y así pueda concretizar su investigación.

Del mismo modo solicitar los resultados que obtenga para fines de gestión dentro de nuestra institución.

s propicia la oportunidad para expresar a usted los éxitos en su investigación.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HVCA
RED INTEGRADA DE SALUD CHURCAMP

M^a. Luz María Quispe Lazo
DIRECTORA EJECUTIVA

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCVELICA
RED INTEGRADA DE SALUD CHURCAMP

Lic. Elvis Uriel Torre Condori
C.E.S. 6379
COORDINADOR PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Qué relación existe entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022?	Determinar la relación que existe entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	Existe relación significativa entre la gestión pública y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022.	Gestión publica	Plan estratégico institucional Plan operativo institucional Presupuesto publico	Su enfoque es cuantitativo de diseño correlacional, descriptivo es transversal
Problema específico	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			Población de 100 familias con hijos de desnutrición
a) ¿Qué relación existe entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022?;	a) Determinar la relación que existe entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022;	a) Existe relación significativa entre el plan estratégico institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022;	Desnutrición Infantil	Desnutrición aguda	La muestra es un total de 100 familias con hijos con desnutrición.
b) ¿Qué relación existe entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022?	"b) Determinar la relación que existe entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022;	b) Existe relación significativa entre el plan operativo institucional y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022;		Desnutrición crónica	El muestreo es de 25
c) ¿Qué relación existe entre el presupuesto público y la desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022?	c) Determinar la relación que existe entre el presupuesto público y el indicador de desarrollo de la DI en la provincia de Churcampa en el año 2022	c) Existe relación significativa entre el presupuesto público y el indicador de desarrollo de la DI en la provincia de Churcampa en el año 2022		Desnutrición global	

Cuadro de operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Gestión pública	La gestión pública está enfocada en la administración eficiente de todos los recursos con los que cuenta una nación, con la finalidad de dar respuesta a las demandas de sus habitantes, a la vez que garantizar el desarrollo del país.	La variable de la gestión pública consta de tres dimensiones como: plan estratégico institucional, plan operativo institucional y Presupuesto público; así mismo cuenta con una escala de Likert Casi nunca (1), Nunca(2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)	Plan estratégico institucional	Misión Visión Objetivos	1,2,3,4
			Plan operativo institucional	Normas estrategias	5,6,7,8
			Presupuesto publico	formulación Control Inversión	9,10,11,12
Desnutrición infantil	La desnutrición infantil es el resultado del consumo insuficiente de alimentos y de la aparición repetida de enfermedades infecciosas.	La variable desnutrición infantil consta de desnutrición aguda, desnutrición crónica y desnutrición global, el cual cuenta con una escala de Likert de si(1), no(2) a veces (3)	Desnutrición aguda	Alimentación Consumo enfermedades	1,2,3,4,5
			Desnutrición crónica	Programas enfermedades	6,7,8,9,10
			Desnutrición global	Pérdida de apetito Control Enfermedades	11,12,13,14,15

INSTRUMENTOS DE AUTORIZACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión pública y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ÍTEMES	OPCIONES					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
				TA	A	AD	D	TD	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítems		Relación entre el y la opción de respuesta		
									Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Gestión pública	D1: Plan estratégico institucional	Misión	¿Los funcionarios públicos hacen saber la misión de la Municipalidad?						✓		✓		✓		✓		
		Visión	¿Los funcionarios públicos hacen saber la visión de la Municipalidad?						✓		✓		✓		✓		
		Objetivo	¿Los funcionarios hacen saber los objetivos estratégicos?						✓		✓		✓		✓		
		Normas	¿La Municipalidad trabaja acorde a las normas establecidas por el estado?						✓		✓		✓		✓		
	D2: Plan Operativo Institucional	Cumplimiento	¿Se da cumplimiento a las actividades planificadas durante todo el año?						✓		✓		✓		✓		
			¿Se ha cumplido el tiempo programado en cada proyecto realizado?						✓		✓		✓		✓		
		Seguimiento	¿Algún funcionario hace seguimiento del desarrollo de las actividades programadas?						✓		✓		✓		✓		
		Resultado	¿Toman en cuenta los resultados del seguimiento para implementar acciones de mejora?						✓		✓		✓		✓		

	D3: Presupuesto Público	Formulación	¿La formulación del Presupuesto público ha sido el adecuado?						✓		✓		✓		✓		
		Ejecución	¿La ejecución del presupuesto es el correcto?						✓		✓		✓		✓		
		Presupuesto	¿Se realiza un control del presupuesto público con la que trabaja la Municipalidad?						✓		✓		✓		✓		
			¿La inversión del presupuesto público está bien implementadas en las obras asignados por la Municipalidad?						✓		✓		✓		✓		
Desnutrición infantil	Desnutrición Aguda	Brindar	¿Cuántas veces al día se debe brindar los alimentos al niño de 1 a 2 años:						✓		✓		✓		✓		
			¿Cuántas veces al día se debe brindar los alimentos al niño de 3 a 5 años:						✓		✓		✓		✓		
		Calcular	Cuántas veces a la semana su niño debe consumir alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, bazo, pescado):						✓		✓		✓		✓		
		Presentar problemas	¿Su niño (a) presenta infección respiratorias o diarreas?						✓		✓		✓		✓		
		Ingesta	¿Considera que la presencia de enfermedades se debe a la mala nutrición de sus hijos?						✓		✓		✓		✓		
	Desnutrición crónica	Presentar problemas	¿Considera usted que su niño (a) presenta un peso y talla adecuada?							✓		✓		✓		✓	
Acudir		¿Acude con su niño (a) a las citas programadas en el CRED?							✓		✓		✓		✓		
Estudiar		¿Su niño (a) al momento de estudiar se distrae con facilidad?							✓		✓		✓		✓		

Desnutrición global	Memorizar	¿Su niño (a) memoriza cosas básicas como: nombres, lugares, canciones, ¿etc?						✓		✓		✓		✓			
	Diagnostic o	¿Durante la enfermedad de su niño usted incrementa la frecuencia de las comidas?						✓		✓		✓		✓			
	Presentar problemas	¿Su niño (a) tiene pérdida de apetito?						✓		✓		✓		✓			
	Diagnostic o	¿Cómo observa a su niño, y que le dijeron en su control de crecimiento de niño sano?						✓		✓		✓		✓			
	Brindar	¿Qué alimentos le brindan fuerza y energía a su niño?							✓		✓		✓		✓		
		¿Qué alimentos protegen el cuerpo de las enfermedades y ayudan mantener el crecimiento de su niño?							✓		✓		✓		✓		
	Calcular	¿Qué combinación cree Ud., que es adecuada para el desayuno de su niño?							✓		✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _aplicable_

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]**

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ EVALUADOR: Karina Paredes Vásquez

DNI: Especialidad del validador: Mg en Administración.

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

02 de noviembre del 2022

INSTRUMENTOS DE AUTORIZACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión pública y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ITEMS	OPCIONES					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
				TA	A	AD	D	TD	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el items		Relación entre el y la opción de respuesta		
									Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Gestión pública	D1: Plan estratégico institucional	Misión	¿Los funcionarios públicos hacen saber la misión de la Municipalidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Visión	¿Los funcionarios públicos hacen saber la visión de la Municipalidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Objetivo	¿Los funcionarios hacen saber los objetivos estratégicos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Normas	¿La Municipalidad trabaja acorde a las normas establecidas por el estado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D2: Plan Operativo	Cumplimiento	¿Se da cumplimiento a las actividades planificadas durante todo el año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			¿Se ha cumplido el tiempo programado en cada proyecto realizado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Desnutrición infantil

Desnutrición Aguda

D3: Presupuesto Público

Seguimiento	¿Algún funcionario hace seguimiento del desarrollo de las actividades programadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resultado	¿Toman en cuenta los resultados del seguimiento para implementar acciones de mejora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulación	¿La fomulación del Presupuesto público ha sido el adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ejecución	¿La ejecución del presupuesto es el correcto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presupuesto	¿Se realiza un control del presupuesto público con la que trabaja la Municipalidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	¿La inversión del presupuesto público está bien implementadas en las obras asignados por la Municipalidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brindar	¿Cuántas veces al día se debe brindar los alimentos al niño de 1 a 2 años:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	¿Cuántas veces al día se debe brindar los alimentos al niño de 3 a 5 años:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calcular	Cuántas veces a la semana su niño debe consumir alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, bazo, pescado):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presentar problemas	¿Su niño (a) presenta infección respiratorias o diarreicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingesta	¿Considera que la presencia de enfermedades se debe a la mala nutrición de sus hijos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Desnutrición crónica	Presentar problemas	¿Considera usted que su niño (a) presenta un peso y talla adecuada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Acudir	¿Acude con su niño (a) a las citas programadas en el CRED?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estudiar	¿Su niño (a) al momento de estudiar se distrae con facilidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Memorizar	¿Su niño (a) memoriza cosas básicas como: nombres, lugares, canciones, ¿etc?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostico	¿Durante la enfermedad de su niño usted incrementa la frecuencia de las comidas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desnutrición global	Presentar problemas	¿Su niño (a) tiene pérdida de apetito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostico	¿Cómo observa a su niño, y que le dijeron en su control de crecimiento de niño sano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Brindar	¿Qué alimentos le brindan fuerza y energía a su niño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Calcular	¿Qué alimentos protegen el cuerpo de las enfermedades y ayudan mantener el crecimiento de su niño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Calcular	¿Qué combinación cree Ud., que es adecuada para el desayuno de su niño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones (precisar si hay suficiencia): aplicable

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ EVALUADOR: Mg. Kelly Nuñez Rojas

DNI: 32887828 Especialidad del validador: Maestro en evaluación y acreditación de la calidad educativa

02 de noviembre del 2022



Mg. Kelly Dafve Nuñez Rojas
Docente universitaria

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

INSTRUMENTOS DE AUTORIZACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Gestión pública y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampá, Huancavelica 2022

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ÍTEMES	OPCIONES					CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	
				TA	A	AD	D	TD	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítems		Relación entre el y la opción de respuesta			
									Si	No	Si	No	Si	No	Si	No		
Gestión pública	D1: Plan estratégico institucional	Misión	¿Los funcionarios públicos hacen saber la misión de la Municipalidad?						✓		✓		✓		✓			
		Visión	¿Los funcionarios públicos hacen saber la visión de la Municipalidad?						✓		✓		✓		✓			
		Objetivo	¿Los funcionarios hacen saber los objetivos estratégicos?							✓		✓		✓		✓		
		Normas	¿La Municipalidad trabaja acorde a las normas establecidas por el estado?							✓		✓		✓		✓		
	D2: Plan Operativo	Institucional	¿Se da cumplimiento a las actividades planificadas durante todo el año?							✓		✓		✓		✓		
		Cumplimiento	¿Se ha cumplido el tiempo programado en cada proyecto realizado?							✓		✓		✓		✓		

		Seguimiento	¿Algún funcionario hace seguimiento del desarrollo de las actividades programadas?						✓		✓		✓		✓				
		Resultado	¿Toman en cuenta los resultados del seguimiento para implementar acciones de mejora?						✓		✓		✓		✓				
	D3: Presupuesto Público	Formulación	¿La formulación del Presupuesto público ha sido el adecuado?							✓		✓		✓		✓			
		Ejecución	¿La ejecución del presupuesto es el correcto?							✓		✓		✓		✓			
		Presupuesto	¿Se realiza un control del presupuesto público con la que trabaja la Municipalidad?								✓		✓		✓		✓		
			¿La inversión del presupuesto público está bien implementadas en las obras asignados por la Municipalidad?								✓		✓		✓		✓		
	Desnutrición infantil	Desnutrición Aguda	Brindar	¿Cuántas veces al día se debe brindar los alimentos al niño de 1 a 2 años:						✓		✓		✓		✓			
				¿Cuántas veces al día se debe brindar los alimentos al niño de 3 a 5 años:							✓		✓		✓		✓		
		Calcular	Cuántas veces a la semana su niño debe consumir alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, bazo, pescado):							✓		✓		✓		✓			
		Presentar problemas	¿Su niño (a) presenta infección respiratorias o diarreas?							✓		✓		✓		✓			
Ingesta		¿Considera que la presencia de enfermedades se debe a la mala nutrición de sus hijos?							✓		✓		✓		✓				

Desnutrición crónica	Presentar problemas	¿Considera usted que su niño (a) presenta un peso y talla adecuada?						✓		✓		✓		✓		
	Acudir	¿Acude con su niño (a) a las citas programadas en el CRED?						✓		✓		✓		✓		
	Estudiar	¿Su niño (a) al momento de estudiar se distrae con facilidad?						✓		✓		✓		✓		
	Memorizar	¿Su niño (a) memoriza cosas básicas como: nombres, lugares, canciones, ¿etc?						✓		✓		✓		✓		
	Diagnostic o	¿Durante la enfermedad de su niño usted incrementa la frecuencia de las comidas?						✓		✓		✓		✓		
Desnutrición global	Presentar problemas	¿Su niño (a) tiene pérdida de apetito?						✓		✓		✓		✓		
	Diagnostic o	¿Cómo observa a su niño, y que le dijeron en su control de crecimiento de niño sano?						✓		✓		✓		✓		
	Brindar	¿Qué alimentos le brindan fuerza y energía a su niño?						✓		✓		✓		✓		
		¿Qué alimentos protegen el cuerpo de las enfermedades y ayudan mantener el crecimiento de su niño?						✓		✓		✓		✓		
Calcular	¿Qué combinación cree Ud., que es adecuada para el desayuno de su niño?						✓		✓		✓		✓			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]**

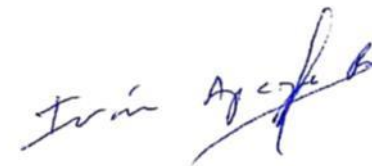
Aplicable después de corregir []

No aplicable []

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ EVALUADOR: Dr Ivan Apaza Romero....

DNI: Especialidad del validador: Dr. en Administración.

02 de noviembre del 2022.

A handwritten signature in blue ink, reading "Ivan Apaza Romero". The signature is written in a cursive style with a long horizontal stroke at the end.

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PAREDES VASQUEZ KARINA LISSET, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Gestión pública y desnutrición infantil del programa articulado nutricional en la provincia de Churcampa, Huancavelica 2022", cuyo autor es LEON SEGOVIA ROBERTO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 30 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PAREDES VASQUEZ KARINA LISSET DNI: 41451494 ORCID: 0000-0001-8295-3726	Firmado electrónicamente por: KLPAREDESV el 18- 01-2023 10:17:36

Código documento Trilce: TRI - 0505843