



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Modelo de gasto público para la reducción de la brecha de
anemia en la Municipalidad Provincial de Jaén**

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

AUTORA:

Lizarzaburu Ahumada, Ana Zulema (ORCID: 0000-0002-3892-4247)

ASESOR:

Dr. Montenegro Camacho, Luis Arturo (ORCID: 0000-0002-5224-4854)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y modernización del estado

CHICLAYO – PERÚ

2021

Dedicatoria:

“Con mucho cariño y gratitud”

A mis hijas Julliana, Tania, Juanita por su inmenso cariño, apoyo incondicional. A mi esposo Ángel Moreno por su motivación constante en mi vida profesional.

A mi madre Zulema Ahumada por sus consejos y el ánimo constante, muchas alegrías y por cada momento de vida compartido con ella.

Zulema

Agradecimiento:

A Dios por conducirme y darme fortaleza y alcanzar mi meta.

A mi familia por su paciencia y apoyo durante la preparación del doctorado.

A la Universidad Cesar Vallejo por haberme acogido en su alma mater.

A mi asesor: Arturo Montenegro Camacho, por su apoyo comprensión, consejos y enseñanzas para culminar esta investigación.

La Autora

Índice de Contenido

Carátula	i
Dedicatoria:	ii
Agradecimiento:	iii
Índice de tablas	v
Índice de figuras	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	19
3.2. Variables y operacionalización	19
3.3. Población muestra y muestreo	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.5. Procedimientos	21
3.6. Métodos de análisis de datos	22
3.7. Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	40
VII. RECOMENDACIONES	42
VIII. PROPUESTAS:	43
REFERENCIAS	45
ANEXOS	53

Índice de tablas

Tabla 1: Variables	19
Tabla 2. Gestión Administrativa del gasto público MPJ	24
Tabla 3. Eficacia del gasto público en la MPJ	24
Tabla 4. Participación e información del gasto público (anemia) en la MPJ	25
Tabla 5. Eficiencia del gasto público en la anemia en MPJ	25
Tabla 6. Gestión Administrativa del gasto público en la MPJ	26
Tabla 7. Eficacia del gasto público en la MPJ	27
Tabla 8. Participación e información del gasto público en anemia en la MPJ	28
Tabla 9. Eficiencia del gasto público en anemia – MPJ	30
Tabla 11. Ejecución presupuestal en la MPJ por años	36

Índice de figuras

Figura 1. Grupo Etéreo de los encuestados trabajadores de MPJ.	70
Figura 2. N°y%segúnGénero de los encuestados de la MPJ	70
Figura 3. Área donde labora el personal encuestado de la MPJ	71
Figura 4. Condición laboral del personal encuestado de la MPJ	71

RESUMEN

El objetivo es proponer un modelo de gasto público para disminuir brecha de anemia, Evaluar indicadores, Identificar nivel de gasto del Presupuesto Ordinario en salud (anemia) en la Municipalidad Provincial de Jaén. Investigación tipo básica, descriptiva prospectiva con registro de fenómenos o hechos a medida que va ocurriendo, diseño no experimental de tipo transversal. El gasto es medido por la dimensión de gestión administrativa, su nivel es regular, afectando las relaciones interpersonales, trabajo en equipo, programación de gastos, evaluación de costos, supervisión, control, intervención en forma conjunta y regular, uso de la información, atención a demandas sociales. Eficiencia del gasto público es deficiente siendo el factor tiempo que influye en la efectividad como resultado de la combinación Eficacia y Eficiencia. Encontrando los mismos resultados en las tablas de ejecución presupuestal y los indicadores de Anemia Esto muestra la necesidad de perfeccionar herramientas de control, para evaluación de logros obtenidos, asociando esto a la nueva gestión pública con conceptos, prácticas y técnicas, descentralización, competencia, transparencia en la rendición de cuentas, con sistema integrado que incida en el nivel del gasto público constituyéndose como un modelo para mejorar.

Palabras clave: Nivel de gasto, gestión administrativa, eficiencia, eficacia, nueva gestión pública.

ABSTRACT

The objective is to suppose a model of public spending to reduce the anemia gap, evaluate indicators, identify level of spending of the Regular Budget on health (anemia) in the Municipalidad Provincial of Jaén. Basic type research, prospective descriptive with record of phenomena or facts as it occurs, non-experimental design of transverse type. The expenditure is measured by the dimension of administrative management, its level is regular, affecting interpersonal relations, teamwork, spending programming, cost evaluation, supervision, control, joint and regular intervention, use of information, attention to social demands. Efficiency of public spending is deficient with the time factor influencing effectiveness as a result of the combination effectiveness and efficiency. Finding the same results in the budget execution tables and the indicators of Anemia This shows the need to improve control tools, for evaluation of achievements obtained, associating this with the new public management with concepts, practices and techniques, decentralization, competition, transparency in accountability, with an integrated system that affects the level of public spending constituting a model to improve.

Keywords: Level of expenditure, administrative management, efficiency, effectiveness, new public management.

I. INTRODUCCIÓN

Para poder observar la magnitud del problema ,verificamos el (Repositorio de datos del observatorio de la organizacion Mundial de la Salud, 2014 al 2018), observé que la cantidad de niños con menos de cinco años con atraso de desarrollo en el mundo ha ido en descenso desde el año 2000, momento en que existía un 32,6% hasta el 2017 con 22,2% dicho en otras palabras, pasó de 198,4 millones a 150,8 millones, (Global nutricion report, 2018).Según (World Health Organization, 2017)..A nivel mundial, el 47,4% (2018) de los niños menores de cinco años tiene algún nivel de anemia, siendo el problema más crítico en países de baja y mediana economía, el bajo nivel educativo materno, el escaso acceso a la atención primaria de salud, la inadecuada condición sanitaria, el consumo generalizado de alimentos deficientes de hierro, la anemia materna y el vegetarianismo materno .En el Perú , Según la (Encuesta demográfica y salud familiar -ENDES, 2018) .En el Perú, (MINSA, 2018) el % de anemia crónica infantil, bajó de 46.8% en el año 2014 , a 43.5% en el 2018 y 2019 (40.1%), año 2020 fue de 43.1%, brecha de incremento 3%,siendo en la zona rural (48.4%) zona urbana 36.7% el CRED llegó 9.5% ,cada diez niños, 6 presenta anemia, agudizado este problema por la pandemia del COVID. (Repositorio Unico Nacional de Informacion en Salud ,MINSA, 2020). Según la (Organizacion de las Naciones Unidas para la alimentacion y la Agricultura (FAO) en Cajamarca entre el 2010 y el 2019 hubo un importante descenso de la anemia infantil pasando de una tasa de 58.9% a 28.7. Para el 2020 tiene 49.6%, brecha de incremento de 20.9%. Jaén registra una población aproximada de 183, 634 habitantes; en el distrito, habitan 86,021 personas, quienes se encuentran divididas en la zona rural con el 83.2% y en el área urbana con el 16.8 %; 8,420 son niños entre 0 a 36 meses, (Estadística e Informática DISA JAEN, 2020).En Jaén la anemia en niños menores de 5 años es 38.4% año 2019, inician suplementación un 78.6% (745 niños) de 6 a 11 meses con Anemia y con

anemia que reciben visitas domiciliaria fue 40.8% (304niños) observando bajas coberturas de atención , en el 2020 la anemia se incrementó por la pandemia COVID 45.5% según la (Dirección Seb regional de Salud Jaén, 2020). Siendo la brecha de incremento de anemia 7.1% En el Perú, las distribuciones de presupuesto son poco sistemáticas los que provoca desigualdades entre los presupuestos aprobados, modificados y ejecutados, además de generar pérdidas y restringir su opción de gastar al empezar el año, tiene como desenlace, que las gobernaciones locales tengan tasas de ejecución menores y no alineadas con las prioridad nacionales y sectoriales. (World Bank Group, 2017). Cuando vemos a las Autoridades locales con ofrecimientos de campaña no cumplidos y favoritismos políticos para ocupar cargos de confianza sin las competencias requeridas, al final no funcionan, generan desconfianza popular e ineficiencia en la gestión municipal por los múltiples cambios. (Palomino Sulca Celina., 2018). De lo observado puedo afirmar que, existe poco control y supervisión del gasto público las relaciones de poder inciden en la toma de decisión, algunas contradicen a los objetivos de la sociedad y generan obstáculos para lograr la equidad, solidaridad y debilitan la eficacia y eficiencia, uso y distribución de recursos; cuando la eficiencia de la dirección se calcula de acuerdo a la cantidad de presupuesto que fue designado para gastar en el año, se denomina “capacidad de gasto” dando el presupuesto de esa manera para cumplir sus funciones. Por todo lo expuesto planteamos la necesidad de diseñar una nueva forma del manejo articulado de la calidad de gasto del presupuesto público de los gestores en la Municipalidad que contribuya a disminuir brechas y sirva de base para otras investigaciones. El Problema formulado es: ¿De qué manera una propuesta del gasto público disminuye la brecha de anemia en la Población meta de la municipalidad Provincial de Jaén durante el 2020 y 2021? ¿Cuál es el nivel de gestión administrativa y ejecución presupuestal relacionado a Anemia ¿De qué manera se puede implementar estrategias para un buen

manejo administrativo y presupuestal? En la presente investigación su Justificación del estudio está centrada en el desarrollo del concepto operacional y conceptual siendo éste el aporte epistemológico, también basándose en teorías sobre calidad del gasto, gobernabilidad, nueva Gestión pública y estudios investigados. Aplicando estrategias de comunicación educación trabajo en equipo y poner a su conocimiento los resultados obtenido, aplicarlo en gerencias y sub gerencias con todo su personal involucrado. Con respecto a la justificación metodológica, está involucrado el personal en los procesos y procedimientos y como se ejecutan las diversas estrategias a implementar de cada variable, aplicándolas con capacidad crítica en su quehacer diario. Por consiguiente, el objetivo general es: Proponer un modelo de gasto público para disminuir brecha de anemia en la Población meta de la Municipalidad Provincial de Jaén. Con sus Objetivos Específicos: a). Evaluar los indicadores de anemia de la población meta en la Municipalidad Provincial de Jaén. b) Identificar el nivel de gestión administrativa y gasto público en Anemia en la municipalidad provincial de Jaén. c). Diseña y proponer un modelo de gasto público para disminuir brecha de anemia en la Población meta de la Municipalidad Provincial de Jaén La Hipótesis formulada es: La aplicación de un modelo de gasto público disminuye la brecha de anemia en la población meta de la Municipalidad Provincial de Jaén. Hipótesis específica. a). El nivel de Gestión administrativa y gasto público en Anemia influye en disminuir la brecha b). El nivel de ejecución del presupuesto ordinario influye al buen nivel de calidad según lo esperado en la Municipalidad provincial de Jaén. c) Las estrategias implementadas contribuyen moderadamente a disminuir la brecha en Anemia.

II. MARCO TEÓRICO

Algunos antecedentes de estudio referentes a temas de calidad de gasto a nivel internacional: (Bastidas Vaca, Andocilla Cabrera , & Mario Franco, 2016) De la revisión 30 documentos de variables de valoración de la calidad de gasto público en la asignación social del ingreso, en Guayaquil Ecuador. Concluyó que trabajar los procesos del sector público, así como sus resultados con transparencia, genera menos corrupción en la toma de decisiones y recursos pertenecientes al sector público, que de una u otra forma eleven su rentabilidad social. Diversas investigaciones acerca eficiencia y eficacia del gasto público afirmaron que, en Latinoamérica, este llegaría a tener un costo mínimo y a presentar mayor eficacia. La información de desempeño y programas de simulación podrían contribuir a seleccionar la calidad del gasto público como líneas de investigación.

(Alvarez Urbina & Andrades Flores, 2017) En su tesis titulada Anemia Asociada a desnutrición en niños menores de 5 años del programa de VPCD Puesto de Salud Belén del municipio de Chinandega Nicaragua, Marzo –Setiembre del 2017 analiza la asociación entre Anemia y desnutrición se tomaron los datos nutricionales (peso, talla y edad) y datos de laboratorios anteriores para anemia de los participantes, estudio Descriptivo de corte Transversal. Los autores concluyeron que la anemia guarda gran relación con la desnutrición. Ésta, aunque no es cinecuanon de la desnutrición, ni viceversa, pero, a medida que el grado de desnutrición asciende la prevalencia de anemia también aumenta en dichos casos. Se tiene 5.6 veces más probabilidad de presentar anemia los niños desnutridos de uno que tiene un estado nutricional normal, algo estadísticamente representativo y que se ha venido discutiendo en estudios similares.

(Porto , Rosales , & Garriga, 2018) En su artículo titulado “Medidas de desempeño y eficiencia del gasto del sector público descentralizado en Bolivia” Su objetivo fue debatir conceptos de las diferentes escalas de

desempeño, costo y eficiencia del sector público y medir varios servicios en el Estado Plurinacional de Bolivia. Investigación de tipo aplicada, su principal conclusión es que entre los ámbitos de salud, educación, vivienda, servicios urbanos y descentralización existe una relación positiva, el avance en el desempeño incentivó a que los ciudadanos participen de la política, siendo de diferente efecto en cada una de las jurisdicciones, esto se debe a que existen diversas variables que al interaccionar, influyen en la toma de decisiones, propone que el indicador de desempeño se complemente con la eficiencia.

(Crozatti, Ferreira de Lima, Nascimento Lima, Lima de Olivera, & Righetto, 2020) En el artículo titulado Gastos y fuentes de financiamiento del seguro único de Salud en municipios brasileños del 2003 al 2018, cuyo objetivo fue Identificar los gastos de la atención básica y la atención hospitalaria y fuentes de financiación de la salud pública en municipios brasileños en el período 2003 a 2018. Metodología: Los datos disponibles de 5,561 municipios se sistematizaron por tamaño de población y región geográfica en Tablas y Figuras usando el software Microsoft Excel y STATA. Concluye que proporciona evidencia clara de que los sistemas de salud administrados por las municipalidades pequeñas y grandes aumentaron el gasto promedio en salud de 2003 a 2018, con preponderancia para la atención primaria.

(Quiñonez Huayna , 2016) En su Tesis “Efectos del gasto público sobre la pobreza monetaria en el Perú “El Autor menciona al gasto público como un elemento que ayuda a disminuir la carencia monetaria, y su relevancia como variable, se debe a que es “controlada” por el gobierno en relación a otras 57 variables (crecimiento económico, desigualdad y otras reveladoras de forma estadística). Así mismo, se ha estimado un aumento porcentual de un punto del gasto público per-cápita, es capaz de disminuir la pobreza entre -0,18% y -0,28%.

(Beltran Castillo & Tarazona Jiménez, 2016), El estudio que tiene como título “Incidencia de gestión de presupuesto por resultados en los programas presupuestales de los gobiernos locales de la provincia Carhuaz, 2010-2015”.

Encontró una correlación significativa de -0.624 entre la desnutrición crónica en niños y la realización del gasto. Lo cual demuestra que existe una relación inversa del 62.4% entre las variables mencionadas anteriormente, dicho en otras palabras, cuando la proporción de desnutrición en un nivel crónico en la provincia de Carhuaz aumenta, el porcentaje de ejecución de gastos disminuye, y viceversa. No obstante, según el coeficiente de determinación, la variación obtenida en la regresión lineal es del 38.9%, hecho que se traduce en que, entre las 2 variables, la relación general, solo puede ser explicada en un 38.9% y lo sobrante se explica por otros factores, entre ellos, los aleatorios.

(Valderrama Reyes, 2017) en su tesis titulada “Programa articulado nutricional en la disminución de la desnutrición y anemia en niños menores de 36 meses los Olivos -2016. Tuvo como principal objetivo establecer de qué manera el programa articulado nacional puede influir sobre la reducción de la anemia, Este trabajo de investigación fue de tipo no experimental de corte causal, con naturaleza explicativa, el método que se empleó fue el hipotético deductivo. En cuanto a la muestra, esta estuvo compuesta por 36 empleados del ministerio de salud. La técnica de recolección de datos fue encuesta que poseía un cuestionario de dos tipos de escalas: ordinal y nominal, para cada una de las variables. Se llegaron a las siguientes conclusiones: Nivel medio con 63,9%, como eficacia del Programa Articulado Nutricional a los trabajadores de salud encuestados, nivel seguido de 19,4% nivel bajo 16,7%. Estos resultados nos indican que el mayor nivel de eficacia se encuentra en el alto de eficacia, es decir, no existe una influencia de la aplicación del programa articulado nutricional sobre la reducción de la desnutrición crónica y anemia en menores de 3 años. Los Olivos, 2016.

(Palomino Sulca & Quispe Cajas, 2018) En su Tesis titulada “La Descentralización y su relación con la gobernabilidad del Gobierno Regional de Huánuco del Perú 2018. En la variable descentralización política se obtuvieron los siguientes resultados: existe un 67% de relación entre la administración del país y el gobierno regional de Huánuco; con respecto a la institucionalidad se registró un 59% encontrándose la gobernabilidad regional y local en un nivel medio; en cuanto a la representación política, esta es del 54%, encontrándose en un nivel bajo de gobernación regional hacia los órganos de gobierno central que no posean partidismo político; y finalmente, se sitúa entre bajo y muy bajo el nivel de la distribución ordenada de las competencias públicas, del gobierno regional, hacia los locales. Por lo que se observa que no existe un buen nivel de acercamiento e intermediación y transferencia de competencias desde el nivel Regional hacia los Gobiernos Locales en Huánuco.

(Tinoco Palacios, 2018) en su tesis titulada Gasto Social del Gobierno Local y su incidencia en la salud Materno Infantil en el distrito de Acochaca-Ancash del 2008 al 2017. El enfoque de este estudio fue cuantitativo; de tipo no experimental y longitudinal; Como resultados, se obtuvo que: entre el gasto para contribuir con el buen estado de salud de madres y niños y la ejecución del gasto social corriente, no existe relación, además existen factores adicionales que desfiguran que no son suficientes para invalidar la teoría.

La incidencia del gasto del gobierno local en salud materno - infantil no es significativa, porque no gestiona los gastos en función a las prioridades de quienes se encuentran en estado de vulnerabilidad, como educación y concientización a los padres e individuos de su entorno, tratamiento de residuos sólidos, respeto a la naturaleza, agua potable, servicios básicos, trabajo y enfoque de las personas con mayor vulnerabilidad. Para la baja cobertura implica coordinación multisectorial entre el gobierno Local, sector salud, educación vivienda agricultura

organización de féminas con el debido seguimiento y evaluación, entre otros.

(Choquehuanca Alarcón & Chávez Quito, 2019) En su investigación titulada, Plan de incentivos, gasto público - Municipalidad Distrital - Soritor, 2015 – 2016. Investigación aplicada, nivel correlacional explicativo, diseño no experimental. Resume diciendo que el cumplimiento de los objetivos del plan de incentivos y el progreso de la gestión municipal, incrementa la calidad del gasto público, en los años en que se realizó el estudio: 2015 – 2016, hecho que se demuestra que hubo un aumento del presupuesto total anual de 35.5% y 16.1%.

(Aguilar Roncal, 2019) en su Tesis Incidencia de la gestión Municipal en el desarrollo Humano en 06 distritos de la Región Cajamarca del 2008 al 2015 concluye que en las municipalidades investigadas, los indicadores en educación, salud e ingreso, en algunas acciones realizadas no tienen conexión y otras presentan carencias o ineficiencia, pudiendo afirmar que existe en la gestión municipal actividades de improvisación, desarticulación y desconocimiento de funciones por autoridades y funcionarios públicos que laboran en municipales.

(Quijano Carbajal, 2020) en su Tesis Titulada estrategias de Salud pública más utilizadas para la mitigación de la anemia infantil a partir de los artículos de investigación del 2016 al 2019, siendo el uso de la tecnología de información con mensajes recordatorios y motivacionales para el acceso a los servicios de salud y comprensión de mensajes claves. Alianzas estratégicas con ministerio de salud y ONGS, seguridad alimentaria con la capacitación a madres, implementación de biohuertos y otras determinantes como empleo y nivel educativo.

Presentamos el marco conceptual Según (Armijos & Espada, Calidad del gasto Público y reformas Institucionales en América Latina Santiago de Chile, 2017) define a calidad de gasto, como el conjunto de conceptos que garantizan su eficiencia y eficacia de los recursos públicos, con el

objetivo de incrementar el crecimiento de su economía, en Latinoamérica y el Caribe, reforzando un incremento de la equidad distributiva. Para medir calidad del gasto público se debe agregar factores multidimensionales que persigan alcanzar los objetivos macroeconómicos y la política fiscal.

(Congreso de la República del Perú, 2004) En la Ley N° 28411, Ley general del sistema Nacional de Presupuesto en su artículo N°12, plantea al gasto público como una serie de egresos, en forma de gasto corriente, gasto de capital, deuda, realizadas por instituciones con cargo a créditos presupuestarios admitidos en su presupuesto analítico Institucional ¿Qué es el seguimiento del desempeño de los presupuestos? proceso continuo de análisis de información para conocer como se está gastando el presupuesto y si está logrando sus objetivos.

Indicador de desempeño, es una medida cualitativa o cuantitativa observable, que describe características, comportamientos o fenómenos, comparados a períodos anteriores, metas y compromisos.

Eficacia: Grado en que la oferta de bienes y servicios de una institución pública satisfacen las necesidades, es decir miden la cobertura del programa Eficiencia: Seguimiento a las metas, resultados, productos relacionados a Presupuesto y recursos para su cumplimiento. Sus indicadores evalúan el objetivo planteado, sin condiciones económicas, recursos humanos y materiales.

Ejecución presupuestal: Comprometer asignación presupuestaria en relación a los recursos financieros y necesidades según el calendario de compromisos aprobados trimestral y mensualmente por el MEF, para el cumplimiento de las metas previstas (Ministerio de economía y Finanzas, 2018).

Según Ortega 2000, Soria 2012 y citado por (Esbozo Pineda, 2019) : Define a Gasto público inversión de ingresos públicos en la satisfacción de las necesidades colectivas, mediante la serie de actos que las

instituciones realizan cuando consiguen sus metas, objetivos y fines. Los Incentivos Municipales son fuentes complementarias que reciben las municipalidades que ejecuten las metas establecidas por el MEF de manera oportuna. Programa de incentivos municipales, se viene implementando desde el año 2010 según ley N°29332, tiene como objetivo mejorar la efectividad y eficiencia, según resultados recibirá el incentivo económico para incrementar la calidad de los servicios públicos y la realización de inversiones, refrendada por la Ley N° 27972 (Ley de Municipalidades).

Anemia: Reducción de concentración de hemoglobina o masa global de hematíes en sangre periférica, inferior a cantidades normales 6m a 5 a ≥ 11 y 5ª 11ª ≤ 11.5 según edad, sexo, altura sobre el nivel del mar. En forma práctica, se diagnóstica anemia, por reducción de niveles de hemoglobina inferior a -2 desviaciones estándar (DE): Hemoglobina (Hb). su concentración es expresada en gramos (g) por 100 mL (dl) de la totalidad de sangre. (Hernández Merino, 2012). Sintomatología (piel y mucosas cálidas, malestar, Anorexia) Sintomatología circulatoria (Aumento de los latidos cardiacos, disminución de la presión arterial) Sintomatología neuromuscular (Dolor de cabeza, mareo y vértigo visión nublada, no poder concentrarse) Sintomatología respiratoria (Disnea, entre otras. (Calvo & Gnazzo, 2018).

Teorías que sustentan la investigación relacionadas al tema:

El modelo de la nueva gestión pública (NGP) citado por (García Sánchez, 2017) propone este modelo y persigue la invención de una administración eficiente y eficaz, que los ciudadanos satisfagan sus necesidades reales con menor coste posible, practicando estrategias de competencia para elección de los usuarios promoviendo servicios con mejor calidad con sistemas de control , sinceridad en procesos, planes y resultados, de esta manera favorezcan el sistema de elección y participación ciudadana , evitar el monopolio burocrático, Se fundamenta

en la Teoría de agencia basadas en la delegación sucesiva de responsabilidad entre Ciudadanos, Políticos y gestores , la relación político gestores, basada en mecanismos de elección y delegación , relación ciudadano políticos, se eligen a los políticos en función al interés del partido gobernante con aporte de capital ,toma de decisiones no aportan beneficio colectivo .La relación Políticos → Gestores diseñan políticas y programas con objetivos a desarrollar siendo los gestores o funcionarios la mano ejecutora de las actividades que permite su logro.

Teorías sobre calidad de vida. -Según la OMS, en (Cardona Arias & Higuera Gutiérrez, 2014) conceptualiza como la manera que las personas definen su vida, según sus objetivos, perspectivas, reglas, criterios e intranquilidades, delimitado por acciones diarias, el estado físico y psicológico, nivel de independencia y las relaciones que forma en la sociedad.

Según (Bilgili & Arpacı, 2017) menciona a (World Health Organization Quality of Life (WHOQOL) Group, 1995, .define a “Calidad de vida como la percepción que tienen los individuos sobre su vida, dentro del contexto de cultura y valores en los que viven”.(Szalai, 1980 en (Ardila, 2003)p.163). define “Calidad de vida como la evaluación subjetiva del carácter bueno o satisfactorio de la vida como un todo”.

Enfoque de Derechos de la Infancia: (Soilis Umaña, 2003) define al enfoque de derechos como el ahínco dirigido a edificar nuevos criterios éticos con políticas públicas en un ámbito social y judicial y privadas, las Políticas de Atención y de Promoción de los Derechos Humanos están enmarcadas a garantizar el cumplimiento de los derechos sociales y económicos como: salud, nutrición, educación, vivienda, libertad de reunión y de asociación, asistencia social, formas de trabajo, sueldos, entre otros; y tienden a encaminarse a actuar en un ámbito cultural, teniendo en cuenta las costumbres y los valores, en cuanto a lo material se da una repartición de bienes para poder alcanzar las necesidades que

exige la sociedad) y en cuanto a la política, se centra en la organización del poder.

Asimismo, (UNICEF Comité Español, 2006) En su libro Convención de los Derechos de la Infancia establece que: En el Artículo 24 dice:” Se reconocen que los niños tiene derecho de gozar de salud y el acceso a los servicios que permita tratar sus enfermedades y rehabilitación cuando sea necesario ,que ningún niño sea desprovisto de su derecho al goce de los servicios de salud y adoptarán las medidas necesarias para disminuir la muertes de los niños e infantes; además luchar contra la malnutrición y las enfermedades, siendo el Estado responsable de proporcionar a la población infantil una entrada a servicios de salud de buena calidad, por otro lado, la familia cumple el rol de brindar alimento, salud, cariño, abrigo, albergue y proteger al niño para que pueda tener un correcto crecimiento.

Teorías relacionadas a Calidad de Gasto. Según (Toscano & Abredop Rodriguez, 2017), nos indica que Calidad del gasto es constituir una dirección fundamentada en el desempeño que fomenta el surgimiento de habilidades de planeación, gestión del gasto, evaluación y seguimiento en cada uno de los niveles de la administración.

Eficiencia del Gasto. Como señala , (Abusada Salam, Cusatto Novelli, & Pastor Vargas, 2016) Existen 7 causas que representan eficacia y calidad del gasto público, estas son: (i) Planeamiento con deficiente articulación con el presupuesto en función de los resultados; (ii) Las normas dificultan la gestión de instituciones no fomentan un enfoque por resultados,(iii) Claridad y oportunidad para los resultados y productos depende del nivel de implementación de sistemas de información, seguimiento y evaluación en sectores e instituciones ; (iv) Los mecanismos que promueven la articulación de objetivos promovida por los recursos humanos da como resultado limitada facultad para gestionar en las instituciones orientada a resultados; (vi) En el desarrollo de toma

de decisiones existe una escasa explicación social de cuentas y el también del formar parte de manera informada de la sociedad civil (vii) no se logra resultados por poco ordenamiento institucional y de funciones.

Según (Machado, 2006) eficiencia del gasto público apunta a los efectos sobre la vida cotidiana en función de la situación económica y sociales de países, con respecto a la utilización de recursos, diferencia entre efectividad y eficiencia, la primera se toma en cuenta si se logran los objetivos planteados, sin importar los gastos, independientemente del nivel de gasto. Por lo tanto, una política no puede ser eficiente, pero si efectiva, pero no de forma contraria. Desde otro punto de vista, existe diferencia entre eficiencia asignativa pues sus recursos públicos son asignados de acuerdo a los principales objetivos de un país; por otro lado, eficiencia operativa hace referencia a la forma como los recursos signados se utilizan para alcanzar los resultados y/o disminuir costos de bienes y servicios públicos.

Teorías sobre Gobernabilidad: (Camou, Los desafíos de la gobernabilidad-marco conceptual, 2001) sustenta un enfoque multidimensional y de relaciones da como resultado “una forma de balance dinámico entre el nivel de demandas sociales y estatales y habilidad del sistema político para solucionarlas de manera legítima y eficaz”.

Según (Camou, Grados de gobernabilidad, 2008) define, nivel "absoluto" de gobernabilidad, conservar valores, creencias que tengan los ciudadanos, situación social, política o económica, demandas sociales y respuestas gubernamentales. Gobernabilidad "ideal": define equilibrio entre demandas sociales y respuestas, sociedad sin conflictos. Gobernabilidad "normal": equilibrio entre demandas y respuestas y la situación de discrepancias entre demandas y respuestas con equilibrio dinámico. Déficit de gobernabilidad, existen “focos rojos y/o amarillos” en

el quehacer de la dinámica social, fallan o funcionan deficientemente se observa déficit de gobernabilidad. Crisis de gobernabilidad, describe situaciones de "proliferación de anomalías", desequilibrios no tolerables entre respuestas gubernamentales y demandas sociales. Ingovernabilidad: "límite" disolución de la relación de gobierno con comunidad política.

Democracia.: (Camou, Grados de gobernabilidad, 2008) . Nos dice que, existen tensiones internas de democracia que se generan: las libertades propias en ella (reunión, opinión, prensa, etc.) aumentan las demandas sociales, la toma de decisiones retrasan el cumplimiento de estas demandas sociales.

Teoría sobre cultura Política: (García Jurado, 2006). Como lo resumiría claramente Almond, se sustenta en cuatro elementos básicos: 1. Subjetividades relacionadas a política de una población 2. Posee elementos cognitivos, afectivos y de evaluación 3. La socialización, la educación y exposición a las redes de comunicación, permite obtener como resultados: Exposición a las redes de comunicación y vivencias maduras en la ejecución gubernamental, social y económica. 4. Afecta al desempeño político y gubernamental.

Teorías Organizacionales: (Rivas Tovar, 2008) en su artículo sobre Evolución de teorías define a: La Teoría clásica, propulsor a (Town, Taylor, 1900) basado en cuatro principios: 1. Medición del trabajo de las personas, 2. Un programa completo desde la selección, entrenamiento y desarrollo de trabajadores, que elimine a los esquemas antiguos 3. Un enfoque cooperativo de los trabajadores con principios de Administración 4. Responsabilidades compartidas y trabajo compartido entre la administración y trabajador.

(Velasquez Vasquez, 2016) En su artículo define las diferentes corrientes de la administración como: Escuela de relaciones humanas y del comportamiento (1930-1960), autores representativos están: Abraham

Maslow, Frederick Herzberg, Douglas McGregor, Kurt Lewin, Warren Bennis, Edgar Schein. Se basó en problemas de producción y eficiencia organizacional con enfoque sistémico, trabajó enuncian Que el ser humano tiende por naturaleza a socializar y en términos organizacionales cumple un fin en grupo y no de forma individual (*homo social*).

La escuela holística, data desde 1,960 contiene la teoría neoliberal, enfoque de sistemas y la teoría de contingencias se fundamenta los criterios de organización como sistema abierto y flexible, determinado por los cambios del entorno, aborda los problemas de productividad y eficiencia organizacional y eficacia organizacional, caracterizada por ser ecléctica (principio de combinar escuelas).

Escuela moderna W. Edwards Deming (1900-1993) creador del movimiento moderno de la calidad, unen variados instrumentos y estrategias, dentro de las que se encuentran; Persistencia para mejora continua de los procesos, nueva concepción de calidad desde el principio en el producto. Constancia en la mejora en el proceso de planeación, producción y servicio. Aplicar métodos novedosos de enseñanza en la labor, incentivar la formación educativa y auto mejora. Sacar obstáculos como logro del empleado. La calidad disminuye los costes y aumenta la productividad, también logra mejores ventas, incluirse en el mercado y más beneficios generando de clientes fieles. Se debe emitir la evaluación según los méritos y no evaluar a los trabajadores.

El análisis teórico y práctico de la organización se encuentran beneficiados por el análisis metafórico, estos muestran una extensa variedad ideas y puntos de vista. Habitamos en un mundo que cada día incrementa su dificultad y su organización que puede ser: compleja, ambigua y paradójica. El desafío que tenemos es afrontar dichas dificultades.

Se propone: Los trabajadores son el eje central de la organización, recurso más valioso, riqueza verdadera que proviene del

amontonamiento de capital intelectual y material, todo empleado posee capacidades y confiar que harán lo correcto plantear soluciones extraordinarias para los inconvenientes, contextualizándolos con su propia singularidad.

CUADRO RESUMEN DEL MARCO LEGAL.

Ley	Especificaciones del Contenido	Alcance Teórico sobre las variables
Según Ley N°28411 del sistema de presupuesto del (Congreso Peruano, 2012) artículo 8.	El presupuesto, instrumento de gestión del sector público para lograr resultados a través de prestación de servicios para la población.	Hace referencia a logro de resultados con eficacia y eficiencia por organizaciones del estado.
(MEF, 2009) Ley N°29332.de incentivos Municipales	Establece la mejora de calidad de servicios públicos previstos por las municipalidades provinciales y distritales a nivel nacional.	Realiza transferencia de recursos adicionales a las municipalidades por el cumplimiento de metas en un periodo dado.
Ley de Municipalidades Artículo 80°. - Saneamiento, Salubridad y	Gestionar la atención primaria de la salud, mitigar riesgos y daños atender campañas a favor de la Salud Pública iniciar el proceso mejora la	La atención primaria en el primer nivel de atención básico para atender los

<p>(Ministerio de la Presidencia, 2003) Ley N°27972</p>	<p>infraestructura sanitaria, equipar establecimientos de Salud en los lugares que necesiten, en coordinación con los organismos correspondientes.</p>	<p>riesgos de la salud como anemia y de desnutrición.</p>
<p>RM-N°250-2017/ MINSA. Norma Técnica de manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños mujeres gestantes y puérperas 2017-2021 RM. N°249-2017/MINSA</p>	<p>Contribuir, a nivel nacional, con la reducción de la prevalencia de anemia y manejo terapéutico a través de intervenciones efectivas en el ámbito intersectorial mejorando el estado de salud de la población infantil.</p>	<p>Indican los protocolos y guías de atención para el manejo terapéutico y preventivo. Establece estrategias, actividades para reducir el porcentaje de anemia y desnutrición en la población peruana.</p>
<p>(Ministerio de Economía y Finanzas, 2004) Ley N° 20411 de presupuesto por resultados artículo 79</p>	<p>Táctica de gestión pública que relaciona distribución de recursos a productos con resultados medibles a favor de la población peruana.</p>	<p>Lineamientos precisos para alcanzar resultados siendo la disminución de anemia y desnutrición un indicador del programa de</p>

:

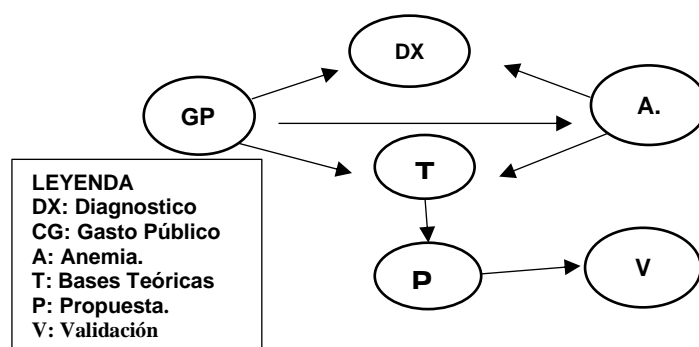
		incentivos municipales variable de esta investigación.
--	--	---

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación:

Por su finalidad, tipo básica, incrementa conocimientos Científicos, pero sin la necesidad de demostrarlos con la práctica. En cuanto al nivel de la investigación, según la definición de (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2018), es descriptiva porque explica detalladamente el comportamiento de las variables consideradas en el estudio. Prospectiva: la información se registró a medida que va ocurriendo el fenómeno o hecho a observar Diseño no experimental, transversal se analizó y recogió datos en un momento determinado.

Según su naturaleza es cuantitativa, porque se recolectó y analizó los datos de las variables, usando la estadística interpretando resultados y conclusiones. Diseño de investigación, no experimental, se realizó la investigación sin usar las variables que intervienen, solo se observó el problema tal y conforme se da en la realidad, para luego se propuso estrategias de intervención.



3.2. Variables y operacionalización.

Tabla 1

Variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	VARIABLE DEPENDIENTE
Gasto Público	Anemia

--	--

En Anexo: cuadro de operacionalización de variables.

3.3. Población muestra y muestreo.

Ámbito del estudio. - Distrito de Jaén, Departamento de Cajamarca
 Objeto de estudio, funcionarios de la municipalidad de Jaén de la gerencia de desarrollo social y los involucrados en la calidad de gasto, haciendo un total de 410 trabajadores, 1,130 niños menores de 36 meses evaluadas de los EE SS de Jaén. La muestra está constituida por los 56 trabajadores del área de desarrollo social y área administrativa de la Municipalidad y se determinó el tamaño de muestra de los niños menores de 36 meses con anemia haciendo uso de la formula tamaño de muestra para estimar proporciones donde el valor de la probabilidad de éxito será de 0.5 debido a que se desconoce dicha probabilidad, logrando obtener el máximo valor de la muestra mediante la siguiente fórmula:

$$= \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Dónde: N: Población: Valor normal 95% de confiabilidad p: Probabilidad de éxito: Probabilidad de fracaso, n: tamaño de muestra, na: ajustada

$$na = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}} \quad n=287$$

Se determinó el tamaño de muestra teniendo como resultado de 287 niños luego se ajustó la muestra y resulto 229 niños seleccionados mediante muestreo probabilístico de manera aleatoria según historia clínica y padrón nominal con respecto a los trabajadores se seleccionaron con el muestreo no probabilístico por conveniencia. Unidad de análisis, está representado por los trabajadores nombrados y contratados de la municipalidad de Jaén del área de estudio y niños menores de 3 años evaluados en los EE.SS.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se utilizó la Técnica de análisis documental, tomar información de libros, textos, normas, documentos, página amigable del MEF, reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática, MINSA –Dirección Sub regional de Salud Jaen. Los instrumentos de recolección emplearon son: Tabla de datos, historia clínica de niños evaluación, seleccionados de la lista del padrón nominal luego cada 5 se seleccionó a 229 niños en estudio. Encuesta, se aplicó a 56 trabajadores de las áreas en estudio, un cuestionario definido con 30 preguntas, para la recolección de información. La validez de contenido del instrumento que se usó se obtuvo a través de juicio crítico de los expertos en investigación científica que su opinión será sometida a la reformulación. Para determinar la validez (criterio y constructo) y la confiabilidad se aplicó una muestra piloto a 10 sujetos de población homogénea (las mismas características de la muestra en estudio) a mi trabajo de investigación. La validez del instrumento con ANOVA da un valor de 0 siendo altamente significativo y la confiabilidad se determinó con el coeficiente Alfa de Cronbach, resultado es 0,945.

3.5. Procedimientos

Se aplicó un cuestionario a la muestra de trabajadores y funcionarios de la Municipalidad de las áreas involucrados según el tema de investigación, luego se elaboró un diagnóstico de la variable independiente, calidad del gasto Público en la Municipalidad, mediante un análisis estadístico descriptivo se elaboró las tablas y gráficos, contrastando con la información presupuestal para completar el análisis luego se realizó el análisis crítico con las teorías relacionadas a las variables de investigación con la finalidad de discutir los resultados. Posteriormente se elaboró la propuesta. Con la variable dependiente, se analizó los resultados de anemia obtenidos de 229 niños evaluados en

los Establecimientos de salud, según indicadores en el periodo de tiempo de estudio.

3.6. Métodos de análisis de datos.

Se aplicó las siguientes técnicas: Ordenamiento y clasificación mediante el registro manual, tabulación de cuadros y figuras con frecuencias absolutas y porcentuales mediante un proceso computarizado con SPSS -20, se gestiona procesa y analiza los resultados. Modelo Cuantitativo: Mediante este método se obtuvo la información del gasto ordinario que tienen los gestores de la municipalidad de Jaén en los programas presupuestales (mediante tablas y paginas amigable de gasto de la Municipalidad) se aplicó cuestionario, para complementar información y generalizar los resultados de acuerdo a la definición de (Muggenburg Rodriguez & Pérez Cabrera, 2017). El método Deductivo que se utilizó responde al proceso de diversos hechos o fenómenos que va de lo general a lo particular, se utilizó y revisó los datos y presupuestos de los periodos 2020-2021. Método Analítico: Se revisó en forma ordenada y separada de los elementos en estudio en función a programas presupuestales. Método descriptivo, consistió en interpretar la realidad, relacionada al entorno, prácticas que prevalecen, opiniones, encuesta y puntos de vista que se desarrollan en las variables, poner en discusión los datos y plantear un modelo para el futuro.

3.7. Aspectos éticos.

El principio de beneficencia para minimizar los daños, los participantes se les dio a conocer los beneficios que se logre en la investigación, usando el consentimiento informado. Principio de justicia identificando lo bueno y lo correcto, beneficiados con los resultados, protegiendo a las personas vulnerables. El principio de no maleficencia, no se vulneran sus derechos en relación a los beneficios, según el pacto Internacional, aprobado en las Naciones Unidas durante la Asamblea General, en su

:
artículo séptimo indica que: "Nadie será sometido a torturas o tratos
cruels, Inhumanos o degradantes.

IV. RESULTADOS

Tabla 2

Gestión Administrativa del gasto público MPJ

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	3	5.4%
Regular	47	83.9%
Eficiente	6	10.7%
Total	56	100.0%

En la tabla N° 2; se observa el 83.9% de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de Jaén, manifiestan que, la Gestión Administrativa del gasto público es regular, 5.45 Es deficiente con respecto al problema de anemia, por otro lado, el 10.7% indica que la gestión del gasto es eficiente.

Tabla 3

Eficacia del gasto público en la MPJ

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	45	80.4%
Regular	9	16.1%
Eficiente	2	3.6%
Total	56	100.0%

En a tabla 3; Los resultados de los encuestados nos muestran que 45 de 56 opinan que la eficacia en la Municipalidad Provincial de Jaén en el área de estudio es de 80,4% y solamente 3,6% opinan eficiente, esto nos muestra que se ejecutan las tareas y objetivos sin importar, cómo dicha meta es lograda y refleja la capacidad administrativa para lograr metas según visión institucional. (Martínez , 2021).

Tabla 4*Participación e información del gasto público (anemia) en la MPJ*

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	44	78.6%
Regular	9	16.1%
Eficiente	3	5.4%
Total	56	100.0%

En a tabla 4; se observa que, el 78.4% de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de Jaén, manifiestan que, la participación e información del gasto público es deficiente con respecto al problema de la anemia, por otro lado, el 16.1% indica que la Participación e información del gasto es regular y solo el 5.4% menciona que la Participación e información del gasto es eficiente.

Tabla 5*Eficiencia del gasto público en la anemia en MPJ*

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	38	67.9%
Regular	11	19.6%
Eficiente	7	12.5%
Total	56	100.0%

En a tabla 5; 38 de 56 encuestados opinan que, el 67.9% de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de Jaén, manifiestan que, la Eficiencia del gasto público es deficiente con respecto al problema de la anemia, por otro lado, el 19.6% indica que la Eficiencia del gasto es regular. Lo que evidencia que la utilización racional de los recursos con que cuenta y cumplan los objetivos previamente propuestos no alcancen un buen nivel de eficiencia siendo el factor tiempo que influye en la efectividad como resultado de la combinación Eficacia y eficiencia.

Tabla 6

Gestión Administrativa del gasto público en la MPJ según Indicadores de cada ítem.

Ítem	Gestión Administrativa	N	AV	S
1	Las interacciones son fluidas entre el personal administrativo.	57.1%	42.8%	0%
2	Se respeta la programación realizada de ingresos y gastos en el módulo SIGA	60.7%	39.3%	0%
3	Los documentos de gestión CAP ROF MOF están bien definidos	50%	33.9%	16.1%
4	Se evalúan los costos unitarios por cada producto de acuerdo al mercado actual de los servicios entregados	62.5%	30.4%	7.1%
5	Se realiza la programación de gastos formulados por la entidad en base a la asignación presupuestal para cada beneficiario.	55.4%	25%	19.6%
6	Se realiza el control anterior y concurrente de la ejecución de gastos.	26.8%	50%	23.2%
7	La instancia de articulación institucional sirve de soporte a la gestión.	78.6%	21.4%	0%
8	Aceptas sugerencias con respecto al trabajo que desempeña.	66.1%	33.9%	0%
9	A nivel institucional se realizan reuniones frecuentes con los miembros de su equipo.	55.4%	33.9%	10.7%
10	Cuenta y ejecutas un plan de supervisión que facilite las acciones de control	58.9%	41.1%	0%
11	Su entidad utiliza las normas y directivas locales y nacionales que establece mejoras en el gasto público referente a programas y anemia.	91.1%	8.9%	0%

En la tabla 6, Se observa que, en un 57.1% indican que Las interacciones no son fluidas entre el personal administrativo, el 60.7% no respeta la programación realizada de ingresos y gastos en el módulo SIGA, el 50% manifiesta que los documentos de gestión CAP ROF MOF no están bien definidos, el 62.5% nunca y un 30.4% algunas veces evalúan los costos unitarios por cada producto de acuerdo al mercado actual, el 55.4% nunca

realiza la programación de gastos formulados por la entidad en base a la asignación presupuestal para cada beneficiario, el 50% a veces realiza el control anterior y concurrente de la ejecución de gastos, el 78.6% indica que la instancia de articulación institucional no sirve de soporte a la gestión, el 66.1% nunca acepta sugerencias con respecto al trabajo que desempeña y el 91.1% indica que, que la entidad no maneja las normas y directivas locales y nacionales que establece mejoras en el gasto público referente a programas y anemia y con poca capacidad administrativa para alinear metas relacionadas a la visión.

Tabla 7

Eficacia del gasto público en la MPJ según indicadores en cada ítem.

Ítem	Eficacia	N	AV	S
12	Los gastos se realizan en correlación con los objetivos y los resultados de la primera y última evaluación.	57.1%	42.8%	0%
13	En los instrumentos de gestión define los objetivos y la escala de prioridades	60.7%	39.3%	0%
14	El puesto que usted ocupa está en relación a su formación profesional (competencias y habilidades) el cual permite enfocarse en los logros institucionales	50%	33.9%	16.1%
15	Las metas de su área son adecuadas y están relacionadas a las metas institucionales para disminuir la anemia durante el presente año.	62.5%	30.4%	7.1%
16	Se logran los acuerdos y se establecen los compromisos para el normal funcionamiento de su área de trabajo.	55.4%	25%	19.6%

En la Tabla 7, se observa que el 57.1% refieren que nunca se realizan los gastos en correlación con los objetivos y los resultados con la primera y última evaluación es decir no hay correlación de los objetivos con los gastos. Un 60.7% nunca utilizan los instrumentos de gestión que define los objetivos y la escala de prioridades y un 39.3% que a veces lo utilizan,

lo que confirma el ítem 03 de gestión administrativa que nos dice que el CAF, ROF, MOF no están bien definidos para definir prioridades. El 50% opina que nunca está en relación su formación profesional (competencias y habilidades al puesto que ocupa el cual permite enfocarse en los logros institucionales un 33.9% a veces. En cuanto a las metas de su área son adecuadas y están relacionadas a las metas institucionales, opinan que un 62.5% nunca, 30.4% a veces. Sobre el cumplimiento de acuerdos y compromisos para el normal funcionamiento de su área de trabajo el 55.4% dice que nunca, el 25% a veces se logran acuerdos y compromisos. Esta dimensión no lleva a decir que la capacidad para producir el efecto deseado y logro de objetivos trazadores es ineficiente, no muestra efectividad, competencias, buenas aptitudes, operatividad y energía positiva.

Tabla 8

Participación e información del gasto público en anemia en la MPJ

Ítem	Participación e información	N	AV	S
17	Atiende las demandas relacionadas a los programas sociales en su área.	26.8%	46.4%	26.8%
18	Participa en actividades para disminuir la anemia en su área con iniciativa propia como: Actividades asistenciales Monitoreo y supervisión Actividades de capacitación Actividades administrativas	76.8%	17.8%	5.4%
19	El alcalde y funcionarios de la Municipalidad de Jaén le informaron mediante algún medio de comunicación sobre el presupuesto programado y ejecutado relacionado a los programas sociales.	41.1%	37.5%	21.4%
20	Coordina con el sector Salud para informar, planificar y evaluar acciones y avances de la problemática	58.9%	23.2%	17.9%
21	Participa en reuniones para evaluar indicadores de proceso y resultado relacionados a las actividades para disminuir la anemia.	57.1%	28.6%	14.3%
22	Realizan planes de intervención trimestral en forma conjunta con los funcionarios de la MPJ y el sector salud.	53.6%	33.9%	12.5%

Observamos que un 46.4% refiere que algunas veces Atiende las demandas relacionadas a los programas sociales en su área y un 26.8% refieren que nunca son sensibles a problemática social. La iniciativa propia para involucrarse en actividades en su área como: Actividades asistenciales, Monitoreo y supervisión, Actividades de capacitación, Actividades administrativas opinan que un 76.8% nunca participa. El alcalde y funcionarios de la Municipalidad de Jaén le informaron mediante algún medio de comunicación sobre el presupuesto programado y ejecutado relacionado a los programas sociales se observa un 41.1% nunca ,37.5% a veces, estos datos nos indica que existe regular nivel de socialización del alcalde con su personal sobre presupuesto. La coordinación intersectorial con el sector Salud para informar, planificar y evaluar acciones y avances de la problemática no es fluida, un 58.9% opina que nunca ,23.2% algunas veces, cosas de interés común. El 57.1% afirma que nunca participa en reuniones para evaluar indicadores de proceso y resultado relacionados a las actividades para disminuir la anemia, 28.6% algunas veces, este proceso es débil que no permite generar involucramiento, buenas relaciones interpersonales, cambio de actitudes y por ende logro de metas y objetivos. El resultado en este ítem es 53.6% opinan nunca, realizan planes de intervención trimestral en forma conjunta con los funcionarios de la MPJ y el sector salud,33.9% algunas veces. Si la coordinación es deficiente o regular el producto no es alcanzable en óptimas condiciones.

Tabla 9

Eficiencia del gasto público en anemia - MPJ según Indicadores por cada ítem

Ítem	Dimensión: Eficiencia	N	AV	S
23	Se evalúan los resultados del desempeño del personal de acuerdo con sus funciones y responsabilidades.	42.9%	42.9%	14.2%
24	Se implementan políticas y procedimientos de eficiencia del gasto público a nivel institucional.	50%	35.7%	14.3%
25	Se evalúan los resultados de los indicadores desde el ámbito de medición de insumos, productos.	55.4%	37.5%	7.1%
26	Se evalúa la medición de los indicadores de resultados intermedios y finales.	50%	39.3%	10.7%
27	Asiste a capacitaciones brindadas relacionadas a programas sociales y anemia.	64.3%	23.2%	12.5%
28	Analiza y realiza propuestas de mejora sobre el porcentaje alcanzado en niños menores de 3 años con anemia en el presente año	66.1%	23.2%	10.7%
29	Analiza y realiza propuestas de mejora sobre el porcentaje alcanzado en niños menores de 3 años con visitas domiciliarias en el presente año	66.1%	23.2%	10.7%
30	Analiza y realiza propuestas de mejora sobre el porcentaje de suplementación alcanzado.	67.9%	25%	7.1%

Los resultados muestran un 42.9% que respondieron nunca ,42.9% algunas veces nos demuestra que la evaluación es poco frecuente, lo que no permite realizar el análisis de los resultados del desempeño del personal de acuerdo con sus funciones y responsabilidades. Observamos que el 50% respondió nunca ,35.7% algunas veces. Existe un desconocimiento, poca evaluación e implementan políticas y procedimientos para evaluar la utilización racional de los recursos y lograr la eficiencia del gasto público a nivel institucional. Un 55.4% no evalúan los resultados de los indicadores desde el ámbito de medición de insumos, productos, 37.5 % algunas veces, por lo visto esta evaluación está en la fase inicial. Se observa que, 50% refiere nunca,39.3% algunas veces, la medición de los indicadores de resultados intermedios y finales, la realizan los funcionarios de confianza no participan el equipo generando descontento y logro de objetivos. Se observa que el 64.3% responde que nunca asiste a capacitaciones brindadas relacionadas a programas sociales y anemia, lo que evidencia poca oportunidad de mejora

por su condición de contratados en su mayoría. El 66.1% responde que nunca, analiza y realiza propuestas de mejora sobre el porcentaje alcanzado del indicador de Anemia. El 66.1% responde que nunca, analiza y realiza propuestas de mejora para la ejecución de visitas domiciliarias ,23.2% algunas veces. El reporte muestra un 67.9% nunca, analiza y realiza propuestas de mejora sobre el porcentaje de suplementación alcanzado, 25% algunas veces.

V. DISCUSIÓN

De 410 trabajadores de la Municipalidad Provincial de Jaén se encuestó 56 trabajadores, población joven de 20 a 30 años 44.6%, 31 a 40 años 42.9%, cuya mayoría es de género femenino 58.9% cuyas áreas involucradas son Administrativas y la gerencia de desarrollo Social con 35.7%, logística 21.4%, escogidas por conveniencia del investigador , el 67.9% tienen condición de contratado y 10.7% con locación de servicios, pone en evidencia la poca identificación con el área donde trabaja para cumplir los objetivos comunes. Esto se alinea con la teoría del comportamiento organizacional de los individuos, grupos y estructura dentro de las organizaciones, con la finalidad de aplicar estos conocimientos para mejorar la eficacia, describir sistemáticamente cómo y por qué se comportan las personas, por qué, para qué exista una organización , no basta el conjunto de personas sino que tengan un objetivo común mencionado por (Gallo Barranco, Carrancio, & Marconi, 2018). Muy ligados a la administración pública como herramienta para mejorar la eficiencia y eficacia del gasto público. basado en objetivos, metas, planes, priorizando aspectos de cobertura y calidad. (Armijos & Espada, Cepal, 2017)

Los resultados muestran que, las relaciones interpersonales entre el personal, trabajo en equipo y frecuencia en reuniones son de regulares a deficientes, no manejan instrumentos de gestión, la programación de gastos, evaluación de costos, supervisión y control, uso de directivas y normas así como la instancia de articulación no funciona, indican que la gestión administrativa tiene deficiencias. En consecuencia se tiene que diferenciar y delimitar la responsabilidad política de la responsabilidad de gestión administrativa «mientras los gestores públicos tendrían la responsabilidad sobre los inputs y el logro de los outputs establecidos a instancias políticas, en los políticos recaería la responsabilidad sobre el logro de los outcomes» (Gimeno Ruiz, 1997-2919).

En esta misma línea podemos decir que la nueva visión de la gerencia pública y liderazgo basados en la teoría Gerencial moderna según

(Kliksberg, 1991) , establece el gerente es el eje principal con cuatro tareas o enfoques: Focus, (concentrase en las acciones prioritarias y estratégicas) Fast, respuestas inmediatas no es posible las órdenes lleguen al nivel de autoridad adecuado y las comunicaciones circulen “formalmente” por la pirámide organizacional.

(Flexibility introducir reformas que va generando la ley de los cambios continuos. & Friendly: El gerente debe ser un negociador y poder establecer redes fluidas y con la capacidad de lidiar con la complejidad “acercar la planificación con la acción como dice “entre el dicho y el hecho hay mucho trecho...”). (Ramirez Alujas, 2017)

En consecuencia, una adecuada gestión política y pública, que superar lo racional del modelo tradicional, con participación multidimensional de la gestión pública, innovación permanente, entrega de valor público como elemento innovador de la nueva gestión pública nos da como resultado un Modelo innovador de la gestión.

Esto se alinea con la que refiere (Martínez Urra, 2018), quién menciona a Lusthaus, Adrien, Anderson, Carden, & Montalván (2002) afirma que un mejor desempeño es lograr metas previstas (efectividad) utilizando menos recursos (eficiencia). A partir de ello, se viene relacionando el desempeño con la eficiencia.

Para la dimensión Participación e información del gasto público relacionado a anemia en la Municipalidad Provincial de Jaén. Se observa que las demandas relacionadas a programas sociales se atendieron en forma regular con un 46.4% que va ascendiendo a una forma eficiente o mejorada.

Esto concuerda con lo que afirma (Vasquez Villanueva, 2017), dice que las demandas sociales contribuyen a mejorar la calidad de vida, saneamiento, anemia, desnutrición, atención a enfermedades transmisibles y alimentación. Siendo las razones que se considera relevantes para la atención de Educación, vivienda, prestación de los servicios de salud y gestión local. Atención a los programas alimentarios y a grupos de atención

en condición de vulnerabilidad afectados por la crisis económica ocasionada por la pandemia cuestionados por su manejo político. Una administración eficaz de las demandas sociales por parte de los gobiernos locales solo puede ser exitosa si los mismos Gobiernos locales se fortalecen con procesos de atención dinámicos y no verlos como espacios de clientelismo político o interés particulares, pues articulando de manera eficiente con este nuevo enfoque constituye un nuevo instrumento eficaz y óptimo de lucha contra la pobreza.

Sobre la información que brinda el alcalde y sus funcionarios a sus trabajadores sobre el manejo del presupuesto el 41% opina que necesita mejora, 37.5% opina que es regular. Con lo observado se alinea a lo propuesto por (Avilés Almieda & Campos Vera, 2020) ,quién afirma que la comunicación organizacional se relaciona en forma directa con el clima y la cultura organizacional éste genera estrés laboral, baja productividad incumplimiento de metas y objetivos institucionales.

Define a la comunicación como la herramienta de intercambio de información dentro y fuera de la institución en forma planificada, con secuencia de actividades en forma lógica en el tiempo obviando la improvisación y malas decisiones.

Por lo que planteamos un Modelo donde se ejercite herramientas comunicacionales (sesiones, talleres, capacitaciones, reuniones, uso de TIC) para mejorar la fluidez de las interacciones y compromiso de los líderes.

Sobre la coordinación intersectorial entre Municipio y ministerio de Salud el 92.1% opina que son entre mala y regular .Desde este aspecto la coordinación intersectorial debe promover una política orientada al desarrollo integral en beneficio de la población ,planificar y actuar de manera conjunta en sus actividades evitar duplicidad y sobre posiciones de acciones mejorando la utilización racional de recursos (Fundación SES, 2019)

Un 85.7% de los trabajadores no participa en forma regular en la evaluación de indicadores y un 87.5% no realizan planes de intervención en forma conjunta y regular, para el uso de la información, fortalecer decisiones, reducir desigualdades que pueda reflejar el resultado de una intervención, repercusión de políticas o programas, servicios y acciones de salud.

Se define a la Unidad primaria (input) como el dato que genera indicador; este, una vez analizado, da información que, sirve para interpretarla, éste genera conocimiento. Que debe socializarse por medio de procesos de comunicación adecuados y eficientes para la toma de decisiones relacionadas con la salud y producir una acción. Este círculo de producción de evidencias acaba con la acción realizada llamada “salud pública basada en la evidencia” (Organización Mundial de la Salud ,Oficina Regional de las Américas, 2018)

Se evalúan los resultados del desempeño del personal de acuerdo a sus funciones y responsabilidades un 85.8% opinan que la evaluación va desde deficiente hasta regular planteado en la teoría de Equidad, planteada (Borhorquez, Pérez, Ciaché, & Benavides Rodriguez, 2020) y menciona a Mejillón donde indica que *“el desempeño laboral mide el rendimiento que permite identificar las áreas con efectos positivos y negativos, la intención de medir el desempeño es mejorarlos para lograr cumplir con los objetivos propuestos”*. Las competencias están inmersas en cada individuo y las desarrollan a través de las actitudes, capacidades, habilidades con las que se desenvuelven en las diferentes situaciones que se le presenten alcanzando un desempeño apropiado.

REVISIÓN EJECUCIÓN DE GASTOS

Tabla 10 Presupuesto ejecutado del Programa Articulado Nutricional Municipalidad Provincial de Jaén 2018 al 2021

AÑO	PIA	PIM	COMPROMISO	EJECUCION	AVANCE
2018	65,200	65,200	39,798	39,798	61%

2019	65,200	375,730	362,933	345,678	92%
2020	65,200	409,504	379,994	372,584	91%
2021	393,204	458,404	205,878	173,638	38.1% Primer Semestre

Fuente: página Amigable del MEF.

Producto: Familias saludables con conocimiento para el cuidado Infantil, lactancia Materna y adecuada alimentación y nutrición del menor de 36 meses.

Durante el año 2018 en el programa Articulado nutricional solamente ejecutó el 61% todo el presupuesto asignado lo comprometieron y para el año 2019 se declaró como prioridad nacional el abordaje de Anemia en niños menores de 36 meses, según RM 250-2019-MINSA aprobó la norma Técnica de Salud para el manejo Terapéutico y preventivo de anemia en niños, adolescentes y gestantes. En este escenario la Municipalidad recibe S/ 375,730, alcanzando un 92% de ejecución presupuestal según compromiso. Para el 2020 incrementa su PIA obtiene un 91% de avance, en este escenario se siguen realizando las actividades sin monitoreo supervisión, y solamente se realizaron llamadas telefónicas con la presencia del COVID 19. En lo que va del año 2021 incrementa el PIA a S/ 458,404 se logra en el primer semestre un 38.1% de avance mejorando ya algunas intervenciones.

Tabla 101

Ejecución presupuestal en la MPJ por años y toda fuente de financiamiento.

AÑO	PIA	PIM	COMPROMISO	EJECUCIÓN	AVANCE
2018	41' 919,520	67' 084,225	62' 420,264	57' 342,993	85,3%
2019	44'461,664	68'444,513	64'521,462	60'437,401	88.4%
2020	49'751,833	117'984,544	85'646,486	70'314,923	59.8%
2021	38'205,931	47'128,611	29'235,512	20'307,571	44.8%

					I Semestre
--	--	--	--	--	------------

Fuente: página Amigable del MEF

Según los datos analizados en la página amigable del MEF se evidencia durante el año 2018, la Municipalidad solo ejecutó el 85.3% del presupuesto asignado según PIA, no se ejecutó S/.2'084,061 según compromiso , durante el año 2019, se alcanzó el 88.4% cuya asignación con el PIA fue de S/.68'444,513 siendo el presupuesto sin ejecutar de S/.4'084,061 según compromiso, durante el año 2020, ocurrió la epidemia de COVID 2019 y solamente ejecutó el 59.8% se le asignó según PIA S/117'984,833 ,quedando sin ejecutar S/15,331,563según compromiso anual. El año 2021, se tiene un PIA de S/.47'128,611 hasta el primer semestre del presente año alcanzaron el 44.8%Estos resultados concuerdan con las afirmaciones mostradas en las tablas anteriores donde evidencias que la gestión administrativa, eficacia y eficiencia van desde deficiente hacia regular.

Tabla 12

Presupuesto ejecutado (programa Articulado Nutricional) según años

AÑO	FUENTE	GENÉRICA	SUB GENÉRICA	%
2018	Recursos directamente Recaudados S/. 39,798	BIENES Y SERVICIOS Compra de bienes S/. 3,105 Contrato de Servicios S/.35,663	Alimentos S/. 2,775 Útiles de oficina S/.330.00 Contratos de profesionales y técnicos s/. 34,823 Mantenimiento, acondicionamiento y reparación 800.	95.5%
	Activos no Financieros S/.1,870	Compra de bienes S/.1870	Adquisición de vehículos	4.5%
2019	RO S/. 294,831	BIENES Y SERVICIOS S/. 281,499 Compra de bienes S/. 22,076	Alimentos S/. 3,715 Vestuario S/ 10,260 Materiales y útiles de oficina S/6,721 Enseres S/.570 Materiales de enseñanza S/450 Compra de otros bienes S/360	81.89 %

		Contrato de servicios S/.259,423	de	Servicios de profesionales y técnicos S/. 259,423. Practicantes y secigras y similares S/137,250 Servicios de organizaciones de eventos S/.420 Otros servicios S/121,753	
	RDR S/.65,238	BIENES SERVICIOS S/. 41,720	Y no	Compra de bienes S/ 15,452 Adquisición de vehículos S/ 5,048	18.11%
2020	RO S/.327,563	BIENES SERVICIOS S/ S/.327,563	Y	-Materiales y útiles de oficina S/1,939 -Contrato de servicios S/. 325,624 Practicantes y secigras y similares S/127,908 Otros servicios S/. 197,716	88%
	RDR S/45,019	BIENES SERVICIOS 18,092	Y S/.	Suministros Médicos s/. 17,974 Alimentos s/.118.00 Otros Servicios S/. 26,677 Alimentos S/250.00	12%
		CONTRATOS DE SERVICIOS S/.28,927	DE		
2021	RO S/133,489	BIENES SERVICIOS S/. 133,489	Y	-Materiales de oficina S/. 2,199 -Contrato de servicios S/. 131,290 Contrato de servicios profesionales y técnicos S/. 91,290 Locación de servicios S/.40,000	77%
	RDR S/.40,149	BIENES SERVICIOS S/. 40,149	Y	Compra de bienes y servicios S/. 30,449 Contratación de servicios S/9,700	23%

Fuente. Página amigable del MEF

Se observa que el mayor presupuesto tiene fuente Recursos ordinarios más del 80% en promedio, la específica de gasto más ejecutada es contrato de servicios que se utiliza para locación de servicios de trabajadores que realizan la visita domiciliaria, digitadores y responsables de las diferentes áreas de la Gerencia de desarrollo social. Para alcanzar los objetivos se tiene que definir la evaluación del desempeño con todos sus trabajadores hasta lograr la metas, para definir controlar y medir la administración eficientemente y el desarrollo del talento humano de una institución. La comunicación interna es una herramienta que utilizan los gerentes para

obtener grandes éxitos empresariales que favorecer la productividad.
(Oyarvide Ramírez, Reyes Sarvia, & Montaña Colorado, 2017).

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de gasto del presupuesto ordinario ,está medido por la dimensión de gestión administrativa con 83.9% con nivel regular ,las relaciones interpersonales , trabajo en equipo y frecuencia en reuniones son regulares a deficientes, no manejan instrumentos de gestión, la programación de gastos, evaluación de costos, supervisión y control, así como uso de directivas y normas, la instancia de articulación no funcionan, indican que la gestión administrativa tiene deficiencias, se evidencia con las tablas de porcentaje de ejecución presupuestal evaluadas que va desde 85.3% en el 2018 a 59.8% en el 2020. La eficacia es regular con el 80.4%, no logra el efecto deseado, no hay correlación con los objetivos trazadores tampoco muestra efectividad, competencias, buenas aptitudes, operatividad y cumplimiento de acuerdos.
2. De 1,130 menores de 36 meses, se seleccionó a 229 niños en los C.S. de Morro Solar y Magllanal evaluados durante el año 2019, 38% con anemia el 63.3% suplementados con sus 12 dosis de sulfato ferroso, el 44.8% de los suplementados fueron visitados por los actores sociales contratados por la Municipalidad para constatar adherencia y dar consejería, el 86.2% fueron recuperados con su último control de hemoglobina. El año 2020, 56.8% de niños tienen anemia,37.6% fueron suplementados, solamente el 69.8% le realizaron seguimiento telefónico y un 19.8% fueron recuperados, situación agravante por la pandemia del COVID. La coordinación con el MINSA es mala hasta regular (92.1%), poca ejecución de planes conjuntos de intervención y uso de información que repercute en los servicios de salud.
3. El 67.9% de los trabajadores de la Municipalidad Provincial de Jaén, manifiestan que, la Eficiencia del gasto público es deficiente con

respecto al problema de la anemia, Lo que evidencia que la utilización racional de los recursos con que cuenta y cumplan los objetivos propuestos no alcancen un buen nivel, siendo el factor tiempo que influye en la efectividad como resultado de la combinación Eficacia y eficiencia.

4. Todas estas teorías analizadas nos muestran la necesidad de mejorar arreglar y perfeccionar herramientas de control, dirigidas a la evaluación de logros o resultados obtenidos, asociando esto a la nueva gestión pública introduciendo nuevos conceptos, prácticas y técnicas como la descentralización, competencia y transparencia en la rendición de cuentas, ,con un sistema integrado de control que incida en el nivel del gasto público y mejorar la coordinación con el Minsa constituyéndose como un modelo para mejorar el gasto público.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la Municipalidad Provincial de Jaén, formular, implementar, monitorear y evaluar los procesos administrativos para mejorar el gasto público relacionado a Anemia, proceso que debe ser muy participativo, promoviendo cambios de actitud e implementando una nueva gestión pública.

Implementar la propuesta presentada a su equipo generando proyecto de mejora continua y asignación presupuestal.

Mejorar las relaciones intersectoriales con el MINSA para optimar recursos y resultados para el logro de los objetivos conjuntos.

VIII. PROPUESTAS:

Modelo de gasto público para reducir la brecha de anemia en la Población Meta de la Municipalidad Provincial de Jaén.

1. Introducción

La aplicación de modelos administrativos es una de las funciones de los gerentes definimos como la forma diferente de hacer las cosas, las representaciones y características de un objeto, la cual nos ayuda a mejorar y proponer nuevas cosas en un sistema a implementar. Modelos que las empresas o instituciones van haciendo adaptando contrastando con sus necesidades, no pueden ser rígidos sino flexibles que representan a técnicas, procesos y modelos de los sistemas administrativos estudiados. (Cardona Cardona , Ledesma Zapata, Serna Sánchez, & Torres Alcalá , 2017).

2. Objetivo general.

Diseñar el plan de gestion administrativo para mejorar el gasto público y reducir 18% brecha de anemia en la población meta de la Municipalidad Provincial de Jaén.

3. Fundamentación Teórica.

Se basa en la fusión del modelo de Open Government, modelo europeo refrendado en la nueva gestión pública. En ambos conceptos se pueden apreciar como ejes centrales la Transparencia: como derecho al acceso de la información pública poder acceder en forma rápida, gratuita y de fácil acceso. Participación: desde el punto de recibir iniciativas que permitan la mejor información y participación tanto interna en la institución como externa con participación ciudadana para la toma de decisiones con enfoque de democracia participativa. La colaboración interinstitucional con el objetivo de conseguir un gobierno con eficiencia y eficacia principios del gobierno abierto mencionado por. (Montero Castillo, 2019)

La Nueva gestión pública, (García Sánchez, 2017) menciona (Giménez Abad, 1996, p. 149). Propone modificar diseño

organizacional, estimula la responsabilidad del gestor y productividad de los trabajadores, descentralización, reduce los niveles jerárquicos propone estructuras planas asignándoles mayor nivel de autoridad y autocontrol, transformación del poder. Promueve herramientas de control, evaluación de logros y resultados, estimula la competencia y transparencia en la rendición de cuentas (Coninck-Smith,1991; Ladner,1999; Montesinos, 1999). Resumiendo, afirmamos que la nueva gestión pública persigue la creación de una administración eficiente y eficaz, una administración que satisfaga las necesidades reales, con sistemas de control transparencia en los procesos, planes y resultados que favorezcan la participación ciudadana. El Modelo Europeo de la Administración de la Calidad Total, Orientación hacia los resultados. cliente, Liderazgo y constancia en los objetivos, Gestión por procesos y hechos, Desarrollo de alianzas, Responsabilidad social. Se basa en los principios de conceptos fundamentales de la excelencia. Alianza, Liderazgo, Estrategia

4. Estructura del plan de acción.

ESTRATEGIAS: Sensibilización y fortalecimiento de Recursos Humanos, Capacitación en habilidades gerenciales, Desarrollo de Tecnologías de información y comunicación. Generar alianzas Estratégicas, Participación e información. **EJES PRINCIPALES:** Gestión Administrativa, eficacia, Información y Comunicación Eficiencia. (**Actividades en anexo N°10**).

5. Financiamiento.

Autofinanciado por el área de planificación y presupuesto de la Municipalidad Provincial de Jaén con el acompañamiento del área de Recursos Humanos convirtiendo esta propuesta en un proyecto de intervención, costo total S/ 194,500.00

6. Evaluación. -Una vez aplicado el modelo se evaluará en base a logro de resultados, en forma trimestral de los servicios ofertados con valor público según contenidos en plan de mejora.

REFERENCIAS

- Abusada Salam, R., Cusatto Novelli, A., & Pastor Vargas, C. (2016). *Eficiencia del gasto Público en América Latina*. Lima: Instituto Peruano de Economía.
- Aguilar Roncal, G. (2019). *Incidencia de la gestión Municipal en el Desarrollo Humano en los distritos de Cajamarca Jaen Chota Bambamarca La Esperanza y Chetilla*. Cajamarca-Perú: Universidad Nacional de Cajamarca.
- Alvarez Urbina, Y. B., & Andrades Flores, A. (2017). Anemia asociada a Desnutrición en niños menores de 5 años del programa de vigilancia para el crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud Belén 2017 Nicaragua. Nicaragua: Repositorio de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua León.
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida una deficiencia integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35, 161-164.
- Aristi P, y. C. (2010). *Mejorando la calidad del gasto Público a través del uso de información de desempeño*. Mexico: Banco Mundial.
- Armijos, M., & Espada, M. (Junio de 2014). Calidad del gasto Público y reformas Institucionales en América Latina. (D. d. Económico, Ed.) *Macro Economía*, 1(156), 5-13. Recuperado el 25 de Octubre de 2020, de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/37012/1/S1420450_es.pdf
- Armijos, M., & Espada, M. V. (2017). Calidad del gasto Público y reformas Institucionales en América Latina Santiago de Chile. *Lintín Diario*. Obtenido de <https://www.listindiario.com/2014/09/29/339418/rd-podria-mejorar-su-gasto-publico>
- Armijos, M., & Espada, M. V. (Agosto de 2017). *Cepal*. Obtenido de Publicación de las Naciones Unidas: <http://www.cepal.org/publicacion>
- Avilés Almieda, P. A., & Campos Vera, R. J. (Setiembre de 2020). Efectos de la comunicación Organizacional ¿Influye sobre la productividad de una PyME? *Estudio IDEA*, 2(07), 57 -79. Obtenido de <http://revista.estudioidea.org/ojs/index/phs/idea/article/view/52>

- Azaña Torreblanca , P., & Rojo Silva, M. (2015). *Factores que favorecen o limitan la implementación del plan de Incentivos Municipales para la reducción de la desnutrición crónica Infantil en el distrito de Misesea de Ucayaly*. Lima: Universidad Católica del Perú. Recuperado el 5 de octubre de 2020, de <https://hdl-hande.net/20-500.12404/5934>
- Bastidas Vaca, C., Andocilla Cabrera , J. R., & Mario Franco, W. (03 de julio de 2016). Consideraciones sobre la calidad del gasto. *Dialet*, 551-565.
- Beltran Castillo, k. D., & Tarazona Jiménez, J. (2016). *Incidencia de la Gestión del presupuesto por resultados de los programas presupuestales sociales de los Gobiernos locales de la Provincia de Carhuaz-Región Ancacash 2010-2015*. Ancash: Repositorio de la Universidad Nacional Antúnez de Mayolo.
- Bilgili, N., & Arpaci, F. (2017). Quality of de lifeof adultsin turkey. (A. o. Gerartrics, Ed.) *National libery of medicine*(59), 415-421. doi:10-1016/j.archger.2014.07.005
- Borhorquez, E., Pérez, M., Ciaché, W., & Benavides Rodriguez, A. (Junio de 2020). La motivación y el desempeño Laboral, el capital humano como factor clave en una organización. *Universidad y sociedad*, 12(2), 3-7. Recuperado el 04 de Julio de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000300385
- Calvo, E., & Gnazzo, N. (2018). Prevalence of iron deficiency in children aged 9-24 mofrom a large urban area of Argentina. *American journal of Clinical Nurtrition*, 52(3), 534-540. doi:10.1093/ajen/52.3.534
- Camou, A. (2001). Los desafios de la gobernabilidad-marco conceptual. *Plaza y Vildes*, 30-35.
- Camou, A. (2008). Gobernabilidad y democracia. *Cuaderno de divulgación de la cultura democrática*, 2(6), 25 -30. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de <http://www.bjv.libros/2/501/5pdf>
- Cardona Arias , J. A., & Higuita Gutiérrez, L. F. (2014). Alicaciones de un instrumento diseñado por la Organizacion Mundial de la Salud para la evaluación de la calidad de vida. *Revista Cubana*, 2(40), 175-189.

- Cardona Cardona , E. A., Ledesma Zapata, I. D., Serna Sánchez, E., & Torres Alcalá , A. E. (2017). Modelo Administrativo para una Empresa Ascpy Integral SAC. 120-145.
- Chamorro Narváez , R. A. (2017). Crecimiento Económico y Política fiscal ,una revisión crítica ala literatura. 27(51), 79-107. Obtenido de <http://doi.org/10.15446/ede V27N°51.69104>
- Choquehuanca Alarcón, M., & Chávez Quito, j. (2019). Plan de incentivos y su incidencia en la calidad de gasto público de la Municipalidad distrital de Soritor Tarapaoto Perú. Tarapoto: Repositorio de la Universidad Nacional de San Martín -Tarapoto.
- Congreso de la República del Perú. (2004). Ley general del Sistema de presupuesto Público. Lima.
- Congreso Peruano. (2012). Ley del sistema Presupuestario. *Ley N° 28411*. Lima, Perú: El Peruano.
- Crozatti, J., Ferreira de Lima, A., Nacimiento Lima, L., Lima de Olivera, L., & Righetto, P. (03 de Julio de 2020). Gastos y fuentes de Financiamiento del Seguro único de Salud en municipios Brasileños del 2003 al 2018. *Ambiental contabil*, 12(2), 201-218. doi:10.21680/2176-9036.2020v12n21D18708
- Cruzado, V. (2012). *ANALISIS DEL IMPACTO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO NUTRICIONAL SOBRE LA DESNUTRICION CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS*. . Lima: Ministerio Economía y Finanzas.
- D'Angelo Gallino, V. (2019). Fortalecimiento de la Gestión Municipal Aportes para la sostenibilidad Territorial de Paraná. En C. L. desarrollo, *Gobernanza de las Ciudades : Objeto de Desarrollo sostenible como guía para la acción* (págs. 34-45). Caracas, Venezuela: CLAD.
- Dirección Seb regional de Salud Jaén. (2020). *Evaluación Anual de Indicadores Provincia de Jaén*. Jaén -Peru: Publicación de la Oficina de Estadística e Informatica.
- Encuesta demográfica y salud familiar -ENDES. (2018). LIMA: Instituto Nacional de Estadística e informática.

- Esbozo Pineda, K. M. (2019). Presupuesto por resultados y calidad del gasto público en la UGEL N° 16 Barranca. Lima.Huacho: Universidad Nacional Faustino Sánchez Carrión .
- Estadística e Informática DISA JAEN. (2020). Poblacion 2020 DISA JAEN. 1-3.
- Fundación SES. (2019). *Articulación Intersectorial y plan de acción de programas de competencia transversales y socioemocionales*. CHILE: DIALOGAS. Recuperado el 3 de JULIO de 2021, de https://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1418/Articulacion_intersectorial_y_plan_de_accion_de_programas_de_Competencias_Transversales_y_Socioemocionales.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Gallo Barranco, R., Carrancio, M., & Marconi, G. (30 de Marzo de 2018). *Universidad Abierta Teleamericana*. Obtenido de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC129738.pdf>
- García Jurado, R. (Enero de 2006). Crítica de la teoría de la cultura política. *Scielo Política y Cultura N°26*, 26, 133-140. Recuperado el 27 de Octubre de 2020, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-77422006000200007&lng=es&tlng=es.
- García Sánchez, I. M. (2017). La Nueva Gestión Pública evolución y Tendencias. *Presupuesto y Gasto Público N°47*.
- Gimeno Ruiz, A. (1997-2919). La descentralización de la Gestión Pública Implicaciones contables. *Dialnet*, 2, 47. doi:0213-6929
- Global nutrition report. (2018). Informe de la Nutrición Mundial 2018. *Development Initiatives Poverty Research.Ltd.*, 3-11. Recuperado el 20 de Octubre de 2018, de <http://www.globalnutritionreport.org.com>
- Hernández Merino, A. (2012). Anemia en la infancia y Adolescencia Clasificación y Diagnóstico. *Pediatría Integral*, 16(5), 357-365.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). Metodología de la investigación. 6 ta, 92-93. Mexico: Interamericana EditoresS.A. Recuperado el 30 de Octubre de 2020
- Kliksberg, B. (1991). Problemas Estratégicos de la reforma de la Administración Pública. *II seminario Internacional INAP*.

- Machado, R. (2006). Gastar más o gastar mejor la Eficiencia del gasto público en los Países Centroamericanos. *Banco Interamericano de desarrollo*.
- Martínez , A. (25 de Marzo de 2021). Obtenido de <http://concepto de defición de /eficacia/>.
- Martínez Urrea, J. (ENERO de 2018). Análisis de la eficiencia técnica en la gestión Municipal y sus factores de influencia .El caso de la Municipalidad de Chile. Chillán. doi:123456789
- MEF. (2009). Ley de Plan de Incentivos Minucipales N° 29332. Lima, Perú: Congreso de la República del Perú.
- Mendoza, H., & Yanes, C. (2014). Impacto del gasto público en la dinámica económica Regional. *Finanzas y política económica*(6), 1-15.
- Mendoza, H., & Yanes, C. (2016). Impacto del gasto público en la dinámica económica Regional. *Finanzas y política económica*(6), 1-15.
- Meticorena, R. E., & Ticse, C. R. (2013). *Gobernabilidad y Legitimidad en el espacio Laboral de la Municipalidad de Antaura-Jauja*. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Peru.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (mayo de 2004). Ley de presupuesto por resultdos. Lima, Perú: diario Oficial el Peruano.
- Ministerio de economía y Finanzas. (2018). *Guia Metodológica para la difinición , seguimienton y uso de indicadores de desempeño de los programas prespuetales*. Lima. Recuperado el 15 de octubre de 200, de <http://wwwmef.gob.pe>
- Ministerio de Inclusion Social,Secretaria tecnica de Asuntos Sociales. (Octubre 2018). *Plan Multianual de Lucha contra la Anemia*. Lima: Primera edicion. Recuperado el 20 de Julio de 2020, de <http://wwwgob.pe/midis>
- Ministerio de la Presidencia. (2003). Ley de Municipalidades del Perú N°27972. Lima, Perú: Congreso dela República de Perú.
- Ministerio de Salud . (2011). Norma Técnica de Salud para el control de Crecimiento y Desarrollo en las niñas y niños menor de 5 años. En D. E. MINSA. Lima.
- MINSA. (2018). Plan Nacional para la reducción y control de la Anemia. Lima: Imprenta Grafica del MINSA. Obtenido de <http://www.minsa.gob.pe>

- Montero Bagatella, J. C. (2012). *Inteligencia Estrategica para la Gobernabilidad*. Monterrey-Mexico: Instituto Tecnológico y de estudios Superiores de Monterrey.
- Montero Castillo, M. D. (2019). Tesis doctoral El encaje constitucional del modelo de OPEN GOVERNMENT. Cordova. Recuperado el 11 de julio de 2021, de <https://www.uco.es/ucopress/index.php/es>
- Morley, J. E. (Enero de 2020). Desnutrición. *Merck Sharp & Dohme*, 1-5.
- Muggenburg Rodriguez, M. C., & Pérez Cabrera, I. (Enero de 2017). Tipos de Estudio en el enfoque de Investigación Cuantitativa. *Revista de Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*, 4(4).
- Organizacion de las Naciones Unidas para la alimentacion y la Agricultura (FAO. (s.f.). *Informe Tecnico*. Recuperado el 20 de Julio de 2020, de <http://www.fao.org/amaricas/noticias/ver/es/c/1201490>
- Organizacion Mundial de la Salud . (2011). Concentración de Hemoglobina para Diagnosticar Anemia y evaluar su gravedad. *Revista de publicación mensual de la OMS*, 33(86), 118.
- Organización Mundial de la Salud ,Oficina Regional de las Américas. (2018). Indicadores de Salud Aspectos conceptuales y operativos. Washington,DC. Recuperado el 4 de Julio de 2021, de <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/indicadores-de-salud-boletines/4072-indicadores-de-salud-aspectos-conceptuales-y-operativos-2018/file>
- Oyarvide Ramírez, H., Reyes Sarvia, E., & Montaña Colorado, M. (2017). La comunicacion Interna como herramientaIndispensable de la administración de Empresas. *Revista Científica Dominio de la Ciencia*, 3(4), 296 300. Obtenido de <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaComunicacionInternaComoHerramientaIndispensableD-6174479.pdf>
- Palomino Sulca , C., & Quispe Cajas, C. J. (2018). La descentralizacion y su relación con la gobernabilidad del Gobierno Regional de Huánuco del Perú. Lima, Perú: Repositorio de la Universidad San Martín de Porres.

- Palomino Sulca Celina., Q. C. (2018). *La descentralización y su relación en la gobernabilidad del gobierno Regional de Huanuco*. Tesis para optar el título de maestro en Gobernabilidad. Huanuco: Repositorio de la Universidad San Martín de Porres.
- Pisfil LLontop, J. E. (2017). *Propuestas de Modelo de Articulación Multisectorial para reducir el Índice de Desnutrición Crónica Infantil en Monsefu y Santa Rosa*. Lambayeque -Peru: Repositorio de la Universidad Pedro Ruiz Gallo.
- Porto , A., Rosales , W., & Garriga, M. (Abril de 2018). Medidas de desempeño y eficiencia del gasto en el sector Público descentralizado. *Análisis Económico*, vol 33(N°01), 121-155.
- Quijano Carbajal, G. P. (2020). Estrategias de Salud Pública para la Investigación de la anemia en la Población Infantil. revisión de artículos Científicos entre años 2016-2019. *Repositorio de la Universidad Privada del norte -Perú*. Recuperado el 5 de AGOSTO de 2021, de <https://hdl.handle.net/11537/27070>
- Quiñonez Huayna , N. M. (2016). Efectos del gasto Público sobre la pobreza monetaria . Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Ramirez Alujas, A. V. (Noviembre de 2017). Nuevos Paradigmas en Gerencia Pública Conjeturas y Reflexiones sobre la Teoría. *II Congreso Internacional del CLAD sobre la reforma del estado y de la Administración Pública*, 1-5. Recuperado el 26 de Junio de 2021, de <http://www.academia.edu/823882>
- Repositorio de datos del observatorio de la organización Mundial de la Salud. (2014 al 2018). Canadá: OMS.
- Repositorio Unico Nacional de Información en Salud ,MINSa. (2020). Lima. Recuperado el 20 de Julio de 2020, de http://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp
- Rivas Tovar, L. (2008). Evolución de las Teorías de la Organización. *Universidad y Empresa*, 11-32.
- Soilis Umaña, S. (2003). Enfoque de derechos : aspectos teóricos y conceptuales. Costa Rica: Universidad De Costa Rica. Obtenido de <http://www.ts.ucr.ac.cr>

- Tinoco Palacios, L. (2018). *Gestión del gasto Social del Gobierno Local y su incidencia en la salud Materno Infantil en el Distrito de Ocochaca-Ancash, 2008 al 2017*. Lima: Repositorio de la Universidad San Martín de Porres.
- Torres Tello, S. (2005). *Diagnostico de la Gestión Municipal ALTERNATIVAS PARA EL DESARROLLO*. LIMA.
- Torres, S. (2005). *Diagnostico de la Gestión Municipal ALTERNATIVAS PARA EL DESARROLLO*. LIMA.
- Toscano, M. G., & Abredop Rodríguez, E. (Setiembre de 2017). La experiencia del Estado de Querétaro en la implementación del presupuesto por resultados. (B. M. Américas, Ed.) *Calidad del gasto*, 10, 1-4.
- UNICEF Comité Español. (2006). *Convención sobre los derechos del niño*. Madrid: Inprenta Nuevo Siglo. Obtenido de <https://www.unicef.es>
- Valderrama Reyes, V. (2017). *Programa Articulado Nutricional en la disminución de la desnutrición y Anemia en niños menores de 36 meses en los Olivos Lima*. Lima: Repositorio de la Universidad César Vallejos.
- Varela, E. (marzo de 2015). Nuevos Roles de los gobiernos locales en la Implementación de políticas públicas, Gobernabilidad territorial y competitividad Global. *EURE*, 41(123), 213 a 227.
- Vasquez Villanueva, V. (2017). Organizaciones Sociales sus principales demandas y los programas alimentarios. *Alternativa Financiera* 79, 1-8. Obtenido de <http://sitios.dif.gob.mx/cenddif/wp-content/uploads/2018/12/ALIM-Y-DES-COM-Organizaciones-sociales-sus-principales-demandas.pdf>
- Velasquez Vasquez, F. (Junio de 2016). Escuelas e interpretaciones del pensamiento Administrativo. *scielo*, 18(83), 20-30.
- World Bank Group. (Junio de 2017). Eficiencia del Gasto Perú. *Documento del Banco Mundial*(22743), 91-125.
- World Health Organization. (2017). *Iron deficiency anaemia: assessment, prevention and control*. Estados Unidos de Norte America .

ANEXOS 01
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable dependiente e Anemia infantil	Anemia: La anemia por déficit de hierro es estimada a partir del nivel de hemoglobina en la sangre. muy relacionado con Desnutrición: Una enfermedad provocada por el insuficiente aporte de calorías y proteínas que, si no se trata a tiempo, puede ocasionar discapacidad mental y física, vulnerabilidad frente a diversas enfermedades y, posiblemente, la muerte. (Cruzado, 2012)	Analizar el Porcentaje de Anemia alcanzado en el periodo de evaluación según tablas estadísticas relacionado a la participación e información y eficiencia	Participación e información	Atención a demandas sociales Iniciativa Individual Socialización de presupuestos. Capacitación Coordinación intersectorial Participación en reuniones de evaluación Intervención conjunta en planes. Nivel de participación e información	Ordinal
			Eficiencia.	Evaluación de Resultados Evaluación de políticas y procedimientos Eficiencia del gasto público Evaluación de Indicadores. Evaluación de indicadores de proceso y resultado: % de anemia en niños menores de 36 meses % de visitas domiciliarias realizadas en el periodo de estudio. % de niños menores de 36 meses con suplementación	Ordinal
Variable independiente Gasto Público.	Gasto público inversión de ingresos de las entidades públicas en la satisfacción de las Necesidades colectivas, con el	Se contrasta con la base teórica sobre gasto y calidad de gasto, se aplica los instrumentos de recolección de datos se analiza en	Gestión Administrativa	Interacción con el personal Programación mensual de ingresos y egresos Descripción de cargos en área bien definida Evaluación de costos de servicios entregados	Ordinal
					Ordinal

	<p>conjunto de acciones mediante las cuales las entidades tienden al logro de sus fines, objetivos y metas.</p> <p>Calidad del Gasto público abarca aquellos elementos que garanticen el uso eficaz y eficiente de los recursos públicos con el objetivo de elevar el potencial de crecimiento de la economía (Armijos & Espada 2008)</p>	<p>relación a los años de estudio y Gestión administrativa y eficacia</p>	<p>Eficacia</p>	<p>Programación de gastos según asignación recibida Control anterior y concurrente de ejecución de gastos Instancia de articulación como soporte de buena gestión Expresión de opiniones Problematización con el equipo de trabajo. Supervisión y control Base legal. % de ejecución presupuestal en los programas sociales Presupuesto asignado en relación a porcentaje de anemia. EFICACIA: Correlación de objetivos con gastos Priorización de objetivos Competencias y habilidades en relación al cargo Evaluación de metas. Acuerdos y compromisos.</p>	
				<p>Eficiencia: Grado de cumplimiento de metas presupuestales/ ejecución del gasto. Costo Promedio de los servicios entregados Eficacia: Ejecución de ingresos / gasto realizados</p>	<p>Ordinal</p>

ANEXO 02

Valores normales de concentración de hemoglobina y niveles de anemia en Niños, Adolescentes, Mujeres Gestantes y Puérperas (hasta 1,000 msnm)

Población	Con Anemia Según niveles de Hemoglobina (g/dL)			Sin anemia según niveles de Hemoglobina
Niños				
Niños Prematuros				
1ª semana de vida	≤ 13.0			>13.0
2ª a 4ta semana de vida	≤ 10.0			>10.0
5ª a 8va semana de vida	≤ 8.0			>8.0
Niños Nacidos a Término				
Menor de 2 meses	< 13.5			13.5-18.5
Niños de 2 a 6 meses cumplidos	< 9.5			9.5-13.5
	Severa	Moderada	Leve	
Niños de 6 meses a 5 años cumplidos	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Niños de 5 a 11 años de edad	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.4	≥ 11.5
Adolescentes				
Adolescentes Varones y Mujeres de 12 - 14 años de edad	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0
Varones de 15 años a más	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 12.9	≥ 13.0
Mujeres NO Gestantes de 15 años a más	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0
Mujeres Gestantes y Puérperas				
Mujer Gestante de 15 años a más (*)	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Mujer Puérpera	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Ginebra, 2011 ⁽²⁶⁾

Fuente: OMS, 2001. El uso clínico de la sangre en Medicina General, Obstetricia, Pediatría y Neonatología, Cirugía y Anestesia, trauma y quemaduras. Ginebra ⁽²⁷⁾

(*) En el segundo trimestre del embarazo, entre la semana 13 y 28, el diagnóstico de anemia es cuando los valores de hemoglobina están por debajo de 10.5 g/dl

Extraído de (Organización Mundial de la Salud , 2011)

ANEXO 03



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Jaén, Julio del 2021

Título del proyecto: Proponer un modelo de gasto público para la reducción de la brecha de anemia en la Municipalidad Provincial de Jaén.

Investigador principal: Magister: ANA ZULEMA LIZARZABURU DE MORENO
Sede donde se realizará el estudio: Municipalidad Provincial de Jaén.

A usted se le está invitando a participar en estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender el objetivo general de dicha investigación es Proponer un modelo de gasto público para disminuir brecha de anemia en la Municipalidad Provincial de Jaén. Este estudio permitirá que en un futuro que las estrategias a plantear mejoren la calidad del gasto ordinario y disminuir la brecha en anemia y desnutrición.

Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto y disida si participa

Por la atención que preste a la presente les anticipamos nuestros más sinceros agradecimientos.

Nombre: _____ DNI-----

Área de trabajo _____

FIRMA AUTORIZAD

ANEXO 04
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD PRUEBA PILOTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,945	30

Correlación total de		
	elementos	Alfa de Cronbach
P1	,537	,944
P2	,676	,942
P3	,505	,944
P4	,681	,943
P5	,676	,942
P6	,676	,942
P7	,167	,947
P8	,467	,945
P9	,664	,943
P10	,639	,943
P11	,522	,944
P12	,411	,945
P13	,698	,943
P14	,499	,944
P15	,861	,942
P16	,781	,942
P17	,809	,941
P18	,530	,944
P19	,605	,943
P20	,781	,942
P21	,869	,940
P22	,508	,944
P23	,599	,943
P24	,619	,943
P25	,612	,943
P26	,523	,944
P27	,610	,943
P28	,650	,943
P29	,243	,948

P30

,571

,944

ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig
Inter sujetos		47,091	10	4,709		
Intra sujetos	Entre elementos	35,224	29	1,215	4,702	,000
	Residuo	74,909	290	,258		
	Total	110,133	319	,345		
Total		157,224	329	,478		

ANEXO 05**CUADRO RESUMEN DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES EVALUADOS EN LA CIUDAD DE JAEN POR AÑOS**

CUADRO RESUMEN DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES EVALUADOS EN LA CIUDAD DE JAEN												
AÑO	EDAD	N° DE NIÑOS	SEXO		Muestra	ANEMIA			NORMAL	N°	%	
			M	F		L (10 a 10.9)	M(9.9 a 7)	G< de7 gr/dcl				
2019	< de 1 año	511	205	306	163	38	14	8	103	60	36.8	
	< de 2 años	461	185	276	39	10	7	0	22	17	43.6	
	< de 3 años	262	105	157	27	6	1	0	20	7	25.9	
	Total	1234	495	739	229	54	25	8	142	87	38.0	
2020	< de 1 año	502	201	301	170	69	12	5	84	86	50.6	
	< de 2 años	410	163	247	35	20	5	0	10	25	71.4	
	< de 3 años	218	88	130	24	17	2	0	5	19	79.2	
	Total	1130	452	678	229	106	19	5	99	130	56.8	

AÑO	EDAD	N° DE SUPLEMENTADOS	%	VISITAS DOMICILIARIAS				RECUPERADOS		
				1	2	3	%	SI	NO	%
2019	< de 1 año	98	60.1	22	9	1	32.7	90	8	91.8
	< de 2 años	30	76.9	10	4	0	46.7	25	5	83.3
	< de 3 años	17	63.0	17	1	0	105.9	10	7	58.8
	Total	145	63.3	50	14	1	44.8	125	20	86.2
2020	< de 1 año	65	38.2	25	10	5	61.5	13	52	20.0
	< de 2 años	11	31.4	10	5	0	136.4	3	8	27.3
	< de 3 años	10	41.7	4	1	0	50.0	1	9	10.0
	Total	86	37.6	39	16	5	69.8	17	69	19.8

ANEXO 06



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAÉN GERENCIA MUNICIPAL

Jr. Simón Bolívar N° 1520 – Telef. (076) 433414
E-mail: gerenciamunicipal@munjaen.gob.pe; <http://www.munjaen.gob.pe>
RUC. N°. 20201987297



“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”

Jaén, 30 de junio de 2021

CARTA N°. 73 -2021-MPJ/GM:

Señores

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Carretera Chiclayo Pimintel Km. 3.5 – Campus Chiclayo

Chiclayo.-

De mi especial consideración:

Saludo a ustedes cordialmente y al mismo tiempo, comunicarles que en atención a su carta de fecha 24 de mayo de 2021, se autorizó a la alumna de la Escuela de Posgrado del VI ciclo de Doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad Mrtg. **ANA ZULEMA LIZARZABURU de MORENO**, para que desarrolle la aplicación de su Proyecto de Tesis titulado “**Modelo de Gasto Público para la Reducción de la Brecha de Anemia en la Municipalidad Provincial de Jaén**”, trabajo de investigación que lo viene realizando en las áreas competentes de esta Corporación Municipal.

Propicia es la ocasión para testimoniarles mi consideración y estima.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAÉN
CPC. Ronald M. Mirano Quispe
GERENTE MUNICIPAL

c.c.
Archivo
Fila personal



ANEXO 07
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN POLITICAS
PUBLICAS Y GOBERNABILIDAD**

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento

Cuestionario para Proponer un modelo de gasto público para disminuir brecha de anemia en la Municipalidad Provincial de Jaén.

2. Autor original

Mg. Ana Zulema Lizarzaburu de Moreno.

3. Objetivo

Diagnosticar y analizar el nivel del gasto del Presupuesto Ordinario en salud y sus indicadores de anemia en niños menores de 36 meses en la Municipalidad Provincial de Jaén.

4. Estructura y aplicación

El cuestionario está estructurado en 30 preguntas con la variable gasto público dimensión administrativa; 11 preguntas, dimensión eficiencia y eficacia 09 preguntas, de la variable Anemia con la variable Participación e información 07 preguntas dimensión conocimiento de indicadores 03 preguntas; los criterios de valoración son: Nunca (1), algunas veces (2), Siempre (3).

2º Los participantes deben de desarrollar el cuestionario en forma individual, consignando los datos requeridos de acuerdo a las indicaciones para el desarrollo de dicho instrumento de evaluación.

3º El cuestionario será aplicado a 56 trabajadores de la Municipalidad de Jaén de las áreas en estudio.

4º Su aplicación tendrá como duración 20 minutos aproximadamente.

CUESTIONARIO PARA PROPONER MODELO DE GASTO PÚBLICO Y DISMINUIR BRECHA DE ANEMIA EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAÉN

El presente cuestionario tiene como objetivo Diagnosticar y analizar el nivel del gasto del Presupuesto Ordinario en salud y sus indicadores de anemia en niños menores de 36 meses en la municipalidad provincial de Jaén.

Las respuestas de este instrumento sirven únicamente para esta investigación y serán totalmente confidenciales.

I. DATOS GENERALES:

Edad: **Género:**

Fecha:/...../ 2021

Area donde labora:

Condición laboral:

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, presento una lista de enunciados de situaciones relacionadas a Gestión Administrativa, eficiencia eficacia comunicación e información e indicadores de anemia que pueden presentarse en las áreas que laboras de la Municipalidad de Jaén, responde con sinceridad y de forma anónima, marcando con un aspa (X) la alternativa que consideres conveniente, teniendo en cuenta la siguiente escala de valoración: Tiempo de duración 20 minutos.

Escala de valoración	1	2	3
	Nunca	Algunas veces	Siempre

VARIABLE: GASTO PÚBLICO

N°	Ítems				OBSERVACIONES
		1	2	3	
Dimensión: Gestión Administrativa					
01	Las interacciones son fluidas entre el personal administrativo.				
02	Se respeta la programación realizada de ingresos y gastos en el módulo SIGA				
03	Los documentos de gestión CAP ROF MOF están bien definidos				
04	Se evalúan los costos unitarios por cada producto de acuerdo al mercado actual de los servicios entregados				
05	Se realiza la programación de gastos formulados por la entidad en base a la asignación presupuestal para cada beneficiario.				
06	Se realiza el control anterior y concurrente de la ejecución de gastos.				
07	La instancia de articulación institucional sirve de soporte a la gestión.				

08	Aceptas sugerencias con respecto al trabajo que desempeña.				
09	A nivel institucional se realizan reuniones frecuentes con los miembros de su equipo.				
10	Cuenta y ejecutas un plan de supervisión que facilite las acciones de control				
11	Su entidad utiliza las normas y directivas locales y nacionales que establece mejoras en el gasto público referente a programas y anemia.				
Dimensión: Eficacia					
12	Los gastos se realizan en correlación con los objetivos y los resultados de la primera y última evaluación.				
13	En los instrumentos de gestión define los objetivos y la escala de prioridades				
14	El puesto que usted ocupa está en relación a su formación profesional (competencias y habilidades) el cual permite enfocarse en los logros institucionales				
15	Las metas de su área son adecuadas y están relacionadas a las metas institucionales para disminuir la anemia durante el presente año.				
16	Se logran los acuerdos y se establecen los compromisos para el normal funcionamiento de su área de trabajo.				

VARIABLE: ANEMIA

		1	2	3	OBSERVACIONES
Dimensión Participación e información:					
17	Atiende las demandas relacionadas a los programas sociales en su área.				
18	Participa en actividades para disminuir la anemia en su área con iniciativa propia como: <ul style="list-style-type: none"> • Actividades asistenciales • Monitoreo y supervisión • Actividades de capacitación • Actividades administrativas 				
19	El alcalde y funcionarios de la Municipalidad de Jaén le informaron mediante algún medio de comunicación sobre el presupuesto programado y ejecutado relacionado a los programas sociales.				

20	Coordina con el sector Salud para informar, planificar y evaluar acciones y avances de la problemática				
21	Participa en reuniones para evaluar indicadores de proceso y resultado relacionados a las actividades para disminuir la anemia.				
22	Realizan planes de intervención trimestral en forma conjunta con los funcionarios de la MPJ y el sector salud.				
	Dimensión: Eficiencia				
23	Se evalúan los resultados del desempeño del personal de acuerdo con sus funciones y responsabilidades.				
24	Se implementan políticas y procedimientos de eficiencia del gasto público a nivel institucional.				
25	Se evalúan los resultados de los indicadores desde el ámbito de medición de insumos, productos.				
26	Se evalúa la medición de los indicadores de resultados intermedios y finales.				
27	Asiste a capacitaciones brindadas relacionadas a programas sociales y anemia.				
28	Analiza y realiza propuestas de mejora sobre el porcentaje alcanzado en niños menores de 36 meses con anemia en el presente año				
29	Analiza y realiza propuestas de mejora sobre el porcentaje alcanzado en niños menores de 36 meses con visitas domiciliarias en el presente año				
30	Analiza y realiza propuestas de mejora sobre el porcentaje de suplementación alcanzado en niños menores de 36 meses.				

ANEXO 08

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

PROPONER UN MODELO DE GASTO PÚBLICO Y DISMINUIR BRECHA DE ANEMIA EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAEN

2. Estructura detallada.

Dimensiones	Indicadores	Ítems
Gestión Administrativa	• Interacción con el personal	Ítem 1
	• Programación mensual de ingresos y egresos	Ítem 2
	• Documentos de gestion	Ítem 3
	• Evaluación de costos de servicios entregados	Ítem 4
	• Programación de gastos según asignación recibida	Ítem 5
	• Control anterior y concurrente de ejecución de gastos	Ítem 6
	• Instancias de articulación como soporte de buena gestión	Ítem 7
	• Expresión de opiniones	Ítem 8
	• Problematización con el equipo de trabajo	Ítem 9
	• Supervisión y control	Ítem 10
	• Referencias legales	Ítem 11
Eficacia	• Correlación de objetivos con gastos	Ítem 12
	• Priorización de objetivos	Ítem 13
	• Competencias y habilidades en relación al cargo	Ítem 14
	• Evaluación de metas	Ítem 15
	• Acuerdos y compromisos	Ítem 16
Participación e información	• Atención a demandas sociales	Ítem 17
	• Iniciativa individual	Ítem18
	• Socialización del alcalde sobre presupuestos	Ítem19
	• Coordinación Intersectorial	Ítem 20
	• Participación en reuniones de evaluación	Ítem 21
	• Intervención conjunta de planes	Ítems22
Eficiencia	• Evaluación de resultados	Ítem 23

	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación de políticas y procedimientos 	Ítem 24
	<ul style="list-style-type: none"> Medición de Insumos y productos según resultados 	Ítem 25
	<ul style="list-style-type: none"> Medición de indicadores por resultados intermedios y finales 	Ítems 26
	<ul style="list-style-type: none"> Participación en capacitaciones 	Ítem 27
	<ul style="list-style-type: none"> Analiza y realiza propuestas de mejora según Indicador de Anemia en niños menores de 36 meses 	Ítem 28
	<ul style="list-style-type: none"> Analiza y realiza propuestas de mejora sobre el Indicador de visitas domiciliarias. 	Ítem 29
	<ul style="list-style-type: none"> Analiza y realiza propuestas de mejora sobre el Indicador de Suplementación en niños menores de 36 meses 	Ítem 30

3. Escala de medición.

Escala general.

Valoración	Puntaje
Siempre	3
Algunas veces	2
NUNCA	1

Escala específica.

Valoración	Gasto público		Anemia	
	Gestión Administrativa	Eficacia	Participación e información	Eficiencia
EFICIENTE	33 – 23	15 – 11	18 – 13	24 – 17
REGULAR	22 – 12	10 – 6	12 – 7	16 – 9
DIFICIENTE	11 – 0	5 – 0	6 – 0	8 – 0

Validación:

Por juicio de expertos

ANEXO 09

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE DIAGNÓSTICO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Dra.: Elena Vega Torres.
- 1.2. Institución donde labora: Docente de post grado de la Universidad Nacional de Cajamarca.
- 1.3. Título de la investigación: Modelo de gasto Público para disminuir brecha de Anemia - desnutrición en la Municipalidad Provincial de Jaén.
- 1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: **CUESTIONARIO PARA PROPONER UN MODELO DE GASTO PÚBLICO PARA LA REDUCCION DE LA BRECHA DE ANEMIA EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAEN**
- 1.5. Autora: **Mg. ANA ZULEMA LIZARZABURU DE MORENO (ORCID: 0000-0002-3892-4247)**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Ésta formulado con lenguaje apropiado																		X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables																		X		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia																		X		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																		X		
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la convivencia .																		X		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos																		X		
COHERENCIA	Entre variables e indicadores																		X		
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																		X		
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación																		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Regular

b) Buena

c). Muy buena X

PROMEDIO DE VALORACIÓN: **90**

Lugar y fecha. 14/01/2021

Dra.-----


Elena Vega Torres

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE DIAGNÓSTICO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: **Dr. JOSE LUIS DAZA ARÉVALO**
- 1.2. Institución donde labora: Docente de post grado de la Universidad César Vallejo.
- 1.3. Título de la investigación: Modelo de gasto Público para disminuir brecha de Anemia - desnutrición en la Municipalidad Provincial de Jaén.
- 1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: **CUESTIONARIO PARA PROPONER UN MODELO DE GASTO PÚBLICO PARA LA REDUCCION DE LA BRECHA DE ANEMIA EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAEN**
- 1.5. Autora: **Mg. ANA ZULEMA LIZARZABURU DE MORENO (ORCID: 0000-0002-3892-4247)**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Ésta formulado con lenguaje apropiado																				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables																				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la convivencia escolar.																				X	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos																				X	
COHERENCIA	Entre variables e indicadores																				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																				X	
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación																				X	

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Regular b) Buena c) Muy Buena X

Chiclayo, 10 Enero del 2021


Dr : José Luis Daza Arévalo

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE DIAGNÓSTICO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Dr Pedro Barboza Zelada:
 1.2. Institución donde labora: Docente de post grado de la Universidad Cesar Vallejo.
 1.3. Título de la investigación: Modelo de gasto Público para disminuir brecha de Anemia - desnutrición en la Municipalidad Provincial de Jaén.
 1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: **CUESTIONARIO PARA PROPONER UN MODELO DE GASTO PÚBLICO PARA LA REDUCCION DE LA BRECHA DE ANEMIA EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAEN**

1.5. Autora: **Mg. ANA ZULEMA LIZARZABURU DE MORENO (ORCID: 0000-0002-3892-4247)**

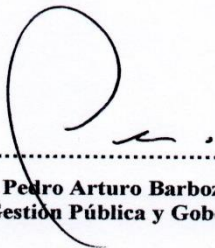
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																X				
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																		X		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																	X			
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																X				
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																X				
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la convivencia escolar.																	X			
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
COHERENCIA	Entre variables e indicadores																		X		
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																		X		
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación																		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Regular
 PROMEDIO DE VALORACIÓN: **Muy Buena**

b) Buena

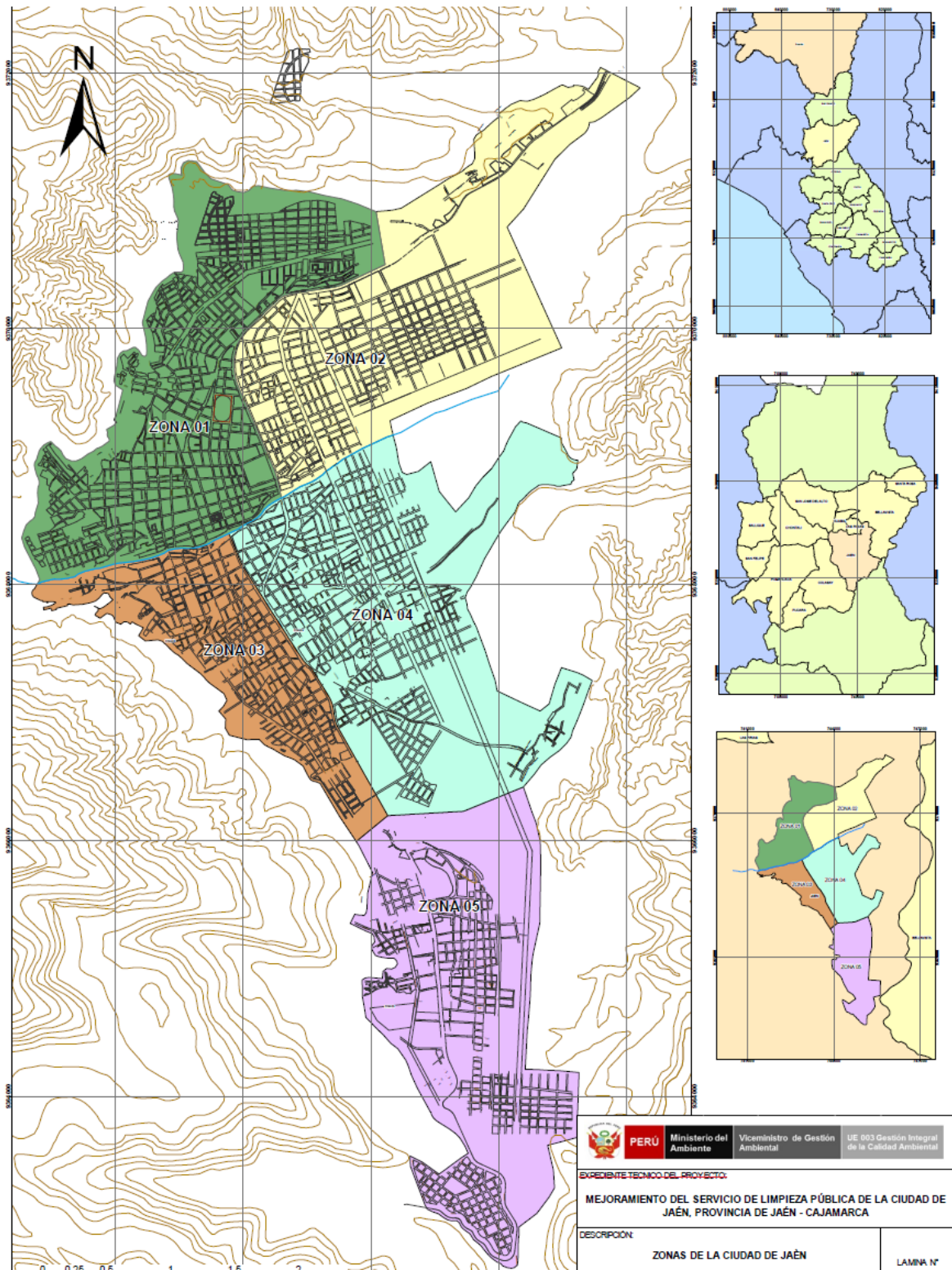
c) Muy buena



Dr. CPC. Pedro Arturo Barboza Zelada
Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

ANEXO 10

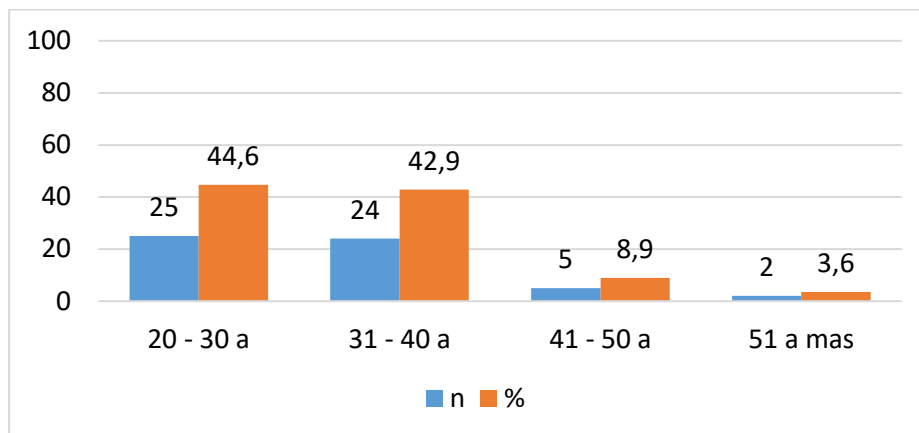
Mapa de la ciudad de Jaén dividida por zonas de intervención



ANEXO 11

Figura 1

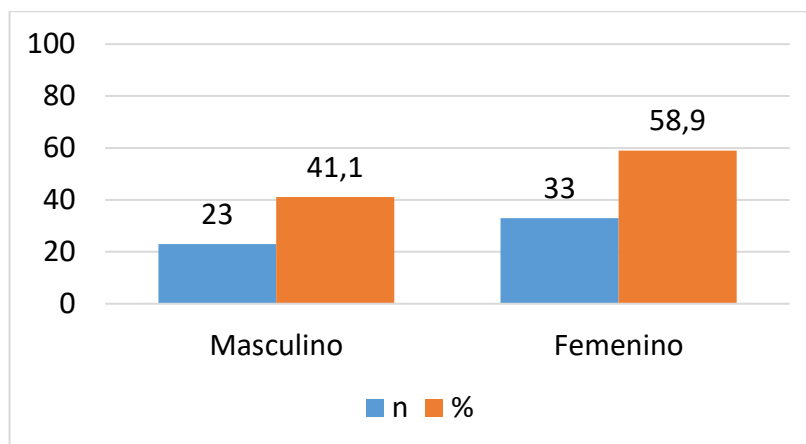
Grupo Etáreo de los encuestados trabajadores de MPJ.



La población adulto joven tiene un 44.6%, seguido de 42.9% entre 31 a 40 años, que necesita mayor capacitación, Monitoreo y evaluación permanente mediante una política sostenida de fortalecimiento de Recursos Humanos.

Figura 2

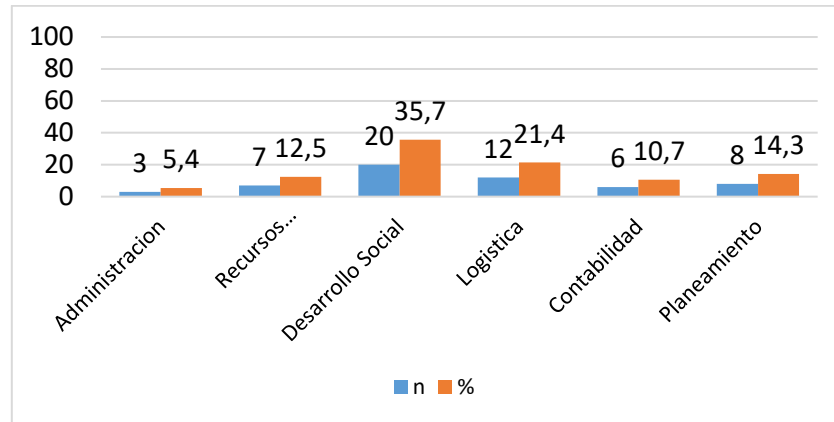
Nº y % según Género de los encuestados Trabajadores de la MPJ



Porcentaje de 58.9% del género femenino ocupando algunas gerencias y sub gerencias de la Municipalidad de Jaén .

Figura 3

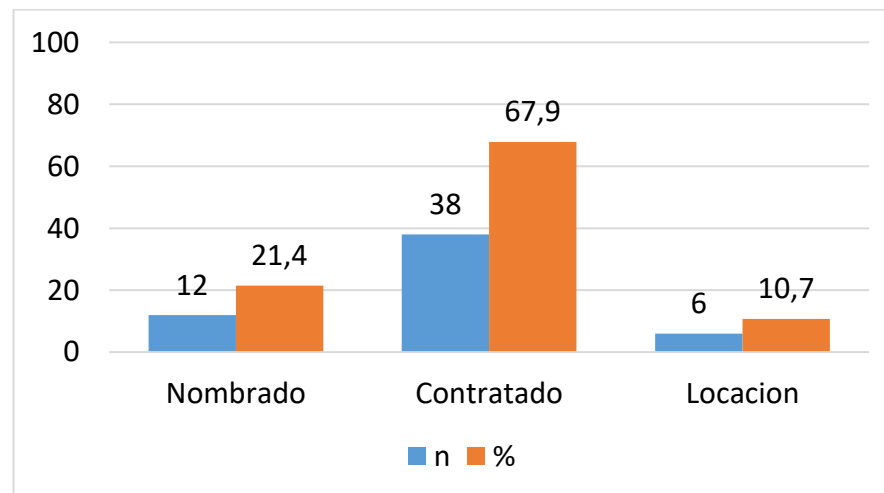
Área donde labora el personal encuestado de la MPJ.



Se consideró en su mayoría las gerencias y Sub gerencias relacionadas a los programas presupuestales y las áreas administrativas involucradas.

Figura 4

Condición laboral del personal encuestado de la MPJ.



La condición laboral del personal: 67.9% tiene condición de contratado el 21.4% son nombrados el 10.7% son locación

ANEXO 12

Modelo de gasto público para reducir la brecha de anemia en la Población meta de la Municipalidad Provincial de Jaén.

1. Introducción.

La aplicación de modelos administrativos es una de las funciones de los gerentes definimos como la forma diferente de hacer las cosas, las representaciones y características de un objeto, la cual nos ayuda a mejorar y proponer nuevas cosas en un sistema a implementar. Los Modelos Administrativos son esencialmente modelos que las empresas o instituciones van haciendo adaptando contrastando con sus necesidades, no pueden ser rígidos sino flexibles que representan a técnicas procesos modelos de los sistemas administrativos estudiados. (Cardona Cardona , Ledesma Zapata, Serna Sánchez, & Torres Alcalá , 2017). Podemos definir como una representación formal que conceptualiza gráficas tiene una estructura interna organiza sus elementos permite determinar resultados finales a partir de una entrada de datos.

2. Objetivo general.

Diseñar el plan de gestion administrativo para mejorar el gasto público y reducir la brecha de anemia en la población meta de la Municipalidad Provincial de Jaén.

3. Fundamentación.

3.1 Teórica.

Se basa en el modelo de Open Government y una Mixtura entre el modelo europeo refrendado en la nueva gestión pública. Como se puede apreciar de ambos conceptos se puede apreciar como ejes centrales la Transparencia: como derecho al acceso de la información pública propiedad nata de la ciudadanía para poder acceder en forma rápida, gratuita y de fácil acceso, esta debe ser

evaluada y a la vez con la rendición de cuentas. Participación: desde el punto de recibir iniciativas que permitan la mejor información y participación tanto interna en la institución como externa que permitan y faciliten la participación ciudadana para la toma de decisiones con enfoque de democracia participativa. colaboración: interinstitucional con el objetivo de conseguir un gobierno con eficiencia y eficacia constituyendo como los tres principios del gobierno abierto que lo practicó el gobierno de la Administración Obama mencionado por. (Montero Castillo, 2019)

La Nueva gestión pública, (García Sánchez, 2017) menciona (Giménez Abad, 1996, p. 149).y propone modificar diseño organizacional, estimula la responsabilidad del gestor y productividad de los trabajadores mediante la descentralización, es decir reduciendo el número de niveles jerárquicos convirtiéndolas en estructuras más planas asignándoles mayor nivel de autoridad y autocontrol es decir transformación del poder. La descentralización territorial persigue la asignación de funciones al ente más próximo al ciudadano, facilitando la cobertura de sus necesidades con mayor precisión Promueve diseños básicos de coordinación

Promueve herramientas de control, evaluación de logros y resultados, se amplía las mejoras en la gestión mediante la desregulación, descentralización, y la introducción de competencia y transparencia en la rendición de cuentas (Coninck-Smith,1991; Ladner,1999; Montesinos, 1999).

Podríamos resumir que la nueva gestión pública persigue la creación de una administración eficiente y eficaz, es decir, una administración que satisfaga las necesidades reales de los ciudadanos al menor coste posible, favoreciendo para ello la introducción de mecanismos de competencia que permitan la elección de los usuarios que promuevan el desarrollo de servicios de mayor calidad. Todo ello rodeado de sistemas de control que otorguen una plena

transparencia de los procesos, planes y resultados, para que, por un lado, perfeccionen el sistema de elección, y, por otro, favorezcan la participación ciudadana.

El modelo europeo, El Modelo EFQM de Excelencia, creado en 1988 Para la satisfacción del cliente, la satisfacción de los empleados mediante el liderazgo en política y estrategia lo que conduce finalmente a la excelencia de los resultados empresariales. El Modelo Europeo de la Administración de la Calidad Total, Orientación hacia los resultados. Orientación al cliente, Liderazgo y constancia en los objetivos, Gestión por procesos y hechos, Desarrollo e implicación de las personas, aprendizaje, innovación y mejora continua, Desarrollo de alianzas, Responsabilidad social. Fundamentos del Modelo EFQM: Se basa en los principios de la GCT, también denominados conceptos fundamentales de la excelencia. Alianza Liderazgo, Estrategia

3.2 Legal.

- Constitución Política del Perú de 1993.
- Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades
- Según Ley N°28411 del sistema de presupuesto del (Congreso Peruano, 2012) artículo 8.
- RM-N°250-2017/ MINSA. Norma Técnica de manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños mujeres gestantes y puérperas2017-2021
- RM. N°249-2017/MINSA
- (Ministerio de Economía y Finanzas, 2004) Ley N° 20411 de presupuesto por resultados artículo 79
- R.M N° 945-2012/ MINSA Directiva Sanitaria N° 050/MINSA DGSP V.01 Establece la suplementación Preventiva con hierro en las niñas y niños menores de tres años.

- Resolución Ministerial N°250-2017MINSA Norma Técnica de Salud para el manejo Terapéutico y preventivo en la Anemia en niños Adolescentes y Madres Gestantes.
- Resolución Ministerial N° 275-2020-MINSA que aprueba la directiva Sanitaria 099-MINSA/2020DIGESP Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la Anemia en el Contexto del COVID - 19.

4. Estructura y plan de acción.

ESTRATEGIAS:

Sensibilización y fortalecimiento de Recursos Humanos
 Capacitación en habilidades gerenciales
 Desarrollo de Tecnologías de información y comunicación
 Generar alianzas Estratégicas
 Participación e información

EJES PRINCIPALES.

Gestión Administrativa
 Eficacia
 Información y Comunicación
 Eficiencia

FUNDAMENTAMENTOS TEÓRICOS:

Teoría de Open Government
 Teoría de la Nueva Gestión Pública
 Modelo Europeo de la administración de la calidad total.

PLAN DE ACCIÓN

EJES PRINCIPALES	LÍNEAS DE ACCIÓN	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Liderazgo	Elaborar una lista de cotejos para evaluar características de liderazgo por niveles de organización	instrumento	03

	Gestión de procesos	Reestructurar áreas afines y elaborar el manual de procedimientos	Reuniones para elaborar el Documento de gestion	06
	Descentralización	Elaborar los documentos de gestion con enfoque de descentralización	Documentos de gestion	04
	Fortalecimiento de Recursos Humanos	Elaborar un plan de fortalecimiento de loa recursos en habilidades gerenciales	Documento	12
	Supervisión y control	Elaborar un plan de evaluacion y control de las áreas prioritarias	Plan	01
	Trabajo en equipo	Propiciar reuniones de trabajo con instancias de articulación y equipo técnico	Reuniones	06
EFICACIA	Programación de objetivos y metas	Analizar la programación en correlación de objetivos y metas por cada gerencia y sub gerencia	Reuniones de socialización y análisis	06
	Monitoreo y Evaluación	Elaborar un plan de monitoreo y evaluacion por cada gerencia	Plan	01
	Transparencia en la rendición de cuentas	Elaborar y ejecutar un acuerdo municipal para establecer el proceso de rendición de cuentas	Plan	01
PARTICIPACIÓN E INFORMACIÓN	Participación en Ejecución de planes	Reunión con trabajadores según competencias para involucrarles en la elaboración y ejecución de planes de acción por gerencias	Acta	06
	Atención a las demandas sociales	Analizar en todas las áreas la atención a las demandas sociales	Informe	12
	Generar alianzas estratégicas	Elaborar acuerdos convenios	convenio	06

		interinstitucional para fortalecer acciones		
	Comunicación interna	Elaborar y ejecutar un plan de comunicación interna por cada gerencia y sub gerencia sobre los temas prioritario de la gestión	Plan	01
EFICIENCIA	Implementación de políticas y procedimientos	Reunión de trabajo con el equipo técnico para elaborar y sustentar las políticas y procedimientos de mejora	Documento	12
	Evaluación de resultados de desempeño	Reunión con trabajadores y gerentes para evaluar y plantear propuestas de mejora relacionadas al desempeño de los trabajadores.	Reunión	06
	Evaluación de presupuestos	Reunión de evaluación de la calidad y avances del gasto público por cada gerencia	Reunión	06
	Evaluación de Indicadores	Reunión de evaluación de indicadores intermedios y finales por gerencias para toma de decisiones	Reunión	04

5. Cronograma de actividades.

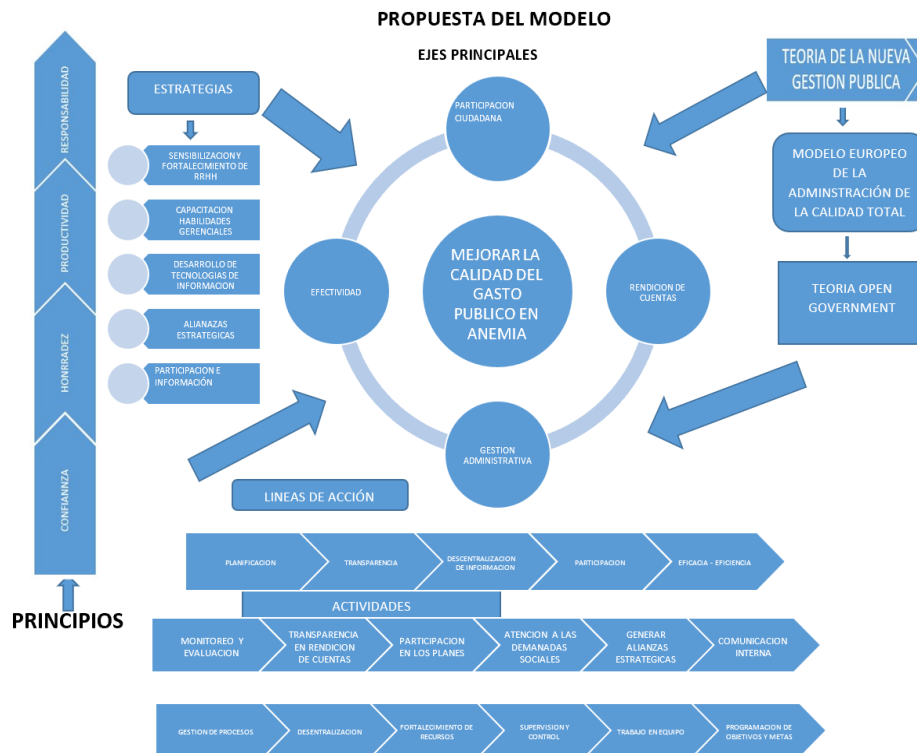
ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	1er T	2do T	3er T	4to T	Presupuesto
Reunión para analizar líneas de Autoridad	Reunión	03	X				S/.2000
Reestructurar áreas afines y elaborar el manual de procedimientos	Reuniones para elaborar el Documento de gestion	06	x	x			S/12000

Elaborar los documentos de gestión con enfoque de descentralización	Documentos de gestión	04	x	x			S/25,000
Elaborar y ejecutar plan de fortalecimiento de los recursos en habilidades gerenciales	Documento	01	x	x	x	X	S/ 45,000
Elaborar y ejecutar el plan de evaluación y control de las áreas prioritarias	Plan	01	x	x	x	x	S/6,000
Propiciar reuniones de trabajo con instancias de articulación y equipo técnico	Reuniones	06	x	x	x	x	S/ 12,000
Analizar la programación en correlación de objetivos y metas por cada gerencia y sub gerencia	Reuniones de socialización y análisis	06	x	x	x	x	S/.12,000
Elaborar y ejecutar el plan de monitoreo y evaluación por cada gerencia	Plan	06	x	x	x	x	S/.12,000
Elaborar y ejecutar un acuerdo municipal para establecer el proceso de rendición de cuentas	Plan	01	X				S/.500
Reunión con trabajadores según competencias para involucrarles en la elaboración y ejecución de planes de acción por gerencias	Acta	06	x	x	x	x	S/6,000
Analizar y proponer cambios para satisfacer las demandas sociales	Informe	12	x	x	x	X	S/ 1,000
Elaborar acuerdos convenios interinstitucional para fortalecer acciones	convenio	06	x	x	x	X	S/ 1000
Elaborar y ejecutar un plan de comunicación interna por cada gerencia y	Plan	01	x	x	x	X	S/ 45,000

:

sub gerencia sobre los temas prioritario de la gestión							
Reunión de trabajo con el equipo técnico para elaborar y sustentar las políticas y procedimientos de mejora	Documento	12	x	x	x	x	S/6,000
Reunión con trabajadores y gerentes para evaluar y plantear propuestas de mejora relacionadas al desempeño de los trabajadores.	Reunión	06	x	x	x	x	S/ 3,000
Reunión de evaluación de la calidad y avances del gasto público por cada gerencia	Reunión	06	x	x	x	x	S/ 6,000
Reunión de evaluación de indicadores intermedios y finales por gerencias para toma de decisiones	Reunión	04	x	x	x	X	S/8,000
TOTAL, GENERAL DEL PRESUPUESTO							S/194,500

6. Diagrama:



7. Financiamiento.

Autofinanciado por el área de planificación y presupuesto de la Municipalidad Provincial de Jaén con el acompañamiento del área de Recursos Humanos en coordinación con los Directivos, convirtiendo esta propuesta en un proyecto de intervención cuyo valor es/ 194,500

8. Evaluación.

Una vez aplicado el modelo se evaluará en base al avance de las actividades propuestas. Logro de resultados, en forma trimestral a los gerentes y sub gerentes, de los servicios ofertados con valor público que contenidos en plan de mejora.