

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



ESCUELA DE POSGRADO

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA**

**PROPUESTA DE GESTIÓN MUNICIPAL DEL PROGRAMA
META 4, DISTRITO DE CHACHAPOYAS, AMAZONAS,
2022**

Autora: Bach. Mily Lluly Santillan Rosell

Asesora: Ms. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez

Registro:

CHACHAPOYAS – PERÚ

2023



ANEXO 6

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes):

Santillan Rosell Mily Llaly

DNI N°: 46789756

Correo electrónico: lily.santillan.epg@untrm.edu.pe

Nombre de la Maestría (X)/Doctorado (): _____

Gestión Pública

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____

DNI N°: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la Maestría ()/Doctorado (): _____

2. Título de la tesis para obtener el grado académico de Maestro () / Doctor ()

Propuesta de Gestión Municipal del Programa Meta 4, distrito de Chachapoyes, Amazonas, 2022.

3. Datos de Asesor

Apellidos y nombres: Huyhua Gutierrez Sonia Celedonia

DNI, Pasaporte, C.E N°: 40623694

ORCID: 0000-0003-4823-2778

Datos de Co-Asesor

Apellidos y nombres: _____

DNI, Pasaporte, C.E N°: _____

ORCID: _____

4. Campo del conocimiento según Organización para la Cooperación y el Desarrollo

Económicos-OCDE 5.06.02 Administración Pública

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el autor o autores señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El o los titular de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado





en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

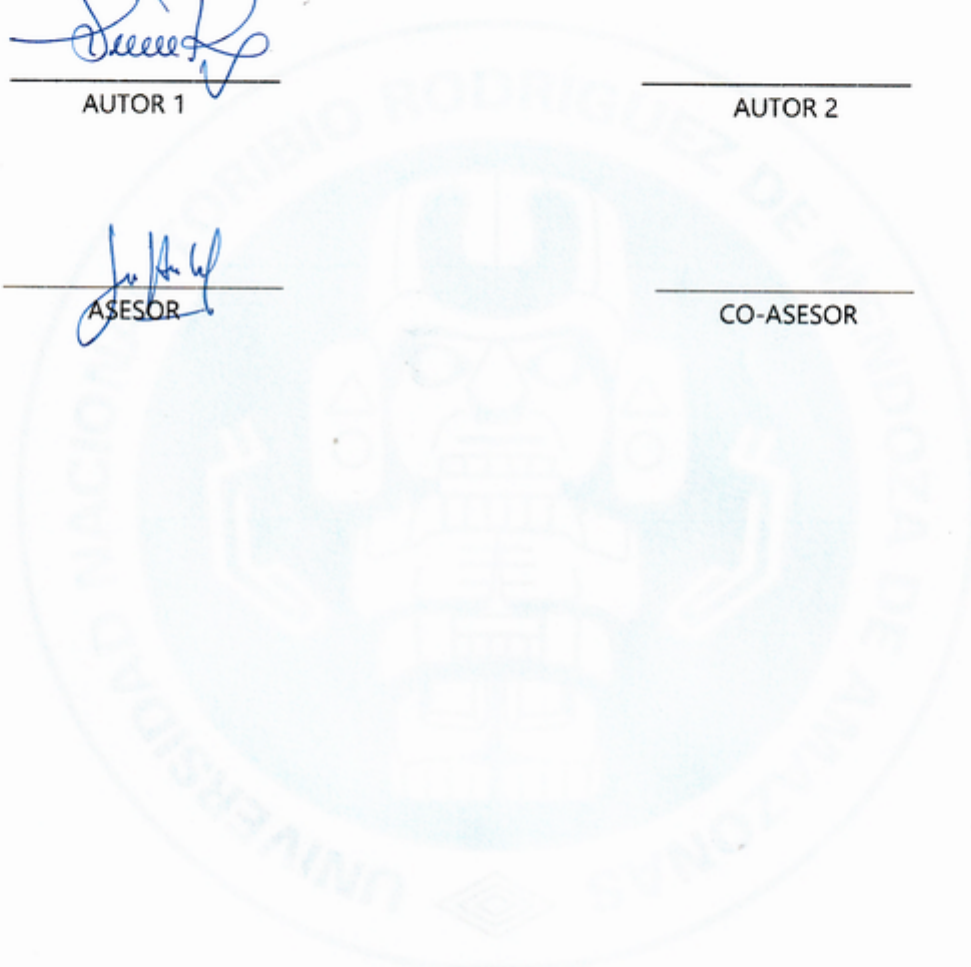
Chachapoyas, 25 de Octubre de 2023

AUTOR 1

AUTOR 2

ASESOR

CO-ASESOR



Dedicatoria:

A mi esposo e hijo, quienes están siempre a mi lado brindándome su apoyo y comprensión, y me motivan a seguir superándome día a día.

A mis padres, que son la base fundamental de mi desarrollo profesional, me enseñaron que estudiar es superación

Agradecimiento

A mi familia por apoyarme incondicionalmente, para el desarrollo de esta tesis, con esto quiero decir, que gracias a ellos pude concluir satisfactoriamente mis estudios de posgrado.

A mi asesora Ms. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez por su apoyo profesional en cada una de las fases de elaboración del informe de tesis.

A los colaboradores de la Gerencia de Desarrollo Social de la Municipalidad Provincial de Chachapoyas, por brindarme todas las facilidades para recolectar la información y elaborar este informe.

Al personal de la Dirección Regional de Salud Amazonas por brindarme todas las facilidades para recolectar la información y elaborar este informe.

Finalmente, quiero agradecer a todas las autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, por abrirme sus puertas y permitirme ingresar a la escuela de posgrado y cumplir con mis metas trazadas.

**Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de
Amazonas**

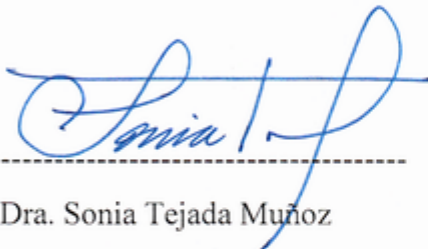
Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana
RECTOR

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres
VICERRECTOR ACADÉMICO

Dra. Nelly Lujan Espinoza
VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN

Dr. Efraín Manuelito Castro Alayo
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POS GRADO

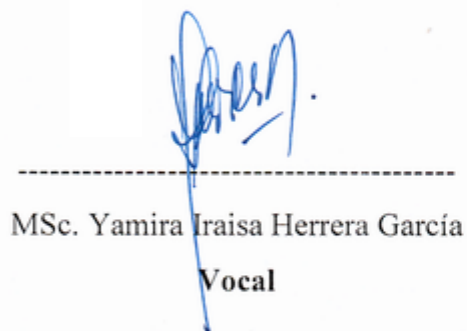
Jurado Evaluador de la Tesis
(Resolución Directoral N° 552-2021-UNTRM/EPG)



Dra. Sonia Tejada Muñoz
Presidente



Mg. Manuel Antonio Morante Dávila
Secretario



MSc. Yamira Iraisá Herrera García
Vocal



ANEXO 3

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador del Proyecto de Tesis ()/Tesis (x) Tesis en Formato de Artículo Científico () titulado:

Propuesta de gestión municipal del Programa Meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas 2022

presentado por el Aspirante Bach. Mily Luby Santillan Rosell para obtener el Grado Académico de Maestro (x)/Doctor () en

Gestión Pública

de la Escuela de Posgrado de la UNTRM, hacemos constar que después de revisar la originalidad del Proyecto de Tesis ()/Tesis (x)/Tesis en formato de artículo científico () con el software de prevención de plagio Turnitin, verificamos:

- a) De acuerdo con el informe de originalidad (adjunto), el Proyecto de Tesis ()/Tesis (x)/ Tesis en formato de artículo científico () tiene 16 % de similitud, que es menor al 25% permitido en la UNTRM.

- b) La persona responsable de someter el trabajo al software de prevención de plagio Turnitin fue:

Mg. Sonia Cledonia Nuyhua Gutierrez, y pertenece al área () / oficina (x) / dependencia () de Bienes y Servicios



Chachapoyas, 05 de Octubre del 2023

[Signature] SECRETARIO

[Signature] PRESIDENTE

[Signature] VOCAL

OBSERVACIONES:

.....



ANEXO 5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En el lugar Auditorio Escuela Posgrado UNTRM de la ciudad de Chachapoyas, el día 12 de Octubre del año 2023, siendo las 11:00 horas, el Aspirante Mily Luly Santillan Rosell, defiende en sesión pública presencial la Tesis titulada: Propuesta de gestión municipal del programa Meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas 2022.

para obtener el Grado Académico de Maestro ()/Doctor () en Gestión Pública, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, conformado por:

Presidente: Dra. Sonia Tejada Muñoz
Secretario: Mg. Manuel Antonio Morante Dávila
Vocal: Mg. Yamira Icaisa Herrera García

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y método, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes. Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis, en términos de:

Aprobada () / Desaprobada () por Unanimidad () / Mayoría ().

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 12:15 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis.



[Signature]
SECRETARIO

[Signature]
VOCAL

[Signature]
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

Índice

	Pág.
Dedicatoria:.....	iv
Agradecimiento.....	v
Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.....	vi
Jurado Evaluador de la Tesis	vii
Constancia de Originalidad de la Tesis.....	viii
Acta de Sustentación de la Tesis.....	ix
Índice	x
Índice de Tablas	xi
Índice de Figuras.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	15
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN	24
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS	36

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1. Gestión municipal y cumplimiento del Programa Meta 4 para reducir la anemia, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.....	20
Tabla 2. Nivel de gestión municipal según las dimensiones estratégicas, operativa y participativa, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.....	20
Tabla 3. Nivel de cumplimiento del programa meta 4, según las dimensiones de planificación, organización, dirección y control, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.....	21
Tabla 4. Nivel de hemoglobina de los lactantes beneficiarios del programa meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.....	22

Índice de Figuras

	Pág.
Figura 1. Esquema del Modelo de Gestión Municipal	23

Resumen

En la presente investigación se propuso el modelo de gestión municipal basado en el programa meta 4, distrito de Chachapoyas Amazonas, 2022. Se hizo uso de la metodología de tipo básica, de nivel descriptiva, no experimental, de corte transeccional. La muestra para la variable de gestión municipal de la meta 4, participaron 47 colaboradores de la municipalidad. Se recolectó los datos mediante el cuestionario de gestión municipal de 15 ítems y para el cuestionario de la meta 4 fue de 34 ítems, con una validez de criterio y constructo de 1.00 y una confiabilidad mediante alfa de Cronbach de 0.914. Se obtuvo que la gestión municipal y el cumplimiento de la meta 4 está en un 55% como excelente y 45% buena; referente a las dimensiones de la Gestión municipal se encontró un nivel bueno (Estratégica 74%, Operativa 70% y Participativa 83%), asimismo, en las dimensiones de Cumplimiento de la Meta 4 se encontró un nivel bueno (Planificación (51%), Dirección (51%) y Control (72%)), y nivel excelente en el 100% de la dimensión de Organización. Se concluye que existe una buena gestión municipal, así como el cumplimiento de la meta 4

Palabras clave: Gestión municipal, meta 4, anemia, lactantes.

Abstract

This research proposed a municipal management model based on the program goal 4, district of Chachapoyas Amazonas, 2022. A basic, descriptive, non-experimental, transectional methodology was used. The sample for the variable of municipal management of goal 4 included 47 collaborators of the municipality. Data were collected using the 15-item municipal management questionnaire and the 34-item questionnaire for goal 4, with a criterion and construct validity of 1.00 and a Cronbach's alpha reliability of 0.914. It was found that 55% of the municipal management and compliance with goal 4 is excellent and 45% good; regarding the dimensions of municipal management, a good level was found (Strategic 74%, Operational 70% and Participative 83%), likewise, in the dimensions of compliance with goal 4, a good level was found (Planning (51%), Direction (51%) and Control (72%)), and an excellent level in 100% of the dimension of Organization. It is concluded that there is good municipal management, as well as compliance with Goal 4.

Keywords: Municipal management, goal 4, anemia, infants.

I. INTRODUCCIÓN

En América Latina, las autoridades regionales y municipales prestan poca atención a la nutrición e invierten en fierro y cemento como la única clave para el desarrollo (Camposano & Flores, 2022). Asimismo, las estrategias para reducir la anemia, se investigan en los diferentes ámbitos donde se aplican políticas públicas que tienen por finalidad disminuir la anemia en niños y gestantes, es lamentable como los estudios científicos revelan que las políticas, estrategias y planes aplicados a la lucha contra la anemia en América Latina son insuficientes para reducirla significativamente (Delgado et al., 2021).

En Brasil, a pesar de los esfuerzos para controlar los casos de anemia, continúa siendo un problema para la salud. La continuidad de la suplementación con hierro en los establecimientos de salud, tienen debilidades como la provisión insuficiente de los insumos de prevención y tratamiento; estas debilidades se convierten en un reto para el país vecino en su lucha contra la anemia ferropénica (Serenini et al., 2022).

Una de las expectativas respecto a mejorar la gestión pública de los municipios es la búsqueda de una receta con evidencias que ayuden a dilucidar las lagunas de conocimiento o señalar soluciones ante un problema que requiere la toma de decisiones firmes, basado en evidencia científica y que no sea un hecho de solo asistencia social de parte del gobierno de turno (Couto & Figueiró, 2019). Esto se puede notar, en estudios e intervenciones similares destinados a identificar y prevenir la anemia en Brasil, lo cual han ayudado a tener datos exactos de la información de salud para controlar y disminuir la anemia por insuficiencia de hierro (Coelho & Almeida, 2019).

En este sentido, el concepto de anemia se refiere al nivel de hemoglobina (Hb) circulante que está por debajo de los valores normales para la edad, sexo, estado fisiológico y altura geográfica: Anemia Leve (10.1 -10.9 gr/dl); anemia moderada (7.1 – 10.0 gr/dl) y anemia Severa (< 7.0 gr/dl). La anemia por insuficiencia de hierro, está asociado con la desnutrición ocasionada por una dieta baja en hierro, vitamina A; sin embargo, su origen resulta de variados factores, como la pérdida de hierro, el crecimiento del niño y parasitosis (Gustavo, 2021).

No obstante, la primera causa de anemia en lactantes y niños en el mundo es por la deficiencia de hierro, que es 2,5 veces más común en países menos desarrollados (Sociedad Argentina de Pediatría & Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo, 2017). Las definiciones fisiológicas explican las secuelas de la anemia durante el desarrollo. Por otra parte, los estudios también han revelado los costos sociales y económicos de la anemia que incluyen el bajo rendimiento físico y productivo (Zavaleta, 2017). En este sentido, Rincón et al., (2018), refiere que “la anemia por insuficiencia de hierro es un problema de salud pública universal y afectan a los países en vías de desarrollo, es más relevante en niños pequeños y gestantes” (p. 88).

Bajo estos contextos, el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), a través del Programa de Incentivos Municipales creó “La Meta 4”: (Acciones de municipios para promover la adecuada alimentación, prevención y reducción de anemia), donde el Ministerio de Salud (MINSa) y los municipios trabajan y unen esfuerzos capacitando a los actores sociales en la prevención y seguimiento del tratamiento de la anemia, para que realicen visitas domiciliarias, verifiquen si las madres brindan la suplementación de hierro a sus hijos menores de doce meses (Quiñones Sánchez, 2020).

De esta manera, en el Perú, el programa de incentivos municipales, sigue el modelo de la gestión por resultados que el MINSa se encarga de impulsar y ejecutar para su sostenibilidad dentro de la gestión pública, el mismo que está plasmado en la política nacional de modernización de la gestión pública al 2021, y planteada en uno de los pilares que la componen (Cieza et al., 2021).

Por consiguiente, las causas de la anemia en la infancia vienen siendo estudiadas en el mundo desde hace varias décadas, por ser un problema de salud pública. Se entiende que la insuficiencia de hierro es la principal causa de la anemia, pero no la única. Se han realizado evaluaciones de cómo este déficit puede afectar negativamente el desarrollo psicomotor, y niños con esta afección tienen un historial de peores resultados cognitivos, sociales y emocionales a largo plazo, que los niños sin anemia, a pesar de su recuperación (Zavaleta & Astete, 2017).

De acuerdo a lo descrito, se planteó el siguiente problema ¿De qué manera se implementará el modelo de gestión municipal basado en el programa meta 4, en el distrito

de Chachapoyas Amazonas, 2022? cuyo objetivo general fue diseñar la propuesta del modelo de gestión municipal basado en la meta 4, en la Municipalidad Provincial de Chachapoyas Amazonas, 2022 y sus objetivos específicos: Analizar la Gestión municipal y el cumplimiento del Programa Meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022; analizar el nivel de gestión municipal según las dimensiones estratégica, operativa y participativa, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022; identificar el nivel de cumplimiento del programa meta 4 en las dimensiones planificación, organización, dirección y control, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022; identificar el porcentaje de anemia de los lactantes beneficiarios del programa meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Población y muestra

2.1.1. Población muestral:

La población fue conformada por 47 servidores públicos encargados del Programa Meta 4 de la gerencia de desarrollo social de la municipalidad provincial de Chachapoyas durante el año 2022.

Criterios de inclusión:

- Servidores públicos de la Gerencia de Desarrollo Social inmersos en el trabajo de la meta 4.
- Servidores públicos que firman el consentimiento informado.
- Servidores públicos que se encontraban en el momento de aplicar los instrumentos.

Criterios de exclusión:

- Servidores públicos de la Gerencia de Desarrollo Social que no desearon participar en el estudio

2.1.2. Muestra:

La muestra fue conformada por el 100% de la población de estudio, siendo 47 colaboradores de la Gerencia de Desarrollo Social de la Municipalidad Provincial de Chachapoyas, directamente involucrados en el cumplimiento de la meta 4.

2.2. Variables de estudio

2.2.1. Variable 1: Gestión municipal del programa Meta 4

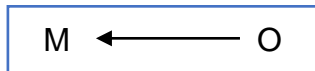
2.2.2. Operacionalización de la variable (Anexo 1)

2.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básica (Esteban, 2022), de nivel descriptiva (Hernández y Mendoza 2018).

2.4. Diseño de la Investigación

No experimental de corte transeccional, (Hernández et al., 2014), cuyo diseño:



Donde:

M = Trabajadores de la municipalidad

O = Información relevante o de interés recogida

2.5. Método de Investigación

Se utilizó el método inductivo-deductivo, se partió desde la experiencia hacia la idea abstracta, de manera que este método permitió establecer un vínculo entre teoría e investigación (Baena, 2017).

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1. Técnica: se utilizó la encuesta (López & Fachelli, 2016).

2.6.2. Instrumentos

Cuestionario 1: Gestión municipal (Anexo 2).

Tiempo de duración: 15 minutos

Validez: 1.00 (Carrasco 2017).

Confiabilidad: Coeficiente Alfa de Cronbach = 0.715.

Escala de medición de los ítems (Tipo Likert), donde:

Totalmente en desacuerdo: 1 punto

En desacuerdo : 2 puntos

Indiferente : 3 puntos

De acuerdo : 4 puntos

Totalmente de acuerdo : 5 puntos

Categorización de la variable Gestión municipal:

Mala : 0 - 19 puntos

Regular : 20 – 38 puntos

Bueno : 39 – 58 puntos

Excelente : 59 -75 puntos

Dimensiones de la variable:

- Estratégica : 5 ítems
- Operativa : 5 ítems
- Participativa : 5 ítems

Categorización de las dimensiones:

Deficiente	: 5 puntos
Malo	: 6 a 10 puntos
Regular	: 11 a 15 puntos
Bueno	: 16 a 20 puntos
Muy bueno	: 21 a 25 puntos

Cuestionario 2: Cumplimiento del programa meta 4 (Anexo 3).

Tiempo de duración: 15 minutos

Validez: 1.00.

Confiabilidad: Coeficiente Alfa de Cronbach = 0.844.

Escala de medición (Tipo Likert), donde:

Completamente en desacuerdo	: 1 punto
En desacuerdo	: 2 puntos
Indeciso	: 3 puntos
De acuerdo	: 4 puntos
Completamente de acuerdo	: 5 puntos

Categorización de la variable: Cumplimiento del programa meta 4:

Baja	: 0 – 57 puntos
Media	: 58 – 112 puntos
Alta	: 113 – 170 puntos

Dimensiones de la variable

- Planificación : 2 ítems
- Organización : 23 ítems
- Dirección : 6 ítems
- Control : 3 ítems

Categorización de las dimensiones:

	Planificación	Organización	Dirección	Control
Malo	0-3 puntos	0-28 puntos	0-7 puntos	0-3 puntos
Regular	4-5 puntos	29-56 puntos	8-15 puntos	4-6 puntos
Bueno	6-7 puntos	57-85 puntos	16-22 puntos	7-10 puntos
Excelente	8-10 puntos	86-115 puntos	23-30 puntos	11-15 puntos

2.6.3. Validez y confiabilidad

- ✓ **Gestión Municipal:** Instrumento de un estudio previo (Carrasco, 2017).

Validez: coeficiente =1.00.

Confiabilidad: 0.873.

- ✓ **Programa meta 4**

Se envió solicitud a tres profesionales invitándoles a participar como experto en la validación del instrumento (Anexo 4)

Validez: contenido de criterio y constructo: juicio de expertos; estadístico de cuantificación: V de Aiken

Jueces:

- 02 maestros en Gestión Pública
- 01 Dr. en Gestión Pública y Gobernabilidad

Resultado: coeficiente=1.00, indica una magnitud muy alta, instrumento válido para su aplicación (Anexo 5)

Confiabilidad: en el 100% de la muestra de servidores de la municipalidad de Lamud se calculó el alfa de Cronbach, cuyo valor fue de 0.914, altamente confiable para su aplicación (Anexo 6).

2.7. Procedimiento

- Para medir la Gestión Municipal se empleó el cuestionario.
- Se elaboró el cuestionario para la evaluación del programa meta 4 en el distrito de Chachapoyas.
- Se envió un expediente a cada uno de los 3 jueces expertos para su validación del instrumento de la evaluación del programa meta 4.
- Se hizo el cálculo de validación por juicios de expertos para su validación del cuestionario del programa meta 4.

- Una vez validado la nueva propuesta de cuestionario, se empezó a recolectar los datos a investigar.
- Se aplicó el cuestionario del programa meta 4 con 36 ítems a 8 trabajadores de la municipalidad de Lamud que tuvieron características homogéneas con la muestra de estudio (Anexo 5). Conjuntamente se aplicó el cuestionario de gestión municipal.
- Se obtuvo la confiabilidad del instrumento de evaluación del programa meta 4 mediante el software estadístico SPSS versión 26, este advirtió que se retirara los ítems 8 y 18. Una vez retirado ambos ítems se obtuvo un coeficiente de 0.914 (Anexo 6).
- La municipalidad de Chachapoyas, a través de la gerencia de desarrollo social, autorizó el permiso para la recolección de datos (Anexo 8).
- Se visitó a la gerencia de desarrollo social de la municipalidad de Chachapoyas para aplicar el cuestionario (Anexo 9).
- Se realizó la tabulación y correlación de datos, en el software estadístico SPSS versión 26 y hoja de cálculo Excel (Anexo 10).
- Se solicitó a la Dirección Regional de Salud Amazonas, el reporte de atenciones del HIS MINSA relacionadas a diagnósticos de suplementación con hierro, anemia y tamizajes de hemoglobina a los niños de 4 a 11 meses del año 2022 (Anexo 11)
- Se obtuvo la respuesta de la DIRESA Amazonas, a través de la oficina de estadística, data completa en Excel (Anexo 12)
- De la base de datos de Excel se seleccionó a los niños de 4 a 11 meses de edad. (Anexo 13)
- Finalmente se ingresaron los datos de las encuestas aplicadas en el software estadístico SPSS-v 26.

2.8. Análisis de datos

Se hizo el análisis descriptivo mediante el software estadístico SPSS-v 26 así como la hoja de cálculo Excel donde se elaboró las tablas de distribución y de frecuencias.

III. RESULTADOS

3.1. Análisis de la gestión municipal

Tabla 1

Gestión municipal y cumplimiento del Programa Meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

Gestión Municipal	Cumplimiento del Programa Meta 4					
	Baja		Media		Alta	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Excelente	0	0	0	0	26	55
Buena	0	0	0	0	21	45
Regular	0	0	0	0	0	0
Mala	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	47	100

Interpretación: Se observa que el 55% (26) de la muestra presentan una gestión municipal como excelente y la intervención del programa meta 4 fue alta, el 45% (21) de la muestra presentan una gestión municipal como buena y la intervención del programa meta 4 fue alta.

Tabla 2

Nivel de gestión municipal según las dimensiones estratégicas, operativa y participativa, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

Nivel de Gestión Municipal	Dimensiones					
	Estratégica		Operativa		Participativa	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Muy Bueno	12	26	14	30	8	17
Bueno	35	74	33	70	39	83
Regular	0	0	0	0	0	0
Malo	0	0	0	0	0	0
Deficiente	0	0	0	0	0	0
TOTAL	47	100	47	100	47	100

Interpretación: se observa que el 26% (12) de encuestados refieren que la dimensión estratégica de la gestión municipal es muy buena, el 74% (35) refieren es bueno. En la dimensión operativa el 30% (14) refieren que la gestión municipal es muy buena, el 70% (33), refieren que es buena. En la dimensión participativa el 17% (8) refieren que la gestión municipal es muy buena, 83% (39) refieren que es buena.

3.2. Identificación del nivel de cumplimiento de la meta 4

Tabla 3

Nivel de cumplimiento del programa meta 4 según las dimensiones de planificación, organización, dirección y control, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

Nivel de cumplimiento de la Meta 4	Dimensiones							
	Planificación		Organización		Dirección		Control	
	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%
Excelente	23	49	47	100	23	49	8	17
Bueno	24	51	0	0	24	51	34	72
Regular	0	0	0	0	0	0	5	11
Malo	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	47	100	47	100	47	100	47	100

Interpretación: Se observa que el 49% (23) de encuestados refieren que la dimensión de planificación es excelente y el 51% (24) refieren que es bueno. En la dimensión de organización el 100% (47) de los encuestados refieren que es excelente. En la dimensión de dirección el 49% (23) refieren que es excelente, el 51% (24) refieren que es buena. En la dimensión control el 17% (8), refieren que es excelente, el 72% (34) refieren que es buena y el 11% (5) refieren que es regular.

Tabla 4

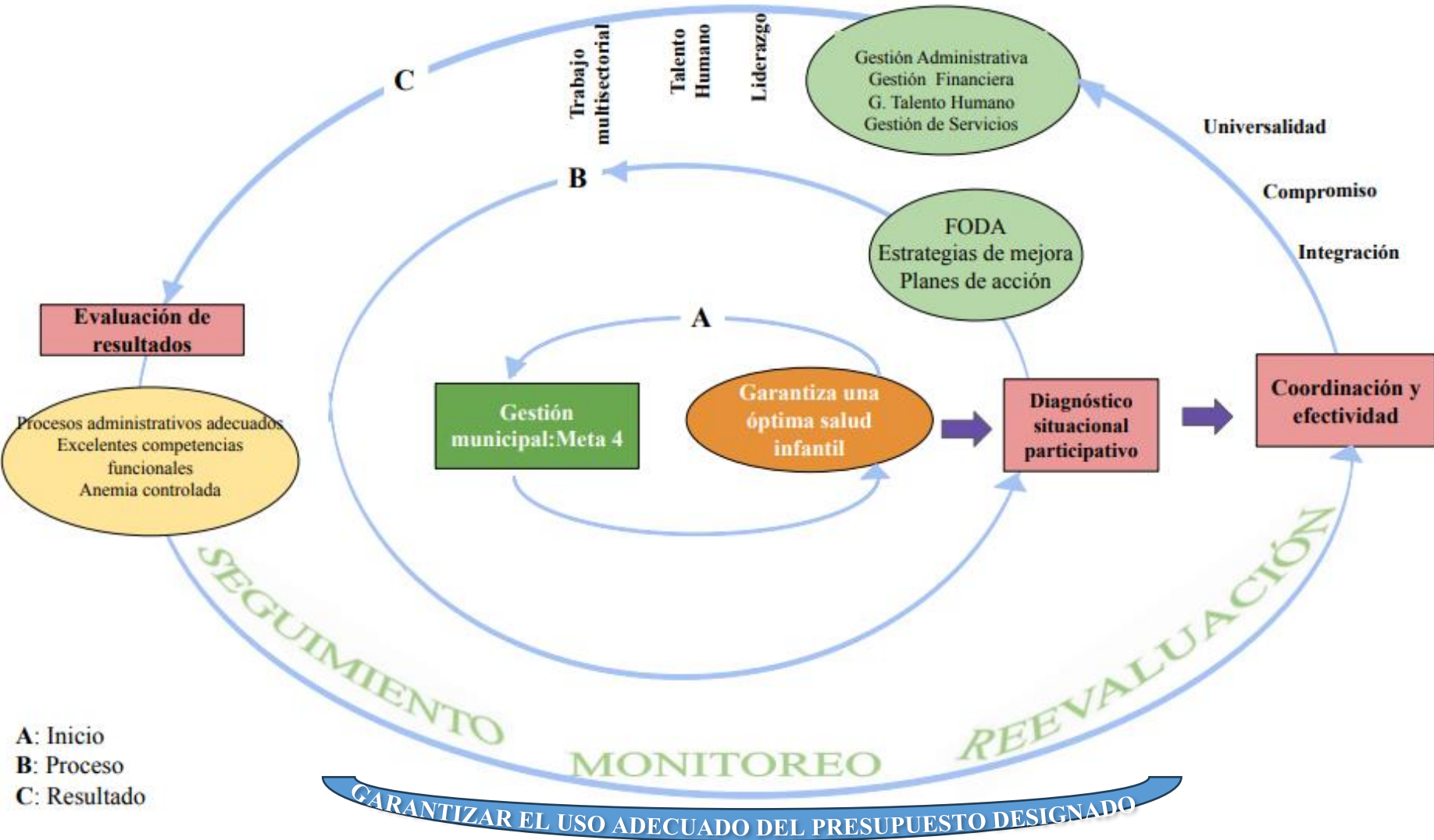
Nivel de hemoglobina de los lactantes beneficiarios del programa meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

Clasificación	Edad				Total	
	4 y 5 meses		6 a 11 meses		fi	%
	fi	%	fi	%		
Sin Anemia	85	47	58	32	143	79
Anemia Leve	18	10	14	8	32	18
Anemia Moderada	5	3	0	0	5	3
Anemia Severa	0	0	0	0	0	0
Total	108	60	72	40	180	100

Nota: HIS MINSA-2022

Interpretación: Se observa que el 47% (85) de lactantes de 4 y 5 meses están sin anemia, el 32 % (58) lactantes de 6 a 11 están sin anemia. El 10% (18) de lactantes de 4 y 5 meses tienen anemia leve, el 8% (14) de lactantes de 6 a 11 meses tienen anemia leve, el 3% (5) de lactantes de 4 a 11 meses tienen anemia moderada. En general el 79% (143) de lactantes de 4 a 11 meses están sin anemia y el 18% (32) de lactantes de 4 a 11 meses tiene anemia leve y el 3% (5) de lactantes de 4 a 11 meses tienen anemia moderada.

Figura 1: Esquema del Modelo de Gestión Municipal Basado en la Meta 4



IV. DISCUSIÓN

La anemia es una de las causas que contribuyen a la carga mundial de morbilidad y afecta especialmente a los niños (Pasricha et al., 2021), que si no es monitoreado a tiempo puede ocasionar morbilidades que afecten no solo en el presente sino también en el futuro con problemas de salud, neurológicos y problemas de aprendizaje (Chaparro & Suchdev, 2019), para prevenir estos problemas es relevante optar por la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta el sexto mes de vida del lactante (Khan, 2018).

La etiología de la anemia es múltiple y causada por varios factores de riesgo que reducen el consumo y la absorción de hierro, aumentan la demanda y la pérdida (Cappellini et al., 2020). Por ello es necesario que las autoridades competentes cumplan de manera efectiva sus funciones y garanticen que la población infantil no presente deficiencias de hemoglobina a través de una gestión municipal eficiente, lo cual en la investigación realizada se pudo encontrar que han presentado una gestión municipal en mayor porcentaje excelente, además que el cumplimiento de la meta 4 es alta, logrando cumplir con los indicadores que solicita el Ministerio de Salud y el Ministerio de Economía y finanzas.

Por ello, durante los años 2020 al 2022 se implementó el Programa de Incentivos a la Gestión Municipal-Meta 4: “Acciones de municipios para promover la adecuada alimentación, prevención y reducción de la anemia” la misma que buscó brindar herramientas a los municipios, con la propósito de mejorar el estado nutricional de los niños, y brindar un refuerzo al sector salud con acciones más eficientes y eficaces a través de las vistas en los domicilios y de esta manera se pueda mejorar la salud nutricional de los lactantes y disminuir los índices de anemia.

En el año 2020 se tuvo la pandemia por la COVID-19, donde por un tiempo cerraron las postas médicas, dando inicio al trabajo remoto, afectando en parte el cumplimiento de la meta 4; sin embargo, de manera paulatina se reiniciaron las actividades de manera presencial y esto conllevó a que se continúen realizando las visitas en los domicilios a los lactantes con problemas de anemia.

Además, antes del inicio del programa de la meta 4 en el 2019, la situación de anemia a nivel país fue elevada en los lactantes a los 6 meses de edad, afectando al 60% de los

lactantes de 6 a 18 meses de edad, pero a partir de los 36 meses se encontró que se reducía significativamente, además en los distritos de quintil 1 como Chachapoyas afectaba al 53.8% de niños de 6 a 35 meses y según OMS la anemia mayor a 20 % es una prioridad que se debe atender en la salud pública (Hora Salett, 2022).

En Perú en el año 2021, de acuerdo con la zona de residencia, el porcentaje de los lactantes con anemia es alta en aquellos que viven en áreas rurales (48,7%) que en el de áreas urbanas (35,3%). Según las regiones naturales, la cifra más alta de lactantes con anemia se presentó en la sierra (49,8%) y en familias que están en el quintil inferior de riqueza (50,2%) (Tavares & Fitch, 2019).

Respecto, el nivel de gestión municipal según las dimensiones estratégicas, operativa y participativa el mayor porcentaje alcanzado es en la dimensión participativa con un nivel bueno, esto se debe a que en la temática de anemia intervienen diferentes sectores y actores como parte de la política de gestión del gobierno central.

Concerniente al nivel de cumplimiento del programa meta 4 según las dimensiones de planificación, organización, dirección y control, la dimensión de organización es excelente al 100% según los encuestados, así como en los puntos anteriores, este resultado se ve reflejado debido a que en la política ya viene detallado como se debe hacer las actividades y de esta manera llegar a los hogares con lactantes de 4 a 11 meses de edad con o sin anemia, como objetivo primordial.

Según el nivel de hemoglobina de los lactantes beneficiarios del programa meta 4, un gran porcentaje de lactantes de 4 a 11 están sin anemia, solo el 21% de lactantes de 4 a 11 meses presentan anemia entre leve y moderada, del cual se puede concluir que en el distrito de Chachapoyas en el indicador de anemia se encuentra con 14.3% por debajo del nivel nacional y 7% por debajo del nivel regional.

Asimismo, se encontró que en el distrito de Chachapoyas el 18% presentaron anemia leve, el 3% anemia moderada y el 0% anemia severa, semejante a la anemia urbana del nivel nacional durante el año 2021, donde el 19% presentaron anemia leve y el 6.1% anemia moderada y el 0% anemia severa. Teniendo en cuenta este indicador a nivel distrital se sigue teniendo como aliados estratégicos a los actores sociales quienes,

desde años atrás mediante una labor articulada lograron mejoras a favor de las familias mediante la colaboración activa e implicancia de los actores socio-educativos (Rojas et al., 2018).

Estos resultados son alentadores para el distrito de Chachapoyas, porque las visitas en los domicilios efectuadas por los actores sociales fue clave para la interacción con las familias y se garantizó la administración correcta de gotas, jarabe o micronutrientes de hierro que brindan los establecimientos de salud; de igual manera trabajaron junto con las familias la enseñanza y aprendizaje de nutrición e higiene infantil, y en los casos que no se cumplían, reportaban al establecimiento de salud asignado.

Para el cumplimiento de actividades en el distrito de Chachapoyas intervinieron 06 colaboradores municipales, 01 enfermera y 01 coordinador como colaboradores externos quienes realizaron día a día el monitoreo de indicadores a nivel local, 39 actores sociales responsables del trabajo de campo fueron capacitados e identificaron a los lactantes para la visita en sus domicilios, realizaron el registro de las visitas en los domicilios y recibieron un reconocimiento monetario por cada visita domiciliaria realizada. Finalmente se verificaron el cumplimiento de los indicadores durante tres fechas de evaluación: 28 de junio, 30 de septiembre y 31 de diciembre del 2022, considerando que las visitas domiciliarias empezaron a partir de mayo del mismo año.

Estos datos tienen similitud con el estudio de Ruiz (2020) refiere que la gestión municipal alcanzó un nivel “normal” y la Meta 4, nivel “bueno”. Asimismo con Fabián (2020) encontró que la gestión de la municipalidad es eficiente, y el cumplimiento de la meta 4, se cumple de manera correcta. Además los resultados de la investigación tienen similitud con Caruhapoma, (2021), aduce que el actor social desempeña un rol trascendental en la disminución de la anemia, es un socio valioso de la gestión municipal; Torres (2022) refiere que la disposición política en los entes públicos existentes en nuestro país son clave para disminuir la anemia y la DCI; Rojas (2021) refiere que la gestión local y el desarrollo de la meta 4 fue beneficioso para disminuir los casos de anemia.

Sin embargo, los resultados discrepan con: Vargas (2021) donde la gestión municipal obtuvo un nivel regular y un nivel bajo, en el cumplimiento de la meta 4, obtuvo un

nivel “deficiente” y “muy deficiente”; Arévalo (2022) la gestión municipal y el cumplimiento de la meta 4 es positiva, muy baja; Quispe (2021) refiere que entre el municipio y el puesto de salud la articulación es deficiente e improvisada, por la falta de decisión política.

En similitud, Machado et al., (2021) encontró que la suplementación con micronutrientes de hierro fue efectiva para evitar la anemia en infantes de 6 a 48 meses. Asimismo Pérez (2019), encontró superioridad de anemia moderada (49%) en los niños de 6 a 36 meses. Posterior a las visitas en los domicilios realizadas por los actores sociales el 72% ya no presentaba anemia, demostrándose así que las visitas en los domicilios son efectivas en cuanto al seguimiento y cumplimiento del tratamiento de la anemia.

El estudio de (Fabian Ore, 2020), afirma que el 47.5% de los colaboradores de Municipalidad de Pilpichaca revelaron que existe un nivel eficiente; el 37.5% revelaron un nivel moderado y el 15% revelaron un nivel eficiente. En relación al cumplimiento de la meta 4, el 52.5% manifestaron que, si se cumple con la meta 4, mientras el 47.5% manifestaron que no se cumple.

Contrariamente a estos resultados Quispe (2021) encontró que la relación entre el municipio distrital y el puesto de salud en coordinación y articulación es deficiente por la inadecuada decisión política y funcionaria, en el trabajo articulado con el puesto de salud para el desarrollo del programa de incentivos para la prevención y disminución de la anemia en los niños es improvisado porque cada institución trabaja de manera individual, la colaboración y participación en los espacios de concertación es limitada para la apropiada ejecución de los recursos derivados de la meta 4.

Teniendo esta evidencia se fundamenta la acción ejecutada por el Ministerio de Economía y Finanzas y el Ministerio de Salud de realizar los seguimientos a los lactantes de 6 a 11 meses con y sin anemia, a través de los actores sociales considerados dentro de la meta 4 en las municipalidades seleccionadas, con el fin de disminuir los índices de anemia en el país (Ministerio de Salud Perú, 2022).

En consecuencia, el gobierno central tiene como estrategia aumentar la canasta básica familiar, la cual se debería complementar con alimentos nutritivos propios de cada zona,

que debe ser incluidos en la dieta de los lactantes a partir de los 6 meses de vida; así como la concientización permanente a las madres sobre la LME desde el nacimiento hasta los 6 meses, orientar a las madres que trabajan sobre la extracción y conservación de la leche materna, apoyada también en la Ley N° 29896 que exige implementar lactarios en todas las instituciones públicas y privadas en las que laboren veinte o más mujeres en periodo de lactancia.

Si bien, el MINSA ha implementado estrategias como: sesiones educativas y demostrativas de combinación de alimentos nutritivos(niños y gestantes), cumplimiento del tratamiento y prevención de anemia, visitas domiciliarias, vacunas y atención de enfermedades propias de la infancia y desparasitación (Ministerio de Salud Perú, 2022); estas acciones no son suficientes ya que persisten los casos de anemia en la región Amazonas. Por ello se propone realizar alianzas estratégicas multisectoriales con CUNA MAS y la Dirección Regional de Agricultura para brindar capacitaciones en biohuertos y crianza de animales menores a las familias en las instituciones educativas, así como fomentar la alimentación saludable.

Finalmente, precisar que, si se continúa con las estrategias para reducir la anemia, se logrará tener niños sin afección del desarrollo motor y cognitivo, es decir sus logros de aprendizaje serán óptimos. El desarrollo mental o cognitivo deriva funciones de rapidez coherente del pensamiento, memoria, raciocinio, atención, procesamiento visual, así como solución de problemas, tendremos niños con mayor capacidad física, disminuirá la morbilidad (diarrea parasitosis, malaria, otros), en conclusión, habrá una sociedad más próspera con menos gastos para el Estado peruano.

V. CONCLUSIONES

- 5.1.** Se diseñó la propuesta de gestión municipal basado en el programa meta 4, de acuerdo a los resultados encontrados en municipalidad Provincial de Chachapoyas durante el año 2022.

- 5.2.** Se analizó la Gestión municipal y el cumplimiento del Programa Meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

- 5.3.** Se analizó el nivel de gestión municipal según las dimensiones estratégica, operativa y participativa, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

- 5.4.** Se Identificó nivel de cumplimiento de la meta 4 según las dimensiones planificación, organización, dirección y control, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

- 5.5.** Se identificó el porcentaje de anemia de los lactantes beneficiarios del programa meta 4, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022, donde el 21% presentan anemia entre leve y moderada.

VI. RECOMENDACIONES

6.1. Al gobierno Regional de Amazonas

- Implementar la política pública de meta 4 en los 49 distritos de la región que no fueron priorizados por el gobierno central.
- Invertir con mayor presupuesto en el sector salud, mediante planes, programas y proyectos, enmarcados en la política multisectorial 2030 del Ministerio de Salud, lo cual es uno de los ejes del desarrollo del país.
- Realizar un convenio tripartito entre la universidad, FONCODES y el Gobierno regional, para generar propuestas piloto de trabajo en conjunto.

6.2. A los gobiernos municipales

- Acoplar a los distritos no inmersos en la política de meta 4, para atender más de cerca a los niños con anemia.
- Fomentar con FONCODES, alianzas estratégicas, para la ejecución de proyectos productivos tales como biohuertos, mi chara emprendedora, piscicultura, crianza de animales menores, entre otros.

6.3. A los estudiantes de posgrado de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

- Crear un plan de trabajo enfocado en la reducción de la anemia con la colaboración de las maestrías de gestión pública, servicios de salud y desarrollo sostenible.
- Realizar la elaboración de recetas nutricionales regionales para combinar con los alimentos ricos en hierro, dirigido a familias con niños menores de 3 años.
- Apoyar en la implementación de biohuertos en lugares estratégicos destinados por la municipalidad de Chachapoyas.
- Elaborar proyectos experimentales con alimentos regionales ricos en hierro y convertirlos en alimentos atractivos para el consumo de los niños.

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alves Machado, M. M., Lopes, M. de P., Machado Schincaglia, R., Sucasas da Costa, P. S., Guedes Coelho, A. S., & Costa Monteiro, M. C. C. (2021). Effect of Fortification with Multiple Micronutrient Powder on the Prevention and Treatment of Iron Deficiency and Anaemia in Brazilian Children: A Randomized Clinical Trial. *Nutrients*, 13(7), 2160. <https://doi.org/10.3390/nu13072160>
- Arévalo Huertas, R. M. (2022). Gestión administrativa y cumplimiento de la Meta 4 en una municipalidad de Lima Metropolitana 2021. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83718>
- Baena Paz, G. M. (2017). *Metodología de la Investigación*. Patria Roja, S.A. de C.V.
- Bomba, F. (2018). *Tamaño de muestra paso a paso*. <http://148.202.167.116:8080/xmlui/handle/123456789/2802>
- Camposano Córdova, Y. F., & Flores Marín, G. (2022). Verdad o mentira de las bondades de la coca en el tratamiento de la desnutrición y anemia. *GnosisWisdom*, 2, 11-14. <https://doi.org/10.54556/gnosiswisdom.v2i3.40>
- Cappellini, M. D., Musallam, K. M., & Taher, A. T. (2020). Iron deficiency anaemia revisited. *Journal of Internal Medicine*, 287(2), 153-170. <https://doi.org/10.1111/joim.13004>
- Castillo, E. E. B., Monsalbe, A. E. V., Campos, O. Ñ., & Camacho, L. A. M. (2021). Diagnóstico situacional del presupuesto participativo en la comuna de Jaén.: DOI. 10.54798/TQUI4077. *Revista Científica Emprendimiento Científico Tecnológico*, 2, Article 2. <https://revista.ectperu.org.pe/index.php/ect/article/view/12>
- Castillo Lazcano, L. F. (2023). *El análisis FODA*. <http://148.202.167.116:8080/xmlui/handle/123456789/4065>
- Caruhapoma Ortega, M. D. C. (2021). Gestión del programa de incentivos, reducción y prevención de la anemia en una municipalidad de Lima Este, 2021. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71163>
- Chaparro, C. M., & Suchdev, P. S. (2019). Anemia epidemiology, pathophysiology, and etiology in low- and middle-income countries. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1450(1), 15-31. <https://doi.org/10.1111/nyas.14092>
- Cieza Sempertegui, J. L., Chávarry Ysla, P. del R. C., & Silva Tarrillo, J. L. S. (2021). Programa de incentivos a la mejora de la gestión municipal y su cumplimiento en el Perú 2019: DOI. 10.54798/FDXJ4182. *Revista Científica Emprendimiento*

- Coelho, T. C. B., & Almeida, S. N. B. de. (2019). Sistema de Informação do Programa Nacional de Suplementação de Ferro (PNSF). *Revista de Saúde Coletiva da UEFS*, 9, 193-202. <https://doi.org/10.13102/rscdauefs.v9i0.4927>
- Couto, P. de C., & Figueiró, A. C. (2019). Avaliação dos usos e influências de pesquisas sobre prevenção e controle da anemia em crianças. *Saúde em Debate*, 43(spe2), 101-113. <https://doi.org/10.1590/0103-11042019s208>
- Delgado, L. R., Chavez Ramirez, E. D., Anticona Valderrama, D. M., & Chavez Ramirez, M. (2021). Políticas Públicas Para La Reducción De La Anemia: Revisión Sistemática. *Revista Iberoamericana de educación*. <https://doi.org/10.31876/ie.vi.112>
- Esteban Nieto, N. T. (s. f.). *Tipos de Investigacion*. vsip.info. Recuperado 19 de julio de 2022, de <https://vsip.info/tipos-de-investigacion-4-pdf-free.html>
- Fabian Ore, H. (2020). Gestión administrativa en el cumplimiento de la meta 4 en la Municipalidad Distrital de Pilpichaca, Huaytará-Huancavelica, 2020. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/53617>
- González López M. A. & Gismera Tierno L. (2022). *Agenda 2030 y Objetivos de Desarrollo Sostenible: Estudio sobre el progreso para su cumplimiento en la Unión Europea con especial mención del ODS*.
- Gustavo Santos, R. (2021). *Educação em saúde no combate à desnutrição infantil e anemia ferropriva em crianças atendidas pela unidade básica de saúde helson bezerra leal, no município de tucuruí, pará*. 30. <https://ares.unasus.gov.br/acervo/handle/ARES/23771>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigacion* (6.^a ed.). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. https://drive.google.com/file/d/0B7fKI4RAT39QeHNzTGh0N19SME0/view?usp=sharing&usp=embed_facebook
- Hora Salett, G. D. C. (2022). Gestión de promoción de la salud y prevención de la anemia en actores sociales de la Municipalidad provincial de Alto Amazonas, Yurimaguas—2021. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94176>
- Huerta, D. S. (2020). *ANÁLISIS FODA O DAFO*. Bubok.

- INEI. (2020). *INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020*.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
- Khan, L. (2018). Anemia in Childhood. *Pediatric Annals*, 47(2), e42-e47.
<https://doi.org/10.3928/19382359-20180129-01>
- Loayza Alvaro, E. M. (2021). La relación entre las políticas locales de la Municipalidad Distrital de San Martín de Porres y el cumplimiento de las metas del Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal (PI) en el año 2019. *Universidad Privada del Norte*. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/29278>
- López-Roldán, P., & Fachelli, S. (2016). La Encuesta. *Metodología de la investigación social cuantitativa*. <https://ddd.uab.cat/record/163567>
- Ministerio de Salud Perú. (2022). *Sistemas de Salud Asistencial—Ministerio de Salud*.
<https://www.minsa.gob.pe/hisminsa/?op=91¬=1>
- Mora Caballero, W. A., López Posada, L. M., & Rubio Guerrero, G. R. (2020). *EDUCACIÓN FINANCIERA Y FINANZAS PERSONALES*: 202.
- Ojeda Millahueque, P., Zúñiga González, C. G., Ojeda Millahueque, P., & Zúñiga González, C. G. (2020). El diagnóstico participativo para la elaboración del plan de formación ciudadana. *Sophia Austral*, 26, 259-285.
<https://doi.org/10.4067/S0719-56052020000200259>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232.
<https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Pasricha, S.-R., Tye-Din, J., Muckenthaler, M. U., & Swinkels, D. W. (2021). Iron deficiency. *Lancet (London, England)*, 397(10270), 233-248.
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32594-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32594-0)
- Pérez Efus, G. (2019). Visita domiciliaria y la recuperación de la anemia en niños de seis a treinta y seis meses de edad del Centro de Salud Chiriaco-Amazonas. *Repositorio Institucional - UCV*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37365>
- Pilco Villagra, M. D. C. (2023). Gestión municipal y anemia desde la percepción de los actores sociales de los distritos de San Agustín y Chilca. 2022. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108524>

- Quiñones Sánchez, D. A. (2020). *Elaboración de capacitación sobre anemia ferropénica para mejorar los conocimientos de los actores sociales de la meta 4 de Lima Cercado*. <http://repositorio.ulcb.edu.pe/xmlui/handle/ULCB/1179>
- Quispe Aubert, P. A. (2021). Articulación interinstitucional entre el gobierno local y el establecimiento de salud en el marco del programa de incentivos—Urcos, 2018. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/65999>
- Rincón-Pabón, D., Urazán-Hernández, Y., & Gonzalez-Santamaria, J. (2018). Prevalencia y factores sociodemográficos asociados a anemia ferropénica en mujeres gestantes de Colombia (análisis secundario de la ENSIN 2010). *Nutrición Hospitalaria*. <https://doi.org/10.20960/nh.1895>
- Rocha Sandoval, Dr Delgado Bardales, & José Manuel. (2022). *Modelo De Gestión En Inversión Pública Según Recursos Adicionales De Obra Para Mejorar La Gestión Municipal, Moyobamba-2022*.
- Rojas, Y. M. de, Mejia, M. M., Barreto, Y. A., & Vethencourt, M. (2018). El trabajo en equipo para promover la participación de los actores sociales. *Telos*, 20(2), 226-247. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/993/99356889002/html/index.html>
- Rojas Delgado, L. (2021). Gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia del AA HH Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68313>
- Ruiz Trigozo, E. (2020). Relación de la gestión municipal con el cumplimiento de la meta 4 en la municipalidad distrital de la Banda de Shilcayo, 2019. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41976>
- Silvia Elizabet Reyes Narvaez, Ana Melva Contreras Contreras, & María Santos Oyola Canto. (2019). Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: Impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *Revista de Investigaciones Altoandinas*, 21(3), 205-214. <https://doi.org/10.18271/ria.2019.478>
- Sociedad Argentina de Pediatría & Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo. (2017). Deficiencia de hierro y anemia ferropénica. Guía para su prevención, diagnóstico y tratamiento. Texto completo. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 115(04). <https://doi.org/10.5546/aap.2017.s68>
- Supersad, M. (s. f.). *El papel del Estado y los actores sociales*.

- Tavares-Martínez, R. A., & Fitch-Osuna, J. M. (2019). Planificación comunitaria en barrios socialmente vulnerables: Identificación de los actores sociales en una comunidad. *Revista de Arquitectura (Bogotá)*, 21(2), Art. 2. <https://doi.org/10.14718/RevArq.2019.21.2.2258>
- Torres Castro, F. A. (2022). *Barreras que limitan una efectiva gestión territorial articulada para acceder a la provisión del paquete integrado 2 en el distrito de Vegueta*. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/22180>
- Unicef. (2019, septiembre 15). *Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil*. <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
- Vargas Villacorta, J. C. (2021). Modelo de gestión municipal para mejorar el cumplimiento de la meta 4 en la Municipalidad Distrital de Cahuapanas, 2021. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79103>
- Zavaleta, N. (2017). Anemia infantil: Retos y oportunidades al 2021. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34, 588-589. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3281>
- Zavaleta, N., & Astete-Robilliard, L. (2017). Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: Consecuencias a largo plazo. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34, 716-722. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3251>

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Gestión Municipal del programa meta 4	La municipalidad es la entidad edil que representa a su comuna y trabaja cumpliendo con las normativas vigentes del gobierno, siendo fiscalizadas por el mismo de manera continua.	La Gestión Municipal del programa meta 4 será medida mediante una escala de Likert compuesta de 15 ítems y permitirá recoger datos de sus tres dimensiones: Estratégica, operativa y participativa	Estratégica	Planes	Likert
			Operativa	Objetivos Estructura funcional Instrumentos Sociedad civil Ciudadanía	
Gestión Municipal del programa meta 4	Es un programa diseñado por el gobierno central, con la finalidad de disminuir la anemia en el país mediante un seguimiento continuo de las familias quienes la padecen (Ministerio de Economía y finanzas, 2018)	La Gestión Municipal del programa meta 4 será medida mediante una escala de Likert compuesta de 34 ítems y permitirá recoger datos de sus cuatro dimensiones: autonomía, innovación, reconocimiento y recompensa	Planificación	Conformación o actualización Sectorización	Likert
			Organización	Plan de trabajo Padrón nominal Ubicación Verificación Identidad Niño visitado Capacitación Aplicativo móvil Visita Domiciliaria Actores Sociales	

	Permanencia
	Coordinadores
	Proceso
	Atenciones
	Implementación
	Georreferenciación
	Suplementación
	Actualización
	Incentivos monetarios
Dirección	Reconocimiento monetario
	Funcionarios involucrados
	Implementos
	Kit de trabajo
	Ambiente adecuado
	Medidas preventivas
Control	Actividad cumplida
	Fecha establecida
	Logros alcanzados

02	El nivel de vínculo de los objetivos estratégicos con los planes estratégico y territoriales son adecuados					
03	El nivel de coherencia del plan municipal con el plan regional y sectorial son adecuados					
04	El nivel de intervención de la municipalidad en la lucha frontal contra la pobreza es adecuada					
05	El nivel de intervención de la municipalidad en la lucha frontal contra la anemia es adecuada					
Gestión operativa						
06	El rol promotor y facilitador que ejerce la municipalidad es eficiente					
07	La estructura funcional de la municipalidad ayuda a desarrollar las actividades eficientemente					
08	Los instrumentos institucionales coadyuvan al cumplimiento de objetivos y metas de la municipalidad					
09	El nivel de articulación con las otras instituciones locales es adecuada					
10	Las actividades desarrolladas por la municipalidad se relacionan con los lineamientos institucionales eficientemente					
Gestión participativa						
11	La municipalidad identifica e incorpora actores para desarrollar acciones conjuntas en el distrito					
12	La sociedad civil tiene una participación activa en la gestión municipal					
13	Los procesos del presupuesto participativo son desarrollados de manera adecuada					
14	El nivel de compromiso de la sociedad civil ayuda en la cogestión municipal de manera eficiente					
15	El nivel de participación de la ciudadanía en la toma de decisiones es adecuada					

Fuente: Carrasco (2017). *Gestión Municipal y su relación con los Procesos Administrativos de la Licencia de Construcción en la Municipalidad Distrital de Morales, 2017.*

Anexo 3: Cuestionario del programa Meta 4

1. Instrucciones del cuestionario:

El presente cuestionario tiene el propósito de “Evaluar la gestión municipal del programa meta 4 para reducir la anemia, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022”.

Lea atentamente cada ítem y marque cada ítem con una (x) en la alternativa que considere apropiada para usted.

Le recuerdo que no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”; solo solicito su honestidad y sinceridad de acuerdo a su experiencia. Finalmente, las respuestas de este cuestionario son reservadas y confidenciales.

Escala	Puntos
Completamente de acuerdo	5
De acuerdo	4
Indeciso	3
En desacuerdo	2
Completamente en desacuerdo	1

2. Ítems

N°	ITEMS	Escala Likert				
		1	2	3	4	5
PLANIFICACIÓN						
1	¿La municipalidad de Chachapoyas tiene evidencia de haber Conformado la Instancia de Articulación Local (IAL), y/o actualización de sus integrantes en el distrito de Chachapoyas en el 2022?					
2	¿La municipalidad de Chachapoyas tiene evidencia de haber Actualizado la sectorización del distrito de Chachapoyas en al año 2022?					
ORGANIZACIÓN						
3	¿La municipalidad de Chachapoyas tiene evidencia de haber realizado un plan de trabajo para desarrollar el programa Meta 4 en el 2022?					
4	¿La municipalidad de Chachapoyas tiene evidencia de haber actualizado mensualmente del padrón nominal de niños de 2 meses oportunamente en el 2022?					
5	¿La municipalidad de Chachapoyas tiene evidencia de organizar la búsqueda y ubicación mensual de los niños en el año 2022?					
6	¿La municipalidad de Chachapoyas tiene evidencia de realizar la verificación mensual de las direcciones de los niños en el 2022?					
7	¿La municipalidad promocionó la identidad del menor (CUI/DNI) en el 2022?					

8	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de capacitación a los actores sociales en protocolos de visita en los domicilios, monitoreo telefónico, anemia, prevención y tratamiento realizados en el 2022?					
9	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de capacitación a los actores sociales en el uso de aplicativo móvil de visitas en los domicilios realizado en el 2022?					
10	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de capacitación adicional en actualización en la visita domiciliaria con calidad, desarrollado en el 2022?					
11	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de acompañamiento en las visitas domiciliarias a los actores sociales por el responsable de la meta 4 y en coordinación con la Dirección de Promoción de la Salud del MINSA en el 2022?					
12	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que los actores sociales aprobaron satisfactoriamente el módulo “Actualización en la Visita Domiciliaria con calidad” según las guías del Manual de Capacitación para Actores Sociales actualizado al 2022?					
13	¿La municipalidad de Chachapoyas, designó a cada actor social un máximo de 20 niños para visitas domiciliarias, de acuerdo a los criterios de sectorización en el 2022?					
14	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de capacitación a los Coordinadores de Visita Domiciliaria, para que contribuyan al cumplimiento de la meta en el 2022?					
15	¿Los Coordinadores de Visita Domiciliaria de la municipalidad de Chachapoyas cumplían con el perfil correspondiente?					
16	¿La municipalidad de Chachapoyas evidencia que asignó 20 actores sociales como máximo por Coordinador de Visitas Domiciliarias y se cuenta con un Coordinador General de Visita Domiciliaria en el 2022?					
17	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que designaron al responsable de coordinar y monitorear las atenciones de salud del niño en los establecimientos de salud en el 2022?					
18	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que asignó al Coordinador de Visitas Domiciliarias uno o más establecimientos de salud, para coordinar la organización e implementación de las visitas domiciliarias en el 2022?					
19	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de la ejecución de visitas en los domicilios georreferenciadas a lactantes de 4 a 5 meses y de 6 a 11 meses con o sin anemia por actor Social, de manera oportuna y completa en el 2022?					
20	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que el Coordinador de visitas domiciliarias entrega a cada actor social el listado niños a ser visitados durante el mes en el 2022?					

21	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que el Coordinador de Visitas Domiciliarias realiza su trabajo con el personal de cada establecimiento de salud para conocer el listado de lactantes a ser visitados en el mes?					
22	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que el Coordinador de Visitas Domiciliarias realiza su trabajo con el personal de cada establecimiento de salud para ubicar a niños no encontrados y que reciben atención de salud en las mismas para la actualización del padrón nominal en el 2022?					
23	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de que se registraron todas las visitas en los domicilios realizadas por los Actores Sociales en el 2022?					
24	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de verificar todas las visitas en los domicilios por personal de salud en el 2022?					
25	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de que se monitorearon las visitas en los domicilios por Coordinador de Visitas Domiciliarias y coordinador del Plan de Incentivos en el 2022?					
DIRECCIÓN						
26	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que hizo el reconocimiento monetario de los actores sociales, oportunamente en el 2022?					
27	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que se brindó capacitación a los coordinadores de visitas domiciliarias y a otros funcionarios involucrados en la Meta 4 en el 2022?					
28	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de que los actores sociales contaron y utilizaron su identificación (chaleco, gorro y credencial) además equipos de protección personal?					
29	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia de que los recetas, tienen contenidos normados por el MINSA?					
30	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que disponían de un ambiente adecuado con equipos de cómputo, mobiliario y acceso a internet en el 2022?					
31	¿La municipalidad de Chachapoyas cuenta con evidencia que el Coordinador de Visitas Domiciliarias verificó que el actor social disponga del kit de trabajo y asegure su labor, utilizando las medidas preventivas contra la COVID-19 durante la visita domiciliaria en el 2022?					
CONTROL						
32	¿La municipalidad de Chachapoyas cumplió con la actividad al 28 de junio del 2022?					
33	¿La municipalidad de Chachapoyas cumplió con la actividad al 30 de setiembre del 2022?					
34	¿La municipalidad de Chachapoyas cumplió la meta al 31 de diciembre del 2022?					

¡¡¡Gracias por la Información!!!

Anexo 4: Validez del instrumento

ESCALA DICOTOMICA PARA EVALUAR POR JUICIO DE EXPERTOS APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Nº	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica	x	
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima	x	
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable	x	
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	x	
5	Los ítems reflejan el problema de investigación	x	
6	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación	x	
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación	x	
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación	x	
9	El instrumento abarca las variables e indicadores	x	
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis	x	

SUGERENCIAS:

NINGUNA.

Fecha: 07/04/2022

Dr. PERCY HUAMAN CUBAS
Experto en Investigación
Científica

Dr. Percy Huamán Cubas
DNI N° 42478658

**ESCALA DICOTOMICA PARA EVALUAR POR JUICIO DE EXPERTOS
APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

Nº	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica	X	
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima	X	
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable	X	
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	X	
5	Los ítems reflejan el problema de investigación	X	
6	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación	X	
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación	X	
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación	X	
9	El instrumento abarca las variables e indicadores	X	
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis	X	

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 27 / 04 / 2022


Javier Ricardo Gutiérrez Rivera
 DNI N° 43136415

ESCALA DICOTOMICA PARA EVALUAR POR JUICIO DE EXPERTOS
APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Nº	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica	X	
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima	X	
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable	X	
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	X	
5	Los ítems reflejan el problema de investigación	X	
6	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación	X	
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación	X	
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación	X	
9	El instrumento abarca las variables e indicadores	X	
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis	X	

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 25/04/2022



Mg. Kelly Castro Rojas
DNI N° 41905899

**Anexo 5: Realizando la reelección de datos en la municipalidad provincial de Luya
Lamud.**



Anexo 6: Confiabilidad del instrumento

Para la confiabilidad se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach cuya prueba piloto lo constituyeron 8 trabajadores de la municipalidad de Lamud,

Cuestionario: Evaluación de la gestión municipal del programa meta 4, para reducir la anemia, distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

El instrumento se construyó con 36 ítems, se sometió a la recolección de datos con 8 trabajadores de desarrollo social de la municipalidad de Lamud estos fueron ingresados al SPSS para su confiabilidad. En el primer análisis de confiabilidad se obtuvo el 0.6 de alfa de Cronbach, con lo cual no son confiables para su aplicación.

De acuerdo a las Advertencias dadas por el sistema, se eliminó los ítems con menor puntuación:

Ítem 8: La municipalidad de Chachapoyas tiene evidencia para medir el avance y cumplimiento de la meta 4 en el 2022, Utilizando indicadores medibles como: menor visitado, menor encontrado, ubigeo y centro poblado.

Ítem 18: La municipalidad de Chachapoyas evidencia que designó al (los) responsables del proceso de capacitación a los actores sociales en el 2022

Con 34 ítems se obtuvo el 0.9 de alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,844	,914	34

Anexo 7: Carta de permiso para la recolección de datos a la MPCH



UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS

CARTA N° 001-2023-EPG-UNTRM/MLLSR

SEÑOR:

PERCY ZUTA CASTILLO

Alcalde Provincial de Chachapoyas

Ciudad. -

ASUNTO : Solicito autorización

ATENCIÓN : Gerencia de Desarrollo Social Humano y Promoción Social

FECHA : 21 de febrero del 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle que estando en fase de ejecución de mi informe de tesis GESTION MUNICIPAL DEL PROGRAMA META 4 PARA REDUCIR LA ANEMIA, DISTRITO DE CHACHAPOYAS, AMAZONAS, 2022; requisito para optar el grado académico de MAESTRO EN GESTION PÚBLICA en la UNTRM, motivo por el cual solicito a usted me conceda el permiso correspondiente para aplicar la encuesta de EVALUACION DE LA GESTION MUNICIPAL DEL PROGRAMA META 4 PARA REDUCIR LA ANEMIA, DISTRITO DE CHACHAPOYAS, AMAZONAS, 2022; en el área de la Gerencia de Desarrollo social y promoción social.

En espera de su gentil atención, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Bach. Mily Lluly Santillan Rosell
Tesisista.

Anexo 8: Carta de aceptación para recolección de datos en la MPCH



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE
CHACHAPOYAS

CARTA N°002-2022-MPCH/GDHPS-SGPS

SEÑORA:

Bach. Mily Li. Santillán Rosell
Estudiante de Posgrado de la UNTRM

Ciudad. -

ASUNTO : RESPUESTA A DOCUMENTO

REF. : CARTA N° 001-2023-EPG-UNTRM/MLLSR

FECHA : Chachapoyas 03 de marzo del 2023.

Me dirijo a usted saludándole cordialmente y al mismo tiempo le comunico que esta Sub Gerencia de la Municipalidad Provincial de Chachapoyas, le concede el permiso correspondiente para aplicar la encuesta EVALUACION DE LA GESTION MUNICIPAL DEL PROGRAMA META 4 PARA REDUCIR LA ANEMIA, DISTRITO DE CHACHAPOYAS, AMAZONAS, 2022, en la Sub Gerencia de Programas Sociales.

Cabe precisar que, cuando finalice su investigación nos haga conocer los resultados encontrados, para tomar medidas de mejora en el cumplimiento de la meta 4.

Aprovecho la oportunidad para brindarle éxitos en su nuevo reto profesional que se propuesto.

Atentamente,



C.C.
ARCHIVO
JRC/OGI

TRADICIONAL Y
Visionaria

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHACHAPOYAS
Jr. Ortiz Arrieta N°588 – Chachapoyas – Amazonas
Telf: 041 477002 – www.gob.pe/munichachapoyas

Anexo 9: Recolección de datos en la Municipalidad Provincial de Chachapoyas.



Anexo 10: Correlaciones

Tabla cruzada G. Municipal*C. Meta

Recuento

		C. Meta	
		Alta	Total
G. Municipal	Buena	26	26
	Excelente	21	21
Total		47	47

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor
Chi-cuadrado de Pearson	. ^a
N de casos válidos	47

a. No se han calculado estadísticos porque C.Meta es una constante.

G.Operativa

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Buena	33	70,2	70,2	70,2
	Muy buena	14	29,8	29,8	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

G.Participativa

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Buena	39	83,0	83,0	83,0
	Muy buena	8	17,0	17,0	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

G.Municipal

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Buena	26	55,3	55,3	55,3
	Excelente	21	44,7	44,7	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Planificación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bueno	24	51,1	51,1	51,1
	Excelente	23	48,9	48,9	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Organización

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Excelente	47	100,0	100,0	100,0

Dirección

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bueno	24	51,1	51,1	51,1
	Excelente	23	48,9	48,9	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Control

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular	5	10,6	10,6	10,6
	Bueno	34	72,3	72,3	83,0
	Excelente	8	17,0	17,0	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Anexo 11: Carta de solicitud de información a la DIRESA



UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS

CARTA N° 002-2023-EPG-UNTRM/MLLSR

SEÑOR:

Dr. WUIIAM TRIGOSO ROJAS

Director Regional de Salud Amazonas

Ciudad. -

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	
TRAMITE DOCUMENTARIO	
21 FEB 2023	
DOC. N°
EXP. N°	FOLIO
Hora: 02:31	Firma:

ASUNTO : Solicito Padrón Nominal y Datos estadísticos del HIS MINSA

ATENCIÓN : Dirección de gestión de la Información.

FECHA : 21 de febrero del 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle que estando en fase de ejecución de mi informe de tesis GESTIÓN MUNICIPAL DEL PROGRAMA META 4 PARA REDUCIR LA ANEMIA, DISTRITO DE CHACHAPOYAS, AMAZONAS, 2022; requisito para optar el grado académico de MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA en la UNTRM, motivo por el cual solicito a usted me facilite la base de datos del padrón nominal y las atenciones de los niños menores de 1 año suplementados con hierro del distrito de Chachapoyas del año 2022, según la fuente HIS MINSA..

En espera de su gentil atención, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.

Bach. Mily Lluly Santillan Rosell
Tesisista.

Anexo 12: Autorización de la base de datos HIS MINSA 2021



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
Gerencia Regional de Desarrollo Social
Dirección Regional de Salud Amazonas



INFORME N° 02-2023 G.R. AMAZONAS/ DGI-DEPGS/JFZC

A : **C.D ALCIDES ADOLFO DE LA CRUZ CASTILLON**
Director Ejecutivo de Prestaciones y Gestión en Salud

ASUNTO : **INFORMACION PADRON NOMINAL Y DATOS HISMINSA**

REFERENCIA : **CARTA N° 002-2023-EPG-UNTRM/MLLSR**

FECHA : **Chachapoyas, 24 de febrero del 2023**

Es grato dirigirme al despacho de su digno cargo, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informarle, que se la información solicitada según documento de referencia, sobre Padrón Nominal de niños menores de 6 años y Niños suplementados con hierro del distrito de chachapoyas, los cuales fueron enviados al siguiente correo lyansell421@gmail.com

Es todo en cuanto tengo que informar a Ud. para efectos y fines que estime pertinentes.

Atentamente,

C.c.
Archivo
WTR/DESA
AACC/DEPGS
JFZC/DGI
Sec



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA PRESTACIONES Y GESTIÓN DE SALUD
DIRECCIÓN GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN
ING. JHON FRANK ZAMORA CERCADO
DIRECTOR

Anexo 13: Base de datos HIS MINSA Distrito de Chachapoyas año 2022

Resultado de hemoglobina de niña y niños de 4 a 5 meses del distrito de Chachapoyas. 2022.

P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC
1	43346241	31063403	1	76736112	2	6 M		0	6	0	6.7	62	12.5
1	43346241	31063403	1	76736112	2	6 M		0	6	0	7.2	60	11.2
1	43346241	31063403	1	76736112	2	6 M		0	6	0	7.1	60	11.3
1	43346241	31063403	1	76736112	2	6 M		0	6	0	7.1	61	11.8
1	40122898	25420	1	43585490	2	9 M		0	9	0	9.41	68.7	12
1	47931830	25317	1	45418386	1	6 M		0	6	0	8	66.8	11.8
1	40897811	10476126	1	40897811	2	7 M		0	7	0	8.06	66	12.3
1	46821539	5203726	1	40662556	2	6 M		0	6	0	9.2	73	10.8
1	73527690	29144405	1	73527690	1	11 M		0	11	0	9.24	68.5	12
1	10154295	14814861	1	10154295	2	6 M		0	6	20	8.72	71	11
1	43346241	31063403	1	76736112	2	6 M		0	6	0	7.7	63	11.3
1	44999002	22603785	1	44999002	2	9 M		0	9	0	8.7	68.7	12.4
1	45127063	28911880	1	73324584	2	6 M		0	6	0	8.1	67	10
1	45127063	28911880	1	73324584	1	6 M		0	6	0	7	62.1	12.3
1	77496695	25356	1	44330999	2	6 M		0	6	0	0	0	12
1	01045394	22182890	1	44390023	1	11 M		0	11	28	0	0	12.2
1	42023297	29780235	1	74464657	1	8 M		0	8	0	8.1	66.7	11
1	71788514	25410	1	16802614	1	6 M		0	6	1	7.4	64.5	11
1	33425923	18896292	1	33425923	2	8 M		0	8	0	0	0	13.3
1	43346241	31063403	1	76736112	2	6 M		0	6	0	7.5	61	10.2
1	44999002	22603785	1	44999002	2	9 M		0	9	1	8	67.6	12
1	44591052	28535554	1	72941251	2	6 M		0	6	1	0	0	12
1	71788514	25410	1	16802614	1	11 M		0	11	26	8.5	77	11.1
1	44562514	22332248	1	44562514	1	11 M		0	11	4	9.9	72	11.7

Anexo 14: Datos sociodemográficos de la población de estudio

Descripción (n= 47)	<i>fi</i>	%
Edad (años)		
20-29	8	17
30-39	18	38
40 a más	21	45
Condición laboral		
Nombrado	2	4
CAS	6	13
Locación de servicio	39	83
Tipo de trabajo		
Colaboradores municipales	6	13
Colaboradores externos	2	4
Actores sociales	39	83

Anexo 15:

Tabla 8:

Tipo de trabajo de los colaboradores municipales distrito de Chachapoyas, Amazonas, 2022.

Tipo de Trabajo							
Colaboradores Municipales		Colaboradores Externos		Actores Sociales		Total	
<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
6	12.7	2	4.3	39	83	47	100

Interpretación: se observa que el 12.7% (6) de los encuestados son colaboradores municipales, el 4.3% (2) son colaboradores externos y el 83% (39) son actores sociales.

Anexo 16
Modelo de gestión municipal basado en la meta 4 en la Municipalidad
Provincial de Chachapoyas 2023

I. Introducción

Según la OMS alrededor de todo el mundo, 2 mil millones de personas padecen de anemia. El 50 % de ellos se deben a la falta de hierro hémico, del total el 42% son los menores de cinco años y el 40% mujeres embarazadas, en periodo de lactancia y con comorbilidades. El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, intensifica el objetivo de la sostenibilidad como una prioridad mundial, el foco está en el problema de la salud, la meta es reducir los índices de anemia infantil, el bienestar general de los niños y la mejora de las condiciones de vida (González & Gismera, 2022).

La desnutrición es una prioridad para las autoridades en Perú, hay una clara diferencia porcentual entre la costa, sierra y selva. Esto ocurre en regiones como Huancavelica, donde aproximadamente el 33 % de los niños padece desnutrición crónica, frente al 5% en la zona metropolitana de Lima. Además, coexiste todavía un problema nutricional que afecta a los lactantes a partir de los 6 meses hasta los 35 meses de edad principalmente. En relación a la desnutrición crónica, el progreso en la lucha para disminuir la anemia ha sido entre bajo y moderado, solo se bajó el 10% entre 2007 y 2018 (Unicef, 2019).

En el 2019, el porcentaje de lactantes de 6 a 11 meses con anemia fue del 59%. La tasa en las ciudades fue del 56,7% y en las zonas rurales del 64,5%. Las estadísticas muestran que el porcentaje de lactantes de 6 a 35 meses con anemia en el 2019 fue de 40,1%, la zona urbana con 36,7% y la zona rural con 49%. En 2018, la anemia en la región de San Martín fue del 50,1 %, bastante alta a la media nacional de 43,5% y en 2019 llegó al 44,3%, que también es bastante alta al promedio nacional de 40.1%; en comparación con 2018 y 2019 es la región San Martín cae -5.8 puntos hasta al tercer lugar siendo superada por Pasco y Amazonas, que disminuyeron un -8,5% y un -8,1%, respectivamente (INEI, 2020).

El gobierno local ha evolucionado en la última década, además de ser la muestra de la democracia representativa, también es un mecanismo de intervención vecinal como

parte de la participación ciudadana que se intenta instaurar, pero en la práctica este proceso no ha ocurrido con el ímpetu esperado. Por lo tanto, la participación activa de la ciudadanía aún es muy baja. Esto es resultado de varios factores, como la planificación presupuestaria inadecuada, restricciones financieras significativas y la falta de la capacitación requerida para implementar el proceso Reyes et al., (2019).

II. Objetivos

2.1. Objetivo General

Realizar la propuesta de gestión municipal basado en la meta 4 en la Municipalidad Provincial de Chachapoyas, 2023.

2.2. Objetivos Específicos

- Realizar el diagnóstico participativo de la municipalidad provincial de Chachapoyas, mediante el uso de herramientas de planeación estratégica.
- Fortalecer los procedimientos administrativos implementados en la Municipalidad Provincial de Chachapoyas.
- Fortalecer las competencias de los funcionarios con la finalidad de garantizar el cumplimiento de la meta 4 Municipalidad Provincial de Chachapoyas.
- Desarrollar una gestión municipal integral en el distrito de Chachapoyas.
- Fomentar el cumplimiento de la meta 4 en la Municipalidad Provincial de Chachapoyas.

III. Diagnóstico

3.1. Diagnóstico situacional participativo

El diagnóstico situacional participativo, es una táctica de evaluación utilizado por las ciencias sociales y la educación de masas. Su método se basa en identificar sus problemas y ofrecer soluciones a la sociedad, mediante la cooperación entre los participantes y la construcción de una ciudadanía activa. De esta manera, la sociedad reconoce y valora sus recursos, desarrolla sus capacidades aprenden a colaborar y crear con otros valores democráticos para un bien en común (Ojeda et al., 2020)

También, se considera como una revisión conjunta obligatoria y se espera que su alcance asegure el consenso, el diálogo, la responsabilidad compartida y el acuerdo entre los ciudadanos y los funcionarios del gobierno. Además, este método de gestión social se basa en un enfoque democrático, directo y colaborativo, basado en un diálogo concertado entre las autoridades y las organizaciones públicas organizadas. Actualmente se ve lejano su cumplimiento por acciones por desconfianza causada por la corrupción extrema; la ineficacia de los programas gubernamentales y el aumento de los conflictos civiles (Castillo et al., 2021).

Así mismo, el diagnóstico participativo, como herramienta de planificación, se utiliza en diferentes contextos, como en el desarrollo social y comunitario. La elaboración del análisis situacional es el punto de partida para el desarrollo de planes y programas que tienen como objetivo promover el desarrollo de la sociedad, independientemente del lugar donde se encuentre. Se considera también como una estrategia de gestión territorial sostenible para tener una visión clara del entorno a intervenir (Mora et al., 2020).

3.2. Análisis FODA

El análisis FODA es un elemento de la planeación estratégica, que facilita el trabajo para la toma de decisiones, es una herramienta fundamental para hacer una evaluación pormenorizada de la situación actual de una organización. Para crear las estrategias se realiza el cruce de sus acrónimos FOFADODA (Huerta, 2020).

Tabla 9

Diseño de estrategia FOFADODA

Factores externos / factores Internos	Fortalezas	Debilidades
Oportunidades	Cruce Fortalezas – Oportunidades: Estrategias de éxito	Cruce Debilidades – Oportunidades: Estrategias de adaptación
Amenazas	Cruce Fortalezas – Amenazas: Estrategias de reacción	Cruce Debilidades – Amenazas: Estrategias de riesgo

Fuente: Castillo, (2023)

IV. Fundamentación

4.1.Filosófica

La propuesta de investigación permite reflexionar de manera sistemática, manifestando una visión integrada de los procesos a la sinergia intelectual, ya que una reflexión y análisis riguroso del tema permite explicar el funcionamiento de la gestión pública y sus actividades; sin embargo, es un medio por el cual se toman acciones planificadas, específicas y medidas para lograr una meta común y el bienestar humano (Vargas, 2021).

4.2.Sociológica

Se basa en la sociedad, donde las instituciones brindan servicios de calidad con el objetivo de favorecer el crecimiento social. Coexistiendo contextos sociales existentes a través del control ciudadano y la plena participación (Rocha et al., 2022).

En ese sentido la Municipalidad Provincial de Chachapoyas a través de funcionarios y reglamentos, y teniendo en cuenta garantizar los derechos y responsabilidades de la población, para convivir en completa armonía en el ambiente que los contiene, se pretende fomentar un entorno político, social y cultural apropiado para garantizar el bienestar.

4.3.Axiológica

Aplica a los valores de las entidades del estado, como la gestión efectiva de los recursos de manera transparente y correcta, acatando las normas, sobre todo, consientes en hacer el bien común Rocha et al., (2022).

En este contexto el presente modelo, a partir de una nueva gestión pública, en la que se destaca la participación de la ciudadanía, toma de decisiones conjuntas y con miras a la sostenibilidad para la promoción y el desarrollo de los ciudadanos ubicada en el área de la comunidad, será tanto capaz de responder y cumplir sus requerimientos y necesidades.

4.4. Normativa

Se basa en el acatamiento de la norma del cumplimiento de la meta 4 en la Municipalidad Provincial de Chachapoyas, con procesos eficientes y de retroalimentación, con el objetivo de mejorar la Gestión Municipal en el cumplimiento de la meta 4.

V. Pilares

5.1. Liderazgo: Hay que empezar con un liderazgo compartido, un liderazgo visible, donde el líder tenga una comprensión de las necesidades basada en la capacidad de construir la anticipación. La forma correcta de obtener el producto y el resultado es compromiso del equipo y trasciende más allá de los valores.

5.2. Talento humano: El equipo de trabajo debe estar formado por profesionales que tengan la capacidad y el conocimiento para poder expresarse y dirigir el trabajo, de manera armoniosa, bien planificada, con resultados claros en tiempos determinados, los cuales debe ser cuantificables y medibles.

5.3. Trabajo en equipo: La anemia es un problema que se debe a múltiples factores, por ello se necesita un trabajo transversal e intersectorial para poder formular medidas que apoyen el cumplimiento de los objetivos fijados en el plan municipal.

VI. Principios

6.1. Integración: No hay duda de que estamos tratando de un problema tan grave y con consecuencias negativas, por lo cual se requiere un trabajo extenso que involucre a varios actores. Cuando te enfrentas a las necesidades de salud invisibles es necesario involucrar plenamente a la sociedad civil.

6.2. Compromiso: Mejorar la salud de los niños es una prioridad para la salud pública que debe ser atendida rápida y oportuna por el municipio. Por ello, la municipalidad tiene que reaccionar en tiempo y forma, para insertarla en sus documentos de gestión, como necesidad, determinar lo necesario para mejorar, y que esto genere compromiso de la autoridad local para ser atendido.

6.3. Universalidad: La acción de las autoridades locales y otros actores gubernamentales, debe ser coordinar las acciones necesarias para que se puedan

agregar y complementar actividades, para ampliar la atención de salud a los niños menores de 5 años.

VII. Componentes

7.1. Gestión administrativa: Esta debería ser la piedra angular de la buena gestión local, para permitir crear y articular diferentes metodologías para lograr resultados y productos, los mismos deben ir más allá es la consecución y creación de valor público, especialmente cuando se relaciona con la población muy vulnerable.

7.2. Gestión de talento humano: Necesitamos especialistas competentes que se ajusta a un determinado perfil, el mismo perfil que les permite ganar sinergia desarrollar acciones y actividades para alcanzar los objetivos generales.

7.3. Gestión financiera: Se cuenta con un presupuesto reducido y grandes necesidades por parte de la ciudadanía, los recursos deben ser utilizados de manera eficiente, su consumo está dirigido y priorizado y debe ser auditable con responsabilidad regular mientras demuestra su impacto en la sociedad.

7.4. Gestión de servicios: implica definir las actividades a realizar, el método y el cronograma correspondiente.

VIII. Descripción del modelo

- El modelo propuesto se sustenta en tres etapas principales, inicio, proceso y resultado. La etapa de inicio es la más importante, ya que en ella se identifican los principales requerimientos de atención de salud y necesidades institucionales, con esto se determinan las deficiencias principales de los procesos administrativos, las capacidades funcionales de los servidores municipales, las condiciones sanitarias inapropiadas y se determina el índice de anemia infantil en el distrito.
- En la fase del Proceso, el liderazgo se define como el foco y eje de gestión, todo ello estructurado por métodos concretos como el diseño, planificación, ejecución y evaluación de diversos procesos que darán como resultado

acciones en conjunto que crea sinergia. Esto está fuertemente respaldado por un par de pilares primordiales como es la gestión del talento humano y la gestión financiera que ofrecen el sustento necesario, que a su vez conduce a lograr los objetivos. A todo esto, se suma la gestión municipal basada en un enfoque territorial.

- Al final vamos a obtener los resultados, si se sustenta los complementos de la gestión pública, lo que permitirá reducir los déficits, promover un enfoque que apunta a lograr una salud infantil adecuada y pueda crear valor público de la municipalidad.

IX. Actividades

El modelo propuesto como resultado del estudio incluye varias acciones encaminadas a la consecución de resultados y objetivos, que son necesarios para demostrar las acciones recomendadas con la finalidad de alcanzar una salud infantil adecuada bajo un enfoque cíclico e integral.

Tabla 9*Actividades del modelo de gestión basado en la meta 4*

Procesos			Actividad	indicadores	Meta	Resultados
Nivel 0	Nivel 1	Nivel 2				
Cumplimiento de la Meta 4	Gestión municipal	Procesos administrativos	Identificar necesidades según su priorización	Número de necesidades a priorizar	5	Necesidades identificadas tratadas de manera integral
			Proyectar operaciones para mejorar la gestión	Número de planes de mejora	2	Procesos mejorados
			Formular un plan de evaluación	Número de planes de evaluación	2	Planes evaluados
		Competencias funcionales	Sensibilización de colaboradores	Número de talleres de sensibilización	5	Participantes sensibilizados y con responsabilidad social
			Identificación de necesidades y competencias	Número priorización de necesidades y competencias	1	Conocimiento de las debilidades y fortalezas de los participantes
			Capacitación a colaboradores	Número de capacitaciones a los participantes	5	Colaboradores con capacidades y competencias
			Diseño e implementación de un plan de desempeño	Número de plan de desempeño a participantes	2	Desempeño de los colaboradores evaluados

			Focalización de familias con niños menores de un año	Porcentaje de familias focalizadas con niños menores de un año	100%	Familias focalizadas
	Meta 4	Anemia	Identificar las condiciones sanitarias de los niños	Porcentaje de niños con anemia	21%	Niños de un año sin anemia en el distrito
			Idéntica condiciones básicas de las viviendas	Porcentaje de domicilios con condiciones básicas	100%	Familias con niños menores de un año condiciones básicas satisfechas
			Identifica grado académico de los padres y/o cuidadores de los niños	Porcentaje de padres y/o cuidadores con nivel educativo óptimo	100%	Padres y/o cuidadores capacitados en la temática de anemia.

X. Seguimiento y Evaluación

Se realizará de forma mensual, abarcando dos periodos de un total de dos meses, asignado un mismo tiempo a cada actividad, los recursos financieros, deben de ser abiertas y transparentes con la finalidad de optimizar los recursos públicos. Por último, se podría formular e implantar mediante la evaluación de un equipo de expertos, para demostrar fehacientemente el valor de la propuesta.

Respecto a la investigación, la propuesta se debe a las decisiones políticas sobre su aplicación. Las dimensiones del estudio serán evaluadas en la población de la propuesta, de los cuales obtendremos resultados cuantificables y medibles. Asimismo, mediante las diferentes dimensiones pretendemos mejorar el servicio de salud para satisfacer las necesidades de los infantes como indicador social y de salud pública.

La propuesta del modelo tendrá que marcar en la linealidad del tiempo, sin embargo, las actividades se deben realizar de manera cíclica, sólo para cuestiones de medición, la implementación del modelo con una duración máxima de dos años, los cuales serán medidos contra una línea base diseñada antes de la implementación. Al final del tercer año, se debe de medir completamente los resultados y el producto final. El plan de mejora debe incluir retroalimentación para optimizar la propuesta, y al finalizar el cuarto (4) año, la propuesta debe articular claramente dimensiones, objetivos a priorizar, productos, y mejorar la calidad de los servicios utilizando el modelo implementado.

XI. Viabilidad del modelo

El modelo de gestión propuesto tiene un tiempo de implementación de 12 meses, sin embargo, la prueba piloto se puede realizar en 3 meses, siempre que existan las facilidades técnicas y tecnológicas acompañadas de las decisiones políticas. Por ello surge la necesidad de una revisión de personas expertas, así la veracidad del modelo será más fuerte. Esto conlleva a la crear bienes y servicios públicos dirigidos a la mejora del bienestar social y efectos secundarios positivos como la mejora continua de la calidad de servicios.

XII. Representación Gráfica del Modelo

