

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y
CIENCIAS ECONÓMICAS



Tesis para al optar el Título Profesional de Licenciado en Administración

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES Y SU
INFLUENCIA EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL,
PERÍODO 2006-2016

AUTORES:

ARÉVALO ORTECHO, LESLIE VANESSA
RÍOS CALDERÓN, SHIRLEY KATERIN
ULLOA QUILIANO, LETICIA LIDIA

LIMA – 2019 – PERÚ

DEDICATORIA

A nuestros padres por el apoyo incondicional, por su enseñanza eterna y a toda nuestra familia, en especial a nuestros pequeños Leonardo, Leandro y Andrey que son nuestra motivación día a día.

AGRADECIMIENTO

Nuestro eterno agradecimiento a DIOS por darnos vida y salud; a nuestros padres por su apoyo incondicional y a los colaboradores por su tiempo y esfuerzo para la culminación de este trabajo de investigación.

PRESENTACIÓN

Señores componentes del Jurado Dictaminador:

De conformidad a las disposiciones establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, presentamos la tesis titulada: **“PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES Y SU INFLUENCIA EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL, PERIODO 2006-2016”** con el propósito de obtener el título profesional de Licenciadas en Administración.

Aprovecho la oportunidad para solicitar su espíritu de comprensión por los errores cometidos involuntariamente en la elaboración del presente trabajo de investigación.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PRESENTACIÓN.....	iv
INDICE	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
ÍNDICE DE ANEXOS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Situación Problemática.....	1
1.2 Problema de Investigación.....	11
1.2.1 Problema General.....	11
1.2.2 Problemas Específicos.....	11
1.3 Justificación.....	11
1.3.1 Justificación Teórica	11
1.3.2 Justificación Práctica.....	11
1.4 Objetivos.....	12
1.4.1 Objetivo General	12

1.4.2	Objetivos Específicos	12
II.	MARCO TEÓRICO	13
2.1	Antecedentes de la Investigación	13
2.2	Bases Teóricas	17
2.2.1	Teorías Administrativas Generales	17
2.2.2	Gestión de programas sociales	19
2.2.3	Gestión de la Desnutrición Crónica infantil	23
2.3	Glosario de Términos	36
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	42
3.1	Hipótesis General	42
3.2	Hipótesis Específicas	42
3.3	Identificación de variables	42
3.4	Operacionalización de Variables	43
3.5	Matriz de Consistencia	44
IV.	METODOLOGÍA	45
4.1	Tipo de Investigación	45
4.2	Diseño de Investigación.....	45
4.3	Unidad de Análisis.....	45
4.4	Población de Estudio	45
4.5	Tamaño de la muestra.....	46

4.6	Selección de la muestra	46
4.7	Técnicas de Recolección de datos	46
4.8	Procesamiento y análisis de datos	46
V.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	47
5.1	Análisis descriptivo	47
5.2	Prueba de hipótesis	57
	CONCLUSIONES	63
	RECOMENDACIONES	64
	REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	65
	ANEXOS.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables	43
Tabla 2. Presupuesto Asignado al programa Qali Warma 2006-2016 (millones de soles)	47
Tabla 3. Presupuesto Asignado al programa Cuna Mas 2006-2016 (millones de soles) ...	50
Tabla 4. Presupuesto Asignado al programa Juntos 2006-2016 (millones de soles)	52
Tabla 5. Presupuesto Total de los Programas Qali Warma, Cuna Mas y Juntos 2006-2016 (millones de soles).....	54
Tabla 6. Porcentaje de la Desnutrición Crónica Infantil 2006-2016.....	56
Tabla 7. Estimación Econométrica el total de programas	58
Tabla 8. Estimación Econométrica del Programa Qali Warma	59
Tabla 9. Estimación Econométrica del Programa Cuna Más.....	60
Tabla 10. Estimación Econométrica del Programa Juntos.....	61

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Tasa de crecimiento del presupuesto del programa Qali Warma 2006-2016....	48
Figura 2. Tasa de crecimiento del Presupuesto del programa Cuna Mas 2006-2016.....	51
Figura 3. Tasa de Crecimiento del Presupuesto del Programa Juntos 2006-2016.....	53
Figura 4. Presupuesto ejecutado de los programas sociales Qali Warma, Cuna Mas y Juntos 2006-2016	55
Figura 5. Desnutrición Crónica Infantil 2006-2016.....	57

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Modelo de Cogestión de Qali Warma	71
Anexo 2. Tasa de Crecimiento de los Presupuestos Asignados a los Programas Sociales Qali Warma, Cuna Más y Juntos 2006-2016.	72

RESUMEN

La gestión de políticas públicas en países más desarrollados ha tenido resultados eficientes en cuestión de la lucha contra la pobreza y la desnutrición. En países como Perú las políticas públicas han tenido que pasar por una serie de cambios y reformas para poder combatir la desigualdad. Para esto se han creado estrategias nacionales y programas sociales que ayuden a cubrir estas necesidades, los problemas sociales, económicos y de salud.

Esta ineficiencia en la gestión de los programas sociales, se ha visto reflejado en la permanencia de la desnutrición crónica infantil que a pesar de crecimiento económico ha seguido latente.

El objetivo de la investigación ha sido determinar el impacto que han tenido los programas sociales en la reducción de la desnutrición crónica infantil esto visto en un tiempo donde el Perú atravesaba un crecimiento económico importante.

Esta investigación de tipo causal con un diseño no experimental que a su vez es un estudio de corte longitudinal, donde mostraremos de manera clara y directa el impacto que ha tenido la variación del presupuesto de los programas sociales (Qali warma, Cuna más y Juntos) en la disminución de la desnutrición crónica en niños menores de cinco años.

La principal conclusión a que hemos arribado es que el aumento del presupuesto de los programas sociales impacta directamente en la reducción del DCI más no de manera significativa.

Palabras clave: Presupuesto, programas sociales, Gestión Publica desnutrición crónica infantil.

ABSTRACT

The management of public policies in more developed countries has had efficient results in the fight against poverty and malnutrition. In countries like Peru, public policies have had to undergo a series of changes and reforms in order to combat inequality. For this, national strategies and social programs have been created to help cover these needs, social, economic and health problems.

This inefficiency in the management of social programs has been reflected in the persistence of chronic child malnutrition that, despite economic growth, has remained latent.

The objective of the research has been to determine the impact that social programs have had on the reduction of chronic child malnutrition seen in a time when Peru was experiencing significant economic growth.

This causal research with a non-experimental design that in turn is a longitudinal study, where we will show clearly and directly the impact that the variation of the budget of social programs has had (qali warma, Cuna mas y Juntos) in the reduction of chronic malnutrition in children under five years of age.

The main conclusion we have reached is that the increase in the budget of social programs directly impacts the reduction of the DCI, but not in a significant way.

Keywords: Budget, social programs, Public Management, chronic child malnutrition

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se centra en el estudio de como el aumento del presupuesto en los programas sociales influye de manera directa y significativa en la reducción de la desnutrición crónica infantil. En este sentido el Perú ha trabajado en ajustes estructurales en sus políticas publicas desde la década de los noventa reduciendo la pobreza pero aun así al pasar de los años se ha observado que aunque hubo crecimiento no se ha llegado a las zonas de extrema pobreza es así que organizaciones como la Comisión de Economía de América Latina (CEPAL) cree que hay una necesidad de que intervengan otros actores. La Organización de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ha visto que en muchos países ese desarrollo económico ha contribuido a que exista desigualdad y pobreza.

La desnutrición crónica infantil es un problema de interés social, ya que es un indicador de desarrollo de un país, y sobre todo en los países como el Perú que están en vías de desarrollo donde más de 400 000 niños menores de 5 años sufren de este mal. Afectando en mayor proporción a los que se encuentran en las áreas rurales que son aproximadamente tres veces más que los que residen en zonas urbanas. (ASIS, 2015), también debemos acotar la desigualdad en la distribución del presupuesto para las diferentes zonas y la ineficiencia en la gestión de programas.

Las causas de la desnutrición crónica infantil se da debido a las condiciones de nutrición dadas en características demográficas, educativas y económicas que concluye en una mala ingesta de nutrientes, enfermedades infecciosas generadas por la inseguridad alimentaria, baja calidad de alimentos y la no disponibilidad de los mismos.

En el Perú desde el año 2006 los políticos asumieron el compromiso de combatir de manera directa la desnutrición crónica sabiendo que es un enemigo silencioso que daña la salud de niños afectando su cerebro y su inteligencia limitándolos en su futuro. Es debido a esto que el

Perú logro de manera notable reducir la tasa de desnutrición entre los años 2006 y 2016 de 28% a un 13% demostrando al mundo que si es posible que se reduzca el retraso de crecimiento y darle una mejor calidad de vida a los niños, así lo informó el Banco Mundial.

Y a pesar de este logro aun el Perú no ha llegado a su meta final ya que en zonas rurales aún sigue siendo un problema alarmante, en lugares como Huancavelica con más del 30%, Cajamarca, Loreto con más de un 20% y en lugares donde en lugar de reducir ha ido en aumento como la libertad y la región lima con casi 4 puntos porcentuales.

Este alto índice en estas zonas está ligado principalmente a la falta de recursos económicos, falta de servicios básicos, falta de educación académica de los padres ineficiencia en los programas de estas localidades además que tener en consideración que la mayoría de estas personas viven en extrema pobreza.

Se sabe que existe una relación entre la educación de la madre y la desnutrición crónica, casi en 35,9 % para hijos de madres sin educación (ASIS 2015)

Por el sexo según los resultados del ENDES 2017 el 13,7% de niños menores de cinco años presentan la desnutrición crónica y el 12,0%. Es por esto que se están implementando nuevas estrategias junto con el sistema de presupuesto por resultados (PPR) y la implementación de reformas a los programas sociales que es lo que de alguna forma ataca de forma más directa el problema que lamentablemente se ha visto envuelto en diversos problemas de gestión lo cual ha dejado la sensación de que estos programas no estarían ayudando a reducir la desnutrición de una forma directa.

En este trabajo de investigación se tomó como hipótesis que el presupuesto asignado a los programas sociales como Qali Warma, Cuna más y Juntos impacta de manera directa y significativa en la reducción del DCI.

El objetivo principal de nuestro trabajo es determinar el impacto del Presupuesto de los

Programas (Qali Warma, Cuna Mas y Juntos) en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.

Con el fin de conseguir este objetivo el presente trabajo se ha estructurado en seis capítulos:

El capítulo 1 se tiene el planteamiento del problema que incluye la situación problemática, los problemas de la investigación así como aspectos relacionados al objetivo del trabajo y su justificación.

En el capítulo II comprende el marco teórico la cual se divide en los antecedentes donde se muestran los trabajos de investigación tanto nacionales como internacionales vinculados a las variables, las bases teóricas las cuales están en función de las variables.

En el capítulo III se encuentran las hipótesis de estudio, una hipótesis general y tres hipótesis específicas y las variables utilizadas descritas en la matriz.

En el capítulo IV comprende la metodología de la investigación en donde se define como diseño un estudio descriptivo y causal.

En capítulo V corresponde a los resultados obtenidos de nuestro análisis el cual se divide en el análisis e interpretación de resultados y la prueba de hipótesis.

En el capítulo VI y último se presenta las principales conclusiones generales que se han obtenido a partir de la realización de la investigación y las recomendaciones con el fin de aportar en el conocimiento del problema de la investigación.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Situación Problemática

Los compromisos suscritos en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas han sido incorporados plenamente en la política social del Perú a todos sus niveles, el gobierno, las fuerzas políticas y la sociedad civil fortalecieron sus acuerdos.

El país se comprometió a distribuir los beneficios del crecimiento económico a toda la población promoviendo la ya conocida inclusión social, pretendiendo superar las fines planteados de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) teniendo como prioridad el primer objetivo de erradicar la pobreza extrema y el hambre, elaborando estrategias para reducir la pobreza y la desnutrición crónica infantil (DCI).

Los niños representan el futuro, por lo que su crecimiento y desarrollo saludable deben ser una de las máximas prioridades para todas las sociedades. Los recién nacidos y los niños son más sensibles frente a las enfermedades infecciosas y la malnutrición los cuales son prevenibles y puede tener tratamiento en la mayoría de casos.

La desnutrición crónica infantil, presenta un retraso en el crecimiento, esto se mide comparando la talla con la pauta recomendada para su edad (UNICEF, 2011)

La desnutrición crónica infantil afecta a 156 millones de niños en todo el mundo condenándolos desde temprana edad, a una vida de pobreza y exclusión, en el caso del Perú se redujo en más de la mitad la tasa de retraso de crecimiento en menos de una década 2006-2016, de 28% a 13% a nivel nacional. Siendo el objetivo ahora reducir el DCI al 6% para el 2021 (Banco Mundial, 2017).

El Perú ha implementado programas sociales desde la década de los noventas, las políticas sociales atendieron las necesidades urgentes en salud, educación y

alimentación de los sectores más afectados por la recesión, que no fueron suficientes para paliar los problemas generados por las medidas económicas de estabilización. La implementación de programas sociales se realizó de manera aislada y sin una visión de conjunto que los enlace en función de objetivos comunes.

Es así que los programas sociales han pasado por muchos cambios durante estos años debido al crecimiento económico, incrementos en el gasto social y una mejora notable en las política social teniendo el acuerdo del 2006 entre los candidatos a la presidencia asumir el compromiso de reducir la desnutrición crónica como prioridad nacional poniendo en agenda la reducción en 5 puntos la desnutrición, en niños menores de 5 años, en un plazo de 5 años, creándose en el año 2007 la Estrategia Nacional Crecer (D. S. 055-2007-PCM) los gobiernos teniendo también la creación del Ministerio de Inclusión social (MIDIS) en el 2012 así como programas nuevos y cierre de otros programas. Entre los programas más influyentes y destinados a largo plazo a ayudar a reducir la desnutrición crónica están Qali Warma, Cuna más y el programa Juntos.

Qali Warma

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) creado en el año 2012 mediante Decreto Supremo N° 008-2012-MIDIS con el objetivo principal de brindar un servicio alimentario de calidad.

Desde 1992 el en Perú se crearon programas de desayunos y almuerzos escolares, los cuales se inició en escuelas de cinco localidades más pobres del país (Cajamarca, Huaraz, Huancayo, Ayacucho y Huancavelica. En el 2006 se decidieron fusionar los programas como desayunos escolares y almuerzos escolares pasando a ser el PIN escolar administrado por el PRONAA cuyo objetivo era ayudar a subir el nivel nutricional en zonas con desnutrición infantil reduciendo la pobreza y mejorando la

asistencia escolar.

Esto estuvo de la mano del proceso de reforma que se dio en el 2007 donde se crea la Estrategia Crecer aunque a pesar de esto el PIN escolar no dio mejoras notables. Fue así que ya para el 2012 finaliza el programa de distribución de alimentos denominado PRONAA, y se instituye el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (Ley N° 29792), el cual administra dicho programa. Este programa tiene como objetivos promover hábitos de alimentación, garantizar una alimentación en todo el año escolar, y asegurar la asistencia en los colegios objetivo que comparte con el programa Juntos. El cual posee dos elementos, el elemento alimentario dado por la compra de productos para preparar y la compra de alimentos nutritivos y de calidad esto dado por un modelo de cogestión donde es un comité conformado por padres miembros del colegio y actores del programa quienes deciden los proveedores y que comprar tratando así de mantener la transparencia y la mejor elección. El otro elemento sería el educativo con la asistencia a clases y su permanencia, el número de beneficiarios han ido aumentando en comparación cuando fue desayunos escolares, como se muestra en el siguiente cuadro:

Qali Warma en su modelo de Cogestión involucra la participación de la comunidad, padres de familia y maestros. (Ver Anexo 1)

Dicha Cogestión está dividida en tres:

- Planificación del menú
- Proceso de compra
- Gestión del servicio

PLANIFICACIÓN DEL MENÚ: El componente alimenticio es coordinado a nivel nacional las recetas a preparar en todas las regiones, recolectando información de costa, sierra y selva, incorporando alimentos representativos y ajustando la dosis necesaria de

cada alimento de acuerdo a los niños de inicial y primaria.

Proceso de compra: Está a cargo de representantes externos al programa, conformado así el comité de compra llevando a cabo 5 etapas:

- Convocatoria y distribución de bases.
- Formulación y absolución de consultas
- Presentación de propuestas
- Evaluación y selección de propuestas
- Firma del contrato.

Gestión del servicio: Divididos en dos formas de servicio raciones y productos.

- Raciones: Compuesto por tres etapas: recepción, distribución, consumo.
- Productos: Compuesto por seis etapas: recepción, almacenamiento, preparación, servicio, distribución, consumo.

Cuna más

Cuna Mas, programa social adscrito al Programa Nacional Wawa Wasi (PVWW), el cual fue un programa social del Estado, focalizado a los niños menores de tres años de edad dando una atención integral a la primera infancia, respondiendo a la necesidad del cuidado diurno de los niños cuyos padres trabajaban o estudiaban y que viven en condiciones de pobreza; Wawa Wasi promueve la participación de la comunidad través de voluntarios e inicio sus operaciones en el año 1993, administrado por el Ministerio de Educación y después de una evaluación en el año 1994, el Estado inicio un proyecto de mayor envergadura, el “Sistema Nacional de Casas de Niños Wawa Wasi”, en el año 1996, el programa fue transferido al Ministerio de la Mujer y Desarrollo Humano (PROMUDEH) dándole nuevo marco institucional, puntualizando con mayor claridad su misión, fines y objetivos sobre la táctica de lucha contra la pobreza, obteniendo el

nombre de “Programa de Atención al menor de tres años Wawa Wasi” un año después. En 1999 le colocan el nombre “Programa Nacional Wawa Wasi”. Posteriormente, según la Ley N° 27793 del 25 de julio de 2002 y el Decreto Supremo N° 008-2002-MIMDES, del 27 de agosto de 2002, el Programa Nacional Wawa Wasi es dirigido por el Ministerio de la Mujer y del Desarrollo Social (MIMDES). Teniendo como objetivo proporcionar el cuidado y atención total en alimentación y crianza cubriendo así las necesidades de nutrición y salud de los niños y niñas entre seis meses y tres años de edad bajo la responsabilidad de cuidadoras que son instruidas perennemente. Mediante Ley N° 29247 publicada el 25 de junio de 2008, se crea la Dirección General de Protección Social, restituyéndose al Programa Nacional Wawa Wasi la condición de Unidad Ejecutora del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social – MIMDES.

Mediante la Ley N° 29792 del 20 de octubre de 2011, se crea el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de la población en situación de vulnerabilidad y pobreza, promover el ejercicio de sus derechos, el acceso a oportunidades y al desarrollo de sus propias capacidades, garantizando su inclusión en el desarrollo nacional. Como ya se ha mencionado, de acuerdo a la norma en comento, se dispone, entre otros, la adscripción del Programa Nacional Wawa Wasi y del Programa Nacional Cuna Más, que se constituirá sobre la base del primero, al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.

Cuna Más fue instituido mediante Decreto Supremo N° 003-2012-MIDIS, de fecha 23 de marzo de 2012, cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil en niños menores de 36 meses de edad que viven en los lugares más pobres del país, para así superar las brechas en el desarrollo cognoscitivo, físico social y emocional, mejorar los conocimientos de las familias para el cuidado de sus niños y fortalecer el vínculo

afectivo. Tiene dos modalidades de atención:

- i) El Servicio de Acompañamiento a Familias (SAF), es a través de visitas domiciliarias semanales a hogares con niños menores de 36 meses y/o madres gestantes para fortalecer sus prácticas en el cuidado de la alimentación y de higiene saludable como una manera de incidir sobre la desnutrición crónica infantil; y sesiones quincenales con los padres a cargo de una profesional en un centro comunitario acondicionado para el programa, con el fin de exponer los temas de hábitos saludables y articular al niño al servicio de salud.
- ii) El Servicio de Cuidado Diurno brinda atención integral a niñas y niños de entre 6 a 36 meses de edad a través de Madres Cuidadoras, mujeres de la comunidad capacitadas por el programa, de preferencia mamás, las cuales puede atender un máximo de 8 niños; en locales acondicionados que responden a sus intereses, a través del cuidado y juego brindando experiencias significativas, placenteras y organizadas en una rutina, el programa provee alimentación diaria que completa sus necesidades proteicas y contribuye a que el niño se mantenga en un buen estado nutricional y de salud.

El Programa se implementó progresivamente, la modalidad de Servicio de Acompañamiento a Familias, se inició en los departamentos de Ayacucho y Cajamarca y para la modalidad del Servicio de Cuidado Diurno, se inició en los departamentos de Ayacucho, Cajamarca, Lima y San Martín; el programa contribuye a mejorar el aprendizaje del niño en la etapa pre escolar, el programa prepara al niño para ingresar a la primera etapa educativa.

El Programa Cuna Mas se inicia con 530 distritos de zonas rurales donde la desnutrición crónica infantil es mayor al 30% y la pobreza mayor al 50%, de distritos

de ámbito de intervención del Programa Juntos; y con 440 distritos de zonas urbano – marginales, que la pobreza es mayor al 19% y la desnutrición crónica infantil supera el 10%.

La implementación del programa se inició en el año 2012, sin embargo en el año 2014, se tuvo los resultados de los estudios previos para brindar los servicios del nuevo enfoque, las condiciones de infraestructura y mobiliario para llevar a cabo la propuesta pedagógica de aprendizaje infantil.

Sobre las madres cuidadoras el perfil buscado por el Programa Nacional Cuna Más, tiene tres requisitos: edad entre 21 a 50 años, nivel de instrucción secundaria completa y el idioma del lugar del centro de cuidado; existen tres categorías de madres cuidadoras: las que recién ingresan se encuentran en la Categoría C (S/. 300.00) después de 6 meses adquiere la categoría B (S/. 330.00) luego las madres con más tiempo en el programa están en la categoría A (S/.360.00)

Los lineamientos técnicos de los servicios del Programa Nacional Cuna Más, se encuentran estipulados en la Directiva N° 009-2016-MIDIS/PNCM, aprobado por Resolución de Dirección Ejecutiva N° 864-2016-MIDIS/PNCM, de fecha 5 de agosto de 2016; los servicios que ofrece el PNCM han sido elaboradas en base a los siguientes principios:

- Niñas y niños usuarios saludables, felices y competentes.
- Los cuidados como fuente de afecto y aprendizaje.
- Un ambiente que promueve bienestar.
- Una relación cercana a las familias, las principales educadoras de niños y niñas.
- Un adulto que escucha y responde respetando la individualidad de cada niño o niña.

- Un adulto que observa, registra y planifica.
- Una comunidad que se integra al proceso de gestión del Programa.
- Valorar e incorporar la diversidad y la inclusión de todos.
- El juego y la autonomía en la niña y el niño.

Juntos

El Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres - Juntos, creado el 7 de abril de 2005, con Decreto Supremo N° 032-2005-PCM, programa social adscrito al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social - MIDIS, contribuye al desarrollo humano a contrarrestar la pobreza y evitar que las nuevas generaciones se formen en ambientes limitados y de poca participación social, el incentivo económico que reciben los hogares elegidos sin distinción (hogares con diferentes cantidad de niños) es de S/ 100.00 nuevos soles cada mes, condicionado a que cumplan con el compromiso voluntario de llevar a sus hijos a los centros de salud, enviarlos al colegio y en caso de las gestantes, acudir a sus controles prenatales, busca reducir que los niños, niñas, adolescentes y gestantes sigan viviendo en la pobreza que afectó a sus padres y generen capital humano dentro de los hogares.

Para niños de menores de 5 años: asistir a los controles nutricionales y de salud (monitoreo de estatura, peso, serie completa de vacunas, suplemento de hierro y vitamina A y antiparásitos). Para niños entre 6 a 14 años: asistencia escolar al menos el 85% durante el año académico. Para mujeres embarazadas y madres en período de lactancia: controles prenatales y postnatales (vacunas).

Para seleccionar a los beneficiarios del programa Juntos, se realizó un proceso de focalización en dos etapas: Geográfica (selección el distrito que intervienen en el

programa), individual (selección de los hogares, esta etapa tiene a su vez dos sub etapas:

Se recoge información de los distritos seleccionados, a través de una ficha socioeconómica, la cual permite hacer una preselección de hogares. Se valida la información a través de una asamblea comunal, donde participan los representantes de los hogares pre seleccionados, autoridades de las comunidades a las que pertenecen los hogares, y se elabora la lista definitiva de beneficiarios que pasan a formar el padrón de afiliados).

Para formalizar la inscripción al Programa de los hogares seleccionados, se establece como representantes a las madres y con ellas se firma el acta de compromiso, se le apertura una cuenta de ahorros en el Banco de la Nación; ellas tienen la responsabilidad de asistir a las citas programadas en los servicios de salud, tanto para las madres gestantes, como para los niños hasta los 5 años; ellas también garantizan la asistencia de los niños entre 6 a 14 años a los centros educativos; en un 85% de asistencia, su incumplimiento de estas responsabilidades es la razón por el cual se podrían desafiliar.

Para el control de asistencia de los beneficiarios en el servicio de salud, se utilizan dos modalidades; a través de un intercambio de información con las bases de datos del Seguro Integral de Salud y/o a través de la recolección y registro manual de la información; en ambos casos la fuente de información son los registros del establecimiento de salud y para la asistencia en los centros educativos, la fuente de información son los registros de inasistencia realizados por los profesores y trasferidos al programa por medio de los directores de los centros educativos.

Esta información se registra en el sistema del programa “Sistema de Soporte a las Afiliaciones y Condicionalidades (SISPACC), el proceso da como resultado la lista de beneficiario que en el periodo evaluado han cumplido con sus responsabilidades de

salud y educación.

En el proceso de afiliación al Programa Juntos intervienen otras entidades públicas; El Sistema de Focalización de Hogares, del Ministerio de Economía y Finanzas, el Instituto Nacional de Estadística e Informática, el Registro Nacional de Identidad y Estado Civil, el Banco de la Nación, el Ministerio de Salud, Ministerio de Educación y las autoridades regionales y distritales.

Los usuarios del Programa Juntos, son los hogares de zonas rurales en condición de pobreza y pobreza extrema, integrada por gestantes, niños, adolescentes o jóvenes hasta que culmine la educación secundaria. El Estado asume su responsabilidad de mejorar la calidad de vida de las familias pobres; el Programa Juntos, un programa de emergencia social que inicia sus operaciones en setiembre de 2005, en el Distrito de Chuschi (distrito emblemático del programa) y 20 distritos adicionales de Ayacucho, donde 795 hogares recibieron por primera vez dicho beneficio.

Juntos en el año 2007, formó parte de la Estrategia Nacional CRECER, que tiene por finalidad la lucha frontal contra la pobreza y la desnutrición crónica infantil. Juntos es la principal plataforma operativa para lograr metas de reducción de la pobreza y la disminución de la desnutrición crónica infantil (menores de 5 años).

En junio del año 2009, el Programa Juntos atendía a 435,671 hogares en 638 distritos de 14 regiones del país, en el año 2012 se incrementa el número de usuarios a nivel nacional, de 649 53 usuarios a 718 275 en el año 2013 y en el año 2014 se cuenta con 833 836 de usuarios afiliados y con S/ 865 millones de soles de transferencia.

1.2 Problema de Investigación

1.2.1 Problema General

¿Cómo impacta el Presupuesto de los Programas (Qali Warma, Cuna Mas y Juntos) en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016?

1.2.2 Problemas Específicos

1. ¿Cómo impacta el Presupuesto del programa Qali Warma en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016?
2. ¿Cómo impacta el Presupuesto del Programa Qali Warma en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016?
3. ¿Cómo impacta del Presupuesto del Programa Juntos en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016?

1.3 Justificación

1.3.1 Justificación Teórica

Mediante esta investigación se trata de aportar saberes sobre el impacto de los programas sociales en la desnutrición crónica infantil permitiendo esto que se puedan realizar recomendaciones que puedan ser tomadas en cuenta en la realización de políticas públicas.

1.3.2 Justificación Práctica

La presente investigación contribuye a estimar parámetros agrupados mediante las tasas de crecimiento, el impacto de los presupuestos de los programas Qali Warma Cuna más y Juntos en la desnutrición crónica infantil en

el periodo 2006-2016. Se ha considerado como periodo de referencia los años comprendido entre el 2006 y 2016 ya que a partir del 2006 los políticos asumieron en la agenda nacional durante las elecciones de ese año, el compromiso de reducir el retraso del crecimiento estableciendo objetivos claros de reducir en 5 puntos porcentuales el retraso en el crecimiento de los niños menores de 5 años en el plazo de 5 años (el objetivo 5 por 5 por 5), creándose también una estrategia llamada CRECER que permitía orientar el gasto de manera más eficiente a las zonas más pobres, también estableciendo un sistema de Presupuestos por resultados (PPR).

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar el impacto del Presupuesto de los Programas (Qali Warma, Cuna Mas y Juntos) en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.

1.4.2 Objetivos Específicos

1. Determinar el impacto del Presupuesto del Programa Qali Warma en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.
2. Determinar el impacto del Presupuesto del Programa Cuna Más en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.
3. Determinar el impacto del Presupuesto del Programa Juntos en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

Mendoza (2018) establece qué relación existe entre el gasto público el presupuesto por resultados en el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, en una investigación de tipo no experimental, concluyendo que existe una correlación moderada y directamente proporcional, lo cual significó un incremento en los resultados del Presupuesto por Resultados o viceversa.

Cruz y Tutuy (2017) describen la vinculación de la eficacia de los programas de alimentación escolar del PRONAA Y QALIWARMA con la satisfacción de los beneficiarios del distrito de Carabayllo en una investigación correlacional, llegando a la conclusión que los resultados del programa de alimentación escolar QALI WARMA tuvo mayor satisfacción que el PRONAA.

Diez-Canseco y Saavedra (2017) analizan la situación actual de la epidemia de sobrepeso y obesidad en el Perú y el mundo, en una investigación correlacional, llegando a la conclusión que los programas sociales del tipo alimentarios y nutricionales serían una gran plataforma para originar una mejor alimentación de los ciudadanos más vulnerables en condiciones de pobreza, permitiendo combatir la desnutrición, reducir la obesidad, así como el crecimiento de otras enfermedades crónicas.

León (2017) pretende identificar las causas y factores que influyen positivamente o limitan que se puede implementar el Plan Nacional para la reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la prevención de la anemia en el departamento de Huancavelica, determinando i las estrategias propuestas y aplicadas ayudan a cumplir los objetivos en este departamento y a la vez recoger la opinión de los actores que están involucrados

en este el Plan Nacional, es una investigación descriptiva y documentada, llegando a la conclusión que la estrategias que se aplicaron a través del Plan Nacional de Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil si tuvieron efecto en la reducción de la desnutrición durante los años 2014- 2016 pero en señala que las zonas más alejadas no fue masivo, debido al difícil acceso.

Mora (2017) identifica el impacto de los programas sociales sobre el bienestar económico de los hogares de las zonas rurales más pobres del Perú, llegando a la conclusión que los programas sociales si han tenido un efecto positivo sobre el bienestar económico de los hogares más pobres del Perú.

Portal (2017) determina la incidencia del programa nacional de alimentación escolar; en el aprendizaje, asistencia a clases, y el gasto familiar de los niños y niñas en un colegio en Cajamarca, su investigación explicativa, llegando a la conclusión que el programa Qali Warma influye significativamente en el aprendizaje.

Tejada (2017) explica los factores sociales que hicieron posible una implementación exitosa del programa Qali Warma llegando a la conclusión que dicho programa cumple parcialmente con sus objetivos. A pesar de que el programa muestra problemas, se llega a una implementación exitosa.

Luna y Velásquez (2016) describió la influencia del control interno en la gestión eficiente de los programas sociales del Perú en una investigación correlacional, llegando a la conclusión que no está implementado adecuadamente el control interno en el PVL y por ende es ineficiente esta gestión.

Macías (2014) tuvo el propósito de analizar la eficiencia del gasto público de México sobre el desarrollo integral de la familia. La investigación fue correlacional de diseño no experimental. El autor llega a la conclusión que el Sistema Nacional para el

Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF) a través de los desayunos y despensas que ofrece, cooperan a mitigar la pobreza alimentaria teniendo efecto directamente a las capacidades cognitivos.

Maqui (2015) determina la incidencia del programa Qali Warma para combatir la desnutrición infantil y mejorar el aprendizaje de los niños en el distrito de Guadalupito, provincia de Virú. Esta investigación es de tipo correlacional, con un diseño no experimental. El autor llega a la conclusión que: El programa Qali Warma contribuyó favorablemente a combatir la desnutrición infantil aportando componentes nutricionales según la edad de sus beneficiarios y a mejorar el aprendizaje de los niños y el aumento de la asistencia a clases.

Tello (2014) analiza la influencia de los programas sociales tales como: Programa Vaso de Leche (PVL), Programa Integral de Nutrición (PIN) y Programa Juntos, en niños y niñas de 12 a 36 meses. Esta investigación fue de tipo correlacional y diseño no experimental. El autor llegó a la conclusión que no existe una relación significativa entre los programas sociales: PVL, PIN y programa Juntos con el estado nutricional de los niños y niñas de 12 a 36 meses de edad del distrito de San Pablo.

Vásquez (2013) realiza un análisis detallado de la pobreza y los programas sociales del Perú, en una investigación correlacional, llegando entre otros a la conclusión que: El análisis del monto adjudicado por beneficiario con la situación de desnutrición crónica y de déficit calórico resultó revelador. Esto debido a que no se halló un criterio determinante para la adjudicación de recursos a proveedores por beneficiario atendido. En el caso de la desnutrición crónica se halló una relación positiva, pero para el análisis de déficit calórico dicha relación fue inexistente.

Perova y Vaquis (2011) describe la duración e impacto del programa Juntos, en

una investigación del tipo cuantitativa, llegando a la conclusión que juntos tuvo un impacto moderado en la reducción de la pobreza e incremento de medidas monetarias, que mejoró el consumo nutricional de los hogares atendidos por el programa.

Prado (2010) describe realidad de los programas sociales en el Perú analizando si la fusión de los programas alimenticios y nutricionales han sido eficaces y eficientes en reducir la desnutrición crónica infantil en la provincia de Sánchez Carrión y prevenir los riesgos que existen si no se toma conciencia de la deficiencia nutricional en niños menores de 5 años, en una investigación correlacional, llegando entre otras a la conclusión que los programas de alimentación nutricional afronta retos que plantea el paso de reforma de los programas sociales de favorecer a la disminución de la desnutrición crónica infantil, debido a que estos no se desarrollaron de carácter coordinada y simultánea por lo que la fusión de los programas sociales ha contribuido de manera notoria en la reducción de la desnutrición en esta zona.

Mena (2010) define la relación de la desnutrición infantil con la pobreza, en una investigación correlacional, llegando a la conclusión que existe una relación muy débil entre la desnutrición infantil y la pobreza en los asentamientos Humanos.

Arroyo (2010) el objetivo del estudio es encontrar evidencias cualitativas que muestren los efectos del programa juntos del distrito de Chuschi a cuatro años de su inicio, como metodología efectuó un estudio comparativo de la situación inicial con la situación actual, utilizó la técnica cualitativa de recolección de datos, mediante entrevistas a las madres beneficiarias; la muestra fue conformada por cinco comunidades con mayor número de hogares beneficiarios; entre los resultados del estudio destaca que el programa Juntos es considerado por los beneficiarios como soporte central para lograr un cambio en la vida de las familias, cambios en el consumo

de alimentos con mayor contenido proteico, en el cuidado y educación de los hijos y en el cuidado de salud.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 *Teorías Administrativas Generales*

La teoría general de la administración es el campo de todo el conocimiento humano que se ocupa del estudio de la administración en forma general encargada de estudiar a las compañías y organizaciones. Esta teoría comprende el estudio de comparación entre la teoría clásica, la escuela estructuralista el enfoque sistemático, y las corrientes que estudian a las organizaciones.

- **Proceso administrativo**

Un proceso es la forma sistemática de hacer las cosas y alcanzar metas siendo de suma importancia para la empresa sus componentes son: planeación, organización, dirección y control.

La planificación. Los administradores inician con esta etapa para pensar con anticipación en las metas y acciones que tomaran. El primer paso de la planificación es elegir las metas preparadas por la alta dirección con esto el líder revisa y contabiliza los recursos con los que la empresa cuenta, así como las acciones a ejecutar en el corto, mediano y largo plazo.

La organización. Es el proceso donde se ordena y distribuye el trabajo y los recursos entre todos los de la organización con la finalidad de que su funcionamiento este sujeto al cumplimiento de todos los objetivos que hayan dado en la fase anterior de la planificación.

Dirección. Esta fase implica mandar e influir, así como motivar a los

empleados para que realicen las tareas básicas, los gerentes trataran de convencer a los demás para unirse para lograr el futuro estableciendo un ambiente adecuado para los empleados para que hagan su mayor esfuerzo.

Control. Por último, el administrador debe ejercer también el rol de supervisor estableciendo los siguientes elementos básicos: establecer estándares para desempeñarse, medir los resultados, comparar los resultados con las normas dadas, y tomar medidas correctivas. A fin de poder vigilar y examinar cada uno de los procesos para poder determinar si se está utilizando de forma adecuada y sin derroche los recursos de la empresa y por el contrario si se están logrando resultados óptimos y eficaces con esos recursos.

- **Principios de la administración**

Los criterios que se necesitan para identificar y poder agrupar el trabajo que deben hacer os miembros de la organización.

1. División de Trabajo. Para un mejor desempeño, la especialización del empleado busca su eficiencia.
2. Autoridad. Los gerentes deben tener liderazgo.
3. Disciplina. Todos deben seguir las reglas que se rigen en la empresa.
4. Unidad de Dirección. Debe existir un plan evaluado por los gerentes, siendo obligación de todos seguir las tareas asignados a casa uno de los miembros de la organización.
5. Unidad de Mando. Las instrucciones son recibidas de una persona.
6. Subordinación de interés individual al bien común. El empleado debe tener un interés con respecto a la organización.
7. Remuneración. La compensación del trabajo debe ser equitativa.

8. Centralización. Los empleados deben tener autoridad para ejecutar su trabajo.
9. Cadena Escalar. En una organización la línea de autoridad es por rangos.
10. Orden. Cada miembro de la organización debe ocupar un cargo que más le convenga.
11. Equidad. Los jefes deben ser firmes y justos con los empleados.
12. Estabilidad del Personal. La baja rotación del personal es conveniente en una organización.
13. Iniciativa. Aunque haya errores, los empleados deben expresar y llevar a cabo sus ideas.
14. Espíritu de Equipo. Todas las áreas de la organización deben apoyarse, trabajar juntos, para lograr una empresa conjunta.

2.2.2 *Gestión de programas sociales*

Debido a los requerimientos para mejorar la inserción en el mundo, poder modernizar las estructuras de producción y conseguir que la sociedad tenga equidad, los países de América Latina han realizado esfuerzos en forma de reformas.

Una parte muy importante es la modernización de la gestión social, que se presenta como un componente central de la agenda de la reforma de estado y aunque al durante décadas este movimiento modernizador ha tenido ritmos y modalidades diferentes en los servicios sociales la modernización de la gestión ha irrumpido en meno vigor.

Esta modernización en el ámbito social ha permitido crear un conjunto de principios y técnicas para aumentar el impacto externo y la eficiencia de los programas sociales, tales como la equidad, focalización y el impacto. Otras que han surgido recientemente en los gobiernos quienes adoptaron orientación para satisfacer a la sociedad como lo es la articulación, la participación ciudadana y la flexibilidad, así como técnicas en mecanismos de mercado.

Hacer un análisis en el proceso de la gestión de programas sociales es revisar sus elementos centrales como lo es la definición de programas sociales, el ciclo de vida que poseen, como es la lógica de la gestión y sus modelos.

- **Programas sociales**

Es la materialización de la política social, donde se crean para satisfacer las necesidades de la sociedad. Son conjuntos de proyectos que quieren alcanzar los mismos objetivos así pueden ser analizados los programas mediante sus proyectos.

Los problemas sociales que se pueden dar son cuando hay una demanda real donde la población que reclama que se dé una solución a sus necesidades y la demanda potencial que es cuando toda una población tiene esa carencia, estas demandas deben ser satisfechas por las políticas sociales que dan los productos a los proyectos para dáleselos a la sociedad.

- **Ciclo de vida de los programas sociales**

Aquí se describe los estados y acciones que deben hacerse en un programa para poder materializarlo, estos estados se dividen en:

- *Pre inversión.* Que es la identificación del problema donde se verán las áreas que se intervendrán dándoles alternativas de solución.

- *Inversión.* El elemento central donde se adquieren los bienes para operar el proyecto sea los proyectos que necesitan inversión para postas o escuelas, etc. o no requieren como capacitaciones o asistencia técnica, cuando esto sucede se obvia esta etapa y se pasa solo por la pre inversión.
- *Operación.* En esta etapa se entregará los productos a la población.

A cada uno de los estados se le designara un tipo de evaluación, en la pre inversión se evalúa con un ex ante para ver si hay una correcta decisión. En el caso de la inversión se realiza un seguimiento físico y en la operación del proyecto una evaluación ex post.

La lógica aplicada a la gestión social es determinar la relación de los productos y su impacto por eso se enfoca en la cobertura y los costos del programa y no en el impacto en la población objetivo, para esto debe cumplirse las metas como que se ejecute el presupuesto, que se de los ovejitos de producción y que se entreguen. Esto ha hecho que todo se centre en la eficacia y la eficiencia para generar productos.

Para analizar si la gestión del programa social es buena se deben tener en cuenta tres momentos:

- La descripción del problema y del programa, donde se identifican sus objetivos, metas y se ve el modelo de organización.
- El análisis de programa estudiando las brechas y las estrategias que se aplicaran.
- La selección y construcción de las estrategias que permitan conseguir la eficiencia y los impactos del programa social.

- **Presupuesto para los programas**

El presupuesto es un resumen del gasto proyectado y de los ingresos estimados para dichos gastos, estos ingresos y gastos debe dar en un periodo dado normalmente en un año. Los presupuestos son las expresiones cuantitativas de los planes, que se dan en la fase de planificación, es decir un método para que se conviertan las metas y estrategias en términos operativos.

Por otro lado, los presupuestos ayudan a la fase del control a comparar los resultados reales con los planeados y poder modificar las acciones de ser necesario. Para dar un presupuesto se debe analizar aspectos como el establecimiento de los objetivos empresariales a un corto y largo plazo, especificar las metas de la empresa, desarrollar un plan, delegar responsabilidades, determinación de los procedimientos de trabajo y la ejecución y control de las actividades.

El presupuesto es una herramienta moderna de planeamiento y control al ser reflejo de indicadores económicos, siendo un indicador de la política a seguir en cuanto a la obtención de ingresos y a los gastos realizados, así como un instrumento de la planificación que ayuda a que se definan los costos y se alcancen objetivos en un plazo determinado.

En el pasado se creía que el presupuesto era la solución a los problemas enteramente políticos, y aunque el presupuesto no es la política, pero si expresa una parte fundamental como es: la asignación de recursos.

2.2.3 *Gestión de la Desnutrición Crónica infantil*

La desnutrición crónica está afectando aproximadamente a la tercera parte de la población infantil vinculada a las familias más pobres de las provincias del Perú. Desde la perspectiva sociológica se trata de un problema social determinado por fuerzas sociales. Por su magnitud y su impacto en el futuro de los niños. Por los que el Estado juntamente con la Instituciones que apoyaban al desarrollo del País, tomaron iniciativas y junto con la gestión pública lograr la reducción de la Desnutrición Crónica Infantil.

- **La gestión pública**

El estado como concepto político, es una organización política soberana y jurídicamente organizada de una sociedad humana establecida en un territorio, capaz de imponer la autoridad con independencia y autodeterminación con sus instituciones de gobierno y sistemas de gestión que persiguen fines concretos.

El estado tiene un doble carácter, de gobierno y de administrador, para esto cumple determinadas funciones y competencias que forman técnicas y procedimientos a lo que llamamos gestión pública.

La gestión pública es el conjunto de acciones gracias a las cuales el estado cumple con sus objetivos y metas, configurada por los espacios institucionales donde se diseña e implementan políticas aplicando regulaciones para realizar sus funciones.

Evolución conceptual y tendencias de la gestión pública

Las ciencias de la administración han pasado en los últimos 25 años por transformaciones de la administración a la gerencia, y de la gerencia a la gobernanza. Esto ha traído diversos tipos en la gestión pública que han ido variando a lo largo del tiempo desde el modelo Weberiano, pasando por la gerencia pública hasta la nueva gestión pública orientada a la gestión por resultados.

Modelo burocrático

El modelo Weberiano o burocrático nace luego de la segunda guerra mundial buscaba la eficiencia, se tiene como fundamento la subordinación jerárquica, cumplir lo que se les dice. Era tener a un estado fuerte y alejado de lo político teniendo rutinas o procedimientos de trabajo estandarizados en manuales, impersonalidad para evitar las preferencias, sistema de comunicación formal y severos estándares de conocimientos. Para Weber existía un experto y un tomador de decisiones, este sistema ha inducido a servir a la administración.

Modelo post burocrático

En los primeros años de los 90 se dio origen a la gestión por resultados aquí los resultados no se miden en términos de insumos y procedimientos sino en cambios de distinta escala, que los procedimientos deben ser modificados en optimizar el servicio de la ciudadanía, mejorándolos siendo los ciudadanos lo que valoren el trabajo, incentiva el talento humano ya que para ellos solo se alcanza buenos resultados con conocimientos y capacidades técnicas y políticas. Esta nueva corriente marca una diferencia con la corriente Weberiana y da inicio al concepto de la nueva gestión pública (NGP).

Modelo de la nueva gestión pública (NGP)

Este nuevo modelo nace a partir del descontento de la ciudadanía y la necesidad de tener un nuevo modelo administrativo, su principal fundamento es hacer más eficiente la figura del estado a través de la herramientas, servicios y énfasis en la eficiencia, este enfoque intenta agregar elementos de la empresa privada a la entidad pública, ir eliminando gradualmente el modelo burocrático con miras hacia una gestión por resultados, la creación del valor público, políticas de desarrollo y gestión y la equidad social.

La NGP es una corriente que modernizo la administración pública que busca resultados mediante la gestión por resultados y de esta forma enfrentar los problemas con medios fundamentados en un análisis económico.

La nueva gerencia pública se enfoca en la eficacia y eficiencia de la gestión y no solo al acatamiento de sus mandatos, busca reemplazar la burocracia por las competencias en el sector público dejando como último fin la generación de utilidades.

Es posible concluir que la NGP tiene como principal objetivo que la administración pública se modifique para que así pueda volverse más empresarial teniendo la responsabilidad de prestar servicios más eficientes en la economía.

- **La gestión pública por resultados (GpR)**

La gestión pública por resultados es un proceso político que busca incrementar la eficacia y el impacto de las políticas aplicadas por el gobierno. Este proceso parte del principio del estado contractual es decir la relación que existe entre la sociedad y el gobierno evaluando el cumplimiento de las

estrategias dadas en un plan de gobierno. Aquí se evaluarán no solo los insumos sino también los resultados.

Dentro de este proceso hay insumos, procesos y el producto, en el caso de los insumos que pueden ser materiales, recursos humanos o el financiamiento que se necesita, idea que se canaliza en las más altas esferas del gobierno ejecutadas en los ministerios y que garantizaran esos beneficios a la sociedad, el gobierno ahora se concentra en alcanzar metas midiendo los resultados que se logran el sector público recompensando a los que alcanzan estas metas respondiendo así a los intereses del ciudadano y lo que realmente valora.

Luego de ver si se necesitan los insumos están los procesos, los cuales se dan por el lado de los presupuestos formulando primero la idea y verificar si esto necesita la sociedad, como en el caso de la desnutrición crónica primero se formula en la alta dirección que se quiere reducir la desnutrición crónica en el Perú se programa en el presupuesto las funciones los programas y luego se hace la ejecución y luego la evaluación. Luego está el producto que es el impacto que se tiene de la idea planteada.

Debido a la débil relación que existe entre la alta dirección y los mandos operativos es necesario que se proponga una nueva vinculación entre ellos en la que los dos asuman sus responsabilidades.

Este tipo de gestión primero dada al sector privado como bien lo explico Peter Drucker no ha sido fácil de incorporar en el sector público debido al cambio de cultura, a los nuevos procesos a la necesidad de liderazgo y la pérdida de discreción sino a los problemas que podía traer la burocracia. Ya que lo que espera el gobierno es que se genere valor público y que se satisfaga las

necesidades o demandas del ciudadano.

- **Políticas sociales**

Son Estrategias Nacionales de Desarrollo para construir países socialmente incluyentes, que generen estabilidad política, crecimiento económico y empleo. Pues ellos representan una opción para la sociedad de una nación. Para ser efectivas, las estrategias nacionales deben ser articuladas con el respaldo de las fuerzas políticas y sociales, involucrándose el Estado, el sector privado o empresarial y la sociedad civil. Esto forma un factor determinante para conservar el desarrollo.

- **Política Social para reducir la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú**

Estas políticas deben diseñarse en base a dos objetivos: la integración de la sociedad y la reducción de la brecha de la desigualdad.

En 1996, en la Cumbre Mundial de Alimentos, el Perú tardó en elaborar una estrategia integral y explícita para garantizar la seguridad alimentaria, que reflejara el conjunto de compromisos, principalmente en respuesta a los compromisos segundo y quinto del Plan de Acción

En 1997, se creó la Comisión Técnica de Coordinación de Política Nutricional. Se trató de una instancia multisectorial, cuya función fue proponer planes y políticas en materia nutricional y alimentaria, en apoyo especial de la población en pobreza extrema. Esta Comisión elaboró el Plan Nacional de Nutrición y Alimentación 1998-2000: Nutrición al alcance de todos, el cual se constituyó en un esfuerzo importante hacia una estrategia intersectorial coordinada. En el mismo decreto de aprobación del mencionado Plan, con el fin de facilitar su puesta en práctica, se creó la Secretaría Técnica de Política

Alimentaria Nutricional, a la cual se le asignó la función de aprobar planes anuales, definir prioridades, formular políticas, proponer programas y proyectos, emitir informes técnicos y coordinar con el sector privado y los programas sectoriales. Sin embargo, la vigencia de la Comisión fue limitada y no cumplió los objetivos propuestos

En el año 2001, el Ministerio de Salud creó la Comisión Multisectorial de Alimentación y Nutrición. La principal razón fue que se hizo clara la necesidad de una nueva instancia de coordinación multisectorial, con el objetivo de concertar, con actores del sector público y privado, una estrategia de intervención en alimentación y nutrición. Resultado de este esfuerzo fue la publicación, en julio del 2001, de la “Propuesta de Lineamientos de Política y Estrategia Nacional de Alimentación y Nutrición”. Al igual que la experiencia anterior, este esfuerzo tuvo un enfoque sesgado, principalmente hacia los aspectos nutricionales y de salud, y no logró continuidad institucional.

En el cambio de Gobierno (2000-2001), se elaboró el documento “Carta Social”, en el marco de la Mesa de Concertación de Lucha contra la Pobreza (MCLCP). Se plantea la promoción de oportunidades y capacidades económicas para los pobres, el desarrollo de capacidades humanas y el establecimiento de una red de seguridad social en el marco del proceso de descentralización

También durante el gobierno de transición, se elaboró y publicó el documento Carta de Política Social 2001-2006. Este documento fue resultado del trabajo de la Secretaría Técnica de la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales - CIAS, con la participación del Ministerio de Economía y Finanzas - MEF, los sectores sociales y la colaboración de la Misión del Banco Mundial.

El Acuerdo Nacional, suscrito en 2002 al inicio del gobierno del presidente Toledo, plantea el tema de la seguridad alimentaria y aparece dentro del segundo de sus cuatro grandes objetivos, también, se crea la Comisión Multisectorial de Seguridad Alimentaria. Su objetivo era llevar a la práctica lo señalado en la Carta de Política Social y en el Acuerdo Nacional.

Luego, se publicó un decreto para la conformación del Comité Técnico. La Comisión estuvo presidida por la Presidencia del Consejo de Ministros. Se estableció un Comité Técnico como su órgano operativo y deliberativo, presidido por la Secretaria Técnica de la CIAS. La Secretaria Técnica del Comité Técnico recayó en el Ministerio de Agricultura; esta Comisión estuvo encargada de coordinar, articular, evaluar y priorizar las políticas y medidas sectoriales orientadas a garantizar la seguridad alimentaria de la población y en particular de los grupos vulnerables y aquellos en extrema pobreza. En cuanto al Comité Técnico de la Comisión, se encargó de recopilar las experiencias en el país y ampliar el debate sobre seguridad alimentaria y nutricional a nivel intersectorial e interinstitucional, promoviendo la participación de representantes de los sectores públicos, privados, de las organizaciones no gubernamentales y de la sociedad civil, quienes formularon la Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria (ENSA). Esta estrategia establecía las metas y objetivos para que, al 2015, se logre la seguridad alimentaria nutricional, a la vez que considera el proceso de descentralización como una oportunidad para el ajuste de las responsabilidades de los actores y para favorecer la participación de la ciudadanía en las decisiones que la afectan. En el resumen ejecutivo del documento se resalta lo siguiente:

“La Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria se ha diseñado considerando los enfoques de ‘derechos humanos’, ‘gestión social de riesgos’ y deberá prevenir la desnutrición, incrementando las capacidades sociales y productivas, desarrollando una cultura alimentaria nacional y fomentando la oferta de alimentos nacionales. Para ello debe instalar procesos de ‘gestión territorial’ desde espacios menores donde se asienta y permanecen las unidades familiares con derechos y potencialidades. El proceso de descentralización, en curso en el Perú, determina un cambio sustancial en el manejo de la gestión pública y ofrece una oportunidad para el ajuste de roles y responsabilidades de todos los actores claves, para garantizar el ejercicio del conjunto de derechos básicos; teniendo como eje el derecho básico a la alimentación y así las peruanas y peruanos puedan mejorar sus vidas, ser libres e influir en las decisiones que los afectan”.

Sin embargo, la ENSA carecía de una base normativa que dé sustento y que permita afirmar que la seguridad alimentaria es un compromiso del Estado que escapa de las circunstancias políticas del Poder Ejecutivo. Frente a esto, surge la iniciativa de presentar el Proyecto de Ley “Derecho a una Alimentación Adecuada”, bajo el sustento que dicha ley era necesaria porque permitiría definir de manera clara las responsabilidades que a los órganos del Estado y a la ciudadanía corresponden dar para el logro de este derecho fundamental.

En 2006, surgió una estrategia asociada entre el gobierno y organizaciones civiles en la campaña electoral a la Presidencia del país, en donde firmaron un acuerdo denominado el 5x5x5 en el cual el candidato que llegara a ocupar la presidencia debía cumplir con el acuerdo de reducir la Desnutrición Crónica

Infantil en niños menores de 5 años, en 5 puntos porcentuales en un periodo de 5 años. Fue así que Alan García al incorporarse en la Presidencia, creó el Programa Integral de Nutrición (PIN) que fusionó seis programas de distribución de alimentos implementados por el PRONAA: PACFO, PANFAR, Comedores Infantiles, Desayunos Escolares, Almuerzos Escolares, Comedores de Educación Inicial, dando inicio a cumplir con el acuerdo.

- **Estrategia Nacional “Crecer”**

En el año 2007 fue creado mediante Decreto Supremo N° 055-2007-PCM, dicha estrategia implanta la intervención articulada del Gobierno Nacional, Regional y Local que estén vinculadas directa o indirectamente en la lucha contra la desnutrición crónica infantil, específicamente en niños menores de cinco años, dirigido por la Presidencia del Consejo de Ministros, mediante la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales - CIAS, así mismo la incorporación de la cooperación internacional, del sector privado, la sociedad civil, para dar cumplimiento los fines de disminución de la pobreza y desarrollo humano.

La Estrategia Nacional CRECER con tres ejes operacionales:

- El desarrollo de las capacidades humanas y el respeto de los derechos fundamentales.
- La promoción de oportunidades y capacidades económicas.
- El establecimiento de una red de protección social.

Las intervenciones de CRECER se conceptualizaron por la causa de la desnutrición enfocada especialmente en agua y saneamiento, prácticas alimentario nutricional y tratamiento de enfermedades infecciosas. Pues por

primera vez el país usaba el modelo de causa-y-efecto para las mediaciones de su presupuesto nacional, e incorporó objetivos y resultados que se pueden cuantificar y medir.

- **Presupuesto por resultados – PpR**

Es un instrumento que se basa en los resultados que se esperan y los productos que se requieran para ello dándoles a los gerentes herramientas para influir en la obtención de estos productos ayudando a mejorar la calidad de los ciudadanos. A diferencia del anterior en este caso se valora lo que requiere la ciudadanía para definir los resultados. Hay tres tipos de presupuestos por resultados: PpR Presentacionales, PpR Informativos y PpR Directos.

- **Presupuesto por resultados en el Perú**

En el Perú en el año 2007 el MEF implementó en uno de sus capítulos de la Ley del Presupuesto del Sector Público 2007 (Ley N°28927) el presupuesto por resultados (PPR), donde se adjudicaría 11 acciones prioritarias que les brindasen protección a los sectores sociales. Teniendo como objetivo de reformar la gestión de los recursos e interpretar la estrategia de la gestión por resultados. Esta reforma permite dar seguimiento a los recursos de estado y mejorar la gestión iniciando en el presupuesto y satisfaciendo las necesidades de la población.

La aplicación del PPR, Se inició en el año 2008 que introduce un cambio en la forma de hacer el presupuesto público, creándose los programas: articulado nutricional, salud materna neonatal, logros del aprendizaje, acceso a la identidad y acceso a servicios sociales básicos y oportunidades de mercado. Hubo otros programas relacionados con el PPR que se incorporaron en 2010, como por

ejemplo manejo del medio ambiente, electricidad en áreas rurales, agua y saneamiento, y telecomunicaciones en áreas rurales.

El 2011 es elegido presidente Ollanta Humala, quien creó el MIDIS y lo puso a cargo de esta tarea. Elaborando el Plan Nacional para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la Prevención de la Anemia en el País, con el que se marcó el camino para el Gobierno nacional y los Gobiernos regionales y locales. La tarea principal del ministerio consistía en verificar que los pobres se beneficiaran con el crecimiento económico del país.

Dando más énfasis a los programas sociales dirigidos a la mitigación de la DCI como Cuna Más, Qali Warma y Juntos, iniciando su operatividad entre los años 2012 y 2013.

A fines de 2013, se encargó al MIDIS la responsabilidad de coordinar el trabajo de una comisión multisectorial que se hiciera cargo de la estrategia sobre primera infancia y del plan de acción correspondiente para el periodo 2014-2016. Este encargo incluía el programa Crecer, cuyo nombre se cambió entonces por el de “Incluir para Crecer” poniéndose una meta ambiciosa de reducir el retraso en el crecimiento otros 13 puntos porcentuales en cinco años.

Es así como se logró la reducción de la desnutrición crónica infantil, pasando del 30% en el año 2006 al 13.1% en el año 2016, tal como se muestra en la tabla.

Desnutrición Crónica Infantil 2006-2016, en porcentajes	
Años	Tasa de desnutricion
2006	30.0%
2007	28.5%
2008	27.8%
2009	23.8%
2010	23.2%
2011	19.5%
2012	18.1%
2013	17.5%
2014	14.6%
2015	14.4%
2016	13.1%

Fuente: INEI

Por lo que podemos mencionar en forma general que los tres gobiernos consecutivos (Alejandro Toledo, Alan García y Ollanta Humala) dieron prioridad a la primera infancia afectada por la DCI y podemos visualizar en la figura la evolución de la Desnutrición Crónica Infantil a través del tiempo. Pero de forma más específica se puede apreciar en los primeros años hubo una reducción más notable y después esto se hizo más lento debido a que eran en zonas de poca accesibilidad.

- **Enfoque de derechos**

En los documentos de la declaración de los derechos humanos y documentos de la OMS, FAO y ODS establecen los derechos que tienen los niños y sobre todo la responsabilidad que se adjudica al estado de darles alimentación, educación abrigo y protección para el desarrollo de ellos. En nuestra Constitución Política del Perú en el Art. 4 establece que es un objetivo del estado y de la comunidad darles protección a los grupos sociales especialmente los más vulnerables como son las niñas, niños y adolescentes.

En esta investigación tratamos de la infancia por lo cual nos es indispensable mencionar la convención de los derechos del niño que es un tratado de las naciones unidas (ONU) sobre los derechos del niño y la niña atenuando que esto es obligatorio como deber de las familias y el estado de proveer a los niños de los cuidados necesarios para la evolución de las capacidades y su óptimo desarrollo.

- **Enfoque del desarrollo humano**

Los niños menores de 5 años son considerados la población más vulnerable debido a que están en pleno desarrollo tanto físicamente como cognitivamente. En esta etapa también se desarrollan órganos fundamentales como el cerebro, hígado y el estómago. Desde la concepción hasta los primeros años de vida el cerebro empieza de desarrollarse en forma y tamaño a su máxima velocidad, en los primeros dos años de vida afectar este crecimiento tendría un daño irreversible ya que se ha encontrado que los niños que padecen de DCI su cerebro tiene 40% menos volumen cerebral implicando que se afecte el desarrollo cognitivo específicamente la capacidad de pensar, hablar y aprender a razonar así como los principios de los valores, por lo que es importante una buena alimentación e ingerir nutrientes requeridos por el cuerpo para que el cerebro pueda adquirir el tamaño y peso adecuado, ya que de lo contrario el niño no podrá desarrollar sus habilidades condenándolos a una vida de pobreza y exclusión desde antes de cumplir los 5 años y en el futuro no podrá revertirse esa situación. Generando un desarrollo estudiantil y laboral paupérrimo, generando daños no solo en el futuro del niño, la comunidad y el futuro de la Nación.

2.3 Glosario de Términos

- **Articulación intersectorial:**

Involucramiento de los actores, instituciones y organizaciones de sectores como salud, educación, economía, gobiernos locales, etc.

- **Cogestión:**

Es un mecanismo que implica la colaboración articulada e intervención del sector público, privado y la sociedad civil con el fin de llevar un servicio de calidad

- **Creecer:**

Conjunto de acciones y coordinaciones dadas para mejorar la eficiencia de los programas sociales para reducir la desnutrición crónica infantil.

- **Decreto:**

Es la disposición que tiene una autoridad sobre un tema de su competencia administrativa del Poder Ejecutivo, con contenido normativo reglamentario y jerarquía inferior a las leyes.

- **Descentralización:**

Es la acción de dar o delegar poder a diferentes entidades u organizaciones que busca el desarrollo territorial.

- **Desigualdad social:**

Es la condición o situación social desigual entre los ciudadanos de un país.

- **Desnutrición aguda grave o severa:**

Es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad.

El riesgo de muerte para un niño con desnutrición aguda grave es 9 veces superior que para un niño en condiciones normales. Requiere atención médica urgente (OMS).

- **Desnutrición aguda moderada:**

Es una condición fisiológica de un niño que pesa menos de lo que le corresponde con relación a su altura. Se mide también por el perímetro del brazo, que está por debajo del estándar de referencia. Requiere un tratamiento inmediato para prevenir que empeore (OMS).

- **Desnutrición crónica infantil:**

Es un proceso por el cual el niño menor de 5 años que no ha ingerido las reservas orgánicas necesarias retrasando así su crecimiento desde la etapa de feto hasta niños y adolescentes.

- **Educación Básica:**

Es la educación destinada a favorecer el desarrollo integral del estudiante, el despliegue de sus potencialidades y el desarrollo de capacidades, conocimientos, actitudes y valores fundamentales que la persona debe poseer para actuar adecuada y eficazmente en los diversos ámbitos de la sociedad. (Artículo 29° de la Ley N° 28044)

- **Educación:**

Es un proceso de aprendizaje y enseñanza que se desarrolla a lo largo de toda la vida y que contribuye a la formación integral de las personas, al pleno desarrollo de sus potencialidades, a la creación de cultura, y al desarrollo de la familia y de la comunidad nacional, latinoamericana y mundial. Se desarrolla en instituciones educativas y en diferentes ámbitos de la sociedad (artículo 2° de la Ley N° 28044).

- **Equidad:**

Imparcialidad en lo que se le da a cada ciudadano.
- **Estrategia:**

Es el plan que compone los fines más importantes, así como las políticas de una empresa u organización, estableciendo una secuencia coherente de las acciones a realizar
- **Focalización:**

Grupo de reglas e instrumentos que permiten identificar a personas o grupos poblacionales en situación de pobreza, y/o extrema pobreza, vulnerables a fin de ser beneficiarios de los programas sociales que brinda el Estado
- **Gasto social:**

Es el gasto que el estado destina para asegurar lograr la equidad social como un instrumento de gestión, asegurando las necesidades básicas de los ciudadanos.
- **Gestión pública:**

Es un sistema enfocado a la administración de recursos del estado con la finalidad de satisfacer las necesidades del estado.
- **Gobierno:**

Es la organización que representa al Estado para el cumplimiento de sus objetivos y metas (Castelazo, 2007)
- **Gestión territorial:**

Son los conjuntos de acciones que se realizan con otros actores a niveles intersectoriales para ejecutar y decidir el mando de algo.

- **Inclusión:**

Es un planeamiento que se manifiesta positivamente a la variedad de las personas y a las desigualdades personales, comprendiendo que dicha variedad no es un inconveniente, sino una oportunidad para el beneficio de la sociedad, esto a través de la participación de la sociedad.

- **Inseguridad alimentaria:**

Proceso por el cual hay una incapacidad de cubrir la cantidad y calidad de los alimentos que cubren lo requerido por el individuo, así como la disponibilidad de los mismos.

- **Madre Cuidadora:**

Mujer que representa a la comunidad que asume la responsabilidad de prestar atención integral en los centros de cuna más en el cuidado diurno y la relación con las familias usuarias.

- **Malnutrición:**

Es una condición fisiológica anormal causada por un consumo insuficiente, desequilibrado o excesivo de los macronutrientes que aportan energía alimentaria (hidratos de carbono, proteínas y grasas) y los micronutrientes (vitaminas y minerales) que son esenciales para el crecimiento y el desarrollo físico y cognitivo.

- **Metodología:**

Es la ciencia que nos enseña a dirigir determinado proceso de manera eficiente y eficaz para alcanzar los resultados deseados y tiene como objetivo darnos la estrategia a seguir en el proceso (Cortés e Iglesias, 2004 p. 8)

- **Nutrición:**

Ingesta de alimentos de acuerdo a una dieta alimenticia la cual debe regular la cantidad y la variedad de alimentos.

- **Operacionalización:**

Es el proceso de transformación de una variable teórica en empírica observables con el propósito de poder medirlas (Cazau, 2014 p. 7).

- **Pobreza:**

Es una condición en la cual una o más personas tienen un nivel de bienestar inferior al mínimo socialmente aceptado. En una primera aproximación, la pobreza se asocia con la incapacidad de las personas para satisfacer sus necesidades básicas de alimentación. Luego, se considera un concepto más amplio que incluye la salud, las condiciones de vivienda, educación, empleo, ingresos, gastos, y aspectos más extensos como la identidad, los derechos humanos, la participación popular, entre otros (INEI).

- **Políticas:**

Son guías para orientar la acción; son criterios, lineamientos generales a observar en la toma de decisiones acerca de situaciones y decisiones que se repiten (Münch, 2010, p. 60).

- **Presupuesto Por Resultados:**

Es una estrategia de gestión pública que vincula la asignación de recursos a productos y resultados medibles, a favor de la población (MEF, 2015, p. 15).

- **Presupuesto:**

Es la estimación programada, de manera sistemática, de las condiciones de operación y de los resultados a obtener por un organismo en un periodo.

- **Presupuesto de los programas sociales**

Es el presupuesto que se le asigna a los proyectos que se encargan de las necesidades básicas de una población en específico.

- **Programa:**

Es un instrumento destinado a cumplir las funciones del Estado, por el cual se establecen objetivos o metas, cuantificables o no, que se cumplirán a través de la integración de un conjunto de esfuerzos con recursos humanos, materiales y financieros a él asignados, con un costo global determinado y cuya ejecución queda a cargo de una unidad administrativa de alto nivel dentro del gobierno (Martner, 1967, p. 60).

- **Programas sociales:**

Son actividades realizadas para mejorar las condiciones de vida de los que más lo necesitan, dadas exclusivamente para la sociedad al sector o parte de la población que tiene parte de sus necesidades no satisfechas.

- **Proyecto:**

Es la búsqueda de una solución inteligente al planeamiento del problema tendiente a resolver una necesidad humana, Nassir Sapag Chain. P. (p.1).

- **Recursos:**

Son los elementos que permiten a una empresa concebir e implantar estrategias que mejoren su eficiencia y eficacia (Barney, 1991)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis General

El presupuesto del total de Programas (Qali Warma, Cuna Mas y Juntos) impacta de manera directa y significativa en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.

3.2 Hipótesis Específicas

1. El Presupuesto asignado al Programa Qali Warma impacta de forma directa y significativa en la reducción de la desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016.
2. El Presupuesto asignado al Programa Cuna Más impacta de forma directa y significativa en la reducción de la desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016.
3. El Presupuesto asignado al Programa Juntos impacta de forma directa y significativa en la reducción de la desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016.

3.3 Identificación de variables

Presupuesto de Programas sociales. Es una técnica utilizada por el estado para realizar los proyectos respecto a cada programa social estableciendo los objetivos, actividades y su costo de ejecución así como racionalizar el gasto público.

Tasa de Desnutrición crónica infantil. Es el desequilibrio celular entre el suministro de nutrientes y energía, y las necesidades corporales de ellos para asegurar el

crecimiento, el mantenimiento orgánico y las funciones corporales específicas expresado en tasa porcentual.

3.4 Operacionalización de Variables

La tabla 1 resume la operacionalización de las variables, la variable independiente que

Tabla 1.

Operacionalización de las variables

Variables		Indicadores
Variable Independiente	Presupuesto de los Programas Sociales	Serie de tiempo del Presupuesto del Programa Qali Warma en el periodo 2006-2016. Serie de tiempo del presupuesto del Programa Cuna Mas en el periodo 2006-2016. Serie de tiempo del Presupuesto del Programa Juntos en el periodo 2006-2016. Serie de tiempo de la suma de los Presupuestos de los Programas sociales en el periodo 2006-2016.
Variable Dependiente	Tasa de Desnutrición Crónica Infantil	Serie de tiempo de la tasa de la Desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016. Serie de tiempo de la suma de la tasa de la Desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016.

3.5 Matriz de Consistencia

PRESUPUESTO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES Y SU INFLUENCIA EN LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL, PERÍODO 2006-2016

Objeto de estudio	Problemas de Investigación	Objetivos de Investigación	Hipótesis	Variables		Indicadores	Método
Niños del Perú de 0 a 5 de años	Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variables Independiente	Presupuesto de los Programas Sociales	Presupuesto del Programa Qali Warma	Serie de tiempo del Programa Qali Warma en el periodo 2006-2016.
	¿Cómo impacta el Presupuesto de los Programas (Qali Warma, Cuna Mas y Juntos) en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016?	Determinar el impacto del Presupuesto de los Programas (Qali Warma, Cuna Mas y Juntos) impacta de manera directa y significativa en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.	El presupuesto del total de Programas (Qali Warma, Cuna Mas y Juntos) impacta de manera directa y significativa en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.			Presupuesto del Programa Cuna Mas	Serie de tiempo del Programa Cuna Mas en el periodo 2006-2016.
						Presupuesto del Programa Juntos	Serie de tiempo del Programa Juntos en el periodo 2006-2016.
						Presupuesto del total de los Programas Sociales	Serie de tiempo de la suma de los Programas en el periodo 2006-2016.
	Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Variable Dependiente	Tasa de Desnutrición Crónica infantil	Serie de tiempo de la tasa de la desnutrición crónica en el periodo 2006-2016.	Una vez obtenidos los datos de los organismos oficiales, elaboramos figuras y tablas para poder observarlas a través de una serie de tiempo, para poder medir la influencia que tuvo el presupuesto de los programas sociales en la desnutricion cronica infantil utilizamos el software econométrico EVIEWS.
	1. ¿Cómo impacta el Presupuesto del Programa Qali Warma en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016?	1. Determinar el impacto del Presupuesto del Programa Qali Warma en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.	1. El Presupuesto asignado al Programa Qali Warma impacta de forma directa y significativa en la reducción de la desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016.				
	2. ¿Cómo impacta el Presupuesto del Programa Qali Warma en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016?	2. Determinar el impacto del Presupuesto del Programa Cuna Mas en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.	2. El Presupuesto asignado al Programa Cuna Mas impacta de forma directa y significativa en la reducción de la desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016.				
3. ¿Cómo impacta del Presupuesto del Programa Juntos en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016?	3. Determinar el impacto del Presupuesto del Programa Juntos en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el periodo 2006-2016.	3. El Presupuesto asignado al Programa Juntos impacta de forma directa y significativa en la reducción de la desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016.			Serie de tiempo de la suma de la tasa de la Desnutrición Crónica Infantil en el periodo 2006-2016.		

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo de Investigación

El tipo de investigación es de carácter descriptivo y causal, ya que tiene como principal objetivo obtener evidencia de la relación causa y efecto entre las variables independientes y la variable dependiente.

4.2 Diseño de Investigación

El diseño de investigación es no experimental y longitudinal, ya que se utilizan series de tiempo de las variables en estudio. Los estudios realizados baso un diseño longitudinal recaban datos en diferentes puntos del tiempo, para realizar inferencias acerca de la evolución del problema de investigación o fenómeno, sus causas y sus efectos.

4.3 Unidad de Análisis

El presente trabajo analiza el impacto del presupuesto de los programas sociales (Qali warma, Cuna más y Juntos) en el período 2006-2016

4.4 Población de Estudio

Para este trabajo se tiene como población a toda la información de las series de tiempo del presupuesto del programa Qali warma, Cuna más y Juntos en soles en el periodo 2006-2016 y la tasa de desnutrición crónica infantil del periodo 2006-2016.

4.5 Tamaño de la muestra

Se toma como periodo 2006-2016

4.6 Selección de la muestra

Esta selección de muestra se concentra en observar el impacto del presupuesto de los programas sociales en la desnutrición crónica infantil.

4.7 Técnicas de Recolección de datos

Se utilizó la técnica de recolección de datos e información de las series de tiempo de fuentes oficiales como el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Ministerio de Económica y Finanzas (MEF), Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social del Perú (MIDIS).

4.8 Procesamiento y análisis de datos

Después de recolectar la información se procedió a la elaboración de figuras y tablas para poder observarlas a través del tiempo. Para poder ver el impacto que tuvo el presupuesto de los programas sociales en la desnutrición crónica infantil fue necesario utilizar herramientas como software econométrico EViews.

V. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

5.1 Análisis descriptivo

5.1.1 Presupuesto asignado al Programa Qali Warma

En la tabla 2 presentamos el presupuesto asignado al programa Qali Warma, durante el periodo 2006-2016, expresado en millones de soles (S/) y Porcentajes %.

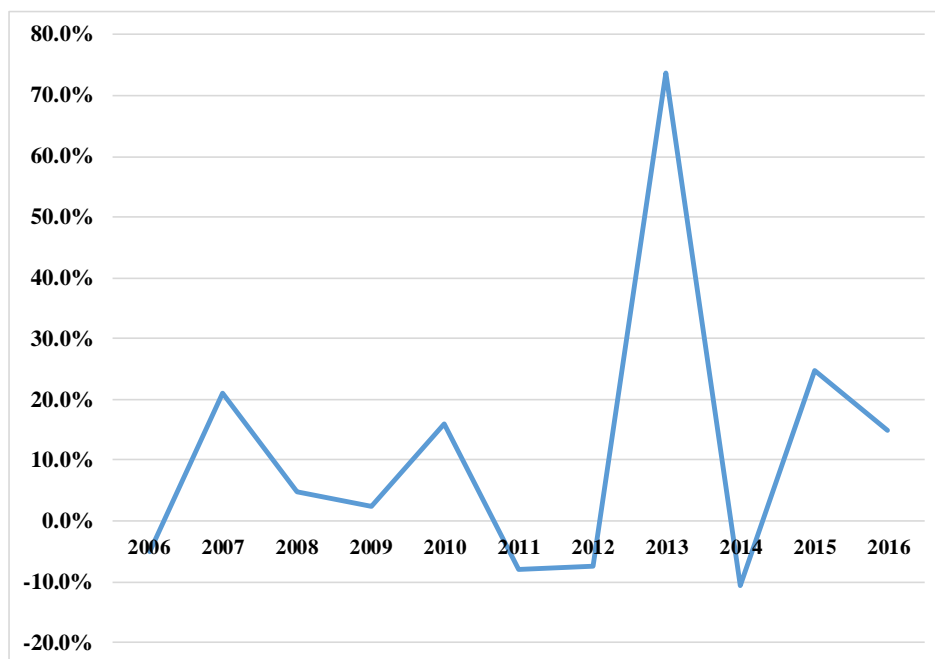
Tabla 2

Presupuesto Asignado al programa Qali Warma 2006-2016 (millones de soles)

Años	Presupuesto	Tasa de Crecimiento
2006	489	-5.0%
2007	592	21.1%
2008	621	4.9%
2009	636	2.4%
2010	738	16.0%
2011	680	-7.9%
2012	629	-7.5%
2013	1093	73.8%
2014	976	-10.7%
2015	1217	24.7%
2016	1397	14.8%

Fuente: INEI
Elaboración propia

En dicha tabla, podemos apreciar que el presupuesto tuvo una tendencia al aumento en todo el periodo, a excepción de los años 2011 y 2014 donde se aprecia unas bajas significativas, tal como se ilustra en la figura 1.



Fuente: INEI
Elaboración propia

Tasa de crecimiento del presupuesto del programa Qali Warma 2006-2016

Figura 1

En la figura 1 muestra un crecimiento en lo que se refiere al porcentaje del presupuesto asignado a dicho Programa, para el año 2007 hay un crecimiento notable en el presupuesto del 21% respecto al año anterior, debido a una reforma en el PRONAA, quien en esos años administraba el programa de los desayunos escolares, esta reforma se hizo para diseñar un sistema de monitoreo y evaluación del programa, dándose la elaboración de padrones nominales y la sistematización de los mismos. También iniciando en este año dos medidas concretas la implementación del PIN y del PAN luego de un proceso de fusión de programas hacia el PIN absorbía antiguos programas y se dividía en subprograma infantil y subprograma escolar (antes desayunos escolares) encargados de la alimentación fusión, articulación de programas sociales con el relanzamiento de la estrategia

crecer. En el 2008 se seguía con este proceso ya que no todos concretaron esta fusión, esto se dio hasta el 2009 cuando de 82 programas se contaba solo con 26 lo cual consiguió mayor eficiencia y menores costos. Esto generó un crecimiento del presupuesto del 16% para el 2010.

En el 2011 observamos una disminución en el crecimiento debido al cambio de gobierno que concluyó para el 2012 en el cierre del PRONAA que tenía a su cargo los desayunos escolares dando apertura ese mismo año al programa que lo reemplazaría Qali Warma. Para el año 2013 se ve un notable crecimiento del 73% por el inicio del funcionamiento de Qali warma lamentablemente las múltiples denuncias casi mensuales de intoxicación, problemas con los proveedores y problemas administrativos y el no haber utilizado el 2013 no logren gastar el presupuesto asignado, es por ello que se vio en la necesidad de disminuir su presupuesto. Ya para el 2015 demandó un presupuesto mayor lo que significó un crecimiento del casi 25% siguiente en esta línea en el 2016 aumentó el crecimiento en aproximadamente 15% debido a la inclusión de más colegios y una mayor cobertura en las zonas más necesitadas.

5.1.2 Presupuesto asignado al Programa Cuna Mas

En la tabla 3 presentamos el presupuesto asignado al programa Cuna Mas, durante el periodo 2006-2016, expresado en soles (S/) y Porcentajes %.

Tabla 3

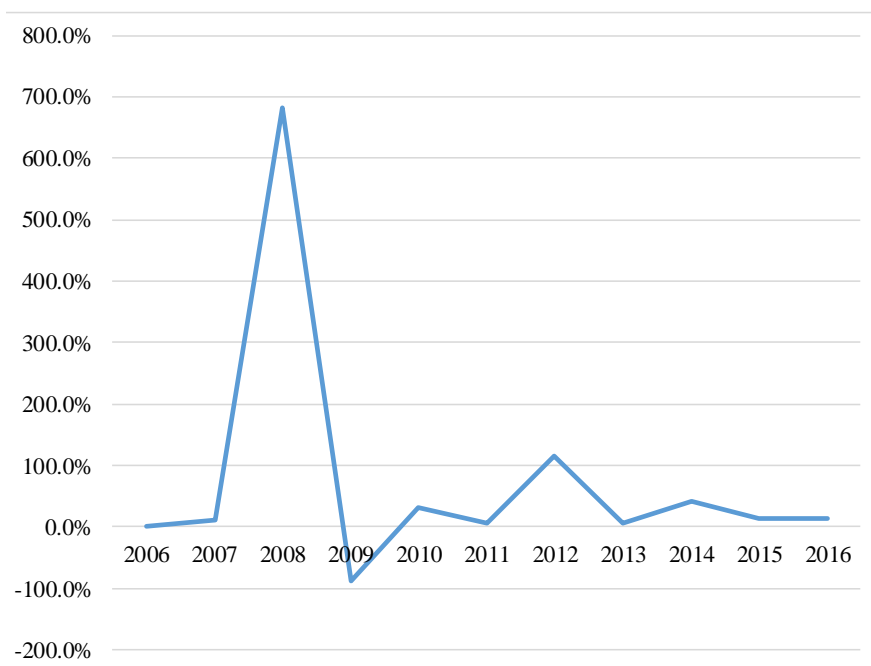
Presupuesto Asignado al programa Cuna Mas 2006-2016 (millones de soles)

Años	Presupuesto	Tasa de Crecimiento
2006	49	0.0%
2007	55	12.2%
2008	43	-21.8%
2009	55	27.9%
2010	73	32.7%
2011	78	6.8%
2012	169	116.7%
2013	181	7.1%
2014	255	40.9%
2015	292	14.5%
2016	334	14.4%

Fuente: INEI, MEF

Elaboración propia

En dicha tabla, podemos apreciar que el presupuesto del programa Cuna Más aumentó en todo el periodo, a excepción del año 2008, y tuvo una subida notable a partir del año 2012, tal como se ilustra en la figura 2.



Fuente: INEI,MEF
Elaboración propia

Tasa de crecimiento del Presupuesto del programa Cuna Mas 2006-2016

Figura 2

La figura muestra un crecimiento en lo que se refiere al porcentaje del presupuesto asignado a dicho Programa. No obstante, en el año 2008 se nota una baja al ser absorbido por el Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual (PNCVFS) del INABIF en julio del año 2007, dejando de ser unidad ejecutora. Sin embargo al ver que no tenía la misma respuesta, el 25 de junio del 2008 recupera su condición de Unidad Ejecutora a través de la Ley 29247 y deroga el DS 005; obteniendo así el crecimiento de un 27% para el siguiente año (2009) otro de los motivos para dicho crecimiento es la ampliación de cobertura. Asimismo, notamos una caída en el año 2011 por la aplicación del Presupuesto por resultado.

En el año 2013 disminuye porque las actividades se iniciaron en el segundo

trimestre del año, siendo restringida por las condiciones climáticas (épocas de lluvias) en el primer trimestre.

5.1.3 Presupuesto asignado al Programa Juntos

En la tabla 4 presentamos el presupuesto asignado al programa Juntos, durante el periodo 2006-2016, expresado en soles (S/) y Porcentajes %.

Tabla 4

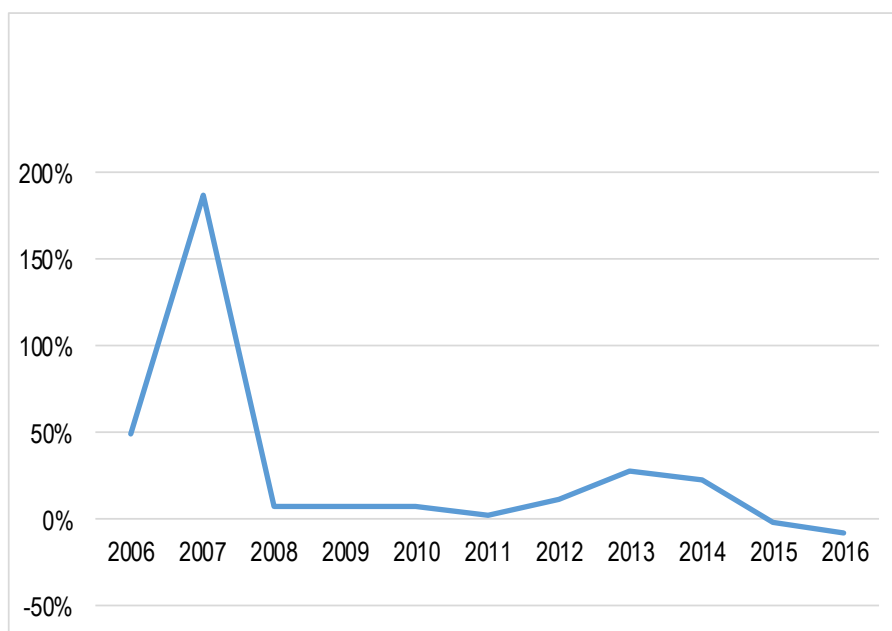
Presupuesto Asignado al programa Juntos 2006-2016 (millones de soles)

Años	Presupuesto	Tasa de Crecimiento
2006	173	49.1%
2007	497	187.3%
2008	535	7.6%
2009	572	6.9%
2010	613	7.2%
2011	627	2.3%
2012	697	11.2%
2013	891	27.8%
2014	1091	22.4%
2015	1067	-2.2%
2016	979	-8.2%

Fuente: INEI

Elaboración propia

En dicha tabla, podemos apreciar que el presupuesto del programa Juntos ha ido creciendo casi en forma constante en la mayoría de los años, a excepción del año 2007 en el que ocurre un aumento notable del presupuesto, el cual en a partir del 2015 ha habido disminuciones tal como se ilustra en la figura 3.



Fuente: INEI,MEF
Elaboración propia

Tasa de Crecimiento del Presupuesto del Programa Juntos 2006-2016

Figura 3.

La figura muestra un aumento casi constante en el crecimiento del presupuesto no obstante en el 2007 muestra un crecimiento notable del 187.3 % respecto al año anterior debido a que aumenta la cobertura de con 110 registros y la cantidad de beneficiarios

Ya para el 2013 observamos un crecimiento debido a la creación del MIDIS en el año anterior, este nuevo ministerio tomo la administración del programa Juntos invirtiendo en su mejora.

Así mismo en el 2015 notamos una caída originado por el abandono de algunos hogares por incumplimiento de los requisitos ya establecidos para poder acceder a ser beneficiarios de este programa, haciendo que su cobertura se reduzca por lo mismo su presupuesto está siendo reducido.

5.1.4 Presupuesto total asignado a los programas sociales

En la tabla 5 presentamos el presupuesto asignado a los tres programas sociales durante el periodo 2006-2016 en soles y en porcentajes.

Tabla 5

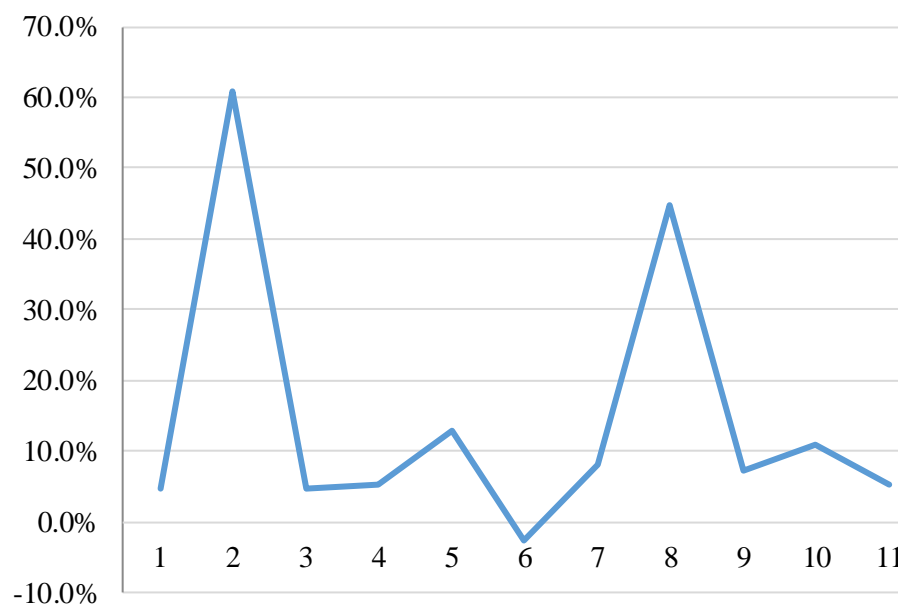
*Presupuesto Total de los Programas Qali Warma, Cuna Mas y Juntos 2006-2016
(millones de soles)*

Año	Qali Warma	Cuna Mas	Juntos	Total	Porcentaje
2006	489	49	173	711	4.6%
2007	592	55	497	1144	60.9%
2008	621	43	535	1199	4.8%
2009	636	55	572	1263	5.3%
2010	738	73	613	1424	12.7%
2011	680	78	627	1385	-2.7%
2012	629	169	697	1495	7.9%
2013	1093	181	891	2165	44.8%
2014	976	255	1091	2322	7.3%
2015	1217	292	1067	2576	10.9%
2016	1397	334	979	2710	5.2%

Fuente: INEI

Elaboración propia

En dicha tabla podemos apreciar que el presupuesto ha ido creciendo casi en forma constante.



Fuente: INEI
Elaboración propia

Presupuesto ejecutado de los programas sociales Qali Warma, Cuna Mas y Juntos 2006-2016

Figura 4

La figura nos muestra un aumento notable en el año 2007 debido principalmente a los programas juntos y Qali Warma por las reformas dadas en estos años. Para el 2008 se ve una caída por el poco presupuesto que se les aumento en este año a los programas, Luego de un crecimiento bajo pero constante tenemos una baja en el 2011 debido a una reducción del presupuesto que se da en Qali Warma uno de los programas que había tenido un crecimiento constante. Ya para el 2013 tenemos vemos una subida considerable ya que a los tres programas se les aumenta presupuesto en vista a la creación del MIDIS, para el siguiente año por

más que para Juntos y Cuna más hay un crecimiento, la disminución en Qali Warma hace que la tasa de crecimiento en total se reduzca. Para los últimos años ha habido un aumento en la tasa pero no algo notable.

5.1.5 Porcentaje de desnutrición crónica infantil

En la tabla 6 presentamos en porcentaje de la desnutrición crónica infantil a nivel nacional del periodo 2006-2016.

Tabla 6.

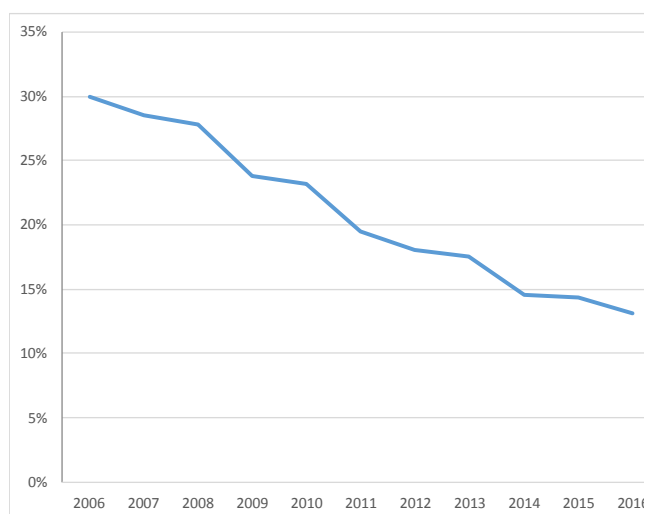
Porcentaje de la Desnutrición Crónica Infantil 2006-2016

Años	Variación %
2006	30.0%
2007	28.5%
2008	27.8%
2009	23.8%
2010	23.2%
2011	19.5%
2012	18.1%
2013	17.5%
2014	14.6%
2015	14.4%
2016	13.1%

Fuente: INEI

Elaboración propia

En dicha tabla podemos apreciar que el porcentaje de desnutrición crónica infantil ha ido disminuyendo.



Fuente: INEI
Elaboración propia

Desnutrición Crónica Infantil 2006-2016

Figura 5

La figura nos muestra que el porcentaje de la desnutrición crónica infantil en el Perú ha mantenido un ritmo de reducción y ha ido reduciendo, teniendo en los primeros 5 años una disminución de hasta 7 puntos. Luego ya en los años posteriores la reducción ha sido más lenta.

5.2 Prueba de hipótesis

En esta parte se utilizara un modelo econométrico que nos permita cuantificar las relaciones entre la variable dependiente (la tasa de desnutrición crónica infantil) y las variables independientes (programas sociales Qali Warma, Cuna más y Juntos).

- **Hipótesis General**

El presupuesto del total de programas (Qali Warma, Juntos, Cuna más) impacta positiva y significativamente en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el Periodo 2006 2016.

Tabla 7*Estimación Econométrica el total de programas*

Variable Dependiente: Desnutrición				
Variable	Coefficient	Std. Error	t-Statistic	Prob.
C	-0.078047	0.008741	-8.929329	0.0009
Creci. Total Progr.	-0.150701	0.055931	-0.906482	0.0159
R-squared	0.895326	Adjusted R-squared	0.790651	

Como se observa en el análisis de regresión econométrica, el crecimiento del total de programas (Qali Warma, Juntos, Cuna más) reduce la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años. El coeficiente asociado al crecimiento del presupuesto total de programas es de -0.1556, lo que significa que ante un aumento de 1% en el presupuesto del total de programa, la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años se reduce en 0.15%.

Con respecto a la significancia individual, esto se muestra en la columna **Prob.**, para lo cual podemos observar que con un valor de 0.01 o 1.5%, la tasa de crecimiento del presupuesto total de programas es una variable **Significativa**, es decir, el crecimiento del presupuesto total de programas impacta significativamente sobre la reducción de la tasa de desnutrición crónica infantil.

Con respecto al ajuste del modelo, esta muestra un valor de 0.89 ó 89%, lo que indica que los datos se ajustan muy bien a la regresión estimada, logrando que la variable independiente (presupuesto total de los programas) explique de manera confiable el comportamiento de la variable dependiente (Reducción de la desnutrición crónica infantil).

- **Hipótesis Específica 1**

El presupuesto del Programa Qali Warma impacta positiva y significativamente en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el Periodo 2006 2016.

Tabla 8

Estimación Econométrica del Programa Qali Warma

Variable Dependiente: Desnutrición				
Variable	Coefficient	Std. Error	t-Statistic	Prob.
C	-0.077306	0.009866	-7.835263	0.0043
Creci. Qaliwarma	-0.046872	0.047790	-0.980805	0.3990
R-squared	0.989196	Adjusted R-squared	0.974791	

Como se observa en el análisis de regresión econométrica, el crecimiento del presupuesto del programa Qali Warma reduce la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años. El coeficiente asociado al crecimiento del presupuesto del programa Qali Warma es de -0.046, lo que significa que ante un aumento de 1% en el presupuesto del programa Qali Warma, la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años se reduce en -0.04%.

Con respecto a la significancia individual, esto se muestra en la columna Prob., para lo cual podemos observar que con un valor de 0.39 o 39%, la tasa de crecimiento del presupuesto del programa Qali Warma, a pesar de que muestra un signo esperado correcto, es No Significativo, es decir, el programa Qali Warma reduce la desnutrición, pero no de una manera significativa.

Con respecto al ajuste del modelo, esta muestra un valor de 0.98 o 98%, lo que indica que los datos se ajustan muy bien a la regresión estimada, logrando que la

variable independiente (crecimiento del presupuesto del programa Qali Warma) explique de manera confiable el comportamiento de la variable dependiente (Reducción de la desnutrición crónica infantil).

- **Hipótesis Específica 2**

El presupuesto del Programa Cuna Mas impacta positiva y significativamente en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el Periodo 2006 2016

Tabla 9

Estimación Econométrica del Programa Cuna Más

Variable Dependiente: Desnutrición				
Variable	Coefficient	Std. Error	t-Statistic	Prob.
C	-0.046937	0.004241	-11.06632	0.0000
Creci. Cuna más	-0.055661	0.046416	-1.199197	0.2695
R-squared	0.925422	Adjusted R-squared	0.904114	

Como se observa en el análisis de regresión econométrica, el crecimiento del presupuesto del programa Cuna más reduce la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años. El coeficiente asociado al crecimiento del presupuesto del programa Cuna mas es de -0.0556, lo que significa que ante un aumento de 1% en el presupuesto del programa, la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años se reduce en 0.05%.

Con respecto a la significancia individual, esto se muestra en la columna Prob., para lo cual podemos observar que con un valor de 0.26 o 26%, la tasa de crecimiento del presupuesto del programa Cuna más, a pesar de que muestra un signo esperado correcto, es No Significativo, es decir, el programa Cuna más

reduce la desnutrición, pero no de una manera significativa.

Con respecto al ajuste del modelo, esta muestra un valor de 0.92 o 92%, lo que indica que los datos se ajustan muy bien a la regresión estimada, logrando que la variable independiente (crecimiento del presupuesto del programa Cuna más) explique de manera confiable el comportamiento de la variable dependiente (Reducción de la desnutrición crónica infantil).

- **Hipótesis Específica 3**

El presupuesto del Programa Juntos impacta positiva y significativamente en la reducción de la desnutrición crónica infantil en el Periodo 2006 2016.

Tabla 10

Estimación Econométrica del Programa Juntos

Variable Dependiente: Desnutrición				
Variable	Coefficient	Std. Error	t-Statistic	Prob.
C	-0.077306	0.009866	-7.835263	0.0043
Creci. Qaliwarma	-0.046872	0.047790	-0.980805	0.3990
R-squared	0.989196	Adjusted R-squared	0.974791	

Como se observa en el análisis de regresión econométrica, el crecimiento del presupuesto del programa Juntos reduce la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años. El coeficiente asociado al crecimiento del presupuesto del programa Juntos es de -0.0144, lo que significa que ante un aumento de 1% en el presupuesto del programa, la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años se reduce en 0.014%.

Con respecto a la significancia individual, esto se muestra en la columna Prob.,

para lo cual podemos observar que con un valor de 0.87 o 87%, la tasa de crecimiento del presupuesto del programa Juntos, a pesar de que muestra un signo esperado correcto, es No Significativo, es decir, el programa Juntos reduce la desnutrición crónica infantil, pero no de una manera significativa.

Con respecto al ajuste del modelo, esta muestra un valor de 0.81 o 81%, lo que indica que los datos se ajustan muy bien a la regresión estimada, logrando que la variable independiente (crecimiento del presupuesto del programa Juntos) explique de manera confiable el comportamiento de la variable dependiente (Reducción de la desnutrición crónica infantil).

CONCLUSIONES

1. Se ha llegado a la conclusión que, el presupuesto total de los programas sociales de Qali Warma, Cuna más y Juntos tienen un impacto positivo y significativo con respecto a la disminución de la desnutrición crónica infantil, con un coeficiente del -0.1556 , un incremento de 1% en el crecimiento del presupuesto total de programas la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años se reduce en 0.15%.
2. Con respecto al presupuesto del programa Qali Warma, se ha comprobado que existe una relación positiva, con un coeficiente asociado de -0.046 , por lo que, ante un incremento de 1% en el presupuesto del programa, la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años se reduce en -0.04% . pero a pesar de que muestra un signo esperado correcto, es No Significativo, es decir, el programa Qali Warma más reduce la desnutrición, pero no de una manera significativa.
3. Con respecto al presupuesto del programa Cuna más, se ha comprobado que existe una relación positiva, con un coeficiente asociado de -0.0556 , por lo que, ante un incremento de 1% en el presupuesto del programas, la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años se reduce en 0.05% pero a pesar de que muestra un signo esperado correcto, es No Significativo, es decir, el programa Cuna más reduce la desnutrición, pero no de una manera significativa.
4. Con respecto al presupuesto del programa Juntos, se ha comprobado que existe una relación positiva, con un coeficiente asociado de -0.0144 , por lo que, ante un incremento de 1% en el presupuesto del programa, la desnutrición crónica infantil de niños de 0 a 5 años se reduce en 0.014% pero a pesar de que muestra un signo esperado correcto, es No Significativo, es decir, el programa Juntos reduce la desnutrición, pero no de una manera significativa.

RECOMENDACIONES

1. El estado debe seguir mejorando la gestión de los programas sociales (Qali Warma, Cuna más y Juntos) a través del aumento de sus presupuestos y la implementación de estrategias que permitan mejorar su eficacia y eficiencia, para esto se recomienda una articulación intersectorial y multisectorial para impactar directamente en la ciudadanía, articulando los programas sociales y que de esta manera se pueda aprovechar el presupuesto asignado.
2. Para el programa Qali Warma se recomienda una capacitación de gestión eficiente para el Comité de Compra, una mejor selección de sus proveedores, hacer un seguimiento y control a los que ejecutan la conservación y entrega de los alimentos. Tener una mayor y mejorada relación con entidades relacionadas a su objetivo y la realización de estudios de impacto.
3. Se recomienda mejorar la articulación y descentralización del programa Cuna más, seguir trabajando en la focalización en las zonas donde prevalece la desnutrición crónica utilizando la gestión territorial promoviendo el dialogo en los territorios más alejados y trabajar en las filtraciones para atender a los que realmente lo necesitan.
4. Para el programa Juntos se recomienda articular este programa con otros para poder trabajar de manera multisectorial y sea más eficiente su trabajo complementando con otras acciones.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Alcázar Lorena (2007). ¿Por qué no funcionan los programas alimentarios y nutricionales en el Perú? Riesgos y oportunidades para su reforma Riesgos y oportunidades para su reforma, *Investigación, políticas y desarrollo en el Perú* edition 1, volumen 1, chapter 5, pp. 185-234 Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE).
- Alcázar Lorena (2016). Algunas reflexiones sobre los programas alimentarios y nutricionales: cambios y retos durante la última década, *Investigación para el desarrollo en el Perú: once balances*, edition 1, volumen 1, chapter 6, pp. 251-296 Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE).
- Arroyo Juan (2010). Estudio cualitativo de los efectos del Programa Juntos en los cambios de comportamiento de los hogares beneficiarios en el Distrito de Chuschi: avances y evidencias.
- Beltrán Arlette y Seinfeld Janice (2009). Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: Un problema persistente. *Documento de discusión. Universidad del Pacífico*. p.3.
- Contraloría General de la República (2008). *Programas sociales en el Perú. Elementos para una propuesta desde el control gubernamental*. Lima.
- Cortázar Juan Carlos (2007). *Entre el diseño y la evaluación*. New York: La oficina de Relaciones Externas del BID.
- Cruz Gladys y Tutuy Niza (2017). *La eficacia de los programas de alimentación escolar del PRONAA y QALIWARMA y la satisfacción de los beneficiarios del distrito de Carabayllo en el periodo 2011-2014*. (Tesis de maestría, Universidad Nacional de Ingeniería). Lima.
- Decreto Supremo N° 003-2012-MIDIS, Crean el Programa Nacional Cuna Más, publicado en el diario oficial El Peruano el 23 de marzo 2012.

Decreto Supremo N° 008-2012-MIDIS, Crean el Programa Nacional de Alimentación Escolar

Qali Warma, publicado en el diario oficial El Peruano el 31 de mayo de 2012.

Dewey KG y Begum Khurshida (2011) Long-term consequences of stunting in early life.

Revista Maternal & Child Nutrition pp. 5-18.

Diez-Canseco Francisco y Saavedra Lorena (2017). Programas sociales y reducción de la

obesidad en el Perú: reflexiones desde la investigación. *Revista Peruana de Medicina*

Experimental y Salud Publica vol.34 no.1 Lima Jan./mar. 2017.

Esteban Víctor Moisés (2017). *Programa vaso de leche y satisfacción de beneficiarios “Lomas*

del Paraíso” distrito Villa María del Triunfo, Lima. (Tesis de maestría, Universidad

Cesar Vallejo). Lima.

Hernández Roberto, Fernández Carlos y Baptista María del Pilar (2014). *Metodología de la*

investigación (6.^a ed.). México, D.F., México: McGraw-Hill Interamericana.

Instituto nacional de estadística e informática (INEI) (2016) Informe Principal, "Perú: Encuesta

Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2011". Lima: INEI. León, J. (2000). ¿Cuál

es el rol del estado? *Revista de la facultad de ciencias económicas, año v, n° 15* pp. 45-

62.

León María Isabel (2017). *Factores que influyen en la implementación del Plan Nacional para*

la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la Prevención de la Anemia, en

Huancavelica durante los años 2014-2016 (Tesis de maestría Pontificia universidad

Católica del Perú) Lima.

Ley N° 24059, Crean el Programa del Vaso de Leche en todos los Municipios Provinciales de

la República, publicado en el diario oficial El Peruano el 4 de enero de 1985.

Ley N° 29792, Ley de creación, organización y funciones del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS, publicado en el diario oficial El Peruano el 20 de octubre de 2011.

Luna José Eladio (2016). El control interno y su influencia en la gestión de los programas sociales, Perú 2015. *Revista In Crescendo Ciencias Contables y Administrativas vol. 3 no.1 p 56-69 .2016.*

Macías Karime (2014). *El estado Mexicano y su combate a la vulnerabilidad social del tipo familiar: un análisis del sistema nacional para el desarrollo integral de la familia.* (Tesis de doctorado Universidad Complutense de Madrid). España.

Maqui Eduardo José (2015). *El Programa Social Qali Warma y su Incidencia en Combatir la Desnutrición Infantil y Mejorar el Aprendizaje de los Niños en edad Escolar en el Distrito Guadalupito, Provincia de Virú, Región La Libertad en el Periodo 2012-2014* (Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo). Trujillo.

Marini Alessandra, Rokx Claudia, Gallagher Paul (2017). *Infografía: Dando la talla: El éxito de Perú en la lucha contra la desnutrición crónica.* Washington: Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento/Banco Mundial.

Martínez Rodrigo y Fernández Andrés (2007). El costo del hambre: impacto social y económico de la desnutrición infantil en Centroamérica y República Dominicana. *Naciones Unidas*

MEF (2015). *El Presupuesto por Resultados (PpR).*

Mena Edgar Reinaldo (2010). *La Desnutrición, mala alimentación infantil y pobreza en asentamientos humanos de Huaraz, 1993-2005* (Tesis de maestría, Universidad Mayor de San Marcos). Lima.

Tineo Jorge Luis (2018). Gestión del gasto público y el presupuesto por resultados en el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma 2016 (Tesis de maestría, universidad Cesar Vallejo).

Ministerio de salud (2016). Plan Nacional de Reducción y Control de la Anemia en la Población Materno Infantil en el Perú: 2017-2021.

Mora César David (2017). *El impacto de los programas sociales focalizados sobre el bienestar económico subjetivo de los hogares rurales en el Perú 2012-2015* (Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú). Lima.

Neyra Marlene Arcelia (2012) *El planeamiento y el presupuesto público y su influencia en la gestión pública. Caso defensorio del pueblo, periodo 2000-2010* (Tesis de maestría, Universidad Nacional de Ingeniería). Lima.

ONG Save the Children (2013). FOOD FOR THOUGHT.

Ordoñez Jorge Alberto (2014). Teorías del desarrollo y el papel del Estado. Desarrollo humano y bienestar, propuesta de un indicador complementario al Índice de Desarrollo Humano en México *Política y Gobierno*, vol. XXI, núm. 2, julio-diciembre, 2014, pp. 409-441.

Portal Rocío Elizabeth (2017). *Evaluación del impacto social y económico del programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma; en el aprendizaje, asistencia de clases y el gasto familiar; de los niños y niña de las instituciones educativas del 5to grado del nivel primario del Distrito de la Encañada – Cajamarca, 2015* (Tesis de Post grado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega) Lima.

Perova Elizaveta y Vakis Renos (2011). Más tiempo en el Programa, Mejores resultados: Duración e Impactos del Programa JUNTOS en el Perú (Documento de trabajo).

Prado Rosa Romelia (2010). La fusión de los programas sociales y la disminución de la desnutrición crónica infantil en la provincia de Sánchez Carrión periodo 2003-2007 (Tesis de doctorado, Universidad Nacional de Trujillo).

Romero Guiselle, Riva Mavi y Benites Sara (2016). Crónica de una reforma desconocida. Experiencia de implementación del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma. Documento de trabajo. Lima.

Tello Gladys Marleny (2014). Influencia de los programas sociales en el estado nutricional de los niños y niñas de 12 a 36 meses, San Pablo Cajamarca 2012. (Tesis de maestría, Universidad Nacional de Trujillo). Trujillo.

Vara Arístides Alfredo (2007). La evaluación de impacto de los programas sociales. Fundamentos teóricos y metodológicos y aplicación al caso peruano. Lima: Fondo Editorial de la Universidad de San Martín de Porres.

Vásquez Enrique (2006). Programas sociales ¿de lucha contra la pobreza?: casos emblemáticos. Lima: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico.

Vásquez Enrique (2013). Los programas sociales del gobierno de Ollanta Humala desde la perspectiva de la pobreza multidimensional. Lima: Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico.

Referencia web

<http://www.cunamas.gob.pe/>

<https://www.qaliwarma.gob.pe/>

<https://www.midis.gob.pe/>

<http://www.juntos.gob.pe/>

<http://www.mef.gob.pe/>

<http://www.inei.gob.pe/>

ANEXOS

Anexo 1. Modelo de Cogestión de Qali Warma



Anexo 2. Tasa de Crecimiento de los Presupuestos Asignados a los Programas Sociales Qali Warma, Cuna Más y Juntos 2006-2016.

AÑO	QALI WARMA	CUNA MAS	JUNTOS	TOTAL
2006	-5.0%	0.0%	49.1%	44.1%
2007	21.1%	12.2%	187.3%	220.6%
2008	4.9%	-21.8%	7.6%	-9.3%
2009	2.4%	27.9%	6.9%	37.2%
2010	16.0%	32.7%	7.2%	55.9%
2011	-7.9%	6.8%	2.3%	1.3%
2012	-7.5%	116.7%	11.2%	120.3%
2013	73.8%	7.1%	27.8%	108.7%
2014	-10.7%	40.9%	22.4%	52.6%
2015	24.7%	14.5%	-2.2%	37.0%
2016	14.8%	14.4%	-8.2%	20.9%