



**ESCUELA DE POSTGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Las políticas públicas y la atención de salud en menores  
de cinco años en el Gobierno Regional de Apurímac,  
2015.**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:  
MAGÍSTER EN GESTIÓN PÚBLICA.**

**AUTOR:**

Br. Elizabeth Linda Castillo Altez

**ASESOR:**

Dr. Alejandro Menacho Rivera

**SECCIÓN:**

Ciencias Empresariales

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Planificación y Control Financiero

PERÚ– 2015

**Dr. Braggi Alfredo Bamberger Vargas**  
**Presidente**

**Dra. Grisi Bernardo Santiago**  
**Secretario**

**Dr. Alejandro Menacho Rivera**  
**Vocal**

## **Dedicatoria**

A Dios la razón de mi existencia y que me ha brindado la oportunidad de servir a mi país.

A mis padres y hermanos, quienes con su cariño y atención sincera, me motivan en el logro de mis metas. En especial a mi madre, quien es el motor de mi vida.

## **Agradecimiento**

Mi agradecimiento a cada uno de los maestros que nos hicieron compartir su mejor experiencia de gestión de la administración pública, en los cursos de la Maestría.

Al Dr. Carlos Ricse Cataño, por su apoyo técnico incondicional, para lograr cumplir con mi objetivo y, ayudarme en la reflexión especializada de la investigación en cuestión.

A la Mancomunidad Regional de Los Andes, constituida entre otros, como resultado del consenso de intereses sociales, en la atención de la salud a los menores de cinco años en las Regiones de Apurímac, Ayacucho, Huancavelica, Ica y, Junín; en especial, al Gobierno Regional de Apurímac, donde se desarrolló el estudio, así como a la Enfermera Ruth Bedón que realizó por especial encargo el levantamiento de las encuestas respectivas, así mismo, mi deferente consideración a las personas que apoyaron a la investigación, permitiéndoles entrevistar.

## Declaración Jurada

Yo, Elizabeth Linda Castillo Altez, estudiante del Programa Gestión Pública de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI N° 10880339, con la tesis titulada: “Las políticas públicas y la atención de salud en menores de cinco años en el Gobierno Regional de Apurímac, 2015”.

Declaro bajo juramento que:

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

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

Lugar y fecha Lima 17 de octubre 2015

Firma.....

DNI: 10880339.

Nombres y apellidos: Elizabeth Linda Castillo Altez

## **Presentación**

Señores miembros del jurado examinador:

En cumplimiento de la normatividad vigente que establece el proceso de graduación de la Universidad César Vallejo, con el fin de optar el grado de Magíster en Gestión Pública, presento la tesis titulada “Las políticas públicas y la atención de salud en menores de cinco años en el Gobierno Regional de Apurímac, 2015”.

La tesis que se presenta, es resultado de la aplicación técnica y metodológica de los procesos del análisis y construcción de los datos obtenidos sobre la materia en el Gobierno Regional de Apurímac, esperando con ello, contribuir con el mejoramiento continuo de la administración pública en beneficio de los ciudadanos o administrados, así como, con información sustantiva para investigaciones futuras que deriven igualmente en propuestas de mejora para la gestión pública.

La investigación se ha desarrollado en siete capítulos que son: Capítulo I Introducción, Capítulo II Marco Metodológico, Capítulo III Resultados, Capítulo IV Discusión, Capítulo V Conclusiones, Capítulo VI, Recomendaciones, Capítulo VII, Referencias Bibliográficas. Así mismo se presentan los Anexos.

La autora

## Índice

|  |           |
|--|-----------|
| Página del Jurado  | ii        |
| Dedicatoria  | iii       |
| Agradecimiento   | iv        |
| Declaratoria de autenticidad   | v         |
| Presentación   | vi        |
| Índice   | vii       |
| Lista de tablas  | ix        |
| Lista de figuras   | xii       |
| Resumen  | xiii      |
| Abstract   | xiv       |
| Resumo   | xv        |
| <b>I. Introducción</b>   | <b>2</b>  |
| <b>Antecedentes</b>  | <b>6</b>  |
| <b>Fundamentación científica, técnica o humanística</b>                                    | <b>19</b> |
| <b>Justificación</b>   | <b>63</b> |
| 1.1 Problema   | 68        |
| 1.2 Hipótesis  | 74        |
| 1.2.1 Hipótesis general  | 74        |
| 1.2.2 Hipótesis específicas  | 74        |
| 1.3 Objetivos  | 75        |
| 1.3.1 Objetivo general   | 75        |
| 1.3.2 Objetivos específicos  | 75        |
| <b>II. Marco metodológico</b>  | <b>77</b> |
| 2.1. Variables   | 78        |
| 2.1.1 Definición conceptual  | 78        |
| 2.2. Operacionalización de variables   | 79        |
| 2.2.1 Definición operacional de la variable las políticas públicas                         | 79        |
| 2.2.2 Definición operacional de la variable atención de salud en los menores de cinco años | 80        |
| 2.3. Metodología   | 81        |
| 2.4. Tipo de estudio   | 82        |

|  |            |
|--|------------|
| 2.5. Diseño  | 83         |
| 2.6. Población, muestra y muestreo   | 85         |
| 2.6.1 Población  | 85         |
| 2.6.2 Muestra  | 86         |
| 2.6.3 Muestreo   | 87         |
| 2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos                                       | 88         |
| 2.7.1 Técnica de recolección de datos  | 88         |
| 2.7.2 Instrumentos de recolección de datos   | 90         |
| 2.7.3 Validez de los instrumentos de recolección de datos                                  | 92         |
| 2.7.4 Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos                            | 93         |
| 2.8. Métodos de análisis de datos  | 95         |
| 2.8.1 Tabulación de datos  | 96         |
| 2.8.2 Procesamiento de datos y elaboración de cuadros de presentación de datos.            | 96         |
| 2.8.3 Medidas de dispersión  | 97         |
| 2.8.4 Estadísticos de correlación  | 97         |
| 2.9 Aspectos éticos  | 100        |
| <b>III. Resultados</b>   | <b>101</b> |
| 3.1. Descripción de los Resultados   | 102        |
| 3.2. Resultados descriptivos de la variable políticas públicas.                            | 103        |
| 3.3. Resultados descriptivos de la variable atención de salud en los menores de cinco años | 110        |
| 3.4. Resultados Inferenciales  | 117        |
| 3.5. Contrastación de Hipótesis  | 118        |
| <b>IV. Discusión</b>   | <b>124</b> |
| 4.1. Discusión de Resultados   | 125        |
| <b>V. Conclusiones</b>   | <b>133</b> |
| <b>VI. Recomendaciones</b>   | <b>136</b> |
| <b>VII. Referencias bibliográficas.</b>  | <b>140</b> |
| <b>Anexos</b>  | <b>156</b> |

## Lista de Tablas

|  |    |
|--|----|
| <i>Tabla 1.</i>  | 41 |
| <i>Esquema de vacunación según edad menor de cinco años.</i>   |    |
| <i>Tabla 2.</i>  | 44 |
| <i>Esquema de periodicidad de cred de los menores de cinco años.</i>   |    |
| <i>Tabla 3.</i>  | 49 |
| <i>Concentración de presupuesto en intervenciones claves – PAN (en millones de soles)</i>                            |    |
| <i>Tabla 4.</i>  | 79 |
| <i>Operacionalización de la variable: las políticas públicas</i>   |    |
| <i>Tabla 5.</i>  | 81 |
| <i>Operacionalización de la variable: atención de salud en los menores de cinco años</i>                             |    |
| <i>Tabla 6.</i>  | 86 |
| <i>Distribución de los servidores y funcionarios públicos vinculados con la investigación</i>                        |    |
| <i>Tabla 7.</i>  | 86 |
| <i>Muestra proporcional de servidores y funcionarios públicos del Gobierno Regional</i>                              |    |
| <i>Tabla 8.</i>  | 89 |
| <i>Ficha técnica del instrumento de la variable atención de salud en los menores de cinco años.</i>                  |    |
| <i>Tabla 9.</i>  | 89 |
| <i>Ficha técnica del instrumento de la variable las políticas públicas.</i>  |    |
| <i>Tabla 10.</i>   | 92 |
| <i>Validez de contenido a través de juicio de expertos</i>   |    |
| <i>Tabla 11.</i>   | 93 |
| <i>Valores alfa de Cronbach para las dimensiones del instrumento de las políticas públicas</i>                       |    |
| <i>Tabla 12.</i>   | 94 |
| <i>Valores alfa de Cronbach para las dimensiones del instrumento atención de salud en los menores de cinco años.</i> |    |
| <i>Tabla 13.</i>   | 98 |
| <i>Prueba de K-S para una muestra en la variable de las políticas públicas.</i>                                      |    |

|  |     |
|--|-----|
| <i>Tabla 14.</i>   | 99  |
| Prueba de K–S para una muestra en la variable atención de salud en los menores de cinco años.                                    |     |
| <i>Tabla 15.</i>   | 103 |
| Niveles de la variable las políticas públicas  |     |
| <i>Tabla 16.</i>   | 104 |
| Niveles de las políticas pública por dimensiones.  |     |
| <i>Tabla 17.</i>   | 106 |
| Estadísticas descriptivas del puntaje original de las dimensiones de la variable políticas públicas.                             |     |
| <i>Tabla 18.</i> Niveles de la variable atención de salud en los menores de cinco años.  |     |
| 110  |     |
| <i>Tabla 19.</i>   | 112 |
| Niveles de la variable atención en salud de los menores de cinco años por dimensiones.   |     |
| <i>Tabla 20.</i>   | 113 |
| Estadísticas descriptivas del puntaje original de las dimensiones de la variable atención de salud en los menores de cinco años. |     |
|  | 113 |
| <i>Tabla 21.</i>   | 116 |
| Distribución de frecuencias entre la atención de salud en los menores de cinco años y las políticas públicas.                    |     |
| <i>Tabla 22.</i>   | 118 |
| Prueba de la hipótesis general   |     |
| <i>Tabla 23.</i>   | 119 |
| Prueba de hipótesis específica 1   |     |
| <i>Tabla 24.</i>   | 120 |
| Prueba de hipótesis específica 2   |     |
| <i>Tabla 25.</i>   | 121 |
| Prueba de hipótesis específica 3.  |     |
| <i>Tabla 26.</i>   | 122 |
| Prueba de hipótesis específica 4   |     |

## Lista de figuras

|   |     |
|---|-----|
| Figura 1.   | 12  |
| Flujo de decisiones y acciones que son necesarias para que un producto sea alcanzado.   |     |
| Figura 2.   | 16  |
| Cobertura CRED (Porcentaje de niños menores de cinco años controlados de manera completa para su edad) y el presupuesto asignado por Unidad Ejecutora de salud (2013-2014). |     |
| Figura 3.   | 33  |
| Sistema de gestión por procesos.  |     |
| Figura 4.   | 35  |
| Ciclo PDCA aplicado al servicio que se ofrece al ciudadano.   |     |
| Figura 5.   | 36  |
| Modelo de relación de grupos de interés en la administración pública.   |     |
| Figura 6.   | 46  |
| Evolución de los programas presupuestales en el Perú, 2012 al 2015.   |     |
| Figura 7.   | 47  |
| Determinantes de la desnutrición crónica infantil (DCI).  |     |
| Figura 8.   | 48  |
| Identificación de intervenciones claves y de mayor eficacia.  |     |
| Figura 9.   | 65  |
| La importancia de la primera infancia.  |     |
| Figura 10.  | 70  |
| Funciones en intervenciones sociales.   |     |
| Figura 11.  | 70  |
| Funciones administrativas.  |     |
| Figura 12.  | 103 |
| Niveles de la variable políticas públicas.  |     |
| Figura 13.  | 104 |
| Niveles de la variable políticas pública por dimensiones.   |     |

|   |     |
|---|-----|
| Figura 14.  | 107 |
| Distribución de los puntajes obtenidos entre las dimensiones de la variable políticas públicas.   |     |
| Figura 15.  | 108 |
| Distribución de los puntajes de las dimensiones “racionalidad de objetivos y estrategias de gestión diseñadas” y “división de tareas y responsabilidades según cadena de resultados”, categorización de la variable políticas públicas. |     |
| Figura 16.  | 109 |
| Distribución de los puntajes en eficacia y eficiencia y calidad.  |     |
| Figura 17.  | 111 |
| Niveles de la variable atención de salud en menores de cinco años.  |     |
| Figura 18.  | 112 |
| Distribución de los niveles de la atención en salud en menores de cinco años por dimensiones.   |     |
| Figura 19.  | 114 |
| Distribución de los puntajes obtenidos entre las dimensiones de la variable atención en salud de los menores de cinco años.   |     |
| Figura 20.  | 115 |
| Distribución de los puntajes de las dimensiones vacunación completa y cumplimiento del CRED con oportunidad según categorización de la variable atención de salud en los menores de cinco años.   |     |

## Resumen

La investigación se planteó como principal objetivo determinar la relación entre las políticas públicas y la atención de salud, en torno a la siguiente hipótesis general: existe relación entre las políticas públicas y la atención de salud en menores de cinco años en el Gobierno Regional de Apurímac, 2015.

El estudio fue de tipo básico sustantivo, de diseño descriptivo correlacional, pues pretendió comprobar la relación entre dos variables: las políticas públicas y la atención de salud en menores de cinco años.

Comprendió una serie de actividades y análisis de conceptos teóricos básicos en lo que se refiere a las políticas públicas y la atención de salud en menores de cinco años, basados principalmente en la búsqueda de una gestión pública por resultados, es decir la administración orientada en la atención al ciudadano, y centrándonos en procesos claves para la gestión de las instituciones como revela los modelos de excelencia empresarial EFQM, ambas teorías suman para el análisis del ciclo de mejora continua de la administración o PDCA, sobre todo de la gestión pública que ve condicionada sus resultados por el uso eficiente y eficaz de los recursos públicos, ésta es la lógica de distribución de recursos públicos a través de Programas Presupuestales.

Se realizó un muestreo probabilístico, para una muestra real de 147 servidores y funcionarios públicos del Gobierno Regional, a quienes se les aplicó mediante la técnica de la encuesta, dos cuestionarios para recoger información referente a las dos variables de estudio. Finalmente, con la investigación se determinó que existe relación entre las políticas públicas y la atención de salud en menores de cinco años en el Gobierno Regional de Apurímac en el 2015, en un nivel por encima del promedio a ser considerable, con rho de Spearman de 0,635 y una significancia estadística de 0,01.

Palabras claves: Gestión pública, políticas públicas y atención de salud en menores de cinco años.

## **Abstract**

The research was presented as main objective to determine the relationship between public policy and health care around the following general hypothesis: there is a relationship between the public policies and health care of children under five years in the Regional Government of Apurimac, 2015.

The study was substantive basic type descriptive correlational design, as it sought to verify the relationship between two variables: the public policies and health care of children under five years.

It included a series of activities and analysis of basic theoretical concepts in relation to the public policies and health care of children under five years, based mainly on the search for a public management by results, ie the oriented citizen services, and focusing on key processes for managing institutions and reveals the EFQM business excellence models, management added two theories for the analysis of continuous improvement cycle or PDCA management, especially management conditioned public sees results for the efficient and effective use of public resources, this is the logic of distribution of public resources through Budget Programs.

Probability sampling, for an actual sample of 147 public servants and officials of the Regional Government, who were applied by the technique of the survey, two questionnaires to collect information concerning the two variables of study. Finally, the investigation it was determined that there is a relationship between the public policies and health care of children under five years in the Regional Government of Apurimac in 2015, at a level above the average to be substantial, Spearman rho 0.635 and statistical significance of 0.01.

Keywords: Governance, public policies and health care of children under five years.

## Resumo

A pesquisa foi apresentada como principal objetivo determinar a relação entre política pública e de cuidados de saúde ao redor da seguinte hipótese geral: existe uma relação entre a políticas públicas e atenção à saúde de crianças menores de cinco anos no Governo Regional de Apurimac, 2015.

O estudo foi do tipo de projeto básico descritivo correlacional substantiva, uma vez que buscou verificar a relação entre duas variáveis: a políticas públicas e atenção à saúde de crianças menores de cinco anos.

Ele incluía uma série de atividades e análise de conceitos teóricos básicos em relação à políticas públicas e atenção à saúde de crianças menores de cinco anos, com base principalmente na busca por uma gestão pública por resultados, ou seja, o orientada serviços aos cidadãos, e com foco em processos-chave para o gerenciamento de instituições e revela os modelos de excelência EFQM negócios, gestão adicionou duas teorias para a análise do ciclo de melhoria contínua ou de gestão PDCA, especialmente gestão público condicionado vê resultados para o uso eficiente e eficaz dos recursos públicos, esta é a lógica da distribuição de recursos públicos por meio de programas orçamentais.

Amostragem probabilística, para uma amostra real de 147 servidores públicos e funcionários do Governo Regional, que foram aplicados pela técnica da pesquisa, dois questionários para coletar informações sobre as duas variáveis de estudo. Por último, o inquérito foi determinado que existe uma relação entre a políticas públicas e atenção à saúde de crianças menores de cinco anos no Governo do Apurimac Regional em 2015, a um nível acima da média a ser substancial, ro de Spearman de 0,635 e significância estatística de 0,01.

Palavras-chave: governança, políticas públicas e atenção à saúde de crianças menores de cinco anos.