

DESNUTRICIÓN INFANTIL Y SU RELACIÓN CON LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL HOSPITAL DE TINGO MARÍA.

CHILD MALNUTRITION AND ITS RELATIONSHIP WITH BUDGET EXECUTION AT TINGO MARÍA HOSPITAL.

María Milagros Bartolomé Ramírez
Universidad Nacional Agraria de la Selva, Perú
E-mail: marimil_8@hotmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6031-5568>

Recibido: 18/11/2023 Aceptado: 10/04/2024 Publicado: 15/08/2024

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación existente entre la ejecución presupuestal del programa articulado nutricional y la desnutrición infantil en el Hospital de Tingo María. **Metodología:** El estudio se aborda desde el enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y correlacional. Se aplicó un cuestionario de encuesta de 20 ítems organizados por variables y dimensiones a una muestra de 111 sujetos beneficiarios del programa articulado nutricional. El instrumento fue sometido a validación interna con el Alfa de Cronbach alcanzando un coeficiente de 0,876 el cual implica que es confiable. En cuanto a la revisión documental se recurre a los informes de ejecución presupuestal del periodo 2018-2019. **Resultados:** Se encontró que a pesar de que los beneficiarios no están satisfechos con los beneficios del programa, se obtuvo una correlación positiva muy alta de Spearman $r = 0.925$ entre la ejecución presupuestal del programa articulado nutricional con la desnutrición infantil a un 95% de significancia bilateral. **Conclusión:** Es esencial realizar una revisión exhaustiva del programa articulado nutricional, utilizando la retroalimentación negativa para mejorar su planificación, implementación, evaluación y fomentar una mayor participación comunitaria en su diseño.

Palabras clave: Programa articulado nutricional, desnutrición infantil, eficacia, eficiencia, pertinencia e impacto.

Términos de indización: Programas de nutrición, desnutrición Infantil, eficacia del programa, eficiencia administrativa, impacto social, evaluación de programas, políticas de salud pública.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the budget execution of the Nutritional Articulated Program and child malnutrition at the Tingo María Hospital. **Methodology:** The study is approached from a quantitative, descriptive, and correlational perspective. A survey questionnaire consisting of 20 items organized by variables and dimensions was applied to a sample of 111 beneficiaries of the Nutritional Articulated Program. The instrument was subjected to internal validation using Cronbach's Alpha, reaching a coefficient of 0.876, indicating that it is reliable. Document review relied on budget execution reports for the 2018-2019 period. **Results:** Despite the beneficiaries' dissatisfaction with the program's benefits, a very high positive Spearman correlation ($r = 0.925$) was found between the budget execution of the Nutritional Articulated Program and child malnutrition at a 95% bilateral significance level. **Conclusion:** It is essential to conduct a thorough review of the Nutritional Articulated Program, using negative feedback to improve its planning, implementation, and evaluation, and to encourage greater community participation in its design.

Keywords: Nutritional Articulated Program, child malnutrition, effectiveness, efficiency, relevance, and impact.

Indexing terms: Nutrition programs, child malnutrition, program effectiveness, administrative efficiency, social impact, program evaluation, public health policies.

INTRODUCCIÓN

La desnutrición infantil tiene múltiples causas que lo determinan, y suele ser el resultado de la interacción de diversos factores. Primero, podemos encontrar a la inadecuada alimentación. La falta de acceso a alimentos nutritivos y variados puede llevar a una ingesta insuficiente de nutrientes esenciales. Segundo, la pobreza, es decir las familias con bajos ingresos pueden tener dificultades para comprar alimentos nutritivos y satisfacer las necesidades básicas de sus hijos. Tercero, la falta de acceso a servicios de salud implica que puede llevar a enfermedades no tratadas que afectan la absorción de nutrientes o aumentan los requerimientos nutricionales. Cuarto, agua potable insalubre. El acceso limitado a agua potable segura puede aumentar el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua, lo que afecta la salud y la nutrición infantil. Quinto, prácticas inadecuadas de alimentación y cuidado, vale decir que la falta de conocimiento sobre prácticas adecuadas de alimentación y cuidado infantil puede contribuir a la desnutrición. Sexto, condiciones ambientales adversas tales como los desastres naturales, conflictos armados y otras condiciones adversas pueden afectar la disponibilidad de alimentos y los servicios de salud, aumentando el riesgo de desnutrición. Séptimo, problemas de acceso a la educación puede influir en la toma de decisiones relacionadas con la alimentación y el cuidado infantil. Octavo, enfermedades recurrentes como las infecciones frecuentes y enfermedades crónicas pueden aumentar los requerimientos nutricionales y afectar la absorción de nutrientes.

En ese contexto, la generación de políticas públicas para enfrentar esta problemática es vital, toda vez que a través del gasto público se puede abordar la desnutrición infantil, ya que los recursos gubernamentales destinados a la salud, educación, servicios sociales y seguridad alimentaria influyen directamente en la prevalencia y la gravedad de este problema.

Según UNICEF (2023) en América Latina y el Caribe, más de 10 millones de niños menores de cinco años sufren de malnutrición. Algunos carecen de una ingesta adecuada de alimentos, mientras que otros consumen alimentos inadecuados, lo que obstaculiza su crecimiento saludable y el desarrollo pleno de su potencial.

Asimismo, el informe más reciente de Naciones Unidas sobre la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe revela que el 22,5% de la población de la región carece de los recursos necesarios para acceder a una dieta saludable. En el Caribe, el impacto es más pronunciado, afectando al 52% de la población, mientras que en Mesoamérica

alcanza el 27,8% y en América del Sur el 18,4%. Según el informe, en 2020, 131,3 millones de personas en la región no pudieron costear una dieta saludable, representando un aumento de 8 millones en comparación con 2019. Esto se atribuye al mayor costo diario promedio de dicha dieta en América Latina y el Caribe en comparación con otras regiones del mundo. La falta de acceso económico a una alimentación saludable está vinculada a indicadores socioeconómicos y nutricionales, incluyendo el nivel de ingresos, la incidencia de la pobreza y el grado de desigualdad (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

Por esta razón nace el estudio para responder una pregunta vital como es ¿Cuál es la relación existente entre la ejecución presupuestal del programa articulado nutricional y la desnutrición infantil en el Hospital de Tingo María? la problemática regional es similar al problema de la desnutrición infantil en esta parte del Perú, por ello el Estado ha creado diversas estrategias para combatir este problema, entre ellos el programa articulado nutricional, otorgando presupuesto público para su ejecución e implementación.

Por ello, estudiar la relación entre la desnutrición infantil y la ejecución presupuestal del programa articulado nutricional (PAN) tiene importancia teórica al validar modelos existentes y comprender los mecanismos causales entre la asignación de recursos y los resultados en salud infantil. Además, contribuye al conocimiento científico al generar nuevos datos y análisis sobre esta relación. Desde una perspectiva práctica, el estudio permite optimizar recursos, mejorar políticas públicas basadas en evidencia, evaluar el impacto real de los programas nutricionales, empoderar a las comunidades con información transparente y promover la rendición de cuentas en la gestión de fondos públicos, facilitando así decisiones informadas y estrategias efectivas para abordar la desnutrición infantil.

Al respecto, existen diversos estudios que tocan esta problemática y que sustenta nuestro estudio, tal es el caso de Janampa (2020) que determina el nivel de cumplimiento de los productos del programa presupuestal salud materno neonatal y sus factores determinantes en el hospital nacional docente madre niño San Bartolomé durante los años 2016 y 2017, es un estudio de cuantitativo, diseño descriptivo simple de corte transversal. Los resultados de los años 2016 y 2017 indican un grado de cumplimiento de las actividades operativas del 87,29% y 85,71%, respectivamente, con una valoración adecuada. La ejecución total de todas las fuentes de financiamiento en 2016 fue del 97,32%, mientras que en 2017 fue del 98,84% del presupuesto institucional modificado. Los factores críticos de índole clínica incluyen la gestión centralizada e inoportuna de medicamentos,

el uso no racional de material e insumos, la falta de equipamiento biomédico y la insuficiencia presupuestal para el mantenimiento de equipos. En el ámbito laboral, se destaca la insuficiencia de personal asistencial y administrativo debido a la falta de una adecuada gestión de recursos humanos alineada con las necesidades de desarrollo del hospital.

De lo citado, podemos decir que si bien reflejan un desempeño general sólido en términos de cumplimiento de actividades operativas y ejecución presupuestaria, el cual sugiere una gestión eficiente en la implementación de las actividades planificadas. No obstante, se identifican puntos críticos que requieren atención urgente. En el ámbito clínico, la gestión centralizada e inoportuna de medicamentos, el uso no racional de materiales e insumos, así como la carencia de equipamiento biomédico son áreas de mejora. Estos factores podrían afectar directamente la calidad de la atención médica y la experiencia del paciente.

En el ámbito laboral, la insuficiencia de personal asistencial y administrativo debido a la falta de una gestión adecuada de recursos humanos plantea desafíos significativos. Esto podría impactar negativamente en la eficiencia operativa y en la capacidad del hospital para hacer frente a las demandas de atención médica.

De la revisión del estudio de Centeno et. al. (2019) que fue analizar los efectos del programa estratégico articulado nutricional en el distrito de Ccorca de la provincia de Cusco, periodo 2014 al 2017, podemos mencionar que presenta varios puntos fuertes y debilidades. En el lado positivo, destaca la clara orientación del programa hacia el fortalecimiento del capital humano en la primera infancia, con el objetivo específico de reducir la prevalencia de la desnutrición crónica y la anemia infantil. Los resultados del estudio indican mejoras significativas durante el periodo 2014-2017, lo cual sugiere que las estrategias y acciones implementadas fueron efectivas para contrarrestar la problemática de la desnutrición y la anemia infantil. Entre los puntos fuertes se encuentran las mejoras observadas en el acceso y disponibilidad de alimentos para el autoconsumo de las familias, así como la adopción de prácticas saludables en la alimentación e higiene personal y del entorno. Además, se destaca la implementación adecuada de políticas públicas en la primera infancia.

Sin embargo, es crucial señalar las limitaciones o debilidades potenciales del estudio. Podría haber sesgos en la recopilación y análisis de datos. Además, sería beneficioso conocer más detalles sobre las metodologías utilizadas para evaluar el impacto del programa, así como la duración de los

efectos observados. Esto ayudaría a contextualizar mejor la efectividad a largo plazo del programa.

Alarcón et. al. (2019) busca analizar la relación entre la ejecución de los Incentivos Presupuestales del Programa Articulado Nutricional y la incidencia de la Anemia Infantil en el Perú durante el periodo 2010-2015. Se focaliza en los Gastos de los Gobiernos Regionales en intervenciones clave del programa, como Vacunas Básicas Completas, Vacunas contra el Neumococo, Vacunas contra el Rotavirus, Suplemento de Hierro a los Menores, CRED Completo de los menores, Atención de IRA, Atención de EDA, y Suplemento de Hierro y Ácido Fólico a la Mujer Gestante. El ámbito territorial abarca seis regiones, divididas entre aquellas que aplicaron los incentivos del EUROSPAN I (Apurímac, Ayacucho, Huancavelica) y EUROSPAN II (Amazonas, Cajamarca, Huánuco), con otras seis regiones de control. Utiliza un enfoque metodológico cuantitativo y concluye que las intervenciones más exitosas para reducir la Anemia Infantil son las Vacunas contra el Neumococo y el Rotavirus, así como el CRED Completo, especialmente en Huancavelica. La investigación propone un Tablero de Gestión Estratégica para identificar y superar obstáculos en las intervenciones, con el objetivo de contribuir a la reducción de la Anemia Infantil en el Perú.

En otros estudios sobre la desnutrición infantil y la calidad del gasto del Programa Articulado Nutricional (PAN) se encuentran aquellos que coinciden en sus resultados y también de aquellos estudios críticos sobre la ejecución del programa. Así, Huaripuma (2022) y Leiva (2017) llegaron a la conclusión de que el mencionado programa muestra una eficiencia en su articulación y lucha contra la desnutrición. Es decir, la mayoría de los niños cuentan con cobertura de seguro integral de salud, afiliación a otros programas y acceso a servicios básicos.

El estudio es de relevante importancia teórica toda vez que permite validar los modelos teóricos o refutar modelos teóricos existentes sobre cómo las intervenciones nutricionales y los recursos financieros pueden afectar la prevalencia de la desnutrición infantil. Asimismo, permite la comprensión de Mecanismos causales. Es decir, contribuye a comprender mejor los mecanismos causales subyacentes entre la asignación de recursos, la implementación de programas nutricionales y los resultados en términos de salud infantil. También, genera conocimiento científico, aportando a la literatura científica al proporcionar nuevos datos y análisis sobre la relación entre la inversión financiera en programas nutricionales y la mejora de la nutrición infantil.

Desde el punto de vista práctico permite recomendar la optimización de recursos, de tal manera que ayuda a las autoridades a entender cómo optimizar la

asignación de recursos presupuestarios para programas nutricionales, asegurando que los fondos se utilicen eficientemente para abordar la desnutrición. De otra parte, se evalúa el impacto real de la ejecución presupuestal en la eficacia del programa articulado de nutrición, lo que puede ser fundamental para ajustar estrategias y mejorar resultados.

Para ello, se plantea los siguientes objetivos específicos: Establecer la relación existente entre la eficacia presupuestal del programa articulado nutricional y la pertinencia del programa articulado nutricional; Establecer la relación existente entre la eficacia presupuestal del programa articulado nutricional y el impacto del programa articulado nutricional; Establecer la relación existente entre la eficiencia presupuestal del programa articulado nutricional y la pertinencia del programa articulado nutricional y Establecer la relación existente entre la eficiencia presupuestal del programa articulado nutricional y el impacto del programa articulado nutricional.

La revisión de la literatura parte de la concepción del presupuesto público, en el caso del Perú existe un bagaje normativo y como ente rector de todo este sistema presupuestal se encuentra el Ministerio de Economía y Finanzas – MEF, que se encarga del proceso de asignación presupuestal, no obstante como en cualquier otro país la asignación no siempre es suficiente para atender las necesidades y alcanzar el desarrollo nacional.

En ese contexto, el titular de la entidad es responsable de que el presupuesto asignado, permita lograr que los objetivos y las metas establecidas en el plan operativo institucional. Y lo explicado tiene que ver con una buena gestión pública que debe realizar los operadores del presupuestal y de la administración pública (Andia, 2017).

En consecuencia, el presupuesto público constituye el Instrumento de gestión que permite alcanzar el logro de resultados declarados en beneficio de la población, a través de la presentación de servicios y logro de metas de cobertura con eficacia y eficiencia.

Por tanto, se llega a una conclusión teórica que el buen manejo de la ejecución presupuestal contribuye a la lucha contra la desnutrición infantil, a través del programa articulado de nutrición en la red de salud de la provincia de Leoncio Prado.

En ese contexto, se plantean las siguientes hipótesis de investigación que se somete a contrastación:

Hipótesis general: Existe una relación significativa entre la ejecución presupuestal del programa articulado nutricional con la desnutrición infantil en la entidad objeto de estudio.

Hipótesis específicas:

H1: Existe una relación significativa entre la eficacia presupuestal del programa articulado nutricional y la pertinencia del programa articulado nutricional en la entidad objeto de estudio.

H2: Existe una relación significativa entre la eficacia presupuestal del programa articulado nutricional y el impacto del programa articulado nutricional en el ámbito de acción de la entidad objeto de estudio.

H3: Existe una relación significativa entre la eficiencia presupuestal del programa articulado nutricional y la pertinencia del programa articulado nutricional en la entidad objeto de estudio.

H4: Existe una relación significativa entre la eficiencia presupuestal del programa articulado nutricional y el impacto del programa articulado nutricional en la entidad objeto de estudio.

METODOLOGÍA

El estudio se aborda desde el enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional. Se aplicó un cuestionario de encuesta de 20 ítems organizados por variables y dimensiones a una muestra de 111 sujetos que tienen injerencia directa con el programa articulado nutricional. Además, se complementó con revisión de los registros administrativos y presupuestarios de la entidad.

El instrumento fue sometido a validación interna con el Alfa de Cronbach alcanzando un coeficiente de 0,876 el cual implica que es confiable. En cuanto a la revisión documental se recurre a los informes de ejecución presupuestal del periodo 2018-2019 a fin de evaluar la eficiencia y eficacia del programa.

RESULTADOS

Los hallazgos del estudio muestran que el programa articulado nutricional, respecto a la nutrición de los niños, en el periodo 2018 obtuvo un avance cuantitativo presupuestal de un 97% y en el 2019 el avance presupuestal alcanzó el 100%, según la consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF, 2023). Es decir, financieramente se ha ejecutado eficientemente. No obstante, si se analiza las metas físicas de cada componente podemos apreciar una variación entre lo programado y lo atendido.

Por ejemplo, el componente atención de niños con crecimiento y desarrollo se programa una meta de 192 atenciones, sin embargo se alcanzó a atender solo a 13 niños alcanzando un 7% de la meta. En general, para el periodo 2018 se alcanzó solo el 31% de la meta programada y para el 2019 el 35% respectivamente (Ver Tabla 1 y 2).

Tabla 1.

Ejecución presupuestal del programa articulado nutricional en el Hospital de Tingo María, periodo 2018.

ACTIVIDAD OPERATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACION		EJECUCION ANUAL		AVANCE (%)	
		META FISICA	PRESUPUESTAL (S/.)	META FISICA	PRESUPUESTAL (S/.)	META FISICA	PRESUPUESTAL (S/.)
Aplicacion de vacunas completas	Niño protegido	252	3,409,248.00	900	3,404,018.64	357%	100%
Atencion a niños con crecimiento y desarrollo	Niño controlado	192	49,909.00	13	48,497.31	7%	97%
Administrar suplemento de hierro y vitamina a	Niño suplementado	84	19,008.00	0	19,008.00	0%	100%
Atender a niños con infecciones respiratorias agudas	Caso tratado	3,992	100,319.00	952	98,484.37	24%	98%
Atender a niños con enfermedades diarreicas agudas	Caso tratado	877	41,217.00	287	32,872.14	33%	80%
Atender a niños con diagnostico de infecciones respiratorias agudas con complicaciones	Caso tratado	402	331,730.00	78	331,722.05	19%	100%
Atender a niños con diagnostico de enfermedad diarreica aguda complicada	Caso tratado	154	135,328.00	96	134,056.15	62%	99%
Brindar atencion a otras enfermedades prevalentes (amenia, sob asma)	Caso tratado	2,139	18,059.00	465	15,958.82	22%	88%
Administrar suplemento de hierro y acido folico a gestantes	Gestante suplementada	734	6,584.00	12	6,580.30	2%	100%
Atender a niños y niñas con diagnostico de parasitosis intestinal	Caso tratado	360	37,487.00	14	34,485.51	4%	92%
TOTAL		9,186	4,148,889.00	2,817	4,125,683.29	31%	99%

Nota. En base a la base de datos de la consulta amigable del MEF

Tabla 2

Ejecución presupuestal del programa articulado nutricional en el hospital de Tingo María, periodo 2019.

ACTIVIDAD OPERATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACION		EJECUCION ANUAL		AVANCE (%)	
		META FISICA	PRESUPUESTAL (S/.)	META FISICA	PRESUPUESTAL (S/.)	META FISICA	PRESUPUESTAL (S/.)
Aplicacion de vacunas completas	Niño protegido	2,134	3,487,894.00	2,134	3,487,891.52	100%	100%
Atencion a niños con crecimiento y desarrollo	Niño controlado	192	593,434.00	35	590,480.87	18%	100%
Administrar suplemento de hierro y vitamina a	Niño suplementado	84	144,924.00	14	144,624.00	17%	100%
Atender a niños con infecciones respiratorias agudas	Caso tratado	3,992	163,119.00	690	160,258.78	17%	98%
Atender a niños con enfermedades diarreicas agudas	Caso tratado	877	15,522.00	313	15,519.98	36%	100%
Atender a niños con diagnostico de infecciones respiratorias agudas con complicaciones	Caso tratado	402	381,730.00	198	381,728.71	49%	100%
Atender a niños con diagnostico de enfermedad diarreica aguda complicada	Caso tratado	154	135,328.00	61	134,126.83	40%	99%
Brindar atencion a otras enfermedades prevalentes (amenia, sob asma)	Caso tratado	2,139	18,059.00	427	18,057.26	20%	100%
Administrar suplemento de hierro y acido folico a gestantes	Gestante suplementada	734	6,584.00	10	6,576.10	1%	100%
Atender a niños y niñas con diagnostico de parasitosis intestinal	Caso tratado	360	40,048.00	39	40,046.38	11%	100%
TOTAL		11,068	4,986,642.00	3,921	4,979,310.43	35%	100%

Nota. En base a la base de datos de la consulta amigable del MEF.

Como podemos apreciar existe algunas deficiencias en el manejo del programa, que puede darse en el proceso de programación o gestión presupuestal de la entidad al sobreestimar las metas a atender o no cubrir el 100% de las metas en cada componente, por el cual se visualiza una brecha significativa. En este orden de ideas, no se está combatiendo la desnutrición infantil. Hay que tomar con cautela estos resultados, porque no se tuvo más información de otros factores.

Respecto a la desnutrición infantil, se ha considerado medir por medio de la percepción de los beneficiarios, en una escala de Likert (TD = totalmente en desacuerdo; ED = en desacuerdo; IND = Indiferente; DA = de acuerdo y MA = Muy de acuerdo) y se ha encontrado los siguientes resultados que se muestran en la tabla 3.

Tabla 3.

Desnutrición en el ámbito de acción del Hospital de Tingo María 2018 – 2019, en porcentajes.

Descripción	TD	ED	IND	DA	MA	Total
El programa respondió a la prioridad y urgencia.	49.55	30.63	10.81	6.31	2.70	100
El programa a cubierto las necesidades de la población beneficiaria.	65.48	3.57	21.43	7.14	2.38	100
En la identificación del programa han participado los beneficiarios	27.03	45.05	13.51	9.01	5.41	100
Los beneficiarios quedaron satisfechos con el programa.	50.45	27.03	10.81	7.21	4.50	100
El programa contribuye a disminuir la desnutrición infantil.	43.24	34.23	10.81	8.11	3.60	100
El programa ha mejorado el nivel de vida de los beneficiarios.	54.05	27.03	9.91	6.31	2.70	100

Nota. En base al cuestionario de encuesta aplicada.

Como se aprecia en la tabla 3, el programa articulado nutricional no ha cubierto las expectativas esperadas. Se tiene que el 49.55% están totalmente en desacuerdo que el programa respondió a las prioridades y urgencia; seguido de un 65.48% que consideran que el programa no cubierto las necesidades de los beneficiarios; un 27.03 y 45.05 están totalmente en desacuerdo y en desacuerdo respectivamente con los procedimientos de la identificación de los beneficiarios; el 50.40% consideran que los beneficiarios no están satisfechos; en tanto el 43.24% coinciden en que el programa no contribuye a disminuir la desnutrición infantil y un 54.05% están totalmente en desacuerdo

que el programa ha mejorado el nivel de vida de los beneficiarios.

En ese contexto, podemos decir que en esta parte del Perú el programa requiere de ciertos ajustes a fin de combatir realmente la desnutrición infantil desde dos puntos fuertes. Primero, con la mejora de la programación presupuestal, con evaluaciones permanentes y reajustes necesarios en el transcurso del periodo. Segundo, articular el presupuesto con los beneficiarios o metas establecidas.

En cuanto a la aplicación de la estadística inferencial y de acuerdo con la naturaleza del estudio y de las variables, se usará el estadístico correlación de Spearman para la prueba de hipótesis.

Tabla 4

Relación de la ejecución presupuestal y la desnutrición infantil.

		Detalle	Desnutrición	Ejecución presupuestal
Rho de Spearman	Desnutrición	Coeficiente de correlación	1,000	,925**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	111	111
	Ejecución presupuestal	Coeficiente de correlación	,925**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	111	111

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 4, muestra que si existe una relación significativa entre la ejecución presupuestal del programa articulado nutricional con la desnutrición infantil en la entidad objeto de estudio. Por lo que la hipótesis planteada se contrasta al menos con la información obtenida. Sin embargo, estos resultados hay que tomarlos con cautelas, toda vez que no se tuvo acceso a otros tipos de información que pueda conllevarnos a resultados más concluyentes.

En cuanto a las hipótesis específicas planteadas, se puede observar en la tabla 5 la existencia de relación en cada una de ellas. Por lo que también queda demostrada la hipótesis que se planteó.

Tabla 5.

Relación de los indicadores.

Variables/Indicadores	Detalle	Pertinencia del programa	Impacto del programa	Pertinencia del programa	Impacto del programa
Eficacia presupuestal	Coeficiente	.918	.952		
	Significancia	.000	.000		
Eficiencia presupuestal	Coeficiente			.906	.940
	Significancia			.000	.000

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente de Spearman de .918 indica una correlación positiva fuerte entre "Eficacia presupuestal" y "Pertinencia del programa". En términos simples, esto sugiere que a medida que aumenta la eficacia presupuestal, también tiende a aumentar la pertinencia del programa, y viceversa. En otras palabras, cuando el programa es eficiente en el uso de los recursos presupuestarios, es más probable que sea percibido como pertinente por aquellos que participan o se benefician de él. La fuerte correlación positiva sugiere que mejorar la eficacia presupuestal podría tener un impacto positivo en la percepción de la pertinencia del programa. Esto podría ser crucial para la

planificación y la toma de decisiones, ya que indica que la asignación y gestión eficiente de los recursos presupuestarios están relacionadas de manera integral con la relevancia y utilidad del programa.

Respecto a la relación de la variable eficacia presupuestal y el impacto del programa se evidencia la existencia de una relación extremadamente fuerte y positiva. Esto sugiere que a medida que mejora la eficacia en el uso de los recursos presupuestarios, el impacto del programa tiende a aumentar, y viceversa. La relación es tan fuerte que los cambios en una variable están altamente asociados con cambios en la otra. La fuerte correlación positiva

sugiere que mejorar la eficacia presupuestal está directamente relacionado con un aumento en el impacto del programa. En términos prácticos, esto significa que una gestión más eficiente de los recursos financieros se traduce en resultados más significativos y positivos en términos de los objetivos y metas del programa.

En cuanto a la eficiencia presupuestal y pertinencia del programa existe una correlación fuerte y positiva de .906 Esta relación sugiere que a medida que mejora la eficiencia en el uso de los recursos presupuestarios, también tiende a aumentar la percepción de la pertinencia del programa, y viceversa. La fuerte correlación sugiere que mejorar la eficiencia en la gestión de los recursos presupuestarios puede tener un impacto positivo en la percepción de la pertinencia del programa. Esto podría ser crucial para la toma de decisiones y la planificación estratégica, ya que indica que una gestión financiera más eficiente está relacionada con una mayor relevancia y utilidad percibida del programa.

Respecto, a la eficiencia presupuestal y el impacto del programa existe una correlación extremadamente fuerte y positiva de .940; esto sugiere que a medida que mejora la eficiencia en el uso de los recursos presupuestarios, el impacto del programa tiende a aumentar, y viceversa. La relación es tan fuerte que los cambios en una variable están altamente asociados con cambios en la otra. La correlación positiva y fuerte sugiere que mejorar la eficiencia en la gestión de los recursos presupuestarios está directamente relacionado con un aumento en el impacto del programa. Esto significa que una gestión financiera más eficiente podría traducirse en resultados más significativos y positivos en términos de los objetivos y metas del programa.

Aunque la correlación en todas las correlaciones es fuerte, es importante recordar que la correlación no implica causalidad directa. Aunque las variables están relacionadas, otras variables o factores podrían influir en esta relación. Es esencial realizar análisis más detallados y considerar posibles variables de confusión para obtener una comprensión más completa de la dinámica subyacente.

DISCUSIÓN

La desnutrición infantil no es un problema reciente, por el contrario es una problemática que deviene de muchos años atrás, en ese proceso se han experimentado diversos programas con enfoques diversos, entre ellos está el programa articulado nutricional que lo ejecuta el hospital de Tingo María.

La desnutrición infantil se da por múltiples factores, entre ellos de carácter socioeconómicos, como la pobreza, la carencia de acceso a educación y empleo. Asimismo, la falta de políticas públicas claras y eficientes en atención médica, seguridad alimentaria, programas de educación nutricional, inequidades de género e intervenciones multisectoriales, pueden contribuir a la desnutrición infantil.

Entre los síntomas más relevantes de este problema son retardo en el crecimiento, bajo peso para la edad, retardo en el desarrollo cognitivo, lo que afecta sus habilidades de aprendizaje, debilidad y fatiga, inmunidad comprometida, porque son más propensos a enfermedades debido a un sistema inmunológico debilitado.

Las causas como indicábamos son múltiples, pero principalmente se caracteriza por la pobreza, toda vez que la falta de recursos económicos limita el acceso a alimentos nutritivos y servicios de atención médica. Acceso irregular a alimentos, y la falta de educación nutricional, es decir, conocimiento sobre prácticas nutricionales adecuadas puede resultar en elecciones alimenticias inapropiadas.

Los resultados indican claramente una serie de desafíos y deficiencias en el programa articulado nutricional. Estas cifras muestran una percepción negativa por parte de los beneficiarios y destacan varios aspectos que requieren una revisión crítica y posiblemente una reformulación del programa.

Falta de alineación con expectativas. El hecho de que casi el 50% de los participantes estén totalmente en desacuerdo con que el programa responda a las prioridades y urgencias sugiere una desconexión significativa entre las expectativas de los beneficiarios y la implementación real del programa. Esto plantea la pregunta de si las necesidades reales de la comunidad se han tenido en cuenta adecuadamente en el diseño del programa.

Ineficacia en la identificación de beneficiarios. La alta proporción de respuestas negativas en cuanto a los procedimientos de identificación de beneficiarios (27.03% totalmente en desacuerdo y 45.05% en desacuerdo) señala posibles fallas en la metodología utilizada para seleccionar a quienes reciben los beneficios. Esto podría resultar en la exclusión de personas que realmente necesitan ayuda y la inclusión de aquellos que no la necesitan tanto.

Insatisfacción de los beneficiarios. El hecho de que el 50.40% de los encuestados piensen que los beneficiarios no están satisfechos indica una falta general de aceptación o aprecio por parte de la comunidad. Esto podría deberse a diversos factores, como la calidad de los servicios, la falta de participación comunitaria en el diseño del programa, o problemas de accesibilidad.

Fracaso en abordar la desnutrición infantil. La percepción negativa (43.24%) sobre la contribución del programa para disminuir la desnutrición infantil es preocupante, especialmente si la meta del programa es mejorar la salud de los niños. Esto sugiere que las estrategias actuales pueden no estar abordando de manera efectiva el problema de la desnutrición.

Falta de mejora en el nivel de vida. El hecho de que más del 50% de los encuestados estén totalmente en desacuerdo con la afirmación de que el programa ha mejorado el nivel de vida de los beneficiarios plantea interrogantes sobre la efectividad general del programa para generar impactos positivos a largo plazo en la calidad de vida de la comunidad.

En resumen, estos resultados sugieren la necesidad urgente de una revisión exhaustiva del programa articulado nutricional. La retroalimentación negativa debe ser tomada en serio y utilizada como base para identificar áreas específicas de mejora. Esto podría incluir ajustes en la planificación, implementación y evaluación del programa, así como una mayor participación de la comunidad en el diseño de las intervenciones. Nuestros hallazgos se alinean a los estudios previos descritos como de Andia (2017), Centeno et. al. (2019), Escobar y Hermoza (2016), Huaripuma (2022) y Janampa (2020).

CONCLUSIONES

Se ha demostrado que el programa articulado nutricional no está cumpliendo sus objetivos en el hospital de Tingo María, aun cuando el presupuesto se ejecuta al 100%, sin embargo en cuanto al cumplimiento de metas hay una brecha por cerrar. Consideramos que esta ineficiencia se debe a las limitaciones del programa articulado nutricional en la lucha contra la desnutrición infantil.

El programa tiene un enfoque unidimensional ya que la desnutrición infantil a menudo está vinculada a factores multifacéticos como la pobreza, acceso a servicios de salud, educación y equidad de género, que pueden no ser completamente atendidos por un programa centrado exclusivamente en la nutrición.

De otra parte, falta de abordaje de determinantes socioeconómicos, debido a que la desnutrición infantil a menudo está arraigada en la pobreza y la falta de acceso a recursos básicos. Un programa nutricional puede no ser suficiente para abordar los determinantes socioeconómicos subyacentes que contribuyen a la desnutrición. Asimismo, el acceso irregular a recursos alimentarios el programa no aborda la disponibilidad continua de alimentos nutritivos. El acceso irregular a recursos alimentarios puede persistir y afectar la sostenibilidad de los resultados.

La falta de enfoque preventivo, debido a que el énfasis del programa podría estar más en la intervención después de que se haya desarrollado la desnutrición en lugar de adoptar un enfoque preventivo. Estrategias preventivas, como la educación nutricional y la atención prenatal, podrían no recibir la atención necesaria.

Por tanto, existe la necesidad de intervenciones multisectoriales, porque la desnutrición infantil se ve influenciada por diversos factores, como la salud, la educación, la seguridad alimentaria y la equidad de género. Un programa centrado únicamente en la nutrición puede no abordar eficazmente estos elementos interconectados. Adicionalmente, es ineludible la participación activa de la comunidad para el éxito a largo plazo de cualquier programa de salud. La falta de involucramiento comunitario puede limitar la efectividad del programa y su capacidad para adaptarse a las necesidades locales.

En ese orden de ideas, existe posibles perspectivas y líneas de investigación que podrían abordar esta problemática.

- Valuación de efectividad a largo plazo. Investigar la efectividad a largo plazo de los programas nutricionales y su impacto en la reducción de la desnutrición infantil. Esto implica analizar los resultados a lo largo de varios años para comprender mejor la sostenibilidad de las intervenciones.
- Enfoque en estrategias preventivas. Dirigir la investigación hacia estrategias preventivas, como la promoción de la lactancia materna, la educación nutricional a nivel comunitario y el acceso temprano a servicios de salud prenatal. Evaluar cómo estas intervenciones pueden influir en la prevención de la desnutrición.
- Integración de determinantes socioeconómicos. Explorar cómo integrar factores socioeconómicos, como la pobreza y la equidad de género, en los programas nutricionales para abordar las causas subyacentes de la desnutrición infantil.
- Adaptación a contextos culturales y regionales. Investigar cómo adaptar los programas nutricionales a contextos culturales y regionales específicos, reconociendo las diferencias en hábitos

alimenticios, acceso a recursos y prácticas de cuidado infantil.

- Participación comunitaria y empoderamiento. Explorar cómo mejorar la participación comunitaria y el empoderamiento local en el diseño e implementación de programas nutricionales, reconociendo que la colaboración activa de la comunidad puede mejorar la aceptación y sostenibilidad de las intervenciones.
- Tecnologías innovadoras y monitoreo remoto. Investigar el papel de tecnologías innovadoras, como la telemedicina y el monitoreo remoto, para mejorar el seguimiento y la evaluación de programas nutricionales, especialmente en áreas remotas o de difícil acceso.
- Evaluación de la resiliencia comunitaria. Analizar cómo la resiliencia comunitaria puede influir en la efectividad de los programas nutricionales, reconociendo la importancia de la capacidad de la comunidad para adaptarse y responder a cambios.
- Impacto de la pandemia y crisis sanitarias. Investigar cómo las pandemias y crisis sanitarias, como la COVID-19, afectan la desnutrición infantil y cómo los programas nutricionales pueden adaptarse para hacer frente a situaciones de emergencia.
- Enfoque en investigación transdisciplinaria. Fomentar la investigación transdisciplinaria que involucre a expertos en nutrición, salud pública, economía, sociología y otras disciplinas para abordar la complejidad de la desnutrición infantil desde diversas perspectivas.

Estas tendencias de investigación pueden proporcionar nuevas perspectivas y enfoques para mejorar la comprensión y la abordabilidad de la desnutrición infantil, así como para fortalecer la eficacia de los programas nutricionales.

BIBLIOGRAFÍA

- Alarcón, C., Ampuero, S., & Silva, U. (2019). *Incidencia de los incentivos presupuestales al programa articulado nutricional en la anemia infantil en el Perú durante el periodo 2010-2015*. Tesis de maestría, Universidad San Martín de Porres, Instituto de gobierno y gestión pública, Lima. Obtenido de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5950/trab_inv_mae_Alar_Amp_Silva.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Andia, W. (2017). *Manual de gestión pública*. Arte y Pluma.
- Centeno, O., Mesco, L., & Ata, C. (2019). *Efectos del programa articulado nutricional en el bienestar de la primera infancia en el distrito de Ccorca de la provincia de Cusco, 2014 al 2017*. Tesis de maestría, Universidad Católica Sedes Sapientiae, Escuela de posgrado, Lima. Obtenido de <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/872/Tesis%20-%20Ata%20Avil%20a9s%20-%20Celine%20-%20Mesco%20Quillahuaman%20-%20Lina%20-%20Vega%20Centeno%20Mu%20-%20Olenka.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Escobar, D., & Hermoza, G. (2016). *El presupuesto por resultados en la calidad del gasto público de la unidad ejecutora de la dirección regional de salud Huancavelica – año 2014*. Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de ciencias empresariales, Huancavelica. Obtenido de <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3f387c72-595b-4c52-a9f0-c67bba24d23d/content>
- Huaripuma, J. (2022). *Gasto público del programa articulado nutricional en la desnutrición infantil del Perú: 2015-2020*. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Programa académico en gestión pública, Lima. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79314/Huaripuma_VJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Janampa, E. (2020). Factores determinantes del nivel de cumplimiento de los productos del Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, 2016 y 2017. *Ciencia y Tecnología*, 16(2), 23-32. Obtenido de <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/2878/3079>
- Leiva, M. (2017). *Impacto del programa articulado nutricional en niños menores de 5 años del*

distrito de Gregorio Pita - San Marcos 2008 - 2012 . Tesis de maestría, Universidad Nacional de Cajamarca, Maestría en gerencia social, Cajamarca. Obtenido de <https://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/2179/IMPACTO%20DEL%20PROGRAMA%20ARTICULADO%20NUTRICIONAL%20EN%20NI%20S%20MENORES%20DE%20A%20S%20DEL%20DISTRITO%20DE%20GREGORIO%20P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

MEF. (11 de Septiembre de 2023). *Consulta amigable SIAF*. Obtenido de <https://apps5.mineco.gob.pe/transparenciaingresos/Navegador/default.aspx?y=2022>

Organización Panamericana de la Salud. (19 de Enero de 2023). *Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable*. Obtenido de [paho.org: https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta](https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta)

UNICEF. (04 de Agosto de 2023). *Amway y UNICEF se unen para prevenir la desnutrición infantil en América Latina y el Caribe*. Obtenido de [Unicef.org: https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/amway-unicef-unen-prevenir-desnutricion-infantil-america-latina-caribe#:~:text=%E2%80%9CEn%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el,y%20alcanzen%20todo%20su%20potencial%E2%80%9D](https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/amway-unicef-unen-prevenir-desnutricion-infantil-america-latina-caribe#:~:text=%E2%80%9CEn%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el,y%20alcanzen%20todo%20su%20potencial%E2%80%9D).