

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DEL PERÚ**  
**Escuela de Posgrado**



Factores que contribuyen y/o limitan la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia-EGTPI a través de la entrega del paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho. Análisis según la percepción de los actores.

Tesis para obtener el grado académico de Maestro en Gerencia Social con Mención en Gerencia de Programas y Proyectos de Desarrollo, que presenta:

*Aldo Giovanni Macera Aronés*

Asesor:

*Mg. Javier Alejandro Pineda Medina*

Lima, 2025

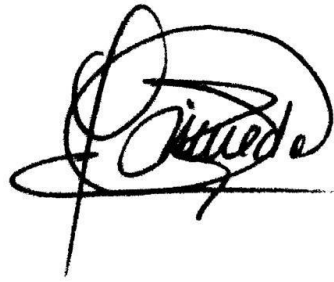
## Informe de Similitud

Yo, Javier Alejandro Pineda Medina, docente de la Escuela de Posgrado de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesor de la tesis titulada(o) Factores que contribuyen y/o limitan la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia-EGTPI a través de la entrega del paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho. Análisis según la percepción de los actores, de el autor Aldo Giovanni Macera Arones, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 22%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 16/06/2025.
- He revisado con detalle dicho reporte y la Tesis o Trabajo de investigación, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha:

Lima, 1 de agosto de 2025.

Apellidos y nombres del asesor: Pineda Medina, Javier Alejandro	
DNI: 29654086	Firma 
ORCID: 0000-0002-7060-1384	

## RESUMEN EJECUTIVO

La presente Tesis es un estudio de caso con metodología cualitativa de la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial primero La Infancia que es una herramienta que busca el acceso al paquete integrado de servicios priorizados para niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años de edad, que utiliza como estrategia la gestión articulada entre las entidades involucradas en lograr el desarrollo óptimo de los niños y niñas, es decir, al Desarrollo Infantil Temprano, en la presente tesis nos enfocamos en uno de los 4 paquetes integrados que tiene la Estrategia, nos referimos el paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años o paquete 2, por tanto en la tesis es necesario profundizarlo a fin de comprender con mayor precisión los factores que intervienen en el acceso del paquete 2 a través de la participación de los actores en el territorio del distrito de Quinua.

El objetivo general de la tesis es: Conocer los factores que contribuyen o que limitan la implementación de la EGTPÍ a través de la entrega del paquete integrado 2 en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho, Analizando el acceso al paquete integrado 2 que logran promover cambios en la vida de niños y niñas a través de la articulación de los actores clave y su percepción, para proponer medidas de mejora que fortalezcan su ejecución.

En los últimos 4 años se han incrementado los porcentajes de anemia en niños y niñas de 6 a 36 meses en el Perú, en especial en las zonas de pobreza y pobreza extrema del país con un promedio del 50%, debido a diferentes factores, entre los cuales resaltan los económicos como la incidencia de pobreza monetaria total estos presentan porcentajes altos de 40% en promedio, según ENDES y MIDIS. Frente a esta problemática se han planteado diversas políticas públicas, estrategias orientadas a prevenir, reducir la anemia y desnutrición crónica infantil; entre las diversas intervenciones surge la Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia - EGTPÍ promovida por el MIDIS, estrategia que se enmarca en la Política de Incluir para Crecer, y se viene implementando en todo el territorio peruano, que permita reducir la anemia de los niños y niñas, principalmente a los niños menores de 2 años, a través de un trabajo articulado entre las instituciones que brindan los servicios de atención a los niños y niñas, contribuyendo al Desarrollo Infantil temprano.

Los hallazgos que se encuentran en la tesis permiten implementar una serie de intervenciones principalmente en el territorio que contribuyan a reducir el porcentaje de anemia de los niños menores de 2 años en el distrito de Quinua.

## ABSTRACT

This thesis is a case study with qualitative methodology of the implementation of the Territorial Management Strategy Childhood First, which is a tool that seeks access to the integrated package of prioritized services for children from gestation to 5 years of age, which uses as a strategy the articulated management between the entities involved in achieving the optimal development of children, that is, Early Childhood Development, in this thesis we focus on one of the 4 integrated packages that the Strategy has, we refer to the integrated package of services for children under 2 years of age or package 2, therefore in the thesis it is necessary to deepen it in order to understand with greater precision the factors that intervene in the access of package 2 through the participation of the actors in the territory of the Quinoa district.

The general objective of the thesis is: To know the factors that contribute to or limit the implementation of the EGTPPI through the delivery of the integrated package 2 in the district of Quinoa, province of Huamanga, Ayacucho, analyzing the access to the integrated package 2 that manage to promote changes in the lives of boys and girls through the articulation of the key actors and their perception, to propose improvement measures that strengthen its execution.

In the last 4 years, the percentages of anemia in children from 6 to 36 months in Peru have increased, especially in the areas of poverty and extreme poverty of the country with an average of 50%, due to different factors, among which the economic ones stand out, such as the incidence of total monetary poverty present high percentages of 40% on average, according to ENDES and MIDS. Faced with this problem, various public policies and strategies have been proposed aimed at preventing and reducing anemia and chronic childhood malnutrition; Among the various interventions, the Territorial Management Strategy First Children - EGTPPI promoted by MIDIS emerges, a strategy that is part of the Include to Grow Policy, and is being implemented throughout Peru, which allows reducing anemia in children, mainly children under 2 years of age, through coordinated work between institutions that provide care services to children, contributing to Early Childhood Development.

The findings in the thesis allow for the implementation of a series of interventions, mainly in the territory, that contribute to reducing the percentage of anemia in children under 2 years of age in the district of Quinoa.

## ÍNDICE

Resumen.....	3
Dedicatoria.....	8
Agradecimientos.....	9
Introducción.....	11
Capítulo I: Planteamiento y Justificación.....	14
1.1 Planteamiento del Problema.....	14
1.2 Justificación.....	20
1.3 Objetivos.....	21
Capítulo II: Marco teórico referencial.....	22
2.1 Marco Contextual.....	22
2.1.1 Diagnostico situacional.....	22
2.1.2 Normativa internacional.....	24
2.1.3 Ley o Marco normativo nacional.....	24
2.1.4 Proyecto o Programa que se está analizando.....	28
2.2 Marco Teórico.....	29
2.2.1 Investigaciones relacionadas.....	29
2.2.2 Enfoques de desarrollo.....	31
2.2.3 Conceptos claves.....	32
Capítulo III: Diseño de la Investigación.....	38
3.1 Naturaleza de la Investigación.....	38
3.2 Forma de Investigación.....	38
3.3 Fuentes de Información.....	38
3.4 Universo.....	39
3.5 Muestra.....	39
3.6 Procedimientos para recojo de información.....	39
3.7 Instrumentos de recojo de información.....	39
3.8 Variables e Indicadores.....	40
Capítulo IV: Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados.....	49
4.1 Aporte del acceso al Paquete integrado 2 de servicios en el marco de la implementación de la EGTP, en la generación de cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinoa en Ayacucho.....	50

4.2 Aporte de la articulación de los actores al favorecimiento del acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPÍ en el distrito de Quinua, huamanga, Ayacucho.....	66
4.3 Percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2, de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho.....	76
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.....	85
5.1 Conclusiones.....	85
5.1.1 Aporte del acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPÍ, en la generación de cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho.....	85
5.1.2 Aporte de la articulación de los actores al favorecimiento del acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPÍ en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho.....	86
5.1.3. Percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2, de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho.....	87
5.2 Recomendaciones.....	88
5.2.1 Aporte del acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPÍ, en la generación de cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho.....	88
5.2.2. Aporte de la articulación de los actores al favorecimiento del acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPÍ en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho.....	89
5.2.3 Percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2, de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho.....	90
Capítulo VI: Propuesta de mejora.....	92
6.1 Objetivo General.....	93
6.2 Prioridades.....	93
6.3 Enfoques Transversales.....	93
6.4 Estrategias en relación a las prioridades.....	94
6.5 Actividades por estrategia.....	96
6.6 Monitoreo.....	99
Bibliografía.....	101
Anexos.....	106

## Índice de tablas

Tabla 1. Paquete Integrado de servicios según grupo etario de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia-EGTPI.....	15
Tabla 2. Cuadro comparativo de resultados de principales indicadores de Desarrollo Infantil Temprano-DIT.....	17
Tabla 3. Preguntas y variables.....	40
Tabla 4. Definición de variables.....	40
Tabla 5. Variables e Indicadores.....	42
Tabla 6. Columna Vertebral con Variables e Indicadores.....	44
Tabla 7. Columna Vertebral con Fuentes e Instrumentos.....	46
Tabla 8. Perfil de los sujetos de derecho entrevistados.....	49
Tabla 9. Tabla integrada 1: Aporte del paquete integrado 2 y dificultades para recibirlo.....	51
Tabla 10. Tabla integrada 2: Oportunidad de recibir el paquete 2 y cambios observados en los niños.....	59
Tabla 11. Tabla integrada 3: Participación de las instituciones y el cumplimiento de sus servicios.....	67
Tabla 12. Tabla integrada 4: Participación de todos los actores y su opinión del cumplimiento de servicios.....	72
Tabla 13. Tabla integrada 5: Opinión de las acciones realizadas por las entidades y el desarrollo acciones favorables a la atención del niño.....	77
Tabla 14. Cuadro de Esquema de Gobierno Nacional a Gobiernos Locales.....	96
Tabla 15. Medición de hemoglobina por grupo de edad durante suplementación.....	118
Tabla 16. Valores normales de concentración de hemoglobina y niveles de anemia (hasta 500 msnm).....	118

## Índice de figuras

Figura 1. Línea de Tiempo de la Implementación de la EGTPI.....	17
Figura 2. Ubicación del distrito de Quinoa, Provincia de Huamanga, Ayacucho.....	23
Figura 3. Esquema de plan de desarrollo de capacidades local.....	100
Figura 4. Mapa de Sectorización de la Municipalidad distrital de Quinoa 2024.....	116

## DEDICATORIA

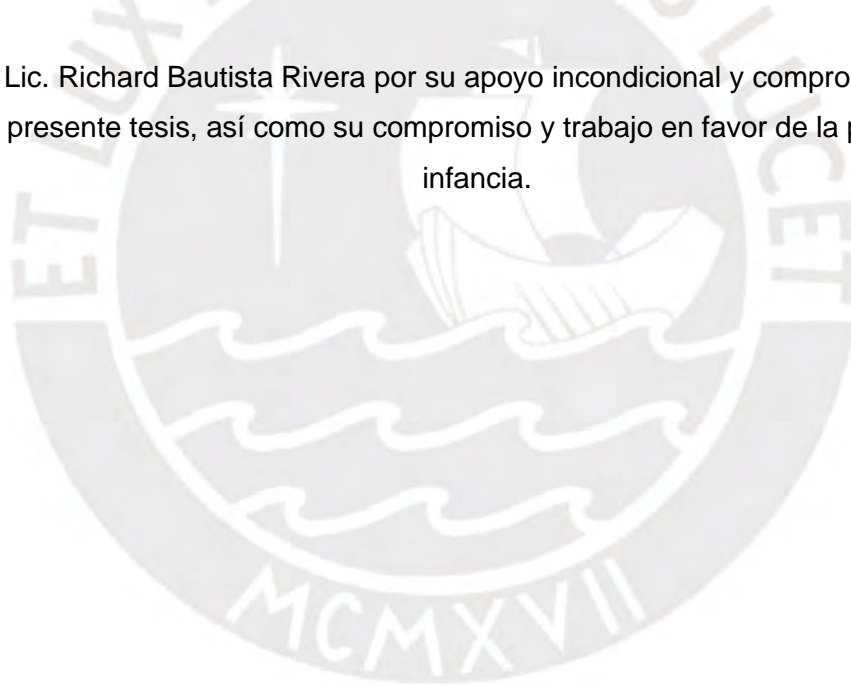
A mi familia que en todo momento es mi soporte en mi planes, proyectos y futuras vivencias, con mucho cariño.

A mis padres Juan y Roberta por su educación, apoyo y motivación en mis metas y planes.

A mis hermanos Herbert, Giancarlo y hermanas Esther y Mariella por su motivación y apoyo en mis metas y planes.

A mis amigos y amigas de estudio, trabajo, entretenimiento y deportes, con quienes disfrutamos momentos agradables, reflexivos y de decisión. Lenin, Gorky, Orfa, Lizbeth, Sandro.

Al Lic. Richard Bautista Rivera por su apoyo incondicional y compromiso en la presente tesis, así como su compromiso y trabajo en favor de la primera infancia.

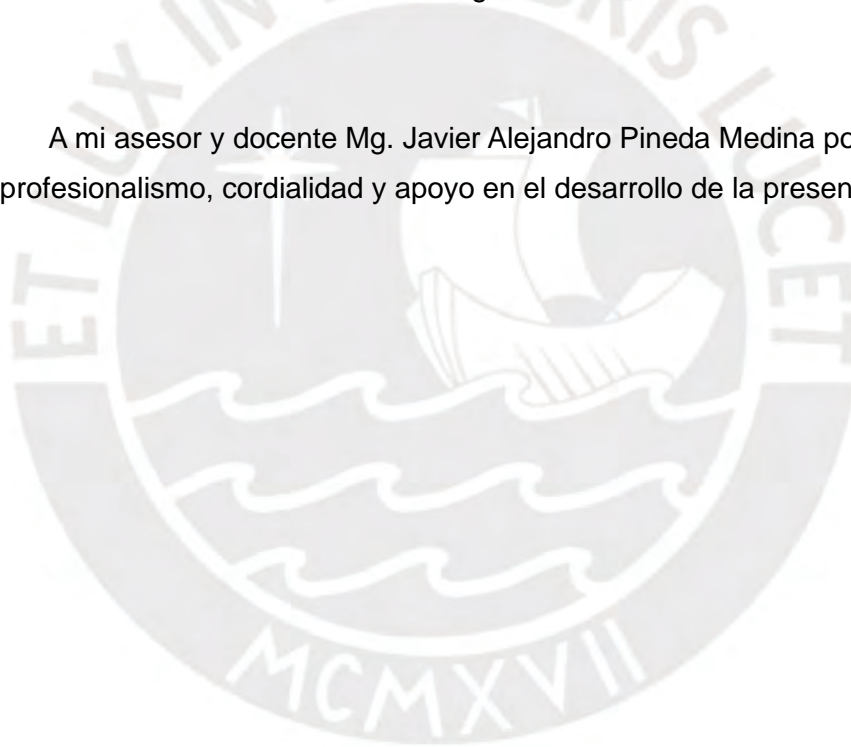


## AGRADECIMIENTOS

A mi familia por apoyarme en el desarrollo de mis planes personales, profesionales y sociales que coadyuven al bienestar familiar, en especial a mi madre que es un ejemplo de esfuerzo, lealtad, ética y valores.

A los actores clave del distrito de Quinua por brindarme el apoyo en el trabajo de campo, a las madres de familia del distrito por su disposición de tiempo y calidez, a todos ellos y ellas se valora su predisposición en contribuir en la investigación.

A mi asesor y docente Mg. Javier Alejandro Pineda Medina por su profesionalismo, cordialidad y apoyo en el desarrollo de la presente tesis.



## SIGLAS Y ABREVIATURAS

AEPI:	Atención y educación de la Primera Infancia
CDN:	Convención sobre los derechos del niño
CRED:	Control de Crecimiento y Desarrollo
CUNA MÁS:	Programa nacional Cuna Más
DCI:	Desnutrición crónica infantil
DIT:	Desarrollo Infantil Temprano
DNI:	Documento Nacional de Identidad
EES:	Establecimientos de salud
EGTPI:	Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia
ENDES:	Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
ESSALUD	Seguro Social de Salud
FED:	Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales.
GL:	Gobierno Local
GN:	Gobierno Nacional
GR:	Gobierno Regional
GRADE:	Grupo de Análisis para el Desarrollo
IAL:	Instancia de Articulación Local
IAR:	Instancia de Articulación Regional
INEI:	Instituto Nacional de Estadística e Informática
IPRESS:	Institución prestadora de servicios de salud
JUNTOS:	Programa nacional de apoyo directo a los más pobres – JUNTOS.
MEF:	Ministerio de Economía y Finanzas
MIDIS:	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
MIMP:	Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables
MINSA:	Ministerio de Salud
MVCS:	Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento.
Paquete 2:	Paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años.
PNAIA:	Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia.
PNUD:	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PporDIT:	Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano.
PROMSA:	Programa de promoción de la salud
RENIEC:	Registro Nacional de Identificación y Estado Civil

## INTRODUCCIÓN

La Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia -EGTPI “es un instrumento de gestión que busca asegurar el acceso al paquete integrado de servicios priorizados para niños y niñas menores de 5 años de edad, a través de una gestión articulada entre el Gobierno Nacional, Regional y Local” (MIDIS, 2019: 2), evitando duplicidades de acuerdo con sus roles y capacidades, que contribuye al desarrollo infantil de las niñas y niños menores de 5 años de edad, así el paquete integrado contiene 4 paquetes, en la presente investigación nos enfocamos en el paquete integrado de servicios 2, que reciben los niños y niñas menores de 2 años.

La tesis busca conocer los factores que contribuyen y/o limitan la implementación de la EGTPI a través de la entrega del paquete integrado de servicios 2, lo que permite realizar un análisis del acceso del mencionado paquete en el distrito de Quinua en Ayacucho, a través de la articulación de actores clave y su percepción; por otra parte, los hallazgos encontrados permiten validar las intervenciones que realiza el estado mediante las instituciones como Salud, el apoyo de los programas sociales como Juntos y Cuna Más, el gobierno local en su rol articulador a favor de los niños y niñas menores de 2 años. Se espera lograr que continúen las atenciones, el fortalecimiento del compromiso de las instituciones de manera articulada a través de acciones conjuntas, mejoras en sus atenciones. Lo anterior plantea la necesidad de mejorar la gestión articulada territorial con mejoras significativas para los sujetos de derecho, mediante acciones de fortalecimiento y desarrollo de capacidades locales para la gestión sostenible de la prevención y reducción de la anemia y desnutrición crónica en niños y niñas de primera infancia.

Invertir en la primera infancia es una tarea que viene desarrollando el Estado peruano, a favor de una población que necesita la atención oportuna mediante políticas públicas y sociales, la atención a la primera infancia es multisectorial, tanto del sector salud (atención en CRED, prevención y tratamiento de la Anemia), Educación (acceso a la educación inicial), vivienda y construcción (acceso a agua clorada) entre los principales, a través de programas focalizados, en esta oportunidad en el presente estudio nos centramos en una política social que es implementada por el sector de Desarrollo social a través de la Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia – EGTPI a fin de contribuir en la mencionada tarea, mediante una gestión articulada entre los sectores antes mencionados.

La intervención de la Gerencia Social en la presente investigación es básicamente la de contribuir con un enfoque integral de gestión social en torno a la implementación de esta Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia - EGTPI que se enmarca en una política social, que busca asegurar el acceso al paquete integrado de servicios<sup>1</sup>, en donde se analicen los resultados de la implementación a favor de los sujetos de derecho, que se traduzcan en mejorar sus condiciones de salud debido al acceso del paquete integrado de servicios en el distrito de Quinua, así mismo los compromisos de los actores locales y sujetos de derecho que se plasman en un espacio de articulación local, denominado Instancia de Articulación Local - IAL, donde se desarrollan acciones coordinadas y articuladas que aseguren el acceso al paquete integrado a favor de los sujetos de derecho, lo que contribuirá a una calidad de vida del niño y niña, pues la intervención con resultados favorables a favor de la primera infancia es crucial en la vida de la persona, pues en los primeros años se establecen las bases para un desarrollo físico, cognitivo, emocional y social, consecuentemente la primera infancia adecuadamente desarrollada contribuye a la formación de un capital humano acorde a las exigencias actuales que demanda la sociedad actual, tanto nacional como internacional, y esto contribuye a generar un bienestar a nivel de la familia, la comunidad y la sociedad.

La tesis está organizada en 6 capítulos, en el primer capítulo se hace una introducción del presente, así mismo, se plantea el problema de la primera infancia enfocado en la anemia y desnutrición crónica, donde se plantean la pregunta general, justificación, así como sus objetivos del presente estudio. En el segundo capítulo se trabaja el Marco teórico referencial, donde tenemos el marco contextual en el que se realiza el diagnóstico del distrito de Quinua, la normativa internacional y nacional relacionado a la primera infancia y en que consiste la EGTPI, así mismo en el Marco teórico presentamos las investigaciones relacionadas al CRED, desnutrición infantil, desarrollo territorial, de programas de reducción de la anemia y evaluación de impacto de la EGTPI, finalmente los enfoques de derechos del niño, género e interculturalidad, así como los conceptos claves que se utilizan en la tesis. En el tercer capítulo tenemos el Diseño de la Investigación que es un estudio de caso de naturaleza cualitativa, con fuentes de información primarias y secundarias a nivel local, se utilizan técnicas de recolección de información como entrevistas, grupo focal, encuesta; así mismo, se consideran las variables e indicadores del estudio, en sus definiciones, así como cuadros comparativos de variables, fuentes e instrumentos de información. En el

---

<sup>1</sup> Tabla 1. Paquete integrado de servicios según grupo etario de la EGTPI

cuarto capítulo, se presentan los resultados de la investigación, realizando análisis de los mismos, los tres grandes temas son el acceso al paquete integrado 2, la articulación de los actores y la percepción de los diferentes actores claves. Finalmente, los factores que contribuyen o limitan la implementación de la EGTP. En el quinto capítulo se presentan las conclusiones y recomendaciones de acuerdo a la información obtenida relacionado a al acceso del paquete 2, la articulación de actores y sus percepciones. Y en el sexto capítulo la propuesta de mejora relacionada a la prevención y reducción de la anemia y desnutrición crónica infantil, teniendo en consideración el valor que genera la Gerencia social.



## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN**

#### **1. 1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El desarrollo de un país, depende de muchos factores entre los cuales se considera principalmente del desarrollo de su capital humano, dentro de los cuales nos enfocamos en la población infantil de 0 a 5 años de edad, para esta población existen diversas intervenciones nacionales, internacionales, para lo cual se desarrolla una política nacional, principalmente en sus derechos y como se implementan a su favor, en el Perú se han desarrollado diversas intervenciones como estrategias y otros, en esta oportunidad, se considera necesario enfocarnos en la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia (EGTPI).

La EGTPI considera como un marco de intervención a la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión social más conocida la Estrategia “Incluir para crecer” el cual tiene 5 ejes estratégicos según el enfoque ciclo de vida, entre los cuales se consideran 2 ejes orientados a niños y niñas, tenemos el eje de Nutrición infantil para niños y niñas de 0 a 3 años de edad y el eje de Desarrollo Infantil Temprano para niños y niñas de 0 a 5 años de edad, los cuales se orientan para reducir la Desnutrición crónica infantil e Impulsar el desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social respectivamente. Por otra parte, la EGTPI se relaciona con el Programa Presupuestal orientado a Resultados para el Desarrollo Infantil Temprano (PporDIT), que permite contribuir al desarrollo de la niñez que necesita de intervenciones prioritarias y oportunas.

La Estrategia es una iniciativa del Estado peruano que busca desarrollar “la articulación intersectorial e intergubernamental en los 3 niveles como el nivel nacional, regional y local, el cual fortalece las sinergias entre ellas con el propósito de efectivizar el acceso al paquete integrado de servicios priorizados<sup>2</sup> que contribuyen al desarrollo de niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años de edad” (MIDIS, 2019), para un óptimo desarrollo físico y cognitivo de los niños y niñas en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Región Ayacucho.

---

<sup>2</sup> Ver Tabla 1. Paquete integrado de servicios según grupo etario de la EGTPI

Se ha elegido una estrategia implementada desde el sector público, específicamente por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social y se denomina: “La Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia-EGTPI, la cual se aprueba el año 2019<sup>3</sup>, a través de ella se busca la articulación intersectorial e intergubernamental con el propósito de efectivizar el acceso al paquete integrado de servicios priorizados que contribuyen al desarrollo de niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años de edad”.

La EGTPI es implementada por diversas entidades involucradas en la entrega del paquete integrado 2, esta estrategia es promovida por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, para el estudio se ha considerado un periodo de estudio desde el año 2020 al 2023, considerando a los beneficiarios directos o sujetos de derecho de la mencionada estrategia a las Gestantes, niñas y niños del distrito de Quinua, Provincia de Huamanga, Departamento de Ayacucho.

**Tabla 1.** Paquete Integrado de servicios según grupo etario de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia-EGTPI.

Paquete	Grupo Objetivo	Actividades	Encargado
Paquete 1	Gestantes hasta antes del parto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- “En el primer trimestre, cuatro exámenes auxiliares (examen completo de orina, hemoglobina/hematrocito, tamizaje VIH, tamizaje sífilis)</li> <li>- Al menos cuatro atenciones prenatales con suplemento de hierro y ácido fólico” (MIDIS, 2019).</li> </ul>	MINSA
Paquete 2	Niños y niñas menores de dos años de edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>“Documento nacional de identidad (DNI) a los 30 días de nacido” (MIDIS, 2019).</li> <li>- “Control de crecimiento y Desarrollo (CRED) completo según edad</li> <li>- Vacunas neumococo y rotavirus</li> <li>- Suplemento con hierro</li> <li>- Dosaje de hemoglobina</li> <li>* Prevención de anemia: suplementación con gotas de hierro a los 4 y 5 meses de edad.</li> <li>* Diagnóstico y tratamiento de anemia: niños y niñas menores de 12 meses con diagnóstico de anemia, y reciben tratamiento con hierro” (MIDIS, 2019).</li> </ul>	RENIEC  MINSA
Paquete 3	Niñas y niños de 3 a 5 años	- “Acceso a la educación inicial desde los 3 años de edad” (MIDIS, 2019).	MINEDU
Paquete 4	Niñas y niños hasta 5 años (paquete de entorno)	- “Acceso al agua clorada para consumo humano (cloro residual en muestra de agua para consumo humano $\geq 0.5$ mg/L)” (MIDIS, 2019).	MVCS

Fuente: Decreto Supremo N° 003-2019-MIDIS

Elaboración: de Informe de Evaluación de impacto del piloto de la EGTPI-MIDIS-2022

<sup>3</sup> Decreto Supremo N°003-2019-MIDIS

La Directiva N.º 004-2021-MIDIS, que establece las reglas para la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia, considera que a nivel regional como local debe “promoverse la participación articulada de múltiples actores con funciones claramente definidas, la cual se concreta principalmente en las Instancias de Articulación Local (IAL) y Regional (IAR), como espacios de coordinación donde confluyen los actores vinculados al Desarrollo Infantil Temprano (DIT)” (MIDIS, 2021).

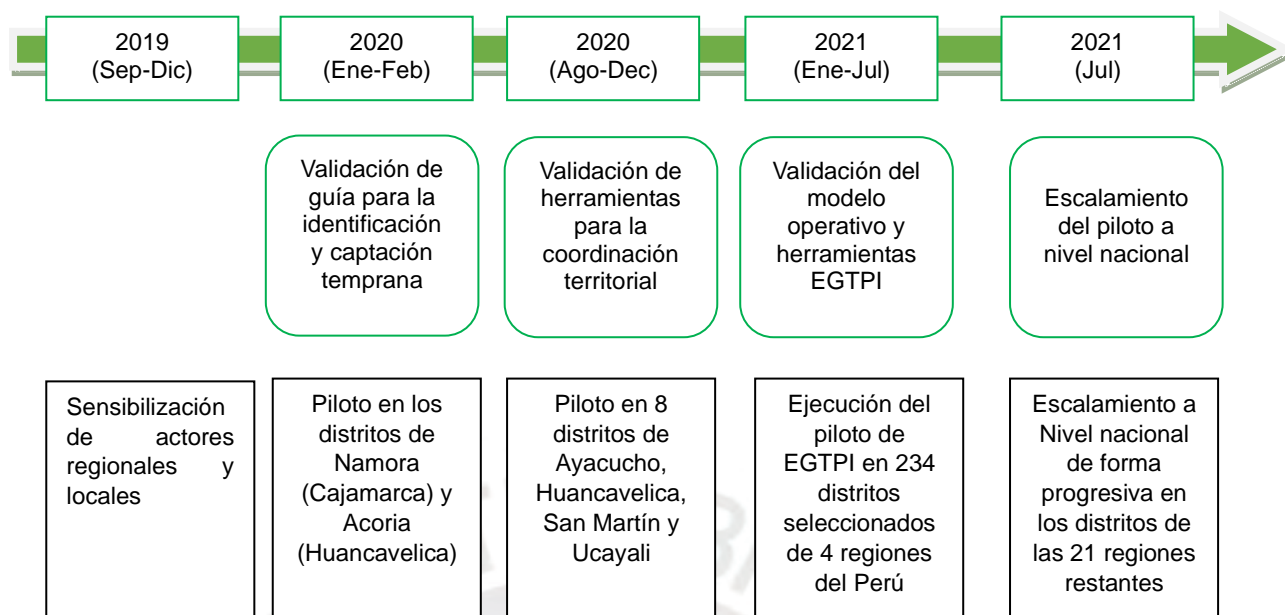
En el nivel regional, el gobierno regional es el que lidera la estrategia en su jurisdicción, este lidera la Instancia de articulación regional y conforma el equipo técnico regional con presencia de otras instancias desconcentradas de los sectores vinculados al Gobierno Regional, como las Direcciones Regionales de Salud, Educación, Vivienda, RENIEC, entre otros, pero además de otros actores del MIDIS con presencia regional, como el coordinador de enlace del MIDIS, el coordinador regional del FED y/o los jefes de las unidades territoriales de Juntos, Cuna Más y País (MIDIS 2021: 17,18).

En el nivel local, el gobierno local es el actor que lidera la conformación de la Instancia de Articulación Local (IAL) y la Secretaría Técnica de la misma, y conduce la estrategia de articulación en su territorio. Dentro de la IAL tienen presencia las instituciones prestadoras de los servicios de salud, educación, el registro civil, entre otros. Además, se cuenta con la participación de actores locales vinculados a las intervenciones del MIDIS, como el/la Acompañante Técnico del Programa Cuna Más, el Gestor Institucional del Programa País, Gestor Local del Programa Nacional Juntos, entre otros y el personal de Salud, y el actor social de la Meta 4, a cargo del Gobierno Local (MIDIS 2021: 19,20).

Desde el nivel central, el MIDIS “promueve la gestión articulada de las entidades que conforman el Gobierno Nacional, Gobierno Regional y Gobierno Local, coordinando las acciones de planificación, diseño, implementación, seguimiento y evaluación de la Estrategia; siendo la Dirección General de Implementación de Políticas y Articulación Territorial (DGIPAT) que lidera el proceso” (MIDIS 2021:6).

La Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia se viene implementando desde el año 2019 desde el nivel sectorial hasta el nivel territorial, la siguiente gráfica de línea de tiempo nos gráfica:

**Figura 1.** Línea de Tiempo de la Implementación de la EGTPÍ.



Fuente: Informe Técnico “DIT: avances en el marco de la política nacional de desarrollo e inclusión social, instrumentos e intervenciones prioritizadas implementadas” (p.6) por MIDIS, 2021.

En el Perú, existen diversas entidades que atienden las necesidades y problemáticas que sufre la población infantil de 0 a 5 años, entre las cuales está el MIDIS quien conjuntamente con el Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI miden los resultados de la Política Nacional-Primero La Infancia mediante el documento: “Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad-ENDES”, presenta los resultados que responden a la problemática planteada y es la siguiente:

**Tabla 2:** Cuadro comparativo de resultados de principales indicadores de Desarrollo Infantil Temprano-DIT.

Resultados de DIT-ENDES 2020	Resultados de DIT-ENDES 2023	Variación %
0 a 59 meses: Nacimiento prematuro: 22.3%	0 a 59 meses: Nacimiento prematuro: 22.1%	Reducción del 0.2%
Bajo Peso al nacer: 6.6%	Bajo Peso al nacer: 7.4%	Incremento del 0.9%
Anemia (6 a 35 meses): 40.0%	Anemia (6 a 35 meses): 43.1%	Incremento del 3.1%
Desnutrición crónica (menores de 36 meses): 13.0%	Desnutrición crónica (menores de 36 meses): 13.0%	Sin variación

Fuente: Compendio: Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad-ENDES 2020 y ENDES 2023-INEI.

En la Tabla 2, podemos ver que hay variaciones en los indicadores de Desarrollo Infantil Temprano entre el periodo 2020 al 2023, un incremento del 0.9 % de bajo peso al nacer, Un incremento de la anemia del 3.1%, sin

variación en la desnutrición crónica (menores de 36 meses), esta información es a nivel global de nuestro país, lo cual es preocupante.

Ahora si nos enfocamos en la zona de específica de intervención en el Departamento de Ayacucho<sup>4</sup>, se tienen los principales indicadores que nos muestra la realidad del problema:

La anemia de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad en el año 2020 fue de 45% en Ayacucho, en su zona rural del 51.3% (ENDES 2020: 58,59). y en el año 2023 fue de 51.5 %, en su zona rural fue de 56.3% (ENDES 2023: 68,69). y la desnutrición crónica de niños y niñas menores de cinco años de edad en el año 2020 afectó al 18.1%, en su zona rural afectó al 21.9% (ENDES 2020: 57,58) y el año 2023 afectó al 16.7%, en su zona rural afectó al 19.7% (ENDES 2023: 67,68).

De lo anterior podemos notar que la variación de la anemia entre el 2020 al 2023 se ha incrementado en 6.5% en Ayacucho y en su zona rural en 5.3%, en ese mismo análisis la desnutrición crónica se redujo en 1.4 % y en su zona rural se redujo en 2.2%.

La espacialidad será en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga de la Región de Ayacucho en la cual se analizará la implementación de la Estrategia de Articulación Territorial Primero la Infancia teniendo en consideración lo planteado en líneas arriba.

Luego de la presentación del problema de la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia (EGTPI), se consideran las preguntas, así tenemos como pregunta General: ¿Cuáles son los Factores que contribuyen y/o que limitan la implementación de la EGTPI a través de la entrega del paquete integrado 2 en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Región Ayacucho?

El Estado busca la mejora y bienestar de niños y niñas menores de 5 años mediante diversas intervenciones a través de estrategias, proyectos, programas los cuales se articulan en el territorio a intervenir mediante la

---

<sup>4</sup> Compendio: Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad- ENDES 2020-INEI y Compendio: Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad-ENDES 2023-INEI

participación activa y efectiva de diversos actores y entidades del Estado, existen diversos niveles de intervención como a nivel de políticas que lo realiza el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, a nivel de actividades y acciones por parte de los Gobiernos Regionales y Gobiernos locales, es muy importante que los actores que intervienen hablen el mismo idioma por decirlo de una manera coloquial, y que estas intervenciones deben ser apreciadas por los mismos actores y sujetos de derecho.

En este sentido, las preguntas que enmarcan la presente investigación son: ¿En qué medida el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de la implementación de la EGTPÍ han logrado promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho?, ¿En qué medida la articulación de los actores favorece el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPÍ en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho? y ¿Cuál es la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho?

## **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

### **Pregunta General:**

¿Cuáles son los Factores que contribuyen y/o que limitan la implementación de la EGTPÍ a través de la entrega del paquete integrado 2 en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho?

### **Pregunta Específica:**

1. ¿En qué medida el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPÍ han logrado promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho?
2. ¿En qué medida la articulación de los actores favorece el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPÍ en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho?
3. ¿Cuál es la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado 2 de servicios de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho?

## 1.2 JUSTIFICACIÓN

En relación a la población infantil de 0 a 5 años de edad en el territorio peruano, desde varios años atrás el Estado y otras entidades nacionales e internacionales vienen desarrollando diversas intervenciones orientadas al Desarrollo Infantil Temprano-DIT, con el objetivo de atender a una población vulnerable y estratégica, que requiere una permanente y sostenible atención, en el cual se involucran diversos actores de la sociedad.

En este sentido, en cuanto a recursos económicos, el Perú viene pasando una coyuntura de generación de ingresos sostenibles por la venta de sus recursos minerales, forestales y petrolíferos entre los más significativos, asimismo, en cuanto a recursos humanos para la atención a la población infantil en los centros de atención especializados se disponen de profesionales en la medida de lo posible orientados a atender las necesidades básicas, las cuales están planteadas en el paquete básico, asimismo en su seguimiento por parte de las instancias de articulación local, regional y del mismo ente rector, al igual que todos los actores involucrados en el territorio.

Por otra parte, en relación al involucramiento o intervención de la Gerencia Social en el presente estudio de investigación, es fundamental debido a que el estudio representa una implementación donde intervienen diversos recursos económicos, sociales, culturales y otros, por lo tanto, La Gerencia Social a través de sus diversas herramientas y marcos conceptuales permite un entendimiento, análisis y aporte en que la investigación resuelva, aporte y contribuya una necesidad universal en el marco de una política nacional de desarrollo e inclusión social.

Las posibles propuestas de política que se podrían construir a partir de la presente investigación en gerencia social girarán en la mejora de la implementación del paquete 2, así mismo se consideran diversas propuestas de mejorar la articulación entre actores involucrados en la entrega del paquete integrado 2, la percepción que tienen los sujetos de derecho en tal intervención. Con la determinación de los factores que contribuyen o limitan la entrega del paquete integrado 2 se contribuirá en mejorar la experiencia debido a que los sujetos de derechos expondrán sus limitaciones y fortalezas para una eficiente y eficaz entrega del paquete integrado 2, dado que los actores en su

participación en la presente investigación están interesados en mejorar la calidad de vida de sus niños.

### **1.3 OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL**

Conocer los factores que contribuyen o que limitan la implementación de la EGTPi a través de la entrega del paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años, en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho, Analizando el acceso al paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años, que logran promover cambios en la vida de los niños y niñas a través de la articulación de los actores clave y su percepción, para proponer medidas de mejora que fortalezcan su ejecución.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Objetivo Específico 1: Evaluar el acceso al paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años, en el marco de la implementación de la EGTPi que han logrado promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua, Huamanga, Ayacucho.

Objetivo Específico 2: Evaluar la articulación de los actores clave que favorecen el acceso al paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años en el marco de la EGTPi en el distrito de Quinua, Huamanga, Ayacucho.

Objetivo Específico 3: Identificar la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años de la EGTPi que reciben los sujetos de derecho.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### **2.1. MARCO CONTEXTUAL**

##### **2.1.1 DIAGNÓSTICO SITUACIONAL: CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS Y SOCIOECONÓMICAS DE LA ZONA.**

La localidad de Quinua es un distrito y pueblo de la provincia de Huamanga, Región Ayacucho, ubicado a 32 Km al noreste de la ciudad de Huamanga, situada a una altura de 3,200 m.s.n.m, en latitud sur de -13.0492, longitud oeste de -74.1392, se accede a Quinua a través de una carretera asfaltada desde la ciudad de Huamanga. Se caracteriza por ser un pueblo alfarero, existen muchas familias dedicadas a ese arte, es decir el arte de la cerámica.

“Sus pobladores tienen fama internacional por la excepcional calidad artística alcanzada por las hábiles manos de sus alfareros, quienes moldean la arcilla para convertirla en primorosos y delicados objetos, de formas y motivos diversos como iglesias, toritos, ángeles y nacimientos, diversos trabajos artesanales que adornan museos y hogares del mundo” (PDC 2015: 32). A un kilómetro del pueblo de Quinua se encuentra el santuario histórico de la Pampa de Ayacucho, que es un escenario donde se realizó la batalla de Ayacucho, hecho que selló la independencia del Perú y América.

Es un valle interandino que tiene una extensión territorial de 117 Km<sup>2</sup>, en la que encontramos una topografía accidentada con valles muy estrechos se encuentra dividido en 45 centros poblados, teniendo a Quinua como capital del distrito.

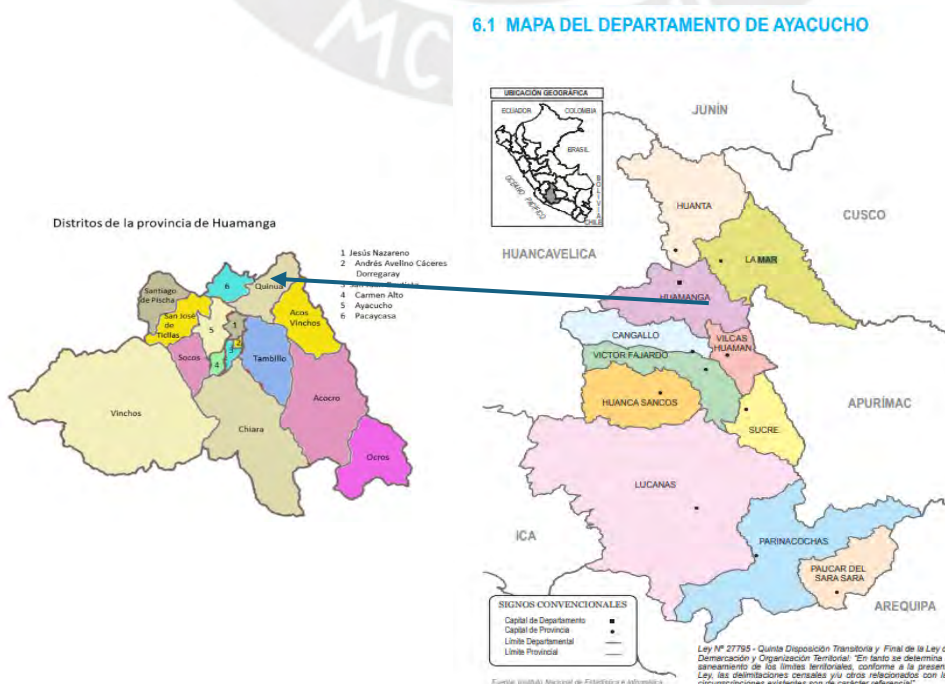
Según el Censo Nacional 2017: XII de población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas, el departamento de Ayacucho, la PEA del distrito de Quinua, la principal actividad económica es la Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca, seguida del Comercio al por mayor y menor, así mismo del Transporte y Almacenamiento entre las de mayor actividad.

Según el Censo Nacional 2017: XII de población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas, “el departamento de Ayacucho tiene una población de 616,176 pobladores, de los cuales la Provincia de Huamanga tiene una

población de 282,194 habitantes, el distrito de Quinua tiene 5,083 pobladores de los cuales 480 pobladores tiene igual o menos de 5 años. Así tenemos 235 pobladores de 2 años a menos” (INEI 2017: 24,97, Tomo I). Según proyecciones de población del INEI, para el año 2023 se tiene proyectada la siguiente población: así en el departamento de Ayacucho tiene una población estimada de 672,901 pobladores, de los cuales la Provincia de Huamanga tiene una población estimada de 334,874 habitantes, el distrito de Quinua tiene una población estimada de 6,183 pobladores de los cuales se estima 434 pobladores que tienen igual o menos de 4 años.

De acuerdo con el Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento de Ayacucho, en el año 2023 se registró que el 39.4 % de la población se encontraba en situación de pobreza monetaria total, mientras que el 11.1 % enfrentaba pobreza monetaria extrema. Además, el 16.7 % de los niños menores de cinco años presentaban desnutrición crónica, según estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Asimismo, se reportó que el 7.3 % de los nacimientos correspondieron a niños con bajo peso (menos de 2.5 kg), el 78.9 % de los menores de seis meses recibían lactancia materna exclusiva, y solo el 23.7 % de los menores de 36 meses contaban con controles de crecimiento y desarrollo adecuados. También se indicó que el 40.4 % de los niños y niñas de entre seis y 35 meses habían consumido suplementos de hierro en los siete días previos al estudio (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS], 2023).

**Figura 2.** Ubicación del distrito de Quinua, Provincia de Huamanga, Ayacucho.



### **2.1.2 NORMATIVA INTERNACIONAL**

En los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, En el Objetivo 2 Hambre Cero, en una de las metas se considera:

“De aquí a 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, a más tardar en 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y abordar las necesidades de nutrición las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas de edad” (ONU s/f).

En relación a la Protección de los Derechos de niños y niñas, se tiene La Declaración Universal de Derechos Humanos (1948) que ha constituido uno de los pilares acerca de los Tratados Internacionales, promovida por las Naciones Unidas, posteriormente se han creado diversos tratados internacionales como La Convención sobre los Derechos del Niño-CDN en 1989. En el contexto de Latinoamérica se tiene La Convención Interamericana sobre Restitución Internacional de menores.

- En el artículo 25 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, en el punto 2, manifiesta, “La Maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencia especiales. Todos los niños nacidos de matrimonio o fuera de matrimonio, tienen derecho a igual protección” (ONU 2015)., asimismo se consideran los principios fundamentales de la Universalidad, Rendición de cuentas, Indivisibilidad y Participación.
- En relación a la Convención sobre Derechos del Niño-CDN, esta tiene por finalidad: “garantizar el bienestar y desarrollo de la infancia, con la idea de que la calidad de vida ha de ser un derecho fundamental. Es un instrumento normativo que vela porque los Estados hagan un esfuerzo para que así sea, asimismo la CDN tiene principios fundamentales como: La no discriminación, El interés superior del niño, El derecho a la vida, la supervivencia y de desarrollo, La participación infantil” (IAPP 2023: 6,7).

### **2.1.3 LEY O MARCO NORMATIVO NACIONAL**

La Constitución Política del Perú y Códigos, en el cual se tiene El Código de Niños y Adolescentes.

En la Constitución Política del Perú, en el Capítulo II de los Derechos sociales y económicos, el artículo 4 se menciona: “La comunidad y el Estado protegen especialmente al niño, al adolescente, a la madre y al anciano en situación de abandono. También protegen a la familia y promueven el matrimonio. Reconocen a estos últimos como institutos naturales y fundamentales de la sociedad” (CRP 1993: 4).

- Dentro de la Ley N° 27337 (2000) que aprueba el nuevo Código de los Niños y Adolescentes, en el Capítulo II de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, se consideran los siguientes artículos:

Artículo 21. - A la atención integral de salud: El niño y adolescente tienen derecho a la atención integral de su salud, mediante la ejecución de políticas que permitan el desarrollo físico e intelectual en condiciones adecuadas. Corresponde al Estado, con la colaboración y el concurso de la sociedad civil, desarrollar los programas necesarios para reducir la mortalidad y prevenir enfermedades; educar a la familia en las prácticas de higiene y saneamiento; combatir la malnutrición, otorgando prioridad en estos programas al niño y al adolescente en circunstancias especialmente difíciles y a la adolescente-madre durante los periodos de gestación y lactancia (CRP 2000: 7).

En el Libro Segundo de Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y Adolescente, en el Artículo 27. - Definición: El Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y al Adolescente es el conjunto de órganos, entidades y servicios públicos y privados que formulan, coordinan, supervisan, evalúan y ejecutan los programas y acciones desarrollados para la protección y promoción de los derechos de los niños y adolescentes. El sistema funciona a través de un conjunto articulado de acciones interinstitucionales públicas y privadas (CRP 2000: 9).

En el Artículo 31. -Descentralización. - Los gobiernos regionales y locales establecerán, dentro de sus respectivas jurisdicciones, entidades técnicas semejantes al Ente rector del sistema, las que tendrán a su cargo la normatividad, los registros, la supervisión y la evaluación de las acciones que desarrollan las instancias ejecutivas. El PROMUDEH<sup>5</sup> coordinará con dichas entidades técnicas regionales y locales el cumplimiento de sus funciones (CRP 2000:10).

---

<sup>5</sup> En la actualidad se denomina el Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables (MIMP)

En el Capítulo III de Defensoría del niño y del adolescente, en el Artículo 42°. - Definición. - La defensoría del niño y del adolescente es un servicio del Sistema de atención integral que funciona en los gobiernos locales, en las instituciones públicas y privadas y en organizaciones de la sociedad civil, cuya finalidad es promover y proteger los derechos que la legislación reconoce a los niños y adolescentes. Este servicio es de carácter gratuito (CRP 2000: 12).

- Con el objetivo de garantizar la implementación del Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia (PNAIA) 2012-2021 y asegurar el uso eficiente de los recursos públicos, en el año 2015 se promulgó la Ley N.º 30362. Esta norma otorgó rango legal al Decreto Supremo N.º 001-2012-MIMP, el cual había aprobado inicialmente el PNAIA. Este plan nacional se consolidó como una política pública orientada a la protección de los derechos de niñas, niños y adolescentes, promoviendo su acceso a oportunidades en condiciones de equidad y sin discriminación. El PNAIA contempla una estructura compuesta por ocho capítulos y se basa en cuatro objetivos estratégicos que guían su ejecución hasta el año 2021 (Congreso de la República del Perú, 2015).
- La Ley N.º 30362, del 26 de octubre de 2015, básicamente se aprueba el financiamiento del Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia-PNAIA 2012-2021 a través de programas presupuestales con enfoque de resultados, en este sentido se implementarán en los 3 niveles de gobierno, como son el Nacional, Regional y Local.

Mediante el Decreto Supremo N.º 003-2019-MIDIS, se aprobó la Estrategia de Gestión Territorial “Primero la Infancia”, cuyo objetivo principal es fortalecer la articulación entre los niveles de gobierno nacional, regional y local para promover el desarrollo infantil temprano, asegurando una atención integral a la primera infancia (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS], 2019).

- En este decreto se hace una reseña cronológica de la base normativa desde la Constitución Política del Perú, la creación del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, El Sistema Nacional de Desarrollo e Inclusión social (SINADIS), La estrategia nacional de desarrollo e inclusión social “Incluir para Crecer”, asimismo del Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia – PNAIA 2012-2021. “Tiene como propósito de efectivizar

con carácter de prioridad, el acceso al paquete integrado de servicios priorizados, que contribuyen al desarrollo de niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años de edad, a través de la gestión articulada de las entidades del Gobierno Nacional, Regional y Local” (MIDIS 2019: 2).

La Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el niño menor de cinco años. R.M -N° 537-2017/MINSA, considera:

- Su finalidad es “Contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo infantil temprano de niñas y niños menores de 5 años. El ámbito de aplicación de la mencionada norma es de alcance nacional y es obligatoria su aplicación en los establecimientos de salud a cargo del Ministerio de Salud, de los gobiernos locales, del seguro social de salud-Essalud entre otros” (MINSA 2017: 8).
- “Se considera en el control de crecimiento y desarrollo aspectos como: La valoración, el diagnóstico, la intervención, el seguimiento, todas ellas orientadas a la evaluación del niño o niña en su desarrollo y crecimiento utilizando diversas herramientas como la medición y control de peso y talla del niño y niña, patrones de evaluación, índices y metodologías” (MINSA 2017: 12)

La Resolución Viceministerial N° 0001-2021-MIDIS, aprueba el Manual para la Implementación de la Estrategia de Gestión Territorial “Primero La Infancia”.

- Tiene como objetivo: “Brindar las pautas técnicas que orienten a los gobiernos regionales y locales para la organización e implementación de la EGTP, con el propósito de efectivizar el acceso al paquete integrado de servicios priorizados, que contribuyen al desarrollo de niñas y los niños desde la gestación hasta los 5 años de edad” (MIDIS 2021: 2).
- “Se aplica a nivel nacional y alcanza a todas las entidades públicas de los 3 niveles de gobierno, cuyas competencias contribuyen o impactan en el diseño, financiamiento, ejecución y seguimiento y evaluación de la EGTP” (MIDIS 2021: 1).
- Se consideran las funciones y responsabilidades de todos los actores que participan en la implementación de la EGTP, de los 3 niveles de gobierno, considerando los diversos procesos a seguir.

#### **2.1.4 PROYECTO O PROGRAMA QUE SE ESTÁ ANALIZANDO**

“La Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia (EGTPI) es una herramienta o instrumento de Gestión orientado a asegurar el acceso al paquete integrado de servicios priorizados para los niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años de edad a través de la gestión articulada de las entidades que conforman el Gobierno Nacional, Regional y local” (MIDIS 2019, 2)

La Estrategia de Gestión Territorial “Primero la Infancia”, aprobada por el Decreto Supremo N.º 003-2019-MIDIS, tiene un ámbito de aplicación de carácter nacional, involucrando de manera articulada a los tres niveles de gobierno: nacional, regional y local. Esta estrategia se estructura en tres componentes principales: las instancias de articulación en cada nivel de gobierno, la sectorización territorial como mecanismo de gestión descentralizada, y el seguimiento nominal del paquete de servicios integrados dirigidos a la primera infancia (MIDIS, 2019).

Así la estrategia o método de implementación que utiliza es la articulación intersectorial e intergubernamental que se plasma en el fortalecimiento de las Instancias de articulación, las cuales son lideradas a nivel local por el gobierno municipal y a nivel regional por el gobierno regional, en donde participan las entidades involucradas y comprometidas como son el sector Salud, Educación, RENIEC y Saneamiento.

En el presente trabajo de investigación nos situamos en la población de niñas y niños de 0 a 2 años de edad en el distrito de Quinua.

Desde setiembre del año 2019 se viene implementando diversas actividades, iniciando con la sensibilización de actores regionales y locales, se continúan con diversas actividades, hasta llegar al escalamiento a nivel nacional de forma progresiva en los distritos de las 21 regiones restante. Ver Gráfico 1.

Según el Boletín Informativo Gestión Territorial Articulada del MIDIS: “En el 2023 la implementación del modelo operativo de la EGTPI prioriza el seguimiento al paquete 1 (gestantes) y del paquete 2 (niñas y niños menores de 12 meses de edad), en este contexto se viene realizando la implementación de forma priorizada en los 1519 distritos de los 1890 (80%), teniendo como

población objetivo a más de 601,146 gestantes y 796,002 niñas y niños menores de 12 meses de edad“ (MIDIS 2023, 6).

## **2.2. MARCO TEÓRICO**

### **2.2.1 INVESTIGACIONES RELACIONADAS**

En el repositorio de tesis PUCP se han considerado las siguientes investigaciones relacionadas con el estudio.

- En una investigación cualitativa desarrollada en el Centro de Salud de Tumán, Lambayeque, Albinez Pérez, García Ipanaqué y Ávalo Castillo (2018) analizaron la implementación del Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) y la percepción de las madres usuarias. El estudio, de tipo estudio de caso, permitió evidenciar diversas limitaciones en la ejecución del programa. Entre los principales hallazgos se identificó un bajo nivel de desempeño del personal de salud, poco conocimiento sobre los procedimientos de evaluación infantil, escaso compromiso con los objetivos del programa, y una débil participación de las madres en el proceso de implementación, además de una limitada aplicación de la norma técnica correspondiente.

La presente tesis considera en sus hallazgos, cuatro componentes estratégicos, el primero referido a la Implementación del programa de control de crecimiento y desarrollo en el centro de salud, el segundo al Desempeño del personal de salud, el tercero de las Estrategias y medios de comunicación y finalmente el cuarto referido a la Percepción de las madres asistentes.

- Dañino Martínez, Gabriella en su Investigación: “Desnutrición Infantil y Desarrollo Territorial, Análisis para la aplicación de un modelo alternativo de agricultura en la Comunidad Nativa Alto Sondoveni, Satipo-Junín.

El objetivo General es identificar los lineamientos generales de un modelo de desarrollo autosostenible con la finalidad de garantizar la adecuada alimentación de la comunidad nativa de Alto Sondoveni y mejorar sus niveles de calidad de vida en una relación armónica con su medio ambiente (Dañino 2017: 6). Un objetivo específico es Cuantificar el nivel de

desnutrición de los niños y niñas de la comunidad nativa Alto Sondovine, otro es Identificar los factores que contribuyen con la desnutrición infantil, para disminuir sus impactos en la población.

La forma de investigación es un estudio de caso con Metodología cualitativa y cuantitativa, pues se realizaron entrevistas semi estructuradas y mediciones de peso y talla, en los hallazgos encontrados se identificaron 3 factores que determinan la desnutrición crónica infantil y que guardan relación entre sí, estos son la educación sobre la nutrición y salud, la economía y los factores culturales.

En el presente estudio se trabaja el tema Territorial, que básicamente se enfoca en el espacio geográfico en donde se accede a los servicios, en este caso de la población infantil, asimismo se trabaja el tema de Control de crecimiento y desarrollo (CRED) completo.

- Junco Guillermo, Jorge Eduardo en su investigación: “Identificación de los factores que contribuyen y limitan la efectividad del programa de suplementación con multimicronutrientes en la reducción de la anemia de niños menores de tres años del ámbito rural de Vinchos Ayacucho”.

La presente investigación es un estudio de caso cualitativa que busca determinar los factores que contribuyen o limitan la efectividad de un plan de implementación relacionado a los multimicronutrientes para niños y niñas menores de tres años en el periodo del 2012 a 2013 en la zona rural de Vinchos – Ayacucho, para lo cual se analizan el abastecimiento, la distribución, el acceso y la entrega oportuna de los multinutrientes, y finalmente proponer estrategias que contribuyan a la reducción de la anemia.

La tesis considera en sus hallazgos, “los factores determinantes que estarían limitando la efectividad del plan de implementación de multinutrientes estarían contemplados por (i) la debilidad de una intervención educativa y comunicacional desde el establecimiento de salud, (ii) las barreras culturales y lingüísticas de las madres que afectan el consumo adecuado y sostenido de los multinutrientes por los niños y niñas (iii) la débil participación de los promotores de salud de la comunidad en el acompañamiento a las madres sobre la suplementación y (iv) débil

capacidad del personal de salud sobre un procedimiento estandarizado del análisis de hemoglobina que permita asegurar un diagnóstico confiable de la anemia. (Junco 2015: 107).

En relación a la metodología para el diagnóstico de la anemia, se considera importante un adecuado procedimiento para el análisis de hemoglobina, la capacidad del personal de salud en el procedimiento de análisis, saber comunicar a las madres del objetivo de los multinutrientes, información de la cobertura, seguimiento y capacitaciones de la suplementación con los multinutrientes.

Otros estudios relacionados a la Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia-(EGTPI), tenemos:

- Macroconsult (2021). La Evaluación de impacto del piloto de la Estrategia de Gestión Territorial “Primero La Infancia” (EGTPI).

Es un estudio de corte cuantitativo, financiado por la Fundación Bernard van Leer, realizado por encargo del MIDIS, que se enfoca en el paquete integrado 2 de servicios, que utiliza información secundaria, que tiene como objetivo general: Evaluar el impacto del piloto del modelo operativo de la EGTPI.

El estudio realizado tiene como conclusiones:

A partir de los hallazgos se concluye que el piloto de la EGTPI impactó positivamente en la institucionalización de procesos y actividades a favor de las metas del desarrollo infantil temprano. Los hallazgos son más robustos para las actividades realizadas por los gobiernos locales y a nivel de Instancias de Articulación Local, que en el caso de la coordinación entre gobiernos locales y gobierno regionales (MIDIS 2021: 3).

## 2.2.2 ENFOQUES DE DESARROLLO

**Enfoque de derechos de niños, niñas** que se crea con la Convención sobre los derechos del niño (CDN) como un instrumento normativo que protege y apoya a los niños, niñas y adolescentes en relación a sus derechos, pues les otorgan diversas facultades en el desarrollo de sus vidas; que significa que tengan acceso a diversos servicios como salud, educación principalmente, es muy importante en esta etapa de la vida.

Este enfoque lo desarrolla UNICEF denominándolo Enfoque Basado en los Derechos de la Niñez que tiene como base las disposiciones y estándares que se tiene en la Convención sobre los derechos del niño (CDN) y los diversos instrumentos internacionales de derechos humanos.

**El enfoque de género**, esta tiene diferentes definiciones o percepciones, en términos sencillos se refiere a la igualdad de derechos para niños y niñas, para el presente estudio es necesario incorporarlo en la implementación de una estrategia de gestión territorial primero la infancia. Para la UNICEF: “La igualdad de género significa que las mujeres, hombres, niñas y niños deban gozar, por igual, de los mismos derechos, recursos, oportunidades y protecciones”. Es importante distinguir entre sexo y género, pues el sexo engloba a lo biológico y el género engloba a lo cultural, el aprendizaje social.

En relación al **enfoque de interculturalidad**, nos enfocamos en las diferencias culturales, es decir los patrones de conducta y las valoraciones que pueden existir en la implementación de la EGTPi en el territorio considerado para realizar la investigación.

Para la UNICEF, en las intervenciones que se desarrollan a favor del bienestar de la niñez, en el caso de reforzar la demanda de vacunación, son diversos los factores que influyen en la disposición de cada familia para permitir las vacunas, lo cual varía en función de los contextos locales, sociales y culturales.

### **2.2.3 CONCEPTOS CLAVES**

#### **Acceso a servicios de la Primera Infancia:**

En primer lugar, es importante definir que es la primera infancia, según Acción contra el hambre,

**la primera infancia no es otra cosa que la etapa inicial del ser humano**, que va desde el nacimiento hasta los 5 años. Es uno de los periodos más adecuados para potenciar y estimular las habilidades, capacidades y destrezas de los niños, prestar atención en su desarrollo físico y motor en la infancia, es decir, son las experiencias vividas por los infantes durante la primera infancia (Acción contra el hambre s/f).

“Los Programas de Atención y Educación de la Primera Infancia (AEPI) promueven del desarrollo óptimo de los niños. Para lograr dicho fin, los

atienden de manera integral, preocupándose por su nutrición, higiene, desarrollo cognitivo, social y afectivo desde que nacen hasta que ingresan a la escuela” (Guerrero&Demarini 2016: 166).

Los servicios de la primera infancia, la EGTPi los denomina paquete integrado de servicios priorizados Primero la Infancia, según el Manual para la implementación de la EGTPi, “es el conjunto de servicios priorizados e identificados en el marco de los Programas Presupuestales, que cada gestante, niña y niño hasta los cinco años debe recibir para contribuir al logro de los resultados del Desarrollo Infantil Temprano (DIT)” (MIDIS 2021: 36).

Para la presente investigación se considera el concepto del MIDIS debido a que están contenidos los servicios priorizados del paquete 2, estos servicios según la tabla 1. Paquete integrado de servicios según grupo etario de la EGTPi, así para cada una de las actividades que conforman el paquete 2 se tienen aspectos técnicos y conceptuales de cada una de las actividades en el Anexo 3: Aspectos técnicos y conceptuales de actividades de paquete 2.

**Articulación de actores** (intersectorial e intergubernamental) para efectivizar el acceso al paquete integrado. Para la implementación de políticas públicas, en este caso a favor de la infancia, se considera un concepto de la articulación de actores que es un término muy importante cuando desarrollamos la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia, en primer lugar, hablamos de una articulación de programas, proyectos, planes, políticas a lograr el bienestar y atención en la entrega del paquete de servicios, por otra parte de la articulación organizaciones, instituciones, colectivos, y finalmente la articulación de diversas actividades.

Lo anterior, la articulación, nos lleva a considerar enfoques multisectoriales y multinivel eficaces para abordar la implementación de la EGTPi, que es el trabajo de diferentes sectores como salud, educación, vivienda y construcción, por otra parte, mediante el trabajo en diferentes niveles como el individual (niños, niñas, madres), el interpersonal (familias), el comunitario, el político, el legislativo.

Hablar de articulaciones entre actores de un territorio, y específicamente de interacciones entre organizaciones de la Sociedad civil y de estas con las instituciones del Estado, implica tratar con experiencias concretas de

gobernanza. Aunque el concepto de gobernanza puede enfocarse en herramientas institucionales para promover la transparencia en asuntos públicos, la descentralización y los mecanismos de participación ciudadana, el enfoque de este estudio se centra en la interacción entre organizaciones de la Sociedad Civil e instituciones públicas en territorios diferenciados, con miras a la implementación de políticas públicas” (Carvajal 2016: 11).

En la ponencia de ¿Cómo gestionar las diferencias?: la articulación de actores para el desarrollo local de la Universidad de la República de Uruguay, en IX Jornadas de Investigación: los dilemas del Estado, reformas, largo plazo, intervención. Montevideo, setiembre 2010, define:

“La articulación de actores se podría definir como un proceso por el cual se establecen relaciones permanentes entre los actores-agentes de desarrollo de un territorio, en función de la búsqueda de objetivos comunes que trascienden los intereses particulares o sectoriales, sin anularlos, aunque puestos en situación de cooperar.” (Marsiglia 2010, 6)

**Los cambios en la vida de las niñas y niños:** que se obtienen a causa de la implementación de la EGTPi en el territorio de estudio, tienen efectos en la vida de los niños, niñas, gestantes; mencionar que existen diversas experiencias de intervenciones a favor de la infancia que busca su desarrollo integral en diversos países de Latinoamérica, que este paquete de servicios debe ser permanente a lo largo de los 0 a 5 años de edad que contribuye a cumplir los objetivos de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión social a través de “La estrategia Incluir para crecer en sus ejes de nutrición infantil que tiene como resultado final la Reducción de la prevalencia de la desnutrición crónica infantil y el eje Desarrollo infantil temprano que tiene como resultado final el Incremento del desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social” (MIDIS 2013: 32-39).

El concepto de cambio en la vida de los niños y niñas está muy relacionado al Desarrollo Infantil Temprano, así esta se define como:

“Proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno que se traduce en la construcción de capacidades cada vez más complejas, que permiten a la niña y niño ser competentes a partir de sus potencialidades para lograr una mayor autonomía en interacción con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos.

Este es un proceso que abarca desde la etapa de gestación hasta los 5 años de vida de la niña o del niño” (MIDIS 2021:33)

Por otra parte según Arce (2015), en su artículo de Crecimiento y desarrollo infantil temprano menciona: que el crecimiento y desarrollo infantil están relacionados cambios que son básicos conforme el niño o niña avanza cronológicamente, en esta perspectiva existen cambios que caracterizan el proceso de crecimiento y desarrollo del niño, las cuales son a nivel celular, en cada órgano, aparato o sistema, y estos cambios se pueden observar desde una esfera física, motora y psicoemocional, los cuales se manifiestan en cambios en los diferentes órganos, mayor capacidad de desplazamiento, desarrollo creciente del aparato locomotor y expresión de emociones como el llanto, la sonrisa, balbuceo y la palabra. (Arce, 2015).

En la presente investigación consideramos que los cambios en la vida de los niños y niñas se refiere a la condición, características de acuerdo a su edad, para los niños y niñas menores de 2 años se consideran cambios en su desarrollo motor, cognitivo, lenguaje y social, los cuales se manifiestan en actividades como caminar, curiosidad, comunicación verbal, apego, juego con otros niños y niñas.

#### **Gestión territorial:**

El concepto de la gestión territorial es diversa y amplia, pues es utilizada en diversos escenarios y sectores, así en La Mesa interinstitucional de Gestión y Descentralización del Consejo Nacional de Educación en Perú, en sus diversas reuniones se han desarrollado diversos conceptos ligados al desarrollo, entre los cuales se tiene el concepto de Gestión territorial, la cual se define: “La gestión territorial es la administración de un territorio teniendo en cuenta sus particularidades y especificidades, es decir, a partir de sus dinámicas geográficas, económicas, políticas, características sociales y culturales” (Delgado 2014, 12).

Por otra parte, se tiene otro concepto y es: “La gestión territorial se refiere a cómo la institucionalidad pública se relaciona con su entorno para concretar los compromisos de gobierno a través de políticas, programas, proyectos e instrumentos, para responder a la demanda ciudadana y sus aspiraciones sociales, económicas, políticas, jurídicas e ideológicas que hacen parte del desarrollo y calidad de vida, teniendo presente las condiciones del territorio,

otorgándole integralidad en la medida que los mandatos y facultades legales que orientan la acción se lo permiten” (Morales y Drewski, 2007).

La primera infancia requiere de atención oportuna que permita tener un acceso equitativo para esta población, se tiene una diversidad sociocultural en el país y por tanto diversidad de contextos y ante tal situación se requieren intervenciones las cuales se adecuan a las realidades regionales o locales a través de un enfoque territorial, por tanto, es necesario desarrollar una Gestión en el territorio, así para la presente investigación se considera oportuno el concepto en la Directiva N° 004-2021-MIDIS “Directiva para la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia”, este concepto es acorde desde la mirada de la Gerencia Social y se considera lo siguiente:

Es el conjunto de acciones y procesos que se realizan de manera conjunta y coordinada con la finalidad de garantizar el desarrollo integral de la persona humana, teniendo en cuenta los aspectos sociales, económicos, culturales y ambientales. La gestión territorial debe generar las condiciones necesarias para que los actores del territorio puedan operativizar los servicios del paquete integrado, y vigilar a través del seguimiento nominal, que cada niña y niño desde la gestación hasta los 5 años, acceda al paquete integrado de servicios priorizados (MIDIS 2021, 11).

En la presente investigación se adopta la definición de gestión territorial considerada por el MIDIS, acorde con la implementación del paquete integrado de servicios 2.

#### **Paquete integrado de servicios.**

En el marco de la presente investigación, se entiende el **paquete integrado de servicios** como el conjunto de prestaciones priorizadas dentro de los programas presupuestales, dirigidas a mujeres gestantes y a niños y niñas menores de cinco años. Estos servicios tienen como propósito contribuir al logro de los resultados del Desarrollo Infantil Temprano (DIT). La forma de entrega, modalidad y contenido específico de cada paquete varía según las normativas vigentes y las prioridades establecidas por los sectores responsables de su implementación (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS], 2021).

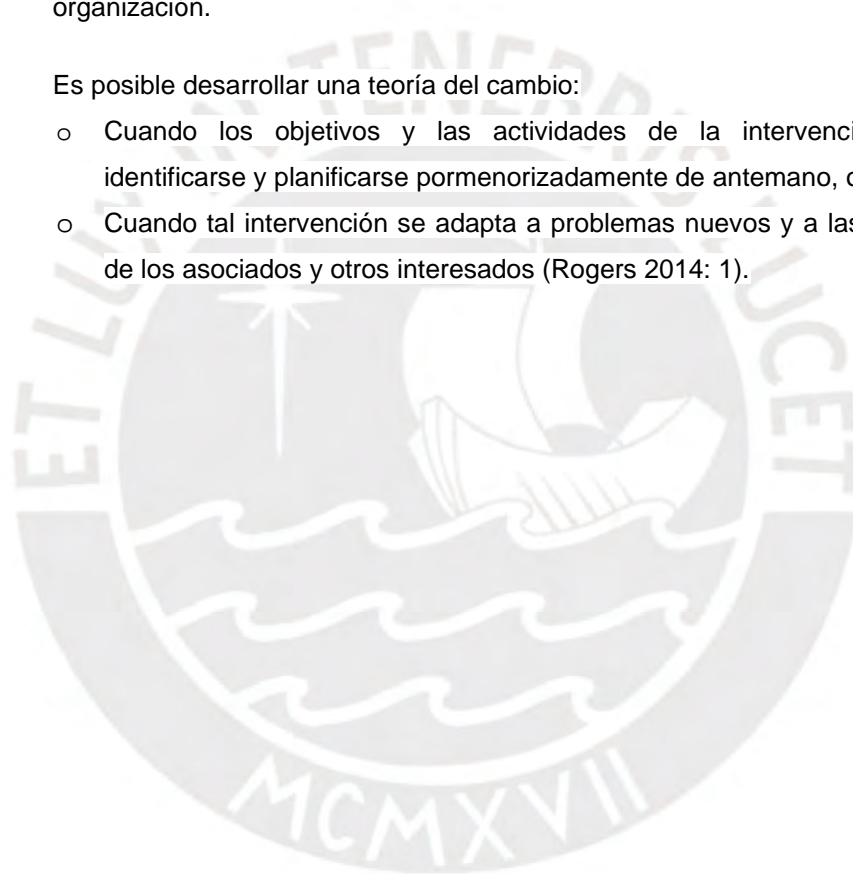
En relación a los conceptos, indicadores de medición de anemia, nutrición y crecimiento y desarrollo infantil y otros relacionados al paquete de servicios para niños y niñas menores de 2 años, se describe en el Anexo 3: Aspectos técnicos y conceptuales de las actividades el paquete 2.

Concepto de Teoría del Cambio, Patricia Rogers, UNICEF:

La Teoría del Cambio explica cómo se entiende que las actividades produzcan una serie de resultados que contribuyen a lograr los impactos finales previstos. Puede elaborarse para cualquier nivel de intervención, ya se trate de un acontecimiento, un proyecto, un programa, una política, una estrategia o una organización.

Es posible desarrollar una teoría del cambio:

- Cuando los objetivos y las actividades de la intervención pueden identificarse y planificarse pormenorizadamente de antemano, o.
- Cuando tal intervención se adapta a problemas nuevos y a las decisiones de los asociados y otros interesados (Rogers 2014: 1).



## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Naturaleza de la investigación:**

La investigación es de tipo cualitativa debido a que la implementación de los servicios que brinda la Estrategia de Gestión Territorial primero La Infancia a través de la entrega de 4 paquetes, denominados en su conjunto como paquete integrado priorizado de servicios, en la presente investigación nos centramos en el segundo paquete que atiende a niños y niñas menores de 2 años y es necesario profundizarlo a fin de comprender con mayor precisión los factores que intervienen a través de la participación de los actores que participan en territorio del distrito de Quinua, así tenemos que el objetivo general es: Conocer los factores que contribuyen o que limitan la implementación de la EGTPÍ a través de la entrega del paquete integrado 2 en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho, Analizando el acceso al paquete integrado 2 que logran promover cambios en la vida de niños y niñas a través de la articulación de los actores clave y su percepción, para proponer medidas de mejora que fortalezcan su ejecución.

Asimismo, en las preguntas específicas se consideran variables como: Percepción, cambios promovidos, articulación, acceso.

#### **3.2 Forma de investigación:**

En el presente estudio se adopta el enfoque de estudio de caso, lo cual permite analizar con profundidad y rigor metodológico el proceso de implementación de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPÍ) en un contexto específico: el distrito de Quinua, en la región Ayacucho. Esta estrategia se enmarca dentro de las políticas de desarrollo e inclusión social impulsadas a nivel nacional, con énfasis en la provisión articulada de un paquete de servicios dirigidos a niños y niñas menores de dos años.

#### **3.3 Fuentes de información:**

- Primarias: Representantes del MINSA, Agentes de programas sociales del MIDIS, Instancia de Articulación Local-IAL, Padres de familia.

- Secundarias: documentos, normatividad, reportes, padrones nominales, actas de sesión de Instancias de Articulación Local.

### **3.4 Universo:**

Para la implementación de la EGTPÍ con el paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años o paquete 2, se consideran a todos los actores, funcionarios, población involucrados en la intervención en el distrito de Quinua, entre los cuales están funcionarios del gobierno local, representantes del sector salud en el distrito, representantes de programas sociales, líderes locales y padres de familia.

### **3.5 Muestra:**

8 actores, a nivel Local: Gerente de desarrollo social, Representante de Registros civiles de la Municipalidad distrital de Quinua, Gestor local del programa Juntos, Acompañante técnico de Cuna Más, Representante de Promoción de la salud-PROMSA, Representante de Red/micro red de Salud/IPRES; Madre Líder de programa nacional Juntos, 32 Padres de familia.

### **3.6 Procedimiento (técnicas) para el recojo de información:**

La investigación es cualitativa, por tanto, la técnica de investigación a usar será: La Entrevista semi estructurada debido a que las preguntas específicas contienen variables que son preguntas cerradas del acceso al paquete integrado 2, y también preguntas abiertas sobre los cambios promovidos en la vida de niñas y niños, percepción que tienen los diferentes actores.

Otra técnica a utilizar serán las Encuestas y entrevista a los padres de familia de los niños y niñas menores de 2 años.

Finalmente, la técnica de grupo focal aplicada a los ejecutores de la Estrategia de Gestión Territorial Primero La Infancia – EGTPÍ en el distrito de Quinua.

### **3.7 Instrumentos de recolección de la información:**

En la presente investigación se utilizarán 3 técnicas de recojo de información; para la entrevista semi estructurada se utilizará la Guía de entrevista, para la encuesta se usará un cuestionario, finalmente para el Focus Group o Grupo Focal se utilizará una Guía de grupo focal. (las principales), así mismo se han

considerado otras técnicas como la observación directa (en centro de salud, casas de las madres y reuniones de IAL) y notas de campo.

### 3.8 Variables e Indicadores

**Tabla 3.** Preguntas y variables

Preguntas Específicas	Variables
<b>Pregunta 1.</b> ¿En qué medida el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPÍ han logrado promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acceso al paquete integrado 2 de servicios.</li> <li>- Cambios promovidos en la vida de las niñas, niños a partir del acceso al paquete integrado 2 de servicios.</li> </ul>
Pregunta 2. ¿En qué medida la articulación de los actores favorece el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPÍ en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actores claves</li> <li>- Articulación de actores clave</li> </ul>
Pregunta 3. ¿Cuál es la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado 2 de servicios de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado 2 de servicios de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho</li> </ul>

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 4.** Definición de variables

Variables	Definición
Acceso al paquete integrado 2 de servicios.	Servicios recibidos por los niños y niñas menores de dos años de manera oportuna, completa, asequible y aceptable de un conjunto de servicios priorizados que incluye la

	<p>obtención del DNI; el “Control de crecimiento y desarrollo (CRED) según la edad, las vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación de hierro y dosaje de hemoglobina. Prevención de anemia: suplementación con gotas de hierro a los 4 y 5 meses de edad. Diagnóstico y tratamiento de anemia: niños y niñas menores de 12 meses con diagnóstico de anemia y reciben tratamiento con hierro" (MIDIS 2019). Estos servicios han sido brindados por las entidades de Salud, RENIEC en el marco de sus funciones.</p>
<p>Cambios promovidos en la vida de las niñas, niños a partir del acceso al paquete integrado 2 de servicios.</p>	<p>Se considera que los cambios en la vida de los niños y niñas se refiere a la condición, características de acuerdo a su edad, para los niños y niñas menores de 2 años se consideran cambios en su desarrollo motor, cognitivo, lenguaje y social, los cuales se manifiestan en actividades como caminar, curiosidad, comunicación verbal, apego, juego con otros niños y niñas.</p>
<p><b>Actores claves</b></p>	<p>Son individuos, entidades u organizaciones cuya participación es indispensable y necesaria, así mismo ejercen influencia importante dentro del sector salud, gobierno local y los programas sociales como Cuna Más y Juntos en el distrito de Quinua para la implementación de la EGTPi y la entrega del paquete integrado 2.</p>
<p>Articulación de actores clave</p>	<p>Es el grado de colaboración,</p>

	<p>coordinación e intercambio actividades entre los actores clave identificados (provenientes del gobierno local, el sector salud, los programas sociales y las organizaciones comunitarias) para lograr la entrega efectiva del paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años.</p>
<p>Percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho</p>	<p>Se consideran las opiniones, creencias y actitudes expresadas por los actores clave identificados en el distrito de Quinua con respecto a la oportunidad, accesibilidad, y valor general del paquete integrado de servicios proporcionado a niños menores de 2 años a través de la estrategia EGTPÍ.</p>

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 5.** Variables e Indicadores

Variables	Indicadores
<p>Acceso al paquete 2 de servicios.</p>	<p>Tipo de acceso del paquete integrado 2 por los sujetos de derecho</p> <p>Grado de participación de las entidades en la entrega del paquete integrado 2</p> <p>Nivel de atención en la entrega del paquete integrado 2</p> <p>Tipo de dificultades que han tenido los sujetos de derecho en recibir el paquete integrado de servicios 2</p>

<p>Cambios promovidos en la vida de las niñas, niños a partir del acceso al paquete integrado 2 de servicios.</p>	<p>Tipo de cambios que tienen los niños y niñas</p> <p>Opinión de la medición de los cambios en la vida de los niños y niñas se obtienen</p>
<p>Actores claves</p>	<p>Tipos de actores clave</p> <p>Grado de participación de los actores clave</p> <p>Nivel de resultados se tienen con la participación de los actores claves</p>
<p>Articulación de actores clave</p>	<p>Tipo de relaciones necesarias para lograr el objetivo de la EGTPÍ</p> <p>Tipo de acciones necesarias para lograr el objetivo de la EGTPÍ</p> <p>Grado de participación de los actores en la articulación</p>
<p>Percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios de la EGTPÍ que reciben los sujetos de derecho</p>	<p>Tipo de percepción que tienen los actores clave sobre el paquete integrado 2 que reciben los niños y niñas</p> <p>Grado de conocimiento del paquete integrado de servicios 2.</p>

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 6.** Columna Vertebral con Variables e Indicadores

Pregunta General	Objetivos Específicos	Preguntas Específicas	Variables	Indicadores
¿Cuáles son los Factores que contribuyen y/o limitan la implementación de la EGTPi a través de la entrega del paquete integrado 2 en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho?	Evaluar el acceso al paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años, en el marco de la implementación de la EGTPi que han logrado promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua, Huamanga, Ayacucho	1. ¿En qué medida el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPi han logrado promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho?	1.1 Acceso al paquete integrado de servicios 2.  1.2 Cambios promovidos en la vida de las niñas, niños a partir del acceso al paquete integrado de servicios 2.	1.1.1 Tipo de acceso del paquete integrado de servicios 2 por los sujetos de derecho 1.1.2 Grado de participación de las entidades en la entrega del paquete integrado de servicios 2 1.1.3 Nivel de atención en la entrega del paquete integrado de servicios 2. 1.1.4 Tipo de dificultades que han tenido los sujetos de derecho en recibir el paquete integrado de servicios 2.  1.2.1 Tipo de cambios que tienen los niños y niñas 1.2.2 Opinión de la medición de los cambios en la vida de los niños y niñas que se obtienen
	Evaluar la articulación de los actores clave que favorecen el acceso al paquete	2.-¿En qué medida la articulación de los actores favorece el	2.1 Actores claves	2.1.1 Tipos de actores clave  2.1.2 Grado de participación de los actores clave

	<p>integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años en el marco de la EGTPi en el distrito de Quinua, Huamanga, Ayacucho.</p>	<p>acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPi en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho?</p>	<p>2.2 Articulación de actores clave</p>	<p>2.1.3 Nivel de resultados se tienen con la participación de los actores claves</p> <p>2.2.1 Tipo de relaciones necesarias para lograr el objetivo de la EGTPi</p> <p>2.2.2 Tipo de acciones necesarias para lograr el objetivo de la EGTPi</p> <p>2.2.3 Grado de participación de los actores en la articulación</p>
	<p>Identificar la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete 2 integrado de servicios de la EGTPi que reciben los sujetos de derecho</p>	<p>3.-¿Cuál es la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado 2 de servicios de la EGTPi que reciben los sujetos de derecho?</p>	<p>3.1 Percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2 de la EGTPi que reciben los sujetos de derecho</p>	<p>3.1.1 Tipo de percepción que tienen los actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2 que reciben los niños y niñas.</p> <p>3.1.2 Grado de conocimiento del paquete integrado de servicios 2.</p>

**Tabla 7.** Columna Vertebral con Fuentes e Instrumentos

Preguntas Específicas	Variables	Indicadores	Fuentes	Técnicas de Investigación
1. ¿En qué medida el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPÍ han logrado promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho?	1.1 Acceso al paquete integrado de servicios 2.	<p>1.1.1 Tipo de acceso del paquete integrado de servicios 2 por los sujetos de derecho</p> <p>1.1.2 Grado de participación de las entidades en la entrega del paquete integrado de servicios 2</p> <p>1.1.3 Nivel de atención en la entrega del paquete integrado de servicios 2.</p> <p>1.1.4 Tipo de dificultades que han tenido los sujetos de derecho en recibir el paquete integrado de servicios 2.</p>	<p>* Acompañante Técnico del Programa Nacional Cuna Mas de Quinua</p> <p>* Gestor local del Programa Nacional Juntos de Quinua</p> <p>* Representante de Promoción de la Salud PROMSA del Centro de Salud de Quinua.</p> <p>* Representante de Paquete Niño del Centro de Salud de Quinua</p> <p>* Gerente de Desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quina</p> <p>* Jefe de Registros Civiles de la Municipalidad distrital de Quinua</p> <p>* Madre líder del Programa Juntos</p> <p>* Padres de familia</p>	<p>* Entrevista semiestructurada</p> <p>* Grupo Focal</p> <p>* Encuesta</p> <p>* Entrevista semiestructurada</p>





## CAPÍTULO IV

### PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

El objetivo de la presente tesis es “Conocer los factores que contribuyen o que limitan la implementación de la EGTPÍ a través de la entrega del paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años, en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho, Analizando el acceso al paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años, que logran promover cambios en la vida de los niños y niñas a través de la articulación de los actores clave y su percepción, para proponer medidas de mejora que fortalezcan su ejecución”.

La EGTPÍ que es instrumento de gestión que busca asegurar que los niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años de edad tengan el acceso al paquete integrado de servicios priorizados, que es promovida por el MIDIS e implementada a nivel regional o local por los gobiernos regionales y locales, para la presente investigación nos centramos en los niños y niñas menores de 2 años de edad del distrito de Quinua.

**Tabla 8.** Perfil de los sujetos de derecho entrevistados.

<b>Característica</b>	<b>Descripción</b>
Sujeto de derecho	Niños y niñas menores de 2 años
Persona entrevistada	Madre de familia del niño o niña
Cantidad de personas entrevistadas	32 madres
Edad de las madres entrevistadas	Entre 18 a 40 años de edad
Lugar de procedencia	Centros poblados, anexos del distrito de Quinua
Nivel educativo	Primaria incompleta, Secundaria incompleta, Secundaria completa, Superior no universitaria completa

Fuente: Padrón nominal de la IAL-2024  
Elaboración propia

En este capítulo 4, desarrollamos con 3 grandes temas, cada tema relacionado a cada pregunta específica de la tesis, así tenemos la 1.<sup>a</sup> pregunta: ¿En qué medida el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPÍ han logrado promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho?, la 2.<sup>a</sup> pregunta: ¿En qué medida la articulación de los actores favorece el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPÍ en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho?, finalmente la 3.<sup>a</sup> pregunta:

¿Cuál es la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado 2 de servicios de la EGTPi que reciben los sujetos de derecho?

#### **4.1 APOORTE DEL ACCESO AL PAQUETE INTEGRADO 2 DE SERVICIOS EN EL MARCO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA EGTPi, EN LA GENERACIÓN DE CAMBIOS EN LA VIDA DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN EL DISTRITO DE QUINUA EN AYACUCHO.**

Es importante conocer el acceso al paquete integrado 2 porque de esta manera podremos determinar si la vida de los niños y niñas del distrito de Quinua, están mejorando a partir de la recepción de estos servicios, servicios que son: Entrega del DNI, Control de crecimiento y desarrollo, Prevención y tratamiento de la anemia. Y las razones son las siguientes: 1.º saber si los niños (as) lo reciben, 2.º si efectivamente la recepción de estos servicios está mejorando o no la vida de los niños a partir de la recepción y 3.º si esos servicios se están entregando de manera óptima o en el tiempo establecido.

El acceso al paquete integrado 2, son los servicios que reciben los niños de parte de las instituciones de RENIEC y Salud, así mismo son apoyados con acciones de seguimiento y participación en la Instancia de Articulación Territorial por los programas sociales, el gobierno local con la finalidad de contribuir al desarrollo infantil temprano en niños menores de 2 años, estos servicios se consideran desde la obtención de su DNI en el plazo de los 30 días de nacido, sus controles de peso y talla, así como la prevención y tratamiento de la anemia. La importancia de recibir los servicios mencionados se traduce en 2 temas importantes, el 1.º que se refiere a nutrición del niño que éste, tenga la necesidad y urgencia de alimentarse y el 2.º relacionado a la prevención y tratamiento de la anemia.

**Tabla 9**

Tabla integrada 1: Aporte del paquete integrado 2 y dificultades para recibirlo.

	Opinión de las madres sobre las atenciones recibidas	Aporte del paquete 2 en el desarrollo infantil temprano del niño	Dificultades que tuvo su niño al recibir el paquete 2
Le importa la Atención recibida para alimentar y cuidar a su niño (a)	10		
Le dieron Capacitación para la atención de su niño (a) en alimentación y tratamientos	9		
Sensación de felicidad, bienestar del niño (a) al recibir la atención	6		
Las atenciones No le ayudan porque su niño (a) aún tiene anemia	5		
No opina	2		
Si contribuye a la salud, alimentación del niño		16	
Para la Mejora en la salud del niño		9	
No contribuye en la salud, alimentación del niño		7	
Con normalidad ha recibido las atenciones y servicios			15
Con dificultad para recibir las atenciones y servicios			9
Ha sido fácil recibir las atenciones y servicios			8
	32	32	32

Fuente: Elaboración propia

#### 4.1.1 Tipo de acceso del paquete integrado 2 por los sujetos de derecho

Para poder demostrar si el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPi lograron promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de quinoa en Ayacucho, se hizo una primera pregunta a las madres de familia: **¿Qué opina de la atención que han recibido de las instituciones involucradas en la entrega del paquete integrado de servicios 2 a los niños y niñas menores de 2 años?.**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 10 de ellas mencionaron que “Le importa la Atención recibida para alimentar y cuidar a su niño/a”, así mismo, 9 de ellas mencionaron que “Le dieron Capacitación para la atención de su niño (a) en alimentación y tratamientos”, así mismo, 6 de ellas mencionaron una “Sensación de felicidad, bienestar del niño (a) al recibir la atención”, así mismo 5 de ellas mencionaron que las atenciones recibidas no le ayudan porque su niño (a) aún tiene anemia, finalmente 2 madres no opinan.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, así el Gerente de desarrollo social de la Municipalidad distrital de Quinua manifestó que las instituciones involucradas cumplen en brindar los servicios “Sí, es cobertura, pero ellos cumplen su función nomas, desde que brindan el servicio”, por otra la Gestora local del Programa Nacional Juntos, al respecto manifiesta que “Todo el cronograma anual que nosotros contamos, que tenemos, se cumple tal cual como se registra, se cumplen”, por otra parte la Responsable de Promoción de salud expresó lo siguiente, “Los niños menores de 2 años acuden a control de crecimiento, evaluaciones de la vacuna con una afluencia a lo que hemos visto en la data, vacunas más del 90% en niños menores de 1 año”, así mismo la representante del Programa nacional Cuna Más expresó que “Si, todas las mamás, participan, o sea en la hora de visita, ya se sabe las mamás de Cuna más se les llama cuidadoras principales”, así mismo La responsable de paquete niño del centro de salud expresó “Los padres en su gran mayoría participan en los controles de crecimiento y desarrollo para sus niños y niñas, son pocos los padres que no participan”, por su parte el Responsable de Registro civil de la Municipalidad distrital de Quinua expresa que “cuando el niño nace, digamos en centro de salud, una clínica, le da un certificado de nacido vivo con ello viene aquí, aquí le hacemos el acta de nacimiento, partida de nacimiento digamos, y eso informamos a la RENIEC”, por su parte una madre líder del Programa Nacional Juntos expresa que “Somos un grupo de madres líderes que nos dedicamos a hacer seguimiento a esos niños que tienes anemia, y darle seguimiento a las mamás”.

#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 10 madres mencionaron que les importa la atención recibida para alimentar y cuidar a su niño(a) lo que genera que la madre se sienta con conocimientos para brindar una atención a su niño, brindándole las calorías necesarias para el crecimiento y salud de su niño, así mismo la madre cuidará a su niño(a) y evitar que pueda enfermarse, por otra parte 9 madres mencionan que les dieron capacitación para la atención de su niño en

alimentación y tratamientos, esto va a generar que la madre alimente bien a su niño(a) dándole las calorías completas por día, combine los alimentos y nutrientes. Por otra parte 6 madres de las atenciones recibidas para su niño(a) tiene la sensación de felicidad, bienestar de su niño(a) lo que genera que periódicamente según su tarjeta de control y vacunas acuda con normalidad al centro de salud y reciba con alegría las capacitaciones y recomendaciones que le brindan el Centro de salud, así como los programas sociales como Juntos, Cuna Más; así mismo hay 5 madres que manifiestan que las atenciones no le ayudan porque su niño(a) aún tiene anemia y esto genera desconfianza en la madre para acudir a los tratamientos que debe seguir su niño(a) o buscar el apoyo de profesionales particulares en la ciudad de Ayacucho, finalmente 2 madres no opinan al respecto.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, La representante de paquete niño del centro de salud de quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, el Jefe de registros civiles, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, Madre líder de beneficiarias del Programa Nacional Juntos, coinciden en que cumplen con brindar la atención a los niños(as), de acuerdo a sus cronogramas de atención, la disponibilidad de los servicios, la participación con regularidad de las madres en los controles, capacitaciones, visitas domiciliarias que deben recibir sus niños, todo esto genera que los mencionados actores clave continúen con sus actividades con normalidad a favor de los niños(as) menores de 2 años, cumpliendo los roles que les corresponde realizar a cada actor en el marco de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia.

De lo expresado por las madres de los niños y niñas menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: *¿Qué opina de la atención que han recibido de las instituciones involucradas en la entrega del paquete integrado de servicios 2 a los niños y niñas menores de 2 años?*, se determina que, de las 32 madres entrevistadas, 25 manifiestan que la atención que han recibido les ayudan a la salud de sus niños(as) pues están capacitadas en la alimentación, cuidado que deben tener y la satisfacción de sus niños en recibir las atenciones, sin embargo 5 madres no están conformes con las atenciones recibidas pues sus niños (as) aún tienen anemia. Por otra parte, los actores clave que brindan los servicios del paquete integrado de servicios 2, manifiestan que la mayor cantidad de madres reciben los mencionados servicios,

cumpliendo así los roles que les corresponde realizar en el marco de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia.

#### **4.1.2 Grado de participación de las entidades en la entrega del paquete integrado 2**

Para poder demostrar si el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPPI lograron promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho, se hizo una segunda pregunta a las madres de familia: **¿Considera Ud., que la entrega del paquete integrado de servicios 2, contribuye en el desarrollo infantil temprano de su niña o niño menor de 2 años?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: del total de madres entrevistadas, 16 de ellas mencionaron la entrega del paquete 2, si contribuye a la salud, alimentación del niño(a), así mismo, 9 de ellas mencionaron que la entrega del paquete 2 es para la mejora en la salud del niño(a), finalmente 7 de ellas mencionaron que no contribuye en la salud, alimentación del niño(a).

Así mismo, se hizo la consulta a los actores claves, el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, manifestó que “los niños pueden estar saludables, más que estar saludable es un tema de que la anemia no se visibiliza y como no se visibiliza, los padres dejan de tomar importancia a la anemia”, por otra parte La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua manifestó que “Los niños pasan por control, en caso tengan riesgo nutricional como bajo peso, baja talla, anemia o desnutrición crónica, necesariamente tienen que pasar por nutrición, existe cerca del 20% acá en quinua con desnutrición crónica infantil, más del 50% con anemia”, por otra parte, La representante de paquete niño del centro de salud de Quinua, manifestó “Se muestran tranquilos, el niño se puede ver sano, pero tiene anemia, o puede ser que tenga desnutrición crónica infantil y anemia, o puede darse el caso que no tienen desnutrición crónica, pero si anemia”, por otra parte, la Gestora local del Programa Nacional Juntos manifestó “Si contribuye, en algunos casos, mira, está con anemia, pero se les ve niños movedizos, están ¿no? ahí pero no he encontrado un niño en las visitas, que están postrados, calladitos, y las mamás todavía me corroboran”, así mismo la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más manifestó “de hecho sí que hay cambios, y las mamás, si tú entrevistas a las mamás te darías cuenta ¿no?. De que, sí hay muchos cambios, cuando se hace un estudio de una mamá que asiste al programa y una mamá que no asiste”, por otra

parte la Madre líder de beneficiarias del Programa Nacional Juntos manifestó “claro en esa parte, están sanos pues, cuando recibes todos tus controles estás sano pues, si no están ahí, cuando es un niño anémico está total sin ganas, no quieren jugar, se puede ver”.

#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 16 madres mencionan que sí contribuye a la salud, alimentación del niño lo que genera que las madres continúen con atender a sus niños(as) según las indicaciones, recomendaciones que le brindan los profesionales de salud, programas sociales y la municipalidad, por otra parte 9 madres mencionan que las atenciones recibidas es para la mejora en la salud del niño(a) lo que genera que estas madres continúen dándole los suplementos de hierro, alimentándolos mejor, continúen con los tratamientos contra la anemia, dándoles a los niños(as) cariño, afecto, comunicación afectiva, así mismo 7 madres manifiestan que la entrega del paquete integrado no contribuye en la salud y alimentación del niño (a) lo que genera que dejen de participar en los controles de salud del niño (a), no participen en las sesiones demostrativas, que no prioricen la alimentación del niño(a).

De lo manifestado líneas arriba por los actores claves, en relación a la contribución del paquete integrado 2 de servicios en el desarrollo infantil temprano, 4 actores manifiestan que la anemia no se visibiliza, por ejemplo se puede ver que el niño está sano, tranquilo, movedizos, pasan sus controles, pero están con anemia esto genera que los que brindan los servicios desarrollen diversas acciones como ferias nutricionales, sesiones demostrativas entre otras actividades para reducir la anemia en los niños menores de 2 años, por otra parte 2 actores manifiestan que a los niños se les ve sanos y con cambios lo que genera que continúen con las atenciones que brindan de manera tradicional.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: ¿Considera Ud., que la entrega del paquete integrado de servicios 2, contribuye en el desarrollo infantil temprano de su niña o niño menor de 2 años?, se determina que, de las 32 madres entrevistadas, 25 madres manifiestan que las atenciones que reciben sus niños (as) menores de 2 años por parte de los profesionales de salud y los programas sociales, si les ayuda en la salud y alimentación de sus niños y los motiva seguir cumpliendo con las indicaciones y recomendaciones a favor de sus niños (as), sin embargo, 7 madres no sienten,

perciben que las atenciones recibidas le ayuden a su niño(a) a salir de la anemia. Por otra parte la mayoría de los actores o entidades que brindan los servicios manifiestan que la anemia en los niños no se visibiliza, mejor dicho que a simple vista no se sabe si el niño(a) tiene o no anemia y para descartar están los exámenes como el dosaje de hemoglobina, pues las madres pueden ver que sus niños se muestran sanos, movedizos, etc. y ellas creen que sus niños están sanos y se conforman con las atenciones que les brindan en sus hogares como son la alimentación, estimulación temprana.

#### **4.1.3 Tipo de dificultades que han tenido los sujetos de derecho en recibir el paquete integrado de servicios 2**

Para poder demostrar si el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPPI lograron promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de quinua en Ayacucho, se hizo una tercera pregunta a las madres de familia: **¿Qué dificultades han tenido su niño o niña menor de 2 años en recibir los servicios del paquete integrado de servicios 2?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 15 de ellas mencionaron que “Con normalidad ha recibido las atenciones y servicios”, así mismo, 9 de ellas mencionaron que “Con dificultad para recibir las atenciones y servicios”, por otra parte, 8 de ellas mencionaron que “ha sido fácil recibir las atenciones y servicios”.

Así mismo, se hizo la consulta a los actores claves, el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, manifestó “En caso de identidad, nosotros hemos hecho algunas campañas que hemos tratado de hacer con la identificación que nos da RENIEC”, por otra parte la representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, manifestó “nosotros contamos con 2 espacios para control, más el servicio de nutrición, no hay tanto en lo que es tanta espera para la atención”, por otra parte, la representante de paquete niño del centro de salud de quinua, manifestó “en cuanto llegan los niños con su madre, se les atiende, pues los servicios de atención están disponibles”, por otra parte, la Gestora local del Programa Nacional Juntos manifestó “El cumplimiento si es en la entrega del incentivo monetario”, el Jefe de registros civiles de la municipalidad distrital de quinua manifestó “Dificultades, para mí creo que algunos son de..digamos de una distancia de unos anexos alto andinas, de unos anexos para llegar a la ciudad, para llegar a la ciudad donde tramita lo que es DNI igual Quinua también hay unos anexos que están lejos”, así mismo la Acompañante

técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más manifestó “hay muchos padres que no están comprometidos todavía, pues esperan que se les llame la atención o de repente que, ósea que no se les haga la visita y pues hay muchos padres que son irresponsables.”, por otra parte la Madre líder de beneficiarias del Programa Nacional Juntos manifiesta “para su control tienen una fecha para que lleven, que día deben llevar para su control CRED todo eso, hay días que se llenan se coincide el mismo día, tienen que esperar si o si, las colas demoran”.

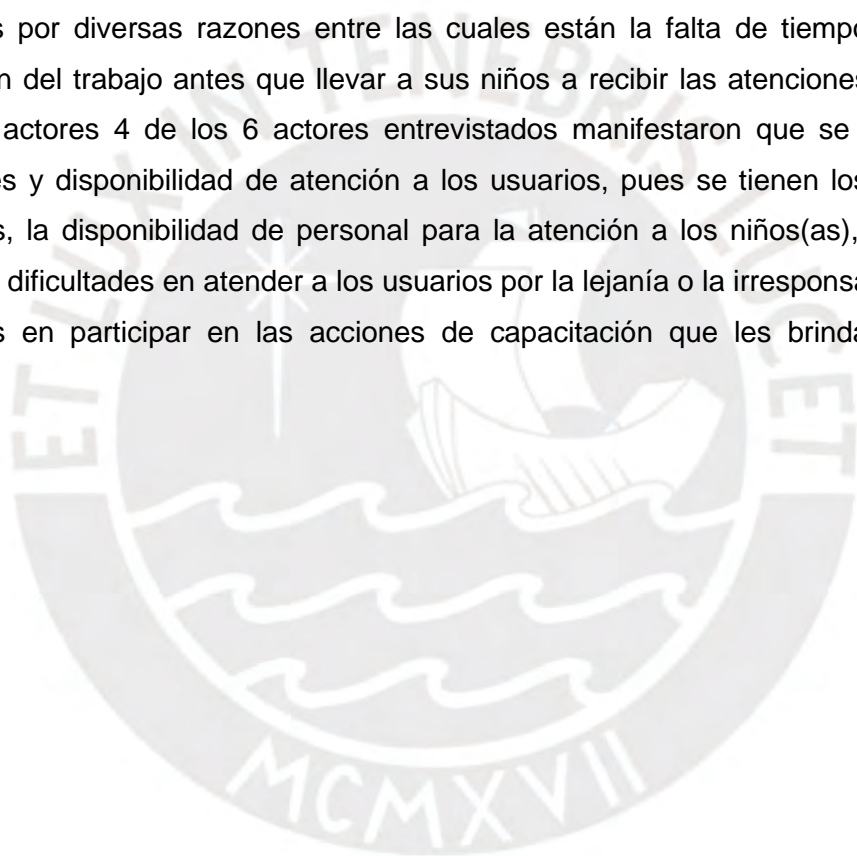
#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por la madres de los niños(as), 15 de ellas mencionaron que “Con normalidad ha recibido las atenciones y servicios” lo que genera que las madres al ser atendidas y recibir los servicios como el DNI del niño, los controles de crecimiento y desarrollo así como la prevención y tratamiento de la anemia se sientan seguras de realizar el cuidado de su niño (a) y tengan confianza en continuar con los controles y seguimiento en el crecimiento y desarrollo de sus niños(as), así mismo, 9 de ellas mencionaron que “Con dificultad para recibir las atenciones y servicios” lo que genera que las madres por un lado prioricen su tiempo para llevar a sus niños(as) a los centros de salud, participen en las reuniones y capacitaciones, reciban con normalidad los incentivos que les brindan tanto el programa nacional Juntos, y los alimentos del Programa Vaso de Leche, por otra parte, así mismo 8 de ellas mencionaron que “ha sido fácil recibir las atenciones y servicios” lo que genera que las madres se sientan seguras y con confianza de continuar con los controles, tratamientos y reciban los incentivos monetarios y alimentarios con normalidad a favor de sus niños (as).

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, 4 actores coinciden que las atenciones que le brindan a los niños(as), tienen las condiciones tanto físicas como los espacios de atención para sus controles, como la disponibilidad de personal para su atención, así mismo reciben los incentivos monetarios que les brindan lo que genera que los actores se sientan comprometidos en continuar brindando las atenciones con mucho esmero, y satisfacción, y continuar trabajando con el fin de reducir la anemia y desnutrición crónica infantil que aún persiste en el distrito, por otra parte 2 actores manifiestan que las madres han tenido dificultades en recibir sus atenciones por la lejanía de sus viviendas y por otra parte por la irresponsabilidad de los padres en recibir las capacitaciones o que les realicen el seguimiento para ver si están cumpliendo en recibir las atenciones en el centro de salud, lo que genera que los

profesionales que brindan esos servicios u atenciones, mejoren sus estrategias de intervención y con acciones conjuntas para que las madres rezagadas se sensibilicen de la importancia de recibir las atenciones con normalidad.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: *¿Qué dificultades han tenido su niño o niña menor de 2 años en recibir los servicios del paquete integrado de servicios 2?*, se determina que de las 32 madres entrevistadas, 24 de ellas no han tenido dificultades en recibir las atenciones a favor de sus niños (as), lo que les permite e incentiva a seguir con los controles de crecimiento y desarrollo, así como la prevención o Tratamiento de la anemia, por otra parte 9 madres manifiestan que han tenido dificultades en recibir las atenciones por diversas razones entre las cuales están la falta de tiempo, viajes o priorización del trabajo antes que llevar a sus niños a recibir las atenciones. Por otra parte, los actores 4 de los 6 actores entrevistados manifestaron que se tienen las condiciones y disponibilidad de atención a los usuarios, pues se tienen los espacios adecuados, la disponibilidad de personal para la atención a los niños(as), 2 actores han tenido dificultades en atender a los usuarios por la lejanía o la irresponsabilidad de los padres en participar en las acciones de capacitación que les brindan en sus hogares.



**Tabla 10**

Tabla integrada 2: Oportunidad de recibir el paquete 2 y cambios observados en los niños.

	Oportunidad para acceder a recibir el paquete 2	Cambios observados en los niños(as) después de recibir el paquete 2	Medición de cambios en niños después de atención
Su niño (a) ha recibido atención casi completa	14		
Su niño (a) ha recibido una atención completa	8		
Su niño (a) ha recibido Atención básica	7		
Su niño (a) sin atención	3		
Si hay cambios en su niño (a)		24	
Hay Pocos cambios en su niño (a)		6	
Sin cambios en su niño(a)		2	
Hay un Control de las atenciones recibidas			23
Si el niño (a) tiene anemia continúa con los Tratamientos de la anemia			3
NO responde			6
	32	32	32

Fuente: Elaboración propia

#### 4.1.4 Nivel de atención en la entrega del paquete integrado 2

Para poder demostrar si el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPi lograron promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho, se hizo una cuarta pregunta a las madres de familia: **¿Considera Ud., que su niño o niña menor de 2 años han tenido las mismas oportunidades en recibir el paquete integrado de servicios 2?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 14 de ellas mencionaron que "Su niño (a) ha recibido atención casi completa" es decir de todos los servicios a recibir, le ha faltado al menos 1 servicio, así

mismo, 8 de ellas mencionaron “Su niño (a) ha recibido una atención completa” esto significa que su niño (a) ha recibido todos los servicios, así mismo 7 de ellas mencionaron que “Su niño (a) ha recibido Atención básica” lo cual significa que al menos ha recibido las atenciones de salud, DNI y no de algunos programas sociales o programa de vaso de leche de la municipalidad distrital y 3 de ellas mencionaron que “Su niño (a) no tiene atención” significa que no ha recibido los servicios de salud, ni de los programas sociales, ni del programa de vaso de leche.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, así el gerente de desarrollo social de la municipalidad distrital de Quinua manifestó que “el trámite que hacen en Ayacucho, acá te lo pueden hacer, para no ir a Ayacucho o partida de nacimiento que son gratis, ese es el servicio que brinda registro civil a las poblaciones de menores recursos”, por otra la Gestora local del Programa Nacional Juntos, al respecto manifiesta que “se está realizando las visitas domiciliarias con este padrón priorizado, tanto las gestantes como le nuestro acá, y a los niños de 11 meses también, para a los niños que tienen anemia, puede ser de 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9,10 hasta los 11 meses, pero a niños que tienen anemia son los priorizados”, por otra parte la responsable de promoción de salud expresó lo siguiente “en relación a los niños que tienen anemia, se les diagnostica a partir de los 6 meses y tienen que venir cada mes, por lo general a los niños lo dosamos cada 6 meses, 9 meses, al año y 3 meses, al año y 6 meses”, así mismo la representante del Programa nacional Cuna Más expresó que “nuestra labor es, nosotros como acompañantes técnicos, brindamos asistencia técnica a las facilitadoras, este servicio, consiste en que cada facilitadora tiene 10 familias y ellas visitan a cada familia 1 hora a la semana”, por otra parte, la responsable de paquete niño del centro de salud expresó que “Para el CRED (Control de crecimiento y desarrollo) de niños y niñas individual, es integral porque no solo lo vemos nosotras como enfermeras sino otros profesionales que tiene el centro de salud, en aspectos como el biológico, psicológico, nutricional”, por su parte una madre líder del programa Juntos expresa que “nos organizamos y recibimos capacitaciones y con base a eso vamos a cada niño que está con anemia, estamos dando charlas, de que debe darle, cuál es lo que puede sacar de anemia”.

## Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 14 de ellas mencionan que, su niño (a) ha recibido atención casi completa, lo que genera que se sientan con la capacidad de atender a su niño(a) y si no recibieron todos los servicios,

los lleva a reflexionar que en las próximas oportunidades la cumplan, por otra parte 8 madres mencionan que su niño ha recibido una atención completa lo que genera que ellas se sientan en la capacidad de atender bien a su niño(a), por otra parte 7 de ellas mencionan que su niño(a) ha recibido la atención básica lo que genera que ellas se comprometan más en completar los servicios que les corresponde recibir, finalmente 3 de ellas mencionan que su niño(a) no tiene atención lo que genera que su niño(a) esté vulnerable a contraer la anemia o desnutrición por falta de conocimiento, o atenciones discontinuas pues la mayor parte de las madres en Quinua carecen de recursos económicos y no están en la capacidad económica de tener servicios particulares.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, La representante de paquete niño del centro de salud de quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, Madre líder de beneficiarias del Programa Nacional Juntos, en su mayoría coinciden que cada uno de ellos en el marco de sus funciones que les corresponde realizar, cumplen con las atenciones que debe recibir los niños menores de 2 años, por ejemplo se prioriza la atención a los niños que tienen anemia, que se les brinda una atención integral, incluyendo visitas domiciliarias; todo lo dicho líneas arriba genera que los profesionales continúen trabajando según sus planes, metas y programas a fin de reducir la desnutrición crónica y anemia en los niños menores de 2 años.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: ¿Considera Ud., que su niño o niña menor de 2 años han tenido las mismas oportunidades en recibir el paquete integrado de servicios 2?, se determina que, de las 32 madres entrevistadas, 29 de ellas han tenido el acceso a recibir el paquete integrado 2 por parte de los profesionales de salud, programas sociales, municipalidad; por otra parte 3 de ellas no han tenido el acceso a recibir el paquete integrado 2, debido a la responsabilidad que corresponde en este caso a las madres quienes por diversas razones personales como viajes a otras localidades, discontinuidad en recibir los servicios completos. Por otra parte los actores que brindan los servicios del paquete integrado 2 manifiestan que en el marco de sus responsabilidades y funciones que les corresponde realizar, brindan el acceso, las condiciones y priorizan la atención a los niños menores de 2 años que tienen anemia y/o desnutrición crónica.

#### **4.1.5 Tipo de cambios que tienen los niños y niñas**

Para poder demostrar si el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPi lograron promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de Quinua en Ayacucho, se hizo una quinta pregunta a las madres de familia: **¿Qué cambios ha observado o visto en su niño o niña menor de 2 años después de recibir los servicios del paquete integrado de servicios 2?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 24 de ellas mencionaron que “Si hay cambios en su niño (a)” pues los ven inquietos, han subido de peso, corren más, juegan, etc., así mismo, 6 de ellas mencionaron que “Hay Pocos cambios en su niño (a)” no ha subido de peso, no lo ve inquieto como otros niños, finalmente 6 de ellas mencionaron que al recibir las atenciones ven “Sin cambios en su niño(a)” pues se enferman con frecuencia, tienen sueño todo el tiempo, están flacos, sin ánimos.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, así el gerente de desarrollo social de la municipalidad distrital de Quinua manifestó que “En cuestión de anemia hay una percepción un poco sesgada acá, mientras el niño está bien, bueno esté sin anemia o con anemia, sigue jugando mi niño, y normal no hay mucha relevancia, pero no saben el problema verdadero del tema de la anemia o la desnutrición crónica dentro”, por otra la Gestora local del Programa Nacional Juntos, al respecto manifiesta que “cuando yo les digo, cuáles son las causas o como se muestran cuando un niño con anemia, como lo vas a ver y todo, pero señorita mi hijo juega normal, corre normal, está más alegre, está más esto, y me dicen”, por otra parte la responsable de promoción de salud expresó lo siguiente, “estos niños, por lo general los niños que tiene anemia , los menores de 1 año, también tienen DCI (desnutrición crónica infantil), estos pequeños, si analizamos todos sus factores completos, tienen pobreza, no tienen acceso a los alimentos porque viven en comunidades alejadas”, así mismo la representante del Programa nacional Cuna Más expresó que, “la mamá que está en el programa, sabe ya, cuál es, darles una buena alimentación, el agua segura, el lavado de manos ¿no?, que es ya con frecuencia, ellas saben ya, lo interiorizan”, por otra parte la responsable de paquete niño del centro de salud expresó que “Se muestran tranquilos, el niño se puede ver sano, pero tiene anemia”, por su parte una madre líder del programa Juntos expresa que “cuando es un niño anémico está total sin ganas, no quieren jugar, se puede ver”.

## Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por la madres de los niños(as), 24 madres mencionan que Si hay cambios en su niño (a), después de recibir el paquete 2 lo que genera que sus niños(as) continúen con los controles de crecimiento y desarrollo, que sus niños continúen con sus suplementos de hierro, sus vacunas, sus dosajes de hemoglobina, sus alimentos recomendados que contengan vitaminas, hierro, calcio, etc.; por otra parte 6 de ellas manifiestan que hay pocos cambios en su niño lo que genera por un lado a mejorar en las atenciones que le dan a sus niños(as) ya sea llevándolos con continuidad a sus controles, cumplir con darles sus alimentos nutritivos, darles sus suplementos de hierro con frecuencia, participar con frecuencia en las capacitaciones y visitas domiciliarias que les dan los profesionales de salud, los programas sociales, finalmente 2 de ellas manifiestan que ve sin cambios en su niño(a) después de recibir el paquete de servicios lo que genera en la madre la desconfianza, el desinterés en participar, en acceder a los servicios con frecuencia y poder sacar a su niño de la anemia y desnutrición crónica.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, La representante de paquete niño del centro de salud de quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, Madre líder de beneficiarias del Programa Nacional Juntos, de los 6 actores entrevistados, 5 mencionan que los cambios en los niños menores de 2 años después de recibir el paquete de servicios 2, no es visible a pesar de que los niños se muestren saludables, alegres, tranquilos, todo esto genera que la única forma de saber si los cambios son efectivos después de recibir las atenciones es a través de los dosajes de hemoglobina y control de peso y talla; 1 actor manifestó que los cambios en los niños se muestran al verlos sanos, alegres lo que genera que las madres no se conformen que su niño no tiene anemia al verlos sanos, alegres o inquietos.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: ¿Qué cambios ha observado o visto en su niño o niña menor de 2 años después de recibir los servicios del paquete integrado de servicios 2?, se determina que de las 32 madres entrevistadas, 30 de ellas manifiestan que han visto cambios en sus niños al recibir el paquete 2 de servicios, pues se los ven inquietos, han subido de peso, corren más, juegan, se sienten tranquilos, pero 2 de ellas ven que

sus niños(as) siguen con anemia<sup>6</sup> a pesar de recibir los servicios. Por otra parte, los actores clave manifiestan que los niños después de recibir los servicios del paquete 2, los niños(as) pueden verse con características visibles como inquietos, juguetones, tranquilos, etc., no significa que no tengan anemia o desnutrición crónica, tampoco que los servicios que reciben sean 100% efectivos pues intervienen otros factores como la carencia de alimentos nutritivos en la zona y los padres no tienen acceso.

#### **4.1.6 Opinión de la medición de los cambios en la vida de los niños y niñas que se obtienen**

Para poder demostrar si el acceso al paquete integrado 2 de servicios en el marco de implementación de la EGTPÍ lograron promover cambios en la vida de las niñas y niños en el distrito de quinua en Ayacucho, se hizo una sexta pregunta a las madres de familia: **¿Qué opina de la medición de los cambios que se producen en su niño o niña menor de 2 años después de recibir el paquete integrado de servicios 2?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 23 de ellas mencionaron que “Hay un Control de las atenciones recibidas”, así mismo, 3 de ellas mencionaron que “Si el niño (a) tiene anemia continúa con los Tratamientos de la anemia”, finalmente 6 madres no responden.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, el gerente de desarrollo social de la municipalidad distrital de Quinua manifestó que se les exige la tarjeta de CRED para poder inscribirse como requisitos, entonces los llevan, hay otras que no pertenecen, no tienen el acceso, es la dejadez de cada mamá porque el servicio de gran forma está programado para cada niño, por otra parte, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, al respecto manifiesta que “el incentivo que se le entrega no es por ser pobre sino por cumplimiento y ellos saben cuáles son los compromisos que tiene que cumplir, recibir visitas domiciliarias”, por otra parte la responsable de promoción de salud expresó lo siguiente, “a partir del año se ha visto cierta disminución, hasta el año suelen acudir mensualmente, pasando el año hay una disminución en la participación de los controles”, así mismo la representante del Programa nacional Cuna Más expresó que “hacen seguimiento al paquete integrado, que consiste en lo que es CRED, tamizaje y vacunas, otro es orientar a la mamá en el aprendizaje del niño.”, la

---

<sup>6</sup> Es un trastorno caracterizado por la disminución del número de glóbulos rojos o reducción de la concentración de hemoglobina (Hb) por debajo de los valores normales registrados en las personas sanas, un nivel de hemoglobina severa es menor a 7,0 (g/dL) es en niños de 6 a 23 meses.

responsable de paquete niño del centro de salud expresó que “vemos el crecimiento idóneo del niño y la niña según los estándares de salud nacional, aquí tenemos profesionales como una nutricionista, un psicólogo. Le hacemos 4 controles al niño recién nacido, la 1.<sup>a</sup> a las 48 horas del alta, a los 7 días, 14 días y 21 días”.

#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 23 de ellas mencionan que “Hay un Control de las atenciones recibidas” lo que genera en las madres el compromiso de continuar llevando a sus niños para sus controles y atenciones al centro de salud, participar en las capacitaciones, visitas domiciliarias que les brindan los programas sociales y los profesionales de salud, así mismo, 3 de ellas mencionaron que “Si el niño (a) tiene anemia continúa con los Tratamientos de la anemia” lo que genera que la madre continúe brindando las atenciones como la lactancia materna exclusiva, alimentación con sangresita, bazo, hígado, pescado 1 vez por semana, lavado de manos, etc., finalmente 6 madres no responden a la pregunta lo que genera el desinterés por saber si su niño(a) sigue bien de salud o por la desatención vuelva a caer nuevamente en la desnutrición y/o anemia.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, La representante de paquete niño del centro de salud de quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, opinan que la medición de los cambios en los niños(as) es continua, hay un compromiso de los padres en recibir las visitas domiciliarias, se ha visto una disminución de los controles que deben recibir sus niños(as) pasando el año de edad, se hace el seguimiento al paquete integrado y el control de crecimiento y desarrollo del niño(a) se hace siguiendo estándares de salud nacional, por tanto, lo manifestado por los actores genera que se planteen nuevas estrategias para que las madres continúen con normalidad y continuidad con las atenciones a sus niños (as), estrategias como darles opciones de adquirir otros suplementos de hierros diferentes al que brindan el centro de salud como es el sulfato ferroso que muchas madres han manifestado que no les dan a sus niños porque les causa caries en sus niños y optan por comprar ferramin fuerte.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: ¿Qué opina de la medición de los cambios que se producen

en su niño o niña menor de 2 años después de recibir el paquete integrado de servicios 2?, se determina que 26 de las 32 madres entrevistadas, manifiestan que existe un control de la medición de los cambios en sus niños(as) después de recibir las atenciones, así los niños estén sin anemia o con anemia, pues tienen conocimiento que si el niño está sano no significa que no continúe con sus controles, su alimentación, dosajes, pues podría caer nuevamente en desnutrición o anemia, de igual manera el niño que tiene anemia, debe continuar con las atenciones, sus vacunas, sus suplementos a fin de superar esos males. Por otra parte, los actores clave que brindan los servicios del paquete integrado 2, manifiestan que la medición de los cambios en los niños menores de 2 años después de recibir los servicios es continua, y que existe un compromiso de los padres en recibir las atenciones y que se diseñan acciones y estrategias a favor de la continuidad de las atenciones que recibe el niño, este o no esté con anemia y/o desnutrición.

- En relación al aporte del acceso al paquete integrado en la generación de cambios en la vida de los niños y niñas del distrito, según lo expresado por las madres, los niños y niñas han sido atendidas o atendidos sin alguna expresión de diferencias en género o de cultura por ejemplo el idioma o costumbres.

#### **4.2 APOORTE DE LA ARTICULACIÓN DE LOS ACTORES AL FAVORECIMIENTO DEL ACCESO AL PAQUETE INTEGRADO DE SERVICIOS 2 EN EL MARCO DE LA EGTPÍ EN EL DISTRITO DE QUINUA, PROVINCIA DE HUAMANGA, AYACUCHO.**

La articulación de los actores, es la esencia de la implementación de la estrategia de gestión territorial primero la infancia; actores como los centros de salud, puestos de salud del sector salud, así como los programas sociales del MIDIS, los gobiernos locales o gobiernos regionales también participan otras entidades públicas y privadas que tiene que ver con el desarrollo infantil temprano, estas instituciones participan conjuntamente y generan sinergias para lograr los resultados principalmente para combatir la desnutrición crónica infantil y la prevención y tratamiento de la anemia; para realizar este trabajo conjunto, estas entidades se formalizan en espacios de articulación y diálogo denominados Instancias de articulación, sean a nivel local o a nivel regional.

A nivel local se denominan, Instancias de articulación local (IAL), las cuales es liderada por el gobierno local, quien coordina, promueve acciones, estrategias para un trabajo conjunto, coordinado entre los actores que trabajan el tema de la infancia en sus territorios y lograr resultados y evitar ineficiencias o ineficacias, evitar la duplicidad de

trabajo, un trabajo coordinado a favor de los niños menores de 5 años, para el caso de estudio, se consideran los niños menores de 2 años.

**Tabla 11**

Tabla integrada 3: Participación de las instituciones y el cumplimiento de sus servicios.

	Opinión de las madres Participación de las instituciones	Razones de participación a favor del paquete 2
Mejor atención en 2 instituciones	10	
Mejor atención en Centro de salud	7	
Mejor atención en 1 institución	7	
Mejor atención en todas las instituciones	4	
Mejor atención en 3 instituciones	4	
Si cumplieron con brindar los servicios		30
No cumplieron con los servicios		2
	32	32

Fuente: Elaboración propia

#### 4.2.1 Grado de participación de los actores clave

Para poder demostrar si la articulación de los actores favorece el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPi en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho, se hizo una Primera pregunta a las madres de familia: **¿Qué opina de la participación de las instituciones involucradas en la entrega del paquete integrado de servicios 2?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 10 de ellas mencionaron que sus niños tienen mejor atención en 2 instituciones, las combinaciones son diversas por ejemplo instituciones como el centro de salud y RENIEC, instituciones como el centro de salud y ESSALUD, Instituciones como Centro de salud y el Programa Juntos, u otra como el Programa Cuna Más y el Programa Juntos, así mismo 7 madres mencionaron que sus niños tienen mejor atención en el Centro de salud, así mismo 7 madres mencionaron que sus niños tienen mejor atención en 1 institución, sea Centro de salud o Programa Juntos o Programa Cuna Más o Programa Vaso de Leche o RENIEC, así mismo 4 mencionaron que sus niños tienen mejor atención en todas las instituciones donde reciben las atenciones

como el Programa Juntos, Programa Cuna Más, Programa Vaso de Leche, Centro de salud, así mismo 4 de ellas mencionaron mejor atención en 3 instituciones como Centro de salud, programa juntos, programa cuna más.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, así la representante del Programa nacional Cuna Más expresó que:

*“mayormente las facilitadoras, se adecuan al horario que la mamá está disponible ¿no?, que estén en un espacio para que le pueda recibir, y también ya la mamá es consciente de que, si pues, que tiene que interactuar con su niño, y si, le reciben de buen agrado a las facilitadoras”,*

Por otra parte, la responsable de paquete niño del centro de salud expresó que “La provisión de servicios por parte del centro de salud se hace sin muchos contratiempos. El acceso a los servicios aquí es bueno, y vienen con mayor puntualidad de las zonas cercanas al centro de salud, pero en zonas alejadas si hay dificultades”, por otra la Gestora local del Programa Nacional Juntos, al respecto manifiesta que “cuando nosotros convocamos a las madres si asisten, en comparación al inicio ¿no?, ahora o sea se ha trabajado bastante en esto de que ellos tomen conciencia y más que nada no vayan por el incentivo, si no vayan ellos porque quieran que sus niños crezcan sanos”, por otra parte la responsable de promoción de salud expresó que “Si, en lo que es, por lo general los niños pasan por 4 servicios, odontología, nutrición, control CRED, medicina en caso en enfermos de alguna patología, todos los servicios atendemos de lunes a domingo”.

#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 10 de ellas mencionaron que sus niños tienen Mejor atención en 2 instituciones, lo que genera en las madres su preferencia, valoración en los servicios que brindan tales instituciones, sea por el buen trato, el cumplimiento de las atenciones, sin contratiempos o que de acuerdo a su realidad cultural, económica u otra se sientan valoradas, así mismo 7 madres mencionaron que sus niños tienen mejor atención en el Centro de salud lo que genera una confianza en el sector salud para la mejor atención de sus niños(as) en especial que sus niños(as) reciban las vacunas para una buena salud del niño (a), así mismo 7 madres mencionaron que sus niños tienen mejor atención en 1 de las instituciones lo que genera sus preferencias por parte de las madres valorar la

institución que le ha facilitado y comprendido en su atención a favor de su niño (a), así mismo 4 mencionaron que sus niños tienen mejor atención en todas las instituciones lo que genera en las madres una mayor confianza para aplicar los conocimientos adquiridos en las capacitaciones, visitas domiciliarias y mejorar la atención a su niño(a) en darle una alimentación nutritiva, estimularle, cuidar de la salud del niño, así mismo 4 de ellas mencionaron mejor atención en 3 instituciones lo que genera una confianza en las madres de continuar participando en las atenciones y recomendaciones que les brindan.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son, la representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, la representante de paquete niño del Centro de salud de quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, manifiestan que la participación de sus entidades en las atenciones que les corresponde realizar, por ejemplo se adecuan al horario que la mamá está disponible, que el acceso a los servicios se brinda con puntualidad, que las madres participan en las convocatorias que les realizan, o que las atenciones que les brindan son de lunes a domingo; todo lo anterior genera una reflexión en las instituciones, si ellos brindan las atenciones y las madres responden, ¿Por qué continúan las altas tasas de desnutrición y anemia en los niños? Y ello representa un reto.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: *¿Qué opina de la participación de las instituciones involucradas en la entrega del paquete integrado de servicios 2?*, se determina que, de las 32 madres entrevistadas, 10 madres sienten que en 2 instituciones han recibido mejor atención, 7 madres en el centro de salud, 7 madres en 1 institución, 4 madres en todas las instituciones y 4 madres en 3 instituciones; esto significa que los servicios que brindan las instituciones a favor de sus niños, no satisface por igual a las madres, algunas participan en los programas sociales por los incentivos que les brindan, o participan para recibir alimentos de forma gratuita, un grupo de ellas valoran que la atención que debe recibir su niño(a) es necesaria. Por otra parte los actores que brindan sus servicios del paquete integrado 2 en su conjunto manifiestan que sus instituciones hacen todo lo posible en atender a los niños menores de 2 años, ya sea adecuándose a los horarios de las madres para brindarles las atenciones, que el acceso a sus servicios es puntual, que las convocatorias que realizan a las madres se cumple pues participan la mayoría, se atienden de lunes a domingo.

#### 4.2.2 Tipo de relaciones necesarias para lograr el objetivo de la EGTPi

Para poder demostrar si la articulación de los actores favorece el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPi en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho, se hizo una segunda pregunta a las madres de familia:

**¿Cuáles considera que son las razones principales por las que participan las instituciones mediante sus representantes a favor de la entrega del paquete integrado de servicios 2?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 30 de ellas mencionan que “Si cumplieron con brindar los servicios”, así mismo, 2 de ellas menciona que “No cumplieron con los servicios”.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, la representante del Programa nacional Cuna Más expresó que “nosotros como acompañantes técnicos, brindamos asistencia técnica a las facilitadoras, estamos en la lucha contra la anemia, la desnutrición que está pues aumentando”, por otra parte otra la Gestora local del Programa Nacional Juntos, al respecto manifiesta que “Nosotros como programa JUNTOS, realizamos las visitas domiciliarias a los niños menores de 2 años y gestantes, de manera general nosotros hacemos las visitas domiciliarias, tengan o no tengan anemia como medida preventiva”, así mismo la responsable de paquete niño del centro de salud expresó “La atención es a la totalidad de niños y niñas del distrito, tanto en el centro de salud Quinua como en los puestos de Llamahuilca y Suso”, por otra parte la responsable de promoción de salud expresó lo siguiente “Los padres cuando viene al servicio de niños con DCI y anemia, en su mayoría son padres bastante preocupados por la salud del menor en su mayoría, entonces son bastante comprometidos, pero como vuelvo a recalcar, pese a que ellos desean mejorar a veces no tienen las posibilidades”.

#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), Del total de las madres entrevistadas, 30 de ellas mencionan que “Si cumplieron con brindar los servicios” lo que genera que las madres al percibir que la participación de las instituciones con sus representantes se cumple, les permite tener confianza en el personal que les atienden y por consiguiente en los servicios recibidos, así mismo, 2 de ellas menciona que “No cumplieron con los servicios” lo que genera una

desconfianza en el personal que los atienden y así no tendrán la voluntad de participar. Por otra parte.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, La representante de paquete niño del centro de salud de quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, en relación a las principales razones por las que participan las instituciones mediante sus representantes, en este caso su personal, mencionan que se sienten comprometidos en la lucha contra la anemia y desnutrición crónica infantil, la atención a la totalidad de los niños y niñas del distrito, los padres se sienten preocupados por la salud de sus niños(as), todo lo manifestado genera que los profesionales que participan a favor de la entrega del paquete integrado 2, se sientan comprometidos a continuar brindando sus atenciones en la lucha contra la anemia y desnutrición crónica infantil.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: *¿Cuáles considera que son las razones principales por las que participan las instituciones mediante sus representantes a favor de la entrega del paquete integrado de servicios 2?*, se determina que de las 32 madres entrevistadas, 30 manifiestan que las instituciones a través de sus representantes o profesionales “Si cumplieron con brindar los servicios”, así mismo, 2 de ellas menciona que los representantes o profesionales “No cumplieron con los servicios”. Por otra parte los actores clave como La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, La representante de paquete niño del centro de salud de quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más manifiestan su compromiso como profesionales de continuar brindando sus servicios a favor de la reducción de la anemia y desnutrición crónica infantil.

**Tabla 12**

Tabla integrada 4: Participación de todos los actores y su opinión del cumplimiento de servicios.

	Participación de todos los actores	Opinión de la participación de entidades
En ferias educativas de preparación de alimentos para el niño(a)	12	
En Ferias nutricionales	8	
Desconocimiento de las madres de familia en los eventos organizados	6	
En ferias para combatir la anemia	2	
En campañas de educación contra la anemia	2	
Campañas de nutrición y sesiones demostrativas	2	
Opinión favorable de la participación de las entidades		12
Disconformidad por el personal que brinda la atención, los recursos y actividades		10
Opinión de mayor apoyo de lucha contra la anemia		4
Pedido de no quitar la ayuda a las madres por diversas razones		2
Desconocimiento de la participación de las entidades por parte de madres		2
Opinión Favorable por la entrega de alimentos de las entidades		2
	32	32

Fuente: Elaboración propia

#### **4.2.3 Nivel de resultados que se tienen con la participación de los actores claves**

Para poder demostrar si la articulación de los actores favorece el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPi en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho, se hizo una Tercera pregunta a las madres de familia: **¿Ud. considera que la participación de todos los actores es importante para lograr el bienestar de su niño o niña menor de 2 años?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 12 de ellas manifestaron que la participación de todos los actores o entidades que brindan los servicios se ve en las ferias educativas de preparación de

alimentos para el niño(a), así mismo 8 de ellas manifestaron que la participación de todos los actores se ve en las ferias nutricionales, así mismo 6 de ellas manifestaron que tienen desconocimiento de los eventos organizados, así mismo 2 de ellas manifiestan la participación de todos los actores en ferias para combatir la anemia, así mismo 2 de ellas manifiestan que En campañas de educación contra la anemia, finalmente 2 de ellas en Campañas de nutrición y sesiones demostrativas.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, manifestó que “hacer las ferias nutritivas, el tema de biohuertos familiares, dar los chocolates, sulfatos maltosados que es mucho más agradable que el sulfato ferroso, está en el marco de nuestras funciones, como el marco de la promoción, el tema social, el tema de salud pública”, por otra parte la representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, manifestó que “hacemos sesiones demostrativas donde son interactivas con las mamás, con ellas mismas preparamos y ellas le dan de comer insitu al bebé”, por otro parte la Gestora local del Programa Nacional Juntos manifiesta que “se ha hecho una gran feria por ejemplo de platos ricos en hierro, aquí se ha realizado en Quinua con la participación de la región también, nos han visitado lo hemos hecho en la plaza muy bonita y nuevo, también se estuvo haciendo cada 2 meses las ferias nutritivas”, por otra parte la madre líder de beneficiarias del Programa Nacional Juntos, manifiesta que “hemos hecho feria de alimentos nutritivos y traíamos del jardín, del colegio los niños, poquito a poquito a todos, que deben comer, que son más nutritivo, todo eso hemos hecho, si, si, los niños comen, todo lo que son, alto en hierro, proteínas, todo eso hacíamos feria”.

#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 12 de ellas manifestaron que la participación de todos los actores o entidades que brindan los servicios se ve en las ferias educativas de preparación de alimentos para el niño(a) lo que genera que las madres estén capacitadas en preparar los alimentos nutritivos con los ingredientes que hay en la zona y en caso de no conseguirlos obtener los alimentos de otros lugares, por otra parte 8 de ellas manifestaron que la participación de todos los actores se ve en las ferias nutricionales lo que genera en que las madres puedan mejorar la atención a su niño para reducir la desnutrición crónica en su niño(a), por otra parte 6 de ellas manifestaron que tienen desconocimiento de los eventos organizados lo que genera que las instituciones convocantes mejoren su

canales de comunicación para invitar a todas las madres, por otra parte 2 de ellas manifiestan la participación de todos los actores en ferias para combatir la anemia lo que genera en las madres seguir participando en las ferias, por otra parte 2 de ellas manifiestan que en campañas de educación contra la anemia lo que genera que las madres tengan mayor conocimiento de cómo tratar la anemia, finalmente 2 de ellas en Campañas de nutrición y sesiones demostrativas lo que genera en las madres desarrollen nuevas habilidades para nutrir a su niños.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, Madre líder de beneficiarias del Programa Nacional Juntos, manifiestan que se realizan ferias nutritivas, biohuertos familiares; sesiones demostrativas interactivas, ferias de platos ricos en hierro en la zona, ferias de alimentos nutritivos, lo que genera que el trabajo articulado mejore día a día.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: *¿Ud. considera que la participación de todos los actores es importante para lograr el bienestar de su niño o niña menor de 2 años?*, se determina que 26 madres tenían conocimiento de la realización de ferias nutricionales, sesiones demostrativas, 6 de ellas no tuvieron conocimiento, por otra parte los actores corroboran lo manifestado por las madres en la realización de eventos donde participan la mayoría de actores que brindan los servicios, varios de los actores plantean mejorar las intervenciones conjuntas.

#### **4.2.4 Grado de participación de los actores en la articulación**

Para poder demostrar si la articulación de los actores favorece el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de la EGTPi en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho, se hizo una cuarta pregunta a las madres de familia: **¿Qué opina de la participación de las entidades involucradas en la entrega del paquete integrado de servicios 2 a favor de su niño o niña menor de 2 años?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 12 de ellas mencionaron Opinión favorable de la participación de las entidades, así mismo 10 de ellas mencionaron Disconformidad por el personal que brinda la atención, los recursos y actividades, así mismo, 4 de ellas manifestaron Opinión de mayor apoyo de lucha contra la anemia, por otra parte, 2 de ellas

manifestaron el pedido de no quitar la ayuda a las madres por diversas razones, así mismo 2 de ellas manifestaron el Desconocimiento de la participación de las entidades por parte de madres, así mismo, 2 de ellas manifestaron Opinión Favorable por la entrega de alimentos de las entidades.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, así la representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, manifestó que “muchos padres se oponen a las vacunas, entonces cada cierto tiempo, más que nada, menores de 1 año, hay bastantes vacunas por realizarla”, La representante de paquete niño del centro de salud de quinua manifestó que “los padres se sienten conformes, en mi caso no he tenido alguna expresión de queja o disconformidad”, la Gestora local del Programa Nacional Juntos manifestó “yo para llegar, trato de llegar a la mayoría, mayoría de los niños, pero la gran dificultad que yo tengo es la movilidad y me demoro pues, desplazamiento, si yo tuviera una movilidad, yo hago 1 o 2 ya puedo hacerlo 10”, por otra parte la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más manifestó “nosotros teníamos que presentar, digamos para que las mamás vean y sepan que platos nutritivos para no tenga anemia ¿no?, entonces para nosotros preparar o hacer esa demostración, no tenemos el presupuesto y ¿Qué hacemos? Ponemos de nuestro bolsillo para poder también ¿no?, es un trabajo en equipo”.

#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 12 de ellas mencionaron Opinión favorable de la participación de las entidades lo que genera en las madres la confianza en atender bien a sus niños, así mismo 10 de ellas mencionaron Disconformidad por el personal que brinda la atención, los recursos y actividades, lo que genera que el personal del centro de salud, programas sociales mejoren su participación, así mismo, 4 de ellas manifestaron Opinión de mayor apoyo de lucha contra la anemia, lo que genera las disconformidades de las madres por las atenciones recibidas, por otra parte, 2 de ellas manifestaron el pedido de no quitar la ayuda a las madres por diversas razones lo que genera que las madres descuiden la atención a sus niños, así mismo 2 de ellas manifestaron el Desconocimiento de la participación de las entidades por parte de madres, lo que genera que se mejoren las comunicaciones con los usuarios o las madres, así mismo, 2 de ellas manifestaron Opinión Favorable por la entrega de alimentos de las entidades lo que genera que esperan que se les brinde los alimentos.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son: La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, La representante de paquete niño del centro de salud de quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, coinciden en manifestar que la participación de los padres es importante para que las atenciones ayuden a la salud de sus niños pues muchos de ellos se oponen a las vacunas que deben recibir sus niños, en otros casos los padres se sienten conformes con la atención que reciben, la participación de la entidad a través de sus profesionales se ve limitada por la carencia de recursos para cumplir sus funciones como el caso del programa Juntos pues la promotora tiene dificultad en movilizarse a las zonas alejadas del distrito, por otra parte en las sesiones demostrativas de preparación de alimentos, que participan conjuntamente entre varias instituciones, tienen que poner de su “bolsillo” para comprar los insumos.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: *¿Qué opina de la atención que han recibido de las instituciones involucradas en la entrega del paquete integrado de servicios 2 a los niños y niñas menores de 2 años?*, se determina que 12 madres se sienten conformes con la participación de las entidades, 10 madres sienten Disconformidad por el personal que brinda la atención, los recursos y actividades y las restantes 10 madres coinciden que se debe mejorar la participación de las instituciones. Por otra parte los actores o entidades que brindan los servicios, realizan los esfuerzos para una buena participación en sus actividades a favor de los niños menores de 2 años, sin embargo en un grupo de padres no contribuyen en la atención que reciben, pues se oponen a que sus niños sean vacunados, sean por razones culturales o religiosas.

#### **4.3 PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS DIFERENTES ACTORES CLAVE SOBRE EL PAQUETE INTEGRADO DE SERVICIOS 2, DE LA EGTPÍ QUE RECIBEN LOS SUJETOS DE DERECHO.**

Es muy importante conocer que piensan, los actores clave, es decir, los representantes de las entidades públicas que brindan los servicios a favor de los niños y niñas menores de 2 años de edad, tanto el RENIEC, Sector Salud, en especial el sector salud de los servicios que brindan como el CRED, prevención y tratamiento de la anemia en los niños y niñas pues corresponde a sus funciones y competencias, y en esta oportunidad la complementan con la participación de los programas sociales del MIDIS como el Programa Nacional Juntos y Programa Nacional Juntos principalmente, quienes cumplen una labor de seguimiento y apoyo mediante capacitaciones,

seguimiento, para que los niños menores de 2 años puedan recibir los servicios del paquete integrado sin contratiempos, apoyados por parte de sus promotores, cuidadores, líderes madres que son de la zona de intervención.

**Tabla 13**

Tabla integrada 5: Opinión de las acciones realizadas por las entidades y el desarrollo acciones favorables a la atención del niño.

	Opinión de las acciones de las entidades	desarrollo de acciones favorables a la mejor atención al niño(a)
Buena atención y buen trato de los profesionales que brindan los servicios de acceso al paquete 2	17	
Disconformidad por las acciones de las entidades	6	
Largas colas en las atenciones en servicios de salud	2	
Profesionales con mucho trabajo	2	
No opina, no responde	5	
Demoras en las atenciones		16
Las atenciones se hacen a tiempo		12
Incumplimiento de las atenciones		2
Cumplimientos de las atenciones		2
	32	32

Fuente: Elaboración propia

#### **4.3.1 Tipo de percepción que tienen los actores clave sobre el paquete integrado 2 que reciben los niños y niñas**

Para poder demostrar la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2, de la EGTPi que reciben los sujetos de derecho se hizo una Primera pregunta a las madres de familia: **¿Qué opina de las acciones que se realizan las instituciones involucradas para la entrega del paquete integrado de servicios 2?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 17 de ellas manifestaron que las acciones que realizan las instituciones es la Buena atención y buen trato de los profesionales que brindan los servicios de acceso al paquete 2, así mismo 6 de ellas manifestaron su Disconformidad por las acciones de las entidades, así mismo 2 de ellas manifestaron Largas colas en las atenciones en servicios de salud, así mismo 2 de ellas manifestaron Profesionales con mucho trabajo, finalmente 5 de ellas no responde.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, así el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, manifiesta que “si, nosotros buscamos en materia de estrategias el tema de anemia como una alternativa y soporte, en aras de que la prevención sea nuestro único objetivo para reducir la anemia y como utilizamos para políticas nacionales de decisiones” por otra parte La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua manifiesta que “la verdad es que hay mucho por mejorar, a nivel de compañeros, o sea la parte técnica que aborda niños falta por el momento mucha capacitación en lo que es actualizaciones de tratamiento de la anemia, si bien conocemos el tratamiento con el sulfato todo ello, existe cuando he evaluado, por ejemplo el control totalmente de los 6 meses, que algunos profesionales por ejemplo al mes de diagnosticado le tienen que tocar otro dosaje para saber como está, entonces algunos profesionales no lo suelen tomar”, por otra parte la Gestora local del Programa Nacional Juntos, manifiesta que “En esto de la articulación se está mejorando, en comparación del año pasado, inclusive el año pasado casi, yo te aviso, algunas visitas domiciliarias lo estoy haciendo con el sub prefecto, cuento con el apoyo de él, en las visitas domiciliarias, claro, porque también es una fortaleza para mí, tener seguridad”, así mismo, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, manifiesta que “el trabajo se está mejorando cada vez más, el año pasado no habíamos homologado, no teníamos todavía datos exactos, o niños ya con nombres con anemia, ahora ya lo tenemos”.

#### Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 17 de ellas manifestaron que las acciones que realizan las instituciones es la Buena atención y buen trato de los profesionales que brindan los servicios de acceso al paquete 2 lo que genera que se sigan brindando los servicios establecidos, así mismo 6 de ellas manifestaron su Disconformidad por las acciones de las entidades lo que genera la no participación continua en las atenciones de sus niños, así mismo 2 de ellas

manifestaron Largas colas en las atenciones en servicios de salud lo que genera tardanzas y inasistencias a sus controles, así mismo 2 de ellas manifestaron Profesionales con mucho trabajo lo que genera que las madres colaboren en las atenciones que reciben, finalmente 5 de ellas no responden.

De lo manifestado en líneas arriba por los actores claves, como son el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, manifiestan que hay mucho por mejorar en sus actividades, que la articulación de actores está mejorando las atenciones, y que el trabajo se está mejorando.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: ¿Qué opina de las acciones que se realizan las instituciones involucradas para la entrega del paquete integrado de servicios 2?, se determina que del total de 32 madres de familia, 21 de ellas consideran que las acciones que realizan las entidades que brindan los servicios del paquete integrado 2 se manifiesta a través de una buena atención, con mucho trabajo y con algunas demoras en su atención, por otra parte 6 madres se sienten disconformes con los servicios que reciben y 5 de ellas no responden, y por parte de los actores coinciden que ellos deben mejorar sus actividades para brindar mejores servicios a favor de los niños y niñas.

#### **4.3.2 Grado de conocimiento del paquete integrado de servicios 2.**

Para poder demostrar la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2, de la EGTPI que reciben los sujetos de derecho se hizo una Segunda pregunta a las madres de familia: **¿Considera que las acciones a favor de la entrega del paquete integrado de servicios se han desarrollado de la mejor manera para que su niño o niña se sientan mejor y saludable?**

Los hallazgos que encontramos fueron los siguientes: Del total de las madres entrevistadas, 16 de ellas manifestaron que hay demoras en la atención, así mismo 12 de ellas manifestaron que las atenciones se hacen a tiempo, así mismo 2 de ellas manifestaron incumplimiento de las atenciones, así mismo 2 de ellas manifestaron cumplimientos de las atenciones.

Así mismo se hizo la consulta a los actores claves, así el Gerente de Desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, manifiesta que “creo que el Estado ha

destinado millones y millones de lucha contra la anemia, no es eficiente, no es efectiva, no cierra brechas porque las políticas de estado están mal, debido a que tú le das o recepciones el sulfato ferroso del establecimiento de salud y el niño, la mamá no le va a dar al niño por un tema de estreñimiento”, por otra parte, la representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, manifiesta “hay muchos puntos por mejorar en lo que es anemia, que como autocrítica se puede concientizar, tal vez en el ministerio de salud pueda seguir reforzando en lo que es estandarización tanto el manejo clínico de la anemia y lo que es el dosaje de hemoglobina, ¿no?, que el dosaje de hemoglobina va a ser sumamente importante porque es el diagnóstico principal para el paciente, ahora en lo que es el suplemento, personalmente siento que puedan darse otras alternativas, también, debería considerar el aspecto nutricional del paciente, porque vemos peso y talla, su diagnóstico, pero no vemos por ejemplo si el paciente ha tenido una asesoría nutricional especializada por un nutricionista, acompañamiento ¿no?”, por otra parte, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, manifiesta que “En varias reuniones que se han tenido, ya hemos conversado, las señoras dicen ¿no?, llevamos a nuestros niños y no hay cupo, ahí se está perdiendo una oportunidad, porque el control de CRED que nosotros pedimos es ya oportuno, el día de su cumpleaños, pasado el control CRED después del cumpleaños ya no se considera como oportuno, entonces ahí es donde no se está cumpliendo el paquete completo, dicen que el personal no hay”, por otra parte, la madre líder de programa Juntos, manifiesta, “Si es muy bueno, es bueno porque como sabríamos que un niño está con anemia o que no tiene vacuna nada, si no habría esos servicios, porque antiguamente no habría creo esos servicios mucho, y ahora más informaciones para que un niño no se enferme, crezca sano, todas esas cosas ¿no?, antes no había mucha anemia, pero acá no toman mucha importancia por los niños que están con anemia”, por otra parte, la responsable del paquete niño del centro de salud, manifiesta que “Los niños en su mayoría no tienen dificultades en obtener su DNI, pues es un requisito para la atención en el centro de salud, por otra parte en las actividades de control de crecimiento y desarrollo al igual que la prevención y tratamiento de la anemia de los niños, es importante la atención a los niños menores de 1 año, pues es la etapa crítica de su crecimiento”, por otra parte, la acompañante de familia del Programa Nacional Cuna Más, manifiesta que “está el centro de salud bien activo y también pues, se está “viendo la”, bueno la nutricionista nos ha dado los datos exactos de cuanto de tamizaje, cuando lo llevó y cuando fue su último control ¿no?”.

## Análisis

De lo manifestado en líneas arriba por las madres de los niños(as), 16 de ellas manifestaron que el desarrollo de las acciones favorables al niño(a), presentan demoras en las atenciones, lo que genera incomodidad en las madres, pues tienen que realizar sus actividades hogareñas o de actividades económicas u otras, así mismo 12 de ellas manifestaron que las atenciones se hacen a tiempo, lo que genera que tanto los profesionales que los atienden y las madres junto a sus niños realicen sus actividades con normalidad, así mismo 2 de ellas manifestaron que hay cumplimiento de las atenciones, lo que genera que las madres se sientan fortalecidas en la labor de atención a sus niños según las indicaciones que les brindan los profesionales, finalmente 2 de ellas manifestaron que hay incumplimiento en las atenciones, lo que genera que la madre y su entorno familiar, desconfíen de las atenciones que reciben y también de los resultados que se logren a favor de su niño(a), lo que incide en tomar sus propias decisiones según su percepción y cultura para atender a sus niños(as).

De lo manifestado líneas arriba por los actores claves, como son el Gerente de desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua, La representante de Promoción de la salud del centro de salud de Quinua, la Gestora local del Programa Nacional Juntos, la madre líder del programa Juntos, la Acompañante técnico de familias del Programa Nacional Cuna Más, manifiestan 3 actores clave que, se debe mejorar el desarrollo de acciones para la entrega del paquete integrado 2, por un lado brindar otras opciones en los suplementos para la prevención y tratamiento de la anemia, pues estos son rechazados por las madres, opciones como los sulfatos maltosados, así mismo reforzar la estandarización del manejo clínico, mejora en el dosaje de hemoglobina, así como considerar el aspecto nutricional del paciente; también se considera que las atenciones para el control CRED del niño(a) son inoportunas; por otra parte 3 actores clave manifiestan que la entrega del paquete integrado 2, se ha desarrollado de la mejor manera, pues las madres son atendidas oportunamente en la prevención y tratamiento de la anemia a sus niños.

De lo expresado por las madres de los niños menores de 2 años y los actores clave, en relación a la pregunta: ¿Considera que las acciones a favor de la entrega del paquete integrado de servicios se han desarrollado de la mejor manera para que su niño o niña se sientan mejor y saludable?, se determina que de las 32 madres entrevistadas, 18 manifiestan que se presentan demoras en las atenciones, así mismo

14 de ellas manifestaron que las atenciones se hacen a tiempo, por otra parte 3 de los actores clave manifiestan por un lado se deben mejorar el desarrollo de acciones para la entrega del paquete integrado 2 de servicios y por otro lado 3 de ellos manifiestan que dicha entrega se ha desarrollado de la mejor manera.

Así mismo se revisó “La evaluación de Impacto del piloto de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia-EGTPI, en dicho estudio del año 2021, se encontraron impactos a nivel de acceso al segundo paquete de servicios” (MIDIS, 2021), “se encontró un impacto positivo del piloto sobre el porcentaje de niños y niñas con suplementación oportuna de 2 puntos porcentuales, los impactos habrían ocurrido principalmente entre las municipalidades más capacitadas y aquellas con mayor presencia en otras iniciativas en favor de la primera infancia reflejando el efecto de las sinergias generadas por la interacción entre la EGTPI y otras plataformas de intervención social que tiene el Estado desplegado en el territorio”.

Si bien, a través de la fundamentación a cada pregunta y/o objetivo específico de tesis se ha logrado responder a la pregunta general, a manera de síntesis y extrayendo parte de lo ya expuesto, se responde a la pregunta general que es: **“Factores que contribuyen o limitan la implementación de la Estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia a través de la entrega del paquete integrado de servicios 2 en el distrito de Quinua, Huamanga, Ayacucho”** y ahí encontramos como factores principales.

Los factores que contribuyen son:

- Del total de 32 madres entrevistadas, 25 de ellas manifiestan que la atención recibida por parte del centro de salud, los programas sociales y la municipalidad les ayuda a la salud y cuidado de sus niños(as) pues están capacitadas en la alimentación y cuidado que deben tener y la satisfacción de sus niños(as), pues acuden al establecimiento de salud para sus controles de “crecimiento y desarrollo (CRED), vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y dosaje de hemoglobina; prevención de anemia, Diagnóstico y tratamiento de la anemia” (MIDIS, 2019), según la condición de salud y la edad que corresponda. Por otra parte en sus domicilios o reuniones en espacios comunes sus niños reciben la atención de los Programas sociales del MIDIS como Programa Nacional Cuna Más, Programa Nacional Juntos principalmente, donde las madres reciben orientaciones, consejería sobre el apego seguro, estado nutricional, seguimiento y

monitoreo a los controles y atenciones que deben recibir los niños(as) en el centro de salud.

- 29 madres manifiestan que pueden ver los cambios en sus niños después de las atenciones que reciben como cambios como apego seguro, camina solo, sentarse por si solo, comunicación no verbal.
- El compromiso de las instituciones que brindan los servicios del paquete 2, concientizados en reducir las altas tasas de anemia y desnutrición crónica infantil que hay en el distrito, así mismo admiten que deben mejorar las intervenciones conjuntas que realizan, así los programas sociales del MIDIS, los establecimientos de salud, el gobierno local y otras entidades presentes en el territorio se articulan a través de la Instancia de articulación local -IAL en donde planifican, ejecutan acciones conjuntas, generando sinergias a favor de los niños y niñas, la IAL bajo el liderazgo del Gobierno local (Municipalidad distrital de Quinua) en reuniones mensuales entre los actores antes mencionados desarrollan actividades conjuntas como homologación del padrón nominal es decir, que todas las entidades tengan la misma información de los niños(as) que son atendidos y evitar duplicidad en el trabajo, así mismo se desarrollan actividades como ferias nutricionales entre otras actividades.
- 12 madres entrevistadas están conformes con la participación de las entidades en las actividades conjuntas, 10 madres están disconformes, 10 madres comentan que las entidades deben mejorar
- 21 madres entrevistadas manifiestan que les atienden bien los que brindan los servicios, 6 están disconformes con los servicios que reciben, 5 prefiere no responder
- La mitad de los actores entrevistados manifiestan que deben mejorar sus actividades para brindar mejores servicios a favor de los niños(as) y la otra mitad manifiesta se está atendiendo según lo planeado.

Los factores que limitan son:

- La anemia en niños menores de 2 años no se visibiliza y para descartarlo están los exámenes como el dosaje de hemoglobina, la no visibilización de la anemia puede generar en las madres que descuiden en la atención y cumplimiento que deben

realizar a sus niños en sus controles de crecimiento y prevención y tratamiento de la anemia.

- La carencia de alimentos nutritivos en la zona y los padres no tienen acceso a ellos, pues las madres reciben las capacitaciones, sesiones demostrativas tanto en ferias, visitas domiciliarias, de cómo alimentar a sus niños(as), capacitaciones recibidas por el centro de salud, los programas sociales, la municipalidad distrital, sin embargo, en el distrito no se tiene suficiente disponibilidad de alimentos ricos en proteínas.
- La oposición de un grupo de madres que no permiten que sus niños sean vacunados, pues en los establecimientos de salud, como parte del paquete integrado se consideran las vacunas de neumococo y rotavirus, y otras según la salud y condición del niño.



## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### **5.1. CONCLUSIONES**

##### **5.1.1. APORTE DEL ACCESO AL PAQUETE INTEGRADO 2 DE SERVICIOS EN EL MARCO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA EGPI, EN LA GENERACIÓN DE CAMBIOS EN LA VIDA DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN EL DISTRITO DE QUINUA EN AYACUCHO.**

1. 25 madres entrevistadas manifiestan que la atención recibida por parte del centro de salud, los programas sociales y la municipalidad les ayuda a la salud y cuidado de sus niños(as), pues están capacitadas en la alimentación y cuidado que deben tener y la satisfacción de sus niños(as), pues acuden al establecimiento de salud para sus “controles de crecimiento y desarrollo (CRED), vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y dosaje de hemoglobina; prevención de anemia, Diagnóstico y tratamiento de la anemia” (MIDIS, 2019), según la condición de salud y la edad que corresponda. Por otra parte, en sus domicilios o reuniones en espacios comunes sus niños reciben la atención de los Programas sociales del MIDIS como Programa Nacional Cuna Más, Programa Nacional Juntos principalmente, donde las madres reciben orientaciones, consejería sobre el apego seguro, estado nutricional, seguimiento y monitoreo a los controles y atenciones que deben recibir los niños(as) en el centro de salud.
2. Por otra parte, 29 madres manifiestan que pueden ver los cambios en sus niños después de las atenciones que reciben, cambios como el apego seguro, camina solo, sentarse por sí solo, comunicación no verbal.
3. Sin embargo, La anemia en niños menores de 2 años no se visibiliza y para descartarlo están los exámenes como el dosaje de hemoglobina, la no visibilización de la anemia puede generar en las madres que descuiden en la atención y cumplimiento que deben realizar a sus niños en sus controles de crecimiento y prevención y tratamiento de la anemia.
4. También se tiene la carencia de alimentos nutritivos en la zona y los padres no tienen acceso a ellos, pues las madres reciben las capacitaciones,

sesiones demostrativas tanto en ferias, visitas domiciliarias, de cómo alimentar a sus niños(as), capacitaciones recibidas por el centro de salud, los programas sociales, la municipalidad distrital, sin embargo, en el distrito no se tiene suficiente disponibilidad de alimentos ricos en proteínas, por ejemplo se les recomienda, la ingesta de sangre de pollo cocida, Bazo de res, Riñón de res, Bofe entre otros.

#### **5.1.2. APOORTE DE LA ARTICULACIÓN DE LOS ACTORES AL FAVORECIMIENTO DEL ACCESO AL PAQUETE INTEGRADO DE SERVICIOS 2 EN EL MARCO DE LA EGTPi EN EL DISTRITO DE QUINUA, PROVINCIA DE HUAMANGA, AYACUCHO.**

5. El compromiso de las instituciones que brindan los servicios del paquete 2, concientizados en reducir las altas tasas de anemia y desnutrición crónica infantil que hay en el distrito, así mismo admiten que deben mejorar las intervenciones conjuntas que realizan, así los programas sociales del MIDIS, los establecimientos de salud, el gobierno local y otras entidades presentes en el territorio se articulan a través de la Instancia de articulación local - IAL en donde planifican, ejecutan acciones conjuntas, generando sinergias a favor de los niños y niñas, la IAL bajo el liderazgo del Gobierno local (Municipalidad distrital de Quinua) en reuniones mensuales entre los actores antes mencionados desarrollan actividades conjuntas como la homologación del padrón nominal es decir, que todas las entidades tengan la misma información de los niños(as) que son atendidos y evitar duplicidad en el trabajo, así mismo se desarrollan actividades como ferias nutricionales entre otras actividades.
6. 12 madres entrevistadas están conformes con la participación de las entidades en las actividades conjuntas, 10 están disconformes, 10 que las entidades deben mejorar
7. Sin embargo, existe la oposición de un grupo de madres que no permiten que sus niños sean vacunados, pues en los establecimientos de salud, como parte del paquete integrado se consideran las vacunas de neumococo y rotavirus, y otras según la salud y condición del niño.

**5.1.3. PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS DIFERENTES ACTORES CLAVE SOBRE EL PAQUETE INTEGRADO DE SERVICIOS 2, DE LA EGTPÍ QUE RECIBEN LOS SUJETOS DE DERECHO.**

8. 21 madres entrevistadas manifiestan que sus niños son bien atendidos al recibir los servicios del paquete integrado, 6 madres están disconformes con los servicios que reciben sus niños(as), 5 prefieren no responder; lo expresado se da porque las madres acuden al centro de salud para que sus niños(as) reciban sus controles y atenciones, debido al seguimiento y monitoreo que le hacen los programas sociales en las visitas domiciliarias o en las reuniones grupales que tienen.
9. Los actores entrevistados manifiestan que deben mejorar sus actividades para brindar mejores servicios a favor de los niños(as), lo expresado por ellos se sintetiza en que se debe enfocarse más en acciones de prevención de la anemia y desnutrición crónica infantil, así mismo que los profesionales que atienden se actualicen más en los temas de anemia infantil y finalmente que el trabajo articulado siga mejorando a fin de mejorar en los resultados.
10. Sin embargo, 18 madres entrevistadas mencionan que hay demoras en las atenciones, según lo manifestado por ellas, acuden al centro de salud en horarios donde hay mucha concurrencia de madres o se presentan casos de emergencia o las madres no disponen de tiempo en los horarios de atención del personal de salud.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

### **5.2.1 APORTE DEL ACCESO AL PAQUETE INTEGRADO 2 DE SERVICIOS EN EL MARCO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA EGTP, EN LA GENERACIÓN DE CAMBIOS EN LA VIDA DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN EL DISTRITO DE QUINUA EN AYACUCHO.**

1. Se recomienda continuar con las atenciones que brindan las entidades a favor de los niños y niñas a través del acceso al paquete integrado pues 25 madres manifiestan que la atención recibida por parte del centro de salud, los programas sociales y la municipalidad les ayuda a la salud y cuidado de sus niños(as), pues están capacitadas en la alimentación y cuidado que deben tener y la satisfacción de sus niños(as), pues acuden al establecimiento de salud para sus “controles de crecimiento y desarrollo (CRED), vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y dosaje de hemoglobina; prevención de anemia, Diagnóstico y tratamiento de la anemia” (MIDIS, 2019). según la condición de salud y la edad que corresponda. Por otra parte, en sus domicilios o reuniones en espacios comunes sus niños reciben la atención de los Programas sociales del MIDIS como Programa Nacional Cuna Más, Programa Nacional Juntos principalmente, donde las madres reciben orientaciones, consejería sobre el apego seguro, estado nutricional, seguimiento y monitoreo a los controles y atenciones que deben recibir los niños(as) en el centro de salud.
2. Se recomienda continuar con las atenciones que brindan las entidades a favor de los niños menores de 2 años a través del acceso al paquete integrado de servicios 2, pues 29 madres manifiestan que pueden ver los cambios en sus niños después de las atenciones que reciben, cambios como el apego seguro, camina solo, sentarse por sí solo, comunicación no verbal.
3. Se recomienda continuar con las atenciones y mejorar las estrategias de comunicación hacia las madres a fin de que ellas tomen conciencia que si bien la anemia en niños menores de 2 años no se visibiliza y para descartarlo están los exámenes como el dosaje de hemoglobina, la no visibilización de la anemia puede generar en las madres que descuiden en la atención y cumplimiento que deben realizar a sus niños en sus controles de crecimiento y prevención y tratamiento de la anemia.

4. Se recomienda mejorar las intervenciones con estrategias a nivel de gestión de recursos económicos y financieros y operativos a fin de que se solucione la problemática de la carencia de alimentos nutritivos en la zona y los padres no tienen acceso a ellos, pues las madres reciben las capacitaciones, sesiones demostrativas tanto en ferias, visitas domiciliarias, de cómo alimentar a sus niños(as), capacitaciones recibidas por el centro de salud, los programas sociales, la municipalidad distrital, sin embargo, en el distrito no se tiene suficiente disponibilidad de alimentos ricos en proteínas, por ejemplo se les recomienda, la ingesta de sangre de pollo cocida, Bazo de res, Riñón de res, Bofe entre otros.
5. El paquete 2 o paquete integrado de servicios 2, para niños y niñas menores de 2 años contiene un conjunto de servicios priorizados como el acceso al DNI, CRED, vacunas, suplementación con hierro, prevención, diagnósticos y tratamiento de la anemia con hierro; es necesario incluir servicios complementarios que fortalezcan el cumplimiento efectivo de los servicios priorizados, por ejemplo el apoyo psicológico a las madres que tienen sus niños con anemia y que no han podido salir de ella, a pesar de recibir las atenciones a favor de sus niños y niñas.

#### **5.2.2. APORTE DE LA ARTICULACIÓN DE LOS ACTORES AL FAVORECIMIENTO DEL ACCESO AL PAQUETE INTEGRADO DE SERVICIOS 2 EN EL MARCO DE LA EGTPÍ EN EL DISTRITO DE QUINUA, PROVINCIA DE HUAMANGA, AYACUCHO.**

6. Se recomienda fortalecer el compromiso de las instituciones que brindan los servicios del paquete 2, concientizados en reducir las altas tasas de anemia y desnutrición crónica infantil que hay en el distrito, así mismo admiten que deben mejorar las intervenciones conjuntas que realizan, así los programas sociales del MIDIS, los establecimientos de salud, el gobierno local y otras entidades presentes en el territorio se articulan a través de la Instancia de articulación local -IAL en donde planifican, ejecutan acciones conjuntas, generando sinergias a favor de los niños y niñas, la IAL bajo el liderazgo del Gobierno local (Municipalidad distrital de Quinua) en reuniones mensuales entre los actores antes mencionados desarrollan actividades conjuntas como homologación del padrón nominal es decir, que todas las entidades tengan la misma información de los niños(as) que son atendidos y evitar

duplicidad en el trabajo, así mismo se desarrollan actividades como ferias nutricionales entre otras actividades.

7. Se recomienda mejorar los canales de comunicación hacia las madres de familia a fin de que en primer lugar estén informadas de las actividades conjuntas que realizan las entidades como los programas sociales, centro de salud, gobierno local, así mismo se guarde la consistencia entre lo que se ofrece y lo que se cumple, pues es una costumbre en la administración local que se crean expectativas y al final por diversos factores, principalmente los económicos no se cumple según lo planeado y que se solucione la percepción que tienen con las cifras de que 12 de las madres entrevistadas están conformes con la participación de las entidades en las actividades conjuntas, 10 están disconformes, 10 que las entidades deben mejorar.
8. Se recomienda continuar con las acciones de sensibilización a las madres, la familia y comunidad a fin de concientizar la importancia de las vacunas que deben recibir los niños y niñas menores de 2 años a favor de su salud y reducir la oposición de un grupo de madres que no permiten que sus niños sean vacunados, pues en los establecimientos de salud, como parte del paquete integrado se consideran las vacunas de neumococo y rotavirus, y otras según la salud y condición del niño.
9. Se recomienda el apoyo a las iniciativas que plantean los actores clave que integran la Instancia de articulación local – IAL para la lucha contra la anemia, iniciativas que ya han tenido resultados en otros distritos de Ayacucho.

### **5.2.3 PERCEPCIÓN QUE TIENEN LOS DIFERENTES ACTORES CLAVE SOBRE EL PAQUETE INTEGRADO DE SERVICIOS 2, DE LA EGTP QUE RECIBEN LOS SUJETOS DE DERECHO.**

10. Se recomienda mejorar las atenciones en el centro de salud, en las actividades de los programas sociales y las acciones del gobierno local, a fin de lograr la satisfacción de parte de las madres por la atención que reciben sus niños y mejorar la percepción de 21 madres entrevistadas manifiestan que sus niños son bien atendidos al recibir los servicios del paquete integrado, 6 madres están disconformes con los servicios que

reciben sus niños(as), 5 prefieren no responder; lo expresado se da porque las madres acuden al centro de salud para que sus niños(as) reciban sus controles y atenciones, debido al seguimiento y monitoreo que le hacen los programas sociales en las visitas domiciliarias o en las reuniones grupales que tienen.

11. Se recomienda atender, apoyar, fortalecer, premiar las iniciativas que tienen los actores a fin de mejorar los resultados en la lucha contra la anemia y desnutrición crónica que aqueja a los niños menores de 2 años del distrito, pues los actores entrevistados manifiestan que deben mejorar sus actividades para brindar mejores servicios a favor de los niños(as), lo expresado por ellos se sintetiza en que se debe enfocarse más en acciones de prevención de la anemia y desnutrición crónica infantil, así mismo que los profesionales que atienden se actualicen más en los temas de anemia infantil y finalmente que el trabajo articulado siga mejorando a fin de mejorar en los resultados.
12. Se recomienda mejorar los canales de comunicación a fin de cumplir la planificación de los horarios de atención a las madres y reducir el 56% de madres entrevistadas mencionan que hay demoras en las atenciones, según lo manifestado por ellas, acuden al centro de salud en horarios donde hay mucha concurrencia de madres o se presentan casos de emergencia o las madres no disponen de tiempo en los horarios de atención del personal de salud.
13. Se recomienda mejorar el monitoreo que realizan las entidades que brindan los servicios del paquete 2, así como las entidades que brindan servicios relacionados al desarrollo infantil temprano a fin de que se cumpla en la prevención y tratamiento de la anemia, evitando así que puedan existir fallas en los procesos que realizan las entidades en el cumplimiento de sus actividades funcionales en el distrito, pues muchas madres han manifestado su preocupación por la anemia que tienen sus niños y que no han logrado salir.

## **CAPÍTULO VI**

### **PROPUESTA DE MEJORA**

PLAN DE DESARROLLO DE CAPACIDADES LOCAL PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS (2025-2026).

#### **Introducción**

A través del presente plan se propone fortalecer y desarrollar las capacidades de los actores locales en la atención en los niños y niñas para la gestión sostenible de la prevención y reducción de la anemia y desnutrición crónica de niños menores de 3 años y para ello, las prioridades van a ser: Desarrollo de capacidades locales, Articulación interinstitucional local y estímulos e incentivos locales.

Con ello, lo que se busca será mejorar las atenciones que se brindan a los niños y niñas, que permita que la madre valore los servicios que reciben los sujetos de derecho, en especial trabajar más el tema cultural, pues muchos padres no desean que sus niños se apliquen las vacunas de neumococo y rotavirus entre otras vacunas, lo que a la larga influye en deteriorar la salud del niño, por ejemplo, que tengan diarrea o tenga neumonía, los cuales debilitan la salud del niño, lo que permitirá tener anemia o desnutrición crónica.

Así mismo, se promoverá que las entidades que brindan el servicio del paquete 2 como el centro de salud, los programas sociales, y el gobierno local como articulador a través de la Instancia de Articulación Local, mejoren sus estrategias de Trabajo conjunto o articulado a favor de los sujetos de derecho, así mismo, que los eventos conjuntos entre las entidades como las ferias nutritivas o actividades similares, mejoren en su organización para que las madres participen y valoren la participación en dichas actividades.

Por otra parte, que mejoren las comunicaciones entre las entidades con las madres a fin de que ellas cumplan oportunamente en llevar a sus niños a los controles y atenciones en las fechas programadas.

## 6.1 Objetivo General

Fortalecer y desarrollar las capacidades de los actores locales en la atención a los niños y niñas para la gestión sostenible de la prevención y reducción de la anemia y desnutrición crónica de niños menores de 3 años.

## 6.2 Prioridades

- a. Desarrollo de capacidades locales
- b. Articulación interinstitucional local
- c. Incentivos locales

## 6.3 Enfoques transversales

**Enfoque de derechos de niños, niñas** que se crea con la Convención sobre los derechos del niño (CDN) como un instrumento normativo que protege y apoya a los niños, niñas y adolescentes en relación a sus derechos, pues les otorgan diversas facultades en el desarrollo de sus vidas; que significa que tengan acceso a diversos servicios como salud, educación principalmente, es muy importante en esta etapa de la vida.

Este enfoque lo desarrolla UNICEF denominándolo Enfoque Basado en los Derechos de la Niñez que tiene como base las disposiciones y estándares que se tiene en la Convención sobre los derechos del niño (CDN) y los diversos instrumentos internacionales de derechos humanos.

**El enfoque de género**, esta tiene diferentes definiciones o percepciones, en términos sencillos se refiere a la igualdad de derechos para niños y niñas, para el presente estudio es necesario incorporarlo en la implementación de una estrategia de gestión territorial primero la infancia. Para la UNICEF: “La igualdad de género significa que las mujeres, hombres, niñas y niños deban gozar, por igual, de los mismos derechos, recursos, oportunidades y protecciones”. Es importante distinguir entre sexo y género, pues el sexo engloba a lo biológico y el género engloba a lo cultural, el aprendizaje social.

En relación al **enfoque de interculturalidad**, nos enfocamos en las diferencias culturales, es decir los patrones de conducta y las valoraciones que pueden existir en la implementación de la EGTPi en el territorio considerado para realizar la investigación.

## **6.4 Estrategias en relación a las prioridades**

Las estrategias que se plantean en esta propuesta en el plazo de 2 años son las siguientes:

### **a. Fortalecimiento de capacidades locales**

El desarrollo de capacidades: “Proceso mediante el cual los individuos, grupos, organizaciones, instituciones y sociedades incrementan sus capacidades para realizar funciones esenciales, resolver problemas, definir y lograr objetivos, así como entender y responder a sus necesidades de desarrollo en un contexto amplio y de manera sostenible” (PNUD, 2003).

A través del desarrollo de programas de fortalecimiento de capacidades a los actores locales para la gestión eficiente y sostenible de las actividades a favor de la primera infancia, enfocados en los niños y niñas menores de 3 años.

### **b. Intercambio de experiencias y lecciones aprendidas**

El intercambio de experiencias innovadoras de la primera infancia para incentivar a los actores locales del distrito a mejorar su intervención, así mismo con otros distritos de la región y el Perú.

Las experiencias a considerar son los conocimientos, habilidades, aprendizajes, vivencias y otros, que es importante en el desarrollo personal y profesional, que van a generar un aprendizaje mutuo, fomento a la innovación, construcción de redes, desarrollo de habilidades sociales y el empoderamiento y motivación de los participantes o actores locales.

Promoción del intercambio de experiencias entre distritos o regiones utilizando apropiadas iniciativas y uso de plataformas tecnológicas.

Para lograr que se produzca el cambio se considera a los actores adecuados, en este caso los actores de salud, programas sociales, gobierno local, comunal y familiar.

Es importante considerar las siguientes preguntas para el intercambio de experiencias:

- 1) ¿Cuál es el objetivo de desarrollo y cómo contribuirá esta iniciativa a su logro?

- 2) ¿Cuáles son las principales restricciones que limitan el logro de este objetivo por parte de los participantes?
- 3) ¿Qué cambiará como resultado de este intercambio de experiencias?
- 4) ¿Cómo se producirá este cambio?

### **c. Mejora de los incentivos**

Los incentivos son un mecanismo de la “gestión por resultados que ofrece un reconocimiento, monetario o no monetario, a aquellos actores que logran cumplir determinados objetivos y metas preestablecidas, estando el reconocimiento estrechamente relacionado con la performance de las instituciones en el logro de dichas metas” (BID, 2015; UNCDF, 2008).

Se propone a nivel local:

1. Incentivos para el desempeño de los actores que trabajan el desarrollo infantil temprano, con énfasis en los niños menores de 2 años, con la finalidad de que fortalecer los procesos de la implementación de la EGTPÍ.
2. Incentivos económicos y fortalecimiento de capacidades a nivel local, en coordinación con las instancias regionales de Ayacucho.
3. Incentivos para que las madres y familia atiendan mejor a sus niños y niñas en la prevención y tratamiento de la anemia.

Para poner en contexto del tema de incentivos, en la actualidad el MIDIS tiene mecanismos de incentivos para la articulación de esfuerzos a nivel regional que es el Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados – FED<sup>7</sup>, y a nivel local el Premio Nacional de “Sello Municipal” en el marco de la implementación de la EGTPÍ. Sin embargo, es necesario mejorar en su intervención.

En el Perú, se han desarrollado esquemas de incentivos, así se tienen esquema de incentivos de Gobierno Nacional a Gobierno Regional, de Gobierno Nacional a Gobiernos Locales, de Gobiernos Regionales a Gobiernos locales.

---

<sup>7</sup> El FED tiene una evaluación de impacto realizado el 2017

**Tabla 14.** Cuadro de Esquema de Gobierno Nacional a Gobiernos Locales.

Nombre del incentivo	Tipo de incentivo	Población beneficiaria	Actores involucrados
Programa de incentivos a la mejora de la Gestión municipal (Congreso de la República del Perú, 2009)	Monetario: según el FONCOMUN (población, carencias de servicios básicos, población pobre, gestión municipal y extensión territorial), metas ponderadas y bono adicional a aquellos municipios que hayan cumplido todas las metas.	Población del ámbito jurisdiccional del GL.	Conduce el esquema: MEF. Responsable técnico: sectores. Ejecutores: GL.
Premio Sello Municipal	No monetario: Premio al desempeño que reconoce a los GL que cumplen con el 100% de las metas. Premio: placa de reconocimiento del Premio SM; Resolución Ministerial de felicitación; diploma a la alcaldesa o alcalde; diploma al responsable del Premio SM.	Población en general, con énfasis en los distritos de los quintiles 1 y 2 de pobreza.	Conduce: MIDIS. Responsables técnicos: MINSA, MVCS, MINAGRI, MINCUL, RENIEC, INDECI y Programas Sociales del MIDIS. Ejecutores: GL.

Fuente: UNICEF- La experiencia de Perú en la aplicación de mecanismos de incentivos  
Elaboración propia

### 6.5 Actividades por estrategia

Se plantea que la implementación de las actividades del plan será con recursos compartidos entre las entidades que participan en la atención de los servicios a favor de los niños menores de 3 años, así mismo, se plantea que el gobierno local asuma la responsabilidad del plan.

### **a. Fortalecimiento de capacidades locales**

Para la presente propuesta, es importante realizar un conjunto de actividades a fin de cumplir el objetivo general, así el proceso de desarrollo de capacidades considera 5 pasos<sup>8</sup>: “Involucrar a los actores en el desarrollo de capacidades, Diagnosticar los activos y necesidades en materia de necesidades, Formular un programa de desarrollo de capacidades, Implementar una respuesta para el desarrollo de capacidades, y Evaluar el desarrollo de capacidades” (PNUD, 2009)

A fin de contribuir a los pasos del proceso de desarrollo de capacidades, se propone una actividad transversal de talleres locales organizados en grupos de trabajo, que identifiquen los temas que necesitan ser capacitados con metodologías innovadoras.

1. Grupo de trabajo de las entidades de salud en el distrito.
2. Grupo de trabajo de los programas sociales en el distrito.
3. Grupo de trabajo del gobierno local y autoridades en el distrito.
4. Grupo de trabajo de Organizaciones sociales en el distrito.
5. Grupo de trabajo de madres líderes, aquellas que representan a las madres que reciben el servicio del paquete 2 en el distrito.
6. Grupo de trabajo de Organizaciones privadas en el distrito.

### **b. Intercambio de experiencias y lecciones aprendidas**

Las actividades a desarrollar para el intercambio de experiencias<sup>9</sup> son las siguientes:

1. Seleccionar los participantes  
Que los participantes tengan las condiciones de aprovechar los conocimientos y experiencias.
2. Verificar los resultados deseados relativos a la capacidad  
Que es lo que desean aprender los participantes y cómo esperan crecer.
3. Armar la iniciativa de intercambio de conocimientos  
Se refiere a la combinación de instrumentos, actividades, modalidades de ejecución, así tenemos:

---

<sup>8</sup> Desarrollo de Capacidades del PNUD

<sup>9</sup> Según la guía de planificación centrada en los resultados para profesionales del desarrollo del Banco Mundial

- Considerar las restricciones operativas: Personas, tiempo, dinero, tecnología
- Seleccionar uno o más instrumentos de intercambio de experiencias: Comunidad de interés, Conferencias y foros, Diálogos, visita de expertos, viajes de estudio, acuerdos de hermanamiento.
- Seleccionar y ordenar las actividades: Planificación de acciones, generación de ideas, demostración, debate en grupo, panel de expertos, presentaciones, debate electrónico, simulación, dramatización de situaciones, encuesta.
- Diseñar las actividades: en persona y/o virtualmente

#### 4. Planificar la medición de resultados

Depende de las modalidades de ejecución que se hayan seleccionado, implica la gestión y logística de las actividades

Las actividades para lecciones aprendidas sobre el proceso de la implementación de la EGTPi incidiendo en las intervenciones locales:

1. Lecciones aprendidas sobre el padrón nominal<sup>10</sup>
2. Lecciones aprendidas sobre la atención del sector salud, programas sociales a los niños y niñas menores de 2 años.
3. Lecciones aprendidas de la articulación de actores locales

#### c. Incentivos locales

Selección y evaluación de participantes para otorgar los incentivos en los siguientes grupos.

1. Actores clave
2. Las madres líderes
3. Familia con mejores prácticas de atención al niño o niña.
4. Organizaciones sociales y comunales

---

<sup>10</sup> Es la lista nominal de niñas y niños menores de 6 años de edad registrados en una plataforma electrónica, que se actualiza permanentemente con información proveniente de las diferentes fuentes interconectadas al RENIEC, así como por el ingreso de datos por parte de los gobiernos locales.

## 6.6 Monitoreo

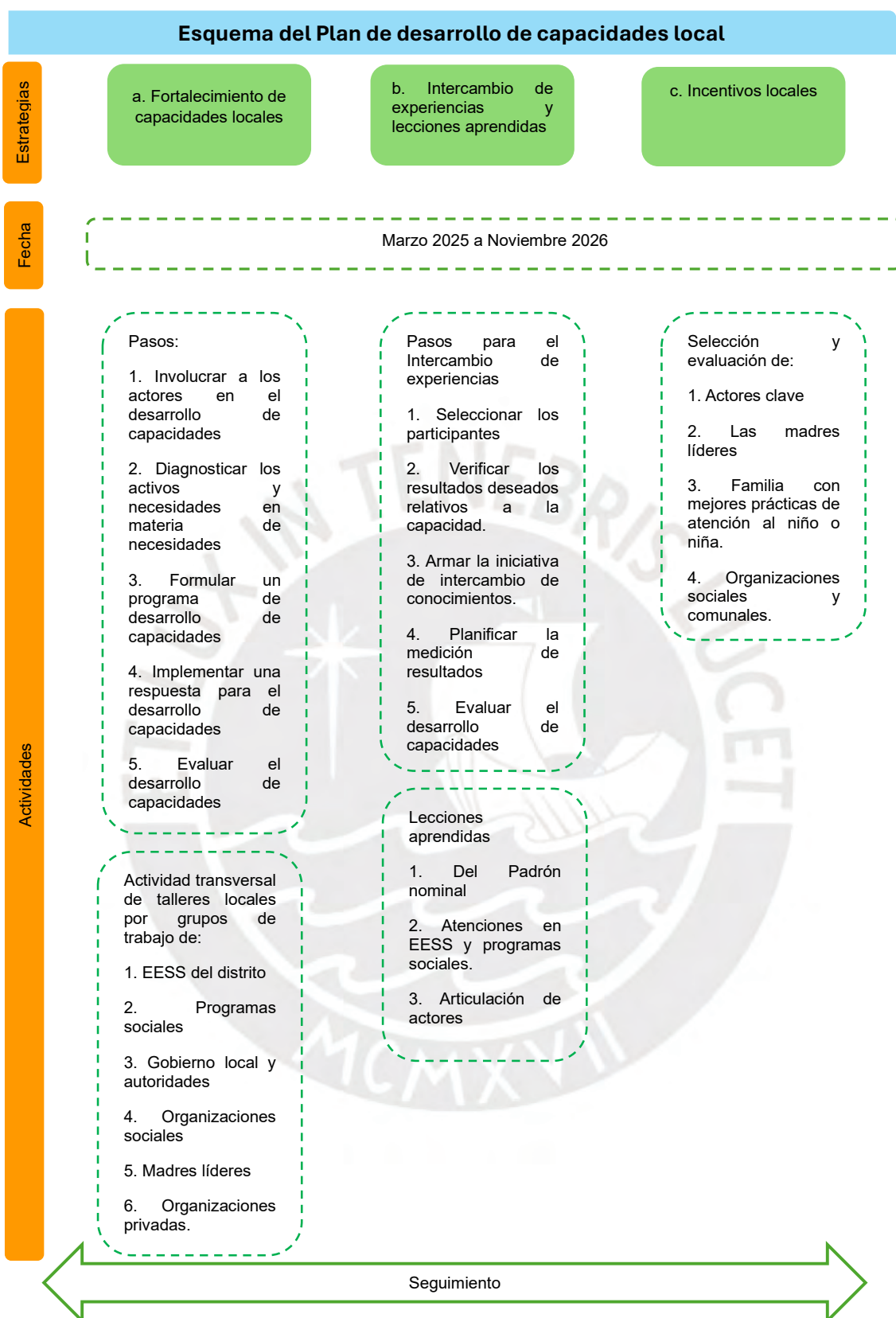
Se desarrollará un sistema de seguimiento de la implementación del plan a fin de determinar el cumplimiento de las acciones del presente plan para verificar el logro del mismo.

Se realizarán 3 niveles de seguimiento

- a. Seguimiento de las actividades realizadas
- b. Seguimiento a los aprendizajes de las personas
  - En las mismas actividades
  - Luego de las actividades
- c. La contribución a los cambios que se plantea con el plan.
  - Logros en productos institucionales
  - Logros en mejora de procesos



Figura 3



## BIBLIOGRAFÍA

### ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE

s/f Acción contra el hambre: ¿En qué consiste la atención integral de la primera infancia y por qué es tan necesaria?. Consulta: 23 de junio de 2023.

<https://accioncontraelhambre.org/es/actualidad/atencion-integral-la-primer-infancia-sabes-que-es-tan-necesaria>

ALBINEZ, Diana

2018 Aplicación del Programa de Control Crecimiento y Desarrollo en niños menores de cinco años y la percepción de sus madres usuarias en el centro de salud de Tután, Lambayeque. Tesis de Maestría en Gerencia Social. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Escuela de Posgrado. Consulta: 17 de Julio de 2023.

<https://tesis.pucp.edu.pe/items/060d0a92-53f4-4ff0-9815-2c61ed118005>

CARVAJAL, Camila y otros

2016 Articulación de actores para implementar políticas de desarrollo y paz. CLACSO. Consulta: 7 de junio 2023.

[http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/cinep/20160929112644/Articulacion\\_de\\_actores\\_para\\_implementar.pdf](http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/cinep/20160929112644/Articulacion_de_actores_para_implementar.pdf)

### CONGRESO DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

1993 Constitución Política del Perú. Lima: Edición del Congreso de la República.

2000 Ley N° 27337. Ley que aprueba el Nuevo Código de los Niños y Adolescentes. Lima: Edición del Congreso de la República. Lima, 2 de agosto.

### COOPERA INFANCIA

2024 Análisis de Progreso y Desafíos en las políticas para la Primera Infancia 2023-2024 [Seminario Web]. Consulta: 19 de julio de 2024.

<https://www.youtube.com/watch?v=o53W5iUpmgk>

DAÑINO, Gabriela

2017 Desnutrición Infantil y Desarrollo Territorial: Análisis para la aplicación de un modelo alternativo de agricultura en la comunidad nativa Alto Sondoveni, Satipo-Junín. Tesis de Licenciatura en Geografía y Medio Ambiente. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Facultad de letras y ciencias humanas. Consulta: 17 de Julio de 2023.

<https://tesis.pucp.edu.pe/items/ddda6b69-9492-4cc3-b18a-d8a4dc17e212>

DEFENSORIA DEL PUEBLO

2019 Compendio sobre Normas básicas de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. Lima.

GUERRERO, Gabriela y Flavia DEMARINI

2016 “Atención y Educación de la primera infancia en el Perú: Avances y retos pendientes. Investigación para el Desarrollo en el Perú Once Balances. Perú: Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE). Consulta: 25 de agosto 2023

[https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/primerainfancia\\_GG\\_35.pdf](https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/primerainfancia_GG_35.pdf)

INSTITUTO ANDALUZ DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (IAAP)

2023 “Curso MOOC Participación Infantil y Adolescente”. Material del curso.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-INEI

2020 Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años, ENDES 2020. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

2023 Ayacucho: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2023. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

2017 Censo Nacional 2017: XII de población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

JUNCO, Jorge

2015 Identificación de los factores que contribuyen y limitan la efectividad del Programa de suplementación con multimicronutrientes en la reducción de la Anemia de niños menores de tres años del ámbito rural de Vinchos de Ayacucho. Tesis de maestría en Gerencia Social. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Escuela de posgrado. Consulta: 17 de Julio de 2023.

<https://tesis.pucp.edu.pe/communities/b361f992-a179-4c5a-973c-fb69816cd4f4?f.author=Junco%20Guillermo,%20Jorge%20Eduardo.equ&als&spc.page=1>

MARSIGLIA, Javier

2010 *¿Cómo gestionar las diferencias?: la articulación de actores para el desarrollo local*. EN: IX Jornadas de Investigación: los dilemas del Estado, reformas, largo plazo, intervención. Montevideo, setiembre.

MINISTERIO DE ECONOMÍA-MEF y MINISTERIO DE SALUD-MINSA

2016 Resolución Directoral N° 024-2016-EF/50.01, que aprueba la Directiva N° 002-2016-EF/50.01 "Directiva para los programas presupuestales en el Marco del Presupuesto por Resultados" y sus Anexos. Lima, 18 de octubre.

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL - MIDIS

2021 Informe Final del estudio: Evaluación de impacto del piloto Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia. Lima.

2021 Nota Metodológica para la evaluación de impacto del piloto de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" (EGTPI). Lima.

2019 Decreto Supremo N° 003-2019-MIDIS. Aprueba la Estrategia de Gestión Territorial "Primero la Infancia" para la articulación de las Entidades del Gobierno Nacional, Regional y Local en la promoción del Desarrollo Infantil Temprano. Lima, 17 de Julio.

2021 Resolución Ministerial N° 085-2021-MIDIS. Aprueba la Directiva N° 004-2021-MIDIS "Directiva para la Implementación de la Estrategia de

Gestión Territorial “Primero la Infancia” a nivel regional y Local. Lima, 15 de mayo.

2021 Resolución Viceministerial N° 001-2021-MIDIS. Aprueba el Manual para la Implementación de la Estrategia de Gestión Territorial “Primero la Infancia” a nivel regional y Local. Lima, 30 de junio.

2023 “Más de 1300 instancias de Articulación Local (IAL) activadas y sesionadas”. Boletín Informativo: Gestión Territorial Articulada. Lima, mayo 2023, pp. 6-7

2023 “Acciones de articulación en las regiones”. Boletín Informativo: Gestión Territorial Articulada. Lima, julio 2023, pp. 10-31.

2023 Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Ayacucho. Lima. Consulta: 13 de junio de 2023.

#### MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES-MIMP

2021 Decreto Supremo N°008-2021-MIMP. Política Nacional Multisectorial para las Niñas, Niños y Adolescentes al 2030-PNMNNA. Lima, 24 de junio.

#### MINISTERIO DE SALUD-MINSA

2017 Resolución Ministerial N° 537-2017/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menores de cinco años. Lima, 17 de julio.

2017 Resolución Ministerial N° 250-2017/MINSA, que aprueba la Norma NTS N° 134-MINSA/2017/DGIESP, Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Lima, 12 de abril.

2024 Resolución Ministerial N° 251-2024/MINSA, que aprueba la NTS N° 213-MINSA/DGIESP-2024, Norma Técnica de Salud: Prevención y control de anemia por deficiencia de hierro en el niño y la niña, adolescentes, mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas. Lima, 08 de abril.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUINUA

2015 Plan de Desarrollo Concertado del Distrito de Quinoa al año 2024.  
Quinoa, setiembre del 2015.

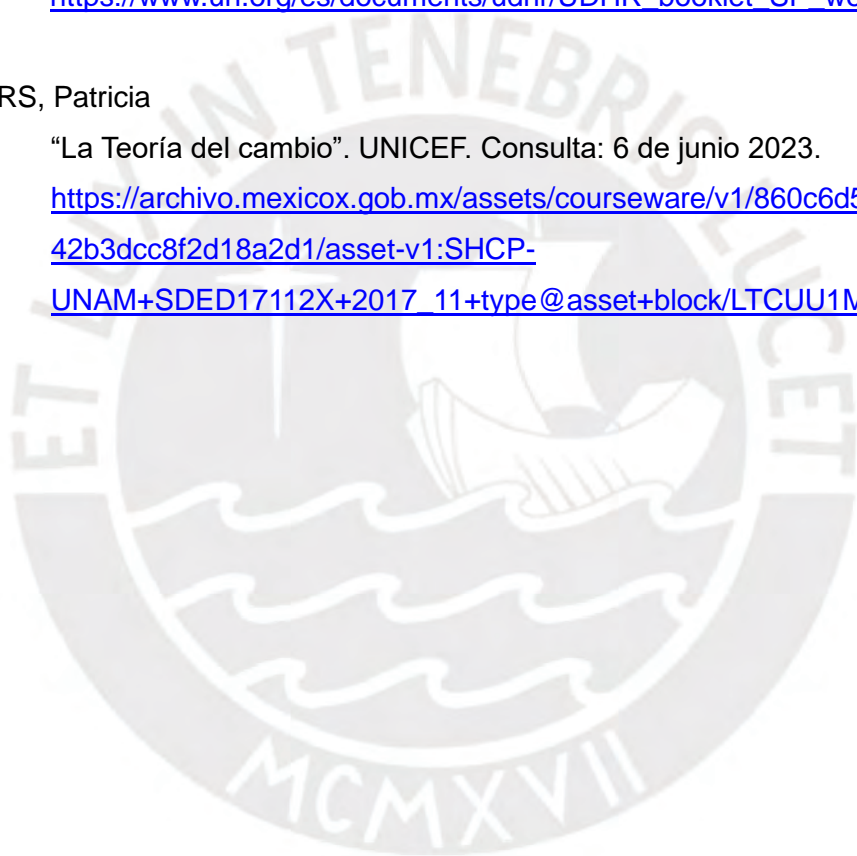
ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS-ONU

s/f Objetivos de desarrollo sostenible. Consulta: 25 de mayo de 2023  
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/hunger/>

2015 Declaración Universal de Derechos Humanos. Consulta: 25 de mayo de  
2023.  
[https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR\\_booklet\\_SP\\_web.pdf](https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf)

ROGERS, Patricia

2014 “La Teoría del cambio”. UNICEF. Consulta: 6 de junio 2023.  
[https://archivo.mexicox.gob.mx/assets/courseware/v1/860c6d58ac6012c42b3dcc8f2d18a2d1/asset-v1:SHCP-UNAM+SDED17112X+2017\\_11+type@asset+block/LTCUU1M4.pdf](https://archivo.mexicox.gob.mx/assets/courseware/v1/860c6d58ac6012c42b3dcc8f2d18a2d1/asset-v1:SHCP-UNAM+SDED17112X+2017_11+type@asset+block/LTCUU1M4.pdf)



## **ANEXOS**

### **Anexo 1: Instrumento de recolección de información**

#### **GUIA DE ENTREVISTA A ACTORES CLAVE**

##### **1.1 Acceso al paquete integrado de servicios 2.**

1. ¿Qué servicios brinda el Programa Juntos / Cuna Más / Centro de Salud a los niños menores de 2 años en el distrito de Quinua? ¿Cómo lo hace?
2. ¿Participan con normalidad los padres de familia del niño(a) en las actividades que les corresponde realizar a favor de su niño(a) menores de 2 años?
3. ¿Los servicios que brindan su institución a favor de los niños(as) menores de 2 años se realizan sin demoras?
4. ¿Cumple su institución en brindar los servicios que les corresponde realizar a favor de los niños menores de 2 años?
5. ¿Manifiestan los padres de familia su conformidad o disconformidad por los servicios recibidos?
6. ¿Se puede ver que los niños están saludables, muestran cambios con los servicios que reciben?

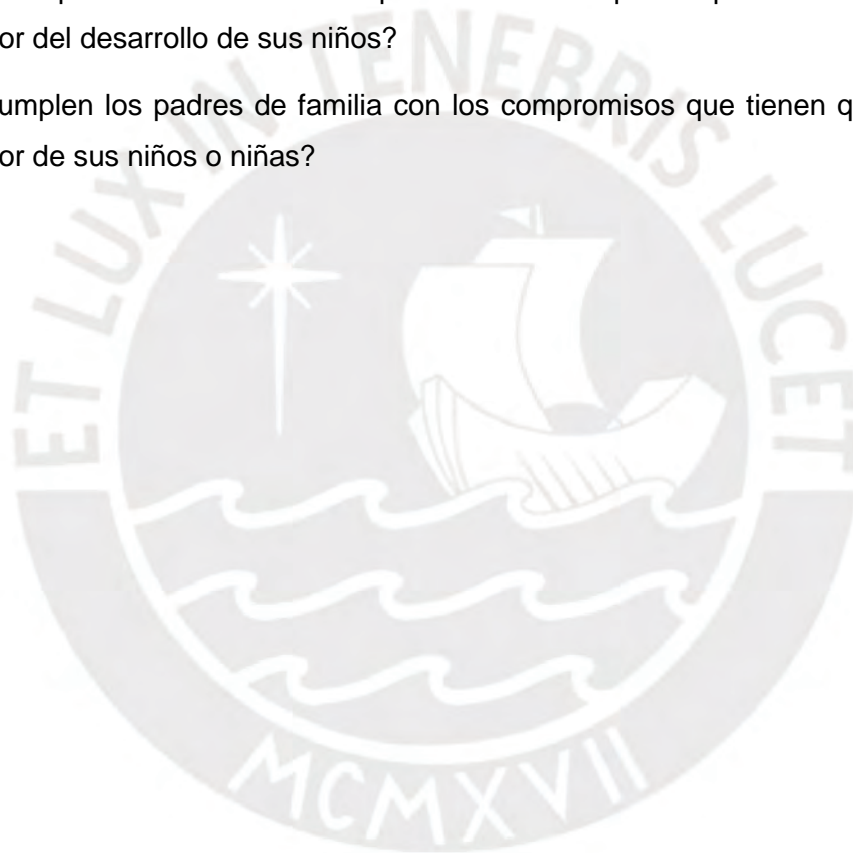
##### **2.1 Actores claves**

1. ¿Cómo participan las instituciones que brindan los servicios del paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años, en las reuniones de la IAL?
2. ¿Tiene conocimiento en qué consiste el trabajo articulado entre las instancias de articulación local, las instancias de articulación regional y el MIDIS a favor de la implementación de la estrategia?
3. ¿Las instituciones que brindan los servicios a favor de los niños en especial de los menores de 2 años participan activamente en las reuniones, eventos, consultas, etc.?
4. ¿Se tienen los recursos necesarios para un trabajo articulado entre las instituciones a favor de los niños y niñas menores de 2 años?
5. ¿Considera que los acuerdos realizados en la IAL por parte de las instituciones y actores se cumple con normalidad?

6. ¿Se han planteado iniciativas a favor del desarrollo de los niños menores de 2 años?

### **3.1 Percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2 de la EGTPI que reciben los sujetos de derecho**

1. ¿Qué opina de los servicios de identificación y CRED, prevención y tratamiento de anemia que le brindan las instituciones a los niños(as) menores de 2 años?
2. ¿Considera Ud. que es suficiente los servicios antes mencionados para atender las necesidades del niño (a) menor de 2 años?
3. ¿Qué opinión tiene Ud. del compromiso asumido por los padres de los niños a favor del desarrollo de sus niños?
4. ¿Cumplen los padres de familia con los compromisos que tienen que hacer a favor de sus niños o niñas?



## GUIA DE ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA

Distrito: Anexo u otra ubicación:  
Fecha: Niño (a): Edad:  
Informante: Padre ( ) Madre ( )

### Preguntas:

**¿En qué medida el acceso al paquete integrado de servicios 2, en el marco de implementación de la EGTPi han logrado promover cambios en la vida de las niñas, niños en el distrito de Quinua en Ayacucho?**

1. ¿Conoce Ud., el paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años?  
Si ( ) No ( )
2. ¿Qué instituciones y programas le dan atención a su niño (a)?
3. ¿Qué atenciones ha recibido su niño (a) de las instituciones o programas?
4. ¿Cuál de las atenciones que le dieron a su niño, es la más importante? ¿Por qué?
5. ¿Qué requisitos le pidieron para que su niño (a) reciba las atenciones?
6. ¿Le han explicado o capacitado para qué sirve la atención que le dan a su niño (a)?  
Si ( ) No ( ) No sabe / No responde ( )
7. ¿Recuerda que capacitaciones o explicaciones le dieron a Ud., para atender a su niño (a)?  
Si ( ) No ( ) No sabe / No responde ( )
8. ¿Qué hicieron en las capacitaciones o explicaciones que le dieron a Ud., para atender a su niño (a)?
9. ¿Qué cambios ha tenido su niño (a) después de recibir las atenciones?
10. ¿Cómo se siente su niño (a) después de ser atendido por las instituciones y programas?
11. ¿Ud. cree que las atenciones que hacen las instituciones y programas les ayudan a los niños para que estén sanos y piensen bien?

SI ( )	NO ( )	NO SABE / NO OPINA
¿Por qué?		

12. ¿Ha sido fácil o difícil recibir las atenciones para su niño (a)?, ¿por ejemplo cuáles?

**¿En qué medida la articulación de los actores está favoreciendo el acceso al paquete integrado de servicios 2 en el marco de implementación de la EGTPi en el distrito de Quinua, provincia de Huamanga, Ayacucho?**

13. ¿Sabe Ud. que instituciones le ofrecen la atención al niño para obtener su DNI y su control de crecimiento y Anemia?

14. ¿De las instituciones o programas, cuál de ellas le da una mejor atención a su niño(a)?

15. ¿Las instituciones que atendieron a su niño (a) cumplieron con lo que ofrecieron?

16. ¿Las instituciones o programas que atienden a su niño (a) han realizado charlas, campañas a favor de los niños (as)?

17. ¿Qué opina de esas acciones o trabajos que han hecho las instituciones o programas a favor de los niños (as)?

**¿Cuál es la percepción que tienen los diferentes actores clave sobre el paquete integrado de servicios 2, de la EGTPi que reciben los sujetos de derecho?**

18. ¿Para usted cuáles son las causas para una buena atención de su niño (a) por parte de las instituciones o programas?

19. ¿Para usted cuáles son las causas para una mala atención de su niño(a) por parte de las instituciones o programas?

20. ¿Qué opina de los profesionales o trabajadores que le atendieron a su niño (a)?

21. ¿Qué opina del tiempo de entrega de las atenciones que le dieron a su niño (a)?

## GUÍA PARA GRUPO FOCAL

### **Información:**

- a. Fecha:
- b. Facilitador:
- c. Participantes:
- d. Espacio:
- e. Materiales: Grabadora digital de voz, Cuaderno de campo
- f. Variables que recoger:

V1: Articulación de actores claves

V2: Acceso al paquete integrado de servicios para niños y niñas menores de 2 años

- g. Preguntas:

Son preguntas motivadoras: que propicien diálogo y esté relacionadas con las variables

1. ¿Qué hacemos para combatir la anemia y desnutrición crónica en el distrito de Quinoa, como institución y que acciones conjuntas?

### **Procedimiento:**

- Bienvenida: Se les agradece por su participación y preguntar si están de acuerdo en brindar información que sería muy útil para la investigación, invitar algo de tomar para que se sintieran a gusto.
- El investigador lanza la 1.<sup>a</sup> pregunta y luego no trata de no intervenir
- Los participantes inician una conversación por aproximadamente 20 minutos de la 1.<sup>a</sup> pregunta y después de la 2.<sup>a</sup> pregunta.
- Durante el desarrollo del Grupo Focal se apuntan los detalles de las características y actitudes de los participantes; también las situaciones, es decir, no es suficiente registrar lo que dijeron, sino, cómo lo dijeron, si están emocionados, temerosos, alegres, etc., mientras se realiza el diálogo hay que tratar de captar todos los hechos y las ocurrencias, tomar nota sobre **los participantes, las situaciones y emociones, y el lenguaje no verbal** como los gestos, risas, el tono de voz.
- Terminado el Grupo focal, elaborar el relato del grupo focal.

Materiales:

- Mi cuaderno de notas: hacer una guía de abreviaturas para campo.
- Consentimiento informado

Procedimiento:

- Agradecimiento: su presencia y contribución; los alcances de la investigación
- Una breve explicación del tamaño del grupo focal: son los actores claves, se regularizará su presentación en adelante, con la misma pregunta
- Lanzamiento de la pregunta
- Finalización

Nota: Se consideró 1 pregunta para el grupo focal, pues esta representa la síntesis de la información que se ha recolectado en campo interactuando físicamente con las madres de los sujetos de derecho, las entrevistas a servidores públicos quienes brindan los servicios relacionados al paquete integrado de servicios para niños menores de 2 años.

Los participantes son homogéneos pues son los actores claves en la implementación de la EGTPi a través del acceso al paquete integrado de servicios para niños menores de 2 años en el territorio del distrito de Quinua, son representantes activos en los espacios de articulación en el distrito en temas de anemia y desnutrición crónica infantil.

## Anexo 2: Registro Fotográfico

a) Entrevista a Madres de familia en su hogar

Anexo de Patampampa



Anexo de Anansayocc



## Entrevista con Madres de Familia en Ccerayocc



## b) Entrevista a Actores clave

Participación en una Sesión mensual de la Instancia de Articulación Local – IAL del distrito de Quinua – Huamanga - Ayacucho, realizado el 22 de febrero 2024



## Entrevista con el Gerente de Desarrollo Social de la Municipalidad distrital de Quinua



### c) Grupo Focal

Grupo Focal con Equipo Técnico local: Gerente de Desarrollo Social de Municipalidad distrital, Gestor local de Programa Nacional Juntos, Representante de PROMSA de Centro de salud de Quinua.

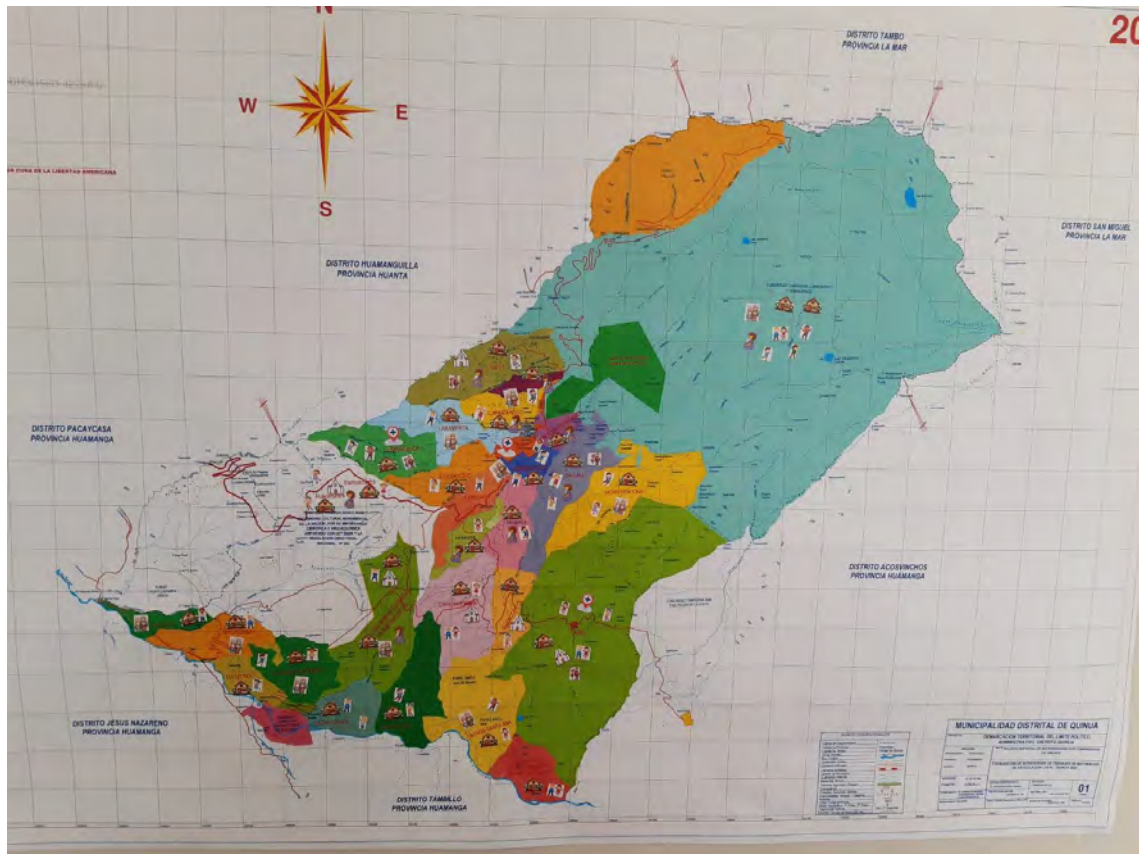


d) Mapas

Mapecto de niños con Desnutrición y Anemia en Centro de Salud Quinua



**Figura 4.** Mapa de sectorización de la Municipalidad distrital de Quinua 2024



## **Anexo 3: Aspectos técnicos y conceptuales de actividades de paquete 2**

### **Control de crecimiento y desarrollo:**

Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas realizadas por el profesional de la salud de enfermería y/o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada, oportuna e individual el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, con el fin de detectar de forma precoz los riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir los riesgos, las deficiencias y discapacidades e incrementando las oportunidades y los factores protectores.

Es individual, integral, oportuno, periódico y secuencial.

Según el formato de atención integral de la niña y el niño se consideran diversas vacunas entre las que se consideran para niños menores a 1 año, el rotavirus a los 2 y 4 meses de edad, el neumococo a los 2 y 4 meses de edad, y a los 12 meses<sup>11</sup>.

**Anemia:** Es un trastorno caracterizado por la disminución del número de glóbulos rojos o reducción de la concentración de hemoglobina (Hb) por debajo de valores normales registrados en las personas sanas. En términos de salud pública, la anemia se define como una concentración de Hb por debajo de 2 desviaciones estándar del promedio según género, edad y altura a nivel del mar. Los hallazgos clínicos generalmente se presentan a concentración de Hb <7-8 g/dl. Entre las características clínicas se encuentran la palidez, el insomnio, la irritabilidad y la disminución de la tolerancia al ejercicio<sup>12</sup>.

**Suplementación:** Esta intervención consiste en la indicación y la entrega de hierro, solo o con otras vitaminas y minerales, en gotas, jarabe o tabletas, para reponer o mantener niveles adecuados de hierro en el organismo<sup>13</sup>.

---

<sup>11</sup> Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de 5 años

<sup>12</sup> NTS N° 243 -MINS/DGIESP-2024, Norma Técnica de Salud: Prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en el niño y la niña, adolescentes, mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas

<sup>13</sup> NTS N° 134-MINS/2017/DGIESP, Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia de niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas

**Suplemento de hierro:** También conocido como sales de hierro, son formulaciones de hierro que se utilizan para tratar y prevenir la deficiencia de hierro incluida la anemia ferropénica<sup>14</sup>

**Hemoglobina:** Es una proteína compleja constituida por un grupo hem que contiene hierro y le da el color rojo al eritrocito, y una porción proteínica, la globina. La hemoglobina es la principal proteína de transporte de oxígeno en el organismo.<sup>15</sup>

### Medición de la Hemoglobina

“La medición de la hemoglobina se realiza a todo(a) niño(a), a la adolescente, mujer en edad fértil, gestante, puérpera en el primer contacto con el establecimiento de salud, considerando los valores de concentración de hemoglobina para iniciar la suplementación preventiva.” (MINSA 2024: 8)

**Tabla 15.** Medición de hemoglobina por grupo de edad durante suplementación

Condición/Grupo de edad	Medición de hemoglobina
6 a 11 meses de edad	2 mediciones: <ul style="list-style-type: none"> <li>- a los 6 meses de edad</li> <li>- al tercer mes de iniciada la suplementación (control)</li> </ul>

Fuente: NTS N° 243 -MINSA/DGIESP-2024, Norma Técnica de Salud: Prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en el niño y la niña, adolescentes, mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas.

Elaboración propia

**Tabla 16.** Valores normales de concentración de hemoglobina y niveles de anemia (hasta 500 msnm)

Población	Con anemia según niveles de hemoglobina (g/dL)			Sin Anemia según niveles de hemoglobina (g/dL)
	Severa	Moderada	Leve	
Niños/as				
De 6 a 23 meses	< 7,0	7.0 – 9.4	9.5 – 10.4	>= 10.5

<sup>14</sup> NTS N° 243 -MINSA/DGIESP-2024, Norma Técnica de Salud: Prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en el niño y la niña, adolescentes, mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas

<sup>15</sup> NTS N° 134-MINSA/2017/DGIESP, Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia de niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas

De 24 a 59 meses	< 7,0	7.0 – 9.9	10.0 – 10.9	> 11.0
------------------	-------	-----------	-------------	--------

Fuente: NTS N° 134-MINSA/2017/DGIESP, Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia de niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas

Elaboración propia

### Suplementación Preventiva y terapéutica

El/la médico cirujano o médico especialista en pediatría o médico especialista en medicina familiar y comunitaria o médico especialista en ginecología y obstetricia y el/la obstetra prescriben el suplemento de hierro para prevenir o tratar la anemia según la edad, peso, género y condición del/de la paciente. En ausencia de dichos/as profesionales, la/el licenciada/o en enfermería, o la/el licenciada/o en nutrición, previa tele interconsulta o coordinación por otro medio, como vía telefónica o radial, con el/la médico cirujano o los/as médicos especialistas u obstetra antes señalados/as, comunica a la/al paciente la indicación de la suplementación, la cual debe ser registrada en la historia clínica. (MINSA 2024: 5)

