

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Mortalidad Infantil en el Perú: Análisis de la situación de la Región Puno a causa de las heladas y la respuesta del Ministerio de Salud a través de sus políticas a largo plazo entre el 2015 y el 2018.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO DE BACHILLERA EN CIENCIAS SOCIALES, CON MENCIÓN EN CIENCIA POLÍTICA Y GOBIERNO

AUTOR

Samamé López María Pía

ASESOR

Tanaka Dongo Ricardo Martín

Diciembre, 2018

RESUMEN

Puno es una de las zonas alto andinas más afectadas por el friaje y las heladas; exponiéndose a temperaturas extremas que causan que sus condiciones de vida se vean afectadas, una de sus principales consecuencias es la alta tasa de mortalidad infantil a causa de enfermedades respiratoria; es por ello, que desde el 2015 el gobierno impulsa y realiza un Plan Multisectorial ante heladas y friaje, política nacional en donde participan muchos ministerios, incluyendo el Ministerio de Salud (MINSA) con su Campaña de salud en los Tambos y locales distritales; además, de la entrega de servicios sostenibles de acuerdo al cronograma que se encuentra dentro del Plan Multisectorial, con el objetivo de reducir la vulnerabilidad de las poblaciones en la región Puno. Aún así, este objetivo no se ha podido lograr, ya que, a pesar de los esfuerzos multisectoriales, a través de acciones sostenibles, el problema de la mortalidad infantil continúa presente en regiones como Puno. Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo encontrar la causa o las causas principales para la no implementación de una política a largo plazo que contrarreste la mortalidad infantil en esta región, y la falta de pertinencia en la adecuación de su política pública a la necesidad.

Palabras clave: friaje, Plan Multisectorial, heladas y friaje, MINSA, mortalidad infantil.

INDÍCE

1. INTRODUCCIÓN.....	5
2. HIPÓTESIS.....	8
3. ESTADO DE LA CUESTIÓN	9
4. METODOLOGÍA	14
5. PLAN DE TRABAJO	17
6. CONCLUSIONES.....	18
BIBLIOGRAFÍA	18



INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

GRÁFICO 1.....	7
TABLA 1.....	14
TABLA 2	16



1. INTRODUCCIÓN

En el Perú, en sus zonas alto andinas de la sierra, debido a su orografía y altitud han estado expuestos a factores climáticos extremos, creando situaciones críticas que afectan diversos aspectos de vida de las personas que viven ahí; la mortalidad infantil por enfermedades respiratorias es una de las más comunes.

La intensidad de las bajas temperaturas y heladas de este año llevó al gobierno peruano a declarar el Estado de Emergencia, en distritos de algunas provincias de los departamentos de Apurímac, Ayacucho, Arequipa, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Junín, Moquegua, Pasco, Puno y Tacna por peligro inminente a consecuencia de la ocurrencia de heladas y nevadas, mediante el decreto supremo **Nº 060-2018-PCM**, esta declaración de emergencia es provocada por una situación de heladas y friaje que ha venido afectando de manera recurrente a los departamentos alto andinos.

La presente investigación tiene como objetivo responder a la pregunta de ¿A qué se debe la ineficacia de la política de prevención dentro del “¿Plan Multisectorial ante heladas y friaje” que debería reducir la tasa de mortalidad infantil en la región Altoandina de Puno, ocasionada principalmente por las heladas y el friaje?

Desde el 2015, el gobierno ha venido impulsando un Plan Multisectorial, el primer año que se lanzó debió beneficiar a más de dirigido a más de 300 mil pobladores de 225 distritos priorizados en 18 regiones del país, las más afectadas por las bajas temperaturas. Además, que contaba con un presupuesto de 383 millones de soles, fue lanzado el 2 de mayo, cuando en el país ya habían fallecido 81 niños menores de cinco años a causa de las bajas temperaturas.

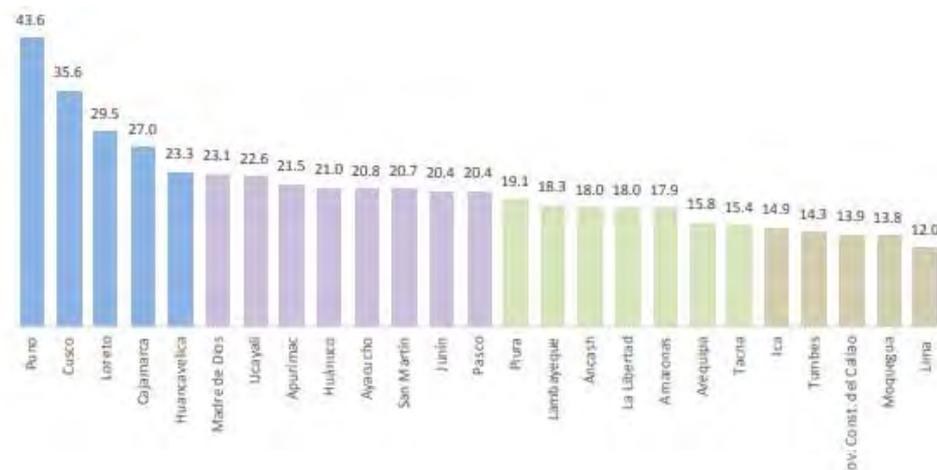
Con el paso de los años, y a pesar de esta iniciativa estatal, las zonas más afectadas por las heladas y el friaje, sus devastadoras consecuencias son las mismas: muertes por neumonía, viviendas destrozadas y cultivos afectados. En el 2016, la principal causa de consulta infantil en los servicios de salud (entre el 40% y 60% del total de consultas pediátricas) y una de las principales razones de hospitalización de menores de 5 años. En el Perú, al año, la neumonía causa

la muerte de aproximadamente 400 niños menores de 5 años (más de uno al día), (El Comercio, 2016). Y en el 2017, el Ministerio de Salud puso a disposición 5.3 millones de vacunas contra la influenza e impulsó campañas de vacunación para prevenir la neumonía y la influenza, lo que se suponía que beneficiaría a la inmunización de 208,818 niños menores de cinco años, gestantes, adultos y adultos mayores en las regiones con los registros más bajos de temperatura.

Pero, en el caso de Puno, es uno de los más afectados por estas bajas temperaturas y el Estado peruano a seguido implementado una política conocida como el “Plan Multisectorial de heladas y friaje” para la prevención y actuación inmediata a las bajas temperaturas, articulando esfuerzos sectoriales para la ejecución y medición de medidas sostenibles, ya que la población sufre consecuencias negativas, influyendo daños a la vida, salud, educación, actividad agrícola, entre otras; principalmente a poblaciones que se encuentra en alta vulnerabilidad, sea por su condición social (pobreza) o por su edad (niños, adultos mayores); lo que implica acciones inmediatas que reduzcan el riesgo ante esta situación climática. En este caso, Puno cuenta con una tasa de pobreza que ubica en 32,7%, siendo uno de los departamentos más pobres en el Perú, a pesar de que cuenta con recursos naturales para su explotación que podrían mejorar sus condiciones de vida en dimensión económica o social. Así como un índice de mortalidad infantil de 43.6%, siendo el departamento con la más alta tasa de mortalidad (véalo en el Gráfico 1).

Gráfico 1

Perú: Tasa de Mortalidad Infantil por departamento, (2010-2015).



INEI, 2017, "Comportamiento de la mortalidad infantil por Departamento"

Así, también las acciones por parte del Estado para poder reducir la tasa de mortalidad infantil a través de la Campaña de salud en los Tambos y locales distritales, incluida en el Plan Multisectorial, han sido meramente preventivas y para solucionar el problema a corto plazo, más no generar una política pública que sirva como una estrategia nacional para generar una cultura de prevención y adecuación a las bajas temperaturas que presenta la región. Es importante mencionar, que una política a corto plazo no generará los avisos de muchos focos rojos para tener una visión estratégica que defina objetivos políticos y sociales para los tiempos que vienen, de tal manera que tengamos capacidad defensiva ante eventos desestabilizadores (Sergio Mota,2010).

Por lo tanto, el Plan Multisectorial no tiene como propósito instaurar una política que perdure en los años y que sea pertinente para los niños que sufren a causa del friaje y las heladas; por eso, queda claro que la mortalidad infantil en la región Puno interesa poco o nada a los políticos del país, que generan un plan solo momentáneo, y las generaciones futuras que están expuestas a este clima extremo en las zonas alto andinas también sufrirán y los seguirán atendiendo mediante un plan que sólo es un parche a no existir una política a largo plazo.

2. HIPÓTESIS:

En el presente trabajo se presenta un Plan Multisectorial contra las heladas y friaje que azotan, como todos los años, la región alto andina de Puno, realizado por el Estado peruano, que busca combatir las consecuencias negativas que sufren las poblaciones vulnerables dentro de la región; en este caso los niños que sufren enfermedades respiratorias por el frío extremo; uno de sus puntos claves, articulándose con el Ministerio de Salud, busca la reducción del riesgo de muerte infantil y la preparación para intervenir en zonas críticas para proteger la integridad física de los niños, a través de campañas de salud que cuentan con los siguientes procedimientos: atenciones médicas con diagnóstico clínico, atenciones preventivas, campañas de vacunación, charlas informativas y promoción de prácticas saludables.

A partir de esto, se generan dos hipótesis que buscan una mejora en el diseño de políticas públicas que sean a largo plazo, para que los servicios de salud y prevención reduzcan la tasa de mortalidad infantil en la región Puno a causa de las heladas y el friaje; en primer lugar, existe un plan que refleja una política preventiva ineficaz y que esta articulada con otros Ministerios, de aquí nos podemos preguntar: ¿Qué es lo que esta funcionando mal? La primera capa es la falta de presupuesto para poder articular una correcta entrega de vacunas contra la neumonía. Por otro lado, la coordinación del gobierno central con el gobierno regional, y viceversa para poder recibir los servicios en los lugares correspondientes y las fechas pertinentes, en esta arena política se desprende el rol de los intereses particulares de los políticos para poder tener decisión y voluntad política para poder mejorar esta política pública que ataque el problema de raíz y mejore las condiciones de salud a los niños de generaciones futuras. Y, en tercer lugar, el rol del gobierno regional de Puno para impulsar una política bottom up que se acerque más a la problemática de mortalidad infantil por enfermedades respiratorias y que estas sean sostenibles en el tiempo.

3. ESTADO DE LA CUESTIÓN

La políticas públicas en nuestro país no suelen ser efectivas y menos aún permanentes para la erradicación del problema pública, tal como lo dice Subirats, una política pública básicamente es la solución de un problema público, existencia de grupos-objetivos en el origen de un problema, coherencia al menos intencional, existencia de diversas decisiones y actividades, programa de intervenciones, papel clave de los actores públicos, existencia de actos formales y naturaleza obligatoria de las decisiones (Subirats, 2008).

Es importante que para una buena política pública haya un buen diseño institucional que se deriva directamente de un cruce entre un institucionalismo de las ciencias económicas (agentes libres idealizados que se relacionan entre sí dentro de un libre mercado idealizado) y la subdisciplina de la “elección pública” (Goodin, 2003); es decir, no es importante lo que esta planteado en un plan o programa político, sino lo que realmente se hace y hacen los agentes descentralizados, que a través del poder tiene la capacidad para controlar acciones y elecciones de los demás; o, mejor aún, para lograr los resultados deseados independientemente de las acciones o elecciones de otras personas (Goodin, 2003); en este caso, la existencia de instituciones, como el MINSA, debería hacer que las cuestiones acerca de servicios de salud en vez de volverse más difíciles, se vuelvan más fáciles. Menciono la importancia de un diseño adecuado diseño institucional porque dentro de un buen ministerio, que tiene como objetivo llevar servicios de salud de calidad a todas las personas del país, debería generar una política focalizada, entonces si una política pública también es lo que los gobiernos deciden o no hacer (Dye, 1987). Por consiguiente, los funcionarios públicos, como actores formales han decidido no hacer más que una campaña en tambos y locales distritales, sin tener en cuenta la realidad de los diferentes pueblos dentro de Puno, en cuestión de lejanía y costumbres culturales que genera que muchas de las personas no acudan a las campañas promovidas dentro de este Plan Multisectorial.

Este Plan Multisectorial cuenta con la participación de 9 Ministerios con tareas específicas delegadas y dentro de su ámbito de acción, incluido el MINSA con intervenciones de entrega directa y sostenibilidad. En cuestión de entrega directa se consideran las “Campañas de salud en los Tambos y Locales distritales” de acuerdo al cronograma de entrega de bienes y servicios contenidos en el Plan Multisectorial. En estas campañas de salud se desarrollarán intervenciones preventivas promocionales con los siguientes procedimientos de salud: “Atenciones médicas con diagnóstico clínico y atención de farmacia, con énfasis en la población vulnerable; atenciones preventivas, como el Control de Crecimiento y Desarrollo “CRED” en niños; campañas de vacunación contra neumococo e influenza en niños, gestantes y adulto mayor; Charlas informativas y sesiones educativas y demostrativas, de autocuidado, signos de alarma, importancia del abrigo, lavado de manos, así como de nutrición saludable y promoción de prácticas saludables y generación de entornos saludables, frente a las bajas temperaturas” (PMHF, 2015, p.24).

Y en cuestión de acciones sostenibles son intervenciones regulares que el Ministerio de Salud desarrolla y que son sostenibles en el tiempo. Asimismo, el desarrollo de estas depende de varios factores para el cumplimiento de metas, que no se correlacionan con la entrega de un bien directamente en una fecha única establecida. Las actividades a desarrollar son las siguientes: Vigilancia epidemiológica y ambiental, asistencia técnica, monitoreo, supervisión, evaluación y promoción de la salud, fortalecer las competencias del personal de salud de los EESS del primer nivel de atención en el diagnóstico, tratamiento y manejo de infecciones respiratorias agudas; así como en aspectos de gestión que, garanticen la adecuada atención de las enfermedades relacionadas a las heladas y friaje 2018, compra y distribución de vacunas contra el neumococo e influenza, para prevención de neumonías en menores de 5 años y adultos mayores, garantizar la disponibilidad de medicamentos, insumos y dispositivos médicos para la atención de daños a la salud por heladas y friaje 2018, plan Comunicacional del Ministerio de Salud ante Heladas y Friaje 2018, participación en Simulación Nacional ante Heladas y Friaje y desplazamiento de brigadas y/o personal de salud, garantizando la disponibilidad de kits de medicamentos para

la atención durante emergencias y desastres por heladas y friaje, nivel de emergencia 4 o 5. El Ministerio de Salud ha considerado un presupuesto para implementar las actividades en el Plan Multisectorial ante Heladas y Friaje 2018 de S/ 3'954,157.23 (PMHF, 2015, p.24).

Como podemos observar, esta sección cuenta con una intervención sostenible, que podría calificarse como una política a largo plazo, pero que no lo es porque es dependiente de y correlacionada con otras políticas dentro del Plan Multisectorial que si no se dan adecuadamente no será realmente sostenible; un ejemplo claro es la entrega de vacunas contra el neumococo e influenza a tiempo y la cantidad pertinente cumpliendo una cadena de frío adecuada para su preservación.

El tema de la descentralización, es un componente clave para poder entender uno de los posibles problemas de la alta mortalidad infantil en Puno, este se ha venido desarrollando en el país desde el 2002, y que consta de un proceso de cambios y reformas para reducir las desigualdades espaciales de desarrollo, que provienen de un poder económico desigualmente distribuido en el espacio, y para redistribuir el poder político concentrado en los niveles altos de gobierno hacia los gobiernos subnacionales, pero conforme ha pasado el tiempo el Perú no ha podido implementarlo completamente y, por consecuencia, no ha producido los beneficios esperados, uno de esas consecuencias inesperadas podría ser la falta de atención y focalización de la prevención de la neumonía en zonas afectadas por el friaje, como lo es Puno, la falta de capacidad del gobierno central para tener ministerios que articulen de forma correcta con el gobierno regional, para poder establecer fechas y objetivos para que se pueda trabajar conjuntamente. Pero esto no se puede hacer, si el proceso de descentralización sólo ha producido un desarrollo constante en la ciudad de Lima, así como una visión centralista por parte de los gobernantes que deberían representar a las diversas regiones del país, además, de etnocentrista por parte de los miembros de la población y los distintos gobernantes de turno, quienes no han sido capaces de implantar acertadas políticas de Descentralización.

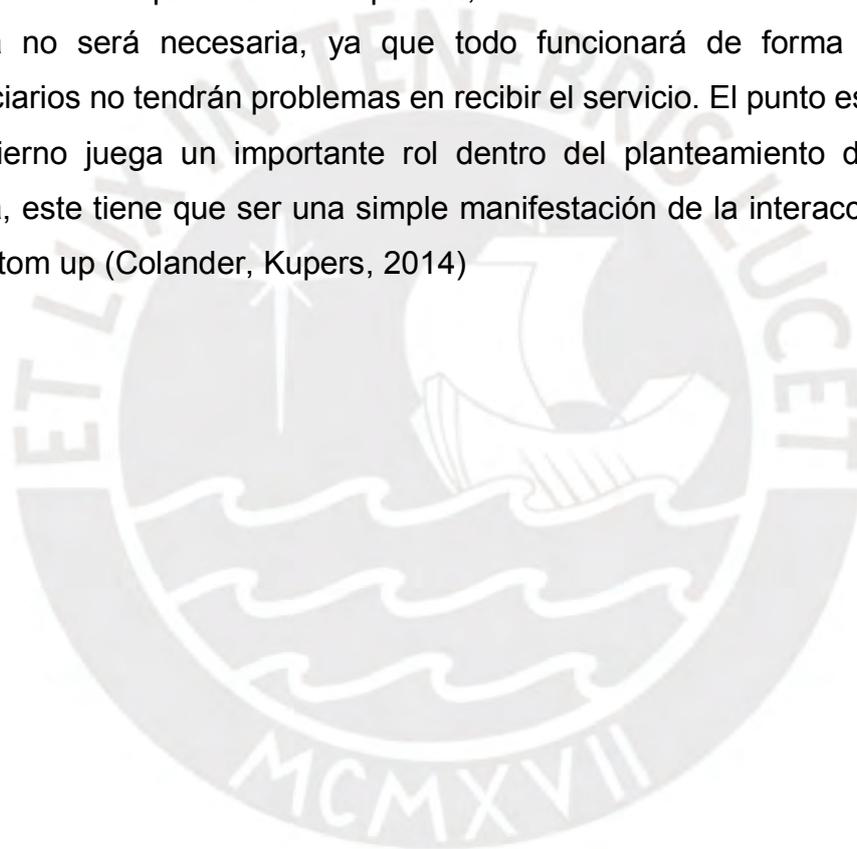
Los principales objetivos de una descentralización deberían ser, según Gonzales Olarte, por un lado, “la desconcentración del poder del Gobierno Central hacia los Gobiernos subnacionales, ya que centralización política o estatal ha sido un problema que ha impedido una mejor participación y gestión del Estado, generando desigualdad de acceso a las oportunidades que brinda el Estado en temas como la provisión de servicios públicos y la administración del desarrollo” (Themis: 259). Por otro lado, “la Descentralización fiscal, como medio para permitir que los Gobiernos satisfagan los pedidos y necesidades de la población de una manera equitativa y sin importar dónde se encuentra una persona. Actualmente, si uno vive en la sierra en una comunidad campesina a más de 3000 metros sobre el nivel del mar, las probabilidades de que el Estado le suministre educación, salud e infraestructura son mucho menores que si vive en una ciudad o en Lima” (Themis, 2018, p. 259). Pero definitivamente, no se ha podido reflejar lo mencionado anteriormente, en las políticas de prevención de la mortalidad infantil dentro del Plan Multisectorial, ya que no ha podido desconcentrar el poder necesario a los gobiernos subnacionales para poder ejecutar de manera más concisa la atención a niños para la aplicación de vacunas, capacitaciones y demás servicios que están dentro de las actividades que el MINSA debe proveer.

La gestión y políticas regionales se rigen por una serie de principios establecidos en la Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y la Ley de Bases de la Descentralización, entre los que se encuentran los principios de Subsidiariedad e Integración, pero el proceso de descentralización recién está empezando, lo que conlleva a esta ineficacia para aplicar políticas públicas que están fuera de Lima.

La toma de decisiones de una política pública sobre la prevención de la mortalidad infantil involucra a una serie de actores con diversos grados de poder en pugna que buscan hacer que el output de política pública o resultado les sea favorable. Así, también; el poder de los actores que manejan el presupuesto del Estado no es constante ni determinante, sino que varía según dónde y cómo se libren las batallas; en esta situación, serían actores meramente estatales que

buscarían beneficios individuales, antes que los colectivos, y que por lo tanto no les importaría la muerte de niños en las zonas alejadas de Puno.

Finalmente, el problema de muchos políticos al realizar una política pública es que generalmente le ponen muy poco énfasis en la realidad de las personas que van a recibir el servicio (Colander, Küppers, 2014), no es suficiente reconocer los límites de la política en sí, sino que puede ocurrir en el contexto social y económico del lugar. Es decir, si las personas expresan sus propios deseos sobre lo que realmente quieren, el control de las acciones dentro de la política no será necesaria, ya que todo funcionará de forma tal, que los beneficiarios no tendrán problemas en recibir el servicio. El punto es que, si bien el gobierno juega un importante rol dentro del planteamiento de la política pública, este tiene que ser una simple manifestación de la interacción colectiva del bottom up (Colander, Kupers, 2014)



4. METODOLOGÍA

Esta investigación se presenta como parte de la generación de mayor información a la academia respecto a la posible falta de una política a largo plazo que involucra el rol del MINSA como generador de una política sostenible e independiente para contrarrestar la mortalidad infantil en Puno, distrito de Azángaro, así como el rol participativo del Gobierno Regional y distrital que debería impulsar una política bottom up que complemente a una de largo plazo.

Para ello, el trabajo realizado será de corte cualitativo, usando de complemento información estadística para ejemplificar de forma precisa la información obtenida; ella aportará a la investigación con contundencia los resultados que se obtengan respecto a las hipótesis planteadas previamente. Conforme a lo postulado, se trabajará con 2 variables independientes, las cuales son: la continua participación del MINSA dentro del Plan Multisectorial y el rol del Gobierno regional y local. La variable dependiente será la reducción de la mortalidad infantil ante las heladas y friaje en la región Puno.

Para llevar a cabo la operacionalización de las variables, se realizará entrevistas a expertos semiestructuradas:

Tabla 1

Actores mapeados para la investigación

Nombre	Cargo	Fin	Estado
María del Carmen Calle Dávila	Viceministra de Salud Pública	Conocer a profundidad el funcionamiento del MINSA y la agenda pública para priorizar los problemas de salud, para ver si dentro esa agenda está la mortalidad infantil	Por contactar
-	Asesor del MINSA		Por contactar
Juan Arroyo	Experto en políticas públicas en salud e investigador	Adquirir conocimiento teórico para poder darle un peso una investigación adecuado.	Contactado ; a la espera de la fecha de la entrevista
Juan Luque Mamani	Gobernador Regional del Puno	Contextualizar de forma más certera sobre la realidad en materia de mortalidad infantil y si quisieron tomar medidas o ya las hay.	Por contactar
Izidro Solórzano Pinaya	Alcalde provincial	Actualizar información y adquirir conocimientos sobre si se ha tratado de hacer algo con la tasa de mortalidad en su distrito	Por contactar
Moises Mamani	Congresista de la república (suspendido por 120)	Representante de la región Puno, y por lo tanto principal impulsor de políticas públicas para su región.	Por contactar.
Walter Aduviri	Gobernador electo de Puno 2018	Acciones concretas que realizará en su gestión, juntamente con el gobierno central para poder contrarrestar la situación de mortalidad infantil (propuestas).	Por contactar

Elaboración propia

Asimismo, estoy viendo la posibilidad de contactar con miembros de la Organización Panamericana de la Salud en Lima, para una mirada más certera sobre la aplicación de esta política pública, y que rol juega dentro de esta “Plan Multisectorial”, además, de ver si consideran necesario, la focalización de este problema de mortalidad infantil, es decir, tratar el problema fuera del Plan Multisectorial y generar una política pública.

Esta lista puede verse modificada, dependiendo en la respuesta de cada persona contactada y por el nuevo gobernador regional y alcalde provincial elegidos en este año; por lo que podría reducirse o incrementar



5. PLAN DE TRABAJO

En la presente parte se encuentra especificado el calendario a seguir el proyecto de tesis; sin embargo, puede verse sujeto a modificaciones.

Tabla 2

Cronograma de actividades

Actividad	Descripción	Inicio	Fin
Revisión de la bibliografía escogida	Para generar el marco teórico adecuado, se revisará material bibliográfico relacionado a las políticas públicas a largo y corto plazo; además del bottom up.	20/10/2018	15/04/2019
Sistematización de la información recogida	Se clasificará la información obtenida de las entrevistas realizadas con el material bibliográfico analizado	20/04/2019	31/05/2019
Entrevistas semiestructuradas funcionarios en Puno	Se realizará entrevistas a personas en el gobierno regional de Puno	15/02/2019	29/02/2019
Entrevistas a ex-autoridades Puneñas	Se hará entrevistas a funcionarios públicos que han estado en el último periodo.	15/02/2019	15/02/2019
Entrevistas semiestructuradas a especialistas en gestión y políticas públicas	Se realizará entrevistas a personas especializadas en políticas públicas	1/06/2019	31/06/2019
Entrevistas a autoridades peruanas	Se hará entrevistas a funcionarios públicos que manejen temas de salud en niños	15/01/2018	31/04/2018
Redacción del documento	Elaboración de los capítulos que conformarán el proyecto de tesis a partir de la sistematización de la información. Este trabajo se realizará en ambos Seminarios de Tesis	01/07/2019	10/12/2019
Sustentación de Tesis	Presentación del proyecto de tesis en algún momento del año 2020	01/2020	Indeterminado

Elaboración propia

6. CONCLUSIONES

En conclusión, el Plan Multisectorial ante heladas y friaje, que se ha venido desarrollando desde el 2015, tiene mucho por mejorar. Como se mencionó anteriormente, no es importante lo que está planteado en un plan o programa político, sino lo que realmente se hace y hacen los agentes descentralizados, que a través del poder tienen la capacidad para controlar acciones y elecciones de los demás. Por lo tanto, la existencia de instituciones sectoriales involucradas dentro del Plan Multisectorial, tales como el MINSA, debería hacer que las cuestiones acerca de servicios de salud en vez de volverse más difíciles, se vuelvan más fáciles, para llevar servicios básicos, como el de salud, y que estos sean de calidad.

Por consiguiente, los todos los actores involucrados en la cadena de implementación de esta política, así como actores informales deberían decidir hacer algo más que una campaña en tambos y locales distritales, tomando en cuenta la realidad de los diferentes pueblos dentro de Puno, en cuestión de lejanía y costumbres culturales que genera que muchas de las personas no acudan a las campañas promovidas dentro de este Plan Multisectorial.

BIBLIOGRAFÍA

COLANDER, David y KUPERS, Roland (2014) "Complexity and the art of public policy: solving society's problems from bottom up". Princeton University and Oxford. United Kingdom.

E. GOODIN, Robert (2003) "Teoría del diseño institucional". Gedisa Editorial. Barcelons

El Comercio (2018) "Consecuencias de las heladas en el país" [en línea]. Lima, Perú. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/informe-consecuencias-heladas-pais-176500> [2018, 12 de diciembre]

FERNÁNDEZ, Yon (2008) "Análisis del impacto de los eventos fríos (friaje) del 2008 en la agricultura y ganadería alto andina en el Perú". FAO.

INEI (2017) "Comportamiento de la mortalidad infantil por Departamento" [en línea]. Lima: Perú. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_478/libro.pdf/ [2018, 15 de octubre]

La República (2018) "Van 414 ancianos y 72 menos de 5 años fallecidos por neumonía" [en línea]. Lima: Perú. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1261282-414-ancianos-72-menores-5-anos-fallecidos-neumonia>. [2018, 12 de diciembre]

PCM (2018) "Plan Multisectorial ante heladas y friaje" [en línea]. Lima: Perú. Disponible en: http://www.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2018/04/DS_036-2018-PCM.pdf. [2018, 15 de octubre]

SUBIRATS (2008) "Análisis y gestión de políticas públicas". Barcelona: Editorial Ariel, 2008, p. 40-42.

THEMIS (2018) "Descentralización y regionalización". PUCP. THEMIS.