

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

ESCUELA DE POST GRADO



**IMPACTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA EN LA
MEJORA DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN
DEL DISTRITO DE MARÍAS HUÁNUCO 2007-2015**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAGISTER EN
GESTIÓN Y NEGOCIOS CON MENCIÓN EN GESTIÓN DE
PROYECTOS**

TESISTA: Econ. LUZ JUDITH CÁRDENAS ORDOÑEZ

ASESOR: Mg. GIOVANNI VEGA MUCHA

HUÁNUCO – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A mi esposo por sus palabras, confianza, amor y apoyo, para seguir adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

A mis hijos amados Dayan y Jassiel por ser mi fuente de motivación e inspiración para superarme cada día más.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi fortaleza, por darme sabiduría en los momentos difíciles y darme la oportunidad de cumplir mis metas.

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, por darnos la oportunidad de ser parte de ella, por educarnos para superarnos cada día más.

RESUMEN

La Municipalidad Distrital de Marías, se incorporó al Sistema Nacional de Inversión Pública en el año 2007, entre los años 2007 al año 2015 el presupuesto para inversión se incrementa en 21.5 veces, entre los mismos años se declararon viables 86 proyectos de inversión pública. Se planteó como objetivo determinar el impacto de los proyectos de inversión pública en la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías – Huánuco 2007 - 2015. El tipo y nivel de investigación utilizada fue aplicada correlacional, con un análisis descriptivo, el muestreo fue probabilístico, tomándose para el cálculo de la muestra solo a la localidad de Marías, se utilizó como instrumento de obtención de datos el cuestionario y la ficha de entrevista, el cual permitió recoger información sobre los proyectos ejecutados y cómo influye en las condiciones de vida de la población. Para la contratación de la hipótesis se utilizó la diferencia de medias prueba Z, en el programa Stats v.2. El resultado obtenido fue: La cobertura de los proyectos de Inversión Pública en saneamiento si mejoran las condiciones de consumo de agua de calidad, proyectos de inversión pública en salud tienen como efecto la reducción de las enfermedades diarreicas y parasitarias, los proyectos de inversión pública en Infraestructura educativa no generan un impacto positivo en la reducción de las inasistencias escolares y los proyectos de inversión pública en electrificación mejoraron las condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad.

Palabras clave: Proyectos de inversión pública, impacto, mejora de las condiciones de vida.

SUMMARY

The District Municipality of Marías, was incorporated into the National Public Investment System in 2007, between 2007 and 2015 the budget for investment increases by 21.5 times, among the same years were declared viable 86 public investment projects. The objective was to determine the impact of public investment projects on improving the living conditions of the population of the district of Marías - Huánuco 2007 – 2015. The type and level of research used was applied correlational, with a descriptive analysis, the sampling was probabilistic, being taken for the calculation of the sample only to the town of Marías, the questionnaire and the interview form were used as instrument of obtaining data, which allowed to collect information on the projects implemented and how it influences the living conditions of the population. For the contracting of the hypothesis we used the difference test means Z, in the program Stats v.2.

The result obtained was: The coverage of the Public Investment projects in sanitation if the conditions of consumption of quality water improve, projects of public investment in health have as effect the reduction of the diarrheic and parasitic diseases, the projects of public investment in Educational infrastructure does not have a positive impact on reducing school absenteeism, and public investment projects in electrification have improved the quality of electric power.

Keywords: Public investment projects, impact, improvement of living conditions.

INTRODUCCIÓN

En el Perú los principales retos del crecimiento con inclusión considera: i) reducir la pobreza rural, que es el doble del promedio nacional; ii) reducir la desnutrición crónica, que alcanza a un tercio de los niños rurales, iii) promover el desarrollo infantil temprano y en particular la asistencia en zonas rurales a la educación inicial; iv) promover el desarrollo integral de la niñez y la adolescencia, reduciendo las brechas de acceso y calidad del sistema educativo, la anemia, el trabajo infantil y la tasa de embarazos adolescentes; v) mejorar la calidad de la educación pública, ampliando su cobertura en educación inicial y articulándola con los siguientes niveles educativos para mejorar el desempeño de los educandos y cerrar las brechas en la educación rural e intercultural bilingüe, vi) reducir sustancialmente las brechas de acceso a los servicios de salud de calidad; vii) reducir las brechas en el acceso a agua potable, saneamiento, infraestructura vial y electricidad de los distritos más pobres del país.

Los proyectos de inversión pública que más se formulan son de tipo: social, de infraestructura y productivos y son los que más requieren de instrumentos para desarrollo de indicadores que permitan medir sus resultados e impactos en los ejes para el mejoramiento de la calidad de vida y que tienen relación con: la reducción de brechas de la pobreza y el cambio de la matriz productiva del país.

La inversión pública se origina debido a la existencia de algunas fallas de mercado tales como: la presencia de mercados incompletos, la existencia de los problemas de información y la concentración geográfica que solo podrán ser resueltas con la intervención eficiente del Estado, el cual será capaz de enfrentar el déficit de inversión existente en las regiones, inversión que se espera posea una mayor rentabilidad social.

La presente investigación “Impacto de los proyectos de inversión pública en la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías Huánuco 2007-2015”, constituye un valioso material que se originó con el objetivo de conocer y evaluar el impacto de los proyectos de inversión pública ejecutados desde la incorporación al Sistema Nacional de Inversión Pública de la Municipalidad distrital de Marías en el año 2007 hasta el año 2015, en la mejora de las condiciones de vida de la población de la localidad de Marías, tiempo en el cual su presupuesto para la inversión pública se incrementa en 21.5 veces. El estudio permitió conocer el estado actual de la ejecución de los proyectos de inversión pública en saneamiento básico, salud, educación y electrificación y su impacto en las condiciones de vida de la población del distrito de Marías.

La hipótesis a demostrar es que los proyectos de inversión pública ejercen un impacto positivo en el mejoramiento de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías.

La investigación se desarrolló en cinco capítulos. En Capítulo I, se inició con el problema de la investigación, donde se desarrolló la descripción y formulación del problema, los objetivos, las hipótesis, las variables y su operacionalización, la justificación e importancia, la viabilidad de la investigación y las limitaciones y delimitación.

En el Capítulo II, se presenta el marco teórico, donde se desarrolla los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, las definiciones conceptuales y las bases epistémicos.

En el Capítulo III, se presenta el marco metodológico de la investigación, desarrollándose el tipo y nivel de investigación, diseño y esquema de la investigación, población y muestra, instrumentos de recolección de datos, técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos.

En el Capítulo IV, se presenta los resultados de la investigación, alineados a las variables y objetivos, realizando el análisis de las características más importantes del distrito de Marías, los proyectos por tipologías ejecutados en los años 2007 al 2015, presentación de los resultados en tablas y gráficos, contrastación de las hipótesis con los resultados de la encuesta y la prueba de hipótesis.

En el Capítulo V, se presenta la discusión de resultados, donde se desarrolló la contrastación de la hipótesis, las recomendaciones y las conclusiones.

Para el estudio se tomó en consideración, primero los proyectos de inversión pública y segundo las condiciones de vida de la población, existiendo una relación de dependencia entre las variables, utilizando el enfoque de investigación cuantitativa, con la recolección de datos que permite probar la hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

Con el estudio se contribuyó a demostrar en base a información primaria y secundaria, así como en base a indicadores identificados por tipo de proyecto, que la ejecución de los proyectos de inversión pública en los sectores de saneamiento, educación, salud y electrificación en los años 2007 al 2015, si permiten mejorar las condiciones de vida de la población. Los resultados de la investigación aportan con información básica para conocer que los proyectos de inversión pública permiten reducir las brechas en infraestructura y acceso a servicios públicos.

En conclusión los proyectos de inversión pública ejecutados en la localidad de Marías, en el período de los años del 2007 al 2015, si tienen un impacto positivo en la mejora de las condiciones de vida de la población, lo cual se evidenció con los resultados obtenidos, por la ejecución de los proyectos de inversión pública.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
SUMMARY	V
INTRODUCCIÓN	VI
ÍNDICE	IX

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Descripción del problema	12
1.2.	Formulación del problema	15
	1.2.1. Problema general	15
	1.2.2. Problema Específico	15
1.3.	Objetivos	15
	1.3.1. Objetivo general	15
	1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4.	Hipótesis	16
	1.4.1. Hipótesis general	16
	1.4.2. Hipótesis Específicas	17
1.5.	Las variables y su operacionalización	17
	1.5.1. Variable	17
	1.5.2. Definición operacional de variables, dimensiones e indicadores	18
1.6.	Justificación e importancia	19
	1.6.1. Justificación	19
	1.6.2. Importancia	19
1.7.	Viabilidad	19
1.8.	Limitaciones y delimitación	19
	1.8.1. Limitaciones	19
	1.8.2. Delimitación	20

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de la investigación	21
2.2.	Bases teóricas	27
	2.2.1. Proyecto de inversión pública	27

2.2.1.1. Ejecución de los Proyectos de inversión Pública por Tipología	27
2.2.2. Condiciones de vida de la población	31
2.2.2.1. Mejora de las condiciones de vida en agua y saneamiento, en salud, educación y electricidad	31
2.3. Definiciones conceptuales	33
2.4. Bases epistémicos	35

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y nivel de investigación	39
3.1.1. Tipo de investigación	39
3.1.2. Nivel de investigación	39
3.2. Diseño y esquema de la investigación	39
3.2.1. Diseño de la investigación	39
3.2.2. Esquema de la investigación	39
3.3. Población y muestra	40
3.3.1. Población	40
3.3.2. Muestra	41
3.4. Definición operativa del instrumentos de recolección de datos	42
3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos	42
3.5.1. Técnicas de recojo	42
3.5.2. Procesamiento y presentación de datos	43

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Características más importantes del distrito de Marías	45
4.2. Proyectos ejecutados en los años 2007 – 2015	50
4.3. Presentación de resultados	54
4.4. Contrastación de las hipótesis específicas con los resultados de la encuesta	84
4.4.1. Hipótesis Específica 01	84
4.4.2. Hipótesis Específica 02	86
4.4.3. Hipótesis Específica 03	87
4.4.4. Hipótesis Específica 04	88
4.5. Prueba de hipótesis	89

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS	95
CONCLUSIONES	100
RECOMENDACIONES	102
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	103
ANEXOS	105
GALERIA FOTOGRÁFICA	112

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), acordados por los líderes del mundo hace más de una década, han alcanzado ya importantes resultados, han logrado salvar muchas vidas y mejorar las condiciones para mucha gente.

La pobreza en el mundo se ha reducido a la mitad cinco años antes de 2015, de la fecha establecida. El 90% de los niños de los países en desarrollo obtienen ahora enseñanza primaria, al tiempo que las disparidades en la matriculación de niños y niñas han disminuido.

También se han logrado avances notables en la lucha contra el paludismo y la tuberculosis, junto con mejoras en todos los indicadores referidos a la salud. En las últimas dos décadas, la probabilidad de que un niño muriera antes de cumplir los 5 años se ha reducido casi a la mitad. Eso significa que cada día se salvan aproximadamente 17.000 niños. Del mismo modo, se cumplió con el objetivo de reducir a la mitad el porcentaje de personas que carecía de acceso a fuentes de agua potable mejoradas.

En el Perú los principales retos del crecimiento con inclusión considera:

- i) reducir la pobreza rural, que es el doble del promedio nacional;
- ii) reducir la desnutrición crónica, que alcanza a un tercio de los niños rurales,
- iii) promover el desarrollo infantil temprano y en particular la asistencia en zonas rurales a la educación inicial;
- iv) promover el desarrollo integral de la niñez y la

adolescencia, reduciendo las brechas de acceso y calidad del sistema educativo, la anemia, el trabajo infantil y la tasa de embarazos adolescentes; v) mejorar la calidad de la educación pública, ampliando su cobertura en educación inicial y articulándola con los siguientes niveles educativos para mejorar el desempeño de los educandos y cerrar las brechas en la educación rural e intercultural bilingüe, vi) reducir sustancialmente las brechas de acceso a los servicios de salud de calidad; vii) reducir las brechas en el acceso a agua potable, saneamiento, infraestructura vial y electricidad de los distritos más pobres del país;

El crecimiento económico sostenido es indispensable para reducir la pobreza y generar los ingresos fiscales permanentes que aseguren la expansión del gasto social focalizado a favor de los más pobres del país. A la vez, la mayor inclusión social y la reducción de los conflictos sociales redundarán en un mejor entorno para la inversión y el crecimiento sostenido.

En el departamento de Huánuco en el Plan de Desarrollo Cocertado 2014-2021 se han identificado como uno de los principales problemas la Poca priorización de los programas y proyectos destinados a los sectores pobres y extremos pobres.

Por esta razón nuestro departamento debe de cumplir los retos indicados para mejorar la calidad de vida de la población, teniendo también este reto la población del distrito de Marías, provincia de Dos de Mayo del departamento de Huánuco.

La municipalidad distrital de Marías se incorpora al Sistema Nacional de Inversión Pública (SNIP), de manera voluntaria en el año 2007, entre los años 2007 al año 2015 el presupuesto para inversión se incrementa en 21.5

veces de S/. 901,352 a S/. 19,443,949, entre los mismos años se declararon viables 86 proyectos de inversión pública, con una inversión de S/. 132,233,606 .

Entre el año 2007 y 2015 se ejecutan proyectos por S/. 47,538,946, entre las tipologías de educación, salud, electrificación y saneamiento, entre los principales. Siendo las localidades beneficiarias Marías, Patay Rondos, Maynas, Chipaquillo, Guenehuilca, Ichic Marías, Pura, Tantacoto, Ticte, Ututo, gorgor.

A pesar de la existencia de proyectos de inversión pública ejecutados en el distrito de Marías se sigue observando la existencia de:

- Población sin acceso a agua potable y desagüe y si dispone de mala calidad
- Niños con altas tasas de enfermedades diarreicas y parasitarias.
- Infraestructuras educativas antiguas y de tapial y/o adobe en riesgo de colapso
- Población sin acceso a energía eléctrica y si dispone de mala calidad

La posible causa, es una inadecuada priorización de proyectos de inversión pública por parte de la municipalidad distrital de Marías. Si no se toman acciones inmediatas, la población seguirá consumiendo agua de mala calidad; Los niños menores de 05 años continuaran con enfermedades diarreicas y parasitarias; La población estudiantil continuará con riesgo de su integridad física; y la población seguirá con problemas de dotación de mala calidad del servicio de energía eléctrica, por lo que proponemos investigar el Impacto de los proyectos de Inversión Pública y su contribución a la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías – Huánuco 2007-2015.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

¿Cuál es el Impacto de los proyectos de Inversión Pública en la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías 2007-2015?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es el efecto de la cobertura de los proyectos de inversión pública en saneamiento básico en la mejora de las condiciones de consumo de agua de calidad del distrito de Marías?
- ¿Cuál es el efecto de los proyectos de salud en la mejora de las enfermedades diarreicas y parasitarias de la población del distrito de Marías?
- ¿Cuál es el impacto de los proyectos de inversión pública en Infraestructura educativa en la reducción de las inasistencias escolares de la población del distrito de Marías?
- ¿Cuál es alcance de los proyectos de inversión pública en electrificación en la mejora de las condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General

- Determinar el Impacto de los proyectos de Inversión Pública en la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías – Huánuco 2007-2015.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el efecto de la cobertura de los proyectos de inversión pública en saneamiento básico en la mejorara de las condiciones de consumo de agua de calidad del distrito de Marías.
- Establecer el efecto de los proyectos de inversión pública en salud en la reducción de las enfermedades diarreicas y parasitarias del distrito de Marías.
- Demostrar el impacto de los proyectos de inversión pública en Infraestructura educativa en la reducción de las inasistencias escolares de la población del distrito de Marías.
- Evidenciar el alcance de los proyectos de inversión pública en electrificación en la mejorara en las condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías.

1.4 HIPÓTESIS

1.4.1 Hipótesis General.

Ho: Los proyectos de inversión pública no ejercen un impacto positivo en el mejoramiento de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías.

Hi: Los proyectos de inversión pública ejercen un impacto positivo en el mejoramiento de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías.

1.4.2 Hipótesis Específicas.

- La cobertura de los proyectos de inversión pública en saneamiento básico mejoraran las condiciones de consumo de agua de calidad del distrito de Marías.
- Los proyectos de inversión pública en salud reducen las enfermedades diarreicas y parasitarias del distrito de Marías
- Los proyectos de inversión pública en Infraestructura educativa reducen las inasistencias escolares de la población del distrito de Marías.
- Los proyectos de inversión pública en electrificación mejoran las condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías.

1.5 LAS VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

1.5.1 Variable:

Variable Independiente:

PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA

Variable Dependiente:

CONDICIONES DE VIDA

1.5.2 Definición Operacional de Variables, Dimensiones e Indicadores

Tabla N° 01

Variables, dimensiones e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>VI</p> <p>Proyectos de Inversión Pública</p>	<p>Ejecución de los Proyectos de inversión Pública por tipología</p>	<p>Proyectos de Inversión Pública ejecutados que cierran brechas en agua y saneamiento, en salud de niños menores de 5 años, educación y electricidad el distrito de Marías 2007-2015.</p>
<p>VD</p> <p>Condiciones de vida</p>	<p>Mejora de las condiciones de vida de la población en agua y saneamiento, en salud de niños menores de 5 años, educación y electricidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • N° de viviendas con servicio de agua y saneamiento • Número promedio de horas diarias del servicio de agua potable a domicilio • N° de casos de las enfermedades de origen hídrico. • Frecuencia de lavado de manos, por día • N° de roturas y atoros en la red de distribución y alcantarillado. • N° de viviendas con servicio de agua que presentan cloro residual. • Grado de satisfacción de la población por la atención oportuna y buena en los servicios de salud. • N° atenciones de niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas y parasitarias

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>VD</p> <p>Condiciones de vida</p>	<p>Mejora de las condiciones de vida de la población en agua y saneamiento, en salud de niños menores de 5 años, educación y electricidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • N° de alumnos cobertura dos con infraestructura educativa adecuada • Proporción de alumnos que durante el año escolar sobrepasaron el límite de inasistencias • Tiempo promedio de traslado a la escuela de los niños que estudian en la escuela construida por el PIP. • N° de viviendas con servicio de energía eléctrica • Número promedio de horas diarias del servicio de energía eléctrica • N° de interrupciones del servicio de energía eléctrica por mes • Gasto familiares en electricidad, que destinan mensualmente

1.6 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

1.6.1 Justificación

La investigación a desarrollarse tiene justificación de orden práctico, (Méndez, 1997:95) pues de acuerdo con los objetivos de la investigación, su resultado permitirá determinar el Impacto de los proyectos de Inversión Pública y su contribución a la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías 2007-2015.

1.6.2 Importancia

La investigación es importante porque evita que suceda el pronóstico: La población seguirá consumiendo agua de mala calidad por no disponer del servicio; La población estudiantil continuará con riesgo de su integridad física; continuará la prevalencia de niños con enfermedades parasitarias y diarreicas; y la población seguirá con problemas de cobertura de energía eléctrica.

1.7 VIABILIDAD

La presente investigación es viable porque se cuenta con los recursos necesarios y con el acceso a la información.

1.8 LIMITACIONES Y DELIMITACIÓN

1.8.1 Limitaciones

A priori no se han podido establecer limitaciones para el desarrollo de la presente investigación.

1.8.2 Delimitación

Delimitación Geográfica

Distrito: Marías

Provincia: Dos de Mayo

Departamento: Huánuco

Delimitación temporal

Agosto 2015 – Octubre 2017

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Internacional

- Celeste María Aguilar Sosa¹ desarrolló un trabajo de tesis titulado: “Análisis Del Actual Sistema Nacional De Inversión Pública de Honduras”, cuyo objetivo fue analizar la situación actual del sistema de inversión pública en Honduras para detectar oportunidades de mejora, y se llegó a la conclusión de que se debe de enmarcar los proyectos a las estrategias de desarrollo del país, según ordenamiento territorial y el plan nacional de cada Secretaría de Estado ha implicado identificar la tipología del proyecto según los objetivos y metas nacionales, de Desarrollo del Milenio (ODM) y Estrategia de Reducción de la Pobreza (ERP). Se puede considerar un buen avance pero aún existe inconsistencia al momento de articular elementos transversales al PIP, por ejemplo: el rol de la Secretaría de Planeación relacionado al Plan de Nación y ordenamiento territorial, mecanismos de participación ciudadana especialmente para elaborar el presupuesto, establecer contraparte comunitaria durante la ejecución de proyectos, y al momento de rendir cuentas públicas.

¹ **Aguilar Sosa C.** Análisis Del Actual Sistema Nacional De Inversión Pública de Honduras. [Tesis]. Chile: Universidad de Chile; 2013

- Elsa Marina Andino Jiménez² desarrolló un trabajo de tesis titulado: “Instrumentos Operativos De Gestión Como Herramientas Para El Desarrollo De Indicadores De Medición De Proyectos”, cuyo objetivo fue Determinar si los instrumentos operativos de gestión, mejoran el desarrollo de indicadores de medición de proyectos de inversión pública , y se llegó a la conclusión de que más del 50% de los proyectos formulados no cuentan con indicadores en la línea base, en el marco lógico y en la estrategia para evaluación y seguimiento, 110 evidenciando que la mayoría de proyectos no cuentan con indicadores para evaluar todas sus etapas dejando vacíos en las tareas de seguimiento y evaluación que sólo se limitan a la verificación del cumplimiento de actividades sin evaluar los resultados e impactos y la efectividad de la inversión pública.

Los proyectos de inversión pública que más se formulan son de tipo: social, de infraestructura y productivos y son los que más requieren de instrumentos para desarrollo de indicadores que permitan medir sus resultados e impactos en los ejes para el mejoramiento de la calidad de vida y que tienen relación con: la reducción de brechas de la pobreza y el cambio de la matriz productiva del país.

Nacional

- Sergio Rudy Fiestas Fiestas³ desarrolló un trabajo de tesis titulado: “priorización de los proyectos de inversión pública Mediante el análisis

² **Andino Jiménez E.** Instrumentos Operativos De Gestión Como Herramientas Para El Desarrollo De Indicadores De Medición De Proyectos. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica De Ambato; 2014

³ **Fiestas Fiestas S.** priorización de los proyectos de inversión pública Mediante el análisis de componentes principales. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional de Ingeniería; 2010

de componentes principales” cuyo objetivo fue analizar la estructura de la escala para la priorización de los proyectos de inversión del Fondo Metropolitano de Inversiones de la Municipalidad Metropolitano de Lima (INVERMET) elaborados en el año 2005”, y se llegó a la conclusión de que el análisis de componentes principales ha permitido identificar en la estructura de la escala de Priorización de Proyectos de Inversión de INVERMET, año 2005 la existencia de tres factores que explican el 78% de la variabilidad de los datos los cuales se han convenido en llamar según la estructura de correlación observada en los datos originales: (1) Factor de asignación de recursos (45.5%), (2) Factor Flujo de Caja Actualizado (20.7%) y (3) Factor de Eficiencia (12.1%).

De acuerdo a la metodología planteada es posible priorizar los proyectos estableciendo escenarios definidos según los factores encontrados:

Escenario 01: 66.22% de variabilidad

Factor 01: Asignación de Recursos vs. Factor 02: Flujo de Caja Actualizado

Escenario 02: 57.6% de variabilidad

Factor 01: Asignación de Recursos vs. Factor 03: Factor de Eficiencia

Escenario 03: 32.8% de variabilidad

Factor 02: Flujo de Caja Actualizado vs. Factor 03: Factor de Eficiencia.

El primer componente: Asignación de Recursos es particularmente interesante pues mide la distribución actualizada de los recursos y de los beneficios generados por el proyecto. Consecuentemente, un indicador de calificación basado en esta primera componente constituiría una

medida actualizada de distribución económica de los recursos. Medida que constituiría un indicador relevante si el objetivo es maximizar el impacto social de un proyecto.

- Stefahnie Sofía Ponce Sono⁴ desarrolló un trabajo de tesis titulado: “Inversión Pública y Desarrollo Económico Regional”, cuyo objetivo fue investigar la importancia que posee la inversión pública sobre el crecimiento y desarrollo económico regional”, y se llegó a la conclusión de la importancia del estudio de la inversión pública se origina debido a la existencia de algunas fallas de mercado tales como: la presencia de mercados incompletos, la existencia de los problemas de información y la concentración geográfica que solo podrán ser resueltas con la intervención eficiente del Estado, el cual será capaz de enfrentar el déficit de inversión existente en las regiones, inversión que se espera posea una mayor rentabilidad social. hipótesis que se ha formulado en el presente trabajo es la siguiente: Si bien un mayor gasto en inversión favoreció el crecimiento regional, la relación que tiene la inversión pública con el desarrollo económico ha sido discutida por una serie de autores que refuerzan la relevancia que tiene sobre el desarrollo de las regiones. La discusión teórica también es reforzada por la revisión realizada de algunos trabajos para países latinoamericanos, incluyendo el Perú. En ese sentido, este tipo de estudios busca confirmar la influencia de la inversión, así como generar alternativas de mejora

⁴ **Ponce Sono S.** Inversión Pública y Desarrollo Económico Regional. [Tesis]. Lima: Pontificia Universidad Católica Del Perú; 2013

Local

- María Lucila Sanchez Minaya,⁵ en el año 2014, desarrolló en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, Perú, la tesis titulada: “Impacto de la Inversión Pública en el desarrollo económico del distrito de Santa María del valle –Huánuco”, para optar al grado académico de Magister en gestión de Negocios, tuvo como objetivo general: Determinar el impacto de los proyectos de inversión pública en el desarrollo económico del distrito de Santa maría del valle. Llegó a las siguientes conclusiones: En cuanto a los proyectos de inversión pública en educación se evidenció ($t=11,231$ y $p= 0.000$) diferencias estadísticamente significativas en el promedio del número de alumnos matriculados después de los proyectos educativos. Se rechazó la hipótesis específica de investigación de que los proyectos de inversión pública en educación favorecen la disminución de analfabetismo; ya que a pesar de que brindaron mayores oportunidades a la población para una instrucción favorable, cómoda y de calidad a través de la implementación de una infraestructura y mobiliario necesario no consiguieron disminuir la tasa de analfabetismo.

Respecto a los proyectos de inversión pública en salud se evidenció disminución en la tasa de mortalidad, así mismo ($t=2,552$ y $p= 0.029$) se mostró diferencias estadísticamente significativas en el promedio de casos de morbilidad general después de la ejecución de los proyectos de salud. Se aceptó la hipótesis de investigación de que los proyectos

⁵ **Sanchez Minaya, M.** Impacto de la Inversión Pública en el desarrollo económico del distrito de Santa María del valle –Huánuco. [Tesis]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2014

de inversión pública en salud contribuyen favorablemente en el mejoramiento las condiciones de salud, por los beneficios que ofrece para mejorar la salud.

En relación a los proyectos de inversión pública sobre saneamiento básico se evidenció ($\chi^2=279,76$ y $p=0,000$), estadísticamente significativa respecto a los estilos de vida después de la ejecución de los proyectos. Se aceptó la Hipótesis específica de investigación, de que los proyectos de inversión pública sobre saneamiento básico permiten el mejoramiento de los estilos de vida de la población beneficiaria y la satisfacción de necesidades básicas para lograr mejores condiciones de salud e higiene al disponer de agua en sus domicilios.

Referente de los proyectos de inversión pública de carretera se mostró ($t=3,597$ y $p=0.004$), diferencias estadísticamente significativas en el promedio de hectáreas cosechadas después de los proyectos de carretera. Además se comprobó ($t=2,527$ y $p=0.032$) diferencias estadísticamente significativas en el promedio del volumen de la producción agrícola y se reveló ($t=3,204$ y $p=0.008$) diferencias estadísticamente significativas en el promedio del valor bruto de la producción después de los proyectos de carretera. Se aceptó de la Hipótesis específica de investigación, de que los proyectos de inversión pública en carretera contribuyen al incremento de las actividades agropecuarias y de comercio, ya que permite una mayor frontera agrícola, mayor volumen de producción, mayor rendimiento, mayores oportunidades de venta en el mercado, y mayores ingresos para los hogares de la población beneficiaria.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Proyecto de Inversión Pública

Rosa Aguilera⁶ coordinadora del Libro Evaluación Social de Proyectos en la pág. 32 define a los proyectos de inversión pública, en general, por presentar una mayor complejidad en la definición de objetivos y en las restricciones a considerar. La responsabilidad de las instituciones públicas inversoras es procurar que los recursos que les han sido confiados sean empleados de forma tal de maximizar los beneficios netos para el conjunto de la sociedad, es decir, maximizar la rentabilidad social de la inversión.

2.2.1.1 Ejecución de los Proyectos de inversión Pública por tipología

Walter Andía Valencia⁷ en el libro: “Inversión Pública- Fundamentos y casos aplicativos del SNIP”, indica que se necesita más inversión pública pero de calidad. En un país tan urgido por crear infraestructuras básica-carreteras, hospitales, puertos, puentes, comisarias, comunicaciones, energía, agua, alcantarillado y mantener apropiadamente lo que tenemos, es indispensable acelerar la inversión.

Lo ideal es articular mecanismos para atraer la iniciativa privada a estas actividades. Pero como esto no siempre es viable, es necesario que la inversión pública cubra estos objetivos sociales que constituyen un requisito básico para

⁶ Aguilera R. Evaluación social de proyectos. Uruguay: Editorial Zona libro; 2011

⁷ Andía Valencia W. Inversión Pública - Fundamentos y casos aplicativos del SNIP. Perú: Editorial El saber librería; 2005

promover el progreso de las personas y mejorar la competitividad del país.

- Proyectos de Inversión Pública ejecutados que cierran brechas en agua y saneamiento, en salud, educación y electricidad.

La Presidencia del Consejo de Ministros y el Sistema de Naciones Unidas en el Perú⁸, en el Tercer Informe Nacional de Cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, pág.105, indica que Detrás de los promedios nacionales aún se esconden situaciones críticas. Las brechas en la cobertura de los servicios de agua y saneamiento afectan sobre todo a las zonas rurales, sectores pobres y poblaciones dispersas del país.

Además de una insuficiente cobertura de los servicios, todavía se enfrenta una baja calidad de la prestación de servicios y una deficiente operación y mantenimiento de sistemas existentes, siendo más crítica en las áreas rurales.

La pág. 51 indica que hasta 1996, los indicadores destacan la importante reducción de la tasa de desnutrición crónica que baja en más de 10 puntos porcentuales entre 1990 y 1996. Esta evolución es fundamentalmente atribuida al notable incremento que experimenta el Gasto Social en el periodo, producto del

⁸ Presidencia del Consejo de Ministros. Sistema de Naciones Unidas en el Perú. Tercer Informe Nacional de Cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Perú. 2013

apoyo al proceso de reformas estructurales, que derivaron en la realización de programas y proyectos, especialmente de salud y nutrición, con alcances básicamente en las causas subyacentes de la desnutrición y efectos en las causas inmediatas (EDAS e IRAS).

La pág. 38 indica, El gran desafío es la calidad educativa. Si bien la meta e indicadores del ODM 2 están enfocados en la ampliación del acceso y cobertura, los debates recientes más relevantes sobre la educación básica en el país son acerca de cuánto aprenden realmente las y los alumnos en la escuela. No se han cerrado aún todas las brechas relevantes de cobertura, y ello es también urgente, pero la principal preocupación de la sociedad peruana se centra en que los niños y las niñas matriculados en el sistema (la gran mayoría) no reciben una buena enseñanza ni exhiben resultados satisfactorios cuando son evaluados.

No obstante el progreso, los desafíos que enfrenta el país para garantizar la educación para sus futuros ciudadanos se han ido ampliando y haciendo más complejos a lo largo del tiempo. La calidad de la educación primaria - es decir, su relevancia, pertinencia, equidad, eficacia y eficiencia - es un principal desafío, junto a la superación de las brechas entre la educación en medios urbanos y rurales, y entre la que reciben niños

y niñas con castellano como lengua materna y la de aquellos que crecen en contextos lingüísticos distintos.

Daniel E. Perrotti y Ricardo J. Sánchez⁹, CEPAL, en la Serie Recursos naturales e infraestructura No 153, La brecha de infraestructura en América Latina y el Caribe, en la pág. 12 menciona: señala que “una mayor disponibilidad y calidad de los servicios de infraestructura, medida en términos de telecomunicaciones, red vial y servicios de transporte, generación, transmisión y distribución de energía y, abastecimiento de agua potable y servicios de saneamiento, conlleva a una mayor productividad de los factores y costos de producción más bajos para los productores. La mayor rentabilidad incentiva la inversión, y por ende, aumenta el crecimiento potencial del producto”. A su vez un mayor crecimiento eleva los ingresos de la población generando efectos favorables de segunda ronda sobre la economía.

Mantener en el tiempo los niveles adecuados de inversión en infraestructura económica es, por tanto, un objetivo socialmente deseable, y que contribuye al buen desempeño económico y colabora en mejorar las condiciones de vida en la región.

⁹ Perrotti D. y Sánchez R. La brecha de infraestructura en América Latina y el Caribe, Serie Recursos naturales e infraestructura No 153. CEPAL. Chile;2011

2.2.2 Condiciones de vida de la población

Daniel E. Perrotti y Ricardo J. Sánchez¹⁰, CEPAL, en la Serie Recursos naturales e infraestructura No 153, La brecha de infraestructura en América Latina y el Caribe, en la pág. 13, menciona: Mantener en el tiempo los niveles adecuados de inversión en infraestructura económica es, por tanto, un objetivo socialmente deseable, y que contribuye al buen desempeño económico y colabora en mejorar las condiciones de vida en la región.

2.2.2.1 Mejora de las condiciones de vida en agua y saneamiento, en salud, educación y electricidad

La Presidencia del Consejo de Ministros y el Sistema de Naciones Unidas en el Perú¹¹, en el Tercer Informe Nacional de Cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, pág. Pag 30, indica: Los principales obstáculos para que la región mejore sus condiciones de vida, y supere la vulnerabilidad en términos de seguridad alimentaria, son cualitativamente similares a los de otros departamentos de la sierra pero agudizados en cada caso. Incluyen la deficiente comunicación vial, la escasa accesibilidad a infraestructura y servicios básicos, la baja calidad de la educación, así como la insuficiente capacidad de inversión de los gobiernos sub-nacionales para mejorar la tecnología agrícola y pecuaria. A

¹⁰ Perrotti D. y Sánchez R. La brecha de infraestructura en América Latina y el Caribe, Serie Recursos naturales e infraestructura No 153. CEPAL. Chile;2011

¹¹ Presidencia del Consejo de Ministros. Sistema de Naciones Unidas en el Perú. Tercer Informe Nacional de Cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Perú. 2013

ello se adicionan otros factores como las condiciones geográficas y climáticas particularmente extremas, las barreras culturales (idioma mayoritariamente quechua) y las secuelas sociales, políticas y culturales del periodo de violencia en los años 80 y 90, que afectó de manera especial a esta región.

- **Indicadores que mejoran las condiciones de vida de la población**

La Presidencia del Consejo de Ministros y el Sistema de Naciones Unidas en el Perú¹², en el Tercer Informe Nacional de Cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, pág. 11 menciona: Las condiciones de vida de las peruanas y los peruanos han mejorado en términos de indicadores del acceso a bienes y servicios básicos. Las mejoras incluyen mayor acceso a nivel nacional a la atención de salud, educación, vivienda e infraestructura Sanitaria, lo cual será detallado en los capítulos de este informe. Según el Índice de Ciudadanía Social del PNUD (2011), Perú es uno de los dos países latinoamericanos que más avanzó entre 2000 y 2010 en cuestiones de igualdad de género, igualdad de ingresos, pobreza, empleo formal, salud y educación, entre otros.

¹² Presidencia del Consejo de Ministros. Sistema de Naciones Unidas en el Perú. Tercer Informe Nacional de Cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Perú. 2013

2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES

Sistema Nacional de Inversión Pública

El Sistema Nacional de Inversión Pública (SNIP) es un sistema administrativo del Estado que certifica la calidad de los proyectos de inversión pública, a través de un conjunto de principios, métodos, procedimientos y normas técnicas relacionados con las diversas fases de los proyectos de inversión. Con ello se busca:

- a)** Eficiencia en la utilización los recursos de inversión
- b)** Sostenibilidad en la mejora de la calidad o ampliación de la provisión de los servicios relacionados a los proyectos.
- c)** Mayor impacto socio-económico, es decir, un mayor bienestar para la población

Proyecto de Inversión Pública (PIP)

Toda intervención limitada en el tiempo que utiliza total o parcialmente recursos públicos, con el fin de crear, ampliar, mejorar, modernizar o recuperar la capacidad productora de bienes o servicios; cuyos beneficios se generen durante la vida útil del proyecto y sean independientes de los de otros proyectos. Los proyectos de Inversión Pública buscan el uso eficiente de los recursos escasos para obtener los resultados esperados.

Tipologías de proyectos de inversión pública

Los PIP responden y se ponen en marcha en los distintos sectores de la acción del Estado. De acuerdo a este criterio podemos tener PIP en Educación, en Salud y nutrición, en infraestructura vial, en Saneamiento, en electrificación, etc.

Recursos públicos

Todos los recursos financieros y no financieros de propiedad del Estado, o que administran las entidades del sector público. Los recursos financieros comprenden todas las fuentes de financiamiento.

Condición de vida

Las condiciones de vida son los modos en que las personas desarrollan su existencia, enmarcadas por particularidades individuales, y por el contexto histórico, político, económico y social en el que les toca vivir, se lo mide por ciertos indicadores observables.

Referido a la satisfacción de necesidades básicas como educación, salud, vivienda, agua y desagüe, seguridad ciudadana, electrificación y otros.

Mejora de las condiciones de vida

A escala mundial, no menos de 200 millones de niños no se desarrollan plenamente. Ello tiene enormes consecuencias para su salud y para la sociedad en su conjunto. Invertir en los primeros años de vida es una de las medidas que con más probabilidad permitiría reducir las inequidades sanitarias. Debiéndose garantizar un Entorno salubre para una población sana porque el lugar donde vivimos afecta a nuestra salud y a nuestra posibilidad de tener una vida próspera. Las condiciones de vida de la población inciden de forma importante en la equidad sanitaria. El acceso a una vivienda de calidad, a agua salubre y a servicios de saneamiento es un derecho de todo ser humano.

El empleo y las condiciones de trabajo tienen efectos importantes en la equidad sanitaria. Cuando son buenos aportan seguridad financiera, posición social, desarrollo personal, relaciones sociales y autoestima, y protegen contra los trastornos físicos y psicosociales.

Inversión Pública

La inversión pública es la utilización del dinero recaudado en impuestos, por parte de las entidades del gobierno, para reinvertirlo en beneficios dirigidos a la población que atiende, representada en obras, infraestructura, servicios, desarrollo de proyectos productivos, incentivo en la creación y desarrollo de empresas, promoción de las actividades comerciales, generación de empleo, protección de derechos fundamentales, y mejoramiento de la calidad de vida en general. La inversión pública se encuentra regulada por leyes, normas y procedimientos, que le definen lo que es viable y lo que está prohibido, los responsables y montos autorizados, actividades permitidas y requisitos que deben cumplir.

La Inversión Pública es la capacidad del estado de aumentar la capacidad económica del País, en la prestación de servicios, mediante la asignación de recursos disponibles en proyectos de inversión pública en el presente para generar un mayor bienestar en el futuro.

2.4 BASES EPISTÉMICOS

César Augusto, el primero de los emperadores romanos que gobernó Roma entre 27 a. C. y 14 d. C., tuvo uno de los mandatos más prósperos del Imperio. Su objetivo principal era mejorar la vida de los ciudadanos a los que representaba. Tal era así, que cuando estaba convencido de que algo era bueno para los suyos y el Senado no se lo aprobaba, lo financiaba con su propio dinero. Entre otras cosas fue el responsable de que el propio Estado fuera el que mantuviera las carreteras para que todas las personas tuvieran la posibilidad de trasladarse con facilidad y no depender de las vías que

creasen los más ricos; hizo público el sistema de recolección de impuestos; se atrevió a confiscar tierras a los más poderosos para hacer obras públicas; alcantarillado, la sanidad, la enseñanza, el vino, el orden público, la irrigación, las carreteras y los baños públicos, extendió y desarrolló la ley; favoreció el desarrollo de las provincias que habían conquistado.

John Maynard Keynes, en su obra central fue "Teoría general de la ocupación, el interés y el dinero" Publicado en 1936. En este libro Keynes presentó una teoría basada en la noción de demanda agregada para explicar las variaciones del nivel general de actividad económica, como las observadas durante la Gran Depresión de los años 30. Según su teoría, el ingreso total de la sociedad está definido por la suma del consumo y la inversión; y en una situación de desempleo en la que exista una capacidad productiva no utilizada, "solamente" podrá aumentarse el empleo y el ingreso total, incrementando primero los gastos, sea en consumo o en inversión.

En materia de política económica, Keynes instruyó a las autoridades económicas de la época, acerca de la conveniencia que suponía el gasto frente a la austeridad que habían preconizado los autores clásicos. Sus recomendaciones de política constituyeron paliativos para salvar al sistema capitalista de la crisis general, y expresaron una filosofía social antimarxista. (Defensa de la propiedad privada y oposición al colectivismo). El planteamiento de Keynes fue macroeconómico y de corto plazo. Su revolución de la economía teórica estuvo precedida por una práctica basada en el intervencionismo, dictada por la necesidad impuesta por las guerras y la crisis. Para él, la desigualdad del capitalismo conduce inexorablemente a la falta de demanda efectiva y al paro. En ese marco, dada la insuficiencia

de demanda efectiva de la época, fue partidario de reducir las desigualdades en la distribución de la renta y la riqueza para promover el consumo. Su atención se centró en la moderación de las fluctuaciones económicas, en la lucha contra el paro involuntario y en los esfuerzos por conseguir un nivel alto y estable de ocupación de los recursos productivos. Por ello, sostuvo que cuando la inversión no es suficiente para lograr el pleno empleo, el Estado debe intervenir en la economía expandiendo el gasto público para conseguir un aumento neto de la demanda efectiva y la plena ocupación. No todo crecimiento de demanda genera inflación. Solo en el caso de que la demanda rebase el punto de la plena capacidad de producción, el aumento de la demanda puede causar una subida de los precios. Por tanto, las variaciones de la demanda llevan consigo variaciones en la producción que influyen en la utilización de las capacidades productivas existentes y en el empleo del trabajo. Recomendó la creación de empresas públicas para conservar el empleo de largo plazo. Realizó el análisis del ciclo económico a partir del nivel del ingreso y del empleo. La tasa de interés y la propensión marginal al consumo son relativamente estables, por lo tanto la eficacia marginal del capital es la variable de mayor incidencia en el nivel de renta y de empleo del sistema. A ello se agrega el nivel de gasto público y el comportamiento empresario ante la política monetaria. Hizo una fuerte crítica a los rasgos financieros, rentistas y especulativos del capitalismo que afectaban el nivel de inversión y de empleo. No obstante se apartó y cuestionó la filosofía social marxista de la propiedad colectiva de los medios de producción, y procuró establecer paliativos para la mejora del funcionamiento del capitalismo. Ofreció una visión alternativa a la de la economía convencional para hacer frente al paro, problema crucial de esos

momentos a nivel mundial. Al respecto, su obra como programa de acción propuso: aumentar la capacidad de consumo y elevar el volumen de inversión hasta un nivel en que pudiera cubrir la diferencia entre la renta total y el consumo en una situación de empleo total. La principal sugerencia vinculada con ello fue además: la imposición progresiva para redistribuir la renta social de los individuos con escasa propensión al consumo (los ricos) a aquellos que tienen elevada propensión al consumo (los obreros) y elevar así la propensión al consumo de la comunidad, su consumo y con ello la inversión y el empleo. La inversión podría ser aumentada o bien elevando la eficacia marginal del capital (rendimiento) o bajando la tasa de interés. Los proyectos de inversión pública tendrían por objeto compensar las fluctuaciones e insuficiencias de la inversión privada, y generar empleo. En política monetaria sugirió crear una autoridad monetaria fuerte con una rigurosa intervención sobre la cantidad total de dinero, como medio para disminuir el tipo de interés y de este modo estimular la inversión privada. (Teoría del interés basada en la preferencia de la liquidez). No obstante, su modelo es considerado formal y ahistórico, dado que pretende definir leyes de aplicación general, y es parcial en tanto no incluye un análisis económico social institucional integral. (No cuestiona las leyes de la propiedad privada ni otros mecanismos que afectan la distribución del ingreso como Marx).

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Tipo de Investigación

El tipo de la investigación es aplicada porque se apela a conocimientos previos fruto de la investigación para determinar el impacto de los proyectos de inversión pública y su contribución a la mejora de las condiciones de vida de la población

3.1.2 Nivel de Investigación

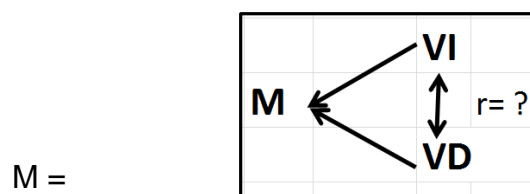
El nivel de la investigación es correlacional, porque el presente estudio tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos variables en un contexto en particular (Sampieri, 2010:81)

3.2 DISEÑO Y ESQUEMA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1 diseño de la investigación

La investigación presenta un diseño no experimental – transversal, ya que corresponde a realizar un análisis descriptivo en un tiempo dado.

3.2.2 Esquema de la investigación



Condiciones de vida de la población del distrito de Marías Huánuco.

VI= Proyectos de inversión pública en agua y saneamiento, desnutrición, educación y electrificación.

VD= Mejora de las condiciones de vida

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 Población

Dadas las características y el tipo de investigación, los beneficiarios están constituida por la población del distrito de Marías, beneficiaria de los proyectos de inversión pública de agua y saneamiento, salud, educación y electrificación, ubicados en las localidades de Maynas, Patay Rondos, Marías, Chipaquillo, Guenehuylca, Ichic Marías, Pura, Tantacoto, Ticte, Ututo, Gorgor.

Tabla N° 02
Población año 2015- distrito Marías

N°	LOCALIDADES	POBLACIÓN APARTIR DE 18 AÑOS A MÁS AÑO 2015
1	MAYNAS	112
2	PATAY RONDOS	372
3	MARÍAS	678
4	CHIPAQUILLO	235
5	GUENEHUYLCA	48
6	ICHIC MARÍAS	56
7	PURA	116
8	TANTACOTO	131
9	TICTE	126
10	UTUTO	68
11	GORGOR	48
TOTAL		1,989

Fuente: INEI – Censos Nacionales 2007-XI de población y VI de vivienda

Pero por acceso más fácil del investigador, solo se considerará a la población mayores de 18 años de la localidad de Marías como la

población para el presente trabajo de investigación, siendo la población el siguiente:

$$N = 678$$

3.3.2 Muestra

Para el cálculo del tamaño de la muestra se va utilizar el muestreo Probabilístico, tomándose para el cálculo de la muestra solo a la localidad de Marías.

A la población de Marías se le aplicará la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

N	=	Población	678
n	=	Tamaño de la muestra	80
Z	=	Intervalo de confianza	95%
p	=	Probabilidad de éxito	50%
q	=	Probabilidad de fracaso	50%
e	=	Error	5%

Siendo entonces la muestra:

$$n = 80.71$$

3.4 DEFINICIÓN OPERATIVA DEL INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICAS	INSTRUMENTOS	ITEMS
1. Encuesta	1.1. Cuestionario	Para la obtención de datos
2. Entrevistas	2.1 Ficha de entrevista	

3.5 TÉCNICAS DE RECOJO, PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS

3.5.1 Técnicas de recojo

Cuestionarios

El **cuestionario** será el instrumento utilizado para recolectar datos, que consistirá en un conjunto de preguntas respecto de dos variables a medir, siendo congruente con el planteamiento del problema e hipótesis.

Las preguntas que se empleen en el cuestionario permitirán determinar el impacto de los proyectos de inversión pública y su contribución a la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías Huánuco Período 2007- 2015.

Las preguntas que se emplearan en el cuestionario serán **preguntas cerradas** por que contendrán categorías u opciones de respuesta que han sido previamente delimitadas. Es decir, se presentaran las posibilidades de respuesta a los participantes, quienes deben acotarse a éstas. Pueden ser dicotómicas (dos posibilidades de respuesta) o incluir varias opciones de respuesta.

La encuesta estará dirigida a la población mayor de 18 años de la localidad de Marías por ser la localidad donde se han desarrollado los proyectos de inversión pública.

Entrevista personal

Las entrevistas es otra técnica de recolección de datos que se empleará a través de una ficha de entrevista con preguntas a los participantes; donde primero se realizará las preguntas a cada entrevistado y luego se anotaran las respuestas.

La entrevista personal empleada permitirá determinar el impacto de los proyectos de inversión pública y su contribución a la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías Huánuco Período 2007- 2015.

Debiendo ser las explicaciones que proporcione al entrevistado breves pero suficientes, es decir brindándose instrucciones al inicio al entrevistado como el propósito general del estudio, las motivaciones y el tiempo aproximado de respuesta, agradeciendo de antemano la colaboración

La entrevista estará dirigida a la población mayor de 18 años de la localidad de Marías, donde se han desarrollado los proyectos de inversión pública.

3.5.2 Procesamiento y presentación de datos

Una vez determinada el tamaño de la muestra se procederá a la elección de los elementos de forma aleatoria es decir se aplicará el muestreo probabilístico para lo cual se elaborará una base de datos

en el software SPSS, también se empleará para el procesamiento y análisis de los datos la estadística descriptiva.

Para la presentación de los datos se usaran tablas, y gráficos de acuerdo a los resultados obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos de investigación y mediante la utilización del paquete estadístico SPSS y Excel de Windows 2010, además del procesador de texto Word.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Para el procesamiento de datos se utilizó el software SPSS donde cada pregunta del cuestionario se codificaron para luego proceder a la tabulación y el análisis de los resultados, complementariamente a estas actividades también se realizó la transformación de variables Agrupando cada una de las preguntas en una nueva variable: IMPACTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN DE PÚBLICA Y LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN, con el objetivo de Determinar la incidencia de los proyectos de Inversión Pública en relación a la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías.

4.1 CARACTERÍSTICAS MÁS IMPORTANTES DEL DISTRITO DE MARÍAS

A la Localidad de Marías se accede desde Huánuco, capital Departamental, a través de la carretera (Huánuco – Llata), a través de una carretera asfaltada hasta Tingo Chico, recorriendo un aproximado de 107.20 Km, luego se toma una trocha de 12.10 Km. que llega hasta la localidad de Marías.

Límites geográficos de Marías

El distrito de Marías limita por el:

Norte: Con los Distritos de Quivilla y Jacas Grande.

Sur: Con los Distritos de Chuquis, Aparicio Pomares y Chavinillo

Este: Con los Distritos de Monzón y Santa María del Valle.

Oeste: Con los Distritos de Quivilla y Chuquis

Características Físicas, Económicas, y Socioculturales

a) Características Físicas

Superficie Territorial

El Distrito de Marías, tiene una extensión territorial de 606.07 Km².

Altitud

De acuerdo al INEI la altitud del Centro Poblado del Distrito de Marías es 3,530 s.n.m.

Clima y temperatura

El Clima en el distrito es variado. Frío en las punas de mayor altitud, con temperaturas positivas durante el día y negativas en las noches, hasta de 15°C bajo cero. En la ceja de selva, templado cálido de montañas tropicales, este tipo de clima se caracteriza además por la nubosidad constante que cubre los bosques o con las neblinas constantes en altas vertientes.

Las precipitaciones fluviales es constante en los meses de invierno (noviembre a marzo), el calor diurno acompañados de granizadas y heladas nocturnas en los meses de junio - agosto; y en los meses de abril, mayo, setiembre y octubre, el clima es cambiante entre días de insolación y pequeñas lluvias.

Topografía:

EL Distrito de Marías tiene un relieve accidentado donde predominan formas montañosas, mesetas profundas, quebradas y valles, cuenta con una diversidad de suelos desde la zona sierra (escarpados, escabrosos ásperos y accidentados) hasta la zona de ceja de selva (montañosos, fértiles y accidentados) el Distrito de Marías.

b) Características Socioeconómicas

Población de Referencia

Según el censo 2007 en la localidad de Marías cuenta con más habitantes mujeres (582) y los habitantes con más cantidad son entre las edades de 10 a 14 años de edad con 200 habitantes, de 0 a 4 años es un total de 172 jóvenes y de 5 a 9 años de edad con 151 habitantes

Características de la Vivienda

Según el CPV 2007 – INEI, en la localidad de Marías existen 255 viviendas que se distribuyen en su totalidad en la zona urbana.

En la zona, solo el 0.78% de las viviendas tiene paredes de ladrillo o bloque del cemento; mientras que el 98.04% es de adobe o tapia con pisos de tierra en un 88.63% y un 1.96% de Cemento.

Población Económicamente Activa (PEA)

La Población Económicamente Activa (PEA) de la localidad de Marías está conformada por personas de 14 años y más que trabajan (empleadas), más las que buscan activamente trabajo (desempleadas). La PEA OCUPADA alcanza el 26.33% de la población total, el PEA DESOCUPADA es de 1.46%. El otro grupo poblacional NO PEA está conformado por amas de casa, ancianos, niños y otros que no conforman la fuerza laboral de la ciudad y agrupa al 72.22% de la población.

Principales Actividades Económicas

La población basa su economía en la actividad primaria concentrando al 59.29% de la PEA OCUPADA, población que mayoritariamente se dedica a la actividad agrícola y ganadera. La actividad secundaria concentra solo el 3.56% del PEA ocupada, mientras que en actividad terciaria se tiene al 37.15% quienes se dedican mayormente al comercio menor y la enseñanza.

Nivel de Pobreza de la Población

Existen tres grandes enfoques para medir la pobreza. El primero es el de la pobreza absoluta; el segundo, denominado de pobreza relativa y el tercero, el de exclusión social.

El enfoque de la pobreza absoluta toma en cuenta el costo de una canasta mínima esencial de bienes y servicios y considera como pobres a todos aquellos cuyo consumo o ingreso está por debajo de este valor. En algunos Centros Poblados del Distrito de Marías, el ingreso y consumo de las familias campesinas está por debajo de la canasta mínima esencial que en este caso es un aproximado de S/. 1,200.00 mensuales según estimaciones de INEI.

El enfoque de la pobreza relativa considera al grupo de personas cuyo ingreso se encuentra por debajo de un determinado nivel. En el distrito de Marías existen familias que tiene ingresos por debajo del mínimo vital que es de S/. 750.00 mensuales, y son considerados como pobres a todos aquellos que tienen remuneraciones inferiores del ingreso promedio vital. El enfoque de la exclusión social, se caracteriza por prestar atención a las personas que no pueden acceder a determinados servicios, como son el empleo, la educación superior, la vivienda propia, el empleo y otros.

El método de las necesidades básicas insatisfechas (NBI) toma en consideración un conjunto de indicadores relacionados con necesidades básicas estructurales (vivienda, educación, salud, infraestructura pública, etc.) que se requiere para evaluar el bienestar individual. Las condiciones económicas reales de por sí sólo nos indica que todas las familias en la zona rural que corresponde al ámbito del proyecto sus necesidades básicas alimenticias y no alimentarias se encuentran insatisfechas.

Considerando las necesidades básicas insatisfechas (NBI) el PNUD, señala que el Distrito Marías en el año 2012 tiene un índice de Desarrollo Humano de 0.2023, índice que se encuentra por debajo del índice de desarrollo a nivel nacional equivalente a 0.5058.

Este índice indica que, en el distrito de Marías tienen una esperanza de vida promedio de 68 años y que el 13.45% de la población tiene educación superior completa.

Principales Causas De Morbilidad - Distrito De Marías

Tabla N° 03
Principales Causas De Morbilidad - Distrito De Marías

CAUSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Infecciones de vías respiratorias agudas	1315	29.13
Afecciones dentales y periodontales	1111	24.61
Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y secuelas de las enfermedades infecciosas y parasitarias	296	6.56
Enfermedades infecciosas intestinales	185	4.10
Enfermedades de otras partes del aparato digestivo	151	3.35
Tumores malignos de otros sitios, de sitios mal definidos y de los no especificados	135	2.99
Enfermedad de la piel y del tejido subcutáneo	134	2.97
Tumores benignos	121	2.68
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	117	2.59
Otras enfermedades del aparato respiratorio	104	2.30
Las demás causas	845	18.72
TOTAL DE CAUSAS	4514	100.00

Fuente: ASIS Distrito de Marías 2015

Elaboración: Propia

Se evidencia que el número de atenciones por Infecciones Respiratorias Agudas ocupan la 1° causa de morbilidad general; esto debido, a la zona de ubicación de la jurisdicción del distrito de Marías; así como, a la promoción de la prevención de las complicaciones por dichas enfermedades acudiendo de manera oportuna y Temprana a los establecimientos de salud; además es necesario mencionar que la Enfermedades Dentales y Periodontales e Infecciosas intestinales ocupan el segundo y Tercer lugar respectivamente

Educación

En la localidad de Marías existen 3 Instituciones educativas, son 1 de nivel inicial, 1 de nivel primaria y 1 de nivel secundario.

En cuanto a la población general del distrito, según el INEI el 15.60% no tiene ningún nivel de estudio, el 3.10% tiene estudios de nivel inicial, el 48.97% tiene nivel primaria, el 26.13% tiene nivel secundaria.

El 80.26% de la población si sabe leer y escribir y el 19.74% no sabe leer y escribir.

Servicios Básicos

Abastecimiento de Agua Potable

En el distrito de Marías, el 37.65% de las viviendas se abastecen de una red pública dentro de la vivienda, el 20.39% de una red pública fuera de la vivienda, el 0.78% de un pilón de uso público, el 1.96% de pozo, el 34.90% de Río, acequia, manantial o similar y el 4.31% del vecino (Fuente Censo INEI-2007).

Alcantarillado - Desagüe

En el distrito de Marías de las viviendas el 19.22% tiene red pública de desagüe dentro de la vivienda, el 51.76% tienen pozo ciego o negro / letrina, el 15.69% tiene pozo séptico, y otros el 13.33% (Fuente Censo INEI-2007).

Energía eléctrica

Según los Censos del año 2007 el 79.90% de las viviendas en la localidad de Marías tiene energía eléctrica y el 20.01% no tiene alumbrado eléctrico.

4.2 PROYECTOS EJECUTADOS EN LOS AÑOS 2007 - 2015

Previo a la presentación de resultados se presenta un diagnóstico de los Proyectos de Inversión Pública ejecutados en la localidad de Marías en el

período 2007 y 2015, en marco al Sistema Nacional de Inversión Pública. El distrito de Marías, se incorporó al Sistema Nacional de Inversión Pública en el mes de mayo del año 2007, siendo los proyectos ejecutados en el período 2007 y 2017 los siguientes:

Tabla N° 04
Proyectos de educación ejecutados en la localidad de Marías
2007-2008

PIP	CÓDIGO SNIP	MONTO DE INVERSIÓN	MONTO EJECUTADO 2007	MONTO EJECUTADO 2008
CONSTRUCCION DE AULAS DE LA I.E. DE MARIAS	S/C	486,528	255,531	230,997

Fuente: Consulta amigable - MEF.
Elaboración: Propia.

Tabla N° 05
Proyectos de educación primaria ejecutados en la localidad de
Marías 2009-2010

PIP	CÓDIGO SNIP	MONTO DE INVERSIÓN	MONTO EJECUTADO 2009	MONTO EJECUTADO 2010
CONSTRUCCION SUSTITUCION DE INFRAESTRUCTURA Y DOTACION DE MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO EN LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA N° 32230 MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	66307	1,126,641.07	1,126,728	93,033

Fuente: Consulta amigable - MEF.
Elaboración: Propia

Tabla N° 06
Proyectos de educación inicial ejecutados en la localidad de
Marías 2011-2012

PIP	CÓDIGO SNIP	INVERSIÓN PIP	MONTO EJECUTADO 2011	MONTO EJECUTADO 2012
AMPLIACION DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS DE EDUCACION INICIAL EN LA LOCALIDAD DE MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	178569	650,924.46	199,185	449,573

Fuente: Consulta amigable - MEF.
Elaboración: Propia

Tabla N° 07
Proyectos de educación secundaria ejecutados en la localidad de
Marías 2012-2014

PIP	CÓDIGO SNIP	INVERSIÓN PIP	MONTO EJECUTADO 2012	MONTO EJECUTADO 2013	MONTO EJECUTADO 2014
MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA DE MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	198827	1,828,824	52,550	1,726,306	39,838

Fuente: Consulta amigable - MEF.

Elaboración: Propia

Tabla N° 08
Proyectos de saneamiento ejecutado en la localidad de
Marías 2013-2015

PIP	SNIP	INVERSIÓN PIP	MONTO EJECUTADO 2013	MONTO EJECUTADO 2014	MONTO EJECUTADO 2015
REHABILITACION Y AMPLIACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LA LOCALIDAD DE MARÍAS MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	71320	4,113,593	1,535,976	2,505,508	27,190

Fuente: Consulta amigable - MEF.

Elaboración: Propia

Tabla N° 09
Proyecto de electrificación ejecutado en la localidad de
Marías 2014 - 2015

PIP	CODIGO SNIP	INVERSIÓN PIP	MONTO EJECUTADO 2014	MONTO EJECUTADO 2015
AMPLIACION DEL SISTEMA ELÉCTRICO EN LAS LOCALIDADES RURALES DE MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	255216	4,006,107.33	3,449,932	486,175

Fuente: Consulta amigable - MEF.

Elaboración: Propia

El Proyecto de Inversión Pública de ampliación del sistema eléctrico en las localidades rurales de Marías, tiene también como ámbito de intervención la localidad de Marías, ampliación Guenayhuilca, ampliación Casacancha, Tranca, Huancaylo.

Tabla N° 10
Proyecto de salud ejecutado en la localidad de Marías 2014 - 2015

PIP	CODIGO SNIP	INVERSIÓN PIP	MONTO EJECUTADO 2011
AMEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DEL CENTRO DE SALUD MARIAS, RED DE SALUD MARAÑON, DIRESA HUANUCO – REGION HUANUCO	192263	223,800	223,800

Fuente: Consulta amigable - MEF.
Elaboración: Propia

Tabla N° 11
Inversión en proyectos de inversión 2007 - 2015

AÑO	MONTO DE INVERSIÓN SOLO PROYECTOS		
	DISTRITO DE MARIAS	LOCALIDAD DE MARIAS	%
2007	901,352	230,997	25.6%
2008	1,945,935	230,997	11.9%
2009	5,517,556	1,126,728	20.4%
2010	2,925,568	93,033	3.2%
2011	3,856,868	422,985	11.0%
2012	10,365,637	502,123	4.8%
2013	11,488,046	3,262,282	28.4%
2014	10,537,984	5,995,278	56.9%
2015	19,443,949	513,365	2.6%
TOTAL	66,982,895	12,377,788	18.5%

Fuente: Consulta amigable - MEF.
Elaboración: Propia

La tabla N° 11 nos indica que en el período 2007 – 2015 el distrito de Marías tuvo S/ 66,982,895, para proyectos de inversión, de los cuales se ejecutó el 18.5% en la localidad de Marías, que equivale a S/ 12,377,788, destinados a proyectos de educación, saneamiento, electrificación y salud, mencionados en las tablas del N° 04 al N° 10.

4.3 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se presentan las tablas estadísticas que contienen los resultados obtenidos del procesamiento de las encuestas dirigidas a la población de la localidad de Marías.

Los datos obtenidos constituyen la base fundamental para el conocimiento a fondo de la problemática planteada y de esta manera determinar si el impacto de los proyectos de inversión de pública mejora de las condiciones de vida de la población de la localidad de Marías.

A continuación se presentan las tablas y datos estadísticos de acuerdo al cuestionario aplicado:

DATOS GENERALES

Pregunta N° 1:

¿Reside Ud. En la localidad de Marías?

Tabla N° 12
¿Reside Ud. En la localidad de Marías?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia.

Análisis: Según la tabla N° 12 los resultados indican que el 100% de la población encuestada reside en la localidad de Marías. La encuesta está orientada solo a los residentes permanentes de la localidad de Marías más no a temporales (visitantes familiares, visitantes vendedores y otros).

DATOS DIRIGIDOS AL PROYECTO:**Pregunta N° 2:**

¿En su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y saneamiento?

Tabla N° 13
¿En su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y saneamiento?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia.

Análisis: Según la tabla N° 13, los resultados indican que el 100% de la población encuestada de la localidad de Marías, en su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y saneamiento.

Lo cual es el resultado de la ejecución del proyecto de saneamiento, ejecutados en el año 2014 y año 2015, donde la línea base antes del inicio de la ejecución del proyecto era de una cobertura de agua potable del 77.80% y de desagüe de 96.80%; y con la ejecución del proyecto se llegó a cobertura a la población al 100%.

Pregunta N° 3:

En caso de ser afirmativa su respuesta anterior responda la siguiente

pregunta: ¿Cuántas horas al día tiene agua en su domicilio?

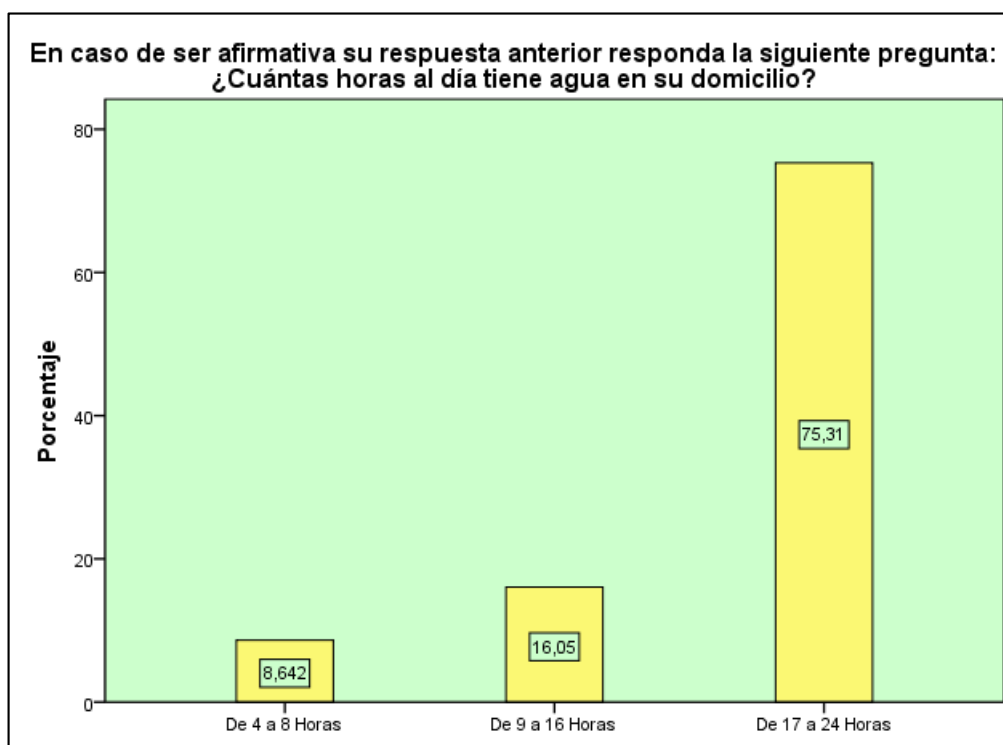
Tabla N° 14
¿Cuántas horas al día tiene agua en su domicilio?

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos De 4 a 8 Horas	7	8,6
De 9 a 16 Horas	13	16,0
De 17 a 24 Horas	61	75,3
Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia.

Gráfico N° 01



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia.

Análisis: Según la tabla N° 14 y el gráfico N° 01, los resultados indican el 75.31%, tienen de 17 a 24 horas al día, agua en su domicilio; el 16.05%, tienen de 09 a 16 horas al día, agua en su domicilio; el 8.64%, tienen de 04 a 08 horas, al día agua en su domicilio.

La población de la parte baja de la localidad de Marías es la que tiene el servicio de agua potable al 75.31%, y la población de las partes medias altas y altas, por el problema de la presión del agua que trae como consecuencia la rotura de tuberías, tiene el servicio de agua potable en menores horas que varían entre 16 horas y 4 horas.

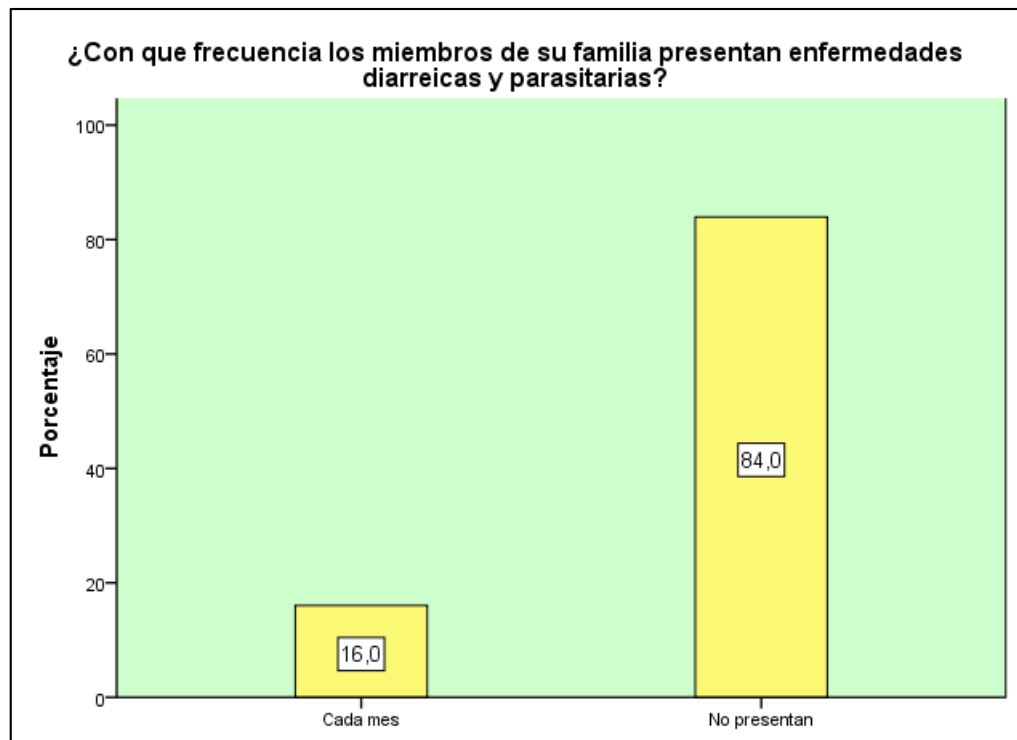
Pregunta N° 4:

¿Con que frecuencia los miembros de su familia presentan enfermedades diarreicas y parasitarias?

Tabla N° 15
¿Con que frecuencia los miembros de su familia presentan enfermedades diarreicas y parasitarias?

	Frecuencia	Porcentaje
Cada mes	13	16,0
Válidos No presentan	68	84,0
Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Gráfico N° 02

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 15 y el gráfico N° 02, los resultados indican el 83.95%, de los encuestados, los miembros de su familia no presentan enfermedades diarreicas y parasitarias y del 16.05% de los encuestados los miembros de su familia si cada mes presentan enfermedades diarreicas y parasitarias.

Con la dotación del servicio de agua potable y saneamiento al 100% de la población encuestada, como resultado del proyecto de saneamiento ejecutado, se obtiene como resultado que el 83.95% de la población manifiesta que los miembros de su familia no presentan enfermedades diarreicas y parasitarias, por consumir agua potabilizada y tener adecuado sistema de desagüe.

Pregunta N° 5:

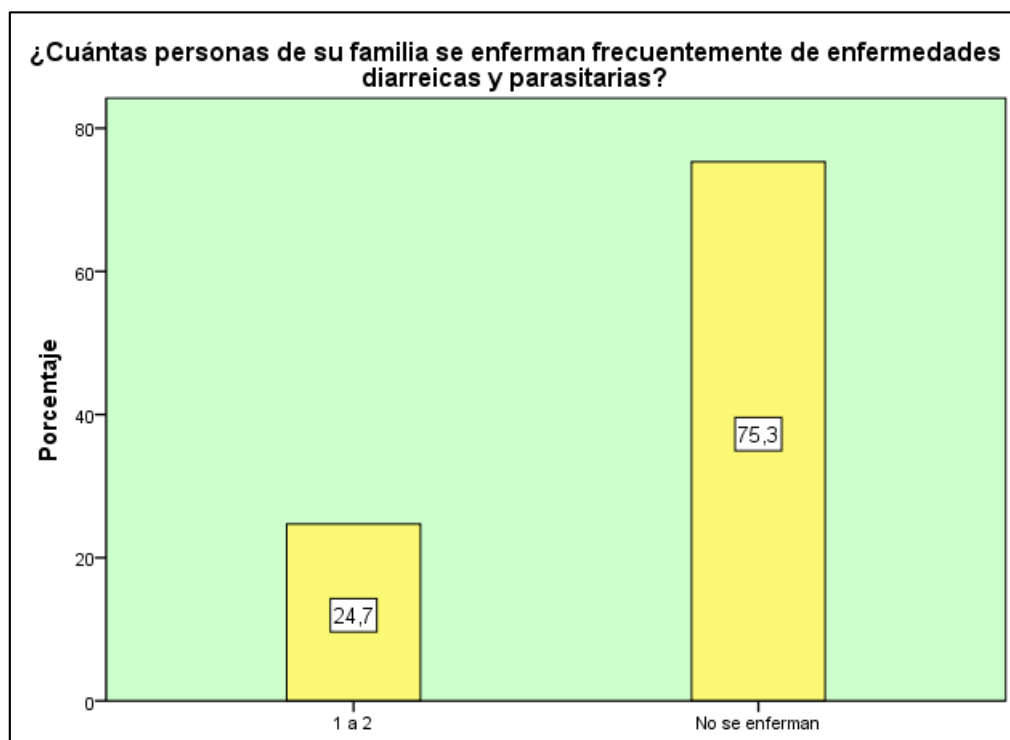
¿Cuántas personas de su familia se enferman frecuentemente de enfermedades diarreicas y parasitarias?

Tabla N° 16
¿Cuántas personas de su familia se enferman
frecuentemente de enfermedades diarreicas y parasitarias?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	1 a 2	20	24,7
	No se enferman	61	75,3
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marias.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 03

Fuente: Cuestionario a La población de Marias.

Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 16 y el gráfico N° 03, los resultados indican el 75.3%, de los encuestados, ninguna personas de su familia se enferman

frecuentemente de enfermedades diarreicas y parasitarias; el 24.7% de los encuestados manifestó que de 1 a 2 personas de su familia se enferman frecuentemente de enfermedades diarreicas y parasitarias.

El contar con una cobertura al 100% de agua potable y desagüe y disponer en el domicilio del servicios, permite que el 75.3% de los encuestados indiquen que ningún miembro de su familia se enferma de enfermedades diarreicas y parasitarias.

Pregunta N° 6:

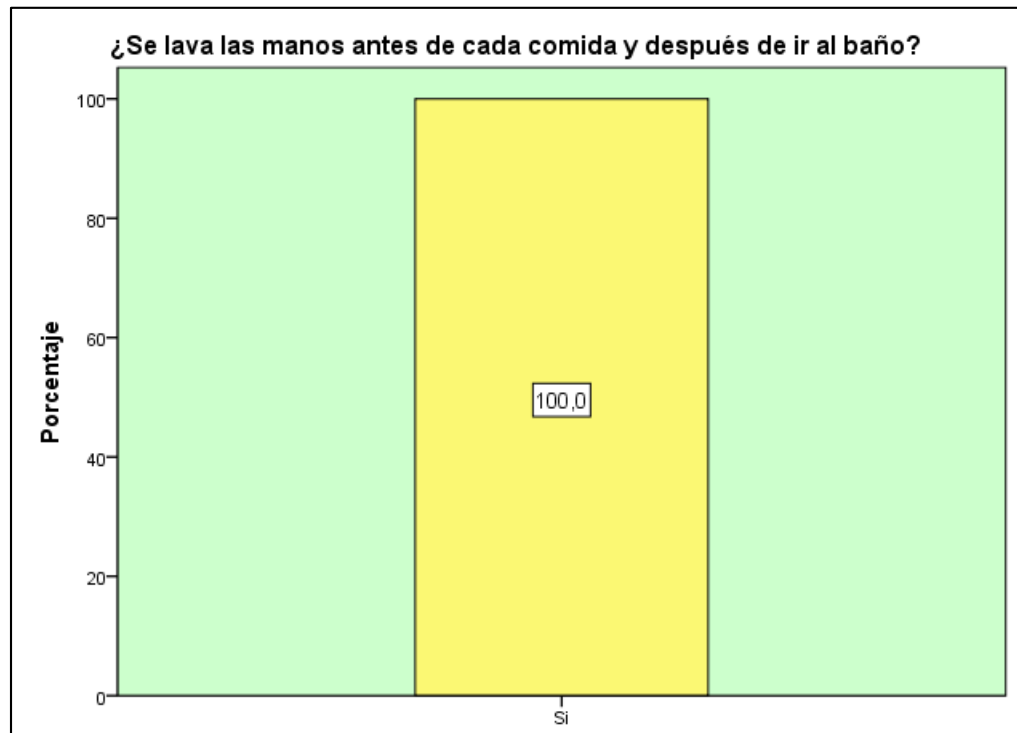
¿Se lava las manos antes de cada comida y después de ir al baño?

Tabla N° 17
¿Se lava las manos antes de cada comida y después de ir al baño?

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos Si	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Gráfico N° 04



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 17 y el gráfico N° 04, los resultados indican el 100%, de los encuestados se lavan las manos antes de cada comida y después de ir al baño.

El proyecto de saneamiento contempla como uno de sus componentes la capacitación en lavado de manos, lo cual ha permitido que la población tome conciencia de la importancia de la higiene en el lavado de manos para evitar las enfermedades de origen hídrico más común, como las enfermedades diarreicas y parasitarias.

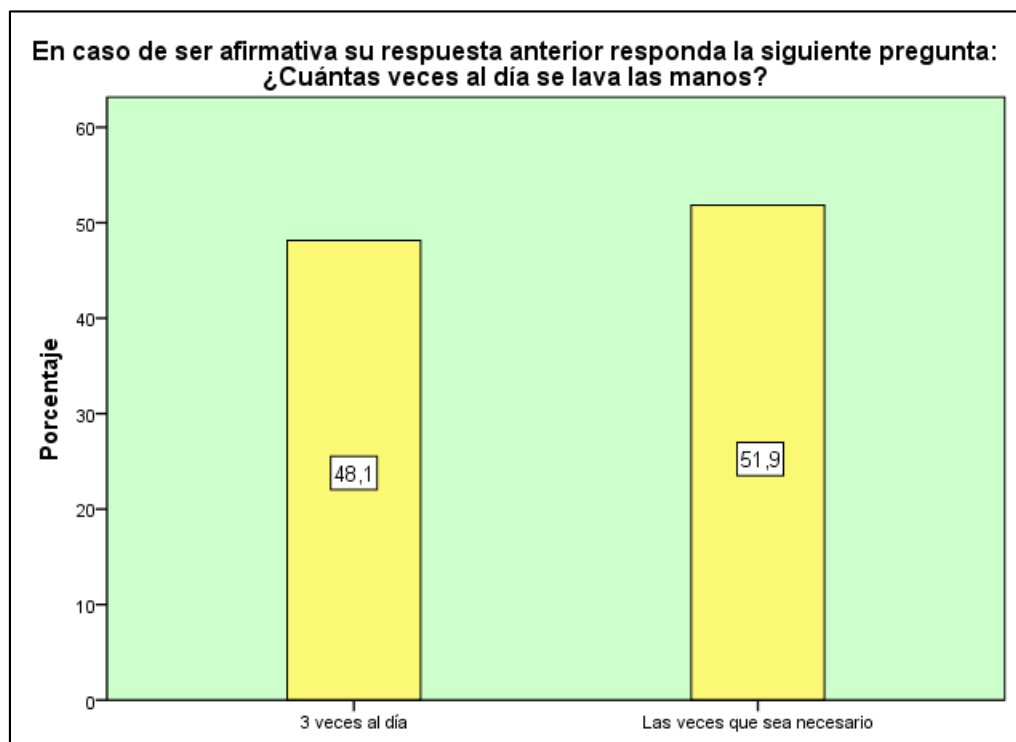
Pregunta N° 7:

En caso de ser afirmativa su respuesta anterior responda la siguiente pregunta: ¿Cuántas veces al día se lava las manos?

Tabla N° 18
¿Cuántas veces al día se lava las manos?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	3 veces al día	39	48,1
	Las veces que sea necesario	42	51,9
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marias.
Elaboración: Propia

Gráfico N° 05

Fuente: Cuestionario a La población de Marias.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 18 y el gráfico N° 05, los resultados indican que el 100% de los encuestados que se lavan las manos antes de cada comida y después de ir al baño, el 59.1% se lava las manos al día las veces que sea necesario; y el 48.1% se lava las manos 3 veces al día.

El lavado de manos debe realizarse las veces que sea necesario y no solamente limitarse a 03 veces al día, lo cual lo tiene en claro el 51.9% de los encuestados quienes tomaron conciencia de que lavándose las manos cada vez que sea necesario permitirá evitar muchas enfermedades.

Pregunta N° 8:

¿Cuántas veces la red de distribución de agua potable presentó roturas y/o atoros en el último año?

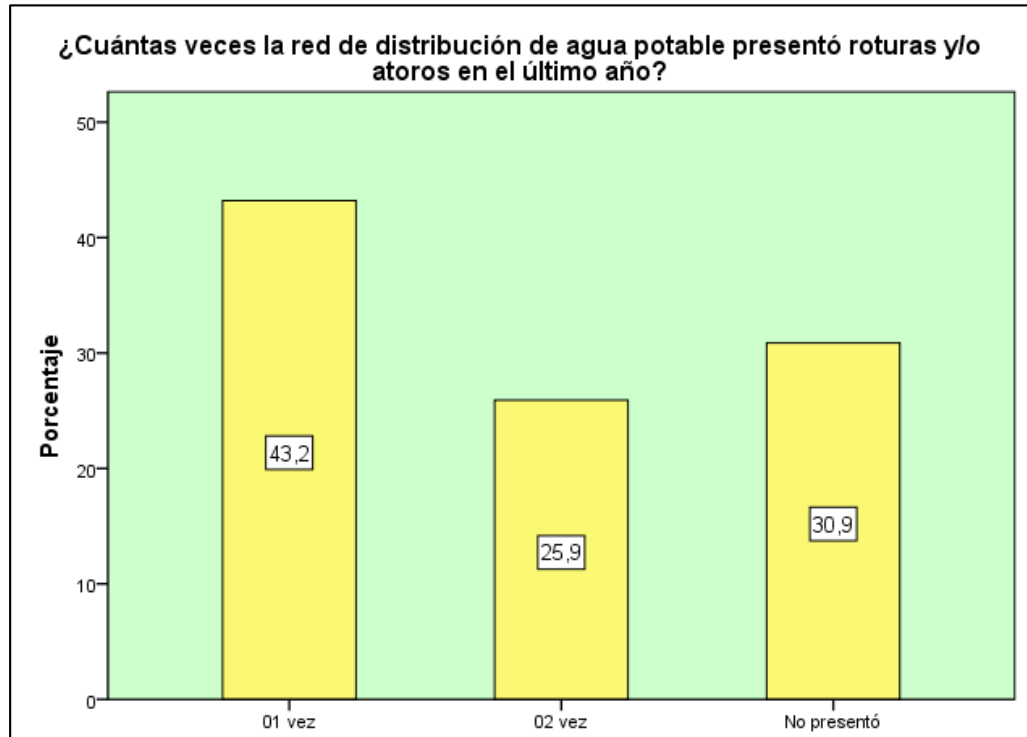
Tabla N° 19
¿Cuántas veces la red de distribución de agua potable presentó roturas y/o atoros en el último año?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	01 vez	35	43,2
	02 vez	21	25,9
	No presentó	25	30,9
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 06



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 19 y el gráfico N° 06, los resultados indican el 43.2%, de encuestados indicó que en el último año la red de distribución de agua potable presentó una vez roturas y/o atoros; el 30.9%, indicó que en el último año la red de distribución de agua potable no presentó roturas y/o atoros y el 25.9%, indicó que en el último año la red de distribución de agua potable presentó dos veces roturas y/o atoros.

La rotura presentada en el último año en la red de distribución indicada por el 43.2% de los encuestados y dos veces en el último año indicada por el 25.9% de los encuestados, es debido a que la localidad de Marías se encuentra ubicada en una zona de ladera y presenta zonas altas, que por efecto de la presión de agua ocasiona roturas en la tuberías de distribución.

Pregunta N° 09:

¿Cuántas veces la red colector presentó roturas y/o atoros en el último año?

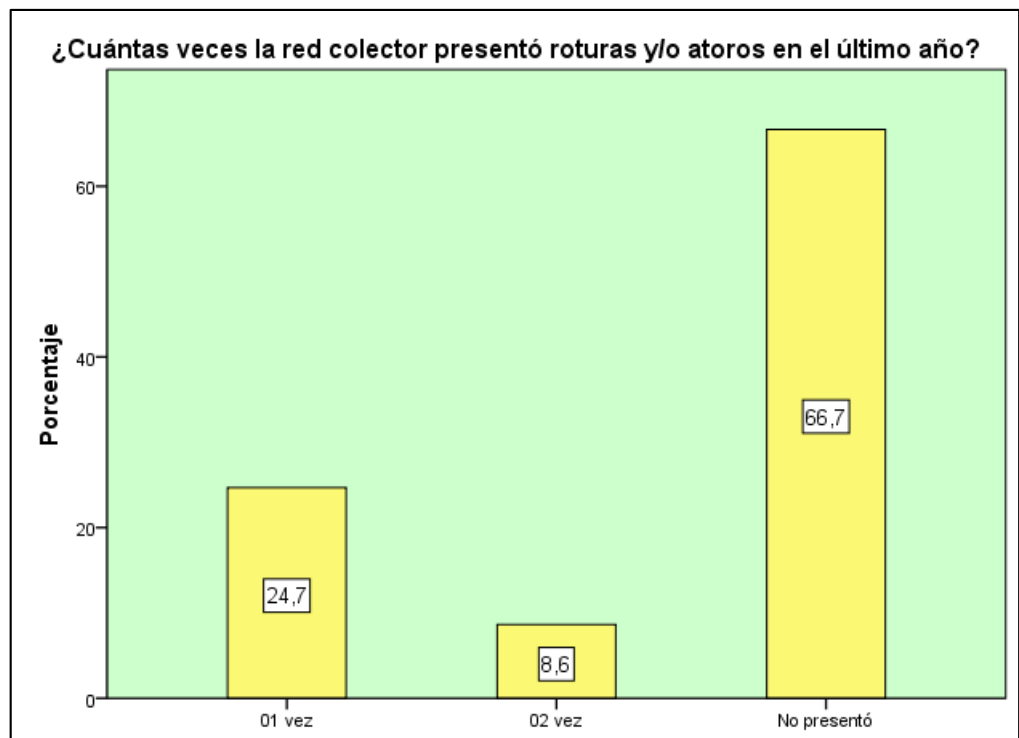
Tabla N° 20
¿Cuántas veces la red colector presentó roturas y/o atoros en el último año?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	01 vez	20	24,7
	02 vez	7	8,6
	No presentó	54	66,7
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 07



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 20 y el gráfico N° 07, los resultados indican el 66.7%, de los encuestados indicó que en el último año la red colector no presentó roturas y/o atoros; el 24.7%, indicó que en el último año la red colector presentó una vez roturas y/o atoros; y el 8.6%, indicó que en el último año la red colector presentó dos veces roturas y/o atoros.

La rotura y/o atoros presentada en el último año en la red colector indicada por el 24.7% de los encuestados y dos veces en el último año indicada por el 8.6% de los encuestados, es ocasionado por la inadecuada disposición de residuos en los lavaderos.

Pregunta N° 10:

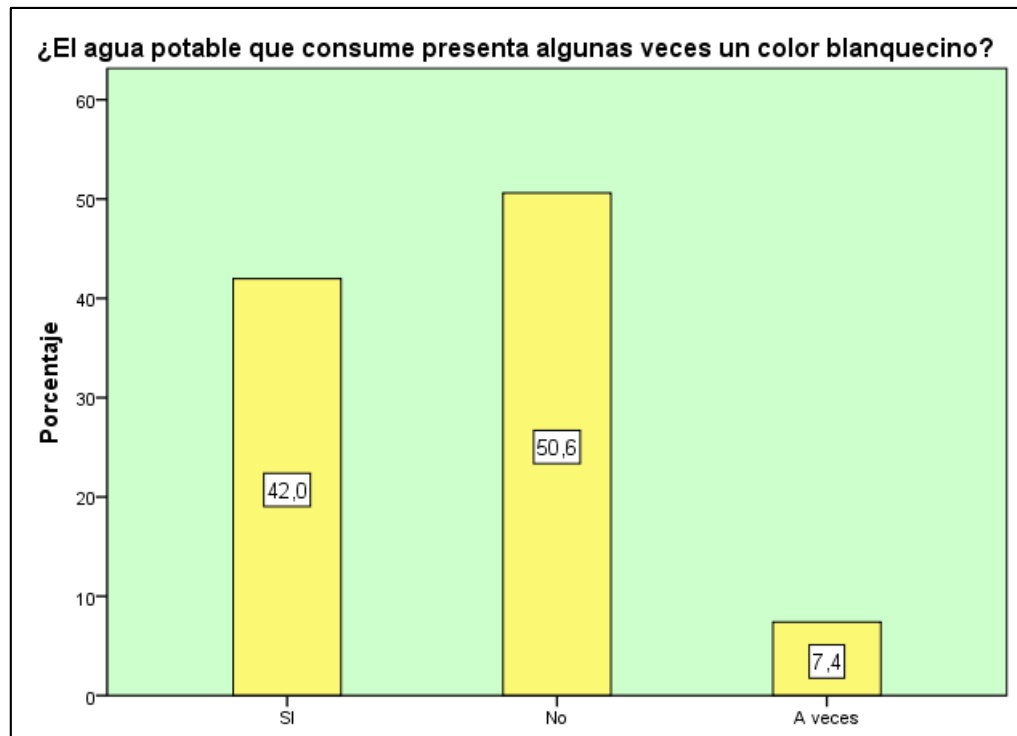
¿El agua potable que consume presenta algunas veces un color blanquecino?

Tabla N° 21
¿El agua potable que consume presenta algunas veces un color blanquecino?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	SI	34	42,0
	No	41	50,6
	A veces	6	7,4
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Gráfico N° 08



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° y el gráfico N° 08, los resultados indican que el 50.6%, de los encuestados indicó que el agua potable que consume no presenta un color blanquecino; el 42% indicó que el agua potable que consume sí presenta algunas veces un color blanquecino y el 7.4% indicó que a veces el agua potable que consume presenta un color blanquecino.

El color blanquecino que presenta el agua indicado por el 42% de los encuestados, es por la excesiva cloración realizada en la planta de tratamiento de agua potable, el cual es realizado por un personal de la municipalidad distrital de Marías.

Pregunta N° 11:

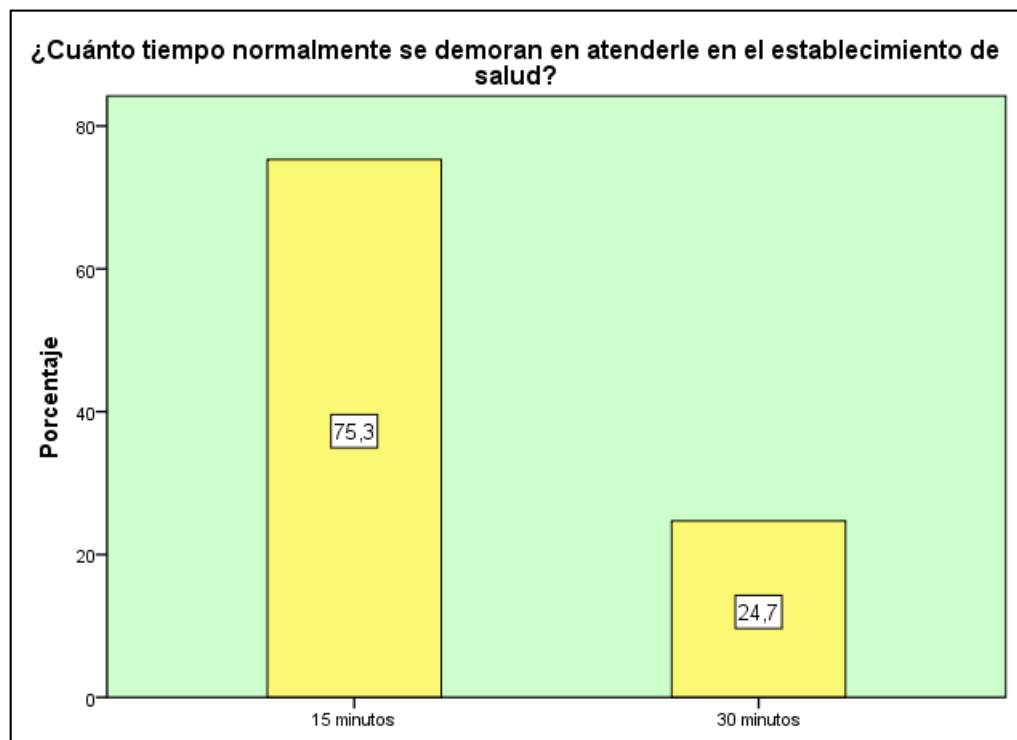
¿Cuánto tiempo normalmente se demoran en atenderle en el establecimiento de salud?

Tabla N° 22
¿Cuánto tiempo normalmente se demoran en atenderle en el establecimiento de salud?

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos 15 minutos	61	75,3
30 minutos	20	24,7
Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 09

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 22 y el gráfico N° 09, los resultados indican que el 75.3% manifiesta, que se demoran en atenderle en el establecimiento de salud 15 minutos; y el 24.7% manifiesta que se demoran en atenderle en el establecimiento de salud 30 minutos.

El personal de salud del establecimiento de salud de Marías, sabe de la importancia de la atención a la población, por lo que la atención se hace en el menor tiempo posible tratando de que las personas no esperen más de 15 minutos, tal como lo indica el 75.3% de los encuestados, solo cuando tienen alguna complicación con un paciente la espera es un poco mayor.

Pregunta N° 12:

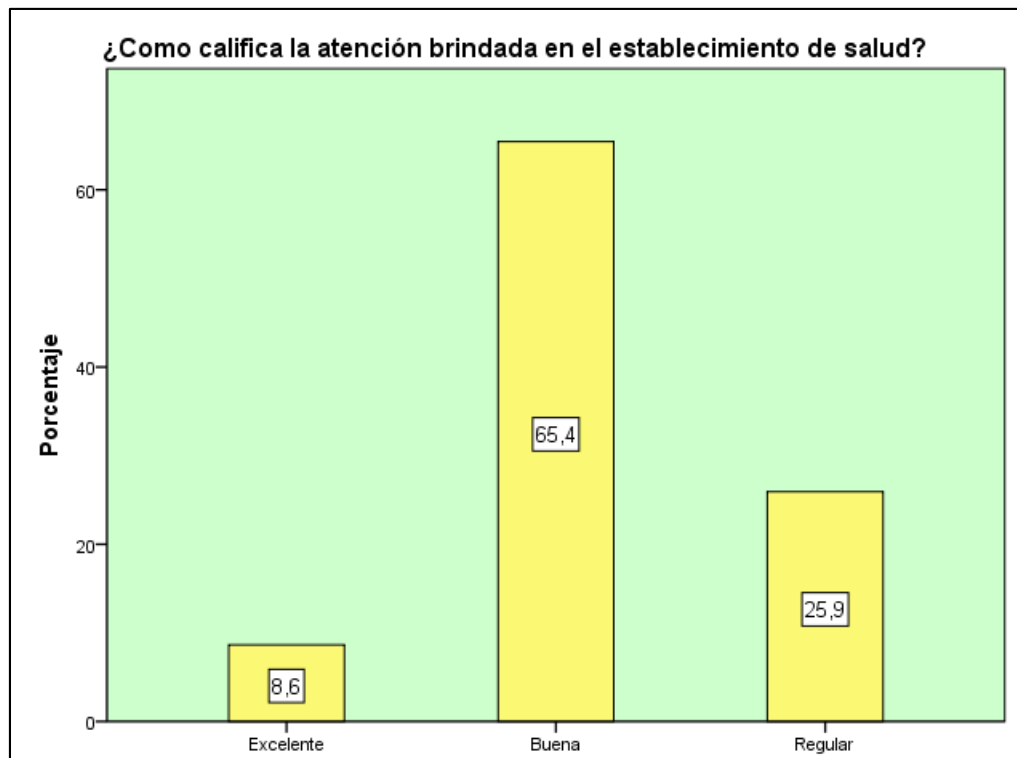
¿Cómo califica la atención brindada en el establecimiento de salud?

Tabla N° 23
¿Cómo califica la atención brindada en el establecimiento de salud?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Excelente	7	8,6
	Buena	53	65,4
	Regular	21	25,9
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Gráfico N° 10



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 23 y el gráfico N° 10, los resultados indican el 65.4% que la atención brindada en el establecimiento de salud es buena; el 25.9% que la atención brindada en el establecimiento de salud es regular; y el 8.6%, que la atención brindada en el establecimiento de salud es excelente.

La atención brindada en el establecimiento de salud calificada como buena por el 65.4% de los encuestados, indican que son atendidos cordialmente y con respeto. Y el 25.9% de los encuestados quienes indican que la atención es regular por que les atendieron apresuradamente.

Pregunta N° 13:

¿Sus niños menores de 5 años acuden frecuentemente al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias?

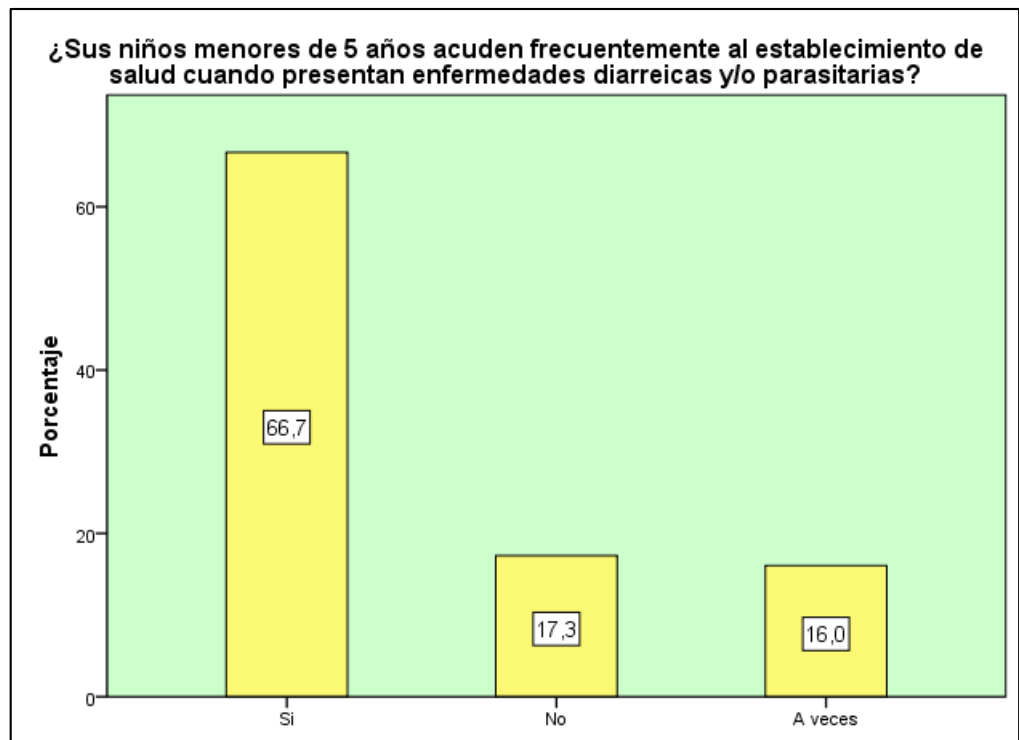
Tabla N° 24
¿Sus niños menores de 5 años acuden frecuentemente al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	54	66,7
	No	14	17,3
	A veces	13	16,0
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 11



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 24 y el gráfico N° 11, los resultados indican del 66.7%, sus niños menores de 5 años si acuden frecuentemente al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias; el 17.3%, que sus niños menores de 5 años no acuden frecuentemente al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias; y el 16.0%, que sus niños menores de 5 años si a veces acuden al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias.

La población de la localidad de Marías saben que las enfermedades diarreicas y parasitarias afectan a los niños en su crecimiento y desarrollo, por ello es la importancia de que sean atendidos oportunamente ante la presencia de dichas enfermedades, indicando el 66.7% de los encuestados que llevan a sus niños menores de 5 años al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias.

Pregunta N° 14:

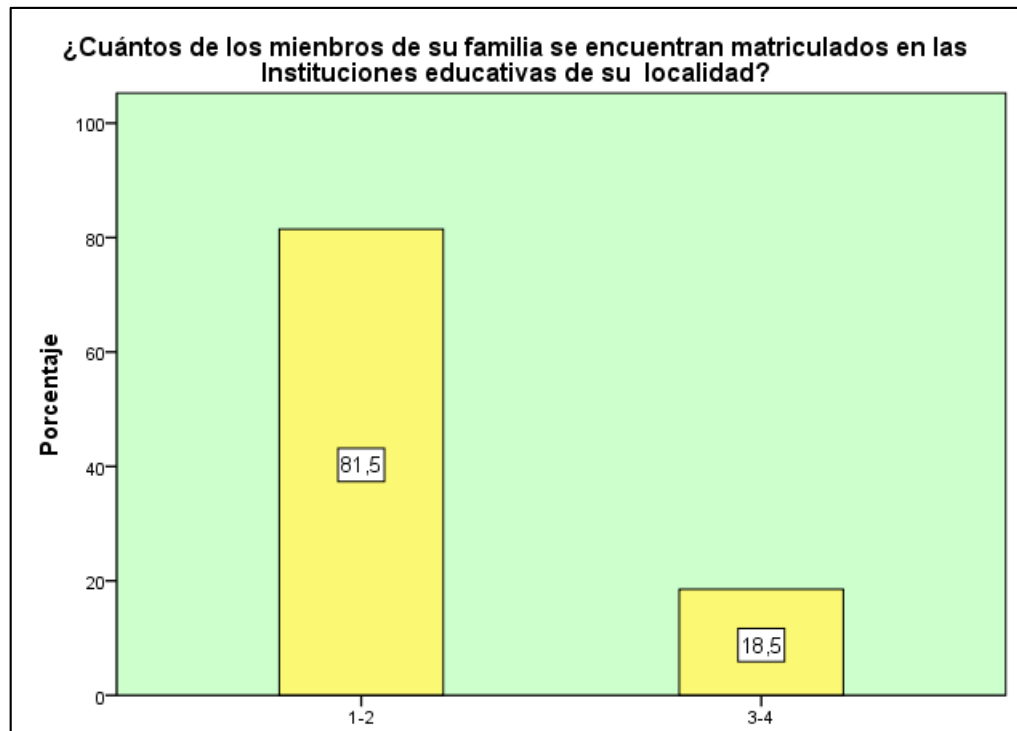
¿Cuántos de los miembros de su familia se encuentran matriculados en las Instituciones educativas de su localidad?

Tabla N° 25

¿Cuántos de los miembros de su familia se encuentran matriculados en las Instituciones educativas de su localidad?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	1-2	66	81,5
	3-4	15	18,5
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Gráfico N° 12

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 25 y el gráfico N° 12, los resultados indican que del 81.5%, 1 a 2 miembros de su familia se encuentran matriculados en las Instituciones educativas de su localidad; y del 18.5%, 3 a 4 miembros de su

familia se encuentran matriculados en las Instituciones educativas de su localidad.

De los niños en edad escolar que estudian en las instituciones Educativas de la localidad de Marías, los padres de familia indicaron que de 1 a 2 niños estudian en la misma localidad, por presentar adecuadas condiciones en infraestructura, mobiliarios y tener docentes necesarios.

Pregunta N° 15:

¿Cuánto tiempo demoran en trasladarse a su centro educativo los miembros de su familia que estudian?

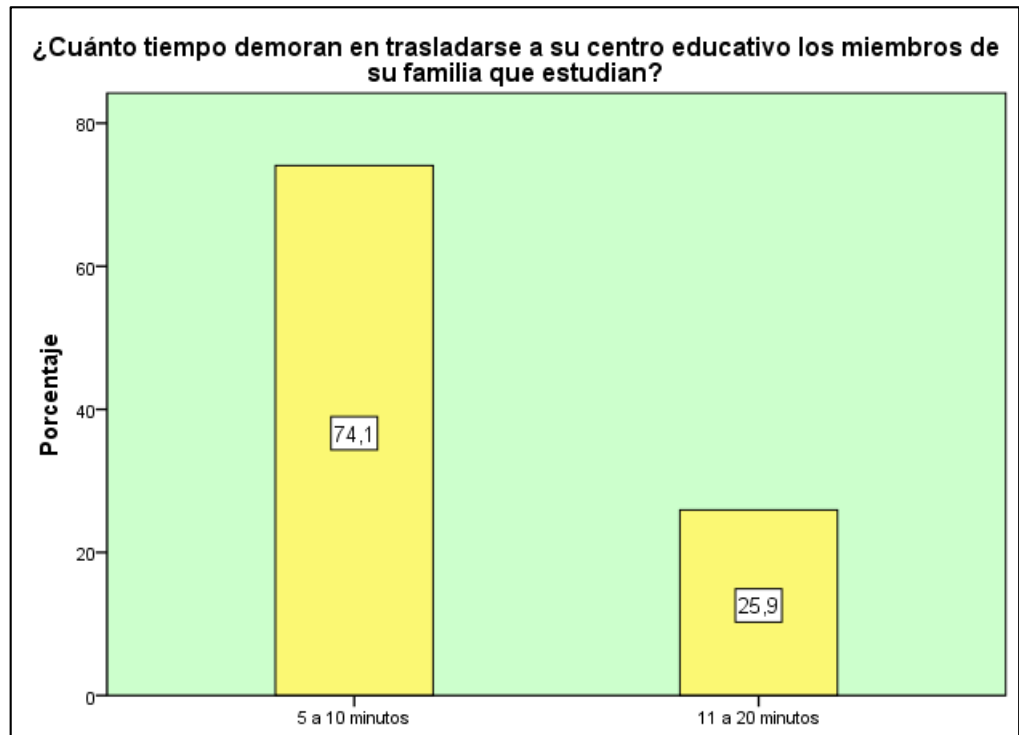
Tabla N° 26
¿Cuánto tiempo demoran en trasladarse a su centro educativo los miembros de su familia que estudian?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	5 a 10 minutos	60	74,1
	11 a 20 minutos	21	25,9
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 13



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 26 el gráfico N° 13, los resultados indican que el 74.1%, el tiempo que demoran en trasladarse a su centro educativo los miembros de su familia que estudian es de 5 a 10 minutos; y el 25.9% indica, que el tiempo demoran en trasladarse a su centro educativo los miembros de su familia que estudian es de 11 a 20 minutos;

Las Instituciones Educativas de nivel inicial y primaria, se encuentran en la misma localidad de Marías y en la parte baja, por lo que los niños acceden de manera rápida a sus instituciones educativas. 25.9% que demora en trasladarse entre 11 a 20 minutos, son alumnos del nivel secundario, porque la Institución educativa se encuentra ubicada en la parte alta y aproximadamente a una distancia de 1km.

Pregunta N° 16:

¿Sus hijos asisten permanentemente a su Institución educativa?

Tabla N° 27
¿Sus hijos asisten permanentemente a su Institución Educativa?

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos Si	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 27, los resultados indican que el 100.0% que sus hijos matriculados en una institución educativa asisten permanentemente a su Institución.

Se podría indicar que como resultado de la ejecución de los proyectos en el nivel inicial, primaria y secundaria se ha logrado brindar el servicio educativo en adecuadas condiciones de confort y seguridad, lo cual ha traído como consecuencia una permanencia en la asistencia al 100% de los encuestados.

Pregunta N° 17:

¿Sus hijos cuantas veces al mes faltan a su Institución Educativa?

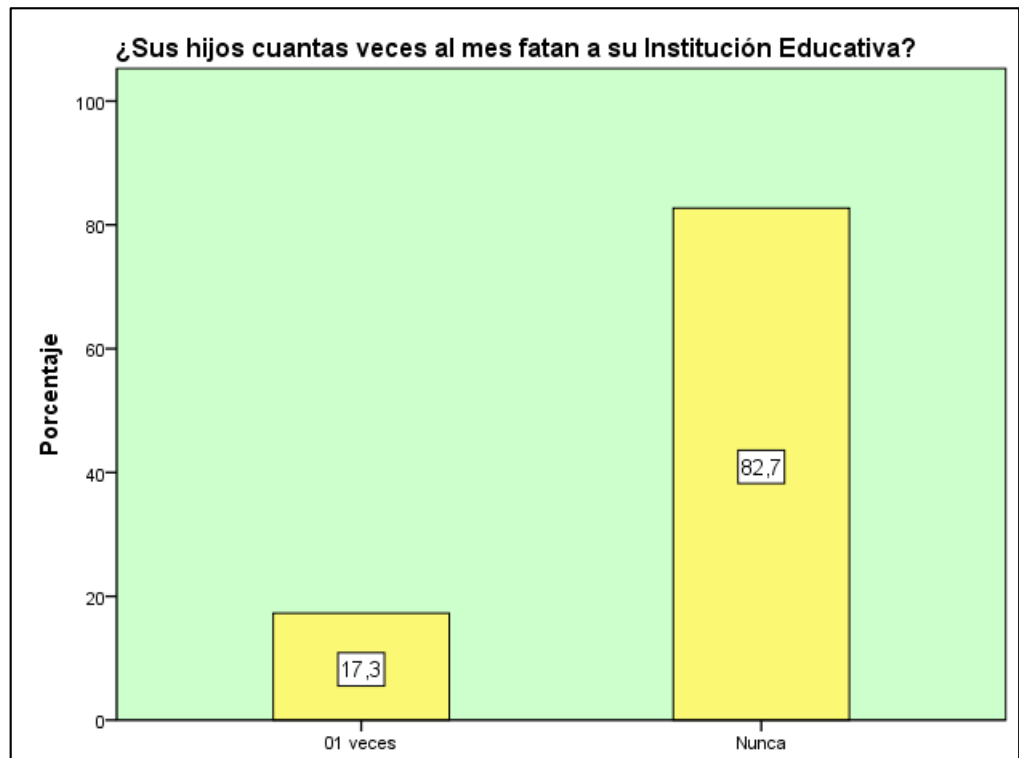
Tabla N° 28
¿Sus hijos cuantas veces al mes faltan a su Institución Educativa?

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos 01 veces	14	17,3
Nunca	67	82,7
Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

GRÁFICO N° 14



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 28 y el gráfico N° 14, los resultados indican que el 82%, de sus hijos nunca al mes faltan a su Institución Educativa; y el 17.3%, de sus hijos al mes faltan a su Institución Educativa 01 veces.

La ejecución de los proyectos en educación en la localidad de Marías ha permitido una mayor permanencia de los estudiantes, donde el 82.7% de los encuestados indican que sus hijos nunca faltan a su Institución Educativa.

Pregunta N° 18:

¿Ud. Dispone dentro de su vivienda con el servicio de energía eléctrica?

Tabla N° 29
¿Ud. Dispone dentro de su vivienda con el servicio de energía eléctrica?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 29, los resultados indican que el 100%, dispone dentro de su vivienda con el servicio de energía eléctrica.

El proyecto en ampliación del sistema eléctrico ejecutado en el año 2014 y 2015, ha permitido coberturar al 100% de la población en el servicio de energía eléctrica.

Pregunta N° 19:

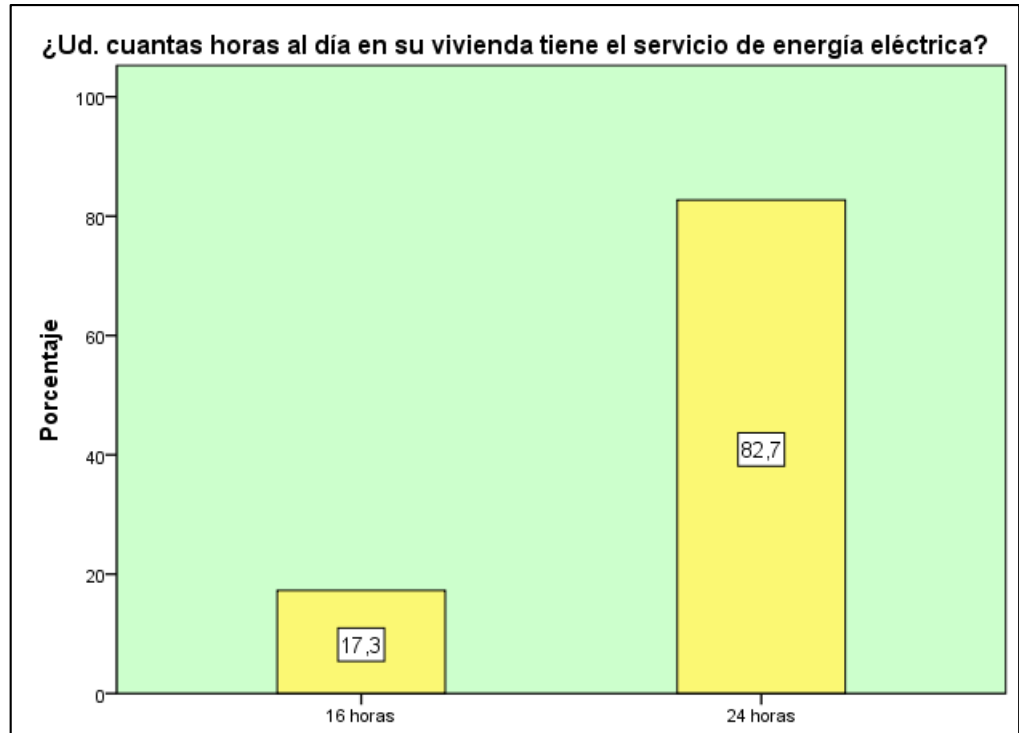
¿Ud. cuantas horas al día en su vivienda tiene el servicio de energía eléctrica?

Tabla N° 30
¿Ud. cuantas horas al día en su vivienda tiene el servicio de energía eléctrica?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	16 horas	14	17,3
	24 horas	67	82,7
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Gráfico N° 15



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 30 y el gráfico N° 15, los resultados indican que el 82.7%, dispone dentro de su vivienda con el servicio de energía eléctrica las 24 horas al día; y el 17.3%, dispone dentro de su vivienda con el servicio de energía eléctrica solo 16 horas al día.

El servicio brindado con el proyecto de electrificación para el 82.7% es de 24 horas y es 16 horas para el de 17.3%, quienes indican que tiene cortes del servicio muchas veces por factores climáticos y por alguna avería en los postes de luz y cableado.

Pregunta N° 20:

¿Cuánto paga mensualmente por el servicio de energía eléctrica?

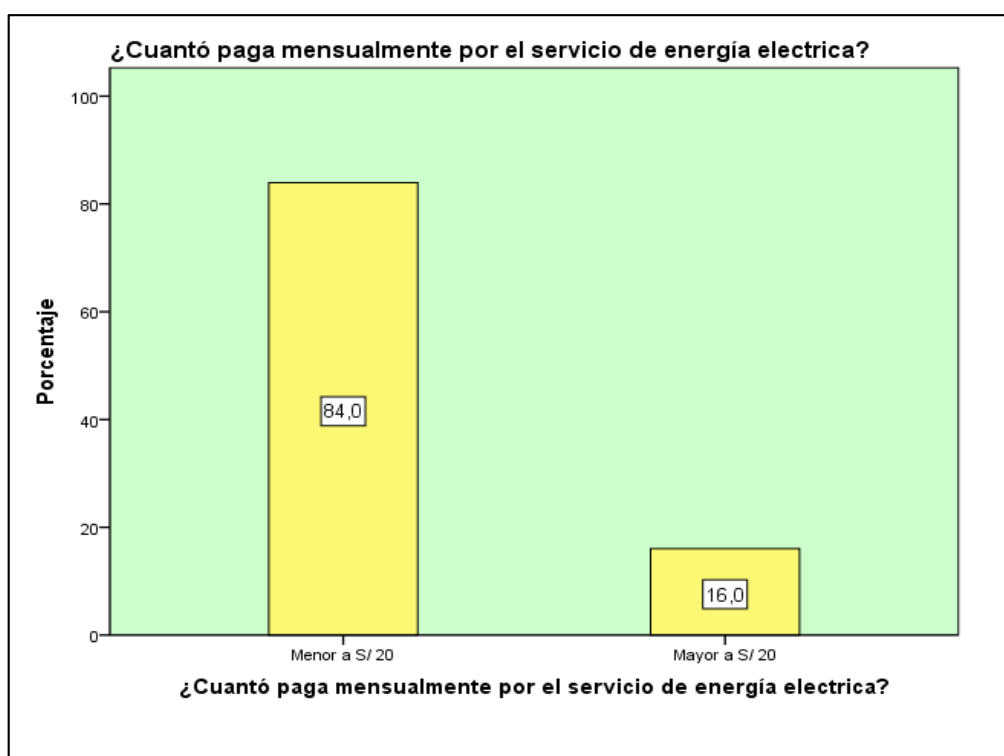
Tabla N° 31
¿Cuánto paga mensualmente por el servicio de energía eléctrica?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Menor a S/ 20	68	84,0
	Mayor a S/ 20	13	16,0
Total		81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 16



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 31 y el gráfico N° 16, los resultados indican que el 84.0%, paga menos de S/ 20 mensualmente por el servicio de energía eléctrica; y el 16.0%, paga más de S/ 20 mensualmente por el servicio de energía eléctrica.

El proyecto de electrificación ha permitido dejar de usar medios alternativos para alumbrase (velas, lámparas, mecheros, linternas, etc.), los cual es limitado y mucho más costoso al mes, con el servicio de electrificación que cobertura al 100% de la población el pago mensual que realiza el 84.0% de los encuestados es menor a S/ 20.0.

Pregunta N° 21:

¿Tiene problemas con las variaciones de voltaje con el servicio de energía eléctrica?

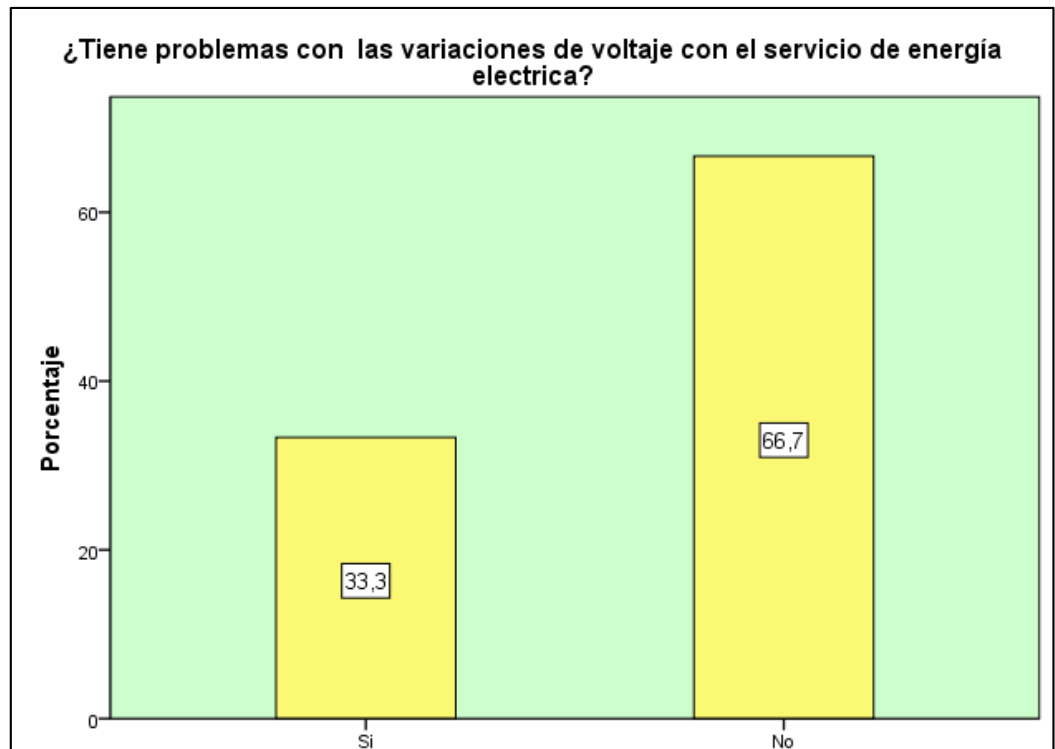
Tabla N° 32
¿Tiene problemas con las variaciones de voltaje con el servicio de energía eléctrica?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	27	33,3
	No	54	66,7
	Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 17



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.
Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 32 y el gráfico N° 17, los resultados indican que el 66.7%, no tiene problemas con las variaciones de voltaje con el servicio de energía eléctrica; y el 33.3%, si tiene problemas con las variaciones de voltaje con el servicio de energía eléctrica.

Los problemas en el voltaje presentados y que afecta al 33.3% de los encuestados, se pudo verificar que es sobre todo por sobrecarga de maquinarias, dado a que en la localidad de marías existen artesanos y costureros quienes tienen instalaciones no adecuadas.

Pregunta N° 22:

¿Con que frecuencia sus artefactos se malogran?

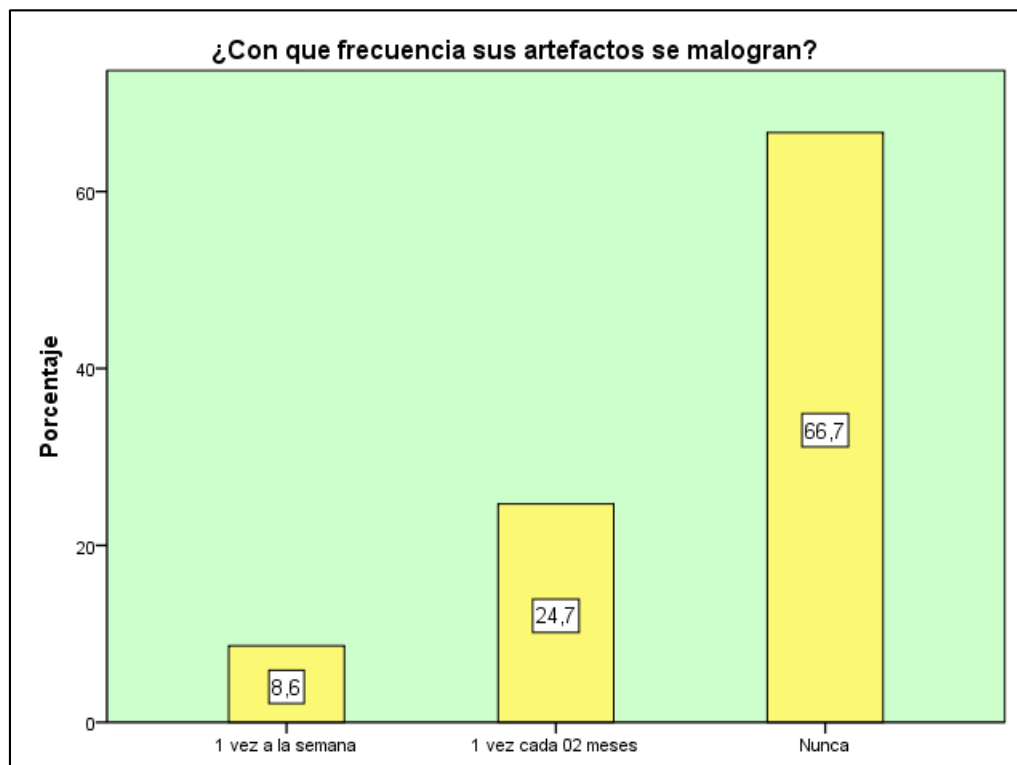
Tabla N° 33
¿Con que frecuencia sus artefactos se malogran?

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos 1 vez a la semana	7	8,6
1 vez cada 02 meses	20	24,7
Nunca	54	66,7
Total	81	100,0

Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Gráfico N° 18



Fuente: Cuestionario a La población de Marías.

Elaboración: Propia

Análisis: Según la tabla N° 33 y el gráfico N° 18, los resultados indican que el 66.7%, nunca se malogran sus artefactos; el 24.7% indica que 01 vez cada dos

meses se malogran sus artefactos; y el 8.6% indica que 01 vez a la semana se malogran sus artefactos.

Los artefactos malogrados por problemas de voltaje manifestado por el 32.6% de los encuestados como lo indicado anteriormente son por las inadecuadas instalaciones eléctricas realizadas (cables eléctricos no adecuados).

Con respecto a la entrevista se llevó a cabo al encargado (Técnico en enfermería) del establecimiento de salud del centro poblado de Marías, obteniéndose la siguiente información:

Tabla N° 34
Respuesta de la ficha de entrevista aplicada al personal del establecimiento de salud de Marías

N°	Preguntas de la entrevista	Respuesta
1	En los últimos años cuantos casos de enfermedades diarreicas y parasitarias se han reportado en la localidad	Por año 5 casos
2	En los últimos años la población de que edad ha reportado las enfermedades diarreicas y parasitarias?	Niños entre 01 año y 06 años
3	¿En los niños menores de 5 años las enfermedades diarreicas y parasitarias afectan en sus tallas y pesos de manera desfavorable?	Si, por el tema de la deshidratación y pérdida de nutrientes
4	Cuántas veces al año realizan capacitaciones sobre hábitos de higiene en las localidades del distrito de Marías?	El personal de salud realiza dos veces al año
5	¿Se realiza un control de la calidad del agua que consumen las localidades de Marías?	Si es realizado por el establecimiento de salud el análisis bacteriológico
6	¿Cuántas veces al año realizan el control de la calidad del agua que consumen las localidades de Marías?	Una vez al año
7	¿Cuál es el resultado obtenido del control de la calidad del agua?	Se encuentra dentro de los límites permitidos.

Fuente: Ficha de entrevista.

Elaboración: Propia

El resultado de la ficha de entrevista aplicado, indicaron que en los últimos años, se han reportado por año 5 casos de enfermedades diarreicas y parasitarias, siendo los afectados niños entre 01 año y 06 años, donde dichas enfermedades diarreicas y parasitarias afectan desfavorablemente en sus tallas y pesos, por la deshidratación y pérdida de nutrientes, para contribuir a adecuados hábitos de higiene el personal de salud del centro de salud de Marías realizan al año 02 capacitaciones. Con lo que respecta al control de la calidad del agua, es realizado por el personal de salud del centro de salud de Marías una vez al año, quienes realizan un análisis bacteriológico del agua que consume la población, indicando que las muestras tomadas tuvieron como resultado que se encuentra dentro de los límites permitidos.

4.4. CONTRASTACIÓN DE LAS HIPÓTESIS ESPECÍFICAS CON LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA

4.4.1. Hipótesis Específica 01

La cobertura de los proyectos de inversión pública en saneamiento básico mejoraran las condiciones de consumo de agua de calidad del distrito de Marías.

El 100% de los encuestados manifestaron que cuentan con el servicio de agua potable y saneamiento, donde el 75.3%, tiene agua las 24 horas al día, el 16.0% de 9 a 16 horas al día y solo el 8.6% 4 a 8 horas al día. El 16% de los encuestados indica que los miembros de su familia cada mes presentan enfermedades diarreicas y parasitarias y el 84% indica que los miembros de su familia no presentan enfermedades diarreicas y

parasitarias. Del 24.7%, 1 a 2 personas de su familia se enferman frecuentemente de enfermedades diarreicas y parasitarias y el 75.3% indica que las personas de su familia no se enferman frecuentemente de enfermedades diarreicas y parasitarias.

El 100% de los encuestados se lava las manos antes de cada comida y de ir al baño, de los cuales el 51.9% se lava las manos las veces que sea necesario y el 48.1% tres veces al día. El 43.2% manifiesta que la red de distribución del agua potable 01 vez en el último año presentó roturas y/o atoros, el 25.9% manifiesta que la red de distribución del agua potable 02 veces en el último año presentó roturas y/o atoros y el 30.9% manifiesta que la red de distribución del agua potable no presentó en el último año roturas y/o atoros.

El 24.7% manifiesta que la red colector 01 vez en el último año presentó roturas y/o atoros, el 8.6% manifiesta que la red colector 02 veces en el último año presentó roturas y/o atoros y el 66.7% manifiesta que la red colector no presentó en el último año roturas y/o atoros.

El 42% de los encuestado indica que el agua que consume presenta algunas veces un color blanquecino, y el 50.6%, que no presenta un color blanquecino.

La línea base planteada en el año 2007 para la ejecución del PIP de saneamiento: rehabilitación y ampliación del sistema de agua potable y alcantarillado de la localidad de Marías, distrito de Marías - dos de mayo – Huánuco, es de una cobertura de agua potable de 77.80% y una cobertura de saneamiento de 96.80% (ver Anexo N° 03 cuadro N° 01), los resultados de la encuesta indican que la población de la localidad de Marías tiene al 100% cobertura el agua potable y saneamiento.

4.4.2. Hipótesis Específica 02

Los proyectos de inversión pública en salud reducen las enfermedades diarreicas y parasitarias del distrito de Marías.

Del 100% de los encuestados, el 75.3% manifiesta, que la demora para la atención en el establecimiento de salud es de 15 minutos; el 24.7% manifiesta que la demora para la atención en el establecimiento de salud es de 30 minutos.

El 8.6%, de los encuestados califica como excelente la atención brindada en el establecimiento de salud; el 65.4% califica como buena la atención brindada en el establecimiento de salud y el 25.9% califica como regular la atención brindada en el establecimiento de salud.

El 66.7% de los encuestados manifiesta que niños menores de 5 años si acuden frecuentemente al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias; el 17.3% manifiesta que sus niños menores de 5 años no acuden frecuentemente al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias; y el 16% manifiesta que sus niños menores de 5 años acuden a veces al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias.

La línea base planteada en el año 2010 para los proyectos de salud fue referente a la tasa de enfermedades diarreicas y parasitarias, fue de 9.70% (ver Anexo N° 03 cuadro N° 04), y de acuerdo a la información proporcionada por el Centro de Salud Marías, Oficina de estadística e Informática. Causas de morbilidad, indica que para el año 2015 la tasa

de enfermedades diarreicas y parasitarias en la localidad de María es de 1.92% (Fuente ASIS Centro de Salud Marías).

4.4.3. Hipótesis Específica 03

Los proyectos de inversión pública en Infraestructura educativa reducen las inasistencias escolares de la población del distrito de Marías.

Del 100% de los encuestados, el 81.5% manifiesta que de 1 a 2 miembros de su familia se encuentran matriculados en las Instituciones educativas de su localidad; el 18.5% manifiesta que de 3 a 4 miembros de su familia se encuentran matriculados en las Instituciones educativas de su localidad.

El 74.1% manifiesta que el tiempo demoran en trasladarse a su centro educativo los miembros de su familia que estudian es de 5 a 10 minutos; y el 25.9% manifiesta que el tiempo demoran en trasladarse a su centro educativo los miembros de su familia que estudian es de 11 a 20 minutos.

El 100% de los encuestados manifiesta que sus hijos asisten permanentemente a su Institución educativa.

El 17.3% manifiesta que sus hijos 01 vez al mes faltan a su Institución Educativa; y el 82.7% manifiesta que sus hijos nunca al mes faltan a su Institución Educativa.

La línea base planteada de acuerdo a la información obtenido del MINEDU - ESCALE, en el año 2009 para los proyectos de educación, con respecto a la tasa de inasistencia escolar en promedio fue de 6.82% (ver Anexo N° 03 cuadro N° 02), y de acuerdo a la misma fuente para el

año 2015 la tasa de inasistencia escolar promedio es de 2.22% (MINEDU – Escala).

4.4.4. Hipótesis Específica 04

Los proyectos de inversión pública en electrificación mejoraran condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías.

El 100% de encuestado manifiesta que dispone dentro de su vivienda con el servicio de energía eléctrica.

El 17.3% manifiesta que dispone de 16 horas al día en su vivienda del servicio de energía eléctrica; y el 82.7% manifiesta que dispone de 24 horas al día en su vivienda del servicio de energía eléctrica.

El 84.0% paga mensualmente por el servicio de energía eléctrica menos de S/.20.00; y el 16.0% paga mensualmente por el servicio de energía eléctrica más de S/.20.00.

El 33.3% manifiesta que si tiene problemas con las variaciones de voltaje con el servicio de energía eléctrica; y el 66.7% manifiesta que no tiene problemas con las variaciones de voltaje con el servicio de energía eléctrica.

El 8.6% manifiesta que la frecuencia en que sus artefactos se malogran por las variaciones de voltaje es de 01 vez a la semana; 24.7% manifiesta que la frecuencia en que sus artefactos se malogran por las variaciones de voltaje es de 01 vez cada dos meses; y el 66.7% manifiesta que nunca sus artefactos se malogran por las variaciones de voltaje.

La línea base planteada para el año 2007 es de una cobertura de energía eléctrica de 79.90% (ver Anexo N° 03 cuadro N° 03), y de acuerdo a los resultados de la encuesta la cobertura de energía eléctrica es del 100%.

4.5. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Hipótesis específica N° 01

- Los proyectos de inversión pública en saneamiento básico mejoraran las condiciones de consumo de agua de calidad del distrito de Marías.

Hipótesis estadística:

H₀: No existen diferencias entre las medias de las condiciones de consumo de agua de calidad, del consumo sin proyecto y del consumo con proyecto.

H₁: Existen diferencias entre las medias de las condiciones de consumo de agua de calidad, del consumo sin proyecto y del consumo con proyecto.

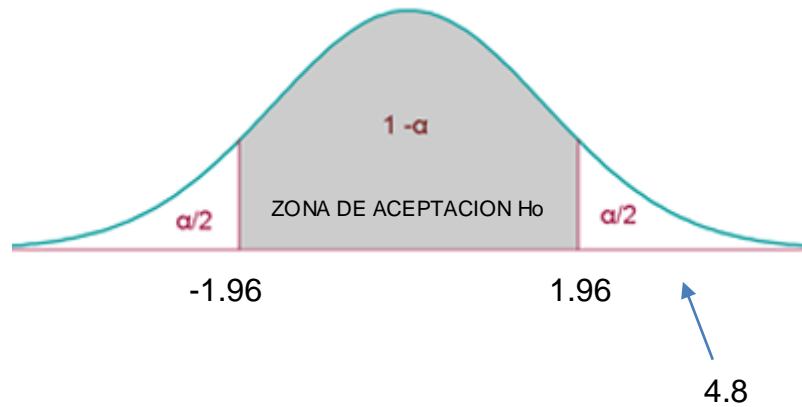
Grupo	¿Número de respuestas?	¿Porcentaje estimado?
Grupo uno	81	77,8
Grupo dos	81	99,99

Probabilidad de diferencia significativa: 99.99 %
 Valor z: 4.8040537

Botones: Calcular, Recomponer, Imprimir, Ayuda, Salir

Valores tabulares:

$$Z_{5\%} = 1.96$$



Como se puede apreciar el valor Z calculado cae en la Zona de rechazo de la H_0 , por lo tanto se acepta la H_1 , demostrándose al 5% de nivel de significación que los proyectos de inversión pública en saneamiento básico mejoraron las condiciones de consumo de agua de calidad del distrito de Marías

Los indicadores utilizados para realizar la contratación de la prueba de hipótesis específica N° 01 se encuentran cuadro N° 13 y en el cuadro N° 01 del anexo N° 03.

Hipótesis específica N° 02

- Los proyectos de inversión pública en salud reducen las enfermedades diarreicas y parasitarias del distrito de Marías

Hipótesis estadística:

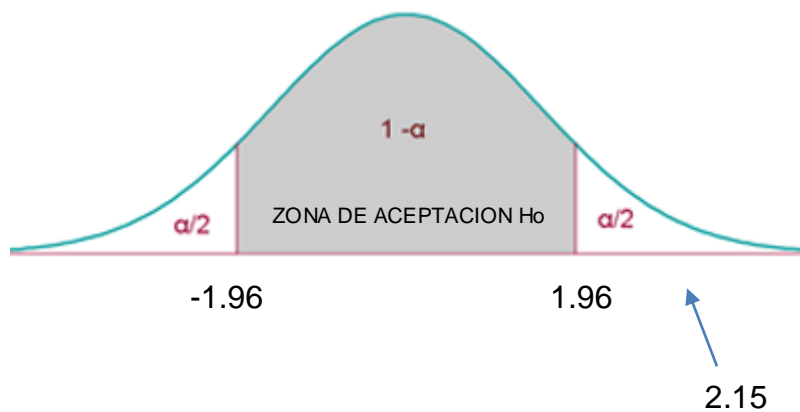
H_0 : No existen diferencias entre las medias de las enfermedades diarreicas del Distrito de Marías, sin proyecto y con proyecto.

H_1 : Existen diferencias entre las medias de las enfermedades diarreicas del Distrito de Marías, sin proyecto y con proyecto.

Grupo uno		Grupo dos	
¿Número de respuestas?	81	¿Número de respuestas?	81
¿Porcentaje estimado?	9,7	¿Porcentaje estimado?	1,92
Probabilidad de diferencia significativa		96,84 %	
Valor z		2,1463753	
Calcular	Recomponer	Imprimir	Ayuda
Salir			

Valores tabulares:

$$Z_{5\%} = 1.96$$



Como se puede apreciar el valor Z calculado cae en la Zona de rechazo de la H_0 , por lo tanto se acepta la H_1 , demostrándose al 5% de nivel de significación que los proyectos de inversión pública en salud redujeron las enfermedades diarreicas y parasitarias del distrito de Marías.

Los indicadores utilizados para realizar la contratación de la prueba de hipótesis específica N° 2 se encuentran en los cuadros N° 04 y 05 del anexo N° 03.

Hipótesis específica N° 03

- Los proyectos de inversión pública en Infraestructura educativa reducen las inasistencias escolares de la población del distrito de Marías.

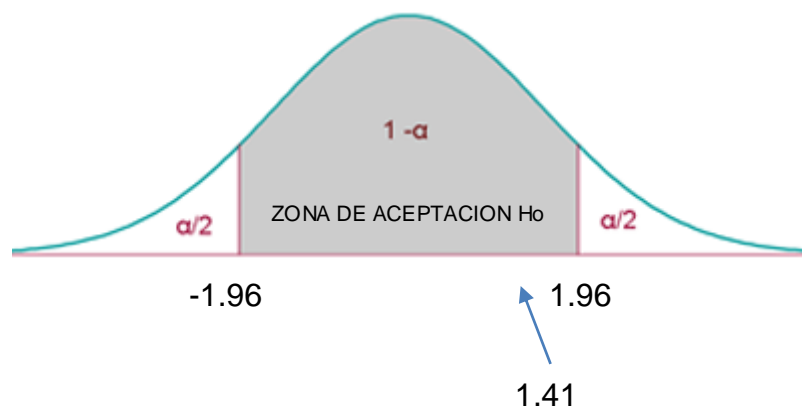
Hipótesis estadística:

H₀: No existen diferencias entre las medias de las inasistencias escolares de la población del Distrito de Marías, sin proyecto y con proyecto.

H₁: Existen diferencias entre las medias de las inasistencias escolares de la población del Distrito de Marías, sin proyecto y con proyecto.

Valores tabulares:

$$Z_{5\%} = 1.96$$



Como se puede apreciar el valor Z calculado cae en la Zona de aceptación de la H₀, por lo tanto se rechaza la H₁, demostrándose al 5% de nivel de significación que los proyectos de inversión pública en Infraestructura

educativa no redujeron las inasistencias escolares de la población del distrito de Marías.

Los indicadores utilizados para realizar la contratación de la prueba de hipótesis específica N° 3 se encuentran en los cuadros N° 02, 06 y 07 del anexo N° 03.

Hipótesis específica N° 04

- Los proyectos de inversión pública en electrificación mejoraran condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías.

Hipótesis estadística:

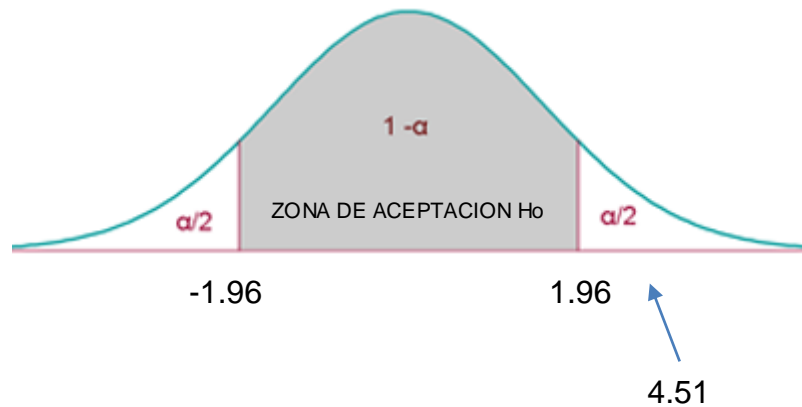
H₀: No existen diferencias entre las medias de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías, sin proyecto y con proyecto.

H₁: Existen diferencias entre las medias de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías, sin proyecto y con proyecto.

Grupo uno	Grupo dos
¿Número de respuestas? 81	¿Número de respuestas? 81
¿Porcentaje estimado? 79,9	¿Porcentaje estimado? 99,99
Probabilidad de diferencia significativa 99,99 %	
Valor z 4,5104085	
<input type="button" value="Calcular"/> <input type="button" value="Recomponer"/> <input type="button" value="Imprimir"/> <input type="button" value="Ayuda"/> <input type="button" value="Salir"/>	

Valores tabulares:

$$Z_{5\%} = 1.96$$



Como se puede apreciar el valor Z calculado cae en la Zona de rechazo de la H_0 , por lo tanto se acepta la H_1 , demostrándose al 5% de nivel de significación que Los proyectos de inversión pública en electrificación mejoraron condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías.

Los indicadores utilizados para realizar la contratación de la prueba de hipótesis específica N° 4 se encuentran en el cuadro N° 29 y en el cuadro N° 03 del anexo N° 03.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El análisis que se presenta en esta sección para determinar que los proyectos de inversión pública si generan un Impacto positivo en la población mejorando sus condiciones de vida, se realizó a través del estudio priorizado en los sectores, donde la municipalidad distrital de Marías tuvo mayor inversión como son: en agua potable y saneamiento, salud, educación y electrificación.

La inversión pública ejecutada en el proyecto de saneamiento, ha permitido coberturar en agua potable de un 77.80% del año 20007, a un 100% para el año 2015, y en desagüe de un 96.80% a un 100% (para los mismos años), donde por efecto del proyecto el 75.3%, dispone de agua potable las 24 horas al día, y lo que no disponen de las 24 horas al día es fundamentalmente por estar ubicados en zonas altas. Así mismo el proyecto ha permitido con respecto a la higiene un lavado de manos al 100%. Así mismo las tuberías de agua potable y red colector por factores de malos hábitos de la población y por la presión presentó 02 veces roturas y/o atoros en el último año. La operación y mantenimiento del servicio se encuentra a cargo de la Municipalidad Distrital de Marías, motivo por el cual a veces el agua presenta un color blanquecino, porque es operado por personal no calificado. Los resultados presentados evidencian que existen un efecto con la cobertura de los proyectos de inversión pública en saneamiento básico en la mejorara de las condiciones de consumo de agua de calidad del distrito de Marías.

La inversión pública ejecutada en proyecto de salud, las intervenciones en salud por parte del estado ha permitido mejorar la atención a la población en cuanto a tiempo de espera, siendo la atención promedio en un tiempo de 15 minutos y calificada la atención como buena por el 65.4% de los encuestados.

La presencia del sector salud en la localidad de Marías ha permitido que el 66.7% de la población acudan al establecimiento de salud cuando sus niños menores de 5 años presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias, permitiendo esta acción conjuntamente con la cobertura del 100% de agua potable y desagüe más las prácticas adecuadas de higiene en el lavado de manos contribuir a la reducción de las enfermedades parasitarias y diarreicas de 9.7% a 1.92%. Lo cual permite afirmar que existe un efecto de los proyectos de inversión pública en salud en la reducción de las enfermedades diarreicas y parasitarias del distrito de Marías.

La inversión pública ejecutada en los 03 proyectos de educación, ha permitido que el 81.5% de la población matricule a sus hijos en las instituciones educativas del nivel inicial, primaria y secundaria, los cuales son accesible siendo la demora promedio para llegar entre 5 a 10 minutos de distancia, lo cual ha permitido obtener una asistencia escolar del 100% para el año 2015, permitiendo reducir la tasa de inasistencia escolar en promedio del distrito de Marías de 6.82%, para el año 2009 a una tasa de inasistencia escolar promedio es de 2.22%, para el año 2015. Demostrando así el que existe un impacto de los proyectos de inversión pública en Infraestructura educativa en la reducción de las inasistencias escolares de la población del distrito de Marías.

La inversión pública ejecutada en 01 proyecto de electrificación, ha permitido de un 79.90 % de cobertura de energía eléctrica para el año 2007, dotar al 100% de la población de la localidad de Marías para el año 2015. Donde el 82.7% dispone del servicio de energía eléctrica las 24 horas al día en su vivienda. Siendo el pago promedio por el servicio de S/ 20.00. El 33 % de la población algunas veces tiene problemas con las variaciones de voltaje, por el uso inadecuado de cables e instalaciones, lo cual trae como consecuencia que sus artefactos se malogren. Evidenciando el alcance de los proyectos de inversión pública en electrificación en la mejorara de las condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías.

A partir de los hallazgos encontrados, aceptamos la hipótesis alternativa general, que establece que Los proyectos de inversión pública ejercen un impacto positivo en el mejoramiento de las condiciones de vida de la población.

Estos resultados guardan relación con lo que sostiene, Celeste María Aguilar Sosa, que se debe de enmarcar los proyectos a las estrategias de desarrollo del país, según ordenamiento territorial y el plan nacional de cada Secretaría de Estado ha implicado identificar la tipología del proyecto según los objetivos y metas nacionales, de Desarrollo del Milenio (ODM) y Estrategia de Reducción de la Pobreza (ERP).

Así mismo los resultados guardan relación con lo que sostiene Elsa Marina Andino Jiménez, los proyectos de inversión pública que más se formulan son de tipo: social, de infraestructura y productivos y son los que más requieren de instrumentos para desarrollo de indicadores que permitan medir sus resultados e impactos en los ejes para el mejoramiento de la calidad de vida y que tienen relación

con: la reducción de brechas de la pobreza y el cambio de la matriz productiva del país.

Los resultados también guarda relación con lo que sostiene Sergio Rudy Fiestas Fiestas, el primer componente: Asignación de Recursos es particularmente interesante pues mide la distribución actualizada de los recursos y de los beneficios generados por el proyecto. Consecuentemente, un indicador de calificación basado en esta primera componente constituiría una medida actualizada de distribución económica de los recursos. Medida que constituiría un indicador relevante si el objetivo es maximizar el impacto social de un proyecto.

Y también guarda relación con lo que sostiene Stefahnie Sofía Ponce Sono, llegó a la conclusión de la importancia del estudio de la inversión pública se origina debido a la existencia de algunas fallas de mercado tales como: la presencia de mercados incompletos, la existencia de los problemas de información y la concentración geográfica que solo podrán ser resueltas con la intervención eficiente del Estado, el cual será capaz de enfrentar el déficit de inversión existente en las regiones, inversión que se espera posea una mayor rentabilidad social.

Y finalmente también guarda relación con lo que sostiene María Lucila Sánchez Minaya⁽⁵⁾, Llegó a las siguientes conclusiones: En cuanto a los proyectos de inversión pública en educación se evidenció que los proyectos de inversión pública en educación no favorecen la disminución de analfabetismo; ya que a pesar de que brindaron mayores oportunidades a la población para una instrucción favorable, cómoda y de calidad a través de la implementación de una infraestructura y mobiliario necesario no consiguieron disminuir la tasa de analfabetismo. Respecto a los proyectos de inversión pública en salud se evidenció que los proyectos de inversión pública en salud contribuyen favorablemente en el mejoramiento las condiciones de salud, por los beneficios que ofrece para mejorar la salud. En

relación a los proyectos de inversión pública sobre saneamiento básico se evidenció que los proyectos de inversión pública sobre saneamiento básico permiten el mejoramiento de los estilos de vida de la población beneficiaria y la satisfacción de necesidades básicas para lograr mejores condiciones de salud e higiene al disponer de agua en sus domicilios. Referente de los proyectos de inversión pública de carretera se mostró que los proyectos de inversión pública en carretera contribuyen al incremento de las actividades agropecuarias y de comercio, ya que permite una mayor frontera agrícola, mayor volumen de producción, mayor rendimiento, mayores oportunidades de venta en el mercado, y mayores ingresos para los hogares de la población beneficiaria.

El presente estudio trata de determinar el impacto de los proyectos de inversión Pública en la mejora de las condiciones de vida de la población, identificando el efecto, demostrando y evidenciando que la ejecución de los proyectos de inversión pública, en saneamiento, salud, educación y electrificación si contribuyen a la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías.

CONCLUSIONES

- El estudio desarrollado consistió en investigar el Impacto de los proyectos de Inversión Pública en la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías a través de la ejecución de los proyectos de inversión pública en saneamiento, salud educación y electrificación ejecutados en los años 2007 al 2015 en la localidad de Marías, tomando en cuenta los indicadores identificados en los años 2007 y 2009, nos ha facilitado establecer el impacto real de la inversión pública en la mejora de la calidad de vida de la población.
- Respecto a los proyectos de saneamiento básico, se evidenció en cuanto al servicio de agua potable que el valor $Z = 4.80$, donde el valor Z calculado cae en la Zona de rechazo de la H_0 , por lo tanto se acepta la H_1 , demostrándose al 5% de nivel de significación que los proyectos de inversión pública en saneamiento básico mejoraron las condiciones de consumo de agua de calidad del distrito de Marías, ya que al disponer el 100% de la población del servicio permiten consumir agua de mejor calidad y de manera más continua.

En cuanto a los proyectos de salud, se evidenció que el valor $Z = 2.14$, donde el valor Z calculado cae en la Zona de rechazo de la H_0 , por lo tanto se acepta la H_1 , demostrándose al 5% de nivel de significación que los proyectos de inversión pública en salud redujeron las enfermedades diarreicas y parasitarias del distrito de Marías, ya que al ejecutar el proyecto se obtuvo como resultado la disminución de las enfermedades diarreicas y parasitarias de 9.7% a 1.92% para el año 2015.

En cuanto a los proyectos de educación, se evidenció que el valor $Z = 1.41$, donde, el valor Z calculado cae en la Zona de aceptación de la H_0 , por lo tanto se rechaza la H_1 , demostrándose al 5% de nivel de significación que los

proyectos de inversión pública en Infraestructura educativa no redujeron las inasistencias escolares de la población del distrito de Marías, a pesar de que al ejecutar el proyecto se obtuvo como resultado la disminución de las inasistencias escolares de 6.82% en el año 2009 a 2.22% para el año 2015.

Finalmente con respecto a los proyectos de electrificación, se evidenció que el valor $Z = 4.51$, donde el valor Z calculado cae en la Zona de rechazo de la H_0 , por lo tanto se acepta la H_1 , demostrándose al 5% de nivel de significación que Los proyectos de inversión pública en electrificación mejoraron condiciones de dotación de energía eléctrica de calidad del distrito de Marías, dado a que con la ejecución del proyecto se obtuvo como resultado la dotación de energía eléctrica al 100%.

RECOMENDACIONES

- Los Proyectos de Inversión Pública, que se ejecuten en los gobiernos subnacionales, deben de priorizar los servicios públicos que garanticen el máximo impacto en su territorio competente, permitiendo identificar y acelerar el cierre de brechas de infraestructura y servicios públicos, orientándose al logro de objetivos de los planes estratégicos sectoriales y planes de desarrollo concertado regional y local en el marco del sistema de planificación del país. Así mismo es necesario implementar el seguimiento a los proyectos ejecutados para identificar el impacto y los resultados obtenidos con la ejecución de los proyectos en la mejora de las condiciones de vida de la población.
- Los Gobiernos Regionales y locales deben promover los Proyectos de Inversión Pública con la participación del Sector Privado, considerando la magnitud, naturaleza de la intervención y de las ventajas que representa para el Estado, y la eficiencia en el servicio a brindarse a la población, priorizando el cierre de brechas en infraestructura y acceso a servicios públicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández S., Fernández C. y Baptista L. Metodología de la investigación, 5ta. Ed. México: Editorial Mc Graw Hill; 2010.
2. Muñoz A. Los métodos cuantitativos y cualitativos en la evaluación de impactos en proyectos de inversión social: Universidad Mariano Gálvez de Guatemala Dirección de Postgrado de Investigación e Informática Aplicada; 2007.
3. Tamayo y Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica, 4ta. Ed. México: Editorial Limusa, 2003.
4. Cobacho M, Bosch M, Rodriguez E. Efectos de la Inversión Pública federal en México. México Cartagena: Universidad Politécnica de Cartagena; 2010.
5. Namakforoosh Mohammad N. Metodología de la Investigación, 2da Ed. México: Editorial Limusa; 2005.
6. Aldunate Lizana E. Gestión de la ejecución de proyectos públicos. Organización y planificación de la ejecución. Serie Manuales.Ed.I. CEPAL. Santiago de Chile: Naciones Unidas; 2005
7. Canudas, R., Lorenzelli, M. y Vera, M. Indicadores para el desarrollo. Módulo 6 - Cadenas de Objetivos e Indicadores. Banco Interamericano de Desarrollo BID. Instituto Interamericano para el Desarrollo Económico y Social INDES; 2012.
8. Dockendorf Cecilia S. Solidaridad: la construcción social de un anhelo Unicef, Mideplan, Fosis. Santiago de Chile; 1993.
9. Saavedra J. Grupo de Reducción de Pobreza y equidad. [internet]. Disponible en: <http://go.ar/Inversion-publica-en>.

10. Ministerio de Economía y Finanzas. DPPI. Definición de Funciones Básicas y su alineamiento estratégico en la Gestión de la Inversión Pública a nivel territorial; 2011
11. Ministerio de Economía y Finanzas. DGPM. Normas del Sistema Nacional de Inversión Pública (SNIP). Perú; 2011.
12. Ministerio de Economía y Finanzas. DGPM. Balance De La Inversión Pública: Avances Y Desafíos Para Consolidar La Competitividad Y El Bienestar De La Población; 2010.
13. IPE. El camino para reducir la pobreza; 2006
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales 2007 de Población y Vivienda: XI de Población y VI de vivienda.
15. INEI, Instituto Nacional de Estadística e Informática, Mapa de pobreza del distrito de Marías 2012. <http://www.midis.gob.pe/mapas/infomidis/>
16. Gobierno regional Huánuco. Plan de Desarrollo Cocertado 2014-2021
17. Programas de las Naciones Unidas para el desarrollo (PNUD). Informe sobre el desarrollo humano. México, Mundi-Prensa; 2007-2008.
18. Naciones Unidas. Objetivos del Desarrollo del Milenio; 2000.

ANEXO N° 01**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.****CUESTIONARIO**

Título: “IMPACTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA EN LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE MARÍAS HUÁNUCO 2007-2015”.

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el Impacto de los proyectos de inversión pública en la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías Huánuco 2007-2015, solo le tomara 05 minutos de su tiempo, marcar con un aspa la respuesta según su caso. Se le agradece su colaboración.

1. ¿Reside Ud. En la localidad de Marías?
 - a. Si ()
 - b. No ()

2. ¿En su vivienda cuenta con el servicio de agua potable y saneamiento?
 - a) Si ()
 - b) No ()

3. En caso de ser afirmativa su respuesta anterior responda la siguiente pregunta: ¿Cuántas horas al día tiene agua en su domicilio?
 - a. De 4 a 8 ()
 - b. De 9 a 16 ()
 - c. De 17 a 24 ()
 - d. Otro, especifique.....

4. ¿Con que frecuencia los miembros de su familia presentan enfermedades diarreicas y parasitarias?
 - a. Cada semana ()
 - b. Cada mes ()
 - c. No presentan ()
 - d. Otro, Especifique.....

5. ¿Cuántas personas de su familia se enferman frecuentemente de enfermedades diarreicas y parasitarias?
 - a. 1 a 2 ()
 - b. 2 a 3 ()
 - c. No se enferman()
 - d. Otro, especifique.....

6. ¿Se lava las manos antes de cada comida y después de ir al baño?
 - a. Si ()
 - b. No ()

7. En caso de ser afirmativa su respuesta anterior responda la siguiente pregunta: ¿Cuántas veces al día se lava las manos?

- a. 1 veces al día ()
 b. 2 veces al día ()
 c. 3 veces al día ()
 d. Las veces que sea necesario ()
8. ¿Cuántas veces la red de distribución de agua potable presentó roturas y/o atoros en el último año?
 a. 01 vez ()
 b. 02 veces ()
 c. 03 veces ()
 d. No presentó ()
9. ¿Cuántas veces la red colector presentó roturas y/o atoros en el último año?
 a. 01 vez ()
 b. 02 veces ()
 c. 03 veces ()
 d. No presentó ()
10. ¿El agua potable que consume presenta algunas veces un color blanquecino?
 a. Si ()
 b. No ()
 c. A veces ()
 d. Casi Siempre ()
11. ¿Cuánto tiempo normalmente se demoran en atenderle en el establecimiento de salud?
 a. 15 minutos ()
 b. 30 minutos ()
 c. 45 minutos ()
 d. Otro, especifique.....
12. ¿Cómo califica la atención brindada en el establecimiento de salud?
 a. Excelente ()
 b. Buena ()
 c. Regular ()
 d. Mala ()
13. ¿Sus niños menores de 5 años acuden frecuentemente al establecimiento de salud cuando presentan enfermedades diarreicas y/o parasitarias?
 a. Si ()
 b. No ()
 c. A veces ()
 d. Otro,
 especifique.....
14. ¿Cuántos de los miembros de su familia se encuentran matriculados en las Instituciones educativas de su localidad?
 a. 1-2 ()
 b. 3-4 ()
 c. 5-6 ()
 d. Más.....

15. ¿Cuánto tiempo demoran en trasladarse a su centro educativo los miembros de su familia que estudian?
- a. 5 a 10 minutos ()
 - b. 11 a 20 minutos ()
 - c. 21 a 30 minutos ()
 - d. Más.....
16. ¿Sus hijos asisten permanentemente a su Institución educativa?
- a. Si ()
 - b. No ()
 - c. Algunas veces ()
 - d. Otro, especifique.....
17. ¿Sus hijos cuantas veces al mes faltan a su Institución Educativa?
- a. 01 vez ()
 - b. Nunca ()
18. ¿Ud. Dispone dentro de su vivienda con el servicio de energía eléctrica?
- a. Si ()
 - b. No ()
 - c. Algunas veces ()
 - d. Otro, especifique.....
19. ¿Ud. cuantas horas al día en su vivienda tiene el servicio de energía eléctrica?
- a. 08 horas ()
 - b. 12 horas ()
 - c. 16 horas ()
 - d. 24 horas ()
20. ¿Cuánto paga mensualmente por el servicio de energía eléctrica?
- a. Menos de S/ 20
 - b. Más de S/ 20
21. ¿Tiene problemas con las variaciones de voltaje con el servicio de energía eléctrica?
- a. Si ()
 - b. No ()
 - c. Otros, Especifique
22. ¿Con que frecuencia sus artefactos se malogran?
- a. 1 vez a la semana ()
 - b. 1 vez al mes ()
 - c. 1 vez cada 02 meses ()
 - d. Nunca ()

ANEXO N° 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.



FICHA DE ENTREVISTA

Tema: “IMPACTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA EN LA MEJORA DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE MARÍAS HUÁNUCO 2007-2015”.

La presente entrevista tiene como objetivo analizar el Impacto de los proyectos de inversión pública en la mejora de las condiciones de vida de la población del distrito de Marías Huánuco 2007-2015, solo le tomara unos minutos de su tiempo, responder las preguntas. Se le agradece su comprensión.

Entidad:

Nombre y apellidos del entrevistado:.....

Cargo:

1. ¿En los últimos años cuantos casos de enfermedades diarreicas y parasitarias se han reportado en la localidad?
2. En los últimos años la población de que edad ha reportado las enfermedades diarreicas y parasitarias?
3. En los niños menores de 5 años las enfermedades diarreicas y parasitarias afectan en sus tallas y pesos de manera desfavorable?
4. ¿Cuántas veces al año realizan capacitaciones sobre hábitos de higiene en las localidades del distrito de Marías?
5. ¿Se realiza un control de la calidad del agua que consumen las localidades de Marías?
6. ¿Cuántas veces al año realizan el control de la calidad del agua que consumen las localidades de Marías?
7. ¿Cuál es el resultado obtenido del control de la calidad del agua?

ANEXO N° 03

Cuadro N° 01
Línea base de agua potable y desagüe

PIP	SNIP	INVERSIÓN PIP	AÑO DE INICIO DE EJECUCIÓN	LINEA BASE 2007	
				COBERTURA DE AGUA POTABLE	COBERTURA DE DESAGÜE
REHABILITACION Y AMPLIACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LA LOCALIDAD DE MARIAS MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	71320	4,113,593	2,013	77.80%	96.80%

Fuente: INEI - Censos Nacionales 2007: XI de Población y VI de Vivienda

Cuadro N° 02
Línea base de agua educación

PIP	SNIP	INVERSIÓN PIP	AÑO DE INICIO DE EJECUCIÓN	LINEA BASE 2009	
				TASA DE ASISTENCIA	TASA DE INASISTENCIA
MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA DE MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	71320	4,113,593	2,013	95.90%	4.10%
CONSTRUCCION SUSTITUCION DE INFRAESTRUCTURA Y DOTACION DE MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO EN LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA N° 32230 MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	66307	1,126,641.07	2,009	91.47%	8.53%
AMPLIACION DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS DE EDUCACION INICIAL EN LA LOCALIDAD DE MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	178569	650,924.46	2,011	92.17%	7.83%
LINEA BASE PROMEDIO DE TASA DE ASISTENCIA E INASISTENCIA				93.18%	6.82%

Fuente: MINEDU – ESCALE

Cuadro N° 03
Línea base de energía eléctrica

PIP	SNIP	INVERSIÓN PIP	AÑO DE INICIO DE EJECUCIÓN	LÍNEA BASE 2007
				COBERTURA DE ENERGÍA ELÉCTRICA
AMPLIACION DEL SISTEMA ELÉCTRICO EN LAS LOCALIDADES RURALES DE MARIAS, DISTRITO DE MARIAS - DOS DE MAYO - HUANUCO	255216	4,006,107.33	2,014	79.90%

Fuente: INEI - Censos Nacionales 2007: XI de Población y VI de Vivienda

Cuadro N° 04
Línea base de salud

PIP	SNIP	INVERSIÓN PIP	AÑO DE INICIO DE EJECUCIÓN	LÍNEA BASE 2010
				TASA DE ENFERMEDADES DIARREICAS Y PARASITARIAS
AMEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DEL CENTRO DE SALUD MARIAS, RED DE SALUD MARAÑON, DIRESA HUANUCO – REGION HUANUCO	192263	223,800	2,011	9.70%

Fuente: Centro de Salud Marías - Oficina de estadística e Informática.

Cuadro N° 05

ENFERMEDADES DIARREICAS Y PARASITARIAS		
AÑO	CASOS	%
2009	47	9.70%
2010	47	9.70%
2011	19	3.98%
2012	20	4.11%
2013	14	2.90%
2014	10	2.06%
2015	9	1.92%

Fuente: Centro de Salud Marías - Oficina de estadística e Informática Y entrevista

Cuadro N° 06

TASA NETA DE ASISTENCIA DE EDUCACIÓN INICIAL							
AÑOS	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
DIST. MARIAS INICIAL	92.17	86.84	86.85	97.05	98.52	98.31	99.78
DIST. MARIAS PRIMARIA	91.47	82.8	94.87	86.72	83.94	87.95	99.41
DIST. MARIAS SECUNDARIA	95.9	81.3	97.94	78.21	88.02	87.7	94.15
PROMEDIO	93.18	83.65	93.22	87.33	90.16	91.32	97.78

Fuente: MINEDU – ESCALE

Cuadro N° 07

TASA NETA DE INASISTENCIA DE EDUCACIÓN INICIAL							
AÑOS	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
DIST. MARIAS INICIAL	7.83	13.16	13.15	2.95	1.48	1.69	0.22
DIST. MARIAS PRIMARIA	8.53	17.2	5.13	13.28	16.06	12.05	0.59
DIST. MARIAS SECUNDARIA	4.1	18.7	2.06	21.79	11.98	12.3	5.85
PROMEDIO	6.82	16.35	6.78	12.67	9.84	8.68	2.22

Fuente: MINEDU – ESCALE

GALERIA FOTOGRÁFICA



Fotografía N° 01: Vista de la plaza de armas y de la Municipalidad del distrito de Marías



Fotografía N° 02: Vista de los caños con fluido del agua potable – localidad de Marías



Fotografía N° 03: Vista ingreso de la infraestructura del nivel inicial –
Localidad de Marías



Fotografía N° 04: Vista de la parte posterior de la infraestructura del nivel
inicial – Localidad de Marías



Fotografía N° 05: Vista del ingreso de la I.E. Primaria N° 32230– Localidad de Marías



Fotografía N° 07: Vista de la losa deportiva de la I.E. Primaria N° 32230 – Localidad de Marías



Fotografía N° 06: Vista de las aulas de la I.E. Primaria N° 32230– Localidad de Marías



Fotografía N° 08: Vista de las aulas de la I.E. Publica de secundaria – Localidad de Marías



Fotografía N° 09: Vista de la Infraestructura del centro de salud de la Localidad de Marías



Fotografía N° 10: Vista de la Infraestructura del centro de salud de la Localidad de Marías



Fotografía N° 11: Vista de la Infraestructura de material rústico del centro de salud de la Localidad de Marías



Fotografía N° 012: Vista del transformador de energía eléctrica en la Localidad de Marías