



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en
gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia,
Chimbote - 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTOR:

Br. Villanueva Cotrina, Roddy Andres (orcid.org /0000-0002-2013-9662)

ASESOR:

Dr. Luis Alberto Sosa Aparicio (orcid.org/ 0000-0002-5903-4577)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

CHIMBOTE - PERÚ

2020

Dedicatoria

A Dios por guiarme en cada paso que voy dando, a mi familia por motivarme a seguir luchando por mis metas, a mi hijo Rodrigo por ser mi inspiración para realizar el presente informe.

A mi esposa por toda su comprensión y apoyo.

Roddy Cotrina.

Agradecimiento

A Dios por su infinita misericordia, a las obstetras del Centro de Salud Yugoslavia por todo su apoyo.

El Autor

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización.....	14
3.3. Escenario del estudio.....	15
3.4. Participantes.....	15
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.6. Procedimiento.....	17
3.7. Rigor científico.....	17
3.8. Método de Análisis de datos.....	18
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES.....	34
VI. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS.....	ii

Índice de tablas

Tabla 1: Análisis de datos por categorías en el Centro de salud Yugoslavo.....	21
Tabla 2: Entrevista al sujeto informante 1.	21
Tabla 3: Entrevista al sujeto informante 2.	21
Tabla 4: Análisis FODA del Centro de Salud Yugoslavia	23
Tabla 5: Medición de indicadores del Centro de salud Yugoslavo.....	23
Tabla 6: Identificación de propuesta de mejora en el Centro de salud Yguslavia .	31
Tabla 7: Alternativas de solución en el Centro de Salud Yugoslavia	31
Tabla 8: Beneficio de la propuesta aplicado en el Centro de salud Yugoslavia ..	33
Tabla 9: Validez de contenido mediante V de Aiken dicotómico.....	33

Índice de figuras

Figura 1: Organigrama del centro salud yugoslavia	20
Figura 2: Infraestructura: Análisis del procedimiento del ingreso del paciente al ambiente	22
Figura 3: Fiabilidad, Análisis del tiempo de demora para recibir una atención.	¡Error! Marcador no definido.
Figura 4: Seguridad, análisis de la interrupción en la atención al paciente, invadiendo la privacidad en la atención.....	22
Figura 5: Identificación del problema hallados en el centro salud yugoslavia	24
Figura 6: Infraestructura, análisis de la implementación de los consultorios y mejoramiento de los mismo	32
Figura 7: Fiabilidad, análisis del manejo de los pacientes en el tiempo de espera para las consultas.	¡Error! Marcador no definido.
Figura 8: Seguridad, Análisis de la privacidad garantiza de los usuarios para el relato del paciente y examen físico, sin interrupciones, garantizando la privacidad.	32

Resumen

Este estudio tuvo la finalidad diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020, intervinieron dos sujetos informantes seleccionado por su antigüedad y objetividad en la apreciación del problema que se presenta, y se utilizaron documentos técnicos NTS 105- MINSA/DGSP. V. 01. Norma técnica de salud para la atención integral en salud materna, así mismo el documento técnico: “Sistema de gestión de la calidad en salud”. RM N°518-2006/MINSA, documento técnico: política nacional de calidad en salud. RM N°727-2009/MINSA. Se utilizaron dos instrumentos de recolección de datos: entrevista a profundidad y guía de observación. El estudio presenta el diagnóstico de la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en función a la realidad de la institución, servicio, capital humano, procedimientos y medición de indicadores. Posteriormente, se desarrolla la propuesta en base a la identificación de problemas y el planteamiento de alternativas de solución, para que luego se diseñen esquemas de mejora de procesos. Finalmente, se realizó la validación de la propuesta mediante juicio de expertos, obteniendo un valor de V de Aiken de 1.00, considerando como óptimo para su aplicabilidad a corto o mediano plazo.

Palabras clave: calidad, atención prenatal, gestantes, anemia.

Abstract

The purpose of this case study was to design a proposal to improve the quality of prenatal care in pregnant women with anemia at the Yugoslavia Health Center, Chimbote - 2020. The scope of the research was at the Yugoslavia Health Center located in Nuevo Chimbote Two informant subjects participated, selected for their seniority and objectivity in the appreciation of the problem presented, and technical documents NTS 105-MINSA / DGSP were used. V. 01. Technical health standard for comprehensive care of maternal health, likewise the technical document: "Health quality management system". RM N ° 518-2006 / MINSA, in turn the technical document: national policy of quality in health. RM N ° 727-2009 / MINSA. Two data collection instruments were used: in-depth interview and observation guide. The study presents the diagnosis of the quality of prenatal care in pregnant women with anemia based on the reality of the institution, service, human capital, procedures and measurement of indicators. Subsequently, the proposal is developed based on the identification of problems and the proposal of alternative solutions, so that processes improvement schemes are then designed. Finally, the proposal was validated through expert judgment, obtaining an Aiken V value of 1.00, considering it as optimal for its applicability in the short or medium term.

Keywords: quality, prenatal care, pregnant women, anemia.

I. INTRODUCCIÓN

La calidad de la prestación del servicio es la preocupación para los usuarios por ser centro de todo proceso donde se presenta como eje la existencia de los usuarios, más vulnerables como son las mujeres gestantes, la calidad de atención prenatal se encuentra estrechamente relacionada con la satisfacción de las usuarias, de la familia y comunidad, por lo cual se pretende garantizar las óptimas condiciones de salud de la progenitora y el niño por nacer, la Organización Mundial de Salud (OMS), considera que se debe trabajar en base a la calidad de atención prenatal, y los proveedores de servicio de salud realicen su máxima acción para mejorar las coberturas de la misma, por tanto contribuyendo a disminuir los casos de morbimortalidad materna y neonatal, por consiguiente trabajar en base a los estándares de calidad; resultados que se evidenciarían a nivel mundial y mejorarían la atención prenatal, por ende la detección de la anemia y sus consecuencias en la madre e hijo (OMS, 2016).

La falta de atención prenatal a la gestante aumenta las tasas de muerte materna, por día mueren fallecen a nivel mundial alrededor de ochocientas treinta féminas por complicaciones vinculadas con el embarazo o el parto, estas muertes son evitables si se brinda una atención de calidad, En el año dos mil quince se estimaron alrededor de 303 000 fallecimientos de féminas durante el embarazo y el parto o posterior a ellos(OMS, 2016).

Brindar atención de calidad a la gestante implica detectar oportunamente la anemia lo cual conlleva a complicaciones durante la gestación, parto , puerperio y lactancia la falta de hemoglobina afecta a un 40% de gestantes a nivel mundial, lo que podría suscitar efectos negativos vinculados al embarazo. (OMS, 2020).

En Perú 3 de cada 10 féminas embarazadas (29,6%) presentan anemia, según detalla la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2017 diseñada por Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). De acuerdo a la residencia, Lima Metropolitana presenta mayor cantidad de féminas embarazadas con anemia con un 23,1%, luego la selva con 22,9%, sierra y al final la costa con 18,9%. Por otro lado, el 23,3% de las féminas que dan de lactar también presentan anemia. (Ministerio de Salud, 2018).

En la gestación normal, hay un aumento fisiológico drástico en los requerimientos de hierro. Ninguna otra entorno fisiológica durante la vitalidad genera tantas demandas en el aprovisionamiento de hierro, La demanda por el hierro absorbido aumenta, de la demanda obligatoria inicial en 0,85 mg/día durante el primer trimestre a aproximadamente 7,5 mg/día en el tercer trimestre. El requerimiento promedio durante toda la gestación es aproximadamente 4,4 mg/ día (Sánchez, 2018).

Una de las cualidades de la atención prenatal es ser periódica, continúa y de alta cobertura es así que se registra en el 2019, el 89,7% de las gestantes recibieron 6 o más controles de atención prenatal, este número, en los últimos 5 años ascendió en tres,uno%. En 2019, Loreto (79,1%) y Lambayeque (84,0%) obtuvieron los más bajos % de controles de atención prenatal; por el contrario, la mayor cobertura se reportó en Moquegua (94,4%), es de suma importancia brindar a la población una atención con calidad garantizando la fidelización y continuidad de las atenciones prenatales, para poder identificar la anemia relacionada con el embarazo (INEI, 2019).

La calidad de la atención es un requisito fundamental para brindar seguridad a la madre y al feto, junto con la familia. Por lo tanto, los establecimientos de salud de la región pública en general tratan de ofrecer al portador algo satisfactorio; Sin embargo, los clientes sostienen que expresan malestar debido a la atención recibida, por eso es muy necesario brindar la noción de potenciar la atención obstetra de primer nivel y la satisfacción del usuario, con el motivo de que los hechos generados contribuyan a la mejora continua del proveedor suministrado dentro del centro de salud que se está estudiando (Teixeira, 2019).

Considerando la grave consecuencia que conlleva una atención inadecuada a un embarazo con anemia o un embarazo con un estado nutricional inadecuado, surge la necesidad de realizar esta propuesta que permitirá identificar brechas dentro del establecimiento de estudio, el Centro de Salud Yugoslavia no es ajena a este problema que afecta a las mujeres embarazadas, es por ello que surge la siguiente interrogante ¿Cuáles son las características requeridas para diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020?

Objetivo general

Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020.

Objetivo específico

Identificar la situación actual en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020

Desarrollar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020

Validar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020,

II. MARCO TEÓRICO

Cabrera (2018), el objetivo fue evaluar el agrado percibido por las gestantes dentro de la atención prenatal adquirida en el Centro de Salud Tipo A - Pugacho, Ibarra a lo largo de 2017. Los hechos obtenidos descubrieron que el 64% de las embarazadas mujeres tenían entre 20 y 29 años de edad, el 54% habían sido graduados universitarios, el 51% se había dedicado a las tareas del hogar, el 61% tenían múltiples embarazos, el 51% comenzó el manejo prenatal a los 2 meses, el 52% tenía cuatro- seis controles. Dentro de la evaluación cuantitativa, los usuarios percibieron la atención brindada a través de los obstetras como un 54% satisfechas, un 29% medianamente satisfechas y un 17% ahora no muy satisfecho. En conclusión, descriptiva de la investigación, quedó instalado que los clientes sintieron que la atención brindada fue con grandeza y amabilidad.

García (2016) realizó la revisión "Barreras para acceder al derecho de acceso y atención prenatal de primer nivel" con el objetivo de describir los obstáculos para acceder a la atención prenatal y la calidad de la atención. de mujeres embarazadas. Los resultados han sido: 66% tuvo 1 o 2 embarazos, 15% tuvo un fracaso y 25% tuvo una cesárea. Setenta y cuatro. 17% tenía 4 o más controles. Ha habido elementos de riesgo asociados con mucho menos de cuatro controles, percepción de la bondad del control con OR 22,7, inicio del CPN dentro del 2do trimestre con OR 5,64, etapa de ingresos bajos con OR 5,12 y educación baja de la madre con OR 3. Sesenta y dos.

Melchor (2020). En su investigación sobre elementos sociales asociados a la anemia en embarazadas que asisten al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, Objetivo: conocer los elementos sociales relacionados con la anemia en gestantes que asisten al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, 2018 Muestra: conformada por trescientas cuatro gestantes con pronóstico de anemia que acudieron al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, 2018. Resultados: los elementos sociales de anemia en gestantes han sido: edad diecisiocho a veinte nueve años (62, 83%), convivientes (78,95%), bachillerato (sesenta y nueve,41%) y ama de casa (sesenta y cinco. Setenta y nueve%). Los estilos de anemia fueron: anemia moderada (88,16%), leve

(10,50%) y anemia grave (1,31%). Conclusiones: los elementos sociales asociados a la anemia en embarazadas son: edad, nivel académico y ocupación.

Asian (2019). En su estudio titulado Elementos maternos asociados a anemia gestacional en población alto andina del hospital regional de Ayacucho Miguel Ángel Mariscal Llerena periodo de julio diciembre de 2019. Objetivos: Decidir elementos maternos relacionados con anemia gestacional en alto andino población del Hospital Comarcal de Ayacucho "Miguel Ángel Mariscal Llerena" a lo largo de julio diciembre de 2019. Se estudiaron 180 gestantes hospitalizadas dentro del servicio de ginecología-obstetricia. Conclusiones: El estudio determinó que la manipulación prenatal insuficiente, la ventaja de peso menor que adecuada, la suplementación incompleta de hierro, la contaminación del tracto urinario y la preeclampsia como factores de ocurrencia de la anemia gestacional.

Cieza (2018) en su estudio tuvo como objetivo investigar la conexión entre el estado dietético y la anemia, con la posición socioeconómica de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud San Juan - Cajamarca, a lo largo de 2018. tuvo como patrón un total de 34 mujeres embarazadas, el 41,2% de las embarazadas se aloja en zonas rurales muy alejadas del hospital; El 35,3% tiene ≤ 19 años; La mayoría de ellos conviven (ochenta y cinco,3%) y pertenecen a la religión evangélica (sesenta y siete,6%). Es su primer embarazo (35,3%); se encuentran en el segundo trimestre de gestación (52,9%) y no tienen ningún dolor de cabeza por estar embarazadas (52,9%). Además, ubicamos que el 58,8% tiene un estado nutricional de bajo peso y el 85,3% tiene anemia leve. Asimismo, se evidencia que ya no cuentan con ningún diploma de formación (70,6%), no tienen carrera (cien%), son empleados independientes (cincuenta y dos,9%) y pertenecen al Quintil I (cincuenta y dos .Nueve%). También se ubica que, con menor nivel académico de las gestantes, sin profesión, con trabajo independiente e ingresos monetarios ocasionales (Quintil I), presentan una popularidad dietética de bajo peso. Asimismo, las mujeres embarazadas sin formación, que ahora no tienen profesión, trabajo independiente y un nivel económico bajo (Quintil I) tienen anemia moderada. Finalmente, se concluye que las mujeres embarazadas con un nivel de instrucción más bajo, sin carrera, con una categoría de ocupación de empleado imparcial y con

una disminución de las ganancias, tienen anemia moderada y una reputación dietética insuficiente, que se representa por déficit.

Marin (2017). Decide la atención de primera y el grado de orgullo en los lugares de trabajo de obstetricia ambulatoria del Hospital Regional de Loreto en los meses de enero a marzo de 2017. El patrón significativo fue adquirido del 10% de los pacientes vistos por diversos obstetras en dos meses con un grado de confianza del noventa y cinco% y un margen previsto de errores del cinco%. Los usuarios de clínicas externas mostraron insatisfacción en 31%. En la dimensión de capacidad de reacción se obtuvo una insatisfacción del 18,2%, observada con la ayuda de la dimensión de fiabilidad con 37,5% y factores tangibles 30,6%. En cuanto al placer, el mejor porcentaje de usuarios confirmó placer en la capacidad de respuesta ochenta y uno, seguido de un 8% por elementos tangibles del 69,4%. se concluyó que existe un alto porcentaje de placer en las usuarias de los lugares de trabajo obstétricos externos del Hospital Regional de Loreto. Se recomienda fortalecer el dispositivo de orientación de personas. Preparar una tarea de inversión para la implementación de síntomas con variación intercultural. Fortalecer el sistema de admisión y distribución de estadísticas médicas para consultas. Mejorar la máquina de atención SIS, laboratorio, rayos X y farmacia. Fortalece el aparato de limpieza y acondicionamiento de los lugares de trabajo y la habitación preparada. Y fortalecer las competencias del personal en el trato amable, digno y respetuoso del usuario.

Condeña (2018). En su investigación de Calidad de Atención y Satisfacción de los clientes de la carrera de Obstetricia del Puesto de Salud La Angostura, junio de 2018. El resultado fue la extensión de la atención de salud de primera clase dentro del Puesto de Salud La Angostura, con niveles existentes como Casi siempre (sesenta y seis,7%) de acuerdo (64,3%). Asimismo, el nivel de satisfacción de las usuarias con respecto al profesional que brinda el servicio de atención de salud de primer nivel en el lugar de trabajo de obstetricia en el Puesto de Salud La Angostura. Para el elemento inferencial, el estadístico de correlación "r" de Pearson obtuvo un resultado de índice de correlación de 0.118, con una covarianza de 0.27; p es igual a cero. 430, se destaca la Atención por el hecho de que el valor de p es mayor al cinco% (0.05), luego rechazamos el Ho para quedarnos con el H1 averiguando la

conexión entre la Calidad y la Satisfacción de los usuarios en el Servicio de Obstetricia del Puesto de Salud La Angostura, junio de 2018.

Rojas y Paz (2018). En su proyecto Plan de desarrollo continuo de la atención prenatal temprana en el Centro de Salud Pomacochas-Amazonas, su objetivo proponer un plan de mejora continua que permitiera incrementar la proporción de atención prenatal temprana en mujeres embarazadas que asisten a la Centro de salud. Pomacochas, 2018, resultados: Se establece que un porcentaje de disminución de mujeres embarazadas se considera atendido, es decir, se realiza la atención prenatal primaria y un porcentaje mayor adquiere más de una atención; Además, la atención de embarazadas obtuvo 6 cuidados prenatales sin que contaran con el paquete simple de salud y ahora no completó los controles mínimos, también está relacionado con que las mujeres embarazadas a continuación ven la atención prenatal reenfocada adquirida en un porcentaje bajo (18,3%), es decir, no cumplieron con recibir el paquete simple de atención a la gestante, por otro lado recibieron algún tipo de consejería, adicionalmente podría corresponder a la organización de edad de 18 a 29 años, acompañada vía la institución de De 30 a 59 años y una institución son niños (de 12 a 17 años). Este estado de cosas identificado permitirá diseñar un plan de mejora continua de la atención prenatal temprana dentro del sanatorio Pomacochas Amazonas, a través del cual se pretende fortalecer la información de los trabajadores de salud sobre la atención materna, potenciar sus capacidades en sintonía con los nuevos protocolos de atención. para la salud materna y brindan artilugios que mejoren la atención a las mujeres embarazadas en ofertas únicas. Este plan se diseñó siguiendo la guía para el desarrollo de proyectos de desarrollo ininterrumpido instalada a través del Ministerio de Salud en 2011, de manera similar a ser sometido a un juicio profesional para establecer la validez del material de contenido de la herramienta.

Sevillano (2018) En su estudio "Calidad de la atención prenatal desde la perspectiva de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil 'El Progreso', 2018", la intención fue evaluar la calidad de atención desde el punto de vista de las mujeres embarazadas que recibieron atención en dicho sanatorio. Para lograr este objetivo. La muestra estuvo constituida por 146 gestantes que acudieron al hospital durante el mes de febrero de 2018. Como resultado final del análisis, Es evidente que las

mujeres embarazadas que llegaron a ser atendidas para el control prenatal fueron principalmente adolescentes de entre 18 y 24 años (44,5%) y con título de formación secundaria (59,6%). Otro de los hallazgos de que se determinó el estado civil pasó al de conviviente (76,0%) y que una gama masiva tenía la profesión de ama de casa (sesenta y cuatro,4%). Además, se convirtió en encontrado sesenta y cinco. El 1% se determinó dentro del 0.33 trimestre del embarazo. Por otro lado, en el tema de las 5 dimensiones: factores tangibles, empatía, confiabilidad, capacidad de respuesta y seguridad, se habían estimado como apropiadas utilizando cincuenta y nueve.6%, 43.2%, 54, ocho%, 52.1% y 69 % cada uno. , correspondientemente. Desde el punto de vista de las adolescentes embarazadas, la calidad de la atención prenatal mundial se percibió como excelente al utilizar 54%, 43%, el 8% la definió como regular y el 1, 4% la categorizó como terrible. Se arribó a las siguientes conclusiones: la percepción de las adolescentes embarazadas, ha sido calificada como excelente con la ayuda de cincuenta y cuatro. Ocho% de los pacientes que acudieron al centro clínico.

Donayre (2017). En su estudio de Calidad de Atención del Profesional Obstétrico y Adherencia de las gestantes a su manipulación prenatal dentro del Centro de Salud Acapulco - Callao, se caracterizó el grado de cumplimiento de las gestantes a sus CPN y las limitaciones asociadas al cuidado adquirido y resultado final, Finalmente en cuanto a la satisfacción del cuidado del profesional obstétrico y su relación con la adherencia de la gestante a su manipulación prenatal se determina, menor a la tasa de significación; localizar distinciones estadísticas muy importantes; Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y la especulación del estudio es genérica y se concluye que puede haber un cortejo entre cada variable.

Larrea (2018), realizó una investigación para que se determine la noción aproximadamente de la alta calidad de la atención prenatal que tenían las gestantes que acudían al Centro de Salud El Bosque, esta quedó conformada por una muestra de 132 embarazadas, la mayoría de las cuales se han formado de mujeres embarazadas más jóvenes, pertenecientes a la institución de edad de 21-25 años con 33%, el 2% más efectivo de la población completa habían sido gestantes de edad avanzada, en cuanto estado civil de las usuarias, el mejor porcentaje pertenecía a los convivientes, con un 74,2%. La mayoría de los usuarios tenía algún

nivel de escolaridad bajo, siendo el preponderante el grado secundario (59,1%), a pesar de ello, el porcentaje masivo de esos clientes como profesión eran amas de casa (86,4%). En cuanto a la ubicación de la fundación, se ubicó que la encuesta completa provino de regiones de la ciudad. Durante la investigación se realizó la encuesta Servqual adaptada consistente con la escala Likert, encontrando que una gran parte de los usuarios (setenta y cinco%) tenía una buena fe en la confiabilidad, en lo que respecta a la percepción de capacidad de reacción, dijo que cambió a apropiado en 59, ocho%, la creencia de que ellos estarían protegidos se hizo realidad en 86. El cuatro% de las gestantes, eventualmente el sesenta y seis.7% de las usuarias mencionaron haber percibido una empatía correcta. La creencia que tenían los clientes sobre la calidad internacional se convirtió en adecuada en un sesenta y seis,7%, lo que impartió un porcentaje muy pequeño de una percepción de mala calidad mundial con cero. Ocho%. Larrea llegó a la conclusión de que la idea de que las gestantes tenían aproximadamente el mayor cuidado en el centro de salud en estudio se convirtió en lo más común.

Espinoza (2017), en su análisis titulado "Relación entre la excelencia en la atención y satisfacción en la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud José Olaya, en alguna etapa del período julio - septiembre de 2016" tuvo como objetivo general de constituir una Afiliación entre gran cuidado y deleite en alguna etapa de la atención prenatal en mujeres embarazadas. Los estudios se volvieron observacionales, descriptivos y transversales, con un esquema de campo descriptivo. El patrón de mirada consistió en 163 gestantes, idénticas que asistieron a su sesión prenatal en el establecimiento de salud en consulta. Los resultados de la investigación habían sido diversos, siendo los siguientes: La efectividad de la Consulta Prenatal se ha percibido como regular en el sesenta y ocho. Setenta y uno%. Asimismo, resultó factible deducir que el grado de placer de la paciente de atención prenatal pasó a intermedio en sesenta y siete. 49%. Se convirtió en un diploma de la relación entre la satisfacción de las gestantes y el buen cuidado que se les brinda ($p < 0.05$).

Limay H (2018) realizó una investigación sobre lo mejor de la atención obstétrica en el parto y el puerperio y deleite de las usuarias del proveedor obstétrico. Hospital La Caleta - Chimbote, 2018 cuyo objetivo fue determinar el alcance de la gran

atención obstétrica en el parto y el puerperio de las clientas del Servicio de Obstetricia del Hospital La Caleta, Chimbote. 2018. con una muestra de 34 puérperas. Se obtuvo los siguientes resultados: El nivel de calidad internacional es deficiente en un 50% y moderadamente feliz con un 44,1%. En cuanto a las dimensiones del grado de gran calidad, confiabilidad y sensibilidad, el nivel de calidad se volvió excelente cuando se trata del grado de satisfacción medianamente satisfecho, similar a cuarenta y cuatro. 1%. En cuanto a la escala de satisfacción, en el clima de creer se determinó que el 50% está satisfecho con un grado deficiente. Las conclusiones son: La mayoría de los clientes atendidos por los obstetras dijeron que les brindaron una atención deficiente y se encuentran medianamente satisfechas

Según la Organización Mundial de la Salud, "la alta calidad de la atención médica es garantizar que cada persona afectada reciba las mejores ofertas de diagnóstico y curación, teniendo en cuenta todos los conocimientos del Proveedor clínico, y cosechar el resultado final excepcional con el mínimo riesgo de consecuencias iatrogénicas y el máximo deleite de la persona afectada con la forma" Las políticas orientadas al desarrollo de la calidad deben recordar las prioridades nacionales actuales de aptitud para ayudar a responder a las demandas más urgentes de la población y garantizar que el mejor programa de desarrollo esté alineado con las prioridades (Grillo, 2019). La definición de calidad debe formularse en un nivel cercano, principalmente sobre la base de un conocimiento común de los desafíos y objetivos relevantes. Se debe reconocer a las partes interesadas dentro del sistema de salud en su conjunto y promover su participación. Realizar una evaluación del estado de vanguardia de los excelentes servicios de salud para decidir las principales deficiencias que se pueden abordar. (OMS, 2020)

Avedis Donabedian de la Universidad de Michigan, considerado el padre de la buena atención médica, define la calidad de la salud como: "el tipo de atención que se prevé para maximizar el bienestar del paciente, una vez que se toma en consideración la estabilidad de las ganancias y pérdidas que se relacionan con todos los componentes de la atención ".EL propone para su análisis 3 puntos de vista únicos en función de quién lo defina:

Calidad absoluta: Es el grado de recuperación de la salud del paciente, considerando el aspecto científico-técnico. Este concepto se basa principalmente en la idea de enfermedad y salud, dentro del estado de tecnología y la era. Por ello, también se le conoce como calidad médico, técnico o profesional.

Calidad individualizada: Desde el punto de vista del carácter, es el consumidor quien define lo excepcional de la atención médica, sus expectativas y la valoración de los gastos, beneficios y peligros que pueden intervenir. Esta técnica obliga al paciente a preocuparse en la selección con base en los hechos aportados por el profesional sanitario, es decir, requiere que el paciente decida a su manera, el profesional informará y el paciente y / o círculo de los familiares lo determinarán.

Calidad social: A partir de esta actitud, sería importante evaluar la ventaja de Internet o el software para toda una población, el modo de distribución de la ventaja a toda la red y la búsqueda de suministro, en el valor social inferior, los bienes y servicios máximos valorados por la sociedad. (Eficiencia: distribución de la ganancia a toda la población). (Donabedian, 2001).

Según Deming, él considera: “La calidad está traduciendo las necesidades futuras de los usuarios en rasgos medibles, solo de esta manera se puede diseñar y fabricar un producto para brindar placer por una tarifa que el cliente pagará; lo mejor puede definirse en términos del agente”.

Planificar (Plan): Se buscan las actividades susceptibles de desarrollo y se buscan las metas a alcanzar. Para buscar posibles mejoras, se pueden realizar equipos corporativos, prestando atención a las opiniones de la gente, buscando nuevas tecnologías mejores que las que se están utilizando ahora, etc. (ver Herramientas de planificación).

Hacer (Do): se realizan cambios para implementar la mejora propuesta. Por lo general, es una excelente idea hacer una prueba piloto para probar el funcionamiento antes de realizar ajustes a gran escala.

Controlar o Verificar (Check): una vez que se aplica la mejora, se permite una longitud de prueba para confirmar su operación precisa. Si la mejora ya no cumple

con las expectativas iniciales, debería modificarse ajustándola según los objetivos previstos.

Actuar (Act): Finalmente, una vez terminada la duración del ensayo, se deben estudiar los resultados y compararlos con el desempeño global de las actividades antes de que se haya realizado el desarrollo. Si las consecuencias son excelentes, el desarrollo se aplicará de manera definitiva, y si ya no lo son, será necesario determinar si se hacen modificaciones para ajustar los efectos o si se descartan o no. Una vez finalizado el paso cuatro, debe volver al primer paso periódicamente para echar un vistazo a las nuevas actualizaciones que se llevarán a cabo (conexión, 2016).

En España, el Sistema Nacional de Salud interpreta la definición del Dra. Palmer, como "la oferta de servicios accesibles y equitativas con un espléndido nivel profesional, optimizando activos y alcanzando la adherencia y satisfacción del usuario".

Teniendo en cuenta el tipo extenso de definiciones actuales, se llegó a la conclusión de que no siempre es posible seleccionar una y examinarla universalmente. Se toma en consideración la definición que más se adapta a las circunstancias y en concordancia con cada realidad (Urquizu, 2016).

Atención prenatal: es un interés que se realiza mediante el uso de un experto en habilidades con la gestante para su cuidado prenatal, en un sanatorio, es mucho la vigilancia completa de la gestante y el feto, idealmente antes de las catorce semanas de gestación. , para brindar un paquete esencial de intervenciones, que permitan la detección oportuna de síntomas de precaución, elementos de peligro, educación para el autocuidado y participación del círculo de familiares de manera similar al adecuado control de las complicaciones, de acuerdo al género e interculturalidad en la marco de derechos humanos (Ministerio de salud, 2017).

Hay Anemia cuando los eritrocitos que circulan dentro de la sangre se han reducido o son inadecuados para satisfacer los deseos del cuerpo, en términos de aptitud física la anemia se describe como la concentración de hemoglobina por debajo de las desviaciones estándar del promedio de acuerdo al género, edad, y pico del océano (Llanos, 2016).

El origen de esta patología se debe al aumento de requerimiento de este elemento en el organismo de la mujer gestante, lo cual constituye un problema de salud pública (Zavaleta, 2017). Es un cambio en la sangre, que origina la disminución de la concentración de la Hb, el hematocrito o el número total de eritrocitos. Para tener una buena concentración de hemoglobina es necesario el hierro los glóbulos rojos contienen proteínas los cuales trasladan oxígeno a otras células, (Valverde, 2020). En la gestación aumenta la cantidad de sangre hasta un 50 por ciento de lo normal (Montalvo, 2019). La Organización mundial de la salud refiere anemia en la gestación cuando hay valores por debajo de 11 g/dL y el hematocrito menor a 33%. Según los niveles de Hemoglobina, la clasifica en: (a) anemia leve (Hb de 10 a 10,9 g/dl); (b) anemia moderada (Hb de 7 a 9,9 g/dl) y (c) anemia grave (Hb menos de 7 g/dl) (Gonzales, 2017).

En gestantes cuando existe un mayor concentración de hierro ayudan a un mejor desarrollo y crecimiento en el bebe, (Quintero, 2016). La disminución de hierro en las féminas de edad reproductiva producen problemas en la capacidad cognitiva y deficiencia del desempeño físico (Menéndez, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: que se aplicó se caracteriza por su afición a la aplicación, uso y consecuencias sensibles de los conocimientos. La investigación aplicada busca el conocer para hacer, actuar, construir, regular. (Lozada, 2014).

Diseño de investigación

Se utilizara la estrategia de perspectiva interpretativa y de estudio de caso simple ya que abarca los estudios de caso, son empleados de manera holísticos y se basan en unidades de análisis. No obstante, el diseño de caso simple es utilizado en diversas condiciones del cual surgen propósitos revelatorios (Yin, 1994). Por otra parte, se considera un estudio que es fundamental la indagación de los problemas que se va presentando (Hartley, 1994). Los estudios se basan a través de entrevistas, es un estudio complejo, de un caso relativamente singular, y se investiga un caso específico (Stake, 1999).

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización

La categoría es, infraestructura constituye centros públicos que vinculan colectivamente elementos de la ciudad y brinda los servicios fundamentales que la población necesita para funcionar de manera correcta. (Cuervo, 2015) a su vez tiene una sub categoría, ambiente adecuado es aquel ambiente favorable para la salud y depende de todos, para que el ser humano permita desenvolverse sin afectar su integridad e influyen en la vida del hombre y su generación (Rengifo, 2008).

La categoría empática es, fundamental ya que se establece relaciones de información y es fundamental para apoyar las relaciones, ya que nos permite rastrear la frecuencia emocional de alguien y comprenderla. (Bermejo, 2011). Por otra parte esta categoría también cuenta con una sub categoría, deficiente atención

individualizada, es aquella atención que se le brinda a los usuarios, sin embargo no permite gozar plenamente de su intimidad (Gauché, 2019).

3.3. Escenario del estudio

La Microred de Salud Yugoslavia, constituye un conjunto de servicios de salud que es parte de la Red de Salud “Pacífico Sur” – Dirección Regional de Salud Ancash – MINSA, Centro de Salud y 8 Puestos de Salud.

Está constituido política y administrativamente por dos distritos: Nuevo Chimbote y Samanco, los cuales se ubican en la zona Costa Norte del Perú, a orillas de la Bahía del Ferrol y de Samanco a 420Km, al Norte de la ciudad de Lima, en la Provincia del Santa, Departamento de Ancash. La población asignada representa

El Centro de Salud Yugoslavia cabecera de la Microred con nivel de categorización I – 4 MINSA, es el único establecimiento de salud dentro de la Microred que ofrece el servicio materno infantil y emergencia las 24 horas. En este marco el Centro de Salud Yugoslavia salud se constituye centro de salud referencial de mayor estatus resolutivo de las unidades de red asignadas del Distrito de Nuevo Chimbote y Samanco, cuenta con recursos profesionales y técnicos.

3.4. Participantes

Sujeto informante: En el estudio se trabaja con dos personas escogida considerando su alto grado de confidencialidad, objetividad y de experiencia, las mismas poseen un alto grado vocación, el muestreo se realizó por bola de nieve, es un muestreo no probabilístico es un método de muestreo no probabilístico. El muestreo se realiza sobre poblaciones en las que no se conoce a sus individuos o es muy difícil acceder a ellos. Podrían ser los casos de sectas secretas, indigentes, grupos minoritarios, etc.

Se llama muestreo de bola de nieve porque cada sujeto estudiado propone a otros, produciendo un efecto acumulativo parecido al de la bola de nieve.

(Requena, 2014). Y por conveniencia es un muestreo no probabilístico en la que el investigador utiliza los sujetos más cercanos y disponibles para participar en la

investigación, los sujetos de investigación son elegidos para el estudio porque pueden ser reclutados fácilmente. (Godoy, 2020).

Sujeto 1: Obstetra que brinda la atención.

Sujeto 2: Jefa del área de obstetricia.

Fuente de información:

NTS 105- MINSA/DGSP. V. 01. Norma técnica de salud para la atención integral de la salud materna

Documento técnico: "sistema de gestión de la calidad en salud". RM N°518-2006/MINSA.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se utilizó la técnica de entrevista es un instrumento para recaudar información de la interacción de dos partes: el entrevistador y el entrevistado. Aunque es un cuestionario, este mecanismo implica la intervención de un individuo calificado o educado que debe liderar la aplicación del dispositivo. (Hernández, 2014).

Observación, habla del enunciado como uno de los principales equipos que utilizan los seres humanos para ponerse en contacto con el exterior; Si bien los comentarios son todos los días, ofrece un aumento del sentido común y el conocimiento cultural y, aunque es muy sistemático y práctico, tiene funciones científicas (Gayou, 2009). La observación es la técnica de investigación primaria, en la que se basan totalmente todas las demás, ya que establece la relación simple entre el sujeto que mira y el ítem que se encuentra, que es el inicio de toda información de la realidad (Hernández, 2014).

Instrumento

Fue empleado la guía de entrevista, la misma que se procedió hacer la validación mediante juicios de experto.

3.6. Procedimiento

Preparativo: se inició seleccionando al personal de salud, más específico a las obstetras, se coordinó y se estableció la fecha para realizar la entrevista, las mismas poseen varios años de experiencia laborando en dicha institución

Trabajo de campo: llegado el día de la entrevista se procedió a realizar las preguntas ya la misma vez grabar la entrevista, hallando brechas que impiden que el servicio que se brinda sea de calidad y óptimo para las gestantes.

3.7. Rigor científico

Credibilidad: Es conocida como la máxima validez y con lo que se han construido los resultados, en consecuencia, esta validez está relacionada con la excelencia y riqueza de las estadísticas recopiladas. Es el grado en el cual la investigación brinda una foto real del estado de cosas de los seres humanos estudiados, o de cada uno (Gibbs, 2012). Para medir y verificar la precisión de las consecuencias, existen técnicas que incluyen la triangulación de información que utilizan dos o más técnicas extra para observar la igualdad del fenómeno. Para el presente estudio se laboró con las 2 personas escogidas por presentar ciertas características a su vez por conveniencia ya que cuentan con años de experiencia en la institución, así poder observar el grado de congruencia entre ambos recursos emitidos.

Transferibilidad:

La validez externa, también conocida como transferibilidad, se define como la capacidad de la investigación para ser realizada (transferida) a otras investigaciones o contextos de hecho social. Ballesteros (2014) y lo define como el grado en que es capaz de trasladar los efectos de una investigación a otros temas y contextos.

Se trabajó con dos trabajadores del mismo nivel y a través de las versiones emitidas, se procedió a realizar un análisis profundo para conocer el grado de congruencia en ambas versiones emitidas.

Auditabilidad: Se refiere a la confiabilidad o consistencia interna.

Se utilizó la triangulación temporal que consiste en contrastar la información obtenida en diferentes momentos, para ello se empleara en distintos momentos,. Es decir es la forma el cual el investigador se guía de la pista que otro hizo

3.8. Método de Análisis de datos

Respondiendo al primer objetivo se utilizan los discursos brindados de las entrevistas, priorizando los aspectos fundamentales y de gran valor para el investigador.

En el segundo objetivo se incorporan los planes de mejora para cada obstáculo encontrado, Para la presentación del primer y segundo objetivo se utilizaron el diagrama de Ishikawa y de flujo.

Para el tercer objetivo se emplea el análisis descriptivo, mediante el uso de tablas.

a. Aspectos éticos

La Universidad César Vallejo trabaja con énfasis en el código de ética, considera el respeto de la persona, la integridad y autonomía, es por ello que reconoce la dignidad de las personas independientemente de sus condiciones socioeconómicas, de la procedencia y cultura, donde se prioriza la comodidad de las personas y se encuentran en lo más alto que la importancia de la ciencia por ello considera su autonomía de la persona a su vez la cosmovisión cultural.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Diagnóstico situacional

Diagnóstico de la empresa

El Centro de Salud Yugoslavia, brinda de servicios de salud, pertenece a la unidad Ejecuto de la Red de Salud Pacífico Sur, Dirección Regional de Salud Ancash, MINSA. Con categoría de capacidad resolutive I-4, establecimiento que brinda atención las 24 horas del día, como consultorio externo, emergencia y hospitalización.

Brinda atención en el área de obstetricia, medicina, inmunización, Cred, psicología, laboratorio, odontología, hospitalización, emergencia y atención de parto. Así mismo brinda atención intra mural como extramural a través de las visitas domiciliarias según el caso de los pacientes. Realiza actividades preventivo promocionales, de recuperación y rehabilitación de la salud de las usuarias. Por todo ello es un establecimiento donde las IPRESS realizan sus respectivas referencias a las usuarias para lograr satisfacer las necesidades y poder brindar la atención integral de cada usuario según etapa de vida.

Flujograma de atención

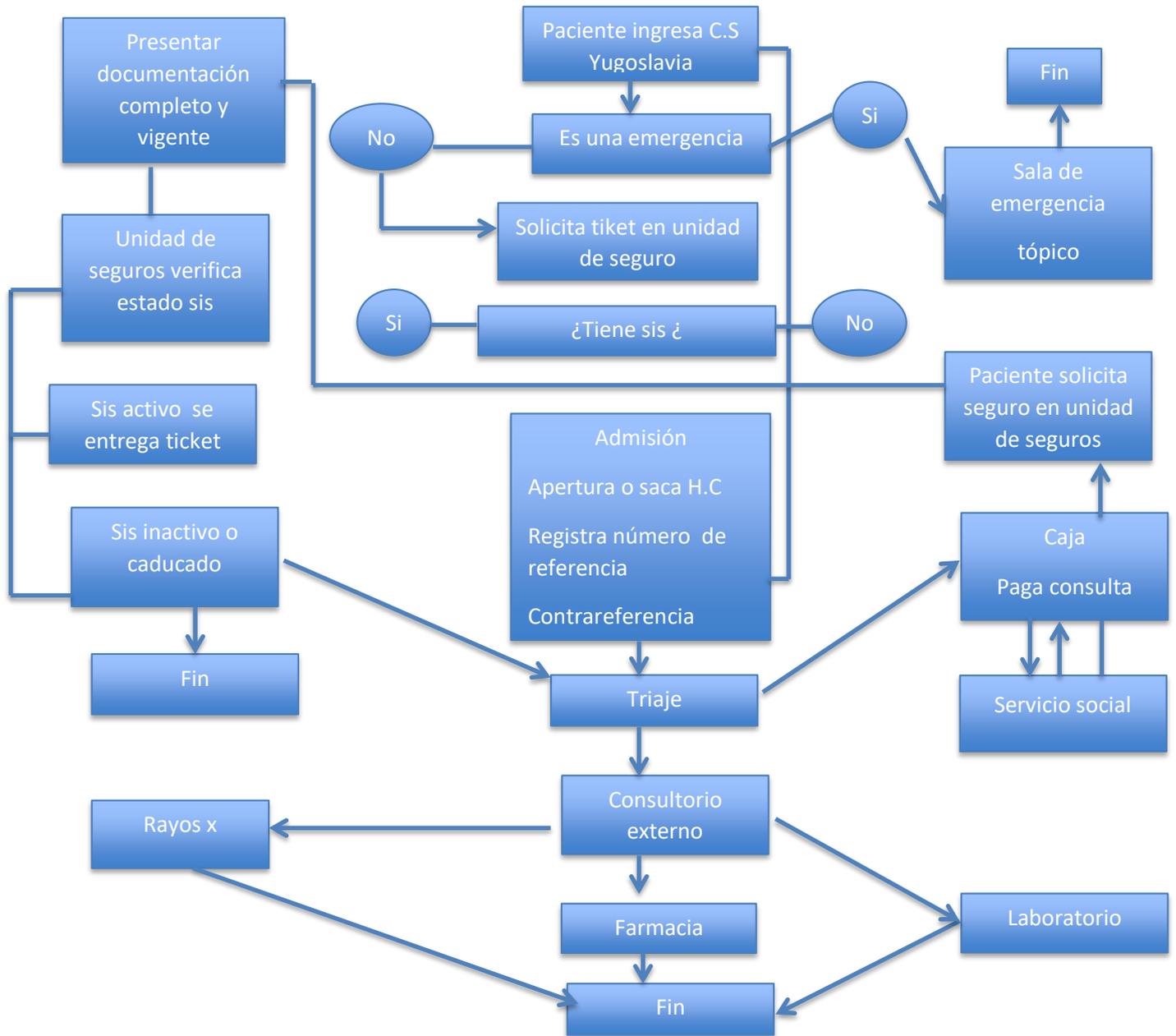


Figura 1: Organigrama

4.2. Diagnóstico del servicio

En el Centro de Salud Yugoslavia se atiende las 24 horas, se atiende consultorio externo a las gestantes y así mismo también se atiende parto, sin embargo no cuenta con un consultorio diferenciado y enfocado en temas de prevención de anemia, así mismo la infraestructura no es lo apropiado siendo una brecha que impide la atención de calidad.

4.3. Análisis de datos

Tabla 1: Análisis de datos por categorías del Centro de Salud Yugoslavia.

Infraestructura	Consultorio muy reducido, limitando los servicios de calidad, el consultorio es muy antiguo, los ambientes se encuentran actualmente deteriorado.
Empatía	No se cuenta con un ambiente exclusivo y diferenciado para llevar el tratamiento de anemia hacia la gestante, a su vez se le pueda brindar una consejería específica sobre la alimentación.

4.4. Análisis del capital humano

Tabla 2: Entrevista al sujeto informante 1.

Infraestructura	No se cuenta con consultorio apropiado debido a su antigüedad de la infraestructura, a su vez conlleva hacer un riesgo al personal de salud y a las gestantes que asisten al Centro de Salud.
Empatía	Ausencia de consejería con enfoque hacia la reducción de anemia, limitando la consejería específica en dichos temas, a su vez no existe un consultorio diferenciado para poder tratar ampliamente el tema.

Tabla 3: Entrevista al sujeto informante 2.

Infraestructura	Los consultorios son muy pequeños, las paredes son muy antiguos a su vez se cuenta con bastante población que ha ido en crecimiento continuo.
Empatía	No se puede ofrecer ampliamente una atención individualizada sobre la prevención de anemia para las gestantes ya que no existen un ambiente diferenciado y exclusivo para poder tratar el tema que abarca la anemia.

4.5. Análisis de procedimiento.

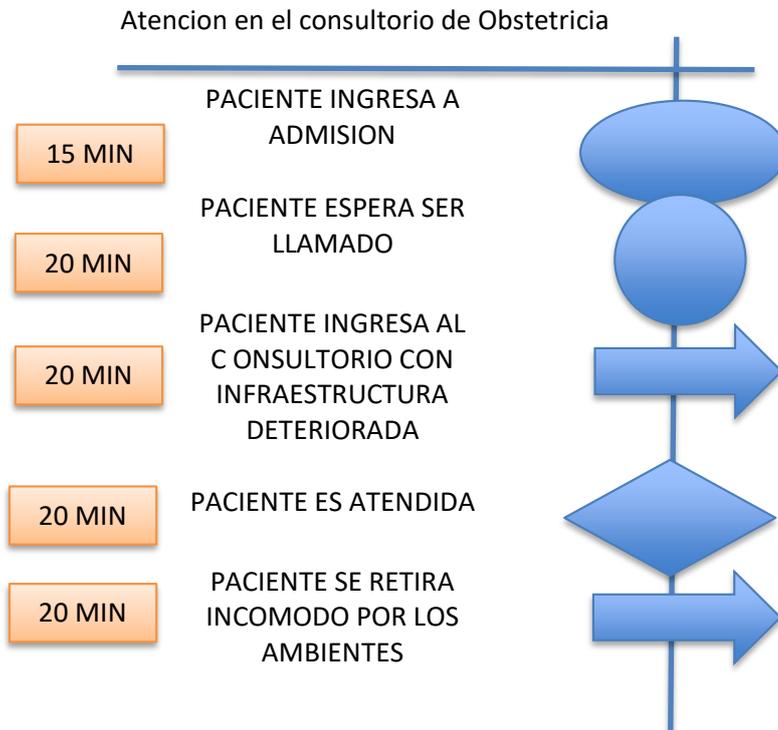


Figura 2: Infraestructura: Análisis del procedimiento del ingreso del paciente.

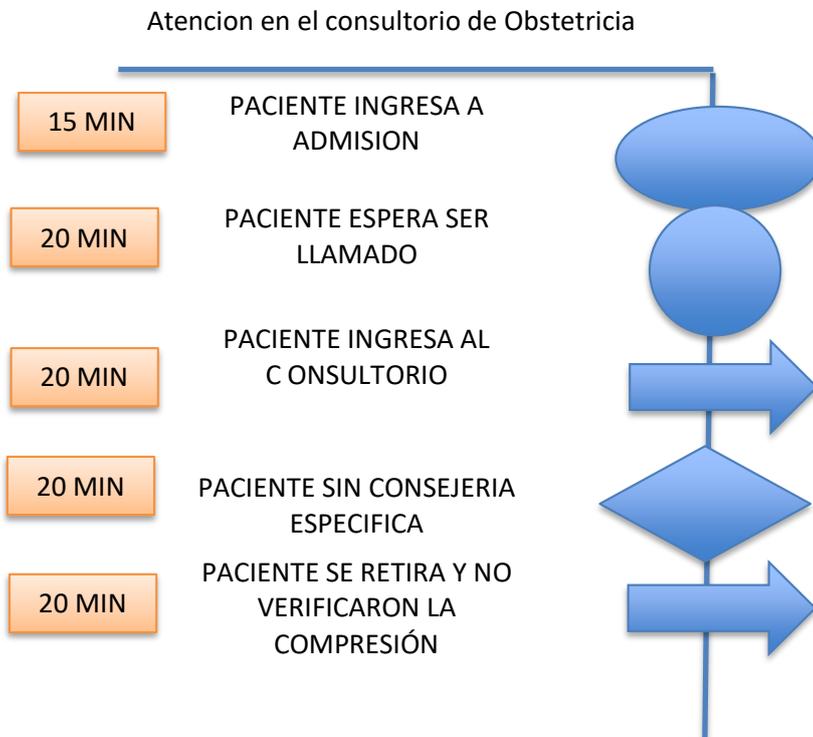


Figura 3: Empatía, análisis de limitación de atención individualizada y exclusiva.

Tabla 4: Análisis FODA del Centro de Salud Yugoslavia.

Fortaleza	Se trabaja con el seguro integral de salud (SIS). Recursos Humano altamente capacitados.
Oportunidades	Capacitación constante a la vanguardia de sus competencias y perfil profesional. Presencia de Instituciones educativas. Presencia del Hospital para referencia de más complejidad.
Debilidades	Cuenta con infraestructura inadecuada, No existe consultorio diferenciado. Inadecuada cantidad de recursos Humanos.
Amenazas	Deficiente seguridad en la zona. No existes consultorios diferenciados

4.6. Medición de indicadores.

Tabla 5: Medición de indicadores del Centro de Yugoslavia.

Categoría	Subcategoría	Medición	Interpretación
Infraestructura	Ambiente adecuado	Cero implementaciones de consultorios diferenciados para los usuarios.	Se identificó que los consultorios no son diferenciados y apropiado para las gestantes con énfasis en la prevención de anemia.
Empatía	Deficiente atención individualizada	Cero cumplimientos con las consejerías específicas e individualizadas	Se identificó que las consejerías son deficientes y así mismo las gestantes no llegan a comprender con exactitud

4.7. Identificación de problema de la calidad de servicios en salud

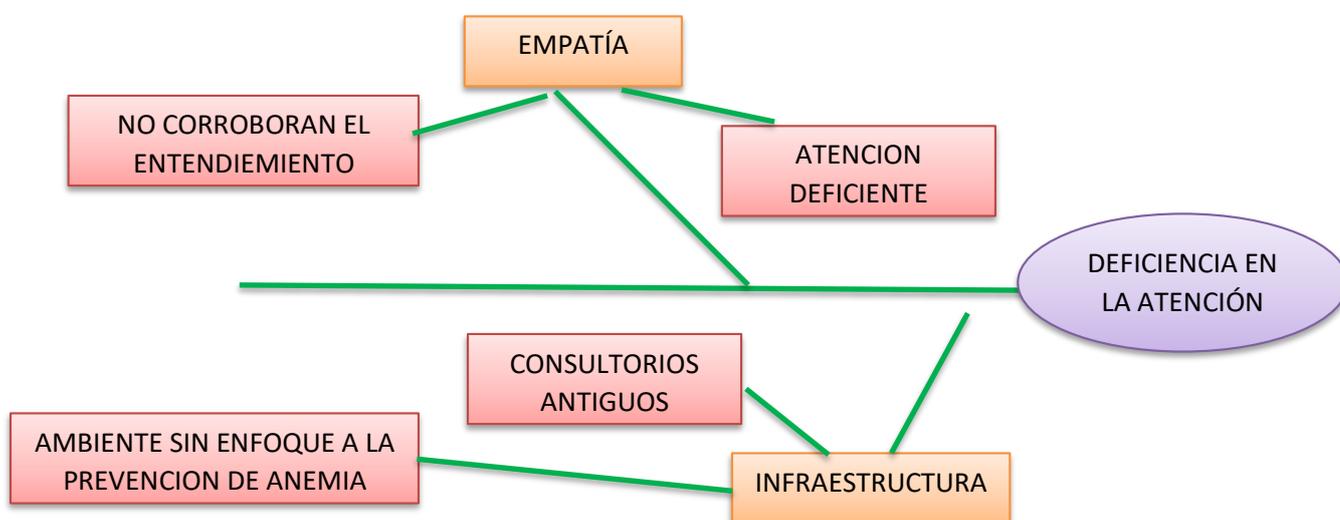


Figura 4: Identificación del problema encontrados en el Centro de Salud Yugoslavia

Cabrera (2018), el objetivo fue evaluar el agrado percibido por las gestantes dentro de la atención prenatal adquirida en el Centro de Salud Tipo A - Pugacho, Ibarra a lo largo de 2017. Los hechos obtenidos descubrieron que el 64% de las embarazadas mujeres tenían entre 20 y 29 años de edad, el 54% habían sido graduados universitarios, el 51% se había dedicado a las tareas del hogar, el 61% tenían múltiples embarazos, el 51% comenzó el manejo prenatal a los 2 meses, el 52% tenía cuatro- seis controles. Dentro de la evaluación cuantitativa, los usuarios percibieron la atención brindada a través de los obstetras como un 54% satisfechas, un 29% medianamente satisfechas y un 17% ahora no muy satisfecho. En conclusión, descriptiva de la investigación, quedó instalado que los clientes sintieron que la atención brindada fue con grandeza y amabilidad, dicho estudio difieren con la investigación de García (2016) realizó la revisión "Barreras para acceder al derecho de acceso y atención prenatal de primer nivel" con el objetivo de describir los obstáculos para acceder a la atención prenatal y la calidad de la atención. de mujeres embarazadas . Los resultados han sido: 66% tuvo 1 o 2 embarazos, 15% tuvo un fracaso y 25% tuvo una cesárea. Setenta y cuatro.17%

tenía 4 o más controles. Ha habido elementos de riesgo asociados con mucho menos de cuatro controles, percepción de la bondad del control con OR 22,7, inicio del CPN dentro del 2do trimestre con OR 5,64, etapa de ingresos bajos con OR 5,12 y educación baja de la madre con OR 3. Sesenta y dos.

Melchor (2020). En su investigación sobre elementos sociales asociados a la anemia en embarazadas que asisten al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, Objetivo: conocer los elementos sociales relacionados con la anemia en gestantes que asisten al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, 2018 Muestra: conformada por trescientas cuatro gestantes con pronóstico de anemia que acudieron al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, 2018. Resultados: los elementos sociales de anemia en gestantes han sido: edad diecisecho a veinte nueve años (62, 83%), convivientes (78,95%), bachillerato (sesenta y nueve,41%) y ama de casa (sesenta y cinco. Setenta y nueve%). Los estilos de anemia fueron: anemia moderada (88,16%), leve (10,50%) y anemia grave (1,31%). Conclusiones: los elementos sociales asociados a la anemia en embarazadas son: edad, nivel académico y ocupación, dicho estudio se semejan por las características socioeconomica al estudio de Asian (2019). En su estudio titulado Elementos maternos asociados a anemia gestacional en población alto andina del hospital regional de Ayacucho Miguel Ángel Mariscal Llerena periodo de julio diciembre de 2019. Objetivos: Decidir elementos maternos relacionados con anemia gestacional en alto andino población del Hospital Comarcal de Ayacucho "Miguel Ángel Mariscal Llerena" a lo largo de julio diciembre de 2019. Se estudiaron 180 gestantes hospitalizadas dentro del servicio de ginecología-obstetricia. Conclusiones: El estudio determinó que la manipulación prenatal insuficiente, la ventaja de peso menor que adecuada, la suplementación incompleta de hierro, la contaminación del tracto urinario y la preeclampsia como factores de ocurrencia de la anemia gestacional dicho estudio se asemeja con la investigación de Cieza (2018) en su estudio tuvo como objetivo investigar la conexión entre el estado dietético y la anemia, con la posición socioeconómica de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud San Juan - Cajamarca, a lo largo de 2018. tuvo como patrón un total de 34 mujeres embarazadas, el 41,2% de las embarazadas se aloja en zonas rurales muy alejadas del hospital; El 35,3% tiene ≤ 19 años; La mayoría de ellos conviven (ochenta y cinco,3%) y pertenecen a la religión evangélica (sesenta y siete,6%). Es su primer embarazo (35,3%); se

encuentran en el segundo trimestre de gestación (52,9%) y no tienen ningún dolor de cabeza por estar embarazadas (52,9%). Además, ubicamos que el 58,8% tiene un estado nutricional de bajo peso y el 85,3% tiene anemia leve. Asimismo, se evidencia que ya no cuentan con ningún diploma de formación (70,6%), no tienen carrera (100%), son empleados independientes (52,9%) y pertenecen al Quintil I (52,9%). También se ubica que, con menor nivel académico de las gestantes, sin profesión, con trabajo independiente e ingresos monetarios ocasionales (Quintil I), presentan una popularidad dietética de bajo peso. Asimismo, las mujeres embarazadas sin formación, que ahora no tienen profesión, trabajo independiente y un nivel económico bajo (Quintil I) tienen anemia moderada. Finalmente, se concluye que las mujeres embarazadas con un nivel de instrucción más bajo, sin carrera, con una categoría de ocupación de empleo imparcial y con una disminución de las ganancias, tienen anemia moderada y una reputación dietética insuficiente, que se representa por déficit.

Marin (2017). Decide la atención de primera y el grado de orgullo en los lugares de trabajo de obstetricia ambulatoria del Hospital Regional de Loreto en los meses de enero a marzo de 2017. El patrón significativo fue adquirido del 10% de los pacientes vistos por diversos obstetras en dos meses con un grado de confianza del noventa y cinco% y un margen previsto de errores del cinco%. Los usuarios de clínicas externas mostraron insatisfacción en 31%. En la dimensión de capacidad de reacción se obtuvo una insatisfacción del 18,2%, observada con la ayuda de la dimensión de fiabilidad con 37,5% y factores tangibles 30,6%. En cuanto al placer, el mejor porcentaje de usuarios confirmó placer en la capacidad de respuesta ochenta y uno, seguido de un 8% por elementos tangibles del 69,4%. Se concluyó que existe un alto porcentaje de placer en las usuarias de los lugares de trabajo obstétricos externos del Hospital Regional de Loreto. Se recomienda fortalecer el dispositivo de orientación de personas. Preparar una tarea de inversión para la implementación de síntomas con variación intercultural. Fortalecer el sistema de admisión y distribución de estadísticas médicas para consultas. Mejorar la máquina de atención SIS, laboratorio, rayos X y farmacia. Fortalece el aparato de limpieza y acondicionamiento de los lugares de trabajo y la habitación preparada. Y fortalecer las competencias del personal en el trato amable, digno y respetuoso del usuario, este estudio se asemeja con el estudio de Condeña (2018). En su investigación

de Calidad de Atención y Satisfacción de los clientes de la carrera de Obstetricia del Puesto de Salud La Angostura, junio de 2018. El resultado fue la extensión de la atención de salud de primera clase dentro del Puesto de Salud La Angostura, con niveles existentes como Casi siempre (sesenta y seis,7%) de acuerdo (64,3%). Asimismo, el nivel de satisfacción de las usuarias con respecto al profesional que brinda el servicio de atención de salud de primer nivel en el lugar de trabajo de obstetricia en el Puesto de Salud La Angostura. Para el elemento inferencial, el estadístico de correlación "r" de Pearson obtuvo un resultado de índice de correlación de 0.118, con una covarianza de 0.27; p es igual a cero. 430, se destaca la Atención por el hecho de que el valor de p es mayor al cinco% (0.05), luego rechazamos el Ho para quedarnos con el H1 averiguando la conexión entre la Calidad y la Satisfacción de los usuarios en el Servicio de Obstetricia del Puesto de Salud La Angostura, junio de 2018.

Rojas y Paz (2018). En su proyecto Plan de desarrollo continuo de la atención prenatal temprana en el Centro de Salud Pomacochas-Amazonas, su objetivo proponer un plan de mejora continua que permitiera incrementar la proporción de atención prenatal temprana en mujeres embarazadas que asisten a la Centro de salud. Pomacochas, 2018, resultados: Se establece que un porcentaje de disminución de mujeres embarazadas se considera atendido, es decir, se realiza la atención prenatal primaria y un porcentaje mayor adquiere más de una atención; Además, la atención de embarazadas obtuvo 6 cuidados prenatales sin que contaran con el paquete simple de salud y ahora no completó los controles mínimos, también está relacionado con que las mujeres embarazadas a continuación ven la atención prenatal reenfocada adquirida en un porcentaje bajo (18,3%), es decir, no cumplieron con recibir el paquete simple de atención a la gestante, por otro lado recibieron algún tipo de consejería, adicionalmente podría corresponder a la organización de edad de 18 a 29 años, acompañada vía la institución de De 30 a 59 años y una institución son niños (de 12 a 17 años). Este estado de cosas identificado permitirá diseñar un plan de mejora continua de la atención prenatal temprana dentro del sanatorio Pomacochas Amazonas, a través del cual se pretende fortalecer la información de los trabajadores de salud sobre la atención materna, potenciar sus capacidades en sintonía con los nuevos protocolos de atención. para la salud materna y brindan artilugios que mejoren la atención a

las mujeres embarazadas en ofertas únicas. Este plan se diseñó siguiendo la guía para el desarrollo de proyectos de desarrollo ininterrumpido instalada a través del Ministerio de Salud en 2011, de manera similar a ser sometido a un juicio profesional para establecer la validez del material de contenido de la herramienta, dicho estudio se asemeja con la investigación de Sevillano (2018) En su estudio "Calidad de la atención prenatal desde la perspectiva de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil 'El Progreso', 2018", la intención fue evaluar la calidad de atención desde el punto de vista de las mujeres embarazadas que recibieron atención en dicho sanatorio. Para lograr este objetivo. La muestra estuvo constituida por 146 gestantes que acudieron al hospital durante el mes de febrero de 2018. Como resultado final del análisis, Es evidente que las mujeres embarazadas que llegaron a ser atendidas para el control prenatal fueron principalmente adolescentes de entre 18 y 24 años (44,5%) y con título de formación secundaria (59,6%). Otro de los hallazgos de que se determinó el estado civil pasó al de conviviente (76,0%) y que una gama masiva tenía la profesión de ama de casa (sesenta y cuatro,4%). Además, se convirtió en encontrado sesenta y cinco. El 1% se determinó dentro del 0.33 trimestre del embarazo. Por otro lado, en el tema de las 5 dimensiones: factores tangibles, empatía, confiabilidad, capacidad de respuesta y seguridad, se habían estimado como apropiadas utilizando cincuenta y nueve.6%, 43.2%, 54, ocho%, 52.1% y 69 % cada uno. , correspondientemente. Desde el punto de vista de las adolescentes embarazadas, la calidad de la atención prenatal mundial se percibió como excelente al utilizar 54%, 43%, el 8% la definió como regular y el 1, 4% la categorizó como terrible. Se arribó a las siguientes conclusiones: la percepción de las adolescentes embarazadas, ha sido calificada como excelente con la ayuda de cincuenta y cuatro. Ocho% de los pacientes que acudieron al centro clínico.

Donayre (2017). En su estudio de Calidad de Atención del Profesional Obstétrico y Adherencia de las gestantes a su manipulación prenatal dentro del Centro de Salud Acapulco - Callao, se caracterizó el grado de cumplimiento de las gestantes a sus CPN y las limitaciones asociadas al cuidado adquirido y resultado final, Finalmente en cuanto a la satisfacción del cuidado del profesional obstétrico y su relación con la adherencia de la gestante a su manipulación prenatal se determina, menor a la tasa de significación; localizar distinciones estadísticas muy importantes; Por tanto,

se rechaza la hipótesis nula y la especulación del estudio es genérica y se concluye que puede haber un cortejo entre cada variable, la presente estudio difiere con el estudio de Larrea (2018), realizó una investigación para que se determine la noción aproximadamente de la alta calidad de la atención prenatal que tenían las gestantes que acudían al Centro de Salud El Bosque, esta quedó conformada por una muestra de 132 embarazadas, la mayoría de las cuales se han formado de mujeres embarazadas más jóvenes, pertenecientes a la institución de edad de 21-25 años con 33%, el 2% más efectivo de la población completa habían sido gestantes de edad avanzada, en cuanto estado civil de las usuarias, el mejor porcentaje pertenecía a los convivientes, con un 74,2%. La mayoría de los usuarios tenía algún nivel de escolaridad bajo, siendo el preponderante el grado secundario (59,1%), a pesar de ello, el porcentaje masivo de esos clientes como profesión eran amas de casa (86,4%). En cuanto a la ubicación de la fundación, se ubicó que la encuesta completa provino de regiones de la ciudad. Durante la investigación se realizó la encuesta Servqual adaptada consistente con la escala Likert, encontrando que una gran parte de los usuarios (setenta y cinco%) tenía una buena fe en la confiabilidad, en lo que respecta a la percepción de capacidad de reacción, dijo que cambió a apropiado en 59, ocho%, la creencia de que ellos estarían protegidos se hizo realidad en 86. El cuatro% de las gestantes, eventualmente el sesenta y seis.7% de las usuarias mencionaron haber percibido una empatía correcta. La creencia que tenían los clientes sobre la calidad internacional se convirtió en adecuada en un sesenta y seis,7%, lo que impartió un porcentaje muy pequeño de una percepción de mala calidad mundial con cero. Ocho%. Larrea llegó a la conclusión de que la idea de que las gestantes tenían aproximadamente el mayor cuidado en el centro de salud en estudio se convirtió en lo más común.

Espinoza (2017), en su análisis titulado "Relación entre la excelencia en la atención y satisfacción en la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud José Olaya, en alguna etapa del período julio - septiembre de 2016" tuvo como objetivo general de constituir una Afiliación entre gran cuidado y deleite en alguna etapa de la atención prenatal en mujeres embarazadas. Los estudios se volvieron observacionales, descriptivos y transversales, con un esquema de campo descriptivo. El patrón de mirada consistió en 163 gestantes, idénticas que asistieron a su sesión prenatal en el establecimiento de salud en consulta. Los resultados de

la investigación habían sido diversos, siendo los siguientes: La efectividad de la Consulta Prenatal se ha percibido como regular en el sesenta y ocho. setenta y uno%. Asimismo, resultó factible deducir que el grado de placer de la paciente de atención prenatal pasó a intermedio en sesenta y siete. 49%. Se convirtió en un diploma de la relación entre la satisfacción de las gestantes y el buen cuidado que se les brinda ($p < 0.05$), no obstante dicho estudio difiere con la investigación de Limay H (2018) realizó una investigación sobre lo mejor de la atención obstétrica en el parto y el puerperio y deleite de las usuarias del proveedor obstétrico. Hospital La Caleta - Chimbote, 2018 cuyo objetivo fue determinar el alcance de la gran atención obstétrica en el parto y el puerperio de las clientas del Servicio de Obstetricia del Hospital La Caleta, Chimbote. 2018. con una muestra de 34 púérperas. Se obtuvo los siguientes resultados: El nivel de calidad internacional es deficiente en un 50% y moderadamente feliz con un 44,1%. En cuanto a las dimensiones del grado de gran calidad, confiabilidad y sensibilidad, el nivel de calidad se volvió excelente cuando se trata del grado de satisfacción medianamente satisfecho, similar a cuarenta y cuatro. 1%. En cuanto a la escala de satisfacción, en el clima de creer se determinó que el 50% está satisfecho con un grado deficiente. Las conclusiones son: La mayoría de los clientes atendidos por los obstetras dijeron que les brindaron una atención deficiente y se encuentran medianamente satisfechas.

4.8. Propuesta de mejora

4.8.1. Objetivo de la propuesta.

Mejorar los consultorios priorizando las mayores necesidades de las gestantes, así como ambientes acorde a la necesidad y cantidad de usuarios.

Implementar un ambiente apropiado con enfoque en la prevención de anemia para mejorar las consejerías a las gestantes que padezcan de anemia, reducen las altas tasas de gestantes que presentan anemia.

4.8.2. Identificación de propuesta de mejora

Tabla 6: Identificación de propuesta de mejora en el Centro de Salud Yugoslavia.

Problemas	Alternativas de solución
Infraestructura	Reorganizar cada consultorio, generando una mejora en los servicios y de acuerdo a las necesidades de los gestantes, priorizando un adecuado ambiente.
Empatía	Verificar la comprensión de las consejerías nutricionales personalizada a cada gestante

Tabla 7: Alternativas de solución en el Centro de Salud Yugoslavia

Soluciones	Análisis de soluciones
Ambiente adecuado	El personal de salud debe establecer ambientes que tengan amplio espacio para reorganizar y remitir la gran demanda de la necesidad de la gestante
Deficiente atención individualizada	El personal de obstetricia tiene que contar con ambiente decorado que se enfoquen a la prevención de la anemia para poder brindar la consejería individualizada a su vez se tiene que verificar la comprensión de la misma.

4.9. Desarrollo de estrategia

4.9.1. Mejorar los procesos



Figura 5: Infraestructura, análisis de la adecuación de los consultorios.

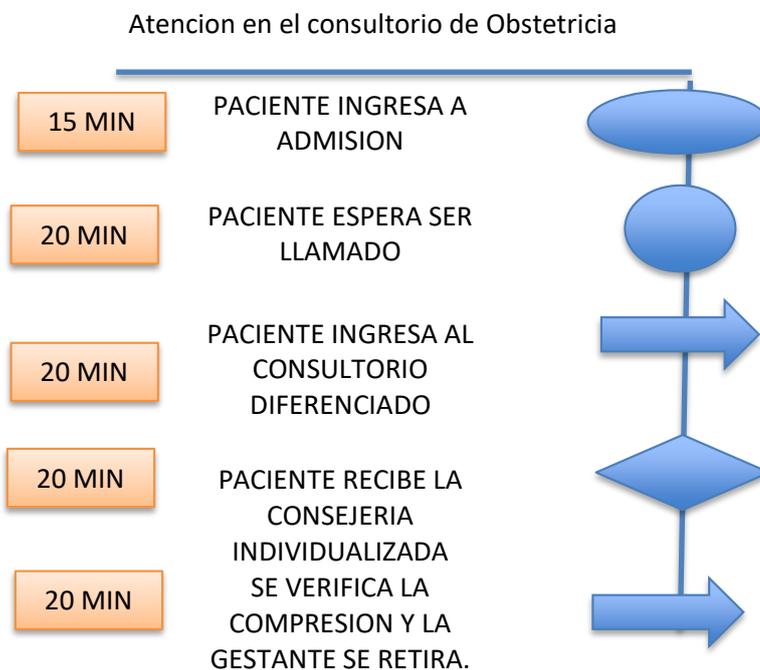


Figura 6: Empatía, análisis de las consejería individualizada

4.10. Beneficios de la propuesta

Tabla 8: Beneficio de la propuesta aplicado en el Centro de Salud Yugoslavia.

Categorías	Beneficio
Infraestructura	Mejor desempeño de las actividades, ambientes cómodos para los usuarios, implementado con enfoque a la prevención de anemia.
Empatía	Mejorar la comprensión de las gestantes contribuyendo a disminuir las altas tasas de anemia y enfermedades que conllevan al presentar anemia, por ende mejorara el estado nutricional de la gestante y posteriormente un recién nacido con un peso adecuado.

4.11. Validez de contenido de la propuesta por juicio de expertos

Tabla9: Validez de contenido mediante V de Aiken dicotómico.

Ítems	V Aiken
10	1.00

V. CONCLUSIONES

5.1 Conclusión General

Se logró diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020.

5.2 Conclusiones específicas

Se logró Identificar la situación actual en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia el paciente tiene que esperar 45 minutos para ser atendido en una infraestructura y que los consultorios no son diferenciados y apropiado para las gestantes con énfasis en la prevención de anemia deteriorada y también una deficiente atención individualizada ya que las consejerías no llegan a ser comprendidas por las gestantes con exactitud

Se logró desarrollar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia mejorando la infraestructura se logra mejor desempeño de las actividades, ambientes más cómodos para las gestantes, implementados con enfoque a la prevención de anemia. Con la asignación de más profesionales de obstetricia para brindar la consejería individualizada y mejorar la comprensión de las gestantes contribuyendo a disminuir las altas tasas de anemia y enfermedades que conllevan al presentar anemia, por ende mejorar el estado nutricional de la gestante y posteriormente un recién nacido con un peso adecuado.

Se logró validar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia con un puntaje de 1.0 V de Aiken dicotómico.

VI. RECOMENDACIONES

El ministerio de salud tiene que elaborar planes de mejorar con el objetivo de cumplir con todas las necesidades de los pacientes que acuden a dicha institución y se mejore la infraestructura para el bien de la población, mejorando las coberturas y reduciendo las altas tasas de anemia.

El centro d salud Yugoslavia se debe consolidar en una institución de salud que líder en la atención de gestantes que trabaja de acorde a las necesidades de las usuarias, siguiendo un patrón de mejora continua, a su vez involucrando a sus autoridades que se sumen a esta propuesta y trabajar en forma conjunta con las autoridades de salud.

Realizar un trabajo coordinado entre director y obstetras del Centro de Salud Yugoslavia para lograr una atención de calidad a las gestantes con anemia, y que esta evolucione favorablemente en dicha condición de salud.

Al Director Y Obstetras del Centro de Salud Yugoslavia, que reestructuren los ambientes y se diseñe un consultorio diferenciado enfocado en reducir las altas tasas de anemia en gestantes, y brinde consejería individualizada asignando un obstetra para seguimiento y control de forma exclusiva y continua.

VII. REFERENCIAS

- Asian. (2018). Factores maternos asociados a anemia gestacional en población altoandina del hospital regional de Ayacucho Miguel Angel Mariscal Llerena durante julio diciembre 2019. Recuperado de: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2884/PASIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ballesteros, B. (2014). Taller de investigación cualitativa. Madrid: Editorial UNED. Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
- Bermejo. 2011. Empatía y ecpatía. Recuperado de: <https://www.josecarlosbermejo.es/empatia-y-ecpatia/>
- Cabrera C. Calidad percibida de la atención prenatal recibida en el centro de salud tipo A-Pugacho, Ibarra. Recuperado de: <https://docplayer.es/86513399-Universidad-tecnica-del-norte-facultad-ciencias-de-la-salud-carrera-de-enfermeria.html>
- Carvalho. (2020). Sociodemographic and health care profile of maternal death in Recife, PE, Brazil, 2006-2017: a descriptive study. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85081925302&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=atencion+del+parto+&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLE-ABS-KEY%28atencion+del+parto+%29&relpos=6&citeCnt=0&searchTerm=>
- Cieza. (2018). Estado nutricional y anemia en gestantes, según posición socio económica. Centro de Salud San Juan – Cajamarca, 2018. Recuperado de: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3197/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Conexión. (2016). Los diferentes conceptos de calidad en salud. Recuperado de: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en->

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>

Godoy. (2020). En el Muestreo por Conveniencia influye el fácil acceso. Recuperado de: <https://tesisdeceroa100.com/en-el-muestreo-por-conveniencia-influye-el-facil-acceso/>

Gonzales. (2017). NECESIDADES DE INVESTIGACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DE ANEMIA EN POBLACIONES DE ALTURA. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 34(4),699-708.[fecha de Consulta 31 de Diciembre de 2020]. ISSN: 1726-4642. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=363/36353911018>

Grillo. (2019). Breech presentation delivery care: A review of childbirth semiology, mechanism and care. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85080108108&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=atencion+del+parto+&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLE-ABS-KEY%28atencion+del+parto+%29&relpos=9&citeCnt=0&searchTerm=>

Gauché. (2019). Creating relationships using on-line dating services: A preliminary mapping of french people's views. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85063610286&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=intimidad+del+usuario&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=36&s=TITLE-ABS-KEY%28intimidad+del+usuario%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=>

Hartley. (1994). ESTUDIO DE CASO SEGÚN HARTLEY Y SEGÚN STAKE. Recuperado de: <http://formacionaudiovisual.blogspot.com/2016/04/estudio-de-caso-segun-hartley-y-segun.html>

Hernandez, R. (2014). Metodología de la investigación. (6.a ed). México: McGraw-HILL/INTERAMERICANA EDITORES.

- INEI. (2019). La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año.
Recuperado de: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/>
- Larrea (2019) Percepción sobre calidad de atención prenatal que tienen las gestantes que acuden al centro de salud el Bosque. Recuperado de: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3974/BC-TES-TMP-2850.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Limay. (2018). CALIDAD DE LA ATENCIÓN DEL OBSTETRA EN EL PARTO Y PUERPERIO Y SATISFACCIÓN DE LAS USUARIAS DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA. HOSPITAL LA CALETA – CHIMBOTE, 2018. Recuperado de:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11069/OBSTETRA PARTO LIMAY HERRERA ZOILA ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11069/OBSTETRA%20PARTO%20LIMAY%20HERRERA%20ZOILA%20ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Lozada,J. (2014). CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>
- Llanos (2016). Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida. Enfermería Global. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3658/365846542015>
- Ministerio de Salud. (2017). Norma Técnica, Manejo terapéutico y preventivo de la anemia. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
- Marín. (2017). CALIDAD DE ATENCIÓN Y GRADO DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO EN CONSULTORIOS EXTERNOS DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO ENERO A MARZO 2017. Recuperado de: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/180/MARIN-1-Trabajo-Calidad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Melchor. (2020). factores sociales asociados a la anemia en gestante que acuden al Hospital Hipólito Unuane de Tacna. Recuperado de: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3940/159_2020_m

[elchor_salazar_jr_facs_segunda_especialidad_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

Menéndez. (2019). Severe neonatal anemia due to fetomaternal hemorrhage: an illustrative case. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85062887602&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=36&s=TITLE-ABS-KEY%28ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=>

Ministerio de Salud. (2018). Tres de cada diez gestantes en el Perú tienen anemia. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/17573-tres-de-cada-diez-gestantes-en-el-peru-tienen-anemia>

Montalvo.(2019). Sociodemographic and prenatal factors associated with anemia in Peruvian pregnant women. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85074557840&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=anemia+en+gestante&st2=&sid=f5d7615bfc0aee8ac688a13e9337e9d8&sot=b&sdt=b&sl=33&s=TITLE-ABS-KEY%28anemia+en+gestante%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm=>

OMS. (2016). La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>

OMS. (2016). Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. Recuperado de: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250802/WHO-RHR-16.12-spa.pdf;jsessionid=A89F2790D2BB695718FC9036064E33BC?sequence=>

1

- OMS. (2020). Administración diaria de suplementos de hierro y ácido fólico durante el embarazo. Recuperado de: https://www.who.int/elena/titles/daily_iron_pregnancy/es/
- OMS. (2020). Mejorar la calidad de la atención de salud en todo el sistema sanitario. Recuperado de: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/12/18-226266/es/>
- Palmer. (2011). Calidad de vida laboral y su influencia sobre los resultados empresariales. Revista de Ciencias Sociales. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=280/28022784008>.
- Puszko. (2017). Impact of food and nutrition education during pregnancy: A review of nutritional interventions. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85018676350&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=36&s=TITLE-ABS-KEY%28ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO%29&relpos=6&citeCnt=2&searchTerm=>
- Quintero. (2016). Characterization of risk factors for teenage pregnancy at pedro borrás astorga university polyclinic. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85011602061&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=36&s=TITLE-ABS-KEY%28ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO%29&relpos=10&citeCnt=2&searchTerm=>
- Requena. (2014). Muestreo de bola de Nieve. Recuperado de: <https://www.universoformulas.com/estadistica/inferencia/muestreo-bola-nieve/>
- Rojas y Paz. (2018). Plan de mejora continua para la atención prenatal temprana en el Centro de Salud Pomacochas-Amazonas. Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31846/rojas_fc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Sánchez. (2018). Physiological anemia versus pathological anemia in pregnancy. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85071063575&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=36&s=TITLE-ABS-KEY%28ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm=>
- Sevillano. (2018). Calidad de la atención prenatal desde la perspectiva de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil 'El Progreso', 2018. Recuperado de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7866/Sevillano_pp.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Stake R. (1999). LIBRO: INVESTIGACIÓN CON ESTUDIO DE CASOS ROBERT E. STAKE. Recuperado de: https://www.academia.edu/24305009/Rese%C3%B1a_libro_Investigaci%C3%B3n_con_estudio_de_casos_de_Robert_E._Stake
- Teixeira. (2019). Mortality on the first day of life: trends, causes of death and avoidability in eight Brazilian Federative Units, between 2010 and 2015. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85061871531&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=atencion+del+parto+&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLE-ABS-KEY%28atencion+del+parto+%29&relpos=18&citeCnt=1&searchTerm=>
- Urquizu. (2016). Anaemia in pregnancy and in the immediate postpartum period. Prevalence and risk factors in pregnancy and childbirth. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-84959904153&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=36&s=TITLE-ABS-KEY%28ANEMIA+EN+EL+EMBARAZO%29&relpos=7&citeCnt=6&searchTerm=>

- Valverde. (2020). Moderate anaemia refractory to oral iron in a pregnant woman with a history of bariatric surgery. Recuperate de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85093094449&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=anemia+en+gestante&st2=&sid=f5d7615bfc0aee8ac688a13e9337e9d8&sot=b&sdt=b&sl=33&s=TITLE-ABS-KEY%28anemia+en+gestante%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=>
- Yin. (1994). Investigación sobre estudio de casos Diseño Y Métodos Recuperado de: <https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/YIN%20ROBERT%20.pdf>
- Zavaleta (2017). EFECTO DE LA ANEMIA EN EL DESARROLLO INFANTIL: CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=363/36353911020>

VIII. ANEXOS

Guia de Entrevista

Titulo de la Investigacion :

Propuesta de mejora en la calidad de atencion prenatal en gestantes con Anemia atendidas en el centro de salud yugoslavia, Chimbote- 2020

Fecha :

Sujeto informante:

Codigo:

Empresa:

Objetivo : Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020.

1. Considera usted que la atención que se brinda a las gestantes con anemia es de calidad? _____

2. Cuales considera usted que podría ser una limitante para que la atención no sea la adecuada?

3. Considera que usted cuenta con infraestructura adecuada para brindar una atención de calidad?

4. Considera que el personal de obstetricia asignado es suficiente para realizar una atención diferenciada?

Anexo 01. Página del jurado

	ACTA DE APROBACION DE LA TESIS	Código : 007-PP-PB-02-03 Versión : 10 Fecha : 10-04-2018 Página : 1 de 1
---	---------------------------------------	---

Siendo las horas 18:00:00 del día, Domingo 17 de enero del año dos mil veintiuno se reunió el Jurado evaluador para presenciar la sustentación de la tesis titulada:

Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020

Presentado por el Bach.: **COTRINA VILLANUEVA, RODDY ANDRES**

Luego de evidenciar el acto de exposición y defensa de la tesis, se dictaminó:

APROBADO POR UNANIMIDAD

Así también los miembros del Jurado suscriben la calificación de **15** como nota de la experiencia curricular de Desarrollo del trabajo de Investigación.

En consecuencia, el graduando se encuentra en condiciones de ser calificado/a como

(Apto/ no apto) **APTO** para recibir el grado académico de:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

Chimbote, domingo 17 de enero del año dos mil veintiuno

PRESIDENTE:	Dr. Garibay Castillo, Julio Victor	Firma:	
SECRETARIO:	Mg. Sosa Aparicio Luis Alberto	Firma:	
VOCAL:	Dr. Castillo Saavedra Ericson Felix	Firma:	

Anexo 02: Declaratoria de Autenticidad

Declaratoria de Autenticidad

Yo, Roddy Andres Cotrina Villanueva, estudiante de la escuela de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo filial Chimbote, declaro que el trabajo académico titulado "Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020" presentado en 95 folios, para la obtención del grado académico de Magister en Gestión de los servicios de Salud, es de mi autoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación identificado correctamente toda cita textual o de paráfrasis provenientes de otras fuentes de acuerdo a lo establecido por las normas de elaboración de trabajo académico.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresadamente señaladas en este trabajo
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso del material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Chimbote, 10 de Diciembre de 2020


Roddy Andres Cotrina Villanueva

DNI: 72540947

Anexo 03: Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo, Luis Alberto Sosa Aparicio, docente de la Escuela de posgrado de la Universidad César Vallejo de la filial Chimbote, revisor de la tesis titulada "Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020.", del estudiante Villanueva Cotrina, Roddy Andres, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito, analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Chimbote, 29 de enero del 2021



.....
Dr. Luis Alberto Sosa Aparicio

DNI: 32887991

Revisó	Vicerrectorado de Investigación/SGC	DEVAC /Responsable del	Aprobó	Rectorado
--------	-------------------------------------	------------------------	--------	-----------

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.

Anexo 04: Pantalla Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?u=1088032488&s=1&o=1491940435&lang=es&ro=103

feedback studio | Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE SERVICIOS DE SALUD
INFORME DE INVESTIGACIÓN
Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020

AUTOR:
Br. Villanueva Cotrina, Roddy Andres (ORCID 0000-0002-2013-9662)

ASESOR:
Dr. Luis Aberto Sosa Aparicio (ORCID 0000-0002-5903-4577)

Resumen de coincidencias ✕

17 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %	>
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de internet	3 %	>
3	cybertesis.unmsm.edu... Fuente de internet	3 %	>
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %	>
5	www.coursehero.com Fuente de internet	1 %	>
6	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %	>
7	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %	>
8	repositorio.urp.edu.pe Fuente de internet	<1 %	>

Página: 1 de 35 Número de palabras: 9744 Text-only Report | High Resolution **Activado** 🔍

Anexo 05: Matriz de operación de las variables

Ámbito Temático	Problema de Investigación	Objetivo General	Objetivo específico	Categoría	Sub categoría
Centro de Salud Yugoslavia	¿Cuáles son las características requeridas para diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020?	Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020.	Identificar la situación actual en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020.	Infraestructura: constituye centros públicos que vinculan colectivamente elementos de la ciudad y brinda los servicios fundamentales que la población necesita para funcionar de manera correcta	Ambiente adecuado es aquel ambiente favorable para la salud y depende de todos, para que el ser humano permita desenvolverse sin afectar su integridad e influyen en la vida del hombre y su generación.
			Desarrollar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020.		
			Validar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020,	Empática: fundamental ya que se establece relaciones de información y es fundamental para apoyar las relaciones, ya que nos permite rastrear la frecuencia emocional de alguien y comprenderla.	

Anexo 06: Participantes.

En toda investigación cualitativa la opinión y la experiencia de los sujetos informantes en la materia en estudio es muy importante, porque genera en la investigación supuestos sólidos y específico.

- La población estudio conformada por 4 obstetra que laboran en los establecimientos de salud.

- La muestra se aplicó a sujetos 2 sujetos informantes los cuales fueron escogidos mediante un muestreo no probabilístico y por conveniencia.

- Los sujetos informantes fueron las obstetras de hospitalización del servicio de obstetricia.

Anexo 07: Instrumento de recolección de datos.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres: Sosa Aparicio Luis Alberto
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Asesor de Proyecto de Tesis-UCV
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Guía de entrevista
- 1.4. Autor de instrumento: ~~RODRIGO CORDOVA~~ ~~RODRIGO CORDOVA~~ Cotrina Villanueva
- 1.5. Título de la investigación: Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantas con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020.

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

Criterios	Indicadores	Inaceptable						Mediamente Aceptable			Aceptable			
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.													X
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos.												X	
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a los objetivos y la relevancia de la investigación.													X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica													X
5. SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales.													X
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar los categorías de los supuestos.													X
7. CONSISTENCIA	Se respaldan en fundamentos técnicos y científicos.												X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas o objetivos, supuestos, categorías e ítems.													X
9. METODOLÓGICA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicado para lo que verificar los supuestos.													X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.													X

Chimbote, 29 de Enero, 2021

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- El instrumento cumple con los requisitos de aplicación.
- El instrumento no cumple con los requisitos de aplicación.

SI

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%



Firma del Experto Informante
 Docente: ~~Dr.~~ Luis Alberto Sosa Aparicio
 DNI: ~~80.32867991~~ Teléfono: 949079974



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DE LA TESIS: Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020

OBJETIVO: Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020..

DIRIGIDO A: Especialista en el Área de Investigación

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
				X

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR :
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR :

Jelagweg Carrasco Zurita
Magister en Salud Pública

Firma



Post firma

Mgtr. Luzmila Valdivia Carrasco
DNI 32284678
CALLE TIA. CDB. 817

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)



RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DE LA TESIS: Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020

OBJETIVO: Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020..

DIRIGIDO A: Especialista en el área de Investigación

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
				X

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Velasquez Carrasco Ninia

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Magistra en Salud Sexual y Reproductiva

Firma *Mujer*

CONSEJO DE CONTROL DE ANICASH
COMITÉ DE ASESORIA Y MONITOREO DE CALIDAD DE SERVICIOS
INSTITUTO REGIONAL DE SALUD ANICASH

Post firma *Mujer*

DNI 32299808

Mujer *Mujer*
Yara Velasquez Carrasco

Fuente: Formato enviado por el Area de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TÍTULO DE LA TESIS:

Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavía, Chimbote - 2020

VARIABLES	CATEGORIAS	INDICADORES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
			Relación entre la variable y categoría		Relación entre la categoría y el indicador		
			SI	NO	SI	NO	
Calidad	Infraestructura	Ambiente adecuado	X		X		
	Empatía	Deficiente atención individualizada	X		X		

Nota: Insertar más columnas, en opciones de respuesta si el instrumento lo requiere
 Marcar un aspa en el casillero que corresponda (X)

Firma

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Dirección Regional de Salud Ancash
 María Velásquez Carrasco
 DNI 32799808
 Mayor OJEN C.O.P. 62443

Nombres y apellidos



RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DE LA TESIS: Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavía, Chimbote - 2020

OBJETIVO: Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavía, Chimbote - 2020..

DIRIGIDO A: Especialista en el área de investigación

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
				X

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Letama Paredes Rocio
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Magister Gestión Pública

Firma

REP. DE SALUD PACIFICO SUR
ROGEO LETAMA PAREDES
COP. 71233 - DNI 18129209
OBSTETRA

Post firma

DNI

18129209.

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DE LA TESIS: Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020

OBJETIVO: Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020..

DIRIGIDO A: Especialista en el área de investigación

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
			X	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Garriz Vasquez Elias Manuel

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Magister Gestión Pública

Firma 
Postfirma 
DNI 32960193

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)



RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DE LA TESIS: Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavla, Chimbote - 2020

OBJETIVO: Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavla, Chimbote - 2020..

DIRIGIDO A: Especialista en el área de investigación

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
			X	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Díaz Gil María Ysabel del Rocío
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Magister en Gestión Pública

Firma 
Mg. María Ysabel Díaz Gil
Licenciada en Enfermería
CEP 32703

Post firma
DNI 52966117

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

Anexo 09: Autorización de la Institución donde se realizó la investigación



“Año de la Universalidad de la Salud”

CONSTANCIA

El jefe del Centro de Salud Yugoslavia

Hace constar:

Que el Obst Roddy Andres Cotrina Villanueva, Identificado con: 72540947, ha solicitado el permiso al Centro de Salud Yugoslavia para la aplicación de su trabajo de investigación en la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo de Nuevo Chimbote, en la Maestría de Gestión de los Servicios de la Salud, titulado “ Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020”, la misma que es autorizada para que pueda culminar con éxito el trabajo de investigación propuesto.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente.

Nuevo Chimbote, 20 Febrero del 2020



[Handwritten signature]
Dr. Jorge Luis [illegible]
[illegible]

Anexo 10: Consolidado de Resultados

Pregunta 1	Especialista	Respuesta
	Sujeto Informante 1	
	Sujeto Informante 2	
	Sujeto Informante 3	
Pregunta 2	Especialista	Respuesta
	Sujeto Informante 1	
	Sujeto Informante 2	
	Sujeto Informante 3	

Anexo 11: Artículo Científico

1. **TITULO:** Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020.

2. **AUTOR:** Roddy Andres Cotrina Villanueva

Correo electrónico:

3. **RESUMEN:**

Este estudio tuvo la finalidad diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020, intervinieron dos sujetos informantes seleccionado por su antigüedad y objetividad en la apreciación del problema que se presenta, y se utilizaron documentos técnicos NTS 105- MINSA/DGSP. V. 01. Norma técnica de salud para la atención integral en salud materna, así mismo el documento técnico: “Sistema de gestión de la calidad en salud”. RM N°518-2006/MINSA, documento técnico: política nacional de calidad en salud. RM N°727-2009/MINSA. Se utilizaron dos instrumentos de recolección de datos: entrevista a profundidad y guía de observación. El estudio presenta el diagnóstico de la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en función a la realidad de la institución, servicio, capital humano, procedimientos y medición de indicadores. Posteriormente, se desarrolla la propuesta en base a la identificación de problemas y el planteamiento de alternativas de solución, para que luego se diseñen esquemas de mejora de procesos. Finalmente, se realizó la validación de la propuesta mediante juicio de expertos, obteniendo un valor de V de Aiken de 1.00, considerando como óptimo para su aplicabilidad a corto o mediano plazo.

PALABRAS CLAVE: calidad, atención prenatal, gestantes, anemia.

4. ABSTRACT

The purpose of this case study was to design a proposal to improve the quality of prenatal care in pregnant women with anemia at the Yugoslavia Health Center, Chimbote - 2020. The scope of the research was at the Yugoslavia Health Center located in Nuevo Chimbote Two informant subjects participated, selected for their seniority and objectivity in the appreciation of the problem presented, and technical documents NTS 105-MINSA / DGSP were used. V. 01. Technical health standard for comprehensive care of maternal health, likewise the technical document: "Health quality management system". RM N ° 518-2006 / MINSA, in turn the technical document: national policy of quality in health. RM N ° 727-2009 / MINSA. Two data collection instruments were used: in-depth interview and observation guide. The study presents the diagnosis of the quality of prenatal care in pregnant women with anemia based on the reality of the institution, service, human capital, procedures and measurement of indicators. Subsequently, the proposal is developed based on the identification of problems and the proposal of alternative solutions, so that processes improvement schemes are then designed. Finally, the proposal was validated through expert judgment, obtaining an Aiken V value of 1.00, considering it as optimal for its applicability in the short or medium term.

KEY WORDS: quality, prenatal care, pregnant women, anemia.

5. INTRODUCCIÓN

La calidad de la prestación del servicio es la preocupación para los usuarios por ser centro de todo proceso donde se presenta como eje la existencia de los usuarios, más vulnerables como son las mujeres gestantes, la calidad de atención prenatal se encuentra estrechamente relacionada con la satisfacción de las usuarias, de la familia y comunidad, por lo cual se pretende garantizar las óptimas condiciones de salud de la progenitora y el niño por nacer, la Organización Mundial de Salud (OMS), considera que se debe trabajar en base a la calidad de atención prenatal, y los proveedores de servicio de salud realicen su máxima acción para mejorar las coberturas de la misma, por tanto contribuyendo a disminuir los casos de morbimortalidad materna y neonatal, por consiguiente trabajar en base a los estándares de calidad; resultados que se evidenciarían a nivel mundial y mejorarían la atención prenatal, por ende la detección de la anemia y sus consecuencias en la madre e hijo (OMS, 2016).

La falta de atención prenatal a la gestante aumenta las tasas de muerte materna, por día mueren fallecen a nivel mundial alrededor de ochocientas treinta féminas por complicaciones vinculadas con el embarazo o el parto, estas muertes son evitables si se brinda una atención de calidad, En el año dos mil quince se estimaron alrededor de 303 000 fallecimientos de féminas durante el embarazo y el parto o posterior a ellos(OMS, 2016).

Brindar atención de calidad a la gestante implica detectar oportunamente la anemia lo cual conlleva a complicaciones durante la gestación, parto , puerperio y lactancia la falta de hemoglobina afecta a un 40% de gestantes a nivel mundial, lo que podría suscitar efectos negativos vinculados al embarazo. (OMS, 2020).

En Perú 3 de cada 10 féminas embarazadas (29,6%) presentan anemia, según detalla la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2017 diseñada por Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). De acuerdo a la residencia, Lima Metropolitana presenta mayor cantidad de féminas embarazadas con anemia con un 23,1%, luego la selva con 22,9%, sierra y al final la costa con 18,9%. Por otro lado, el 23,3% de las féminas que dan de lactar también presentan anemia. (Ministerio de Salud, 2018).

En el embarazo, hay un aumento fisiológico en los requerimientos de hierro. La demanda por el hierro absorbido aumenta, de la demanda obligatoria inicial en 0,85 mg/día durante los primeros tres meses aproximadamente 7,5 mg/día en los últimos meses. Lo que se requiere en todo el embarazo es aproximadamente 4,4 mg/ día (Sánchez, 2018).

Una de las cualidades de la atención prenatal es ser periódica, continúa y de alta cobertura es así que se registra en el 2019, el 89,7% de las gestantes recibieron 6 o más controles de atención prenatal, este número, en los últimos 5 años ascendió en tres,uno%. En 2019, Loreto (79,1%) y Lambayeque (84,0%) obtuvieron los más bajos % de controles de atención prenatal; por el contrario, la mayor cobertura se reportó en Moquegua (94,4%), es de suma importancia brindar a la población una atención con calidad garantizando la fidelización y continuidad de las atenciones prenatales, para poder identificar la anemia relacionada con el embarazo (INEI, 2019).

La calidad de la atención es un requisito fundamental para brindar seguridad a la madre y al feto, junto con la familia. Por lo tanto, los establecimientos de salud de la región pública en general tratan de ofrecer al portador algo satisfactorio; Sin embargo, los clientes sostienen que expresan malestar debido a la atención recibida, por eso es muy necesario brindar la noción de potenciar la atención obstetra de primer nivel y la satisfacción del usuario, con el motivo de que los hechos generados contribuyan a la mejora continua del proveedor suministrado dentro del centro de salud que se está estudiando (Teixeira, 2019).

Considerando la grave consecuencia que conlleva una atención inadecuada a un embarazo con anemia o un embarazo con un estado nutricional inadecuado, surge la necesidad de realizar esta propuesta que permitirá identificar brechas dentro del establecimiento de estudio, el Centro de Salud Yugoslavia no es ajena a este problema que afecta a las mujeres embarazadas, es por ello que surge la siguiente interrogante ¿Cuáles son las características requeridas para diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020?

Objetivo general

Diseñar una propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020.

Objetivo específico

Identificar la situación actual en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020

Desarrollar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020

Validar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020,

6. MARCO TEÓRICO

Cabrera (2018), el objetivo fue evaluar el agrado percibido por las gestantes dentro de la atención prenatal adquirida en el Centro de Salud Tipo A - Pugacho, Ibarra a lo largo de 2017. Los hechos obtenidos descubrieron que el 64% de las embarazadas mujeres tenían entre 20 y 29 años de edad, el 54% habían sido graduados universitarios, el 51% se había dedicado a las tareas del hogar, el 61% tenían múltiples embarazos, el 51% comenzó el manejo prenatal a los 2 meses, el 52% tenía cuatro- seis controles. Dentro de la evaluación cuantitativa, los usuarios percibieron la atención brindada a través de los obstetras como un 54% satisfechas, un 29% medianamente satisfechas y un 17% ahora no muy satisfecho. En conclusión, descriptiva de la investigación, quedó instalado que los clientes sintieron que la atención brindada fue con grandeza y amabilidad.

García (2016) realizó la revisión "Barreras para acceder al derecho de acceso y atención prenatal de primer nivel" con el objetivo de describir los obstáculos para acceder a la atención prenatal y la calidad de la atención. de mujeres embarazadas . Los resultados han sido: 66% tuvo 1 o 2 embarazos, 15% tuvo un fracaso y 25% tuvo una cesárea. Setenta y cuatro.17% tenía 4 o más controles. Ha habido elementos de riesgo asociados con mucho menos de cuatro controles, percepción de la bondad del control con OR 22,7, inicio del CPN dentro del 2do trimestre con OR 5,64, etapa de ingresos bajos con OR 5,12 y educación baja de la madre con OR 3. Sesenta y dos.

Melchor (2020). En su investigación sobre elementos sociales asociados a la anemia en embarazadas que asisten al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, Objetivo: conocer los elementos sociales relacionados con la anemia en gestantes que asisten al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, 2018 Muestra: conformada por trescientas cuatro gestantes con pronóstico de anemia que acudieron al Hospital Hipólito Unuane de Tacna, 2018. Resultados: los elementos sociales de anemia en gestantes han sido: edad diecisiocho a veinte nueve años (62, 83%), convivientes (78,95%), bachillerato (sesenta y nueve,41%) y ama de casa (sesenta y cinco. Setenta y nueve%). Los estilos de anemia fueron: anemia moderada (88,16%), leve (10,50%) y anemia grave (1,31%). Conclusiones: los elementos sociales asociados a la anemia en embarazadas son: edad, nivel académico y ocupación.

Asian(2019). En su estudio titulado Elementos maternos asociados a anemia gestacional en población alto andina del hospital regional de Ayacucho Miguel Ángel Mariscal Llerena periodo de julio diciembre de 2019. Objetivos: Decidir elementos maternos relacionados con anemia gestacional en alto andino población del Hospital Comarcal de Ayacucho "Miguel Ángel Mariscal Llerena" a lo largo de julio diciembre de 2019. Se estudiaron 180 gestantes hospitalizadas dentro del servicio de ginecología-obstetricia. Conclusiones: El estudio determinó que la manipulación prenatal insuficiente, la ventaja de peso menor que adecuada, la suplementación incompleta de hierro, la contaminación del tracto urinario y la preeclampsia como factores de ocurrencia de la anemia gestacional.

Cieza (2018) en su estudio tuvo como objetivo investigar la conexión entre el estado dietético y la anemia, con la posición socioeconómica de las mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud San Juan - Cajamarca, a lo largo de 2018. tuvo como patrón un total de 34 mujeres embarazadas, el 41,2% de las embarazadas se aloja en zonas rurales muy alejadas del hospital; El 35,3% tiene ≤ 19 años; La mayoría de ellos conviven (ochenta y cinco,3%) y pertenecen a la religión evangélica (sesenta y siete,6%). Es su primer embarazo (35,3%); se encuentran en el segundo trimestre de gestación (52,9%) y no tienen ningún dolor de cabeza por estar embarazadas (52,9%). Además, ubicamos que el 58,8% tiene un estado nutricional de bajo peso y el 85,3% tiene anemia leve. Asimismo, se evidencia que ya no cuentan con ningún diploma de formación (70,6%), no tienen carrera (cien%), son empleados independientes (cincuenta y dos,9%) y pertenecen al Quintil I (cincuenta y dos .Nueve%). También se ubica que, con menor nivel académico de las gestantes, sin profesión, con trabajo independiente e ingresos monetarios ocasionales (Quintil I), presentan una popularidad dietética de bajo peso. Asimismo, las mujeres embarazadas sin formación, que ahora no tienen profesión, trabajo independiente y un nivel económico bajo (Quintil I) tienen anemia moderada. Finalmente, se concluye que las mujeres embarazadas con un nivel de instrucción más bajo, sin carrera, con una categoría de ocupación de empleado imparcial y con una disminución de las ganancias, tienen anemia moderada y una reputación dietética insuficiente, que se representa por déficit.

Marin (2017). Decide la atención de primera y el grado de orgullo en los lugares de trabajo de obstetricia ambulatoria del Hospital Regional de Loreto en los meses de enero a marzo de 2017. El patrón significativo fue adquirido del 10% de los pacientes vistos por diversos obstetras en dos meses con un grado de confianza del noventa y cinco% y un margen previsto de errores del cinco%. Los usuarios de clínicas externas mostraron insatisfacción en 31%. En la dimensión de capacidad de reacción se obtuvo una insatisfacción del 18,2%, observada con la ayuda de la dimensión de fiabilidad con 37,5% y factores tangibles 30,6%. En cuanto al placer, el mejor porcentaje de usuarios confirmó placer en la capacidad de respuesta ochenta y uno, seguido de un 8% por elementos tangibles del 69,4%. se concluyó que existe un alto porcentaje de placer en las usuarias de los lugares de trabajo obstétricos externos del Hospital Regional de Loreto. Se recomienda fortalecer el dispositivo de orientación de personas. Preparar una tarea de inversión para la implementación de síntomas con variación intercultural. Fortalecer el sistema de admisión y distribución de estadísticas médicas para consultas. Mejorar la máquina de atención SIS, laboratorio, rayos X y farmacia. Fortalece el aparato de limpieza y acondicionamiento de los lugares de trabajo y la habitación preparada. Y fortalecer las competencias del personal en el trato amable, digno y respetuoso del usuario.

Condeña (2018). En su investigación de Calidad de Atención y Satisfacción de los clientes de la carrera de Obstetricia del Puesto de Salud La Angostura, junio de 2018. El resultado fue la extensión de la atención de salud de primera clase dentro del Puesto de Salud La Angostura, con niveles existentes como Casi siempre (sesenta y seis,7%) de acuerdo (64,3%). Asimismo, el nivel de satisfacción de las usuarias con respecto al profesional que brinda el servicio de atención de salud de primer nivel en el lugar de trabajo de obstetricia en el Puesto de Salud La Angostura. Para el elemento inferencial, el estadístico de correlación "r" de Pearson obtuvo un resultado de índice de correlación de 0.118, con una covarianza de 0.27; p es igual a cero. 430, se destaca la Atención por el hecho de que el valor de p es mayor al cinco% (0.05), luego rechazamos el Ho para quedarnos con el H1 averiguando la conexión entre la Calidad y la Satisfacción de los usuarios en el Servicio de Obstetricia del Puesto de Salud La Angostura, junio de 2018.

Rojas y Paz (2018). En su proyecto Plan de desarrollo continuo de la atención prenatal temprana en el Centro de Salud Pomacochas-Amazonas, su objetivo proponer un plan de mejora continua que permitiera incrementar la proporción de atención prenatal temprana en mujeres embarazadas que asisten a la Centro de salud. Pomacochas, 2018, resultados: Se establece que un porcentaje de disminución de mujeres embarazadas se considera atendido, es decir, se realiza la atención prenatal primaria y un porcentaje mayor adquiere más de una atención; Además, la atención de embarazadas obtuvo 6 cuidados prenatales sin que contaran con el paquete simple de salud y ahora no completó los controles mínimos, también está relacionado con que las mujeres embarazadas a continuación ven la atención prenatal reenfozada adquirida en un porcentaje bajo (18,3%), es decir, no cumplieron con recibir el paquete simple de atención a la gestante, por otro lado recibieron algún tipo de consejería, adicionalmente podría corresponder a la organización de edad de 18 a 29 años, acompañada vía la institución de De 30 a 59 años y una institución son niños (de 12 a 17 años). Este estado de cosas identificado permitirá diseñar un plan de mejora continua de la atención prenatal temprana dentro del sanatorio Pomacochas Amazonas, a través del cual se pretende fortalecer la información de los trabajadores de salud sobre la atención materna, potenciar sus capacidades en sintonía con los nuevos protocolos de atención. para la salud materna y brindan artilugios que mejoren la atención a las mujeres embarazadas en ofertas únicas. Este plan se diseñó siguiendo la guía para el desarrollo de proyectos de desarrollo ininterrumpido instalada a través del Ministerio de Salud en 2011, de manera similar a ser sometido a un juicio profesional para establecer la validez del material de contenido de la herramienta.

Sevillano (2018) En su estudio "Calidad de la atención prenatal desde la perspectiva de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil 'El Progreso', 2018", la intención fue evaluar la calidad de atención desde el punto de vista de las mujeres embarazadas que recibieron atención en dicho sanatorio. Para lograr este objetivo. La muestra estuvo constituida por 146 gestantes que acudieron al hospital durante el mes de febrero de 2018. Como resultado final del análisis, Es evidente que las mujeres embarazadas que llegaron a ser atendidas para el control prenatal fueron principalmente adolescentes de entre 18 y 24 años (44,5%) y con título de formación secundaria (59,6%). Otro de los hallazgos de que se determinó el estado civil pasó al de conviviente (76,0%) y que una gama masiva tenía la profesión de ama de casa (sesenta y cuatro,4%). Además, se convirtió en encontrado sesenta y cinco. El 1% se determinó dentro del 0.33 trimestre del embarazo. Por otro lado, en el tema de las 5 dimensiones: factores tangibles, empatía, confiabilidad, capacidad de respuesta y seguridad, se habían estimado como apropiadas utilizando cincuenta y nueve.6%, 43.2%, 54, ocho%, 52.1% y 69 % cada uno. , correspondientemente. Desde el punto de vista de las adolescentes embarazadas, la calidad de la atención prenatal mundial se percibió como excelente al utilizar 54%, 43%, el 8% la definió como regular y el 1, 4% la categorizó como terrible. Se arribó a las siguientes conclusiones: la percepción de las adolescentes embarazadas, ha sido calificada como excelente con la ayuda de cincuenta y cuatro. Ocho% de los pacientes que acudieron al centro clínico.

Donayre (2017). En su estudio de Calidad de Atención del Profesional Obstétrico y Adherencia de las gestantes a su manipulación prenatal dentro del Centro de Salud Acapulco - Callao, se caracterizó el grado de cumplimiento de las gestantes a sus CPN y las limitaciones asociadas al cuidado adquirido y resultado final, Finalmente en cuanto a la satisfacción del cuidado del profesional obstétrico y su relación con la adherencia de la gestante a su manipulación prenatal se determina, menor a la tasa de significación; localizar distinciones estadísticas muy importantes; Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y la especulación del estudio es genérica y se concluye que puede haber un cortejo entre cada variable.

Larrea (2018), realizó una investigación para que se determine la noción aproximadamente de la alta calidad de la atención prenatal que tenían las gestantes que acudían al Centro de Salud El Bosque, esta quedó conformada por una muestra de 132 embarazadas, la mayoría de las cuales se han formado de mujeres embarazadas más jóvenes, pertenecientes a la institución de edad de 21-25 años con 33%, el 2% más efectivo de la población completa habían sido gestantes de edad avanzada, en cuanto estado civil de las usuarias, el mejor porcentaje pertenecía a los convivientes, con un 74,2%. La mayoría de los usuarios tenía algún nivel de escolaridad bajo, siendo el preponderante el grado secundario (59,1%), a pesar de ello, el porcentaje masivo de esos clientes como profesión eran amas de casa (86,4%). En cuanto a la ubicación de la fundación, se ubicó que la encuesta completa provino de regiones de la ciudad. Durante la investigación se realizó la encuesta Servqual adaptada consistente con la escala Likert, encontrando que una gran parte de los usuarios (setenta y cinco%) tenía una buena fe en la confiabilidad, en lo que respecta a la percepción de capacidad de reacción, dijo que cambió a apropiado en 59, ocho%, la creencia de que ellos estarían protegidos se hizo realidad en 86. El cuatro% de las gestantes, eventualmente el sesenta y seis.7% de las usuarias mencionaron haber percibido una empatía correcta. La creencia que tenían los clientes sobre la calidad internacional se convirtió en adecuada en un sesenta y seis,7%, lo que impartió un porcentaje muy pequeño de una percepción de mala calidad mundial con cero. Ocho%. Larrea llegó a la conclusión de que la idea de que las gestantes tenían aproximadamente el mayor cuidado en el centro de salud en estudio se convirtió en lo más común.

Espinoza (2017), en su análisis titulado "Relación entre la excelencia en la atención y satisfacción en la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud José Olaya, en alguna etapa del período julio - septiembre de 2016" tuvo como objetivo general de constituir una Afiliación entre gran cuidado y deleite en alguna etapa de la atención prenatal en mujeres embarazadas. Los estudios se volvieron observacionales, descriptivos y transversales, con un esquema de campo descriptivo. El patrón de mirada consistió en 163 gestantes, idénticas que asistieron a su sesión prenatal en el establecimiento de salud en consulta. Los resultados de la investigación habían sido diversos, siendo los siguientes: La efectividad de la Consulta Prenatal se ha percibido como regular en el sesenta y ocho. Setenta y uno%. Asimismo, resultó factible deducir que el grado de placer de la paciente de atención prenatal pasó a intermedio en sesenta y siete. 49%. Se convirtió en un diploma de la relación entre la satisfacción de las gestantes y el buen cuidado que se les brinda ($p < 0.05$).

Limay H (2018) realizó una investigación sobre lo mejor de la atención obstétrica en el parto y el puerperio y deleite de las usuarias del proveedor obstétrico. Hospital La Caleta - Chimbote, 2018 cuyo objetivo fue determinar el alcance de la gran atención obstétrica en el parto y el puerperio de las clientas del Servicio de Obstetricia del Hospital La Caleta, Chimbote. 2018. con una muestra de 34 púerperas. Se obtuvo los siguientes resultados: El nivel de calidad internacional es deficiente en un 50% y moderadamente feliz con un 44,1%. En cuanto a las dimensiones del grado de gran calidad, confiabilidad y sensibilidad, el nivel de calidad se volvió excelente cuando se trata del grado de satisfacción medianamente satisfecho, similar a cuarenta y cuatro. 1%. En cuanto a la escala de satisfacción, en el clima de creer se determinó que el 50% está satisfecho con un grado deficiente. Las conclusiones son: La mayoría de los clientes atendidos por los obstetras dijeron que les brindaron una atención deficiente y se encuentran medianamente satisfechas

Según la Organización Mundial de la Salud, "la alta calidad de la atención médica es garantizar que cada persona afectada reciba las mejores ofertas de diagnóstico y curación, teniendo en cuenta todos los conocimientos del Proveedor clínico, y cosechar el resultado final excepcional con el mínimo riesgo de consecuencias iatrogénicas y el máximo deleite de la persona afectada con la forma" Las políticas orientadas al desarrollo de la calidad deben recordar las prioridades nacionales actuales de aptitud para ayudar a responder a las demandas más urgentes de la población y garantizar que el mejor programa de desarrollo esté alineado con las prioridades (Grillo, 2019). La definición de calidad debe formularse en un nivel cercano, principalmente sobre la base de un conocimiento común de los desafíos y objetivos relevantes. Se debe reconocer a las partes interesadas dentro del sistema de salud en su conjunto y promover su participación. Realizar una evaluación del estado de vanguardia de los excelentes servicios de salud para decidir las principales deficiencias que se pueden abordar. (OMS, 2020)

Avedis Donabedian de la Universidad de Michigan, considerado el padre de la buena atención médica, define la calidad de la salud como: "el tipo de atención que se prevé para maximizar el bienestar del paciente, una vez que se toma en consideración la estabilidad de las ganancias y pérdidas que se relacionan con todos los componentes de la atención". EL propone para su análisis 3 puntos de vista únicos en función de quién lo defina:

Calidad absoluta: es el grado de recuperación de la salud del paciente, considerando el aspecto científico-técnico. Este concepto se basa principalmente en la idea de enfermedad y salud, dentro del estado de tecnología y la era. Por ello, también se le conoce como calidad médico, técnico o profesional.

Calidad individualizada: desde el punto de vista del carácter, es el consumidor quien define lo excepcional de la atención médica, sus expectativas y la valoración de los gastos, beneficios y peligros que pueden intervenir. Esta técnica obliga al paciente a preocuparse en la selección con base en los hechos aportados por el profesional sanitario, es decir, requiere que el paciente decida a su manera, el profesional informará y el paciente y / o círculo de los familiares lo determinarán.

Calidad social: a partir de esta actitud, sería importante evaluar la ventaja de Internet o el software para toda una población, el modo de distribución de la ventaja a toda la red y la búsqueda de suministro, en el valor social inferior, los bienes y servicios máximos valorados por la sociedad. (Eficiencia: distribución de la ganancia a toda la población). (Donabedian, 2001).

Según Deming, él considera: "La calidad está traduciendo las necesidades futuras de los usuarios en rasgos medibles, solo de esta manera se puede diseñar y fabricar un producto para brindar placer por una tarifa que el cliente pagará; lo mejor puede definirse en términos del agente".

Planificar (Plan): Se buscan las actividades susceptibles de desarrollo y se buscan las metas a alcanzar. Para buscar posibles mejoras, se pueden realizar equipos corporativos, prestando atención a las opiniones de la gente, buscando nuevas tecnologías mejores que las que se están utilizando ahora, etc. (ver Herramientas de planificación).

Hacer (Do): se realizan cambios para implementar la mejora propuesta. Por lo general, es una excelente idea hacer una prueba piloto para probar el funcionamiento antes de realizar ajustes a gran escala.

Controlar o Verificar (Check): una vez que se aplica la mejora, se permite una longitud de prueba para confirmar su operación precisa. Si la mejora ya no cumple con las expectativas iniciales, debería modificarse ajustándola según los objetivos previstos.

Actuar (Act): Finalmente, una vez terminada la duración del ensayo, se deben estudiar los resultados y compararlos con el desempeño global de las actividades antes de que se haya realizado el desarrollo. Si las consecuencias son excelentes, el desarrollo se aplicará de manera definitiva, y si ya no lo son, será necesario determinar si se hacen modificaciones para ajustar los efectos o si se descartan o no. Una vez finalizado el paso cuatro, debe volver al primer paso periódicamente para echar un vistazo a las nuevas actualizaciones que se llevarán a cabo (conexión, 2016).

En España, el Sistema Nacional de Salud interpreta la definición del Dra. Palmer, como "la oferta de servicios accesibles y equitativas con un espléndido nivel profesional, optimizando activos y alcanzando la adherencia y satisfacción del usuario".

Teniendo en cuenta el tipo extenso de definiciones actuales, se llegó a la conclusión de que no siempre es posible seleccionar una y examinarla universalmente. Se toma en consideración la definición que más se adapta a las circunstancias y en concordancia con cada realidad (Urquizu, 2016).

Atención prenatal: es un interés que se realiza mediante el uso de un experto en habilidades con la gestante para su cuidado prenatal, en un sanatorio, es mucho la vigilancia completa de la gestante y el feto, idealmente antes de las catorce semanas de gestación. , para brindar un paquete esencial de intervenciones, que permitan la detección oportuna de síntomas de precaución, elementos de peligro, educación para el autocuidado y participación del círculo de familiares de manera similar al adecuado control de las complicaciones, de acuerdo al género e interculturalidad en la marco de derechos humanos (Ministerio de salud, 2017).

Hay Anemia cuando los eritrocitos que circulan dentro de la sangre se han reducido o son inadecuados para satisfacer los deseos del cuerpo, en términos de aptitud física la anemia se describe como la concentración de hemoglobina por debajo de las desviaciones estándar del promedio de acuerdo al género, edad, y pico del océano (Llanos, 2016).

El origen de esta patología se debe al aumento de requerimiento de este elemento en el organismo de la mujer gestante, lo cual constituye un problema de salud pública (Zavaleta, 2017). Es un cambio en la sangre, caracterizada por la reducción de la concurrencia de la Hb, el hematocrito o el número de eritrocitos. El hierro es básico para la fabricación de hemoglobina, la proteína que se encuentra en los glóbulos rojos y que lleva oxigenación a otras células (Valverde, 2020). Durante la concepción, la cantidad de sangre en el cuerpo de la fémina incrementa hasta un 50 por ciento más de lo normal (Montalvo, 2019). Por lo tanto, necesita más hierro con el fin de crear más hemoglobina para toda esa sangre adicional de proporcionar al bebé y a la placenta (Puszko, 2017). La Organización mundial de la Salud considera anemia en la gestación cuando se presentan disminución de Hb inferiores a 11 g/dL y el hematocrito inferior a 33%. De acuerdo a los niveles de Hb, la clasifica en: (a) anemia leve (Hb de 10 a 10,9 g/dl); (b) anemia moderada (Hb de 7 a 9,9 g/dl) y (c) anemia dificultoso (Hb incólume de 7 g/dl) (Gonzales, 2017).

En las féminas gestantes, es importante tener excelentes niveles del hierro para beneficiar al embarazo, para favorecer a la madre y para un crecimiento normal del bebe (Quintero, 2016). La disminución de hierro, aun en la falta de anemia por deficiencia de hierro, puede tener un impacto negativo en las féminas de edad reproductiva, causando la disminución de la capacidad cognitiva y un menor desempeño físico (Menéndez, 2019).

7. METODOLOGIA

Tipo de investigación: que se aplicó se caracteriza por su afición a la aplicación, uso y consecuencias sensibles de los conocimientos. La investigación aplicada busca el conocer para hacer, actuar, construir, regular. (Lozada, 2014).

Diseño de investigación

Se utilizara la estrategia de perspectiva interpretativa y de estudio de caso simple ya que abarca los estudios de caso, son empleados de manera holísticos y se basan en unidades de análisis. No obstante, el diseño de caso simple es utilizado en diversas condiciones del cual surgen propósitos revelatorios (Yin, 1994).

8. RESULTADOS

Ante la situación presentada, se pudo hallar las limitantes para poder brindar u servicio de calidad que los usuarios meriten de acuerdo a sus necesidades, se lograra reestructura los consultorios e implementar un

consultorio diferenciado para poder brindar consejería nutricional a gestante para prevenir la anemia, a través de consejería específica, verificando el entendimiento de los usuarios.

9. DISCUSIÓN

Ante los resultados hallados se procedió a diseñar una Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote – 2020. Se tiene que implementar un consultorio diferencia para brindar consejería en nutrición con la finalidad de prevenir la anemia, así mismo reestructurar los consultorios, para mejorar la calidad en atención, a su vez se contribuya a la reducción de las altas tasas de anemia, que provocarían un resultado no deseado a la gestante y a su bebe

10. CONCLUSIONES

Se logró Identificar la situación actual en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia el paciente tiene que esperar 45 minutos para ser atendido en una infraestructura y que los consultorios no son diferenciados y apropiado para las gestantes con énfasis en la prevención de anemia deteriorada y también una deficiente atención individualizada ya que las consejerías no llegan a ser comprendidas por las gestantes con exactitud

Se logró desarrollar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia mejorando la infraestructura se logra mejor desempeño de las actividades, ambientes más cómodos para las gestantes, implementados con enfoque a la prevención de anemia. Con la asignación de más profesionales de obstetricia para brindar la consejería individualizada y mejorar la comprensión de las gestantes contribuyendo a disminuir las altas tasas de anemia y enfermedades que conllevan al presentar anemia, por ende mejorar el estado nutricional de la gestante y posteriormente un recién nacido con un peso adecuado.

Se logró validar la propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia con un puntaje de 1.0 V de Aiken dicotómico.

11. REFERENCIAS

Asian. (2018). Factores maternos asociados a anemia gestacional en población alto-andina del hospital regional de Ayacucho Miguel Angel Mariscal Llerena durante julio diciembre 2019. Recuperado de: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2884/PASIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ballesteros, B. (2014). Taller de investigación cualitativa. Madrid: Editorial UNED. Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>

Bermejo. 2011. Empatía y ecpatía. Recuperado de: <https://www.josecarlosbermejo.es/empatia-y-ecpatia/>

Cabrera C. Calidad percibida de la atención prenatal recibida en el centro de salud tipo A-Pugacho, Ibarra. Recuperado de: <https://docplayer.es/86513399-Universidad-tecnica-del-norte-facultad-ciencias-de-la-salud-carrera-de-enfermeria.html>

Carvalho. (2020). Sociodemographic and health care profile of maternal death in Recife, PE, Brazil, 2006-2017: a descriptive study. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85081925302&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=atencion+del+parto+&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLE-ABS->

KEY%28atencion+del+parto+%29&relpos=6&citeCnt=0&searchTerm=Cieza. (2018). Estado nutricional y anemia en gestantes, según posición socio económica. Centro de Salud San Juan – Cajamarca, 2018.

Recuperado de:
<http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3197/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Conexión. (2016). Los diferentes conceptos de calidad en salud. Recuperado de: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/#:~:text=Por%20su%20parte%20la%20Organizaci%C3%B3n,los%20conocimientos%20del%20paciente%20y>

Cuervo. (2015). Documento de la Infraestructura. Recuperado: <https://eird.org/pr14/cd/documentos/espanol/Publicacionesrelevantes/Recuperacion/6-Infraestructura.pdf>

Condeña, Et al (2018). Calidad de Atención y Satisfacción de las usuarias en el servicio de Obstetricia del Puesto de Salud la Angostura, junio 2018. Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35681/condene%c3%b1a_pc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Donayre. (2017). Calidad De Atención Del Profesional De Obstetricia Y Adherencia De Las Gestantes A Su Control Prenatal En El Centro De Salud Materno Infantil Acapulco – Diresa Callao 2014. Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1518/TITULO%20-%20%20Donayre%20Mu%c3%b1ante%2c%20Carmela%20Teresa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Donabedian. (2001). Calidad Asistencial. Recuperado de: <https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2016/02/Monografico-Avedis-1parte.pdf>

Espinoza (2017). Relación entre la calidad de atención y satisfacción en la atención pre natal en gestantes atendidas en el C.S José Olaya,

durante el período julio – setiembre 2016 [Internet]. Chiclayo, 2016. Disponible en URL: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDCH_d1833d28a163a4edf691b31a27115097

Garcia. (2016). “Barreras de acceso y calidad en el control prenatal”. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n2/0120-0011-rfmun-65-02-305.pdf>

Gayou. (2009). IMPORTANCIA DE LA OBSERVACIÓN EN UNA INVESTIGACIÓN DE TESIS. Recuperado de: <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2016/12/que-es-la-observacion-en-una.html>

Gibbs, G. (2012). El análisis de datos cualitativos en Investigación Cualitativa. Madrid: Morata. Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>

Godoy. (2020). En el Muestreo por Conveniencia influye el fácil acceso. Recuperado de: <https://tesisdeceroa100.com/en-el-muestreo-por-conveniencia-influye-el-facil-acceso/>

Gonzales. (2017). NECESIDADES DE INVESTIGACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DE ANEMIA EN POBLACIONES DE ALTURA. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 34(4),699-708.[fecha de Consulta 31 de Diciembre de 2020]. ISSN: 1726-4642. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=363/36353911018>

Grillo. (2019). Breech presentation delivery care: A review of childbirth semiology, mechanism and care. Recuperado de: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85080108108&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=atencion+del+parto+&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094>

[830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=34&s=TITLE-ABS-KEY%28atencion+del+parto+%29&relpos=9&citeCnt=0&searchTerm=](#)

Gauché. (2019). Creating relationships using on-line dating services: A preliminary mapping of french people's views. Recuperado de: [Hartley. \(1994\). ESTUDIO DE CASO SEGÚN HARTLEY Y SEGÚN STAKE. Recuperado de: <http://formacionaudiovisual.blogspot.com/2016/04/estudio-de-caso-segun-hartley-y-segun.html>](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85063610286&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=intimidad+del+usuario&st2=&sid=74a271b1629c5c402df094830ddd274e&sot=b&sdt=b&sl=36&s=TITLE-ABS-KEY%28intimidad+del+usuario%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=</u></p></div><div data-bbox=)

Hernandez, R. (2014). Metodología de la investigación. (6.a ed). México: McGraw-HILL/INTERAMERICANA EDITORES.

INEI. (2019). [La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año.](http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/) Recuperado de: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/>

Larrea (2019) Percepción sobre calidad de atención prenatal que tienen las gestantes que acuden al centro de salud el Bosque. Recuperado de: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3974/BC-TES-TMP-2850.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Limay. (2018). CALIDAD DE LA ATENCIÓN DEL OBSTETRA EN EL PARTO Y PUERPERIO Y SATISFACCIÓN DE LAS USUARIAS DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA. HOSPITAL LA CALETA – CHIMBOTE, 2018. Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11069/OB>

STETRA PARTO LIMAY HERRERA ZOILA ROSA.pdf?sequence=1
&isAllowed=y

Lozada, J. (2014). CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la
Universidad Tecnológica Indoamérica. Recuperado de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>

Llanos (2016). Significado de la anemia en las diferentes etapas de la
vida. Enfermería Global. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3658/365846542015>

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02
		Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1

Yo, Luis Alberto Sosa Aparicio, docente de la Escuela de posgrado de la Universidad César Vallejo de la filial Chimbote, revisor de la tesis titulada "Propuesta de mejora en la calidad de atención prenatal en gestantes con anemia en el Centro de Salud Yugoslavia, Chimbote - 2020.", del estudiante Villanueva Cotrina, Roddy Andres, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito, analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Chimbote, 29 de enero del 2021

.....
Dr. Luis Alberto Sosa Aparicio

DNI: 32887991

Revisó	Vicerrectorado de Investigación/SGC	DEVAC /Responsable del	Aprobó	Rectorado
--------	-------------------------------------	------------------------	--------	-----------

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.