



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

Gestión de abastecimiento y prevención de anemia en usuarios de la
Posta Médica Bellavista Essalud-2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Ponce del Castillo, Karla Melissa (ORCID: 0000-0003-3399-7866)

ASESOR:

Mag. Encomenderos Bancallán, Ivo Martín (ORCID: 0000-0001-5490-0547)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

TARAPOTO – PERÚ

2020

Dedicatoria

A Dios, por salud, por la vida por bendecirme con mi adorado papito Macarini que ahora goza de nuestro Señor, quién me motivó con su amor incondicional, dándome fortaleza para seguir adelante como mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Karla.

Agradecimiento

A mis queridos padres, por ser el apoyo incondicional en todo lo que soy, que con sus consejos, paciencia y comprensión me han ayudado a lo largo de la vida universitaria.

La autora.

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	5
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo y diseño de investigación	18
3,2 Variables y operacionalización	18
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.5 Procedimientos.....	23
3.6 Método de análisis de datos	23
3.7 Aspectos éticos	24
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	41
ANEXOS	44

Índice de tablas

Tabla 1. Resultado de validación de expertos.....	21
Tabla 2. El estado de gestión de abastecimiento de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	25
Tabla 3. El estado de gestión de abastecimiento por dimensiones d de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	26
Tabla 4. El estado de prevención de anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	28
Tabla 5. El estado de prevención de anemia por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	29
Tabla 6. Prueba de normalidad.....	30
Tabla 7. Análisis de correlación de la gestión de abastecimiento y la prevención de anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	32

Índice de figuras

Figura 1.	El estado de gestión de abastecimiento de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	25
Figura 2.	El estado de gestión de abastecimiento por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	27
Figura 3.	El estado de prevención de anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	28
Figura 4.	El estado de prevención de anemia por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.....	30

Resumen

El objetivo general de la investigación fue determinar la relación entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios en la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, con un tipo de investigación básica de diseño no experimental, transversal y descriptivo correlacional, cuya población y muestra fueron 104 madres de los niños, se empleó como técnicas la encuesta y como instrumento el cuestionario. Teniendo como resultados que el estado de gestión de abastecimiento e la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, el resultado arrojado es un nivel malo con 51%. Asimismo, el estado de prevención de anemia e la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019., tiene un nivel malo con un 47%. Concluye que el nivel de significación bilateral es igual 0,00 y este valor es menor a 0.05 en tal sentido se establece de que existe relación entre las variables ratificando lo planteado en la hipótesis de investigación. Asimismo, el coeficiente de correlación Rho de Spearman arrojó un valor de 0.679 que indica una correlación positiva moderada.

Palabras clave: Gestión, prevención y madres.

Abstract

The general objective of the research was to determine the relationship between supply management with the prevention of anemia in users at the Bellavista Essalud Medical Post, 2019, with a type of basic research of non-experimental, cross-sectional and descriptive correlational design, whose population and Sample were 104 mothers of the children, the survey was used as techniques and the questionnaire as an instrument. Taking as a result that the supply management status of the Bellavista Essalud Medical Post, 2019, the result shown is a bad level with 51%. Likewise, the state of anemia prevention in the Bellavista Essalud Medical Post, 2019, has a bad level with a 47. It concludes that the level of bilateral significance is equal to 0.00 and this value is less than 0.05, in this sense it is established that there is a relationship between the variables confirming what was stated in the research hypothesis. Likewise, Spearman's Rho correlation coefficient yielded a value of 0.679, which indicates a moderate positive correlation.

Keywords: Management, prevention and mothers.

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la ONU (2013) los insumos y medicamentos utilizados para realizar los tratamientos, son de acceso público para realizar el tratamiento correspondiente para la recuperación de un paciente o afectado, es decir, todas las personas sin excepción y discriminación, tienen el legítimo derecho a ellas y no ser negadas por los administradores de estos medicamentos. (p. 12), por lo tanto, es necesario que las entidades encargadas de suministrar estos medicamentos estén debidamente abastecidas con las cantidades necesarias de acuerdo a las necesidades de su localidad y asegurar la integridad de la salud en los ciudadanos, además de brindar los servicios anexos a estas disposiciones. La OMS (2019) afirma que cerca de 800 000 millones de individuos anualmente pierden la vida debido al trastorno de la anemia, tomando como referencia dichos datos, la anemia se encuentra posicionado en una de las causas principales por la que las personas pierden la vida en todo el mundo.

La OMS afirma además que el índice de anemia a nivel mundial en menores que se encuentran en etapa escolar es alrededor del 47.4%, dentro de los países y ubicaciones geográficas más afectados por este trastorno se encuentran África, Asia, América Latina y el Caribe. Dentro de ellos África y Asia son las regiones en las que mayor impacto ha tenido la anemia, se conoce que estos países están en estado de subdesarrollo, la población tiene ciertos problemas para acceder a una atención médica adecuada para tratar esta enfermedad, además existe un alto nivel de desnutrición porque son lugares en extrema pobreza, por lo tanto, se puede observar un nexo entre el subdesarrollo y la anemia. (p. 89). En el Perú, el sistema de abastecimiento de insumos y medicamentos para estos tratamientos que está a cargo del ministerio de salud, juegan un rol de suma importancia en la lucha contra este trastorno, por lo tanto, es necesario que se realice una adecuada y eficiente gestión de estos recursos a fin de alcanzar resultados positivos que en la disminución de los niveles de casos.

Como parte de las actividades y despliegue de recursos para mejorar los procesos aplicados a la gestión pública en el ámbito de la salud, el (Ministerio de Salud, 2019, p. 45) afirma que la salud pública se encuentra reformado en la constitución política del país, el peruano nace con este derecho el cual garantiza la atención requerida y el suministro de los fármacos que se requieran para tratar o prevenir diversas enfermedades, para ello el estado mediante diferentes organismos, leyes y normativas pone al alcance de la ciudadanía la infraestructura, insumos, personal médico especializado, equipamiento tecnológico, recursos financieros, entre otros que son necesarios para que las entidades de salud puedan atender a la población con la debida prontitud y calidad. Sin embargo, al no cumplirse con las gestiones necesarias para abastecer las entidades de salud a lo largo y ancho del país, este trastorno va en aumento y causa complicaciones y muerte en muchas personas del país. (García y Sánchez, 2017, p. 45).

Es por ello, que el sistema de abastecimiento público, es esencial para dotar de insumos médicos a las entidades del país, realizar un abastecimiento de acuerdo a la demanda del sistema de salud actual, de esta manera desarrollar programas de prevención de la anemia, y para las personas que ya tienen esta enfermedad, otorgar el tratamiento debido con los fármacos adecuados y así bajar la tasa de mortandad, para ello, este sector dispone de diferentes procedimientos y procesos administrativos orientados a gestionar estos temas de manera eficiente, oportuna y eficaz. La gestión moderna del abastecimiento público, está orientado a establecer nexos entre entidades del estado o empresas privadas a fin de realizar el abastecimiento necesario de los insumos o materias primas requeridas para atender la demanda de salud del país. (Presidencia del Consejo de Ministros, 2018, p. 33). La Posta Médica Bellavista Essalud, como parte del programa de alimentación sugiere el consumo de micronutrientes en la población infantil, es decir en niños de 6 a 35 meses de edad.

Una investigación científica muestra que ciertos suplementos, tales como el hierro, el zinc, el ácido fólico y las vitaminas A y C, son fundamentales para tratar problemas nutricionales en los niños, en lo que repercute directamente en prevenir la anemia. No obstante, según informes del área de enfermería de dicha institución, se registra que las madres manifiestan que sus menores hijos no toleran el sabor de dichos medicamentos, complicando así el consumo adecuado ya que puede que en ocasiones no puedan ser ingeridos, por otra parte también la diligencia de suministros de medicinas es deficiente porque no satisfacen las expectativas de los usuarios, la entrega de medicamentos de acuerdo a las recetas médicas se postergan sus entregas debido a que no tienen en stock o se les ha terminado en el área de farmacia, esperando que el área de abastecimiento gestione. Por otro lado, respecto a la cobertura de la intervención se evidencia la carencia de recursos económicos para llevar un eficiente proceso de intervención, debido a la falta de personal del sector salud, repercutiendo en el seguimiento adecuado de los usuarios.

Ya que no es posible llevar un control, dicha situación estaría afectando propiciando una alta deserción de los beneficiarios. Seguidamente se planteó el problema general, ¿Cuál es la relación entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019? Problemas específicos: ¿Cuál es el estado de gestión de abastecimiento en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?, ¿Cuál es el estado de gestión de abastecimiento por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?, ¿Cuál es el estado de prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?, ¿Cuál es el estado de prevención de anemia por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?. La justificación del estudio, es conveniente; porque permitió a la institución establecer estrategias de intervención para mejorar los indicadores en especial con la prevalencia de anemia. Se contribuyó con la identificación de vacíos en la gestión de la institución para una mejor captación, atención y tratamiento contra la anemia a niños, madres gestantes y mujeres adolescentes del establecimiento de salud.

La investigación, se encuentra apoyada en aportes teóricos vigentes que ha permitido construir un esquema teórico donde están todos los conceptos de autores actuales, quienes hablan de las variables de estudio, con análisis complejo de los diversos procesos, a miras de encontrar la problemática planteada que dificultan el cumplimiento de los objetivos propuestos. A partir de esta evidencia se pueden encontrar oportunidades de mejora dentro de la intervención. Los instrumentos a validar y aplicar en el presente estudio sirven de base al sector salud y educativo, para replicar dicha metodología en el marco de la mejora continua de la calidad en la gestión pública y por ende mejorar las condiciones de vida de nuestros niños con anemia. A continuación, se menciona los objetivos, de manera general, Determinar la relación entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019. Objetivos específicos: Identificar el estado de gestión de abastecimiento en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019. Identificar el estado de gestión de abastecimiento por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019. Identificar el estado de prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019. Identificar el estado de prevención de anemia por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Asimismo, se menciona las hipótesis, de manera general, H_i : Existe relación significativa entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019. H_o : No Existe relación significativa entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019. Hipótesis específicas, H_1 : El estado de gestión de abastecimiento en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019., es regular. H_2 : El estado de gestión de abastecimiento por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, es regular. H_3 : El estado de prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, es regular. H_4 : El estado de prevención de anemia por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, es regular.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto al marco teórico se menciona los antecedentes que tiene relación a nivel internacional, nacional y local, asimismo se da a conocer las teorías en relación a las variables. En cuanto a los antecedentes internacionales, Montenegro, C. (2017). *Análisis de los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable del hospital México en el 2017*. (Tesis de maestría). Instituto Centroamericano de Administración Pública ICAP, Costa Rica. Corresponde al grupo de investigaciones descriptivas estructuradas siguiendo un diseño no experimental, población y muestra fue de 6 colaboradores del Almacén del Hospital, técnica entrevista y el instrumento cuestionario. Concluyó que, debido a que se realiza un manejo de medicamentos que comparten características semejantes con aquellos considerados como no LOM y, al ser manipulados por el mismo personal encargado de la respectiva adquisición y almacenamiento, la propuesta que se ha planteado en la investigación, se adapta a ambos tratamientos de insumos médicos.

Zamora, J; Adarme, W. & Venegas, E. (2017). *Coordinación en redes de suministro de medicamentos del sector salud colombiano*. (Artículo Científico). Revista EIA, Colombia. Tipología descriptiva, diseñada de forma no experimental, población y muestra se obtuvo del acervo documentado, hizo uso de la encuesta y el cuestionario cumpliendo sus respectivas funciones. Concluyó que: luego de haber identificado los diferentes enfoques de simulación prospectivos de posibles estados para la coordinación en cuanto al proceso de dotación de suministros en la red asistencial oncológica, fue posible determinar opciones beneficiosas para la administración eficiente para ser llevado a cabo en el abastecimiento de las IPS por las diferentes oficinas descentralizadas que comprenden el sistema de salud colombiano. Al realizar el tratamiento respectivo a los datos obtenidos en la indagación, se encontró que existen diferencias porcentuales en cuanto a los niveles de cumplimiento de lo establecido en los lineamientos administrativos sobre el cumplimiento de la programación de dosis, los datos se distribuyen entre el 98,10% y 97,80%.

Echague, G; Funes, P; Díaz, V; Ruíz, I; Ramírez, M; Franco, M & Sosa, L. (2019). *Evaluación de anemia post intervención nutricional en niños de comunidades rurales de Caazapá Paraguay*. (Artículo científico). Creative Commons, Paraguay. Forma parte de la tipología observacional transversal, estructurada de forma no experimental, abordó una población fue de 109 niños tanto indígenas como no pertenecientes, la muestra fue de 26 niños por grupo, Concluyó que: se ha notado cambios considerables entre los pacientes de las comunidades tanto indígenas como no pertenecientes a ella en cuanto a las variaciones de hemoglobina, se encontró que sus niveles subieron luego de haber recibido el tratamiento para la anemia con suplementos a base de hierro. Además, se pudo determinar que la gran parte de las personas no indígenas dejaron sustancialmente el trastorno provocado por la anemia una vez recibido el tratamiento mencionado, mientras tanto un 30% que corresponde a la mayoría en este campo, se desplazaron de un estado anémico a un estado recuperado y a pesar que solo el 30% de las personas tratadas dejaron el trastorno definitivamente.

Del mismo modo se menciona los antecedentes nacionales, Cuba, I. & Cayro, E. (2018). *Propuesta de mejora en la etapa de planificación de la programación del cuadro de necesidad farmacéutica adquirida por la programación de compras corporativas ejecutadas por el centro nacional de abastecimiento de recursos estratégicos en salud, Perú 2017*. (Tesis de maestría). Universidad Continental, Lima, Perú. Su tipo es aplicada, diseñada experimentalmente, población y muestra se obtuvo de acervo documentada, utilizó la técnica encuesta en calidad de instrumento al cuestionario. Concluyó que: en cuanto a los procedimientos llevados a cabo con la finalidad de acercar la información a los usuarios de los insumos y medicamentos que son manejados por las farmacias con respecto a los movimientos que se llevan a cabo en las instituciones médicas del territorio nacional con la finalidad de realizar una dotación de stock pertinente en base a necesidades y proyecciones previamente analizadas con certeza ya que el tema de la salud no debe ser improvisado, de modo que se pueda ofrecer la atención inmediata y de calidad a los pacientes.

Quispe, J. (2017). *Gestión de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del hospital María Auxiliadora Lima 2017*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. Tipo descriptiva, diseño no experimental, tomó una población de 140 pacientes y muestra de 102 pacientes, técnica utilizada la encuesta y el instrumento el cuestionario. Concluyó que, entre las diferentes proyecciones del estudio, estuvo la de determinación de relaciones entre variables y dimensiones designadas a desarrollar la información que dará acatamiento a los objetivos de estudio, en base a los análisis estadísticos requeridos se pudo afirmar la existencia de un nivel de correlación moderada avalado por valores iguales a ($r_s = 0,619$) datos que corresponden a la relación entre la gestión de abastecimiento de medicinas y la calidad de servicio que los usuarios de las diferentes áreas de salud del nosocomio presentaron al momento de realizar la encuesta programada para la recolección de información pertinente. Se afirma la correlación y dependencia de la calidad de servicio al proceso de gestión.

Pillihuaman, C. (2018). *Abastecimiento y gestión de logística de la corte superior de Ica 2016*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú. Tipo de investigación básica, diseño no experimental, descriptivo y transversal de relación causal, la población fue de 126 servidores administrativos y muestra fue de 96 servidores administrativos, la técnica la encuesta y como instrumento utilizó al cuestionario. Concluyó que: de acuerdo a los datos obtenidos y posteriormente procesados mediante los procesos estadísticos, fue posible establecer el grado de correlación a través de la prueba estadística Rho de Spearman. Los datos obtenidos en dichos análisis estadísticos mostraron información cuantitativa con un valor de 0.363 esto quiere decir que según el estudio realizado y en base a las proyecciones establecidas, se encontró una positiva relación entre las variables tomadas para el estudio, y, al contar con un grado de significancia igual a $p < 0,05$, se dio paso a rechazar la proposición nula y dio lugar a la aceptación de la hipótesis alterna que señala a priori la existencia de relación en cuanto a lo afirmado.

Además, se menciona los antecedentes locales, Pinedo, G. (2019). *Proceso de abastecimiento y logro de aprendizaje en los usuarios del programa QALIWARMA del segundo grado del nivel primario – Morales durante el 2014.2016*. (Tesis de maestría) Universidad Cesar Vallejo, Tarapoto, Estudio descriptivo de carácter no experimental de relación causal, la población fue de 415 usuarios, muestra fue de 106 usuarios, la técnica análisis documental y el instrumento ficha de registro de datos. Concluyó que: dados los procedimientos cuantitativos estadísticos empleados, se procedió a analizar la información obtenida, en la cual se determinó que existe la presencia de correlaciones entre las variables estudiadas, todo ello sostenido en valores obtenidos por la prueba que arrojan una significancia bilateral igual a “0.654”, resultado por el cual se procedió a la afirmación de una correlación moderada pero positiva, por ello se procedió a aceptar el planteamiento de la hipótesis general. En cuanto al estado de proceso de abastecimiento, el 7% de la muestra encuestada lo califica como “malo”, el 55% lo determina en un nivel “regular” y el 39% lo considera como “bueno”.

Vargas, C. (2019). *Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018*. (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo, Tarapoto. Tipología descriptiva de diseño correlacional, la población fue de 30 colaboradores de los cuales tomó una muestra de 20 personas, empleó la técnica de la encuesta y el instrumento el cuestionario. Concluyó que: siendo unos de los objetivos establecer las correlaciones de las diferentes variables y demás aspectos del estudio, se dio cumplimiento a ello afirmando que existe la presencia de una alta correlación positiva de las variables en la Red de Salud, esta determinación se realiza luego de haber hecho el análisis respectivo de Pearson obteniendo un valor de 0.8797; y un coeficiente de 0.773; en el cual el 77.3% del proceso de abastecimiento ejerce influencia sobre la gestión de los proceso sanitarios internos en el nosocomio. Por lo tanto, se determinó que es imprescindible mantener un buen nivel de gestión en cuanto a los servicios sanitarios para contar con abastecimiento oportuno en la entidad.

Peña, T. (2017). *Relación de la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San MARTÍN 2017*. (Tesis de maestría) Universidad Cesar Vallejo, Tarapoto, Corresponde a la tipología descriptiva no experimental, diseñada bajo una metodología correlacional, la población fue de 90 empleados del Servicio de Farmacia, de la cual tomó una muestra de 27 colaboradores, técnicamente utilizó la encuesta y el cuestionario en modo de instrumento. Concluyó que: una vez concluido el proceso de investigación y centrándose en el apartado de los resultados, se evidencia que se da la relación positiva alta entre las variables analizadas, esta afirmación es respaldada por los resultados obtenidos de la correlación de Pearson arrojando un valor igual a 0.931. Además, se encontró un coeficiente de determinación con un valor igual a 0.867; este último dato revela que el 86.7% del abastecimiento a los locales que prestan servicios relacionados a la gestión de la salud pública en San Martín, sufren influencia por la forma en que se realiza la gestión de medicamentos.

Siguiendo la secuencia se menciona la teoría de la variable gestión de abastecimiento, mediante el diario El Peruano (2018), y de acuerdo con el Decreto Legislativo N° 1439, menciona que el Sistema Nacional de Abastecimiento es el grupo de actividades, normativas, lineamientos y procesos que forman parte de las actividades orientadas a la provisión de insumos y servicios para las entidades del estado, todo esto haciendo uso de la cadena de suministro de forma que se puedan brindar un servicio eficiente al usuario. (p. 53). Asimismo, menciona que la cadena de abastecimiento estatal es el grupo de actividades y proceso interconectados entre los estamentos del estado incluyendo los procedimientos de gestión y administración de las adquisiciones ya sea de insumos o intangibles que posteriormente serán utilizados por las demás entidades dentro del marco del cumplimiento de sus funciones. (p. 53)

Según Gómez (2013): “es el grupo de procesos logísticos que se realizan para dotar de insumos necesarios para los procesos o actividades ya sea de una empresa u organización, todo esto con la finalidad de seleccionar los materiales con la calidad requerida, en el tiempo establecido y, previamente verificados,

para que estos se puedan utilizar en el desarrollo de la misión del ente económico” (p. 88). Según Alvarado (2010), el abastecimiento es una actividad que se considera como soporte para el desarrollo de actividades y proceso internos de una empresa. Su función es dotar los requerimientos físicos como insumos o servicios que forman parte de la materia prima de una empresa para que pueda operar con normalidad, todo ello sostenido en procesos orientados a verificar la calidad y especificaciones técnicas; todos estos materiales o servicios suministrados que previamente han sido gestionados, pasan a los almacenes de las entidades o empresas que las utilizarán para desarrollar sus actividades.

En cuanto a las etapas del proceso de abastecimiento, la Resolución Jefatural N° 118-80-INAP/DNA, sostiene que son los que se detallan a continuación: Programación: se considera el primer procedimiento dentro del proceso de abastecimiento, consiste en la búsqueda y clasificación de la información sobre los requerimientos (bienes y servicios) realizados que posteriormente serán adquiridos de acuerdo al documento de aprobación presentado por las áreas o entidades carentes de los recursos que se detallan previa planeación de las necesidades. Adquisición u obtención: esta segunda fase cumple la función de adquirir aquellos insumos y demás que en el proceso anterior se han planificado, para ello se realiza la conexión y contacto con las empresas o entidades externas que cumplirán la función de proveedor. Además, menciona que el almacenamiento es una actividad que también forma parte del proceso de abastecimiento que consiste en el acopio de los recursos adquiridos y trasladados en los espacios designados (almacenes) para su conservación, custodia y administración.

A continuación, se da a conocer las dimensiones de la gestión de abastecimiento lo cual el diario El Peruano (2018), y de acuerdo con el Decreto Legislativo N° 1439, menciona las siguientes dimensiones: Primera dimensión: Integración, podemos descartar dos tipos de integración la inter sistémica, lo cual consta de la coordinación e interconexión con los Sistemas Administrativos estatales, para llevar a cabo sus funciones bajo los lineamientos administrativos y legales establecidos. Asimismo, se da a conocer la integración intrasistema,

lo cual es el control legal explícito necesario que se realiza para que las actividades programadas dentro de las áreas organizacionales se realicen de acuerdo a lo planeado. Como segunda dimensión, está el programa multianual de bienes, servicios y obras, esto consiste en la planificación de las necesidades de insumos en el sector público en coordinación con el área de administración financiera pública, su principal objetivo es la estimación de costos que demandará las diversas compras que son necesarias para llevar a cabo las actividades de prestación de servicio estatales o labores de manteniendo a las entidades.

Tercera dimensión: Gestión de adquisiciones, forma parte de la etapa de gestión de los requerimientos sobre insumos necesarios en las entidades públicas, involucra todas aquellas actividades y procesos que se realizan para hacer posible la aprobación de los requerimientos, el procedimiento de obtención y la recepción que los insumos para poder alcanzar los objetivos planteados. Cuarta dimensión: Administración de bienes, conforma los procesos de gestión de las existencias del estado mediante la administración directa por parte de las diferentes entidades, esta presenta las siguientes actividades: Almacenamiento de bienes muebles, consiste en recepcionar los insumos o muebles requeridos para luego trasladarlos a los espacios designados para su acopio. Distribución: consiste en la descentralización de los bienes almacenados para llevarlos a las diferentes unidades estatales y usuarios que requieran de insumos. Mantenimiento: consiste en la aplicación de procedimientos y protocolos orientados a garantizar el correcto funcionamiento y conservación íntegra de los bienes del estado que son utilizados por las entidades.

Disposición final: consiste en las disposiciones o acuerdos adicionales para decidir el fin que tendrán los bienes y servicios que han sido recepcionados, es decir se realiza la administración y gestión óptima del patrimonio. Quinta dimensión: Soporte informativo, se menciona tres indicadores, el Sistema Informático de gestión administrativa (SIGA), es un sistema informático de uso obligatorio para las entidades estatales que realiza la función de registro de las adquisiciones del Sistema Nacional de Abastecimiento, este se lleva a cabo

mediante el programa computacional denominado SIGA. El registro de la información de las actividades, el SIGA es único, por lo tanto, debe agrupar todos los datos que se analicen dentro del ecosistema de abastecimiento público además debe interrelacionarse con el (SIAF-RP) orientado a administrar los recursos financieros.

En cuanto a la segunda variable de prevención de anemia, el Ministerio de Salud (2018), lo define como la alteración de la cantidad de glóbulos rojos presentes en el flujo sanguíneo, esto produce una reducción lo cual provoca complicaciones para que el organismo desarrolle sus funciones con normalidad. En el ámbito de salud social o pública, la anemia se conceptualiza como una aglomeración de hemoglobina inferior a los estándares necesarios de acuerdo a las características físicas de la persona y las condiciones ambientales donde se encuentra. (p. 6). Para Bustillo (2009), define la anemia como uno de las alteraciones sanguíneas más frecuentes dentro del ámbito de tratamiento clínico. No obstante, este trastorno no es considerado como una enfermedad, sino como una señal de algún trastorno o enfermedad subyacente, es un indicador relevante que expresa algún trastorno de salud básica o complejo; en este sentido, es indispensable que, una vez establecido el diagnóstico, se realice el seguimiento adecuado para determinar sus causas y posteriormente asignar el tratamiento nutricional necesario.

Desde una perspectiva funcional, la anemia se conceptualiza como una reducción de la capacidad que posee el flujo sanguíneo para trasladar oxígeno hacia los tejidos, esta alteración provoca hipoxia tisular. En el campo de la medicina clínica está orientada o referida a la disminución de la aglomeración habitual de hemoglobina o eritrocitos. (p. 65). La Organización Mundial de la Salud (2017), sostiene que la anemia es la situación en la que la concentración de la hemoglobina en el flujo sanguíneo es inferior a lo requerido por el organismo para su funcionamiento, esto en función a las características físicas de la persona que se encuentre con este trastorno, esto generalmente es producido por la dieta baja en nutrientes importantes para el organismo como el zinc, el hierro y demás proteínas del mismo grupo nutritivo. Del mismo modo, en la guía breve sobre anemia (2011), menciona que la anemia se observa

cuando existe exceso de muerte de glóbulos rojos dentro del flujo sanguíneo que conllevan a la pérdida de los mismo disminuyendo su cantidad de defensas del organismo.

Los eritrocitos se componen de hemoglobina que es la encargada de llevar y dirigir el oxígeno hacia todo el organismo. Cuando la cantidad de hemoglobina en el cuerpo es insuficiente significa que hay una insuficiencia de oxígeno en los tejidos lo cual provoca fatiga, pérdida de la capacidad motora o sentir síntomas de otros indicadores de este trastorno. En cuanto a las causas que se muestran en la anemia para el documento normativo sobre anemia (2012), se da a conocer lo siguientes: La causa más habitual mundialmente reconocida es la falta de hierro dentro de la dieta alimenticia durante un tiempo prolongado entre una ingesta y otra, esto no puede estar dado solo por una ausencia de esta proteína sino que también puede estar dado por una insuficiencia en la absorción de este componente proveniente de los alimentos, al incremento de la necesidad de hierro durante la etapa del embarazo o conllevado por las etapas de la menstruación y las helmintiasis que básicamente son la proliferación de las lombrices en las cavidades intestinales.

Se considera que, según una estimación, el 50% de los casos de anemia en mujeres se da por causas ferropénicas. Entre un grupo amplio de causantes de anemia a nivel mundial, se encuentran además las infecciones, los estilos de alimentación bajos en nutrientes del grupo de las vitaminas B12, A y C y la inflamación crónica. La anemia es habitual y constante en las personas con cuadros de paludismo y también puede estar asociado a las sobreinfecciones causadas por bacterias. (p. 2). Según el Ministerio de Salud (2018), las acciones preventivas frente a los cuadros de paludismo estarán enmarcadas de acuerdo a los lineamientos dispuestos en el Petitorio Único de Medicamentos – (PNUME) vigente que regula el uso de determinados fármacos; para ello se tendrá en cuenta la concentración de hierro presente en cada fármaco antes de que sea suministrada al paciente. El paso al diagnóstico de este trastorno se realiza de acuerdo a los niveles de hierro que se encuentran en el cuerpo de acuerdo a la edad, sexo o peso de la persona.

En cuanto a la entrega suplementos de hierro: a) Para el caso de niños, la entrega de la receta médica y las indicaciones juntamente con los suplementos o fármacos necesarios serán realizados por los especialistas del sector salud que se dedica a la atención en las áreas del niño. Para las mujeres gestantes, puérperas y las adolescentes, la suministración de las cantidades de hierro ya sea para tratar o prevenir el trastorno estará a cargo del cuerpo médico encargado de la atención prenatal. Todos los productos médicos y todo lo que se utilicen para el tratamiento terapéutico o prevención de la anemia serán comprados, financiados y repartidos por el Ministerio de Salud para el beneficio de todas las personas que lo necesiten dejando sin efecto si están o no suscritos a un seguro. La logística para la distribución de los medicamentos mencionados estará a cargo por el ministerio de salud y estos serán entregados de forma gratuita.

Consecuentemente se menciona a Vaquero, Blanco & Toxqui (s.f.), quienes dan a conocer que la anemia se da básicamente por insipiencias de nutrientes que contengan hierro dentro de su composición para ser aprovechados por el organismo, esta ausencia provoca que la hemoglobina en la sangre disminuya y se empiece a sentir los síntomas como falta de oxígeno, otra de las causas son las dietas bajas en ácido fólico y vitamina B12, que provocan anemia megaloblástica. Todas las causas sin importar su tipología provocan que los eritrocitos no puedan transportar la cantidad necesaria de oxígeno a todo el cuerpo generando un cuadro de anemia. (p. 22). Además, para la Gerencia Regional del Perú (2017), da a conocer el plan de acción para combatir la anemia, Primero: Mejorar socialmente las condiciones y calidad de vida de las poblaciones rurales y urbanas, el cual implica actuar en bienestar de la comunidad entregando a tiempo los servicios y productos médicos que se requieren para mejorar su salud, Mejorar los servicios de bienestar de los niños dentro de los centros de atención de salud, acceso a información y dietas balanceadas en contenidos de hierro y vitaminas.

Especialmente durante la etapa de la infancia, además es necesario replantear los lineamientos de protección social en el ámbito de salud direccionadas a la población en general. Segundo: Luchar para disminuir las divergencias en la

distribución de los recursos financieros del estado. Para ponerle fin a la amplia desigualdad social que se encuentra instaurada dentro de los gobiernos del estado en cuanto al acceso a la salud de hombre y mujeres. Tercero: Estimar la gravedad de los problemas de salud social para determinar la envergadura de la inversión requerida para hacerle frente. Reconocer la existencia de un problema latente y realizar las gestiones necesarias para lograr que esta realidad sea reconocida por las autoridades nacionales e internacionales a fin de buscar el financiamiento necesario para combatirlo tratando a los pacientes. (p. 8)

Referente a las dimensiones de la prevención de la anemia, se tiene como primera dimensión: Medida de prevención de anemia en el parto. Consiste en la aplicación de los procedimientos adecuados que no afecten la salud actual y posterior del recién nacido. De acuerdo a la OMS, da a conocer que, en los minutos posteriores al parto, el bebé sigue unido a la madre a través del cordón umbilical que conforma la placenta. Generalmente, se procede a separar al niño de la placenta haciendo una incisión al cordón umbilical. La incisión y corte precoz del cordón umbilical es el que se efectúa habitualmente durante el primer minuto posterior al alumbramiento, mientras que la incisión tardía del cordón umbilical es aquella que se realiza posterior al minuto de que se haya realizado el parto, es decir cuando este ya no presente pulsaciones; segunda dimensión: Medida de prevención de anemia en la primera infancia con alimentación complementaria. Consiste en la entrega y sugerencia de una dieta balanceada que contenga componentes de hierro y vitaminas al menos durante los primeros seis meses posteriores a su nacimiento

Se recomiendan el consumo de alimentos que contienen hierro, por ser estas las principales contenedoras de hierro hemínico. La alimentación complementaria está conceptualizada como el suministro de componentes distintos a la leche materna; estos procedimientos suelen ser de gran ayuda a la prevención de la anemia a temprana edad ya que proveen los nutrientes y porciones de hierro necesarias para un desarrollo motor e intelectual adecuado. La realidad nacional es que los niños y niñas no cuentan con el suministro de estos componentes de manera eficiente durante su etapa de

crecimiento más importante, lo cual eleva la eventualidad de presentar cuadros de anemia relacionados a este factor; todo esto se encuentra sostenido en diferentes causas como aquellas que menciona que los nutrientes suministrados no son de calidad óptima o que estos se hayan entregado en tiempos muy prematuros o tardíos a lo necesario. Tercera dimensión. Medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna.

Esta debe ser realizada durante un lapso que va desde el momento del nacimiento hasta los 6 meses, sin embargo, esta puede ser ampliada hasta los 24 meses. Con relación a la lactancia materna, todos los niños recién nacidos deberán tener una nutrición común, como ser alimentados con leche materna durante los seis primeros meses, pasado este tiempo se puede realizar una variación en la dieta alimentación incorporando porciones de alimentos complementarios que ayuden al desarrollo del niño o niña, todo esto previene la eventualidad de presencia de enfermedades posteriores y procesos alérgicos; además todo ello propicia que el desarrollo físico y cognitivo del niño se desarrolle de manera eficiente y sin complicaciones. La LM durante el periodo de nacimiento y los primeros seis meses tiene gran impacto ya que ayuda a prevenir futuras complicaciones de salud en la persona además de prever lo necesario para la alimentación y supervivencia. Cuarta dimensión: Medidas de prevención de anemia con suplementación de hierro. Suministro de composiciones de hierro hacia niños prematuros durante sus etapas críticas la fundamental alimentación necesaria para el desarrollo de todas sus funciones físicas posteriores. Posterior a esta etapa de suministro se lleva a cabo el tamizaje correspondiente para el descarte de trastornos de anemia que servirán como base para la aplicación de los suplementos en las siguientes etapas.

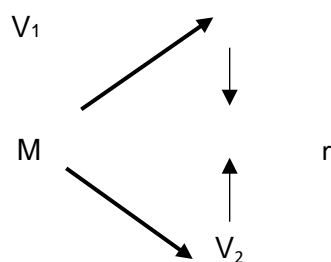
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Es tipo básica, ya que tuvo por objetivo acrecentar el conocimiento, de modo que se pueda construir procesos y productos que ayuden a mejorar la calidad de vida de la sociedad, además, este tipo de investigación sostiene que es de suma importancia en una connotación de desarrollo socioeconómico. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014)

Diseño de investigación: Es de diseño no experimental, es transversal porque se identifica un ciclo establecido, y es descriptivo correlacional, porque se formará la relación entre las variables en investigación.

El diseño se esquematiza de la siguiente manera:



Dónde:

M = Muestra

V1 = Gestión de abastecimiento

V2 = Prevención de anemia

r = Relación

3.2. Variables y operacionalización

Se consigna a continuación todo lo referente a las definiciones tanto conceptuales como operacionales de las variables acogidas para el proceso de investigación.

Variable 1: Gestión de abastecimiento

Definición conceptual: El Peruano (2018), de acuerdo con el Decreto Legislativo N° 1439, menciona que el Sistema Nacional de Abastecimiento es el grupo de actividades, normativas, lineamientos y procesos que forman parte de las actividades orientadas a la provisión de insumos y servicios

para las entidades del estado, todo esto haciendo uso de la cadena de suministro de forma que se puedan realizar la prestación de servicios de calidad hacia el público. (p. 53)

Definición operacional: La variable gestión de abastecimiento fue estimada a través de un cuestionario según sus dimensiones.

Variable 2: Prevención de anemia

Definición conceptual: El Ministerio de Salud (2018), lo define como la alteración de la cantidad de glóbulos rojos presentes en el flujo sanguíneo, esto produce una reducción lo cual provoca complicaciones para que el organismo desarrolle sus funciones con normalidad. En el ámbito de salud social o pública, la anemia se conceptualiza como una aglomeración de hemoglobina inferior a los estándares necesarios de acuerdo a las características físicas de la persona y las condiciones ambientales donde se encuentra. (p.6).

Definición operacional: La variable prevención de anemia fue evaluada a través de un cuestionario de acuerdo a sus dimensiones.

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población. Comprendió un total de 104 niños con anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud

Criterios de inclusión: Niños menores de 3 años con anemia.

Criterios de exclusión: Niños que no se encuentren en ese rango de edad.

Muestra: La muestra del presente estudio fue igual que la población, un total de 104 niños con anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud

Muestreo: No probabilístico, ya que no se aplicó fórmula alguna.

Unidad de análisis: Una madre de los niños con anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

Fue la encuesta, tal como indica (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) la encuesta, permite recolectar datos y contiene preguntas cerradas, existiendo las más naturales de codificar y preparar para el análisis de resultados.

Instrumento

Fue el cuestionario estructurado en función de la operacionalización de las variables.

Este instrumento consta de dos cuestionarios, el primero relacionado con las variables: Gestión de abastecimiento que consta de 19 ítems, dividido en 5 dimensiones, la primera dimensión constara de 4 ítems, la segunda de 4 ítems, la tercera de 4 ítems y la cuarta dimensión de 3 ítems. La escala de valoración fue: 1 = Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4=Casi siempre, 5= Siempre.

La variable de prevención de la anemia consta de 26 ítems, la misma que se encuentra dividido en 4 dimensiones, la primera dimensión consta de 1 ítems, la segunda dimensión cuenta de 10 ítems, la tercera dimensión cuenta de 7 ítems y la cuarta dimensión de 8 ítems. La escala valoración fue: 1 = Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4=Casi siempre, 5= Siempre.

Validez

Fue validado mediante el Juicio de expertos, se identificó con conocimiento de la temática en investigación, quienes emitieron una valoración sobre la pertinencia del instrumento de recojo de información en función de los objetivos de la investigación.

En la presente investigación fueron 3 profesionales quienes validaron los cuestionarios de la encuesta, en función a la escala: La escala de valoración fue: 1 = Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4=Casi siempre, 5= Siempre.

Tabla 1. Resultado de validación de expertos

Variable	N.º	Especialidad	Promedio de validez	Opinión del experto
Gestión de abastecimiento	1	Metodólogo	4.4	Existe suficiencia
	2	Especialista	4.6	Existe suficiencia
	3	Especialista	4.5	Existe suficiencia
Prevención de anemia	1	Metodólogo	4.4	Existe suficiencia
	2	Especialista	4.6	Existe suficiencia
	3	Especialista	4.5	<u>Existe suficiencia</u>

Fuente: Fichas de validación de expertos

La tabla 1 presenta los datos referente a la prueba de juicio de expertos considerado para determinar la validez de los instrumentos acogidos para la recopilación de información, además de los valores emitidos basados en indicadores de pertinencia y coherencia, se consigna la información relacionada a cada experto; Los datos muestran que se obtuvo un valor numérico de 4.5, el cual representa el 90% de coincidencia entre evaluadores de los instrumentos para las dos variables; Estos resultados reflejan y afirman la alta validez de los instrumentos lo cual indican que poseen las características metodológicas exigidas.

Confiabilidad

Para desarrollar este importante aspecto relacionado a los instrumentos, se procedió a utilizar la prueba estadística del Alpha de Crombach para determinar el grado de confiabilidad, asimismo, este procedimiento menciona que, para tener un resultado de confiabilidad aceptable, los resultados deben ser lo más cercanos a 1.

De acuerdo a George & Mallery (2003), la comentario de los resultados del Alpha de Crombach se realiza de acuerdo a la siguiente escala:

- Coeficiente alfa $>.9$ es excelente
- Coeficiente alfa $>.8$ es bueno
- Coeficiente alfa $>.7$ es aceptable
- Coeficiente alfa $>.6$ es cuestionable
- Coeficiente alfa $>.5$ es pobre
- Coeficiente alfa $<.5$ es inaceptable (pág. 231).

La confiabilidad del instrumento se calculó a través del análisis del Alfa de Crombach.

Variable 1: Gestión de abastecimiento

La prueba estadística realizada arrojó un valor de Alpha de Crombach igual a 0,969 el cual, al presentar una superioridad a 0,70 se considera como un resultado de confiabilidad significativa; con ello, se afirmó tanto la validez de contenido ya que representa el concepto de todos los ítems de la variable sujeta a medición.

Variable 2: Prevención de anemia

La prueba estadística realizada arrojó un valor de Alpha de Crombach igual a 0,964 el cual, al presentar una superioridad a 0,70 se considera como un resultado de confiabilidad significativa; con ello, se afirmó tanto la validez de contenido ya que representa el concepto de todos los ítems de la variable sujeta a medición y al mismo tiempo se obtuvo la validez de criterio.

3.5. Procedimientos

Se confeccionó los instrumentos por cada variable, que nos ayudó para recolectar la data, y estos han sido validado por profesionales, posteriormente se presentó una solicitud a la Posta Médica Bellavista Essalud para la autorización de recopilación de datos.

3.6. Método de análisis de datos

Para la recolección de datos se dio mediante los instrumentos dirigidos que se da en la muestra y luego fue validado por dichos instrumentos por los expertos, así mismo se expresó a través de tablas y figuras estadísticas y la contrastación de la hipótesis se utilizó el Rho de Spearman, para este procedimiento se utilizó el SPSS V. 24. Este coeficiente toma valores entre -1 y 1, indicando si existe una dependencia directa (coeficiente positivo) o inversa (coeficiente negativo) siendo el 0 la independencia total, los cuales se pueden ver a continuación. Donde se representa de la siguiente forma:

Valor de r	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
- 0.9 a - 0.99	Correlación negativa muy alta
- 0.7 a - 0.89	Correlación negativa alta
- 0.4 a - 0.69	Correlación negativa moderada
- 0.2 a - 0.39	Correlación negativa baja
- 0.01 a - 0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

3.7. Aspectos éticos

Se actuará con ética y de manera profesional. La data será tratada de manera confiable, la cual se mantendrá el anonimato. Y la información será utilizado con fines académicos.

IV. RESULTADOS

4.1. Estado de gestión de abastecimiento en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Tabla 2.

Estado de gestión de abastecimiento de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Niveles	Rangos	Frecuencia	Porcentajes
Mala	20-47	53	51%
Regular	48-64	31	30%
Buena	65-90	20	19%
Total		104	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

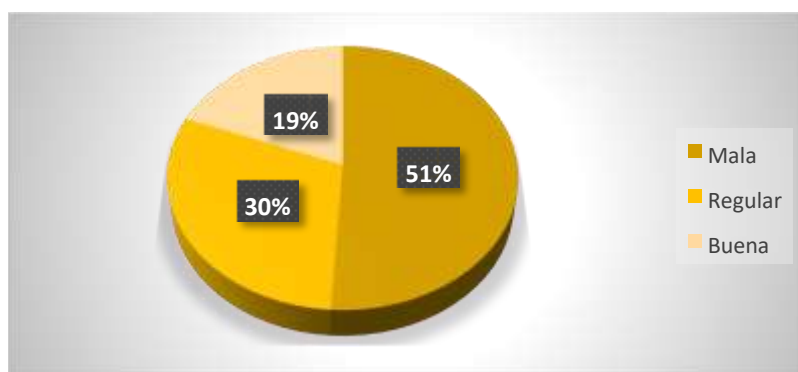


Figura 1. *Estado de gestión de abastecimiento de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019*

Fuente: Cuestionario aplicado a los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Interpretación:

Se observa que el estado de gestión de abastecimiento de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, es mala en un 51%, regular en un 30% y buena en un 19%.

4.2. Estado de gestión de abastecimiento por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Tabla 3.

Estado de gestión de abastecimiento por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Niveles	Integración		Programación multianual de bienes, servicios y obras						Administración de bienes y Soporte informático			
	Rangos	F %	Rangos F	%	Rangos	F %	Rangos	F %	Rangos	F %	Rangos	F %
Mala	4-9	37 36%	5-9	32 31%	4-10	35 34%	4-10	47 45%	3-7	40 39%		
Regular	10-13	37 36%	10-14	47 45%	11-13	39 37%	11-13	31 30%	8-10	39 37%		
Buena	14-19	30 28%	15-19	25 24%	14-20	30 29%	14-19	26 25%	11-14	25 24%		
Total		104 100%		104 100%		104 100%		104 100%		104 100%		

Fuente: Cuestionario aplicado a los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

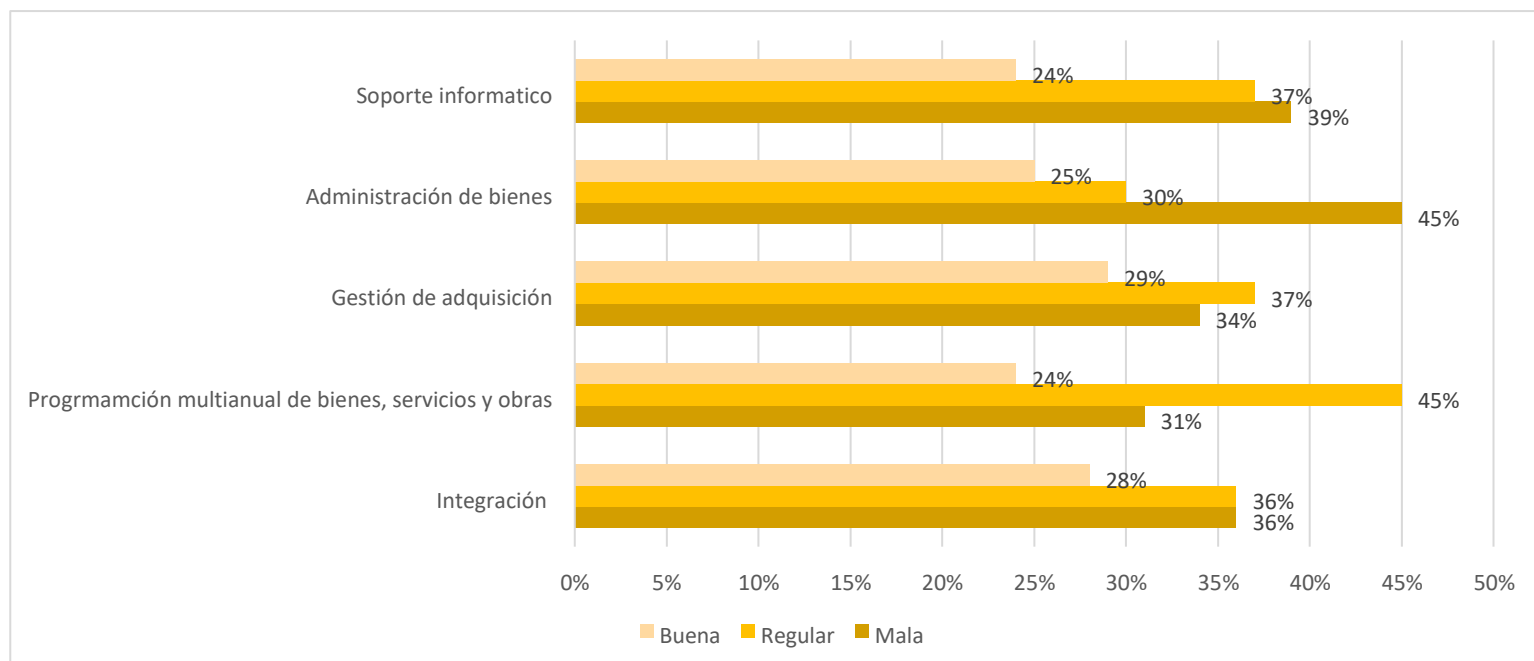


Figura 2. Estado de gestión de abastecimiento por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Fuente: Cuestionario aplicado a los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Interpretación:

De acuerdo a la gestión de abastecimiento por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, se obtuvo que la integración es mala en un 36%, regular en un 36%, buena en un 28%; que la programación multianual de bienes, servicios y obras es mala en un 31%, regular en un 45%, buena en un 24%; que la gestión de adquisición es mala en un 34%, regular en un 37%, buena en un 29%; que la administración de bienes es mala en un 45%, regular en un 30%, buena en un 25%; que el soporte informático, es mala en un 39%, regular en un 37%, buena en un 24%.

4.3. Estado de prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Tabla 4.

Estado de prevención de anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Niveles	Rangos	Frecuencia	Porcentajes
Baja	38-62	49	47%
Media	63-87	33	32%
Alta	88-120	22	21%
Total		104	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

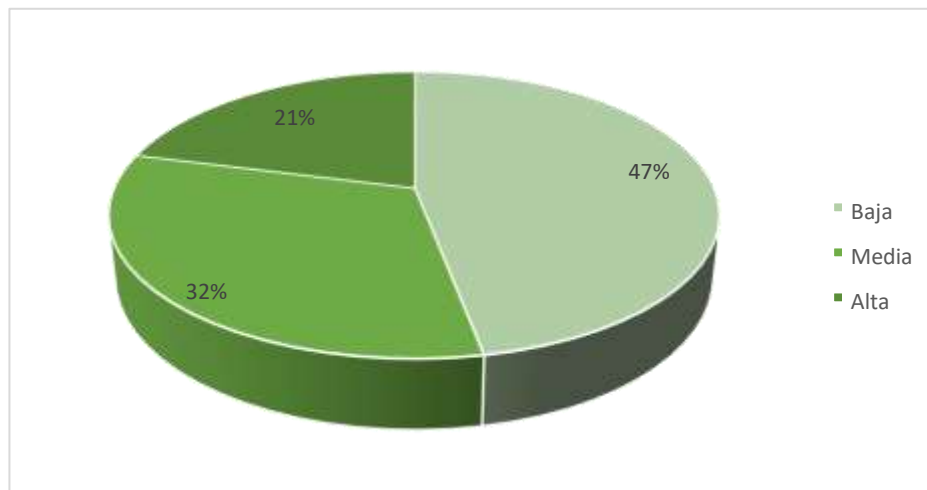


Figura 3. *Estado de prevención de anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019*

Fuente: Cuestionario aplicado a los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Interpretación:

Se observa que el estado de prevención de anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, es baja en un 47%, media en un 32% y alta en un 21%.

4.4 Estado de prevención de anemia por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Tabla 5.

Estado de prevención de anemia por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Niveles	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en el parto			Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria			Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna			Nivel de conocimiento de prevención de anemia de suplementación con hierro		
	Rangos F	F	%	Rangos	F	%	Rangos F	F	%	Rangos F	F	%
Baja	1-2	46	44%	11-23	32	31%	7-17	37	36%	11-17	34	33%
Media	3-4	54	52%	24-35	47	45%	18-22	39	37%	18-25	42	40%
Alta	5-6	4	4%	36-48	25	24%	23-32	28	27%	26-37	28	27%
Total		104	100%		104	100%		104	100%		104	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

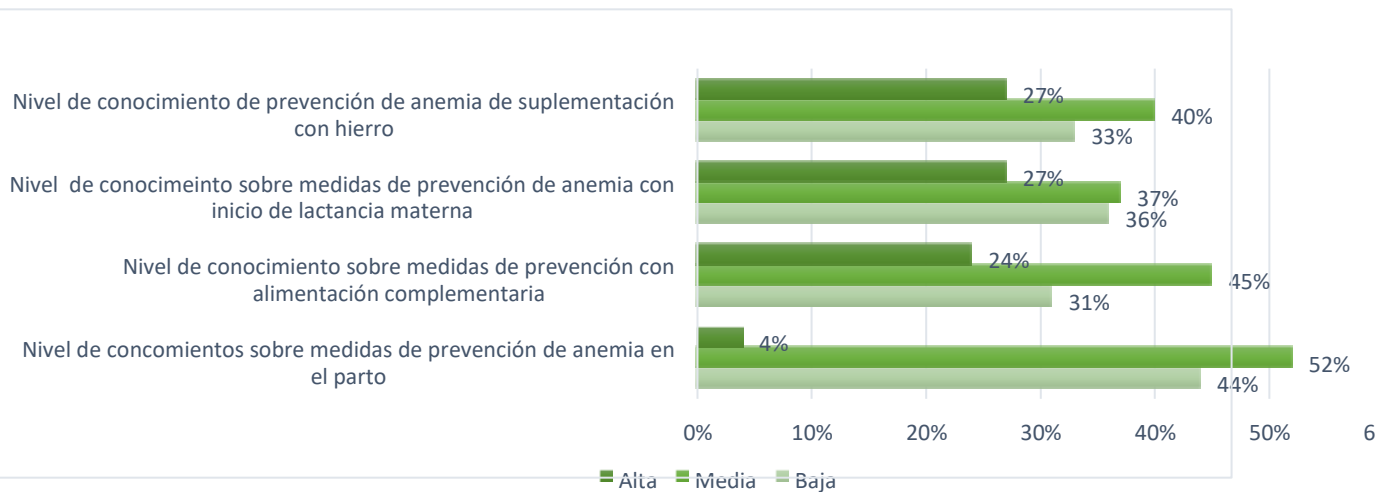


Figura 4. Estado de prevención de anemia por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Fuente: Cuestionario aplicado a los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Interpretación:

De acuerdo a la prevención de anemia por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, se obtuvo que el nivel de conocimientos sobre medidas de prevención de anemia en el parto es baja en un 44%, media en un 52%, alta en un 4%; que el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria es baja en un 31%, media en un 45%, alta en un 24%; que el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna es baja en un 36%, media en un 37%, alta en un 27%; que el nivel de conocimiento de prevención de anemia de suplementos con hierro es baja en un 33%, media en un 40%, alta en un 27%; Conocer la relación entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

4.5. Relación entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Tabla 6.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión de abastecimiento	,137	104	,000
Prevención de anemia	,091	104	,033

Fuente: Base de datos del SPSS. 25

Interpretación:

Debido a que la muestra es mayor a 50, se procedió a calcular el coeficiente de Kolmogorov-Smirnova; el resultado fue de Sig.= 0.00 < 0.05, por tanto, la muestra en estudio no tiene una distribución normal, por tal motivo para realizar la correlación se utilizó el coeficiente Rho de Spearman.

Tabla 7.

Análisis de correlación de la gestión de abastecimiento y la prevención de anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019

Correlaciones				
			Gestión de abastecimiento	Prevención de anemia
Rho de Spearman	Gestión de abastecimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,679**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	104	104
	Prevención de anemia	Coeficiente de correlación	,679**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104

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

Interpretación:

En la investigación se planteó la siguiente hipótesis general:

Hi: Existe relación significativa entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Ho: No existe relación significativa entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

La significación bilateral es igual 0,000 y este valor es menor a 0.05 en tal sentido se rechaza la hipótesis nula y se establece de que existe relación entre las variables ratificando lo planteado en la hipótesis de investigación.

V. DISCUSIÓN

En el presente estudio, se realiza la discusión de los hallazgos de la investigación, donde destaca la existencia de una correlación significativa entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019., de acuerdo al coeficiente de 0,679 (correlación positiva moderada) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.05$), el mismo que permite inferir que el 67.9% de la gestión de abastecimiento se correlaciona con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud. Cabe precisar que una adecuada gestión de abastecimiento de los materiales, insumos y medicamentos para que el personal técnico y médico pueda desarrollar su trabajo permitirá reducir los altos índices de anemia existentes en la región, producto de diversos factores siendo uno de ellos la mala alimentación recibidos por los niños, así mismo las adecuadas gestiones permitirá contar con los medicamentos y tratamientos oportunos brindado al niño o a la madre los tratamientos de forma eficaz con controles adecuados, lo que va permitir reducir los índices de anemia y fortalecer la gestión de los actuales representantes.

Al diferenciar con los resultados de la investigación realizada por Quispe (2017). Hace mención que entre las diferentes proyecciones del estudio, estuvo la de determinación de relaciones entre variables y dimensiones designadas a desarrollar la información que permitirá dar acatamiento a los objetivos de estudio, en base a los análisis estadísticos requeridos se pudo afirmar la existencia de un nivel de correlación moderada avalado por valores iguales a ($r_s = 0,619$) datos que corresponden a la correlación entre la gestión de abastecimiento de medicinas y la calidad de servicio que los usuarios de las diferentes áreas de salud del nosocomio presentaron al momento de realizar la encuesta programada para la recolección de información pertinente. Por ello además, se afirma que debido a la correlación y dependencia de la calidad de servicio a los proceso de gestión de almacenes, es importante que esta se lleve a acabo de la mejor manera para que permita entregar un servicio de calidad requerido por los usuarios del servicio de salud, así mismo, Pillihuaman (2018) manifiesta que de acuerdo a los datos obtenidos y posteriormente procesados

mediante los procesos estadísticos, fue posible establecer el grado de correlación por la estadística Rho de Spearman. Los datos obtenidos en dichos análisis estadísticos mostraron información cuantitativa con un valor de 0.363 esto quiere decir que según el estudio realizado y en base a las proyecciones establecidas, se halló una positiva correlación entre las variables tomadas para el estudio, y, al contar con un grado de significancia igual a $p < 0,05$, se dio paso a rechazar la proposición nula y dio lugar a la aceptación de la hipótesis alterna que señala a priori la existencia de relación en cuanto a lo afirmado, además Pinedo (2019) menciona que dados los procedimientos cuantitativos estadísticos empleados, se procedió a analizar la información obtenida, en la cual se determinó que existe la presencia de correlaciones entre las variables estudiadas, todo ello sostenido en valores obtenidos por la prueba que arrojan una significancia bilateral igual a “0.654”, resultado por el cual se procedió a la afirmación de una correlación moderada pero positiva, por ello se acató a aceptar la hipótesis general. En cuanto al estado de proceso de abastecimiento, el 7% de la muestra encuestada lo califica como “malo”, el 55% lo determina en un nivel “regular” y el 39% lo considera como “bueno”; Se determinó además que los procedimientos de abastecimiento se realizan en base a las estadísticas de asistencia de alumnos a la institución con la finalidad de sobre abastecerse de productos sobre todo de aquellos que son perecibles pues representan un peligro de contaminación al descomponerse debido a que no son consumidos por los alumnos, seguidamente Vargas (2019) menciona que siendo unos de los objetivos establecer las correlaciones de las diferentes variables y demás aspectos del estudio, se dio cumplimiento a ello afirmando que existe la presencia de una alta correlación positiva de las variables en la Red de Salud, esta determinación se realiza luego de haber hecho el análisis respectivo de Pearson obteniendo un valor de 0.8797; y un coeficiente de 0.773; en el cual el 77.3% del proceso de abastecimiento ejerce influencia sobre la gestión de los procesos sanitarios internos en el nosocomio. Por lo tanto, se determinó que es imprescindible mantener un buen nivel de gestión en cuanto a los servicios sanitarios para contar con abastecimiento oportuno en la entidad de modo que se pueda brindar la atención necesaria a los pacientes que lo requieran como medio para satisfacer sus necesidades relacionadas a la

atención en salud que es parte de sus derechos fundamentales como ser humano y finalmente Peña (2017) manifiesta que una vez concluido el proceso de investigación y centrándose en el apartado de los resultados, hace referencia que se da la correlación positiva alta entre las variables analizadas, esta afirmación es respaldada por los resultados obtenidos de la relación de Pearson arrojando un valor igual a 0.931. Además, se encontró un coeficiente de determinación con un valor igual a 0.867; este último dato revela que el 86.7% del abastecimiento a los locales que prestan servicios relacionados a la gestión de la salud pública en San Martín, sufren influencia por la forma en que se realiza la gestión de medicamentos. Se determinó además que es muy importante realizar una gestión de medicamentos eficientes y oportunos debido a que de ella depende el abastecimiento de las demás entidades que dependen de la logística principal necesaria para llevar a cabo las funciones.

La investigación hace referencia el estado de gestión de abastecimiento de la Posta Médica Bellavista Essalud, es mala en un 51%, regular en un 30% y buena en un 19%, dichos resultados se deben a que no es oportuno la entrega de medicamento, no les explican el motivo del porqué de la demora de la entrega de sus medicamentos, el personal no brinda las facilidades y los trámites para obtener sus medicamentos, la posta no cubre sus gastos en caso de no poder cumplir con todas las recetas médicas y no existe un adecuado control del registro de entrega de medicamentos. De acuerdo a la gestión de abastecimiento por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, se obtuvo que la integración es mala en un 36%, regular en un 36%, buena en un 28%; que la programación multianual de bienes, servicios y obras es mala en un 31%, regular en un 45%, buena en un 24%; que la gestión de adquisición es mala en un 34%, regular en un 37%, buena en un 29%; que la administración de bienes es mala en un 45%, regular en un 30%, buena en un 25%; que el soporte informático, es mala en un 39%, regular en un 37%, buena en un 24%.

Al diferenciar con los resultados de la investigación realizada por Montenegro (2017) hace mención que debido a que se realiza un manejo de medicamentos que comparten características semejantes con aquellos considerados como no

LOM y, al ser manipulados por el mismo personal encargado de la respectiva adquisición y almacenamiento, la propuesta que se ha planteado en la investigación, se adapta a ambos tratamientos de insumos médicos. Cabe resaltar que la adquisición de los insumos es llevada a cabo por la oficina matriz del hospital, posteriormente se realiza el proceso de distribución a las entidades anexas en base a sus requerimientos realizados. Consecuentemente, se determinó que los lineamientos alcanzados son aplicables para el manejo de 533 medicamentos no LOM En durante el proceso de adquisición por el nosocomio objeto de estudio, así mismo, Zamora; Adarme & Venegas (2017) hace mención que luego de haber identificado los diferentes enfoques de simulación prospectivos de posibles estados para la coordinación en cuanto al proceso de dotación de suministros en la red asistencial oncológica, fue posible determinar opciones beneficiosas para la administración eficiente para ser llevado a cabo en el abastecimiento de las IPS por las diferentes oficinas descentralizadas que comprenden el sistema de salud colombiano. Al realizar el tratamiento respectivo a los datos obtenido en la indagación, se encontró que existen diferencias porcentuales en cuanto a los niveles de cumplimientos de lo establecido en los lineamientos administrativos sobre el cumplimiento de la programación de dosis, los datos se distribuyen entre el 98,10% y 97,80%, en cada uno de las diferentes propuestas, además Cuba & Cayro (2018) manifiesta que en cuanto a los procedimientos llevados a cabo con la finalidad de acercar la información a los usuarios de los insumos y medicamentos que son manejados por las farmacias con respecto a los movimientos que se llevan a cabo en las instituciones médicas del territorio nacional con la finalidad de realizar una dotación de stock pertinente en base a necesidades y proyecciones previamente analizadas con certeza ya que el tema de la salud no debe ser improvisado, de modo que se pueda ofrecer la atención inmediata y de calidad a los pacientes. Luego de haber realizado todo el proceso de investigación planeado no ha sido posible la determinación de un sistema para el manejo de la información requerida en base a la problemática del sector salud dentro del objeto de estudio.

Al diferenciar con los resultados de la investigación realizada por Echague; Funes; Díaz; Ruíz; Ramírez; Franco & Sosa (2019) donde menciona que se ha

notado cambios considerables entre los pacientes de las comunidades tanto indígenas como no pertenecientes a ella en cuanto a las variaciones de hemoglobina, se encontró que sus niveles subieron luego de haber recibido el tratamiento para la anemia con suplementos a base de hierro. Además, se pudo determinar que la gran parte de las personas no indígenas dejaron sustancialmente el trastorno provocado por la anemia una vez recibido el tratamiento mencionado, mientras tanto un 30% que corresponde a la mayoría en este campo, se desplazaron de un estado anémico a un estado recuperado y a pesar que solo el 30% de las personas tratadas dejaron el trastorno definitivamente, es decir se sanaron, se logró alcanzar resultados considerables para el avance del tratamiento de la enfermedad que aqueja a la población, dichos resultados corroboran lo expuesto por el documento normativo sobre anemia (2012) quien menciona que la causa más habitual mundialmente reconocida es la falta de hierro dentro de la dieta alimenticia durante un tiempo prolongado entre una ingesta y otra, esto no puede estar dado solo por una ausencia de esta proteína sino que también puede estar dado por una insuficiencia en la absorción de este componente proveniente de los alimentos, al incremento de la necesidad de hierro durante la etapa del embarazo o conllevado por las etapas de la menstruación y las helmintiasis que básicamente son la proliferación de las lombrices en las cavidades intestinales. Se considera que, según una estimación, el 50% de los casos de anemia en mujeres se da por causas ferropénicas. Entre un grupo amplio de causantes de anemia a nivel mundial, se encuentran además las infecciones, los estilos de alimentación bajos en nutrientes del grupo de las vitaminas B12, A y C y la inflamación crónica.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1. Existe relación significativa entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019., de acuerdo al coeficiente de 0,679 (correlación positiva moderada) y un p valor igual a 0,000 ($p\text{-valor} \leq 0.05$)
- 6.2. El estado de gestión de abastecimiento de la Posta Médica Bellavista Essalud, es mala en un 51%, regular en un 30% y buena en un 19%.
- 6.3. El estado de la gestión de abastecimiento por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, se obtuvo que la integración es mala en un 36%, regular en un 36%, buena en un 28%; que la programación multianual de bienes, servicios y obras es mala en un 31%, regular en un 45%, buena en un 24%; que la gestión de adquisición es mala en un 34%, regular en un 37%, buena en un 29%; que la administración de bienes es mala en un 45%, regular en un 30%, buena en un 25%; que el soporte informático, es mala en un 39%, regular en un 37%, buena en un 24%.
- 6.4. El estado de prevención de anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, es baja en un 47%, media en un 32% y alta en un 21%.
- 6.5. El estado de prevención de anemia por dimensiones de la Posta Médica Bellavista Essalud, se obtuvo que el nivel de conocimientos sobre medidas de prevención de anemia en el parto es baja en un 44%, media en un 52%, alta en un 4%; que el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria es baja en un 31%, media en un 45%, alta en un 24%; que el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna es baja en un 36%, media en un 37%, alta en un 27%; que el nivel de conocimiento de prevención de anemia de suplementos con hierro es

baja en un 33%, media en un 40%, alta en un 27%; Conocer la relación entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1.** Al coordinador de la posta médica, articular con las instituciones locales para un mayor apoyo a las personas con estos problemas, y hacer un seguimiento continuo a los niños y niñas que tengan problemas de anemia en la jurisdicción.

- 7.2.** Al jefe del área de farmacia de la posta medica bellavista Essalud, brindará de manera oportuna la entrega de medicamento, u orientar el motivo del porqué de la demora de la entrega de sus medicamentos, el brindar las facilidades en los trámites para obtener sus medicamentos.

- 7.3.** Al encargado del departamento de administración, gestionar los gastos en caso de no poder cumplir con todas las recetas médicas ante entes superiores responsables, contar con un adecuado control del registro de entrega de medicamentos, capacitación a los servidores de atención al paciente.

- 7.4.** Al encargado del departamento de administración, brindará charlas a los pacientes o usuarios, las medidas de prevenir la anemia en el posparto, alimentación complementaria, inicio de lactancia materna y suplementación con hierro.

- 7.5.** Al encargado del departamento de administración, realizará campañas de difusión en lugares estratégicos de la ciudad con personal capacitado y conocedor de temas de anemia, brindar a la población una atención adecuada y personalizada sobre estos casos.

REFERENCIAS

- Alvarado, L. (2014). La programación de abastecimiento y su incidencia en la gestión en la universidad nacional Jorge Basadre Grohman de Tacna.
- Bustillo, M. (2009). Implementación de una propuesta de prevención primaria de anemia ferropénica en la asociación estrella marina del corregimiento de la Boquilla-Cartagena. Recuperado de: file:///C:/Users/Hp%20Pavlion/Downloads/Implementaci%C3%B3n%20de%20una%20Propuesta_Martha%20Bustillo_USBCTG_.pdf
- Cuba, I. & Cayro, E. (2018). *Propuesta de mejora en la etapa de planificación de la programación del cuadro de necesidad de productos farmacéuticos, adquiridos a través de las compras corporativas sectoriales, ejecutadas por encargo al Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud, Ministerio de Salud del Perú. 2017.* (Tesis de maestría). Universidad Continental, Lima, Perú. Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4986/1/INV_PG_MGP
- Documento normativo sobre anemia (2012), Metas mundiales de nutrición 2025. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO_NMH_NHD_14.4_spa.pdf;jsessionid=460FEF6C3C4BD30A23B460CF6580815E?sequence=1
- Echague, G; Funes, P; Díaz, V; Ruíz, I; Ramírez, M; Franco, M & Sosa, L. (2019). *Evaluación de anemia post intervención nutricional en niños de comunidades rurales de Caazapá, Paraguay.* (Artículo científico). Creative Commons, Paraguay. Recuperado de <blob:https://www.revistaspp.org/4c949b78-e252-464c-94d3-38ee32f1e33b>
- El peruano (2018). Normas legales. Decreto legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento. Recuperado de: http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Decretos/Legislativos/2018/01439.pdf
- Gómez, J. M. (2013). Gestión Logística y Comercial. España: Editorial McGraw-Hill Interamericana de España guía breve sobre anemia (2011). Anemia.

- Recuperado de: https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_23.pdf
- Gerencia Regional del Perú (2017). Plan de acción: Control de la anemia en la región Arequipa. Recuperado de: <http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/plan%20anemia.pdf>
- García y Sánchez, I. M. (2017). La Nueva Gestión Pública: evolución y tendencias. *Presupuesto y Gasto Público*, 47, 37-64.
- Ministerio de Salud (2018), Guía práctica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia, recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3932.pdf>
- Montenegro, C. (2017). *Análisis de los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable en el Almacén Local de Medicamentos del Hospital México en el 2017*. (Tesis de maestría). Instituto Centroamericano de Administración Pública ICAP, Costa Rica. Recuperado de <http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2017/84.%20Montenegro%20Garcia%20Osvald>
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Hacia el Mejoramiento de la Salud a Través de los Cambios de Comportamientos. Una Guía Práctica Para la Promoción de la Higiene*.
- OMS (2019) *Vitamin and mineral requirements in human nutrition*, 2.^a ed. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2004 [fecha de acceso 25 de noviembre de 2015] URL disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241546123.pdf>,
- Peña, T. (2017). *Relación de la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín, 2017*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Tarapoto. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/31452/cruz_pt.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pillihuaman, C. (2018). *Abastecimiento y gestión de logística de la Corte Superior de Justicia de Ica – 2016*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo.

- Lima, Perú. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/15081/Pillihuaman_HC.pdf?sequ
- Pinedo, G. (2019). *Proceso de abastecimiento y logro de aprendizaje en usuarios de QALIWARMA del segundo grado del nivel primario, Morales, 2014-2016*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Tarapoto. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/39615/Pinedo_FGA.pdf?sequenc
- Presidencia del Consejo de Ministros del Perú. (2013). Decreto Supremo N° 0042013-PCM. Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública. Recuperado de: <http://www.pcm.gob.pe/normaslegales/2013/DS-004-2013PCM.pdf>.
- Quispe, J. (2017). *Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2017*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12953/Quispe_MJL.pdf?sequenc
- Vaquero, M.; Blanco, R. & Toxqui, L. (s.f). Anemia y nutrición. Recuperado de:
- Vargas, C. (2019). *Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Tarapoto. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/39447/Vargas_MC.pdf?sequence
- Zamora, J; Adarme, W. & Venegas, E. (2017). *Coordinación en Redes de Suministro de Medicamentos. Caso Aplicado al Sector Salud colombiano*. (Artículo Científico). Revista EIA, Colombia. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/eia/n25/n25a13.pdf>

ANEXOS

Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Gestión de abastecimiento	El Peruano (2018), de acuerdo con el Decreto Legislativo N° 1439, menciona que el Sistema Nacional de Abastecimiento es el grupo de actividades, normativas, lineamientos y procesos que forman parte de las actividades orientadas a la provisión de insumos y servicios para las entidades del estado, todo esto haciendo uso de la cadena de suministro de forma que se puedan realizar la prestación de servicios de calidad hacia el público. (p. 53).	La variable gestión de abastecimiento será evaluada a través de un cuestionario de acuerdo a sus dimensiones.	Integración	Integración intersistémica	Ordinal
				Integración intrasistémica	
			Programa multianual de bienes, servicios y obras	Costo de bienes, servicios y obras necesarias	
			Gestión de adquisición	Procedimientos, actividades, instrumentos	
			Administración de bienes	Almacenamiento de bienes muebles	
				Distribución	
				Mantenimiento	
				Disposición final	
			Soporte informativo	Sistema Informático de Gestión Administrativa (SIGA)	
				El registro de la información de las actividades	
Sistema Integrado de Administración Financiera de los Recursos Públicos (SIAF-RP)					
Prevención de anemia	El Ministerio de Salud (2018), lo define como la alteración de la cantidad de glóbulos rojos presentes en el flujo sanguíneo, esto produce una reducción lo cual provoca complicaciones para que el organismo desarrolle sus funciones con normalidad. En el ámbito de salud social o pública, la anemia se conceptualiza como una aglomeración de hemoglobina inferior a los estándares necesarios de acuerdo a las características físicas de la persona y las condiciones ambientales donde se encuentra. (p.6).	La variable prevención de anemia será evaluada a través de un cuestionario de acuerdo a sus dimensiones.	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en el parto	Corte tardío de cordón umbilical	Ordinal
				Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria	
			Edad de inicio de alimentación complementaria		
			Importancia de la alimentación complementaria		
			Alimentos ricos en hierro		
			Importancia de la consistencia de los alimentos en niños de 6 a 8 años		
			Consistencia de los alimentos de los niños de 9 a 11 meses		
			Consistencia de los alimentos de los niños mayores a 1 año		
			Frecuencia de los alimentos en niños de 6 a 8 meses		
			Frecuencia de alimentos en niños de 9 a 11 meses		
			Frecuencia de alimentos en niños de 1 año a más veces al día		
			Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna	Importancia de lactancia materna	
				Inicio de la lactancia materna	
				Termino de la lactancia materna	
				Frecuencia de la lactancia materna	
				Prevención de enfermedades infecciosas	
			Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia de su suplementación con hierro	Potencia un desarrollo corporal con hierro	
				Definición de suplemento con hierro	
				Edad de inicio de micronutriente en gotas	
				Edad de inicio de micronutrientes en sabores	
Edad de termino de micronutrientes					
Numero de sabores para suplementación					
Tamizaje de hemoglobina					
Mezcla de los micronutrientes					

Matriz de consistencia

Título: Gestión de abastecimiento y prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud-2019.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos													
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el estado de gestión de abastecimiento en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?</p> <p>¿Cuál es el estado de gestión de abastecimiento por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?</p> <p>¿Cuál es el estado de prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?</p> <p>¿Cuál es el estado de prevención de anemia por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019</p> <p>Objetivos específicos Identificar el estado de gestión de abastecimiento en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.</p> <p>Identificar el estado de gestión de abastecimiento por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.</p> <p>Identificar el estado de prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.</p> <p>Identificar el estado de prevención de anemia por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre la gestión de abastecimiento con la prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.</p> <p>Hipótesis específicas H1: El estado de gestión de abastecimiento en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, es regular.</p> <p>H2: El estado de gestión de abastecimiento por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, es regular.</p> <p>H3: El estado de prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, es regular.</p> <p>H4: El estado de prevención de anemia por dimensiones en usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019, es regular.</p>	<p>Técnica La técnica empleada en el estudio es la encuesta</p> <p>Instrumentos El instrumento empleado es el cuestionario</p>													
Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones														
<p>El estudio de investigación es de tipo No Experimental, con diseño correlacional.</p> <p>Esquema:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M[Muestra] --> O1[Gestión de abastecimiento] M --> O2[Prevención de anemia] O1 --- r[Relación] --- O2 </pre> </div> <p>Dónde: M = Muestra O₁ = Gestión de abastecimiento O₂ = Prevención de anemia r = Relación de las variables de estudio</p>	<p>Población. La población del presente estudio comprende un total de 104 niños con anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019. Muestra: La muestra del presente estudio será igual que la población fue un total de 104 niños con anemia de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Variables</th> <th style="width: 50%;">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Gestión de abastecimiento</td> <td>Integración</td> </tr> <tr> <td>Programa multianual de bienes y obras</td> </tr> <tr> <td>Gestión de adquisiciones</td> </tr> <tr> <td>Administración de bienes</td> </tr> <tr> <td>Soporte informativo</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Prevención de anemia</td> <td>Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en el parto</td> </tr> <tr> <td>Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria</td> </tr> <tr> <td>Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna</td> </tr> <tr> <td>Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia de suplementación con hierro</td> </tr> </tbody> </table>		Variables	Dimensiones	Gestión de abastecimiento	Integración	Programa multianual de bienes y obras	Gestión de adquisiciones	Administración de bienes	Soporte informativo	Prevención de anemia	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en el parto	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia de suplementación con hierro
Variables	Dimensiones															
Gestión de abastecimiento	Integración															
	Programa multianual de bienes y obras															
	Gestión de adquisiciones															
	Administración de bienes															
	Soporte informativo															
Prevención de anemia	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en el parto															
	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria															
	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna															
	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia de suplementación con hierro															

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario de gestión de abastecimiento Reciba

usted mi cordial saludo:

Agradeceré por su participación que aportará sobre la tesis que se viene realizando que es sobre la gestión de abastecimiento en los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Recuerde que toda información que proporcione es confidencial y reservada.

Asimismo, se dará a conocer la escala de medición:

5	Siempre
4	Casi siempre
3	A veces
2	Casi nunca
1	Nunca

V1	Gestión de abastecimiento	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
D1	Integración					
1	Cree que la alta rotación de productos sea un problema del departamento logístico					
2	Considera que existe coordinación entre las áreas usuarias que hacen los requerimientos con el área de abastecimiento.					
3	Consideras que es oportuno la entrega de medicamentos.					
4	Le explican el motivo del porqué de la demora de la entrega de sus medicamentos.					
D2	Programación multianual de bienes, servicios y obras	1	2	3	4	5

5	Consideras que las programaciones de compras de los bienes y servicios por parte de la Posta Médica bellavista Essalud son oportunas.					
6	Considera usted que los procedimientos de selección de los productos por los órganos encargados de dan forma correcta y de acuerdo a las necesidades de los usuarios?					
7	¿Considera usted que los órganos encargados del abastecimiento deberían tener conocimiento del requerimientos de las demás áreas?					
8	¿Sabía usted que las áreas usuarias deben remitir su cuadro de necesidades para ser incluidos en el PAC?					
D3	Gestión de adquisición	1	2	3	4	5
9	Consideras que los procedimientos y trámites para la solicitud de medicinas son los adecuados.					
10	Consideras que la entrega de sus medicinas son oportunas.					
11	Consideras que las compras hechas por el hospital abastecen a todos los usuarios.					
12	El personal le brinda las facilidades y los trámites para obtener sus medicamentos.					
D4	Administración de bienes	1	2	3	4	5
13	Consideras que la posta medica administra adecuadamente sus suministros.					
14	La posta médica cubre sus gastos en caso de no poder cumplir con todas las recetas médicas.					
15	Consideras que el personal de la posta medica trata en lo posible de cuidar adecuadamente los medicamentos o productos a entregar.					
16	Consideras que existe un adecuado control del registro de entrega de medicamentos.					
D4	Soporte informático	1	2	3	4	5

17	Los sistemas informáticos con las que cuenta la posta medica son modernos.					
18	Consideras que los equipos que maneja el personal ayuda a la rapidez de su atención y entrega de medicinas					
19	Consideras que los soportes informáticos ayudan a la rapidez de la entrega de información sobre los requerimientos.					

Cuestionario de prevención de anemia Reciba

usted mi cordial saludo:

Agradeceré por su participación que aportará sobre la tesis que se viene realizando que es sobre la prevención de anemia en los usuarios de la Posta Médica Bellavista Essalud, 2019.

Recuerde que toda información que proporcione es confidencial y reservada.

Asimismo, se dará a conocer la escala de medición:

5	Siempre
4	Casi siempre
3	A veces
2	Casi nunca
1	Nunca

V2	Prevención de anemia	Escala de medición				
D1	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en el parto	1	2	3	4	5
1	¿Sabe ud. que el corte tardío del cordón umbilical después del nacimiento es una medida preventiva para la anemia?					
D2	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria	1	2	3	4	5
2	¿Sabe ud. que la alimentación complementaria es la introducción de otros alimentos a los niños diferentes a la leche materna?					
3	¿Sabe ud. que el inicio de la alimentación complementaria es a partir de los 6 meses de edad?					
4	¿Sabe ud. que la alimentación complementaria es importante para el crecimiento y desarrollo adecuado del niño?					
5	¿Sabe ud. que la sangrecita, hígado, bazo son alimentos ricos en hierro?					
6	¿Sabe ud. que la consistencia de los alimentos para los niños de 6 a 8 meses es tipo papillas?					
7	¿Sabe ud. que la consistencia de los alimentos para los niños de 9 a 11 meses es tipo picado?					

8	¿Sabe ud. que la consistencia de los alimentos para los niños de 1 año a más es completo?					
9	¿Sabe ud. que el número de veces que se le da a de comer a un niño de 6 a 8 meses de edad son de 2 a 3 veces al día?					
10	¿Sabe ud. que el número de veces que se le da a de comer a un niño de 9 a 11 meses de edad son de 3 a 4 veces al día?					
11	¿Sabe ud. que el número de veces que se le da a de comer a un niño de 1 año a más es de 5 veces al día?					
D3	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna	1	2	3	4	5
12	¿Sabe ud. que la lactancia materna es muy importante para el crecimiento y desarrollo de su niño?					
13	¿Sabe ud. que la lactancia se inicia inmediatamente después del parto?					
14	¿Sabe ud. que la lactancia materna debe administrarse hasta los 2 años de edad?					
15	¿Sabe ud. que la lactancia materna previene de enfermedades infecciosas como EDAS IRAS en os niños?					
16	¿Sabe ud. que la lactancia materna a los niños se le administra a demanda?					
17	¿Sabe ud. que por la lactancia materna se puede prevenir procesos alérgicos en los niños?					
18	¿Sabe ud. que la lactancia materna potencia un desarrollo de su cuerpo y mental adecuado?					
D4	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia de suplementación con hierro	1	2	3	4	5
19	¿Sabe Ud. que la suplementación es complementar con vitaminas en los niños?					
20	¿Sabe Ud. que la suplementación con hierro inicia a los 4 meses de edad con gotas de sulfato ferroso?					
21	¿Sabe Ud. que la suplementación con micronutrientes inicia a los 6 meses de edad?					

22	¿Sabe Ud. que la suplementación con micronutrientes culmina después de 12 meses de administración?					
23	¿Sabe Ud. que en la suplementación de micronutrientes se administra 360 sobres al niño?					
24	¿Sabe Ud. que se realiza tamizaje de hemoglobina para el control de la anemia?					
25	¿Sabe Ud. que se suspende la administración de los micronutrientes cuando el niño está en tratamiento con antibióticos?					
26	¿Sabe Ud. que los micronutrientes se prepara en comida espesas como segundos, purés y mazamoras?					

Validación de instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Sánchez Dávila Keller.
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo.
 Especialidad : Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad.
 Instrumento de evaluación : Lista de verificación.
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Karla Melissa Ponce del Castillo.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENO (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Gestión de abastecimiento en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión de abastecimiento					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Gestión de abastecimiento , de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión de abastecimiento .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL					44	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 06 de junio de 2020.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.4


 Dr. Karla Sánchez Dávila
 DOCENTE POS GRADO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Pezo Bartra, Cyndi Karen
 Institución donde labora : Gobierno Regional San Martín – Sede Central
 Especialidad : Maestría en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Lista de verificación
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Karla Melissa Ponce Del Castillo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

+ MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión de Abastecimiento .					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión de Abastecimiento .					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión de Abastecimiento .				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						

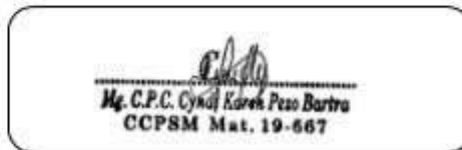
(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.6

Tarapoto, 06 de Junio de 2020



Sello personal y firma

**INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA****I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del experto : Mg. Cobos Perez, David Andre
 Institución donde labora : D&C Construye y ejecuta S.A.C
 Especialidad : Maestría en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Lista de verificación
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Karla Melissa Ponce Del Castillo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión de Abastecimiento					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión de Abastecimiento					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión de Abastecimiento				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4,5

Tarapoto, 06 de Junio de 2020



Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Sánchez Dávila Keller.
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo.
 Especialidad : Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad.
 Instrumento de evaluación : Lista de verificación.
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Karla Melissa Ponce del Castillo.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENO (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Prevención de anemia en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Prevención de anemia .					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Prevención de anemia , de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Prevención de anemia .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL					44	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 06 de junio de 2020.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.4


 Dr. Keller Sánchez Dávila
 DOCENTE POS GRADO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Pezo Bartra, Cyndi Karen
 Institución donde labora : Gobierno Regional San Martín – Sede Central
 Especialidad : Maestría en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Lista de verificación
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Karla Melissa Ponce Del Castillo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Prevención de Anemia					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Prevención de Anemia					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Prevención de Anemia				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						

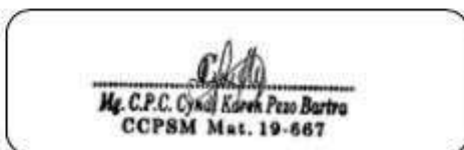
(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.6

Tarapoto, 06 de Junio de 2020



Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Cobos Perez, David Andre
 Institución donde labora : D&C Construye y ejecuta S.A.C
 Especialidad : Maestría en Gestion Publica
 Instrumento de evaluación : Lista de verificacion
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Karla Melissa Ponce Del Castillo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Prevencion de Anemia					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Prevencion de Anemia					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Prevencion de Anemia				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.5

Tarapoto, 06 de Junio de 2020



Sello personal y firma

Índice de confiabilidad

Análisis de confiabilidad de gestión de abastecimiento

Resumen de procesamiento de casos		
	N	%
Casos Válido	104	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	104	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,969	19

Análisis de confiabilidad de prevención de anemia

Resumen de procesamiento de casos		
	N	%
Casos Válido	104	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	104	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,964	26

Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación



Karla Melissa Ponce Del Castillo

Licenciada de Enfermería

Ciudad

Referencia

NOTA N° 29-PMB-D-RATAR-ESSALUD-2021

Me dirijo a usted, con relación al documento de la referencia a), mediante el cual solicita autorización para realizar proyecto de investigación en forma virtual en la Posta Médica Bellavista, denominado "Gestión de Abastecimiento y prevención de anemia en usuarios de la Posta Médica Bellavista, 2019"; a fin de obtener el grado de Maestría en Gestión Pública,

Al respecto, con documento de la referencia b) el Jefe (e) de la Posta Médica Bellavista, emite opinión favorable para la ejecución del proyecto en mención; el mismo que debe contribuir a los objetivos estratégicos institucional.

Sin otro particular, quedamos de usted.

Atentamente,




Guadalupe M. Mamani Suarez
DIRECTORA
RED ASISTENCIAL TARAPOTO
EsSalud

Base de datos

Gestión de abastecimiento																		
Integración				Programación multianual de bienes, servicios y obras				Gestión de adquisición				Administración de bienes				Soporte informático		
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2
3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3
1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2
4	2	2	3	1	4	2	4	4	1	2	1	4	1	1	2	4	2	4
3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3
2	1	2	3	3	4	2	1	1	3	4	4	1	2	2	4	2	4	2
5	4	5	4	5	5	4	4	1	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5
4	2	4	2	2	2	2	4	4	2	1	2	2	2	2	1	2	4	2
3	2	4	3	2	3	2	2	4	2	3	2	3	2	4	3	2	2	4
2	3	2	2	2	2	3	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2
2	3	1	2	3	4	3	3	1	3	2	3	3	3	2	2	1	3	4
2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1
2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3
3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4
1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2
3	2	3	1	3	2	4	2	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	3
1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2
4	2	2	3	1	2	4	2	2	4	2	2	2	4	2	2	4	2	2
3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3
2	2	2	3	3	4	1	2	1	3	4	2	4	2	2	4	2	2	3
5	4	5	4	5	5	4	4	1	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5
2	2	2	3	2	4	1	2	4	3	2	4	3	2	1	2	4	4	1
3	2	4	3	2	3	2	2	4	2	3	2	3	2	4	3	2	2	4
2	3	2	2	2	2	3	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2
1	3	2	2	3	1	3	4	2	3	4	3	1	4	2	2	4	3	1
2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1
2	2	1	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1
4	4	3	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	3	4	4	4	3
1	3	1	3	3	1	3	3	4	3	1	3	1	3	1	1	3	3	1
3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4
2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2

Prevención de anemia																											
Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en el	Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención con alimentación complementaria											Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia con inicio de lactancia materna						Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia de suplementación con									
	PR1	PR2	PR3	PR4	PR5	PR6	PR7	PR8	PR9	PR10	PR11	PR12	PR13	PR14	PR15	PR16	PR17	PR18	PR19	PR20	PR21	PR22	PR23	PR24	PR25	PR26	
1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	
3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4		
1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	
4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	
3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	
4	4	5	3	3	4	4	4	1	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	
5	4	5	4	5	5	4	4	1	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	
2	4	4	2	2	2	4	4	1	2	2	2	4	4	2	4	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	2	
3	2	4	3	2	3	2	2	4	2	3	2	3	2	4	3	2	2	4	3	3	2	3	2	3	2	2	
2	3	2	2	2	2	3	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	
4	3	4	2	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3
2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	3	
3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	1	3	2	2	3	3	3	
1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	4	4	1	1	1	
1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	4	3	1	3	1	2	
3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	
1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	3	3	2	3	1	2	
4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	3	3	3	2	4	4	
3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	4	3	4	3	3	3	2	
4	4	5	3	3	4	4	4	1	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	1	1	1	1	4	4	4	
1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	4	2	4	1	1	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	
2	1	2	2	1	1	2	1	4	2	2	1	2	1	2	4	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	1	
3	2	4	3	2	3	2	2	4	2	3	2	3	2	4	3	2	2	4	3	2	2	2	1	3	2	2	
2	3	2	2	2	2	3	3	4	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	4	4	4	4	4	4	2	3	
1	3	1	2	3	2	3	3	1	3	1	3	4	3	2	4	3	3	4	1	3	3	3	3	1	3	3	
2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	5	4	5	4	2	2	2	
2	2	1	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	5	5	5	5	2	2	
4	4	3	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
1	3	1	3	3	1	3	3	4	3	1	3	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	1	3	3	
3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	3	2	2	2	3	3	
2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	4	4	4	4	2	3	
3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	
3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	2	2	2	2	3	4	4	
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	1	2	
2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	
1	3	3	1	2	3	4	3	3	1	3	3	4	3	1	3	3	4	1	3	3	3	3	2	3	3	1	
2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	1	1	1	
4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	3	3	
2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	4	4	4	5	4	3	2	
4	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	