



## Gestión del Fondo del Estímulo al Desempeño y resultados sociales de la anemia infantil, Tumbes, 2021.

Envío: 21/11/23  
Aceptación: 22/12/23

**Balgelica Antazara Cervantes Rujel** \* 

Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú

**Leslie Bequed Lloclla Sorroza** 

Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú

**Claudia Gabriela Lavalle Guerrero** 

Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú

**Jhon Edwin Ypanaque Ancajima** 

Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú

### Resumen

**Introducción:** Los elevados índices de hemoglobina baja en menores de edad y sus consecuencias, han llevado al gobierno peruano a desarrollar el programa Fondo Estímulo del Desempeño FED que consiste en brindar suplemento de hierro a menores de edad vulnerables; cuya meta es reducir la baja hemoglobina en niños, siendo necesario establecer la programación operativa, soporte logístico en la adquisición y distribución de insumos, organización para la producción y entrega de los productos, supervisión, seguimiento y evaluación en los resultados sociales de la anemia infantil en mejora de este indicador. **Objetivo:** Determinar la relación entre la gestión Fondo del Estímulo al Desempeño y los resultados sociales de la anemia infantil en Perú.

**Métodos:** Estudio descriptivo correlacional, se entrevistaron a 21 jefes de los establecimientos de salud quintil de pobreza 1 y 2 de Tumbes. Se aplicó un cuestionario para medir la gestión del Fondo del Estímulo al Desempeño. Se recogieron variables de programación operativa, soporte logístico para adquisición y distribución de insumos, organización para la producción y entrega de productos, supervisión, seguimiento y evaluación, a la vez se aplicó una guía que recoge el cumplimiento de indicadores del Fondo del Estímulo al Desempeño. Se realizó un análisis descriptivo con el programa SPSS® v.23.

**Resultados:** En programación operativa siempre es participativa en el 85.71%. En cuanto al soporte logístico el 71.43% a veces existe el compromiso participativo entre DIRESA y establecimientos de salud. En relación con la organización para la producción y entrega de los productos el 71.43% a veces cobertura los equipos y materiales. En cuanto la supervisión, seguimiento y evaluación el 57.14% nunca permite que el personal del establecimiento de salud participe en el comité de selección de bienes y servicios.

**Conclusión:** La gestión Fondo del Estímulo al Desempeño no tiene relación con los resultados sociales de la anemia infantil ( $p > 0.05$ ).

**Palabras clave:** Anemia, Organización y Administración.

## Management of the fund to stimulate the performance and social results of childhood anemia, Tumbes 2021.

### Abstract

**Introduction:** The high rates of low hemoglobin in minors and their consequences have led the Peruvian government to program the FED performance stimulus fund, which consists of providing iron supplements to vulnerable minors; The goal being to reduce low hemoglobin in children, it is necessary to establish operational programming, logistical support in the acquisition and distribution of supplies, organization for the production and delivery of products, supervision, monitoring and evaluation of the social results of childhood anemia.

**Objective:** Determine the relationship between the fund management of performance stimulation and the social results of childhood anemia in Peru.

**Methods:** Descriptive correlational study, 21 heads of poverty quintile 1 and 2 health facilities in Tumbes were interviewed. A questionnaire was applied to measure the management of the performance stimulus fund. Variables of operational programming, logistical support for acquisition and distribution of inputs, organization for production and between products, supervision, monitoring, and evaluation were recognized, at the same time a guide was applied that includes compliance with indicators of the performance stimulus fund. A descriptive analysis was carried out with the SPSS® v.23 program.

**Results:** In operational programming it is always 85.71% participatory. Regarding logistical support, 71.43% sometimes there is a participatory commitment between DIRESA and health establishments. In relation to the organization for the production and delivery of products, 71.43% sometimes covers equipment and materials. Regarding supervision, monitoring, and evaluation, 57.14% never allow health facility personnel to participate in the goods and services selection committee.

**Conclusion:** There is no relationship between the underlying management of performance encouragement and the social outcomes of childhood anemia ( $p > 0.05$ ).

**Keywords:** Anemia, Organization and Administration.



## Gestão do fundo de estímulo ao desempenho e resultados sociais da anemia infantil, Tumbes 2021.

### Resumo

**Introdução:** As altas taxas de baixa hemoglobina em menores e suas consequências, levaram o governo peruano a desenvolver o programa do fundo de estímulo ao desempenho FED que consiste em fornecer suplementos de ferro a menores vulneráveis; cujo objetivo é reduzir a baixa hemoglobina em crianças, sendo necessário estabelecer programação operacional, apoio logístico na aquisição e distribuição de insumos, organização para a produção e entrega dos produtos, supervisão, monitoramento e avaliação nos resultados sociais da anemia infantil na melhoria deste indicador.

**Objetivo:** Determinar a relação entre a gestão do fundo de incentivo ao desempenho e os resultados sociais da anemia infantil no Peru.

**Métodos:** Estudo descritivo correlacional, foram entrevistados 21 diretores de unidades de saúde do quintil 1 e 2 de pobreza em Tumbes. Foi aplicado um questionário para medir a gestão do fundo de incentivo ao desempenho. Foram recolhidas variáveis sobre programação operacional, apoio logístico para a aquisição e distribuição de insumos, organização da produção e entrega de produtos, supervisão, monitorização e avaliação, bem como um guia sobre o cumprimento dos indicadores do fundo de incentivo ao desempenho. Foi efetuada uma análise descritiva com recurso ao SPSS® v.23.

**Resultados:** 85,71% da programação operacional é sempre participativa. Relativamente ao apoio logístico, 71,43% das vezes existe um compromisso participativo entre a DIRESA e as unidades sanitárias. Em relação à organização da produção e da entrega dos produtos, 71,43% cobrem às vezes os equipamentos e os materiais. Quanto à supervisão, acompanhamento e avaliação, 57,14% nunca permitem que o pessoal do estabelecimento de saúde participe no comité de seleção de bens e serviços.

**Conclusão:** Não existe uma relação entre a gestão do fundo de incentivo ao desempenho e os resultados sociais da anemia infantil ( $p > 0,05$ ).

**Palavras-chave:** Anemia, Organização e Administração.





## Introducción

Los niños menores de 24 meses son muy propensos a padecer anemia, esto se debe a sus elevadas necesidades nutricionales de hierro y a la baja ingesta de este mineral durante esta edad, sumando la deficiencia de hierro consecuencia de los parásitos en el organismo, nacimientos con peso inadecuado y recurrentes sucesos de enfermedades diarreicas (1). La baja hemoglobina causa alteraciones en las funciones cerebrales, adecuada formación de neurotransmisores, interrupción de la sinapsis e inadecuado desarrollo de la mielinización. Por ello la anemia en la niñez podría generar impacto en su madurez a corto o largo plazo, impidiendo desarrollar eficientemente la maduración de los individuos afectados (2).

Según el INEI (3) en 2016, se mostró un reporte de los indicadores de anemia en el Perú, señalando que el 62.1% de niños de 6 a 35 meses tuvo anemia y de 3 años hasta los 5 años el 33.3%; este último ha mantenido valores similares con reducciones poco significativas desde el año 2009 con el 37.2%. En Tumbes, en los últimos dos años, la anemia incrementó en 0.4; pasando de 46.8 en el 2017 a 47.2 en el 2018. Se estima que solo el 1% de la inversión pública es designado a programas de alimentación y existe poca inversión en la promoción, producción y repartición de alimentos fortificados con hierro. Es sustancial promover inversiones sostenibles para la lucha contra la falta de comida y la desnutrición, asegurando así que los proyectos alimentarios tengan resultados objetivamente positivos. La desnutrición causa un gran impacto negativo a las comunidades, donde es necesaria la promoción para su erradicación (2).

Es importante realizar estudios que atiendan el problema del tratamiento de la anemia al ser una enfermedad asintomática; que propende concientizar a los padres de familia y autoridades en la influencia negativa que tiene la anemia principalmente en las personas que se encuentran en pleno desarrollo, ello requiere que toda actividad tenga una adecuada intervención respecto a la ejecución de intervenciones efectivas y sostenibles en la prevención de la anemia. Es así, que en el Fondo del Estímulo del Desarrollo (FED) desde el último decenio, se han desarrollado mecanismos de gestión pública para optimizar y estandarizar acciones que sumen a combatir la anemia y desnutrición infantil. Esta responsabilidad política y económica establece una posibilidad para la reducción de la anemia (5), y con ello al logro de los resultados (metas) de la gestión del gobierno y la prestación de servicios integrales dirigidos a las mujeres embarazadas, menores hasta los 5 años, con la Política de Desarrollo en el Perú e Integración Social y vinculados al progreso de la maduración adecuado de los infantes (6).

Pese a que la anemia es un problema de Salud Pública, las investigaciones destinadas a evaluar los programas en el Perú son pocas, es así como el presente trabajo evaluó la relación existente del Fondo del Estímulo del Desarrollo (FED) y los resultados sociales que sumen a combatir la anemia y desnutrición infantil.

Es importante luchar frente a la anemia de forma temprana en niños menores de tres años, por ser un grupo que presenta alta prevalencia de anemia en el Perú del 33.3%; como se menciona en Instituto Nacional de Estadística e Informática, Por estas razones, el FED ha desarrollado mecanismos de gestión pública para optimizar la responsabilidad política y económica que establece una posibilidad para la reducción de la anemia (5), y con ello al logro de los resultados (metas), por esta razón, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre la gestión del Fondo del Estímulo al Desempeño y los resultados sociales de la anemia infantil, en Tumbes en los años 2019 al 2021.



## Metodología

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, corte trasversal, tipo básica, de nivel descriptivo correlacional, la población fue de 21 jefes de los establecimientos de salud, se tomó toda la población para la muestra y datos significativos, solo se incluyó a los jefes de los establecimientos con quintil de pobreza 1 y 2 con una permanencia en el cargo de 6 meses. Se aplicó un cuestionario anónimo el cual fue sometido a la validez de contenido a través de juicio de expertos con un valor 0.7 y una confiabilidad de 0.86, para determinar la gestión fondo del estímulo al desempeño desarrollo. El instrumento se basó en 4 dimensiones, dividido en 20 ítems: Como parte inicial datos generales. Luego la dimensión programación operativa, soporte logístico para la adquisición y distribución de los insumos, organización para la producción y entrega de los productos, supervisión, seguimiento y evaluación y una guía de observación para el recojo del cumplimiento de indicadores del Fondo del Estímulo al Desempeño para cada establecimiento de salud.

Se realizaron visitas a los establecimientos de salud, previa autorización del director regional de salud y coordinaciones con los jefes de los establecimientos, cumpliendo con los criterios éticos de confidencialidad de datos. Se entrevistó en el anonimato al grupo de estudio, previo registro de consentimiento informado.

Los datos fueron sometidos a la estadística descriptiva e inferencial para el análisis de las variables de frecuencias absolutas y relativas de cada variable, se desarrollaron tablas de contingencias entre las variables; para el análisis de la gestión fondo del estímulo al desempeño y sus dimensiones se utilizó el análisis inferencial con la aplicación de la prueba no paramétrica de Rho Spearman, para la relación de las variables en estudio teniendo en consideración el criterio de significancia estadística para la prueba que analiza la discrepancia entre los valores observados y esperados. Los reportes descriptivos absolutos y relativos fueron obtenidos de la base de datos. Los valores de las pruebas no paramétricas se obtuvieron a partir del programa SPSS® v.23. Durante el desarrollo de la investigación se garantizó el cumplimiento de los principios bioéticos consintiendo de manera informada su participación en el estudio.

## Resultados

El 85.71 % de la gestión fondo del estímulo al desempeño (FED) siempre es participativo en la programación de metas, el 57.14% de esta programación es coherente con la realidad, se socializa a través de convenio y los gestores de las instituciones de salud conocen plenamente los convenios de gestión del FED. Sin embargo, en la fase de convocatoria a veces se ha convocado a los responsables de los establecimientos de salud. (Tabla 1)





Tabla 1. Gestión del fondo del estímulo al desempeño (FED), en su dimensión Programación operativa.

<b>Participa de la programación de metas FED</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	1	14.29
A veces	0	0.00
Siempre	6	85.71
Total	7	100.00
<b>Ha sido convocado para la programación de metas FED</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	4	57.14
Nunca	1	14.29
Siempre	2	28.57
Total	7	100.00
<b>La programación de metas es coherente con la realidad del EESS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0
A veces	3	42.86
Siempre	4	57.14
Total	7	100.00
<b>Existe socialización de convenio FED por parte de DIRESA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	1	14.29
Nunca	2	28.57
Siempre	4	57.14
Total	7	100.00
<b>Conoce plenamente los convenios de gestión del FED</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0.00
A veces	3	42.86
Siempre	4	57.14
Total	7	100.00

Elaboración propia basado en los resultados del cuestionario aplicado a los jefes de los establecimientos de salud.

De otro lado, el 7.9% (13) de adultos mayores no recibieron educación, un 6.1% (10) llegó a tener educación básica inicial; con respecto a los adultos que tienen estudios de primaria, secundaria y superior, estos representan el 45.7% (75); 26.2% (43) y 14.05 (23) respectivamente. De este grupo de educación básica, el 18.3 (30) no cuentan con ocupación, solo el 27.4% (45) se dedican a realizar actividades domésticas, siendo la principal actividad económica de la zona de intervención la agricultura 15.3% (25)

El 71.43% de la gestión fondo del estímulo al desempeño (FED) a veces existe el compromiso participativo entre Diresa y los establecimientos de salud, además a veces se participa de los detalles técnicos de evaluación de indicadores y a veces la entrega de bienes y servicios es oportuna.



Tabla 2. Gestión del fondo del estímulo al desempeño (FED), en su dimensión Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos

<b>Existe compromiso de Gestión participativa entre DIRESA y EESS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0.00
A veces	5	71.43
Siempre	2	28.57
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00</b>
<b>Participación en los detalles técnicos de los indicadores a evaluar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0.00
A veces	5	71.43
Siempre	2	28.57
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00</b>
<b>La provisión de bienes servicios son entregados oportunamente al EES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	5	71.43
Nunca	2	28.57
Siempre	0	0.00
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00</b>

Elaboración propia basado en los resultados del cuestionario aplicado a los jefes de los establecimientos de salud.

El 71.43 % de la gestión fondo del estímulo al desempeño (FED) a veces cobertura los equipos y materiales en función a la necesidad de los EESS y logran alcanzar las metas; sin embargo el 100% menciona que a veces la Diresa entrega oportunamente medicamentos e insumos para alcanzar la metas y considera que la asignación presupuestal es oportuna.

Tabla 3. Gestión del fondo del estímulo al desempeño (FED), en su dimensión Organización para la producción y entrega de los productos.

<b>Los equipos, materiales y servicios cobertura las necesidades del EESS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	5	71.43
Nunca	2	28.57
Siempre	0	0.00
Total	7	100.00
<b>Los equipos, materiales y servicios permiten alcanzar la metas establecidas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	5	71.43
Nunca	2	28.57
Siempre	0	0.00
Total	7	100.00
<b>DIRESA entrega oportunamente los insumos y medicamentos para el cumplimiento de meta</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0
A veces	7	100
Siempre	0	0
Total	7	100
<b>DIRESA contrata oportunamente al personal de salud para el cumplimiento de metas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0.00
A veces	6	85.71
Siempre	1	14.29
Total	7	100.00
<b>La asignación presupuestal al EESS es oportuna</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0.0
A veces	7	100.0
Siempre	0	0.0
Total	7	100.0

Elaboración propia basado en los resultados del cuestionario aplicado a los jefes de los establecimientos de salud.

El 57.14 % de la gestión fondo del estímulo al desempeño (FED) nunca permite que el personal del EESS participe del comité de selección de bienes y servicios, además nunca reconoce la labor del EESS en el cumplimiento de metas. De otro lado el 71.43% a veces participa en la elaboración de informe de cumplimiento de metas, realizan monitoreo de indicadores FED y recibe asistencia técnica.

Tabla 4. Gestión del fondo del estímulo al desempeño (FED), en su dimensión Supervisión, seguimiento y evaluación.

<b>Existe participación del personal del EESS en los comités de selección de bienes y servicios</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	3	42.86
Nunca	4	57.14
Siempre	0	0.00
Total	7	100.00
<b>DIRESA reconoce la labor de las unidades prestadoras de servicios de salud en el cumplimiento de metas FED</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	3	42.86
Nunca	4	57.14
Siempre	0	0.00
Total	7	100.00
<b>Conformación de comités de calidad de EESS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0.00
A veces	5	71.43
Siempre	2	28.57
Total	7	100.00
<b>DIRESA y el equipo de gestión realizan el monitoreo de indicadores FED</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Nunca	0	0.00
A veces	5	71.43
Siempre	2	28.57
Total	7	100.00
<b>Recibe asistencia técnica para el cumplimiento de los metas FED</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	3	42.86
Nunca	2	28.57
Siempre	2	28.57
Total	7	100.00
<b>Participa en la elaboración Informes de verificación del cumplimiento de metas FED</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A veces	5	71.43
Nunca	2	28.57
Siempre	0	0.00
Total	7	100.00

Data expresada en frecuencias absolutas y relativas n (%); muestra= 21

No existe relación entre la gestión del fondo del estímulo al desempeño y los resultados sociales de la anemia infantil, Tumbes 2021, con un valor  $p > 0.05$  en un intervalo de confianza (IC = 95%)

Tabla 5. Gestión del fondo del estímulo al desempeño y resultados sociales de la anemia infantil, Tumbes 2019–2021

HipótesisNula	Sig.	Decision
Participa de la programación de metas FED	,125 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Ha sido convocado para la programación de met FED	0.368	Mantener la hipótesis nula
La programación de metas es coherente con la realidad del EESS	1,000 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Existe socialización de convenio FED por parte c DIRESA	0.368	Mantener la hipótesis nula
Conoce plenamente los convenios de gestión del FED	1,000 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Existe compromiso de Gestión participativa entre DIRESA y EESS.	,453 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Participación en los detalles técnicos de los indicadores a evaluar	,453 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
La provisión de bienes y servicios son entregas oportunamente al EESS	,453 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Los equipos, materiales y servicios cobertura las necesidades del EESS	,453 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Los equipos, materiales y servicios permiten alcanzar las metas establecidas,500.	,453 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
DIRESA contrata oportunamente al personal de salud para el cumplimiento de metas	,125 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Existe participación del personal del EESS en los comités de selección de bienes y servicios	1,000 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
DIRESA reconoce la labor de las unidades prestadoras de servicios de salud en el cumplimiento de metas FED	1,000 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Conformación de comités de calidad del EESS	,453 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
DIRESA y el equipo de gestión realizan el monitoreo de indicadores FED	,453 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula
Recibe asistencia técnica para el cumplimiento d los metas FED	0.867	Mantener la hipótesis nula
Participa en la elaboración Informes de verificaci del cumplimiento de metas FED	,453 <sup>a</sup>	Mantener la hipótesis nula

Data expresada en frecuencias absolutas y relativas n (%); muestra= 21



## Discusión

En la tabla 1; El 85.71 % de la gestión fondo del estímulo al desempeño (FED) siempre es participativo en la programación de metas, el 57.14% de esta programación es coherente con la realidad, se socializa a través de convenio y los gestores de las instituciones de salud conocen plenamente los convenios de gestión del FED. Sin embargo, en la fase de convocatoria a veces se ha convocado a los responsables de los establecimientos de salud. Es imperioso lograr la participación social en los procesos de planificación, ejecución de acciones sociales, que permitan construir sistemas de vigilancia comunitaria a fin de efectivizar las acciones propuestas; así lo describe; Mayca A. (6), refiere que, en el marco del "Plan Multisectorial de lucha contra la Anemia" (PMLCA), se enfatizó la falta de poner en marcha este plan con la administración regional, con el alcalde animando y resaltando el trabajo a nivel local. Se planteó el conocimiento del desempeño de la gestión local y la intervención de los actores locales en la región de Huánuco. Los resultados se agruparon en 5 aspectos: creación de la instancia de articulación local (IAL), Mapeo de agentes, Diagnóstico local, Plan de acción, y Gestión local articulada.

Además, en la tabla 2, describe que el 71.43 % de la gestión fondo del estímulo al desempeño (FED) a veces existe el compromiso participativo entre Diresa y los establecimientos de salud, además a veces se participa de los detalles técnicos de evaluación de indicadores y a veces la entrega de bienes y servicios es oportuna.

En Perú, los programas de Fondo de Estímulo al Manejo y Logro de Resultados Sociales (FED) brindan el impulso económico a las regiones. Depende del MIDIS y está estrechamente coordinado con el Ministerio de Economía y Finanzas. Su objetivo es contribuir al logro de los resultados (metas) de la gestión del gobierno regional y la prestación de servicios integrales son dirigidos a las mujeres embarazadas, menores hasta los 5 años edad, en fundados con la Política de Desarrollo en el Perú e Integración Social y vinculados al progreso de la maduración adecuado de los infantes (7).

De otro lado, la tabla 3, El 71.43 % de la gestión fondo del estímulo al desempeño (FED) a veces cobertura los equipos y materiales en función a la necesidad de los EEES y logran alcanzar las metas; sin embargo el 100% menciona que a veces la Diresa entrega oportunamente medicamentos e insumos para alcanzar la metas y considera que la asignación presupuestal es oportuna.

Es importante señalar la implicancia de la provisión de bienes y servicios, a partir de la asignación presupuestal, dado que el financiamiento de estos permitirá alcanzar las metas sociales propuestas; un claro ejemplo de financiamiento de prestaciones sociales es el SIS; Tapia V. (8), menciona al evaluar la Gestión de los Procesos Involucrados en el Programa Presupuestal de Articulación Nutricional del Reglamento del Fondo de Estímulo al desempeño", se deben considerar los objetivos, alcances del FED, teorías y herramientas para lograr resultados prioritarios en la reducción de los índices de pobreza y desnutrición crónica en menores de cinco años y mujeres embarazadas.

Además, en la tabla 4, El 57.14 % de la gestión fondo del estímulo al desempeño (FED) nunca permite que el personal del EEES participe del comité de selección de bienes y servicios, además nunca reconoce la labor del EEES en el cumplimiento de metas. De otro lado el 71.43% a veces participa en la elaboración de informe de cumplimiento de metas, realizan monitoreo de indicadores FED y recibe asistencia técnica.



Los diversos programas de Gestión por resultados (GpR) tienen la oportunidad de implementar diferentes acuerdos institucionales, Ugarte C. 2006 (9), a través de una evaluación intensiva, proporcionando 3 tipos de enfoques. Un enfoque centralizado para implementar una estrategia global de administración estratégica, de la cual la evaluación administrativa es muy importante y, además del proceso de planificación, presupuesto e implementación de bienes públicos.

Al establecer la relación entre las variables, la tabla 5; muestra que no existe relación entre la gestión del fondo del estímulo al desempeño y los resultados sociales de la anemia infantil, Tumbes 2019 – 2021, con un valor  $p > 0.05$  en un intervalo de confianza (IC = 95%), es preciso señalar, que es motivo de nuevas investigaciones determinar algunos factores de gestión condicionantes.

Esto quizá se deba a que el número de establecimientos FED es limitado y dado el análisis requerido para demostrar elementos de causalidad en los resultados sociales debería ser más amplio; sin embargo, es necesario continuar con estudios de evaluación de impactos de las intervenciones sobre los resultados sociales de anemia, así; Grajeda R. et al 2019 (10); describe que el panorama regional en América Latina y el Caribe. Indica que el hambre, la inseguridad alimentaria, el retraso en el crecimiento, la anemia, el sobrepeso y las enfermedades no transmisibles (ENT) pueden coexistir en una misma persona, hogar y comunidad del Caribe y Latinoamérica (ALC); además menciona que al es importante, diseñar y ejecutar estrategias de nutrición escolar para crear entornos que promuevan la salud en la escuela y en las comunidades circundantes, Países como Chile y Brasil están implementando políticas y planes para comprometerse con los objetivos internacionales relacionados con la seguridad alimentaria y nutricional, las ENT y sus factores de riesgo.

#### **Agradecimientos:**

Los autores agradecen a los jefes de los Centro de Salud; ente coordinador de las acciones contempladas en el estudio.





## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Prevalencia Mundial de la Anemia en el 2011. Ginebra 2015: OMS. Disponible en: [http://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/global\\_prevalence\\_anaemia\\_2011/e/](http://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/global_prevalence_anaemia_2011/e/)
2. Jara M. Hambre, desnutrición y anemia: una grave situación de salud pública. Revista Gerencia y Políticas de Salud, 7(15), 7-10. Retrieved September 10, 2021, Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-70272008000200001&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272008000200001&lng=en&tlng=es).
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2017 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Resultados Preliminares al 50% de la muestra) [Internet]. Lima: INEI. Disponible en: <http://proyectos.inei.gov.pe/endes/ppr.asp>.
4. Zavaleta, N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [online]. 2021, v. 34, n.4 Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3281>.
5. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. 2019. <https://www.midis.gov.pe/fed/sobre-el-fed/el-fed>
6. Mayca A. Desarrollo de la gestión local y participación de sus actores en dos distritos de Huánuco a partir de los planes de acción articulados en el marco del Plan Multisectorial de Lucha Contra la Anemia (PMLCA) en los años 2018-2019. Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/18412>
7. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. 2019. Disponible en: <https://www.midis.gov.pe/fed/sobre-el-fed/el-fed>
8. Tapia V. Gestión de procesos involucrados en el programa presupuestal de articulado nutricional del reglamento del fondo de estímulo al desempeño adscrito al Centro de Salud Santa Ana 2020. Disponible en: <http://200.60.81.165/handle/UNE/4766>
9. Ugarte C (2006). Uso y efectividad de los convenios de gestión. Consultoría para la Unidad Ejecutora Programa de Modernización y Descentralización del Estado - Presidencia del Consejo de ministros. 2006.
10. Grajeda R, Hassell T, Ashby-Mitchell K, Uauy R, Nilson E. Regional Overview on the Double Burden of Malnutrition and Examples of Program and Policy Responses: Latin America and the Caribbean. Ann Nutr Metab. 2019;75(2):139-143. doi: 10.1159/000503674. Epub 2019 Nov 19. PMID: 31743911