



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TESIS

**CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y
DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO
Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS
ATENDIDOS EN PIMENTEL-2019**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Autora:

Bach.Ancajima Oyola Milouska Yvonne

Asesora:

Dra. Gálvez Díaz Norma Del Carmen

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel – Perú 2019

**CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y DESERCIÓN DEL
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS
ATENDIDOS EN PIMENTEL 2019.**

Presentada por la Bach. Milouska Yvonne Ancajima Oyola para optar el título de Licenciada en Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Aprobado por los miembros del Jurado de Tesis:

Presidente del Jurado de tesis

Secretaria del Jurado de tesis

Dra. Norma Del Carmen Gálvez Díaz

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi amado Dios, que con su gracia infinita iluminó mi camino universitario, derramó luz en mi inteligencia y permitió obtener buenos resultados en este mágico caminar de la enfermería.

A mi familia, especialmente a mis padres y hermanos, que son mi principal motor, porque sin ellos no hubiera sido posible alcanzar mis sueños planteados.

De una forma especial a mi abuelo L.M.A. aquel ángel que guía con más firmeza mis pasos y quien con su enfermedad profundizo en mi persona la calidad del servicio humanizado que toda enfermera debe ofrecer. Un beso hasta el cielo papá

Milouska

AGRADECIMIENTO

Al finalizar esta investigación, es inevitable pensar que hubiese sido posible sin contar con la participación y apoyo constante de las autoridades de la universidad Señor de Sipán, Lambayeque 2019.

A mi Asesora Dra. Gálvez Díaz, Norma del Carmen por motivarme en la realización de mi tesis bajo su dirección, apoyo y confianza en mi trabajo pues su capacidad para guiar este estudio ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en nuestra formación como investigadoras.

Finalmente, me complace de sobre manera a través de este trabajo exteriorizar mi sincero agradecimiento a la Escuela Académico Profesional de Enfermería y en ella a los distinguidos docentes quienes con su profesionalismo y ética puesto de manifiesto en las aulas enrumban a cada uno de los que acudimos con sus conocimientos

Milouska

Resumen

El objetivo del presente trabajo, fue determinar la relación que existe entre la Calidad de la atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el P.S.Las Flores de la Pradera, 2019. El diseño cuantitativo- descriptivo es el que se utilizó en esta investigación. La población de estudio estuvo conformado por 90 madres con niños de 0 a 5 años que fueron atendidos en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud las Flores de la Pradera. Los resultados del estudio mostraron que existe evidencia estadística para concluir que la calidad de atención de la enfermera se encuentra asociada a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el Control de crecimiento y desarrollo(CRED), concluyendo que ambas variables se encuentran relacionadas significativamente con un $p < 5\%$. y que; que las dimensiones de la calidad de atención de la enfermera (Humana, oportuna, continua y segura) se encuentran asociadas a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED, concluyendo que estas se encuentran relacionadas con un $p < 5\%$ en conclusión, en esta investigación si existe notoriamente, una relación entre la calidad de la atención de la enfermera y la deserción en madres de niños menores de 5 años, que asisten al Centro de Salud Las Flores de la Pradera,2019.

Palabras clave: Crecimiento, Desarrollo, Calidad

ABSTARC

The objective of this study was to determine the relationship between the quality of nursing care and the dropout of mothers of children under 5 years of age in the P.S.Las Flores de la Pradera, 2019. The quantitative-descriptive design is the one that was used in this investigation. The study population consisted of 90 mothers with children from 0 to 5 years of age who were attended in the Service of Growth and Development of the Health Post, Flores de la Pradera. The results of the study showed that there is statistical evidence to conclude that the quality of care of the nurse is associated with the dropout of mothers of children under 5 years of age in the Growth and Development Control (CRED), concluding that both variables are they are significantly related to $p < 5\%$. and that; that the dimensions of the nurse's quality of care (Human, timely, continuous and safe) are associated with the drop-out of mothers of children under 5 years of age in CRED, concluding that these are related to a $p < 5\%$ in conclusion, in this research, if there is a well-known relationship between the quality of nursing care and drop-out in mothers of children under 5 years of age, who attend the Las Flores de la Pradera Health Center, 2019.

Keywords: Growth, Development, Quality

INTRODUCCION

El control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional Enfermería; es un componente que se encuentra dentro de los lineamientos de política en la etapa de vida del niño y Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) propuesto por El Ministerio de Salud (MINSA), con el objetivo de promover su óptimo crecimiento y desarrollo con la participación activa de la familia, considerando necesario satisfacer sus expectativas y entablar una buena relación con los padres, ya que esto permitirá brindar un cuidado de calidad.

Recientes investigaciones demuestran la importancia del desarrollo en la primera infancia con respecto a la formación de la inteligencia, la personalidad el comportamiento social. En ese sentido, si los niños y niñas de corta edad no reciben en esos años formativos la atención y el cuidado que necesitan, las consecuencias son acumulativas y prolongadas. Por lo tanto brindar al niño oportunidades para que tenga un crecimiento y desarrollo adecuado es una de las prioridades de la familia, los gobiernos, organizaciones y comunidad en general (3).

El objetivo del cuidado de enfermería, es satisfacer las necesidades humanas y de salud, las demandas del paciente y la de su familia dentro de una concepción holística del hombre y la mujer; experimentando distintos niveles de satisfacción, y cuando la atención no alcanza las expectativas del familiar o paciente, el cuidado estaría lejos de ser el ideal, al margen de cuán alta pueda ser la calidad; según criterio clínico, calidad no es lo que equipamos en el servicio, es cómo brindamos el cuidado para lograr el bienestar del usuario, esto involucra y depende de toda la institución y personal que labora(4) influyen varios aspectos motivos por el cual la madre no lleva a su niño menor de 5 años a su control de crecimiento y desarrollo, en Lima algunos estudios arrojan causas principales de inasistencia al programa de CRED es el factor socio cultural como , la primera es el olvido de las citas en un 31%, seguida por falta de un adulto que acompañe al adulto en un 18% Programadas, factor demográfico como el vivir lejos y la falta de dinero 17% Y 16% respectivamente y finalmente el factor institucional: cambio en la afiliación al sistema de seguridad social en un 13%.(5).

1.1 Realidad problemática

El desarrollo integral de la población infantil es primordial para el desarrollo humano y la construcción de capital social, elementos considerados principales y necesarios para romper el ciclo de pobreza. El gobierno peruano promueve la salud preventiva en los menores de edad a través de dos acciones importantes: la vacunación oportuna y el monitoreo regular del crecimiento especialmente en la primera infancia. Según lo establecido por el Ministerio de Salud (MINSA) el control de crecimiento y desarrollo (CRED) está referido al conjunto de actividades periódicas y sistemáticas, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de los niños a fin de detectar de manera precoz, riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna. (1)

“Se desconoce el número de niños peruanos que padecen de retraso en el desarrollo mental, emocional, motor y social, todo ello como consecuencia del deficiente estado de salud, ambiente físico desfavorable, el nacimiento y los primeros años de vida en exclusión (8).

Las últimas investigaciones nos demuestran lo importante del desarrollo infantil con respecto a la formación de la personalidad y el comportamiento social. Es decir; si las poblaciones no reciben en esos años formativos el cuidado y la que requieren, las consecuencias serán prolongadas y acumulativas. El brindar a la población infantil las oportunidades para que tenga un desarrollo y crecimiento correcto es necesario que sea considerado como prioridad en los diferentes escenarios de intervención (familia, escuela y /o comunidad), así mismo incidir con nuestras autoridades locales y del gobierno regional y nacional (3).

El objetivo del personal de salud , en particular de los enfermeros y enfermeras, el factor común es satisfacer las necesidades de salud y humanas, que presenta la persona a tratar; de igual forma como las demandas del círculo familiar y comunidad a la que pertenece , dentro de un cuidado holístico tanto para la mujer como para el hombre ; cuando la atención no cumple las expectativas del paciente, cuidador responsable o familiar directo el objetivo de la enfermera o él enfermero estaría lejos de la esencia de la enfermería. El criterio clínico de calidad y satisfacción no se enfoca en lo equipado o bien estructurado que pueda estar el servicio, sino es el enfoque de cómo y cuándo se brinda el cuidado para

satisfacer al usuario y esto involucra a todo el personal de la institución que presta los servicios (4) influyen varios aspectos, motivos por el cual la madre no lleva a su pequeño de 5 años de edad a su correspondiente control de crecimiento y desarrollo, en Lima diversos estudios arrojan causas principales de deserción al programa de CRED, uno de ellos es el olvido de la cita de en un 31%, la falta de un adulto que acompañe a la cita como segunda causa en un 18%, la falta de dinero en un 16% ,17% factor demográfico respectivamente y por último el factor institucional: esto se refiere al cambio de la afiliación al SIS (sistema de seguridad social) en un 13%.(5).

Brasil, por ser un país en desarrollo; algunas de sus investigaciones arrojan que la inasistencia de los cuidadores directos del infante o las madres de los menores de 1 año de edad al programa de enfermería CRED no muestran problemas de accesibilidad, en el llegar al centro de Salud correspondiente; suelen trasladarse en moto taxi y el tiempo de viaje fue de 11 minutos. Por ello el factor en contra no es la accesibilidad al centro de salud, pero sí la falta de tiempo que la madre dispone para asistir con su menor niño al control de crecimiento y desarrollo; mismos estudios también afirman que el horario de atención fue deficiente y era una hora de tiempo de espera para ser atendidos. En trato y atención, dominio también en estudio enfoca que las madres calificaron la atención del personal enfermero, técnico y administrativo era bueno a muy bueno. Se verifica en el dominio Información que el profesional de enfermería realiza una educación continua. Como estas investigaciones nos enfocan que si bien es cierto existen un buen resultado de la atención que brinda la enfermera también influyen factores relacionados que dificultan que la madre sea continua en control de CRED con sus pequeños menores de 5 años (6).

Los servicios (CRED) Control de Crecimiento y Desarrollo de los establecimientos del primer nivel de atención, son áreas de gran demanda de usuarios, haciendo que la exigencia de los profesionales de enfermería que laboran allí enfrente mayores retos. Las madres que asisten a los consultorios de CRED, cumplen un rol importante en la lucha contra los problemas nutricionales en los niños, permitiendo cortar con el círculo vicioso que mantiene a generaciones de familias con afectaciones nutricionales crónicas. Al acudir la madre al consultorio recibe consejerías sobre los cuidados fundamentales en la infancia, adquiriendo nuevos conocimientos que la llevarán a realizar mejores prácticas para el cuidado de su hijo tanto en la parte nutricional y desarrollo psicomotor (7).

En el ambiente internacional con el tema abordado en ámbito de salud, se señala que; en el 2004 el MINSA pudo evitar las 1,000 muertes de niños menores de cinco años, mediante actividades dispuestas a desarrollar acciones integrales en el control del niño sano, logrando así reducir un 12% su mortalidad infantil, en el mismo año y en el mismo boletín hacen referencia directa a la importancia de las familias para combatir problemas de salud a través del amor, las caricias, el saber escuchar al niño ayuda a su desarrollo integral debido a que somos seres sociales y el primer contacto social por ende es el seno familiar en donde crece el niño (8).

La atención y el cuidado de la problemática infantil en el territorio peruano es una de las principales prioridades de las políticas del sector salud en el marco del cumplimiento de los objetivos del milenio; las explicaciones del acelerado progreso en la reducción de la mortalidad infantil y en la niñez en el país, se debe a la iniciativa más importante desarrollada en Perú, basada en la mezcla de los determinantes socioeconómicos y el incremento de la cobertura de la salud materno-infantil, que se realiza mediante la articulación de actividades preventivo – promocionales, mediante el oportuno control del crecimiento y desarrollo del niño; donde se evalúa holísticamente y con prioridad a la población menor de cinco años (8).

En el pueblo Joven Las Flores de la Pradera, perteneciente al distrito de Pimentel, se evidencian varios casos de niños que asisten al colegio y tienen dificultad para ciertas habilidades motoras, lingüísticas, algunos delgados, con baja talla para su edad, con signos de anemia, con dificultad para el aprendizaje; por otro lado se evidencian madres muy jóvenes con nivel instructivo secundaria media, que desconocen la importancia de llevar a sus niños menores de cinco años a su control de crecimiento y desarrollo; en su gran mayoría ellas creen que terminando el calendario de vacunas ha culminado la atención de enfermería; otras han tenido una primera mala experiencia con el contacto directo en el Puesto de Salud ; es por ello que la investigadora desea evaluar la relación que existe entre la calidad de atención que ofrece la enfermera y el motivo de la deserción de las madres con sus niños al control de CRED.

1.2 Trabajos Previos :

En la búsqueda de las investigaciones realizadas en los diferentes contextos internacionales, nacional y local se logró encontrar los siguientes hallazgos del tema a investigar

A nivel internacional: Azcarate M., Olivera A., en su investigación “Conocer las causas del incumplimiento del control del niño menor a 2 años, en el Centro de Salud del Cerro (Montevideo, Uruguay), desarrollado en días del 16 de enero al 20 de enero del año 2013”; tuvo como finalidad determinar el motivo de la deserción de los menores de dos años. Este trabajo de investigación fue de carácter descriptivo, transversal, cuantitativo. Se trabajó con una población de niños menores de 2 años atendidos en el C.S. Cerro. La muestra de estudio estuvo formada por los cuidadores de los menores de dos años que hayan presentado al menos 1 falta en su control respectivo y que asistan al C.S. Cerro entre los días 16 de enero y 20 de enero del 2013, todas estas personas aceptaron ser partícipes del estudio. Las variables de estudio fueron: Causas del incumplimiento al control de salud, accesibilidad económica, vacunas, nivel de instrucción de la mamá, el modelo de familia, accesibilidad geográfica para llegar al Centro de Salud, factores económicos. El resultado fueron 62 entre niños y niñas con menos de dos años que asistieron en el periodo determinado y con 1 incumplimiento al control de enfermería. En este estudio se llegó a la conclusión que la principal causa de incumplimiento al control de salud: “me dormí, me olvidé”; referido por los cuidadores de los niños, sobre todo las madres (8).

A nivel nacional, Quispe M.; Ramos W.; en su investigación cuantitativa, se trazó el objetivo de estudiar cuán alto era el nivel de satisfacción que percibían las madres de niños menores de tres años y la deserción al control de Crecimiento y del C.S. Mariscal Castilla. Arequipa en el año 2016. La población de trabajo fue de 90 madres que asistieron a dos controles de CRED. Los resultados arrojaron satisfacción media en un 86.7% sobre la atención que ofrece la enfermera y un 54.4% presentaron deserción relativa y tan solo un 32.2% arrojaron una deserción absoluta en el Control de CRED. (1)

Cueva E. (2017) Realizó la investigación sobre la relación del Cuidado de Enfermería y la percepción de la madre” en su investigación de abordaje descriptivo, cualitativo, realizado en Huamachuco, ciudad de Trujillo en el 2017; cuya finalidad fue analizar la percepción de la madre hacia el cuidado que ofrece la enfermera al infante de 5 años en el servicio de CRED del Hospital Leoncio Prado. La investigación tuvo como escenario las mismas viviendas de los participantes, dicha población lo conformaron 8 madres jefas del hogar, las que fueron seleccionadas bajo algunos criterios. Se utilizó el método de bola de nieve para la selección y los criterios a elegir fueron de carácter científico y ético, toda la información obtenida fue a través de la entrevista. Los discursos obtenidos fueron

analizados emergiendo 3 categorías empíricas: el cuidado de enfermería como ciencia, como un acto de amor, y arte (2).

Gonzales E.; Huamán L. (2016); en su trabajo de investigación Factores asociados al cumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud Amazonas Loreto y Pasco -2016 describen ciertos factores que tienen relación directa con el cumplimiento de los controles de Crecimiento y Desarrollo. En Pasco y Loreto el factor que más resaltó fue, el que se dejó atender alguna vez al infante, en promedio de hasta cinco veces, por el contrario, en Amazonas se obtuvo un efecto opuesto (OR 0,58; IC 95% 0,41-0,81) llegando a la conclusión que los factores relacionados del cumplimiento de ambas regiones fue las diversas funciones que realiza el profesional de enfermería, responsable de la estrategia de CRED (3).

Figuroa R. (2017); en su investigación Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 5 años centro de salud Urubamba se planteó la finalidad de estudiar la conexión directa entre el cumplimiento de las madres en llevar a sus niños al control correspondiente y los factores sociodemográficos que impiden que no se asista al control de CRED en el Centro de Salud Urubamba Cusco en el año 2017. Este estudio de tipo descriptivo, cualitativo de corte transversal y diseño correlacional, tuvo una población de estudio de 195 madres con menores de cinco años. Los resultados concluyeron que el cumplimiento de los controles de Cred, tiene relación a los factores sociodemográficos, según la correlación de Spearman de 0.682 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. (6).

OSCCO G. (2018) en su investigación factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo. Lima, 2018. Dicho estudio de investigación se enfocó en identificar los factores de riesgo que determinan la inasistencia de las madres al llevar a sus menores de 5 años al control correspondiente de Crecimiento y Desarrollo. Esta investigación concluyó que el problema de la deserción de las madres con sus niños es un problema a nivel latinoamericano, donde el principal factor de riesgo fue la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente CRED es un problema a nivel de Latinoamérica donde los factores de riesgo que influyeron fueron el nivel de conocimiento de la madre y las características socioculturales de ella y al mismo tiempo es la falta de difusión del servicio de CRED y personal insuficiente. (8)

A nivel local; Albinez D.; Garcia L.; et all. Realizó un estudio tipo cualitativo, identificó todas las diversas características que ofrece la enfermera responsable del programa de control Crecimiento y Desarrollo en todos los menores de 5 años, en el Centro de Salud de Tumán de la amistosa provincia de Chiclayo en el 2017 del departamento de Lambayeque. La muestra estuvo conformada por las enfermeras responsables del servicio y las madres. Los resultados permitieron poner en evidencia que el Programa en el establecimiento de salud de tipo I-3 de Tumán se viene implementando sin considerar los estándares de la Norma Técnica del CRED, emitida por el MINSA el 2010, en relación con frecuencia, tiempo, recursos y calidad de los controles. Las madres participantes percibieron el servicio como deficiente. (4).

Carrasco N., Sánchez R. (2017). En su estudio expectativas de los usuarios sobre la atención primaria en menores de 5 años en un consultorio de enfermería - Chiclayo 2017. concluyó que las madres de los menores de 5 años, las cuidadoras directas de estos niños esperan que la enfermera muestre su profesionalismo y calidad de atención, con estrategias didácticas y motivadoras, por otro lado también esperan que el consultorio tenga orden e higiene y que el espacio sea armónico. (5)

1.3 Teorías Relacionadas al Tema

Kathryn E. Barnard y su Teoría de Interacción:

Barnard propone que todos los seres humanos al ser únicos e irremplazables al interactuar en la relación directa hijo-padres, adquiere un poder significativo debido al sistema relacional y el comportamiento adaptativo que los menores adaptan de sus superiores. La teoría de Barnard toma el aspecto del desarrollo humano y el enfoque psicológico centrándose en el entorno en el que la madre interactúa con el lactante desde un inicio de su crianza. Se basa en escalas desarrolladas para medir efectos de entorno, enseñanza y alimentación. Esta teoría es de suma utilidad en el ámbito comunitario para abordar problemas que afectan en base a las determinantes que rodean la salud del niño. Así mismo se ha logrado transformar el cuidado brindado por los profesionales de la salud, considerando que se logre evaluar a la población infantil a la luz de la relación padre-hijo. (23)

Barnard considera que existen cinco señales primordiales en la interacción de la madre y el padre o cuidador hacia el niño; entre ellas hace énfasis a: la sensibilidad de los padres a las señales que percibe del lactante, claridad del lactante al emitir los estímulos, la capacidad que tiene el cuidador o los padres para aliviar la incomodidad del lactante y cómo éste puede aliviar, actividades emocionales, cognitivas y emocionales estimulantes del desarrollo desplegables por los padres.

En su teoría, Barnard, plantea aspectos que evalúa en cada sujeto; por ejemplo, el entorno en el que el niño se desarrolla está afectado en algunos casos por recursos sociales y financieros que son importantes para satisfacer las necesidades. Otro aspecto en evaluación fue; el Cuidador; quien ofrece a habilidades de adaptación al niño; el Niño es el último factor que Barnard planteó y comprende su patrón de nutrición, estado físico, temperamento, sueño y autorregulación.

Barnard definió con su teoría que la enfermera tiene como rol brindar apoyo a las dudas de las madres sobre las señales que sus hijos desean transmitir mas no intercambiar el estilo de vida maternal. (24)

Dorotea E. Orem y su teoría – Déficit del autocuidado

Luego de haber realizado la búsqueda de antecedentes en las diferentes bases de datos y para una mejor comprensión haremos mención a Dorotea E. Orem quién presentó la teoría déficit del autocuidado donde explica el concepto de autocuidado, ella afirma que: Toda persona adopta una conducta concreta hacia una situación de la vida, hacia los demás o en reacción al entorno en el que se encuentra con el único fin de regular y normalizar todos aquellos factores que impiden su propio desarrollo y beneficio de forma holística; en bienestar, vida y salud”. Define además tres requisitos de autocuidado:

Requisitos de autocuidado universal: que aplica en todo ser humano, el saber cuidar y conservar el agua, aire, descanso y también actividad, soledad e interacción social prevención de riesgos. Requisitos de autocuidado de desviación de la salud, que necesariamente están sumergidos a los diversos estados de salud de todo grupo etáteo.

(13)

Por su parte; Orem indicaba que la finalidad clave de la buena y formada enfermería era “saber cómo ayudar llegar al ser humano para fomentar hábitos que generen en él mismo, calidad de vida y salud prolongada”. Afirma que la enfermera puede agenciarse de métodos como, guiar, apoyar, enseñar y proporcionar un entorno para el desarrollo; indica que el autocuidado significa para el hombre el saber cuidar su salud, como responsable directo de los malos hábitos que pueden afectar la salud de la persona. Orem enfoca la importancia de la individualización de los cuidados, debido a que todos los individuos no requieren de los mismos cuidados ante una similar situación. (14).

MARCO TEÓRICO

A. CALIDAD

La Calidad surge como necesidad de alcanzar la excelencia, en relación a si se cumple o no los estándares que los rigen, se direcciona frente al desarrollo tecnológico y científico. En la medida en que el grado de los servicios de salud sean eficientes y su atención logre un buen desempeño, apropiado y efectivo, se hablará de una calidad con estándares altos. Asimismo la calidad se compone de dos partes: la primera en percepción y la segunda en hecho; en la percepción es satisfacer las expectativas del paciente que viene a ser el consumidor, mientras que la segunda está regida a los factores planteadas de cada expectativa. (25)

Los lineamientos de las políticas en salud afirman que la atención de calidad es un derecho del consumidor que debe estar predispuesto para la satisfacción del usuario. Las políticas de salud indican también que las capacidades del potencial de enfermería en particular con el equipo de salud debe brindar un trato adecuado en todas las diferencias culturales de nuestro país, otorgándole a la ciudadanía respeto y responsabilidad. (26)

SALUD Y CALIDAD

La OMS, Organización Mundial de Salud reafirma que existen muchas definiciones de Calidad para otorgarle al sistema de salud. Cada factor involucrado en el transcurrir de medir la calidad de un algo, estará involucrado con una idea distinta y cada factor tomará

a los conceptos que más se asemejen a su estudio. Para quien presta el servicio de salud, sin desmerecer la importancia de lo anterior, la calidad se basa en aspectos como tecnológicos, científicos involucrados en el proceso que lleva a la calidad, tales como la diplomacia y experiencia de los profesionales. Por otro lado para aquel que solicita los servicios y los paga, la efectividad que puede tener su recuperación se relaciona con el costo de la intervención y es esa la característica que más logra valorar. (11)

El C.E.P. señala que la calidad del cuidado del profesional de enfermería primer contacto que el paciente capta del trato del enfermero, desde el primer momento el enfermero debe brindar una óptima comunicación en el proceso de la entrevista, de esta forma el enfermero direccionará la información obtenida para ser abordada de inmediato y oportunamente, así se realizará un diagnóstico preciso y posteriormente se planteen las intervenciones de enfermería aplicando los conocimientos científicos con el fin de perseverar y conservar la salud del paciente. Dentro de la calidad, existen grados, siendo el Excelente; aquel que aborda la satisfacción total del usuario, mediante una atención correcta y oportuna, pero enfoca también en el trato amable y personalizado, ofreciéndole confianza y entregándole la certeza que será ayudado de forma oportuna. Implica brindar una información que el usuario comprenderá, se considera un proceso de cuidado de calidad conforme se cumplan las normativas de la institución, cuanta cobertura tecnológica para procedimientos tenga el servicio, la consejería y el orientar al paciente al correcto manejo de su enfermedad. También se encuentra los tipos; Insuficiente: que se considera cuando se brinda un cuidado inadecuado causado por desconocimiento, se realiza también una ejecución inadecuada de las normas y tecnología médica, la atención es impersonal al usuario. La

Inadecuada es cuando existe un procedimiento no permitido o sin ejercicio profesional, ignorando las normas o tecnología vigente haciendo daño al paciente por futuras complicaciones; la información brindada no es clara y no se orienta la paciente a conservar su salud. (4)

Desde sus inicios el arte de la enfermería siempre fue considerado una ciencia social; arte por el hecho de brindar cuidado individualizado a las personas y social por la interrelación que se crea entre el enfermero y el paciente. Los enfermeros o enfermeras son el apoyo vital para los pacientes dependientes, para ellos el cuidado de calidad y cantidad debe ser eficiente; porque la familia, comunidad y la misma persona requiere de cuidados

que oriente al enfermero a saber desarrollar sus habilidades y contribuir para el bien de su proceso (12)

CARACTERÍSTICAS DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LA CALIDAD EN EL MENOR DE 5 AÑOS EN EL CONTROL DE CRED

a) Característica Humana: el impacto que el enfermero capte del paciente, determinará si el cuidado que se le ha brindado es de calidad y es allí donde se basa su importancia, según Jean Barret la clave para que el cuidado sea humano y de calidad es cuánto logre entender el paciente después de la atención, se sabe que para que el paciente comprenda lo que se le transmite en la consulta es necesario que el personal de enfermería esté capacitado e involucre no solo al individuo tratante sino a la familia y la comunidad en la que se desarrolla, de la cual no se puede aislar. La comprensión del paciente es clave para que se brinde un cuidado humano y de calidad. El fundamental precepto de enfermería dice: “respetar el lado individual de toda persona a tratar”, en relación a la presente investigación consideramos que el enfermero o enfermera debe empezar la cita con el saludo correspondiente hacia el cuidador directo o la mamá, dirigirse al niño de forma correcta, mantener en todo momento el respeto y consideración a todos los integrantes de la familia, brindar un cuidado donde impere el trato armónico.

b) Característica Continua: la continuidad hace referencia al periodo y constancia en la que la madre o el cuidador directo lleva al menor al control de CRED. Por otro lado, esta característica está relacionada con el cuidado compartido, ya que éste recae bajo la responsabilidad de todo el equipo profesional de salud, y se mantendrá una coordinación con otros profesionales a lo largo del tiempo y se brindará un reporte de lo suscitado durante el turno o periodo. El cuidado tiene que presentar el factor fundamental de la permanencia en relación a lo que el paciente requiera, se manifiesta esta característica en el servicio de CRED, siendo la más frecuente cuando se realiza la cita del niño o niña para su siguiente control en el mes siguiente, así mismo ante

el incumplimiento de acudir la madre a la cita de su niño el profesional enfermero debe enfocarse en los motivos del incumplimiento al control.

c) Oportuna Es sustancial el cuidado que brinde el profesional de enfermería presente la presente característica, ya que es ejecutada en un determinado tiempo y se toma en cuenta la condición de paciente ya sea que se encuentre sano o enfermo, así mismo en el escenario donde se encuentre que puede ser en familia y/o comunidad, involucra que se realice una observación minuciosa de signos o síntomas, también es necesario ser conscientes que el diagnóstico del profesional enfermero es dinámico y tenemos que tener la capacidad de tomar correctamente decisiones y soluciones frente a las diferentes situaciones que se susciten. Esta característica es producto del resultado de la interacción de los saberes del profesional basados en el método científico, la pertinencia de la ejecución de los cuidados planificados para que se brinden en situaciones que favorezcan al paciente, siendo este el momento que genere más beneficio o sea necesario por el usuario para generar bienestar. En relación a la investigación se establece diversas circunstancias en el servicio de Crecimiento y Desarrollo; el profesional enfermero capacitado es quien informa a la madre sobre el desarrollo del niño en estudio, después de la evaluación pausada e íntegra que se le brinda al menor

d) Segura Los cuidados del profesional de enfermería dirigidos a los sujetos de atención: individuo a la familia a la que pertenecen y a la comunidad que forman son seguros, ya que se busca que estén libres de riesgos sociales, morales y físicos. Si el medio donde el individuo se desarrolla no es seguro y corre peligro de poner su salud en riesgo En el caso que el entorno del individuo en atención esté expuesto a factores de riesgo el profesional enfermero deberá agenciarse de los medios para reducirlos al máximo. (23)

B. CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO SANO :

Se considera Crecimiento, al proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por el aumento en el número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). La Norma Técnica de CRED considera que este proceso se ve evidenciado por varios factores; genéticos, emocionales, socioeconómicos, culturales, neuroendocrinos, culturales. Estos factores son evaluados en el triaje Se mide por medio de las variables antropométricas: peso, talla, perímetro

cefálico, etc. Se debe reconocer que cuando se habla de Desarrollo se refiere directamente al proceso que el ser humano va obteniendo conforme logre la madurez funcional y en conjunto con la integración de funciones en todos los aspectos.

Cuando nos referimos al Control de Crecimiento y Desarrollo, hacemos referencia directa al conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermera(o) o médico, el objetivo primordial es determinar oportunamente alguna variación anormal en relación a su crecimiento. De esta forma la enfermera responsable diagnosticará y en conjunto con el equipo de salud mejoraran la calidad de vida de la persona en estudio.

Trastorno del Desarrollo

El desarrollo del niño debe seguir una línea normal de todo niño sano; sin embargo cuando el niño presenta antecedentes pre o post natales, factores de riesgo es más probable que presente alteraciones en problemas de desarrollo pero enfoca varios factores como; sensoriales, de comportamiento, motores; teniendo en cuenta que estas alteraciones evidenciadas en la primera edad pueden ser definitivos o transitorios. (24).

Existen procedimientos periódicos en el momento del control de crecimiento del niño menor de cinco años; es en ese momento donde se logra detectar oportunamente factores de riesgo; es en ese momento donde el profesional encargado debe poner en práctica sus conocimientos y habilidades para prevenir y promover prácticas, actividades o acciones adecuadas al cuidado del infante. el profesional enfermero emplea instrumentos como la anamnesis o llamada entrevista, utiliza la visión para lograr observar, utiliza instrumentos de evaluación para el desarrollo a través de medios físicos, como objetos que ayudan a la valoración del crecimiento del niño. (24)

El monitoreo del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño se hace de manera secuencial: de esta forma todo control o cita que se establezca o se pacte debe guardar relación en el tiempo específico de acuerdo a la edad del niño; individual: se conoce que todo ser humano es irremplazable y único por ello la atención de un niño distará mucho de otro así padezcan algún mal en común, oportuno: porque la atención debe servir para detectar a tiempo algún patrón de riesgo; integral: se

considera integral porque la atención debe enfocarse en todas las dimensiones del niño (24)

La enfermera propone fechas próximas en relación a la atención correspondiente del niño, calendarizando las actividades de salud; a esto se le otorga un plan de atención que requiere de una serie de pasos y de emplear ciertos instrumentos; la norma técnica de CRED indica los siguientes instrumentos:(24)

- ✓ Historia Clínica; la cual contiene los datos generales del paciente y también se puede visualizar la ficha familiar
- ✓ Todo niño debe portar un documento donde se registran las atenciones que se les realiza con su respectiva periodicidad; a ello se le llama Carné de atención integral de salud del menor de 5 años.
- ✓ Se verifica el tipo de salud que tenga el niño
- ✓ Si mediante el primer contacto del triaje se evalúa las curvas de crecimiento.

C. DESERCIÓN EN EL CONTROL DE CRED:

La deserción en el control de CRED se evidencia como la ausencia de los niños en su control correspondiente; es considerada el fallo al término de una acción determinada o de una meta planteada. La deserción en el control de CRED incluye no solo un proceso individual; sino un proceso que engloba factores determinantes como sociales, de entorno, intelectuales de todo un conjunto de personas que se plantearon dicha meta.

Deserción en el ámbito de la salud

Cuando un usuario presenta faltas continuas en sus citas conforme a un plan estratégico planteado por el profesional de salud, se habla de deserción como el acto de abandono y factor relevante en contra de las mejoras de salud para una población. El retraso de las atenciones implica la falla en el tratamiento y el aumento de enfermedades que se podían tratar o prevenir a tiempo, ocurre un aumento de costo de este tratamiento y un elevado tiempo de espera.

Las investigaciones demuestran que Perú es uno de los países que más presenta deserción en el ámbito de la salud y está ligado a un factor educativo; de una

magnitud en la que la población no comprende el valor de una atención de salud. El Perú necesita el incremento de programas o estudios que planteen estrategias para disminuir la deserción; de esta forma se evitará que la población no sea tan vulnerable a las enfermedades.

Deserción al control de crecimiento y desarrollo

Es el abandono que comete la persona que debiéndose presentar ante una cita para el servicio de crecimiento y desarrollo, no asiste a dicha cita.

1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud las Flores de la Pradera - Pimentel 2019?

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

Este trabajo de investigación se justificó porque de acuerdo a la problemática planteada anteriormente, se precisó identificar y describir el motivo real del porque las madres de menores de 5 años desertan al control de CRED y cual es la relación directa que implica el cuidar del enfermero que no motiva a tales madres a que lleven a sus niños a sus controles periódicamente, es quizá la falta de asesoría de los enfermeros en cada control que no le dan el énfasis necesario sobre la importancia que tiene asistir control de crecimiento y desarrollo donde las madres desconocen o que en algunas ocasiones obvian, no dándose cuenta que esto puede repercutir en la vida futura de los pequeños.

Esta investigación sirvió de motivación a la nueva generación a tener en claro el motivo real de la deserción al control de crecimiento y desarrollo y como deben abordar a aquellas madres que no llevan a sus niños a su control de igual forma para que las madres realicen un seguimiento oportuno del control y crecimiento de sus menores hijos y así puedan identificar, situaciones de riesgo; como por ejemplo si se encuentran en el adecuado peso y talla para la edad; de

esta forma la enfermera podrá dar una oportuna intervención y evitar complicaciones futuras.

En el ámbito de la enfermería en el área comunitario sirvió para crear estrategias que ayuden a captar a las madres y que de esta forma obtengan como resultado niños saludables con el paquete integral completo y con capacidades desarrolladas.

1.6 HIPÓTESIS

H1: Existe relación en la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años que asisten al control de crecimiento y desarrollo en el P.S. Las Flores- La Pradera 2019

H0: No existe relación en la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años que asisten en al control de crecimiento y desarrollo en el P.S. Las Flores- La Pradera 2019

1.7 OBJETIVOS

1.7.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el P.S. Las Flores de la Pradera, 2018 .

1.7.2 Objetivos específicos

- a) Caracterizar a las madres y niños menores de 5 años, atendidos en el Puesto de Salud Las Flores de la Pradera, 2018
- b) Identificar el nivel de satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería en CRED en las madres de niños menores de cinco años según las dimensiones segura, oportuna, humana, continua.

- c) Analizar el motivo real de la deserción de las madres de niños menores de 5 años al control de CRED
- d) Establecer la relación que existe entre la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el P.S. Las Flores de la Pradera, 2018.

CAPITULO II: MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Tipo y diseño de la investigación

El presente estudio de investigación es cuantitativo, debido a que los datos que se obtuvieron en el estudio son susceptibles de cuantificar y realizar un análisis estadístico acerca de la relación entre la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años a su control de CRED. De tipo descriptivo, de corte transversal y diseño correlacional.

El diseño de la investigación realizada fue descriptivo-correlacionar ya que se muestra la finalidad de investigación que es determinar el grado de relación entre la óptima calidad de atención de las enfermeras y la deserción de las madres en llevar a sus pequeños menores de 5 años a su control de crecimiento y desarrollo.

M= Muestra (niños menores de 5 años)

R= Relación entre la variable 1 y variable 2

O1= Variable 1(calidad de la atención de la enfermera)

O2= Variable 2 (deserción de las madres al control de CRED)

2.2 Variables Operacionalización

Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento de recolección de datos
Variable Independiente: Calidad del Cuidado	Dimensión Humana	Del 1 al 9	“Cuestionario para evaluar la satisfacción de la atención de enfermería en madres de niños menores de cinco años, en el programa de CRED”
	Dimensión Oportuna	Del 10 al 18	
	Dimensión Continua	Del 19 al 23	
	Dimensión Segura	Del 24 al 31	
Variable Dependiente: Deserción al control de CCRED	Deserción Relativa	Nº de controles de 1 a 5 años (> 50% de controles)	Registro de recopilación de información del carné de vacunación y atención del niño(a)
	Deserción Absoluta	Nº de controles (< 50% de controles)	

2.3 Población y muestra

El Puesto de Salud Las Flores de la Pradera pertenece a la micro red Pimentel. Se encuentra ubicado en el pueblo joven las flores de la pradera por ello el nombre, es un establecimiento de categoría I-2 , atienden 6 horas al día , anteriormente se atendían 12 horas sin embargo por el escaso personal solo se atiende 6 horas , su atención es de lunes a sábado , cuenta con servicios de farmacia, obstetricia, consultorio general donde atiende un médico modalidad SNP , un consultorio de enfermería con una enfermera modalidad CAS y una

enfermera que tiene a cargo el programa adulto mayor, modalidad SNP, con cuatro técnicos de enfermería . El control de CRED es atendido por una enfermera de lunes a viernes y los sábados se dedican a las visitas domiciliarias y a captar niños, adultos mayores para los programas que tienen establecidos en el Puesto de Salud.

Población muestra	N° Control	Edad	Niños atendidos
10 lactantes menores	11 controles	Menores de 1 año	8
10 lactantes mayores	6 controles	1 año	6
10 niños	4 controles	2 años	3
10 niños	1 control	3 años	8
10 niños	1 control	4 años	5
10 niños	1 control	5 años	3

FUENTE: padrón asistencial al control de CRED - P.S.Las Flores de la Pradera 2018-setiembre

Población de estudio

Dicho estudio estuvo conformado por un total de cien personas que voluntariamente aportaron en la investigación, respondiendo a ciertos criterios de inclusión de dicho estudio, dentro del sector de La Pradera del correspondiente establecimiento de Salud “Las Flores- La Pradera”. Del total de participantes, solo fueron noventa las que ingresaron al estudio, las diez restantes responden a siete con datos incorrectos de domicilio y tres de ellas no colaboraron con la investigación.

Criterios de inclusión

- ✓ Cuidadores directos (exclusivamente madres) de niños y niñas menores de 5 años los cuales asistieron como mínimo a 2 controles del programa de CRED en el P.S. Las Flores de la Pradera
- ✓ Cuidadores directos (exclusivamente madres) s de niños y niñas que cuenten con el SIS.

- ✓ Cuidadores directos (exclusivamente madres) de niños y niñas que estén registrados en el libro de Seguimiento de Atención Integral del niño(a) menor de 5 años en el P.S. Las Flores de la Pradera
- ✓ Cuidadores directos (exclusivamente madres) de niños y niñas que presenten deserción a los controles CRED.

Criterios de exclusión

- ✓ Madres de niños y niñas que no pertenecen a la jurisdicción del P.S. Las Flores de la Pradera.

2.4 Instrumentos y Técnicas para la recolección de datos, validez y confiabilidad.

El método a emplear en la recopilación de datos, fue extraído de la entrevista que se plasmó en la encuesta y la guía de recolección de datos de la población en estudio. Este instrumento procede de Arequipa- Perú, bajo la dirección de las autoras cuyos nombres corresponden a Tarraga C. y Sivana M. Dicho instrumento fue actualizado y validado a la realidad de la investigación actual, instrumento que ha medido la validez y confiabilidad por tres expertos en la materia, especialistas en la materia de Enfermería Comunitaria y enfermeras encargadas de los programas CRED en el P.S. Paul Harris JLO

2.5 Procedimientos y análisis de datos.

En la investigación planteada se midió la relación existente entre la calidad de atención que ofrece la enfermera en el momento del control de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años y cómo influye en la madre para que no deserte del control continuo al que debe acudir con su pequeño.

En este instrumento se midió las dimensiones de la satisfacción sobre la atención de enfermería según ítems; se evaluaron cuatro dimensiones; la dimensión humana estuvo compuesta por los 9 primeros ítems donde se evalúa el trato que ofrece la enfermera en la atención del cuidado del niño como el trato que ofrece al cuidador directo o a la mamá. La dimensión oportuna correspondiente al ítems 10 al 18 evalúa la capacidad de conocimientos es decir la parte científica y técnica

que emplea la enfermera para la toma de decisiones. La dimensión continua del ítems 19 al 23 hace referencia directa al seguimiento que la enfermera le ofrece al niño que no logro a asistir a su control en la fecha pactada y finalmente la dimensión segura que corresponde al ítems 24 al 31 donde se evalúa cuan seguro se encuentra el niño en el consultorio y la presentación propiamente dicha del mismo. En general el cuestionario está compuesto por 31 ítems con 3 opciones como respuesta, cuya puntuación es medido según la escala de Likert: De más a menos; correspondiendo puntuación de 2 cuando señale siempre; a veces con puntuación 1 y nunca con 0 en puntuación. La validez de este instrumento es según el método de SPLIT METHOD (Método de las mitades) siendo el coeficiente de correlación Alpha de Crombach = 0.7689.

La información de la recopilación de datos a través del carne de atención, tiene como autoras a: Huilca Alfaro Jenny y Quenaya Polanco Angélica en un estudio en el Puesto de Salud San Fernando Socabaya 2009". La procedencia de este instrumento es de Arequipa, Perú, validado a través del Alfa de Crombach, con un valor de 0.6289 y una correlación de Spearman de 0.9581

Los presentes instrumentos han sido adaptados a la realidad del presente estudio.

2.6 Criterios éticos

Esta investigación se fundamentó en los criterios éticos Belmont y Convención Helsinki.

Respeto: La presente investigación se rige bajo el respeto a la persona y la vida humana significa que nunca puede ser cosificada o utilizada, En la presente investigación las madres de menores de 5 años serán tratadas como ser humano capaz de dar a conocer sus experiencias, opiniones y vivencias, de este modo el estudio priorizará el bienestar de las personas sobre los fines académicos y científicos. En este sentido no solo se obtendrán datos para lograr los objetivos de la investigación, sino que posterior a ella se podrán solucionar preguntas o dudas acerca de los riesgos de no asistir oportunamente al control de CRED.

Beneficencia: Se brindará la información detallada sobre su participación en el estudio para el lograr consentimiento informado, los participantes del estudio

deben conocer tanto sus derechos como sus compromisos dentro de la investigación. Poniendo en primer lugar el respeto a la libertad para escoger participar libre y voluntariamente y poder compartir así sus conocimientos, de modo contrario también podrán abandonar la investigación en cualquier momento.

Asimismo la investigadora tendrá la responsabilidad de guardar bajo confidencialidad las manifestaciones de las personas que participaran, se brindará seguridad a las personas guardando en anonimato su identificación procediendo a colocar seudónimos.

justicia: Con la investigación se buscará el bien común tanto para las madres y en manera holístico a sus niños menores de 5 años, como también a la investigadora quien con los resultados de la investigación podrá modificar políticas públicas y crear estrategias para la mejora y evitar la deserción en el control de CRED en el P.S. Las Flores de la Pradera. Asimismo se aplicará el instrumento de recolección de datos a todos aquellos que deseen participar sin discriminación: por raza, sexo, religión.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas y Figuras

- **En relación al objetivo general**

Tabla 1

Prueba Ji-Cuadrado para determinar la relación que existe entre la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el P.S. Las Flores de la Pradera, 2018.

Tabla de contingencia

Recuento		DESERCIÓN		Total
		Relativa	Absoluta	
CALIDAD_CUIDADO	Bajo	4	47	51
	Medio	13	21	34
	Alto	5	0	5
Total		22	68	90

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	26,566 ^a	2	,000
Razón de verosimilitudes	26,831	2	,000
Asociación lineal por lineal	24,708	1	,000
N de casos válidos	90		

a. 2 casillas (33,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1,22.

INTERPRETACIÓN:

Hipótesis

H_0 = La calidad de atención de la enfermera no se encuentra asociada a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED

H_1 = La calidad de atención de la enfermera si se encuentra asociada a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED

Significancia: 5% = 0.05

Decisión: Si $p \geq 5\%$ NO SE RECHAZA H_0

$p < 5\%$ SE RECHAZA H_0 y se acepta H_1

Decisión

Como: $p = 0.000$ (0.0%) SE RECHAZA H_0

Conclusión: Existe evidencia estadística para concluir que la calidad de atención de la enfermera se encuentra asociada a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED, concluyendo que ambas variables se encuentran relacionadas significativamente con un $p < 5\%$.

- **En relación con el primer objetivo específico**

Tabla 2

Características de las madres de niños menores de 5 años, atendidos en el Puesto de Salud Las Flores de la Pradera, 2018

Características	fi	%
Edad	18 a 23	30.0
	24 a 29	42.2
	30 a 35	27.8
N° Hijos	1 hijo	48.9
	2 hijos	51.1
Ocupación	Ama de casa	77.8
	auxiliar de educación primaria	1.1

auxiliar de inicial	6	6.7
cocinera	5	5.6
vendedora de abarrotes	8	8.8

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años, atendidos en el Puesto de Salud Las Flores de la Pradera, 2018

Características de las madres de niños menores de 5 años, atendidos en el Puesto de Salud Las Flores de la Pradera, 2018

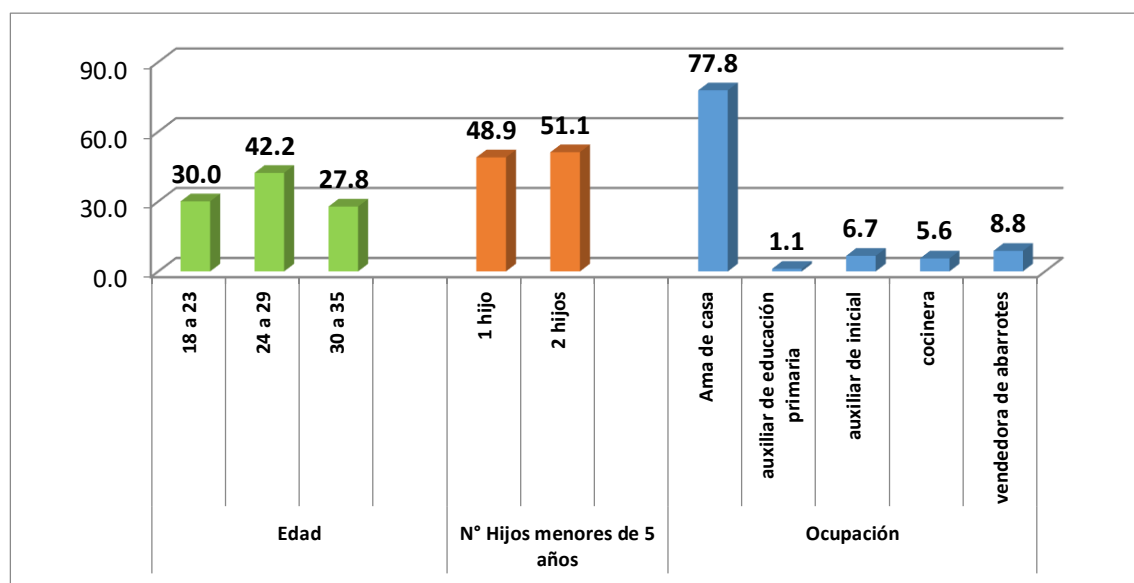


Figura 1: Se pudo encontrar que el 42.2% de madres tuvieron una edad de 24 a 29 años, el 51.1% tienen 2 hijos menores de 5 años y el 77.8% de ellas tienen por ocupación ama de casa.

- **En relación con el segundo objetivo específico**

Tabla 3

Identificar el nivel de satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería en CRED en las madres de niños menores de cinco años según las dimensiones segura, oportuna, humana y continua.

Dimensión		fi	%
Humana	Bajo	34	37.8
	Medio	46	51.1
	Alto	10	11.1
Oportuna	Bajo	49	54.4
	Medio	33	36.7
	Alto	8	8.9
Continua	Bajo	66	73.3
	Medio	20	22.2

	Alto	4	4.4
Segura	Bajo	71	78.9
	Medio	13	14.4
	Alto	6	6.7
Calidad de cuidado	Bajo	51	56.7
	Medio	34	37.8
	Alto	5	5.6

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años, atendidos en el Puesto de Salud Las Flores de la Pradera, 2018

Interpretación

Al analizar el nivel que presentan las madres en relación a la satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería en CRED en sus menores de cinco años según la dimensión humana se encontró que el 51.1% se encuentra en un nivel medio, para la dimensión oportuna el 54.4% se encuentra en un nivel bajo, de igual manera el 73.3% y 78.9% de las madres se encuentran en este nivel para la dimensión continua y segura. A nivel general el 56.7% de madres tiene un nivel de satisfacción bajo, el 37.8% un nivel medio y el 5.6% un nivel alto en relación al cuidado de enfermería en CRED.

- **En relación con el tercer objetivo específico**

Tabla 4

Motivo real de la deserción de las madres de niños menores de 5 años al control de CRED

Deserción	fi	%
Relativa	22	24.4
Absoluta	68	75.6
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 5 años, atendidos en el Puesto de Salud Las Flores de la Pradera, 2018

Motivo real de la deserción de las madres de niños menores de 5 años al control de CRED

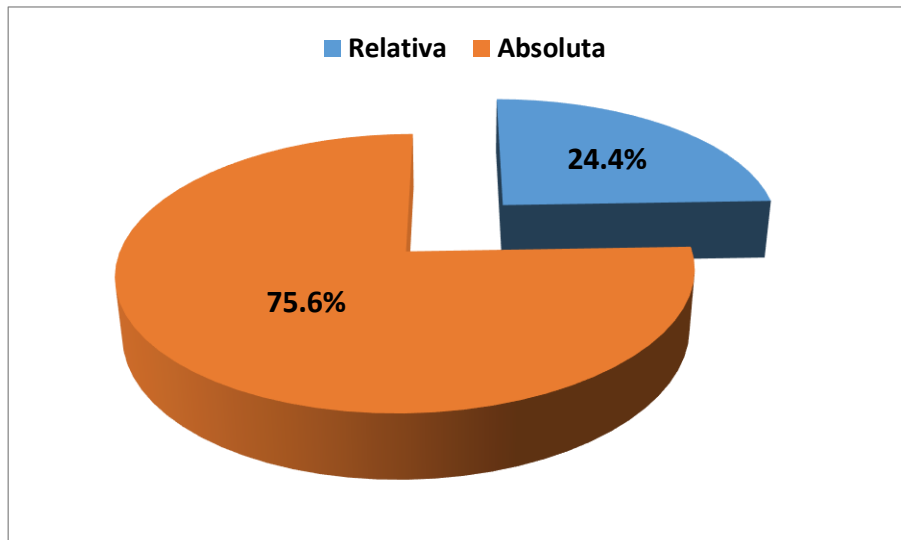


Figura 2: al evaluar la deserción de las madres, se encontró que el 75.6% presentó una deserción absoluta y el 24.4% relativa.

- **En relación con el cuarto objetivo específico**

Tabla 4

Prueba Ji-Cuadrado para determinar la relación que existe entre las dimensiones de la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el P.S. Las Flores de la Pradera, 2018.

Dimensión		fi	%	Ji-Cuadrado
Humana	Bajo	34	37.8	p = 0.003
	Medio	46	51.1	
	Alto	10	11.1	
Oportuna	Bajo	49	54.4	p = 0.000
	Medio	33	36.7	
	Alto	8	8.9	
Continua	Bajo	66	73.3	p = 0.000
	Medio	20	22.2	

	Alto	4	4.4	
Segura	Bajo	71	78.9	p = 0.000
	Medio	13	14.4	
	Alto	6	6.7	

INTERPRETACIÓN:

Hipótesis

H₀ = Las dimensiones humana, oportuna, continua y segura no se encuentran asociadas a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED

H₁ = Las dimensiones humana, oportuna, continua y segura si se encuentran asociadas a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED

Significancia: 5% = 0.05

Decisión: Si $p \geq 5\%$ NO SE RECHAZA H₀
 $p < 5\%$ SE RECHAZA H₀ y se acepta H₁

Dimensiones

Humana:	p = 0.003 (0.3%)	SE
RECHAZA H ₀		
Oportuna:	p = 0.000 (0.0%)	SE RECHAZA H ₀
Continua:	p = 0.000 (0.0%)	SE RECHAZA H ₀
Segura:	p = 0.000 (0.0%)	SE RECHAZA H ₀

CONCLUSIÓN: Existe evidencia estadística para concluir que las dimensiones de la calidad de atención de la enfermera (Humana, oportuna, continua y segura) se encuentran asociadas a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED, concluyendo que estas se encuentran relacionadas con un $p < 5\%$.

3.2 Discusión de resultados

En la presente investigación Calidad del cuidado de enfermería y deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños atendidos en pimentel-2019. Tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre la calidad de la atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños

menores de cinco años al control de CRED, en el cual participaron 90 madres que pertenecen al Puesto de Salud Las Flores de la Pradera.

En este marco de investigación, se analizaron en primer lugar las características sociodemográficas de las madres participantes de la investigación planteada; encontrándose que el 42.2% de madres tuvieron una edad de 24 a 29 años, el 51.1% tienen 2 hijos menores de 5 años y el 70.8% de ellas tienen por ocupación ama de casa.

Por estos hallazgos se observa que en su mayoría son adultas jóvenes con dos hijos promedio sin educación alguna y desempeñándose como amas de casa, lo que determina que la falta de orientación pedagógica y el cerrado ambiente en el que se desenvuelven no aportaría a ningún eje constructivo para el desarrollo del menor de cinco años.

El segundo objetivo específico correspondiente a Identificar el nivel de satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería en CRED en las madres de niños menores de cinco años según las dimensiones segura, oportuna, humana y continua; que se encuentra en la Tabla 3 se analizó el nivel de satisfacción mediante dimensiones; la primera de ella en estudio fue la dimensión humana donde se encontró que el 51.1% se encuentra en un nivel medio, para la dimensión oportuna el 54.4% se encuentra en un nivel bajo, de igual manera el 73.3% y 78.9% de las madres se encuentran en este nivel para la dimensión continua y segura. A nivel general el 56.7% de madres tiene un nivel de satisfacción bajo, el 37.8% un nivel medio y el 5.6% un nivel alto en relación al cuidado de enfermería en CRED. Estos datos son contrarios con Quispe C. et all

Abismalmente esta investigación discrepa con Guevara S. (3) en su investigación “Percepción de las madres acerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en el consultorio de CRED de la red de EsSalud “San José” – 2012.- Lima” donde determinó que la percepción que tienen las madres sobre la calidad de la atención de la enfermera es medianamente favorable porque la ingresar al consultorio, la enfermera la saluda y se preocupa por alguna duda o

molestia que ha presentado el niño; sin embargo en los resultados estadísticos en el estudio planteado en el P.S.Las Flores de la Pradera, mediante el primer instrumentos que fue la encuesta para medir cuan satisfecha se encontraba la madre en relación a la atención que ofrece la madre, se pudo evaluar que la enfermera no muestra preocupación por los episodios anteriores a la consulta que pudo presentar el pequeño; tampoco se toma el tiempo de atender las dudas de la madre de familia, ni asesora correctamente a ésta con ejemplos para que los practique en casa y así mejore el proceso de desarrollo infantil.

El objetivo general referente “Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el P.S. Las Flores de la Pradera, 2018”. Con un $p < 5\%$ determina que existe evidencia estadística para concluir que la calidad de atención de la enfermera se encuentra asociada a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED, concluyendo que ambas variables se encuentran relacionadas significativamente con un $p < 5\%$.

Comparando los resultados, indican que si existe correlación directa y significativa entre la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres con niños menores de cinco años al control de CRED, ya que a una mejor calidad de atención que proporciona la enfermera, motivara a que la madre no deserte en llevar a su pequeño al control de CRED; mientras más compromiso de la enfermera en el buen trato, la confianza, la capacidad resolutive de tener los conocimientos adecuados lograra que la madre se sienta segura y en un ambiente cálido armónico donde estará dispuesta a aprender los ejercicios de estimulación que la enfermera orientara para que se realicen en casa.

CAPITULO IV: CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Estadísticamente se concluyó que la calidad de atención de la enfermera se encuentra asociada a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED, concluyendo que ambas variables se encuentran relacionadas significativamente con un $p < 5\%$.

Se identificó que el nivel de satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería en CRED en las madres de niños menores de cinco años según la dimensión humana fue de 51.1% encontrándose en un nivel medio, para la dimensión oportuna el 54.4% se encuentra en un nivel bajo, de igual manera el 73.3% y 78.9% de las madres se encuentran en este nivel para la dimensión continua y segura. A nivel general el 56.7% de madres tiene un nivel de satisfacción bajo, el 37.8% un nivel medio y el 5.6% un nivel alto en relación al cuidado de enfermería en CRED.

Se llegó a la conclusión, mediante la evidencia estadística; que las dimensiones de la calidad de atención de la enfermera (Humana, oportuna, continua y segura) se encuentran asociadas a la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el CRED, concluyendo que estas se encuentran relacionadas con un $p < 5\%$.

Recomendaciones:

Presentar al Equipo de Gestión del Puesto de Salud Las Flores de la Pradera, lugar de estudio, los resultados obtenidos en esta investigación, para la toma de medidas pertinentes hacia su equipo de salud.

Al Puesto de Salud Las Flores de la Pradera, se le sugiere, implementar un plan de capacitación continua dirigida al Personal de Enfermería a acerca de un adecuado control de Crecimiento y Desarrollo.

A las enfermeras a cargo del Programa de CRED para que creen un protocolo de actividades que deben realizarse adaptadas a su realidad, teniendo como base la Normativa de Crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

REFERENCIAS

1. Rev. Perú. med. exp. salud pública vol.33 no.2 Lima abr./jun. 2016(sitio en internet). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005 Acceso el 15 de setiembre 2018
2. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2017 (sitio en internet) Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores_Resultados_PPR_Primer_Semestre_2017.pdf Acceso el 15 de setiembre 2018
3. Guevara S. Percepción de las madres acerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en el consultorio de cred de la red de EsSalud “San José” – 2012. Disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1040/Guevara_ss.pdf;jsessionid=F017F6902235529A2FA6010B5C8E9EA6?sequence=1 Acceso 15 de setiembre 2018
4. Quispe C. et all .Satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 3 años, centro de salud Mariscal Castilla. Perú - Arequipa 2016.Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2494/Enqucgm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Cahuapoma Y. Factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente Crecimiento y Desarrollo.Perú-lima 2018. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3561/3/oscco_gp.pdf
6. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. Lima-Setiembre 2018.Disponible en:

<https://www.researchgate.net/publication/320139590> Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo

7. Albornos R. et all. Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños de 6 – 24 meses en el Puesto de Salud Villa los Ángeles. Lima Rímac.[Internet]2017. [citado 2018 octubre,15] Disponible en:<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1678/TITULO%20-%20-%20Arica%20Olaya%2C%20Doris%20Raquel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Paredes M. Significados en las madres sobre el Crecimiento y Desarrollo en niños menores de cinco años y el cuidado de Enfermería. Magdalena nueva, Chimbote [Internet] 2010. [citado 2018 oct,17] Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/370/CUIDADO DE ENFERMERIA PAREDES LAVADO MARIETA ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Albornos R. et all. Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de atención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños de 6 – 24 meses en el Puesto de Salud Villa los Ángeles. Lima Rímac.[Internet]2017. [citado 2018 octubre,15] Disponible en:<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1678/TITULO%20-%20-%20Arica%20Olaya%2C%20Doris%20Raquel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Albines D. García L. Aplicación del programa de control Crecimiento y Desarrollo en niños menores de cinco años, y la percepción de sus madres usuarias en el centro de salud de Tumán, Lambayeque. Lima[Internet] 2018. [citado 2018 oct,18] Disponible en: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/10242/Albinez%20P%3%A9rez%20Garc%3AAda%20Ipanaqu%3%A9%20Avalo%20Castillo>

[%20de%20Huam%C3%A1n_Aplicaci%C3%B3n_programa_control1.pdf?sequence=1](#)

11. Los diferentes conceptos de Calidad en Salud. Rev. méd. Lima v.129 n.7 Perú [Internet] jul. 2016 [citado 2018 oct, 17] Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>
12. Quispe M, Ramos W. Satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 3 años, centro de salud mariscal castilla. arequipa 2016. Perú Arequipa [Internet] 2017 [citado 2018 oct, 17] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2494/Enquccm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Cueva E. Vilca S. Cuidado de enfermería al niño desde la percepción de la madre. Perú Trujillo 2017[Internet] [citado 2018 oct, 17] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8735/1785.pdf?sequence>
14. Príncipe C, Valverde G. Factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de Salud Unión, 2016. Perú-Trujillo 2017 [Internet][citado 2018 oct,18] Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1995/1/RE_ENFE_CATHERINE.PRINCIPE_GUINA.VALVERDE_FACTORES.MATERNOS.Y.DESERCIION_DATOS_T046_46960674T_46457686T.PDF
15. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Rev. Perú. med. exp. salud publica vol.33 no.2 Lima abr./jun.[Internet]2016 [citado 2018 oct,18] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005
16. Albines D. García L. Aplicación del programa de control Crecimiento y Desarrollo en niños menores de cinco años, y la percepción de sus madres usuarias en el centro de salud de Tuman, Lambayeque. Lima[Internet] 2018. [citado 2018 oct,18] Disponible en:

<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/10242/Albinez%20P%C3%A9rez%20Garc%C3%ADa%20Ipanaqu%C3%A9%20Avalo%20Castillo%20de%20Huam%C3%A1n%20Aplicaci%C3%B3n%20programa%20control1.pdf?sequence=1>

17. Carrasco N. Sánchez O. Expectativas de los usuarios sobre la Atención Primaria en menores de 5 años en un consultorio de Enfermería eficaz, Chiclayo [Internet] 2017 [citado 2018 oct, 18] Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/964/1/Tl_CarrascoHuamanNadiaAntuanet%20delCarmen_SanchezChancafeOlenkaRomina.pdf.pdf
18. Amancio A. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años centro de salud Urubamba Cusco[Internet] 2017 [citado 2018 oct, 19]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2098/TESIS_RIN_A%20FIGUEROA%20TINOCO.pdf?sequence=2
19. Ascarate M. Olveira A. et all. Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro. Montivedo 2012[citado oct,18] Disponible en: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf>
20. Oscco G. Factores de Riesgo que influyen en la Inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo. Perú Lima [Internet] 2018. [citado oct 18] Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3561/3/oscco_gp.pdf
21. Miguel E. Factores socio demográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 1 a 3 años en el centro de salud San Jorge - Tingo María [Internet]2016 [citado oct,18] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/509>
22. Santa Cruz, Sol. Ramirez A. Factores asociados a la Participación de madres con niños menores de un año en el control de Cred. centro de salud flor de Amancaes –Rímac” Lima[Internet] 2018. [citado oct, 18] Disponible en :

- <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1680/TITULO%20-%20Ramirez%20Arapa%2C%20Alejandra%20Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Mellado Huamaní C. Satisfacción de la madre de la atención brindada por la enfermera en el componente de CRED del CMI-Daniel Alcides Carrión. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007.
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2689/Mellado_hc.pdf;jsessionid=D8E02B262C0ADB4927BC594F05D54990?sequence=1
24. Norma Técnica del Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años
file:///C:/Users/admin/Documents/9NO/TESIS%20FINAL/ejemplos%20de%20tesis/NORMA_CRED.pdf
25. Thora Kron .Liderazgo y Administración en Enfermería .5ta Edición .México - D.F. Edit. Interamericana. 1984. Pag 468
26. MINSA .Lineamientos de Política Sectorial para Periodo 2002- 2012.Perú. 2002. Pag 34
27. Carrillo R. Deserción de pacientes que acuden a consulta en el Centro de Psiquiatría Social y Salud Mental. [Tesina de especialidad]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 1987.
28. <http://www.ceplalibertad.org.pe/web/attachments/article/393/revista3-1.pdf>
29. MINSA. Atención Integral en el Crecimiento y Desarrollo del Niño. Perú. 2000.
30. Donabedian, Avedis. Garantía y Calidad de la Atención Médica. Instituto Nacional de Salud Pública, México. 2008.

ANEXOS

ANEXO 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Señor(a):

Nombre y Apellido:

Fecha:

Investigador responsable:

Al contestar estas dimensiones de valoración de forma voluntaria estará participando de una investigación que lleva como nombre *Calidad del cuidado de enfermería y la deserción de las madres de niños menores de cinco años al control de CRED Pimentel 2018*.

La información que proporcione será utilizada para fines de investigación y podrán ser publicadas en distintos medios de su competencia.

Se garantiza que su identidad será de carácter confidencial. Las respuestas aquí contenidas serán expresadas solo en términos de porcentajes. Cualquier duda o consulta, deberá realizarla a la investigadora en el momento de ser entregado este documento.

Se solicita responder la totalidad de las respuestas de las dimensiones de valoración y hacerlo de la manera más clara posible.

Muchas gracias por su colaboración.

Encuestada(o)
DNI N°

ANEXO II
CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA

INSTRUMENTO:

1. NOMBRE DEL JUEZ		
2.	PROFESIÓN	
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	
	ESPECIALIDAD	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	
	CARGO	
<u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u>		
CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS ATENDIDOS EN PIMENTEL-2019		
3. NOMBRE DEL TESISISTA		
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta	

5. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la relación que existe entre la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el P.S. Las Flores de la Pradera, 2018 .

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- a) Caracterizar a las madres y niños menores de 5 años, atendidos en el Puesto de Salud Las Flores de la Pradera,2018
- b) Identificar el nivel de satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería en CRED en las madres de niños menores de cinco años según las dimensiones segura, oportuna, humana, continua.
- c) Analizar el motivo real de la deserción de las madres de niños menores de 5 años al control de CRED
- d) Establecer la relación que existe entre la calidad de atención de la enfermera y la deserción de las madres de niños menores de 5 años en el control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el P.S. Las Flores de la Pradera, 2018.

EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TA” SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.

6. DETALLE DEL INSTRUMENTO

El instrumento consta de preguntas cerradas, donde se tendrán 3 opciones de respuesta SIEMPRE, NUNCA, A VECES teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.

DIMENSION HUMANA :

1 Al ingresar al consultorio la enfermera le saluda.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

TA() TD()

2 La enfermera llama al niño/a por su nombre.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

TA() TD()

3 La enfermera le brinda un trato amable y cordial.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

4 La enfermera se preocupa por mantener la privacidad del niño/a durante la atención.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

TA() TD()

5 La enfermera muestra interés por la salud del niño/a.

- a) Nunca
- b) A veces

	<p style="text-align: center;">TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>DIMENSION OPORTUNA</p> <p>10 Pesan y tallan al niño/a</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p>	<p style="text-align: center;">TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>11 La enfermera realiza un examen físico completo al niño/a.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p>	<p style="text-align: center;">TA() TD()</p> <p style="text-align: center;">SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

<p>12 La enfermera utiliza objetos (campana, linterna, juguetes. Dibujos) para evaluar el desarrollo psicomotor del niño/a.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>13 La enfermera le informa sobre el crecimiento y desarrollo del niño/a.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>14 La enfermera le brinda la consejería de manera clara y sencilla.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>15 La enfermera le explica sobre la alimentación y cuidados que debe tener con su niño/a.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p> <p>16 Ante un problema detectado en la salud del niño/a, la enfermera lo deriva a otro especialista.</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

17 Considera usted que la enfermera cuenta con los conocimientos suficientes para resolver las preguntas que usted tiene.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

18 La enfermera se toma el tiempo necesario para aclarar sus dudas

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

TA() TD()

SUGERENCIAS:

TA() TD()

SUGERENCIAS:

TA() TD()

SUGERENCIAS:

DIMENSION CONTINUA

19. La enfermera se preocupa por saber las razones de su inasistencia o retraso a los controles.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

20. La enfermera le explica la importancia de asistir a los controles.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

21. La enfermera le recomienda pasos a seguir de acuerdo a la edad, para estimular el desarrollo psicomotor de su niño/a.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

22. La enfermera le da fecha para su próximo control.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

23. La enfermera le entrega las indicaciones escritas al finalizar la consulta.

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

TA() TD()

SUGERENCIAS:

TA() TD()

SUGERENCIAS:

TA() TD()

SUGERENCIAS:

TA() TD()

SUGERENCIAS:

TA() TD()

SUGERENCIAS:

<p>DIMENSION SEGURA</p> <p>24. El consultorio se encuentra limpio y ordenado.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p> <p>25 La enfermera respeta su turno para atenderle.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p> <p>26 El consultorio cuenta con el equipo necesario para la atención del niño/a.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p> <p>27 La enfermera se lava las manos antes de atenderle.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p> <p>28 El tiempo de atención en el consultorio es el adecuado (30 -45 min).</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p> <p>29 El consultorio mantiene una ventilación e iluminación adecuada.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p> <p>30 Las bancas son suficientes en la sala de espera.</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
--	---

<p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p> <p>31 La enfermera durante la atención, cuida al niño de las caídas.</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>N° TA _____ N° TD _____</p>
<p>7. COMENTARIO GENERALES</p>	
<p>8. OBSERVACIONES</p>	

ANEXO 03 – VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE:



GUÍA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO(A)

FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO(A):.....

EDAD DEL NIÑO(A):.....

VERIFICACIÓN DEL CARNÉ

EDAD	MENOR DE 1 AÑO						1 AÑO			2AÑO		3AÑO	4AÑO	5AÑO
										S		S	S	S
N° CONTRO L	1	2	3	4	5	6	1	2	3	1	2	1	1	1
	7	8	9	10	11		4	5	6	3	4			

Deserción: Relativa () Absoluta ()

INSTRUCCIONES DEL INSTRUMENTO:

Marcar con un aspa en los recuadros si es que el niño asistió al control CRED, según el carné de atención integral de salud del niño.

Seguidamente marque con una “x” si es una deserción relativa o absoluta: para esto sume los controles que el niño debería tener de acuerdo a su edad, si el niño tiene más del 50% de los controles cumplidos, se considera deserción relativa y si el niño tiene menos del 50% de los controles cumplidos, se considera deserción absoluta.

Anexo 04: Confiabilidad de instrumento de

“CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN SOBRE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN CUIDADORES DE NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS. CONSULTORIOS DE CRED”

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,965	31

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Al ingresar al consultorio la enfermera le saluda.	64,70	155,567	,703	,964
La enfermera llama al niño/a por su nombre.	64,80	157,733	,483	,965
La enfermera le brinda un trato amable y cordial.	65,10	158,100	,488	,965
La enfermera se preocupa por mantener la privacidad del niño/a durante la atención.	65,00	162,222	,135	,967
La enfermera muestra interés por la salud del niño/a.	65,40	153,378	,633	,965
La enfermera la escucha atentamente ante cualquier duda o preocupación.	65,50	153,167	,578	,965
La enfermera le brinda confianza y seguridad.	65,30	152,678	,803	,963
La enfermera le explica de manera clara y sencilla las acciones que realiza con el niño/a.	65,20	151,733	,779	,964
La enfermera se despide al terminar la consulta.	65,10	154,989	,752	,964
Pesan y tallan al niño/a	64,80	154,400	,748	,964

La enfermera realiza un examen físico completo al niño/a.	65,40	149,378	,886	,963
La enfermera utiliza objetos (campana, linterna, juguetes. Dibujos) para evaluar el desarrollo psicomotor del niño/a.	65,30	146,678	,954	,962
La enfermera le informa sobre el crecimiento y desarrollo del niño/a.	65,20	157,733	,600	,965
La enfermera le brinda la consejería de manera clara y sencilla.	65,20	146,844	,879	,963
La enfermera le explica sobre la alimentación y cuidados que debe tener con su niño/a.	65,30	149,122	,810	,963
Ante un problema detectado en la salud del niño/a, la enfermera lo deriva a otro especialista.	65,90	154,989	,686	,964
Considera usted que la enfermera cuenta con los conocimientos suficientes para resolver las preguntas que usted tiene.	65,00	156,444	,585	,965
La enfermera se toma el tiempo necesario para aclarar sus dudas	65,00	156,444	,585	,965
La enfermera se preocupa por saber las razones de su inasistencia o retraso a los controles.	65,40	149,378	,886	,963
La enfermera le explica la importancia de asistir a los controles.	65,10	146,100	,879	,963
La enfermera le recomienda pasos a seguir de acuerdo a la edad, para estimular el desarrollo psicomotor de su niño/a.	65,20	158,844	,493	,965

La enfermera le da fecha para su próximo control.	64,90	154,100	,756	,964
La enfermera le entrega las indicaciones escritas al finalizar la consulta.	65,40	148,267	,771	,964
El consultorio se encuentra limpio y ordenado.	65,10	156,767	,601	,965
La enfermera respeta su turno para atenderle.	65,30	149,344	,797	,963
El consultorio cuenta con el equipo necesario para la atención del niño/a.	65,70	160,011	,329	,966
La enfermera se lava las manos antes de atenderle.	65,20	157,733	,600	,965
El tiempo de atención en el consultorio es el adecuado (30 -45 min).	65,90	155,433	,651	,964
El consultorio mantiene una ventilación e iluminación adecuada.	65,10	157,656	,526	,965
Las bancas son suficientes en la sala de espera.	65,70	154,900	,760	,964
La enfermera durante la atención, cuida al niño de las caídas.	64,80	154,400	,748	,964