



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRIA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Calidad del Cuidado de Enfermería y Deserción al Control de CRED en
Menores de 1 año del C.S Sangarará 2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Nole Portuguez, Ana Rosa. (ORCID: 0000-0001-7248-2262)

ASESORA:

Dra. Campana Añasco de Mejía, Teresa de Jesús (ORCID: 0000-0001-9970-3117)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

Lima – Perú

2021

Dedicatoria

Este trabajo de investigación está dedicado con mucho amor a mis padres Clara y Conrado por su apoyo constante en todo momento de mi vida.

A mi esposo José por la paciencia y amor que siempre me ofrece.

A mis hijos Camila, Leslie y Ángel que siempre serán mi motivación para superarme en mi vida profesional.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por la vida y por la fuerza que me brindo para poder realizar este estudio.

A la Universidad César Vajello por la oportunidad de haber llevado mis estudios de maestría.

A mi asesora por sus enseñanzas y apoyo en este proceso.

Al Centro de salud Sangarará por tener las puertas abiertas para poder realizar mi investigación.

Ana Rosa Nole Portuguez

Página del Jurado

Nancy Elena Cuenca Robles
Presidente

Zoila Paola Becerra Castillo
Secretario

Teresa de Jesús Campana Añasco de Mejía
Vocal

Declaración de autenticidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ANA ROSA NOLE PORTUGUEZ estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Declaratoria de Originalidad del Autor / Autores titulada: "CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y DESERCIÓN AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MENORES DE 1 AÑO DEL C.S SANGARARA 2021", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Declaratoria de Originalidad del Autor / Autores:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

| Nombres y Apellidos | Firma |
|--|--|
| ANA ROSA NOLE PORTUGUEZ DNI: 45192213 ORCID: 0000-0001-7248-2262 | Firmado digitalmente por : ANOLEP el 08-08-2021 11:17:19 |

Código documento Trilce: TRI - 0176913

Índice de contenidos

| | Pág. |
|--|------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Página del Jurado | iv |
| Declaración de autenticidad | v |
| Índice de contenido | vi |
| Índice de tablas | vii |
| Índice de gráficos y figuras | viii |
| Resumen | ix |
| Abstract | x |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 4 |
| III. METODOLOGÍA | 9 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 9 |
| 3.2. Variable y operacionalización | 10 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo | 10 |
| 3.4. Técnica e instrumentó de recolección de datos | 11 |
| 3.5. Procedimientos | 12 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 12 |
| 3.7. Aspectos éticos | 13 |
| IV. RESULTADOS | 14 |
| 4.1. Análisis descriptivo | 14 |
| 4.2. Resultados inferenciales | 17 |
| V. DISCUSIÓN | 21 |
| VI. CONCLUSIONES | 24 |
| VII. RECOMENDACIONES | 25 |
| REFERENCIAS | 26 |
| ANEXOS | 34 |

Índice de tablas

| | | |
|----------|--|----|
| Tabla 1 | Periodicidad de control de crecimiento y desarrollo | 8 |
| Tabla 2 | Correlación entre calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo. | 16 |
| Tabla 3 | Correlación entre la dimensión humana de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo | 17 |
| Tabla 4 | Correlación entre la dimensión oportuna de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo | 17 |
| Tabla 5 | Correlación entre la dimensión continua de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo | 18 |
| Tabla 6 | Correlación entre la dimensión segura de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo | 19 |
| Tabla 7 | Operacionalización de variable: Calidad del cuidado de enfermería | 39 |
| Tabla 8 | Operacionalización de variable: Deserción | 40 |
| Tabla 9 | Ficha técnica del instrumento | 45 |
| Tabla 10 | Validación del instrumento | 45 |
| Tabla 11 | Confiabilidad del instrumento | 45 |
| Tabla 12 | Baremo de variable Calidad del cuidado de enfermería | 48 |
| Tabla 13 | Baremo variable deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año | 48 |

Índice de gráficos y figuras

| | | |
|----------|--|----|
| Figura 1 | Diseño del estudio. | 9 |
| Figura 2 | Calidad del cuidado de enfermería en el centro de salud sangarará. | 13 |
| Figura 3 | Dimensión humana de la calidad del cuidado de enfermería en el centro de salud sangarará. | 13 |
| Figura 4 | Dimensión de oportuna de calidad de cuidado de enfermería en el centro de salud sangarará. | 14 |
| Figura 5 | Dimensión de continua de calidad de cuidado de enfermería en el centro de salud sangarará. | 14 |
| Figura 6 | Dimensión de atención segura de calidad de cuidado de enfermería en el centro de salud sangarará. | 15 |
| Figura 7 | Deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año en el centro de salud sangarará | 15 |

Resumen

Objetivo General: Describir la relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Metodología: El paradigma de investigación fue el positivista, el enfoque fue cuantitativo, tipo básica, de diseño no experimental, correlacional, de corte transversal y prospectiva. **Resultados:** se obtuvo que 53% de los usuarios refirió que la calidad del cuidado fue media, 47% refiere fue alta, y de nivel bajo no muestra datos. En el caso de la deserción relativa se obtuvo un 73% y en la absoluta 27%. se encontró coeficiente de correlación de -0.097 , correlación alta y negativa, una significancia de 0.047 lo cual nos lleva a decir que existe una correlación negativa y alta entre la calidad del cuidado de enfermería y la deserción. Al igual que en sus dimensiones humana, oportuna, continua y segura.

Palabras Clave: Calidad del cuidado de enfermería, deserción relativa, deserción absoluta.

Abstract

General Objective: Describe the relationship between Quality of nursing care and desertion to CRED control in children under 1 year of C.S. It will bleed.

Methodology: The research paradigm was positivist, the approach was quantitative, basic type, non-experimental design, correlational, cross-sectional and prospective. **Results:** it was obtained that 53% of the users reported that the quality of care was medium, 47% referred to it as high, and the low level did not show data. In the case of relative attrition, 73% were obtained and 27% in absolute. A correlation coefficient of -0.097 was found, high and negative correlation, a significance of 0.047 which leads us to say that there is a negative and high correlation between the quality of nursing care and attrition. As in its human dimensions, timely, continuous and secure.

Keywords: Quality of nursing care, relative attrition, absolute attrition.

I. Introducción

La declaración de Astana nos dice la atención primaria prioriza la promoción de la salud en los usuarios a lo largo de su vida para ello busca que la atención se accesible, de alta calidad, integral, continua y eficiente. (p. 6)

La calidad del cuidado de enfermería brindada en consulta de CRED debe dejar huella para los usuarios para forjar en ellos nociones básicas y ganas de continuar aprendiendo para que así no dejen de asistir a las citas programadas y conseguir la continuidad para el favor de sus hijos.

Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) referente la atención de calidad dice resguardar a los niños/as de posibles daños, brindarles afecto, cuidado y oportunidades de aprendizaje lo que les ayudara a enfrentar la vida. Los gobiernos tienen la exigencia de apoyar a obtener esto. Para ello se requiere que los cuidadores (madres, padres y adultos significativos) sean capacitados para lograrlo (OPS, Unicef.,2019).

Unicef (2017) dice los niños/as que no reciben adecuadamente salud, alimentación, estimulación, oportunidades, llegan a mostrar niveles bajos en desarrollo lo que se traduce en bajo provecho académico y por último un abandono escolar a futuro.

El desarrollo infantil progreso de maduración consecuencia de una serie ordenada en el cual se adquieren habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas, socioemocionales y de autorregulación (The Lancet., 2016).

Si vemos la situación infantil en países vecinos como Brasil podemos mencionar lo siguiente el programa publico *Primeira infancia melhor* (primera infancia mejor) que se basa en realizar visitas domiciliarias para ir evaluando la situación de los niños en casa y si se llegaran a encontrar en riesgo o vulnerabilidad, se interviene a la familia a través del agente comunitario y se refiere a los centros asistenciales (Kirst *et al.*, 2015).

Sin embargo y debido a las políticas de cuidado a la infancia países como Uruguay mencionan que el desarrollo infantil se encuentra normal, con un 87% de sus niños/as que no presentan dificultades en su desarrollo (Berón, De Souza, Núñez 2020). Igualmente, Chile presenta a niños que pueden acceder a estimulación 7 de cada 10, además de que presentan un espacio en casa que les permite jugar, 85.3% vive cerca de un lugar público donde pueda realizar

actividad física o recreativa lo cual permite el adecuado desarrollo de ellos (Díaz *et al.*, 2020).

Esta realidad y esta preocupación por los niños también ocupa los objetivos prioritarios en salud en el Perú sin embargo debido a varios problemas de gestión y presupuesto no se han podido efectivizar en la medida requerida. “El control de crecimiento y desarrollo (CRED) actividad que tiene por objetivo vigilar adecuadamente al niño/a, realizando un acompañamiento a la familia, detectando precozmente y de forma oportuna algún riesgo presente así facilitar un diagnóstico e intervención oportuna” (Minsa., 2017).

Para cumplir con los objetivos de la protección a los menores por su vulnerabilidad el Ministerio de Salud ofrece en cada centro asistencial un control CRED. El centro de salud Sangará ofrece la atención de este servicio en dos turnos de 6 horas con 8 pacientes por turno; las enfermeras que realizan dicha atención rotan constantemente. Cabe resaltar que cada atención es diferente y única por ello puede que varíe en el tiempo de atención; en la cual se realiza la evaluación integral. durante la atención se busca resolver dudas o preguntas que se puedan generar en los acompañantes del niño/a referente a las consejerías educativas y demostrativas que se brindan, siendo estas de forma clara y fáciles de entender, logrando generar una comunicación efectiva. A pesar de ello se ve que la población se queda sin atención en algunas oportunidades generando descontento en ellos.

Uno de los riesgos por parte de la propia población es la inasistencia a las citas programadas, o las madres vuelven a atenderse después de un largo periodo de ausencia, al indagar los motivos que tuvieron respondieron: “Me Olvidé”, “No Tuve Tiempo”, “No Encontré Cita Con La Enfermera Que Quería”, entre otros; es por ello que se genera la discontinuidad que se requiere.

Una vez analizado la problemática, es necesario detallar el problema formulado: ¿Cómo se relaciona la Calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de crecimiento Y desarrollo? A partir de este problema general, se desprenden los problemas específicos: P.E.1. ¿Cómo se relaciona la dimensión humana del cuidado y la deserción al control CRED?, P.E.2 ¿Cómo se relaciona la dimensión oportuna del cuidado y la deserción al control CRED?; P.E.3 ¿Cómo se relaciona la dimensión continua del cuidado y la deserción al

control CRED? Y P.E.4 ¿Cómo se relaciona la dimensión segura del cuidado y la deserción al control CRED?

La presente investigación tiene como justificación teórica el poder contribuir en la descripción de la relación de la calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED. Como justificación práctica el estudio contribuirá a buscar una solución a la problemática presente; y poder contribuir en la mejora de coberturas de niños controlados según su edad. Como justificación metodológica la obtención de resultados servirá para otros estudios o investigación, ya que contribuirá a generar cambios y debería ser estudiada constantemente pues en diferentes zonas las realidades pueden mostrar otros resultados.

Para la cual se formula como objetivo general: Describir la relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará teniendo también como objetivos específicos: O.E.1). Determinar la relación entre la dimensión humana del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará. O.E.2). Determinar la relación entre la dimensión oportuna del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará. O.E.3). Determinar la relación entre la dimensión continua del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará. O.E.4). Determinar la relación entre la dimensión segura del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Se plantea como hipótesis general para el estudio: Existe relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará. Así también se generan las hipótesis específicas: H.E.1). Existe relación entre la dimensión humana del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará. H.E.2). Existe relación entre la dimensión oportuna del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará. H.E.3). Existe relación entre la dimensión continua del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará. H.E.4). Existe relación entre la dimensión segura del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

II. Marco teórico

Existen diversos estudios, que se han realizado en relación con las variables del estudio que se ha venido describiendo, en tal sentido, se exponen que a nivel internacional:

Del Cid (2019) concluye que para la inasistencia a los controles existe una correlación con factores sociales y culturales de las familias. Además, Córdoba (2018) concluye sobre el incumplimiento a los controles CRED están asociados mayormente al tiempo de espera y a la falta de importancia que se le da a esta actividad. Asimismo, Botero (2018) dice que la inasistencia a los controles debe a dos factores que son el acceso y al desconocimiento de tiempos de los controles. Respecto a la calidad de la atención obtuvo opiniones positivas.

Cifuentes, *et al* (2015) sostiene que el indicar que existe inasistencia al programa de CRED es elaborar un plan de gestión para optimizar las coberturas. Por último, Ascarate, *et al* (2012) concluyeron que la causas para el incumplimiento al control CRED se debe más a factores relacionados a las madres y el tiempo de espera lo cual consideran se debe fortalecer.

A nivel nacional se menciona lo sucesivo: Gutiérrez, *et al* (2018) concluyeron que la calidad de atención brindada por los enfermeros no tiene dependencia con la falta a las asistencias de los controles. Igualmente, Ancajima (2019) sostiene que si tiene relación la calidad de atención y la deserción de las madres asistentes al control. Del mismo modo Seijas, *et al* (2017) concluyeron que hay ambos tipos de deserción absoluta y relativa, ambas se relacionan de manera significativa a factores socioeconómicos y culturales, siendo la deserción absoluta la que presenta mayor proporción.

Incluso Núñez, *et al* (2019) concluyeron que los factores más conectados con la deserción al control es el nivel financiero, el descuido de los padres de familia ya sea por el bajo nivel de estudios, labor y el turno de espera. De la misma manera Ayala (2018) concluye que la deserción presentada es baja pues existe una intervención activa del profesional de enfermería en la formación a los acompañantes de los niños que asisten a la consulta. De igual forma, Chávez, *et al* (2018) nos dicen que existen diferentes factores para la deserción al control

entre ellos están la edad de las madres, la obligación familiar o el trabajo y la más resaltante el lapso de demora. Hasta Marcelo, *et al* (2018) concluyeron que existe relación directa entre la deserción y la complacencia de la calidad del cuidado del profesional. Por último, Quispe, *et al* (2017) concluyeron que las madres presentan una conformidad media referente el cuidado brindado por el profesional y en cuanto a la ausencia evidencia una relación inversa a la satisfacción.

En relación con el **marco teórico** podemos fundamentar esta investigación diciendo lo siguiente:

En cuanto al termino cuidado que vine del término cuidar según la real academia española (RAE) asistir, guardar o conservar. La característica primordial del cuidado es el comienzo de la vida, la seriedad de la misma que conlleva al respeto y a la presunción del bienestar, por ello el cuidado humanitario es ayudar a terceros a progresar, independientemente de quien sea (Rodríguez *et al.*, 2014).

La acción del Cuidado de enfermería es entendida como un actuar profesional en especial de la enfermera sustentada en su conducta: el saber del cuidar. definida como la utilización del conocimiento profesional en la planificación, disposición, motivación y comprobación de la existencia del cuidado, oportuno, seguro, integral, asegurando la secuencia de atención (Rodríguez y Valenzuela., 2012).

Incluimos también a la ética profesional para la realización del cuidado de enfermería como parte de su competencia a nivel profesional (Behmaneshpour, Irandegani, Yoosefian., s/f)

Según el Colegio de Enfermeros del Perú (CEP.,2008) nos dice sobre la variable de estudio es un compuesto de acciones que desarrolla el profesional en la aplicación y cuidado del consumidor, fundamentada en la reciprocidad entre las personas y los conocimientos técnico- científico encaminado a la percepción del usuario en su naturaleza.

Marttinen citada por Rodríguez *et al* (2014) quien menciona que el cuidado es fundamental para las enfermeras. El hecho de cuidar implica la preocupación de un semejante no solo en lo superficial sino relacionándose con acciones concretas, una libre práctica y ser capaz de no fijarse en quien y en el cuándo.

Swanson (fue citada por Rodríguez y Valenzuela 2012), en 1991 plantea la "Teoría de los Cuidados", ella concibe a los cuidados de una manera educativa se relaciona con un individuo apreciado sintiendo un compromiso u obligación particular. Ella ha propuesto cinco acciones básicas (Conocimientos, estar con, hacer por, posibilitar y mantener las creencias). Los conocimientos son referencia de las capacidades del profesional para proporcionar los cuidados, el siguiente son las preocupaciones y compromisos que conllevan el accionar del cuidado, la tercera son las circunstancias: el profesional, usuario, organismo, que aumentan o reducen la oportunidad de proporcionar cuidados, el siguiente hace referencia a las acciones de los cuidados proveídos y finalmente hace detalle a las consecuencias de la intervención de forma intencional y no intencional de los cuidados brindados al usuario y para el profesional

Orem (fue citada por el Colegio de Enfermeros del Perú, 2008). Define a la variable como acción enfocada a compensar necesidades determinadas. A partir de ello el autocuidado es explicado como acciones que se dan en diferentes etapas de la vida siendo dirigidas hacia sí mismas o al ambiente que nos rodea, normaliza los aspectos que afectan el propio progreso y funcionamiento a favor de su vida, salud o bienestar.

Jean Watson (quien fue citada por Jaramillo, Osorio, Salazar., 2018) menciona en su teoría del cuidado humano que los atributos interpersonales y transpersonales como la empatía y calidez son abordadas en la calidad asistencial que ofrece el personal de enfermería de forma constante.

El CEP (2008) en el artículo 4 del capítulo I del código de ética y deontología menciona la enfermera debe brindar una atención humana, oportuna, continua y segura a la persona que se le brinda el cuidado.

Quispe (2017) menciona referente a las características de la atención brindada por enfermería lo siguiente: atención humana principio fundamental de

enfermería que es respetarla individualidad del paciente; atención oportuna es suministrar los cuidados de enfermería en un lapso de tiempo dado y en un contexto determinado; atención continua implica que se brinde al paciente un cuidador perseverante y sin interrupciones; atención segura: cuando el cuidado de enfermería que se brinda está libre de peligro y que estos no solo están referidos a daños físicos, sino también a daños psicológicos, sociales o morales.

Al evaluar la atención prestada por el personal de enfermería al usuario nos llevara a identificar, monitorear la calidad de los servicios y así mejorar el rendimiento y productividad del personal (Rossaneis *et al.*, 2012).

La forma de medir la atención ofertada por el personal de enfermería requiere de indicadores que reflejen sus cuidados con los usuarios, estas pueden ser de estructura, proceso, pero a veces el profesional es causal de estos (Gathara *et al.*, 2020).

La enfermera que realiza las atenciones de control CRED requiere actualización constante sobre los temas afines de la estrategia, tales como consejería en lactancia materna, atención temprana del desarrollo, buen trato, pautas de crianza entre otras (Minsa 2017).

Unicef (2019) nos menciona que el cuidador es muy importante para el desarrollo causando un impacto importante en la salud y supervivencia de los niños y la interrelación entre el cuidador con la familia ayudaran a potenciar las capacidades de estos niños/as.

Asimismo, dentro de las capacitaciones que adquieren el personal actualmente para la atención de los niños/as es el cuidado cariñoso enfoque que se está insertando para resaltar los estímulos que se deben ofrecer a los niños/as en mejora de capacidades dentro de los primeros 1000 días de vida (Unicef., 2019).

RAE nos dice sobre deserción acción de desertar, abandonar las obligaciones o las concurrencias que solían frecuentar. Se define como deserción en salud al uso inusual de un servicio de salud seguido de un

abandono de este; en este caso cuando un paciente no acude a su cita programada (Díaz *et al.*, 2019).

La deserción al control CRED es la falta a las citas programadas teniendo en cuenta la periodicidad del control, ya que estas son tomadas de mutuo acuerdo con la madre o cuidador del niño/a; esta implicaría mayor riesgo de presentar alguna dificultad.

Quispe (2017) considera clasificar a la deserción de la siguiente manera: Deserción Relativa: Es la inasistencia del usuario a los controles con un 50% o menos del total de ellos correspondientes a su tiempo. Deserción Absoluta: falta del usuario a los controles en más del 50% del total correspondientes a su edad.

Control CRED son actividades continuas y secuenciales realizadas por el profesional de salud, cuyo fin es fijar de forma adecuada, oportuna y particular el crecimiento y desarrollo de la niña/o. Es propio, holístico, reiterado y secuencial (Minsa 2017).

Dentro de los indicadores de proceso con el que se trabaja está el acumulo de niñas/os con controles del CRED completo correspondientes a su edad (Minsa., 2017).

Tabla 1

Periodicidad de los controles CRED

| Edad | Concentración | Periodicidad |
|--------------------------------|----------------------|---|
| De 1 - 11 meses 29 días | 11 | 1mes, 2 meses ,3 meses,4 meses,5 meses,6 meses,7meses,8meses,9meses,10meses,11 meses. |

Fuente: (Minsa., 2017)

III Metodología

3.1 Tipo y Diseño de Investigación

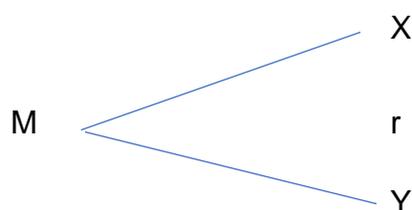
El paradigma de investigación fue el positivista, Ramos (2015) sustenta que la averiguación tiene como objetivo evidenciar una suposición por medios estadísticos o establecer los parámetros de una determinen a la variable mediante un término numérico; el enfoque fue cuantitativo, es la más usada en las investigaciones de la ciencias sociales, pide a los investigadores que no se involucren con el objetivo del estudio, que eliminen prejuicios existentes y así se podrá probar o justificar las hipótesis planteadas(Terrell.,2012).

El estudio fue de tipo básica o fundamental pues tiene una razón netamente académica busca la necesidad de saber (Chawla, Sodhi., 2011).

De diseño no experimental, como apuntan Hernández, Fernández y Baptista (2010) estudio no requiere intervención deliberada de las variables y son analizadas de forma original. Fue una investigación correlacional se utilizó este diseño de investigación porque se buscó demostrar la relación entre las variables la calidad del cuidado de enfermería y la deserción ya que existen investigaciones previas a nuestro estudio (Brink., 1998). Tuvo una secuencia transversal porque fue un enfoque en que se investiga en una población determinada en un momento específico (Mingying., 2015); con relación cronológica fue prospectiva porque buscaremos las causas en un presente para analizar sus efectos a futuro (Calderón, Alzamora., 2018).

Figura 1:

Diseño del estudio



Dónde:

X: calidad del cuidado

Y: deserción al control

r: coeficiente de correlación

M: muestra

3.2 Variable y Operacionalización

Variable Calidad del cuidado de enfermería tiene como definición conceptual: el cuidado enfermero acciones que desarrolla el profesional en la consulta y atención del usuario, fundamentada en la relación interpersonal y en el dominio de lo técnico- científico orientado a la comprensión del usuario y su entorno (CEP.,2008).

Definición operacional: la variable será medida mediante un cuestionario que consta de 31 preguntas con valoración de calidad alta, media o baja. Donde las dimensiones tendrán las siguientes cantidades de preguntas dimensión humana 9 preguntas, dimensión oportuna 9 preguntas, dimensión continua 5 preguntas y por último dimensión segura tendrá 8 preguntas.

Variable: deserción tiene como definición conceptual uso inusual de un servicio de salud seguido de un abandono de este; en este caso cuando un paciente no acude a su cita programada (Diaz *et al.*, 2019).

Definición operacional: la variable será medida mediante la verificación a la asistencia de controles CRED en el carnet del niño/a. Donde las dimensiones como deserción relativa serán considerada con el abandono meros al 50 % de controles y la deserción absoluta serla el abandono al mayor del 50 % de controles.

3.3 Población, Muestra y Muestreo

La población fue compuesta por los niños asignados al control CRED, 250 según INEI como población anual, distribuida en ambos turnos programados y con la presencia de sus apoderados.

Tuvimos como criterios de selección: Todos los usuarios con niños entre a la consulta entre 1 mes, 11 meses 29 días. Todos los usuarios que acepten participar voluntariamente, firmando el consentimiento informado. Usuarios que presentaron falta a los controles de CRED. Asimismo, los criterios de exclusión fueron: Usuarios que no puedan leer ni escribir. Usuarios que tienen dificultades para comunicarse. Usuarios nuevos a la atención.

La muestra fue conformada por 100 participantes los cuales cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

Para investigar a las unidades de análisis de la muestra se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia utilizando la disposición de las personas de conformar la muestra, en el tiempo dado o cualquier otra explicación práctica de un elemento particular. Se puede decir que fue un muestreo accidental ya es una población que se encuentra con mayor frecuencia y disponibilidad (Pandey., 2015).

3.4 Técnicas e instrumentos de recopilación de datos.

Se utilizó la encuesta es el método de recopilación de información de una muestra específica (Scheuren., s/f). Y como instrumento de recolección de datos un cuestionario; forma más conveniente de recopilación de datos ya que las preguntas generadas deben ser claras y precisas (Mathers, Fox, Hunn., 2007). Las que se colocaron en anexos.

Para obtener los datos sobre la asistencia de los controles se realizó la observación en base al control integral del niño/a que se encuentra en la norma técnica. Ver anexo.

El instrumento que se utilizó fue validado en Perú por juicio de expertos y se halló la confiabilidad por prueba estadística hallado por Quispe, Ramos (2017), en su tesis 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; cuyas autoras fueron Tarraga y Sivana.

La confiabilidad del instrumento obtuvo un coeficiente de correlación Alpha de Crombach = 0.7689, confiabilidad alta, los cuales se encuentran en anexos.

3.5. Procedimientos

Se obtuvo el permiso del centro de salud a través de la oficina de capacitaciones que se adjunta en anexos. Se obtuvo los datos a través de un cuestionario que se aplicó de forma presencial en el establecimiento de salud.

3.6. Método de análisis de datos

El análisis de datos se realizó primero con la recopilación de datos donde se categorizo, codifico y tabulo para generar tablas detalladas para su análisis respectivo para el cual se empleó (Kothari.,2004) el programa SPSS, luego se utilizó una estadística descriptiva para describir las características básicas que encontramos en los datos obtenidos en el estudio (Prabhaker *et al.*,2019) e inferencial la cual busca la descripción entre las hipótesis planteadas en el estudio y un supuesto generado por los datos obtenidos (Amrhein, Trafimow, Greenland., 2018) se utilizó Rho de Spearman para la correlación de las hipótesis.

3.7. Aspectos éticos

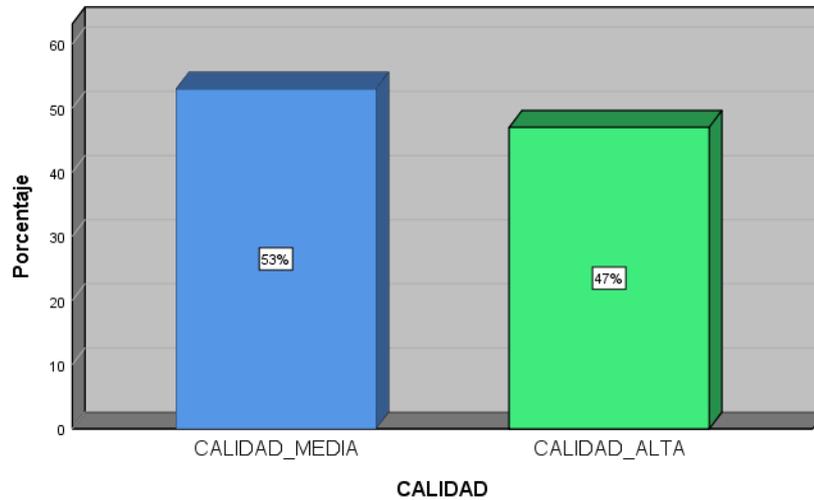
Para el estudio se utilizó un consentimiento informado que se proporciona a cada unidad muestral quien permite podamos acceder a datos con el fin de obtener datos para la investigación en un tiempo específico (Dankar, Gergely, Dankar., 2019), la cual fue de forma anónima, voluntaria y confiable, se colocó en anexos.

IV. Resultados

4.1. Análisis descriptivo

Figura 2

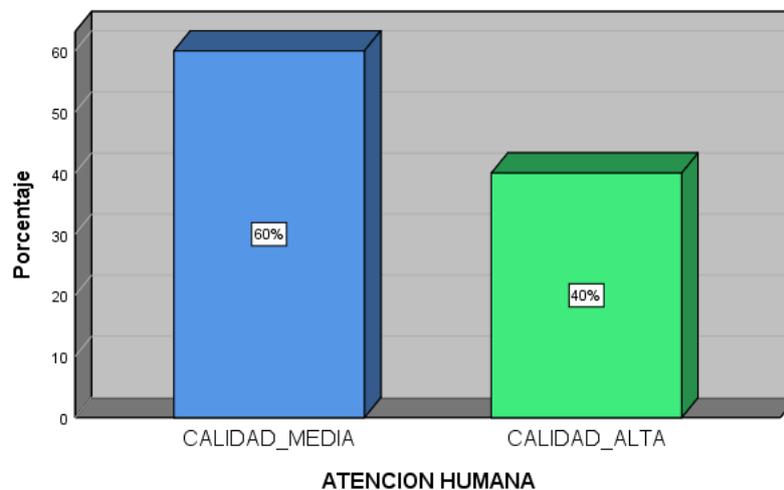
Calidad del cuidado de enfermería en el Centro de Salud Sangarará



En la figura 2 se evidencia que la calidad del cuidado de enfermería en el C.S Sangarará fue 53%, media, 47%, alta y en el nivel bajo no se encontraron datos.

Figura 3

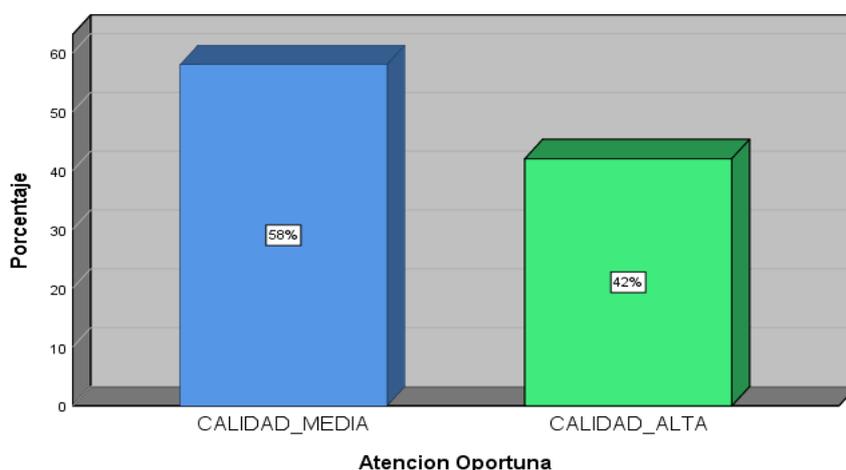
Dimensión de humana de calidad de cuidado de enfermería en el C.S Sangarará



En la figura 3 evidenciamos que 60% de los pacientes consideran que la dimensión humana de la calidad del cuidado de enfermería en el C.S Sangarará es media y alta en un 40%.

Figura 4

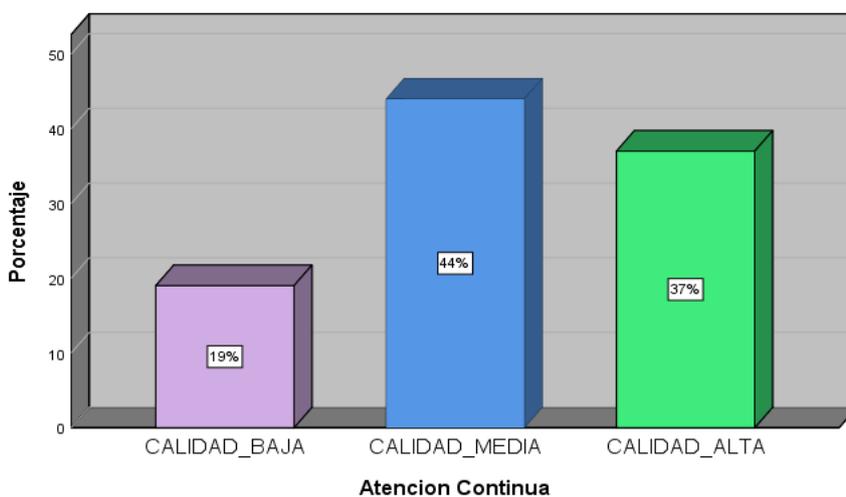
Dimensión de oportuna de calidad de cuidado de enfermería en el C.S Sangarará



En la figura 4 evidenciamos que 58% de los pacientes consideran que la dimensión oportuna de la calidad del cuidado de enfermería en el C.S Sangarará es media y alta en un 42%.

Figura 5

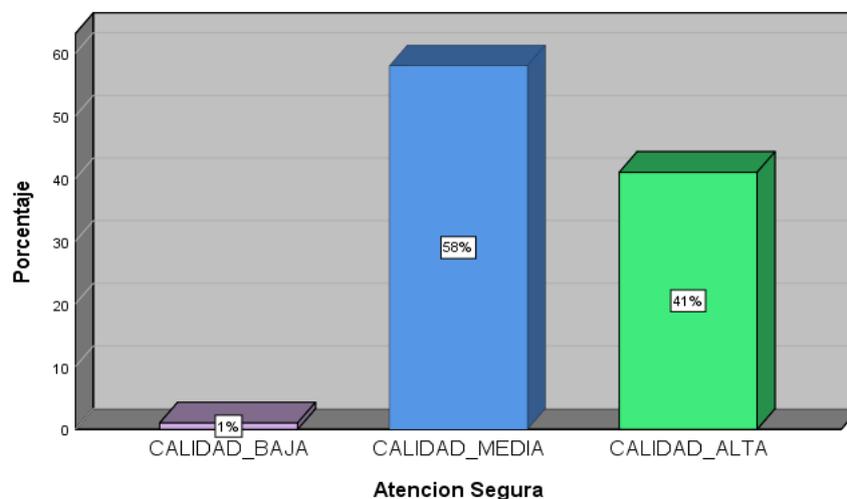
Dimensión de continua de calidad de cuidado de enfermería en el C.S Sangarará



En la figura 5 evidenciamos que 44% de los pacientes consideran que la dimensión continua de la calidad del cuidado de enfermería en el C.S Sangarará es media, alta en un 37% y baja en un 19%.

Figura 6

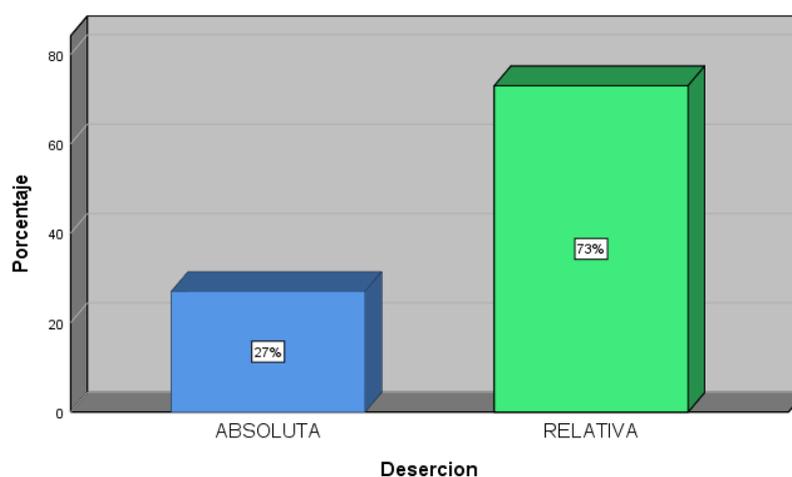
Dimensión de atención segura de calidad de cuidado de enfermería en el C.S Sangarará



En la figura 6 evidenciamos que 58% de los pacientes consideran que la dimensión segura de la calidad del cuidado de enfermería en el C.S Sangarará es media, alta en un 41% y baja en 1%.

Figura 7

Deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año en el C.S Sangarara



En la figura 7 se evidencia que la deserción relativa al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año en el C.S Sangarará es 73% y la deserción absoluta es de un 27%.

4.2. Resultados Inferenciales

Hipótesis General

H0: No existe relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Ha: Existe relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ y Estadístico: Rho de Spearman

Tabla 2

Correlación entre calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo

| | | | | |
|-----------------|--|-----------------------------|-------|-------|
| Rho de Spearman | Calidad del cuidado de enfermería | Coefficiente de correlación | 1,000 | -,097 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,039 |
| | | N | 100 | 100 |
| | Deserción al control de crecimiento y desarrollo | Coefficiente de correlación | -,097 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,039 | . |
| | | N | 100 | 100 |

Observamos de acuerdo al análisis estadístico que existe una relación negativa y significativa entre la calidad del cuidado enfermero y la deserción al control de CRED en menores de 1 año en el CS de Sangarará; con un coeficiente de correlación de $-.097$ lo cual indica una correlación alta entre las variables y $p = .039 < 0.05$ por lo que se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de estudio; por lo tanto; se concluye para un riesgo del 5% y un 95% de confiabilidad. Siendo una correlación negativa entre la calidad del cuidado y la deserción se deduce que a mayor calidad menor deserción al control de CRED en menores de 1 año en el CS de Sangarará.

Hipótesis específica 1

H0: No existe relación entre la dimensión humana de la Calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Ha: Existe relación entre la dimensión humana de la Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ y Estadístico: Rho de Spearman

Tabla 3

Correlación entre la dimensión humana de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo

| | | | | |
|-----------------|-----------|----------------------------|-------|-------|
| Rho de Spearman | HUMANA | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,067 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,047 |
| | | N | 100 | 100 |
| | DESERCION | Coeficiente de correlación | -,067 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,051 | . |
| | | N | 100 | 100 |

Se evidencia la correlación entre la dimensión humana de la variable calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de CRED en el CS Sangarará, con un coeficiente de correlación de -.067 que refleja una correlación negativa y moderada, un $p=0.047$ lo cual nos lleva a aceptar la hipótesis de estudio y rechazar la hipótesis nula es decir existe relación entre la dimensión humana de la calidad del cuidado de enfermería y deserción lo que nos lleva a decir a una buena calidad humana del cuidado habrá menos probabilidad de deserción al control de CRED en menores de 1 año en el CS de Sangarará;

Hipótesis específica 2

H0: No existe relación entre la dimensión oportuna de la Calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Ha: Existe relación entre la dimensión oportuna de la Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ y Estadístico: Rho de Spearman

Tabla 4

Correlación entre la dimensión oportuna de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo

| | | | | |
|-----------------|-----------|----------------------------|-------|-------|
| Rho de Spearman | OPORTUNA | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,077 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,046 |
| | | N | 100 | 100 |
| | DESERCION | Coeficiente de correlación | -,077 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,446 | . |
| | | N | 100 | 100 |

Observamos la correlación entre la dimensión oportuna de la variable calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de CRED en el CS Sangarará, con un coeficiente de correlación de $-.077$ que refleja una correlación negativa alta y un $p=0.046$ lo cual nos lleva a la aceptación de la hipótesis de estudio y rechazar la hipótesis nula es decir existe relación entre la dimensión oportuna de la calidad del cuidado de enfermería y deserción lo que nos indica que a una buena calidad oportuna del cuidado habrá menos probabilidad de deserción al control de CRED en menores de 1 año en el CS de Sangarará;

Hipótesis específica 3

H0: No existe relación entre la dimensión Continua de la Calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Ha: Existe relación entre la dimensión Continua de la Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ y Estadístico: Rho de Spearman

Tabla 5

Correlación entre la dimensión continua de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo

| | | | | |
|-----------------|-----------|----------------------------|-------|-------|
| Rho de Spearman | CONTINUA | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,069 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,045 |
| | | N | 100 | 100 |
| | DESERCION | Coeficiente de correlación | -,069 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,495 | . |
| | | N | 100 | 100 |

Evidenciamos la correlación entre la dimensión continua de la variable calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de CRED en el CS Sangarará, con un coeficiente de correlación de $-.069$ que refleja una correlación negativa moderada, un $p=0.045$ lo cual nos lleva a aceptar la hipótesis de estudio y rechazar la hipótesis nula es decir existe relación entre la dimensión Continua de la calidad del cuidado de enfermería y deserción, podemos decir que a una buena calidad continua del cuidado habrá menos probabilidad de

deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año en el CS de Sangarará.

Hipótesis específica 4

H0: No existe relación entre la dimensión segura de la Calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Ha: Existe relación entre la dimensión segura de la Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del C.S. Sangarará.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ y Estadístico: Rho de Spearman

Tabla 6

Correlación entre la dimensión segura de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo

| | | | | |
|-----------------|-----------|----------------------------|-------|-------|
| Rho de Spearman | SEGURA | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,079 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,432 |
| | | N | 100 | 100 |
| | DESERCION | Coeficiente de correlación | -,079 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,432 | . |
| | | N | 100 | 100 |

Se Observa la correlación entre la dimensión segura de la variable calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de CRED en el CS Sangarará, con un coeficiente de correlación de -.079 que refleja una correlación negativa alta, un $p=0.432$ lo cual nos lleva a rechazar la hipótesis de estudio y aceptar la hipótesis nula es decir no existe relación entre la dimensión segura de la calidad del cuidado de enfermería y la deserción ; y por eso decimos que a una buena calidad segura del cuidado habrá menos probabilidad de deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año en el CS de Sangarará.

V. Discusión

Respecto al objetivo general planteado: Describir la relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará podemos decir que si existe relación negativa indirecta pues se identifica un coeficiente de correlación de -0.097 y una $p=0.039$. lo cual nos lleva a decir que a mayor calidad menor es la deserción. Este resultado se relaciona con la investigación realizada por Ancajima (2019) quien obtiene como resultado la existencia de una relación significativa entre las variables estudiadas, encontrando una similitud pues mientras más alta sea la calidad menor es el grado de deserción. También Núñez *et al* (2019) nos muestra en sus resultados que 67.4% presento una deserción relativa y consideran que la calidad recibida fue la adecuada, en similitud que se muestra en el 73% de deserción relativa que se muestra en nuestro estudio. Asimismo, Ayala (2018) muestra que la influencia que tiene la intervención del profesional de enfermería ha logrado mejorar el proceso de atención causando en los usuarios un menor índice de inasistencias al igual que el estudio, de igual forma Marcelo *et al* (2018) presenta resultados tales como un 66.7 % de satisfacción en la calidad de atención brindada por el personal de enfermería y 67.9% de deserción relativa ante resultados similares al estudio. Como también Quispe *et al* (2017) dice que el grado de satisfacción presenta un 86.7% con respecto al cuidado ofrecido por el personal de enfermería es media, en el estudio se presentó un 53% de calidad media lo cual llega a resultados parecidos de igual manera en el grado de deserción relativa se muestra un 73 % en comparación a un 65.6% presente en su estudio, por ello decimos que la calidad del cuidado a los usuarios debe de cumplir con ser de forma oportuna e integral para que ello lleve a lograr el progreso del bienestar de quien recibe el cuidado brindado; en referencia a la teoría que sustenta el estudio los cuidado de enfermería deben de brindarse en cada etapa de la vida en esta ocasión debe de enfocarse más a la parte promocional educativa para que los usuarios, acompañantes de los niños/as que acuden puedan entender la importancia que lleva la continuidad de la asistencia a la atención para el propio beneficio de ellos y reducir de esa manera el grado de deserción que se pueda encontrar.

El resultado obtenido para el primer objetivo que relacionaba a la dimensión humana de la calidad del cuidado y la deserción se encuentra un coeficiente de correlación de -0.067 que refleja una correlación negativa y moderada, un $p=0.047$ lo cual nos lleva a concluir a mayor calidad humana del cuidado habrá menor probabilidad de deserción. Lo cual se asemeja a los estudios realizados por Boreto (2018) que nos muestra un resultado de 95.7 % de calidad y manifiesta que el personal que atiende es amistoso, en nuestro estudio la dimensión humana de la calidad implica el grado de confianza y buen trato que se ofrece a los usuarios, con un 60% de nivel medio. También referente a la teoría del cuidado de Swanson (1991) donde uno de sus componentes está referido al compromiso del profesional para brindar el cuidado. Así también Watson lo pone como atributos del personal de enfermería. A todo ello nos referimos que el profesional de enfermería dentro de su formación toma como una de sus bases buscar el bienestar de sus pacientes.

En referencia al segundo objetivo específico relación entre la dimensión oportuna del cuidado de enfermería y la deserción que muestra un coeficiente de correlación de -0.077 que refleja una correlación negativa alta y un $p=0.046$ lo que nos indica que a una buena calidad oportuna del cuidado habrá menos probabilidad de deserción esto lo podemos comparar con Cifuentes (2015) que nos indica que 96.5% cumple con los protocolos de atención que dentro de nuestra dimensión oportuna podemos referirnos a los procedimientos que se tiene bajo la normativa para realizar la atención a los usuarios en el control que en el estudio obtuvo un resultado 58% de calidad media, es decir la aplicación de los momentos establecidos según la norma a veces son modificados durante la atención ya que cada usuario es distinto y por ello o ya sea por la premura del tiempo no se llega a cumplir con todos ellos. También del Cid (2019) nos dice que la forma de comprensión de la información brindada durante la atención es media con un 60% la cual está implícita en la dimensión oportuna de calidad. La cual si comparamos con la teoría del cuidado se relaciona con los conocimientos que son parte de la formación del profesional en especial en enfermería que constantemente se actualiza para generar una mejor atención al usuario.

Mencionando al tercer objetivo específico obtuvimos un coeficiente de correlación de $-.069$ que refleja una correlación negativa moderada, un $p=0.045$ lo cual nos lleva a decir que a una buena calidad continua del cuidado habrá menos probabilidad de deserción. En comparación con otros estudios como Cifuentes (2015) que obtuvo un 35% de los usuarios olvido su cita la cual fue motivo de inasistencia al control CRED. Del Cid (2019) menciona también que el 64% de los asistentes no toma la importancia debida al control CRED para sus hijos. Al igual que Ascarate et al (2012) está relacionando las causas de las madres que se olvidan las citas para la atención muestra un 33.9% como motivo de inasistencia al control. En nuestro estudio en la dimensión continua obtuvo como resultados que 44% de calidad media y un 37% de calidad alta, dentro de esta dimensión está considerado los aspectos de la importancia de asistir a los controles y la preocupación del personal de enfermería por saber las razones de las inasistencias. En respecto a la teoría Swanson (1991) nos dice que las circunstancias pueden aumentar o reducir las oportunidades de brindar un adecuado cuidado de enfermería, y de ello se ven las acciones que se pueden tomar en consideración; al igual que Orem nos dice que estas acciones del cuidado pueden afectar el propio progreso del usuario y a veces no es culpa del quien lo brinda.

Por ultimo los resultados para el cuarto objetivo específico determinar la relación entre la dimensión segura del cuidado de enfermería y la deserción tenemos obtuvimos un coeficiente de correlación de $-.079$ que refleja una correlación negativa alta, un $p=0.432$ lo que nos lleva a decir que con una buena calidad segura del cuidado habrá menos probabilidad de deserción. La que si comparamos con estudios como Córdova (2018) que menciona que el motivo para las inasistencias al control CRED es el tiempo de espera. Al igual que Chávez, et al (2018) nos menciona que el tiempo de espera de 31-45 minutos es el motivo por el cual deciden abandonar sus citas de atención. Asimismo, Boreto (2019) menciona que 94.4% de los usuarios responde que los espacios son adecuados para realizar la atención, en comparación con el estudio realizado esta dimensión obtuvo 58% de calidad media dentro de la cual evaluamos puntos como el tiempo de atención que para algunos usuarios es esperar por ser atendidos, evaluación que los espacios sean los adecuados tanto en

infraestructura como que tenga los materiales necesarios para realizar la consulta. Con respecto a la teoría del cuidado de Swanson (1991) se relaciona con las circunstancias y consecuencias de los cuidados brindados al usuario por el personal, siendo talvez no responsables de ello ya que las entidades superiores deberían de proporcionar y facilitar la habilitación de estos espacios para la atención.

VI. Conclusiones

Primera: En cuanto al objetivo general relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control CRED en menores de 1 año, se encontró coeficiente de correlación de -0.097 , correlación alta y negativa, una significación de 0.047 interpretándose que a un buen cuidado en enfermería menor será la deserción al control.

Segunda: En referencia al primer objetivo específico sobre la relación entre la dimensión humana y la deserción podemos decir que existe una correlación negativa y moderada con un coeficiente de correlación de $-0,067$ y un $p= 0,051$. la cual interpretamos diciendo que a una buena calidad humana del cuidado de enfermería habrá menos deserción al control.

Tercero: El segundo objetivo específico relación entre la dimensión oportuna y la deserción se encontró un coeficiente de correlación de $-0,077$ y un valor de $p=0.046$ demostrando que existe una correlación negativa y alta entre ellas la cual se interpreta de la siguiente manera a una buena calidad oportuna del cuidado de enfermería habrá menos deserción al control.

Cuarto: el tercer objetivo específico relación entre la dimensión continua y la deserción obtuvimos una correlación negativa y moderada pues presenta un coeficiente de correlación de -0.069 con un $p=0.025$. la que nos quiere decir que a una buena calidad continua del cuidado de enfermería habrá menos probabilidad de deserción.

Quinto: por último, el cuarto objetivo específico relación entre la dimensión segura y la deserción podemos decir que habiendo un coeficiente de correlación de -0.079 y un $p=0.432$ existe una correlación negativa y alta entre ellas interpretándolo de la siguiente manera a una buena calidad segura del cuidado de enfermería habrá menor probabilidad de deserción.

VII. Recomendaciones

Primera: Se recomienda en función que si es mejor la calidad del cuidado habrá menos deserción se sugiere al C.S Sangarará tomar en consideración los resultados del estudio por elaborar un plan de intervención para fortalecer las actividades de gestión de la calidad de la atención dentro de la estrategia y contribuir a favor de la obtención de las coberturas.

Segunda: A la responsable del servicio de CRED del C.S Sangarará formar parte del plan de intervención, también implementar un plan de capacitaciones para las enfermeras que realizan la atención y así contribuir a seguir bajando la deserción.

Tercero: A las colegas que realizan la atención tomando en cuenta los resultados de la investigación que a mejor la calidad del cuidado habrá menos deserción, mejorar constantemente en capacitaciones y en buen trato para así contribuir a la baja de la deserción al control.

Cuarto: A los usuarios del C.S Sangarará de conocer los resultados obtenidos a mejor la calidad del cuidado habrá menos deserción están en su derecho de solicitar una mejor explicación de sus dudas y preocupaciones por parte del personal que los atiende en favor al desarrollo de sus hijos/as, pidiendo así taller de promoción de la salud.

Quinto: A los colegas que en un futuro tomen esta investigación como tema de estudio considerar siempre la calidad del cuidado y la deserción pueden reflejar diversos resultados dependiendo la realidad en donde la estudien, por eso debería ser un tema de estudio constante.

Referencias

- Amrhein, Valentin; Trafimow, David; Greenland, Sander (2018) "Inferential Statistics as Descriptive Statistics: There is No Replication Crisis if We Don't Expect Replication" https://www.researchgate.net/profile/Valentin-Amrhein/publication/324543483_Inferential_statistics_as_descriptive_statistics_there_is_no_replication_crisis_if_we_dont_expect_replication/links/5bd40e40a6fdcc3a8da92f8d/Inferential-statistics-as-descriptive-statistics-there-is-no-replication-crisis-if-we-dont-expect-replication.pdf
- Ancajima, Milouska (2019) "*Calidad Del Cuidado De Enfermería Y Deserción Del Control De Crecimiento Y Desarrollo En Madres De Niños Atendidos En Pimentel-2019*" [tesis de titulación] Universidad Señor de Sipán. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7010/Ancajima%20Oyola%20Milouska%20Yvonne.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ascarate, María; Oliveira, Ana; Silva, Patricia; Sosa, Patricia; Vivian, Estefanía (2012) "*Causas Del Incumplimiento Del Control De Salud De Los Niños/As Menores A 2 Años Del Centro De Salud Cerro*" universidad de la Republica- Uruguay. <https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf>
- Ayala, Rosa (2018) "*Intervención En La Deserción Del Control De Crecimiento Y Desarrollo Del Menor De Un Año En El Puesto De Salud Miluchaca. Sapallanga. Huancayo 2014-2016*" [tesis de especialidad] Universidad Nacional del Callao <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4973/ayala%20palma%20enfermeria%202018%204%2013%2014%2033%2034%2035%2042.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Behmaneshpour, Fateme; Irandegani, Farahnaz; Yoosefian, Nazanin (S/F) "Relationship between the nurses' observance of professional ethics and quality of nursing care from the patients' point of view" <http://eds.b.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=71256e74-b99e-471d-8e4b-ace8365185f9%40sessionmgr103>

- Berón, Christian; De Souza, Natalia; Nuñez, Santiago (noviembre 9, 2020). ¿Cambió la situación de los niños y niñas uruguayos entre 2013 y 2018? [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/infancia-uruguay/>
- Botero, Diana (2018) "Factores Sociodemográficos Y De Percepción Relacionados Con La Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo De Los Niños Menores De 10 Años Residentes En El Municipio De Envigado, Durante El Año 2013, A Partir De La Perspectiva De Sus Cuidadores" [Tesis de maestría] Universidad de CES. Medellín-Colombia.
<https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4224/1/Factores%20Sociodemograficos%20Percepcci%c3%b3n%20Relacionados.pdf>
- Brink, Pamela J. (1998) "Advanced Design in Nursing Research"
https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=D5E5DQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA160&dq=correlational+design+&ots=h6z1XeZIXk&sig=VS_8IMMeZJPKAHAOyZsLZ5i6MTM#v=onepage&q=correlational%20design&f=false
- Calderón, Jully; Alzamora, Luis (2018) "Diseños de investigación para tesis de posgrado"
<http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/660/581>
- Cifuentes, Luz; Mendoza, Hiroldo; Ortiz, Sandra (2015) "Evaluación De Las Causas De Inasistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo En El Centro De Salud Con Camas De Pasacaballos En El Año 2014". [Tesis de especialidad] Universidad de Cartagena.
https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/5068/TR_ABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chávez, Charon; Melgarejo, Angela (2018) "Motivos Que Influyen En La Deserción De Las Madres De 5 Años En El Servicio De CRED En El Centro De Salud Paragsha- Simón Bolívar- Pasco 2017" [tesis de titulación] Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

<http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/769/1/TESIS%20FINAL%20ANGELA%20CHARON.pdf>

Chawla, Deepak; Sdhi, Neena (2011) "Research Methodology: Concepts and Cases"

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=MjxDDAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR7&dq=research+methodology&ots=ubgX71AxnQ&sig=3HlenWx8Gb2EPqMzB3NCxl4qkPw#v=onepage&q=research%20methodology&f=false>

Colegio de Enfermeros del Perú (2008) "Código de ética y deontología"- Lima.

https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf

Colegio de Enfermeros del Perú (2008) "Norma de gestión de la calidad del cuidado enfermero"- Lima.

<http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasggoce.pdf>

Córdoba, Adriana (2018) "Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017" [tesis de maestría] Universidad de Panamá. <http://up-rid.up.ac.pa/1656/1/adriana%20cordoba.pdf>

DanKar, Fida; Gergely, Marton; Dankar, Samar (2019) "Informed Consent in Biomedical Research"

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2001037018303489?token=AF9851404497737AE45BF76F70AEA367C628CE5C6108423E879DB9F2B804DEE2550DDD094E4F352F19267AB7777BB6FC&originRegion=us-east-1&originCreation=20210721185444>

Del cid, Yoiri (2019) "Factores Socioculturales Asociados Con Inasistencia Al Control De Crecimiento Y Desarrollo En Alto Quiel, 2019" [tesis de titulación] Universidad Especializada de las Américas

http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoirid_elcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Díaz Bórquez, Daniela; Cortés Madaune, Alejandra; Terra Polanco, Valentina; Contreras Shats, Nicolás; Bozo Carrillo, Natalia; Lobos Cuevas, Daniela (2020) "INFANCIA CUENTA EN CHILE 2020 Quinto Informe Observatorio Niñez y Adolescencia"

<http://www.observaderechos.cl/site/Infancia-Cuenta-2020.pdf>

- Díaz-Vélez C, Benites-Zapata VA, Peña-Sánchez ER, Apolaya-Segura M, Urrunaga-Pastor D. (2019) “Factores asociados a deserción en consulta externa en hospital del Seguro Social del Perú”. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2019/im195h.pdf>
- Febré, Naldy; Mondaca-Gómez, Katherine; Méndez-Celis Paula; Badilla, Verónica; Soto-Parada, Paula; Ivanovic, Pamela; Reynaldos, Katiuska; Canales, Mónica (2018) Calidad en Enfermería: su Gestión, Implementación y Medición. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300567?token=9CB35045A429A3CFE04E8E213DD2F89D926570BBE5812F2DF205A7C47426B37610BD5B29E1E56640684DC9665B3C03C7&originRegion=us-east-1&originCreation=20210506013532>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), (2017) “Orientación Programática De Unicef Para El Desarrollo De Los Niños Y Las Niñas En La Primera Infancia”-USA. https://www.unicef.org/sites/default/files/2018-12/Programme%20Guidance%20for%20ECD%20%28SPANISH%29_1.pdf
- Gathara, David; Zosi, Mathias; Serem, George; Nzinga, Jacinta; Murphy, Georgina A. V.; Jackson, Debra; Brownie, Sharon (2020) “Developing metrics for nursing quality of care for low- and middle-income countries: a scoping review linked to stakeholder engagement” <http://eds.b.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=0&sid=08679fb1-c5ae-4959-b180-5f87ab191dd6%40pdc-v-sessmgr03&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbGl2ZQ%3d%3d#db=cmedm&AN=32410633>
- Gutiérrez, Patricia; Huamán, Hilaria (2018) “Relación Entre Calidad De Atención De Enfermería Según La Percepción De Las Madres Y El Cumplimiento Al Control De Crecimiento Y Desarrollo En Niños De 6 A 11 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Mirones Altos, Lima 2018” [tesis de titulación] Universidad Norbert Wiener. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/257>

[2/TESIS%elaboracion del capitulo20Gutierrez%20Patrica%20-%20Huam%c3%a1n%20Hilaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/58257558/Definiciones_de_los_enfoques_cuantitativo_y_cualitativo_sus_similitudes_y_diferencias-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1626491981&Signature=F8BIYlo7Puv4XXIQubVcWGbpd9lCjK-HIF6RqaE1rxpbXEbUJHBd1-Oz-4WF5AA6-WSi43wN7e6uW9U8Lu28HFYbdd2SthUFwefL1~RhAL9Skgt6n7JmzXMssKH~wCHG0SjjP7WcjMJ0BCI3-wYqheeP2ibaGSve4wcrhj5~pP3NDvdGzoipra-6SHtp0iRhvhk8wlQQmtwuElwauosUjgfKtUhBmXRQyU4ql7cpvd17YoZADPp7wSOFjmbDVT7ev27YjHcL2oQPw7DigBQ6ydcv4Rx-PIXQ5qfdY7AMrCj~nDbopKNxeNpXSJmP~SU7FDejtrvhbzUnP9-lzM5dTw_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)

Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar, "Capítulo 1. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias" en Metodología de la investigación, sexta edición, McGraw Hill Education, México, 2014, pp.2-21.
[https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/58257558/Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo sus similitudes y diferencias-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1626491981&Signature=F8BIYlo7Puv4XXIQubVcWGbpd9lCjK-HIF6RqaE1rxpbXEbUJHBd1-Oz-4WF5AA6-WSi43wN7e6uW9U8Lu28HFYbdd2SthUFwefL1~RhAL9Skgt6n7JmzXMssKH~wCHG0SjjP7WcjMJ0BCI3-wYqheeP2ibaGSve4wcrhj5~pP3NDvdGzoipra-6SHtp0iRhvhk8wlQQmtwuElwauosUjgfKtUhBmXRQyU4ql7cpvd17YoZADPp7wSOFjmbDVT7ev27YjHcL2oQPw7DigBQ6ydcv4Rx-PIXQ5qfdY7AMrCj~nDbopKNxeNpXSJmP~SU7FDejtrvhbzUnP9-lzM5dTw_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/58257558/Definiciones_de_los_enfoques_cuantitativo_y_cualitativo_sus_similitudes_y_diferencias-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1626491981&Signature=F8BIYlo7Puv4XXIQubVcWGbpd9lCjK-HIF6RqaE1rxpbXEbUJHBd1-Oz-4WF5AA6-WSi43wN7e6uW9U8Lu28HFYbdd2SthUFwefL1~RhAL9Skgt6n7JmzXMssKH~wCHG0SjjP7WcjMJ0BCI3-wYqheeP2ibaGSve4wcrhj5~pP3NDvdGzoipra-6SHtp0iRhvhk8wlQQmtwuElwauosUjgfKtUhBmXRQyU4ql7cpvd17YoZADPp7wSOFjmbDVT7ev27YjHcL2oQPw7DigBQ6ydcv4Rx-PIXQ5qfdY7AMrCj~nDbopKNxeNpXSJmP~SU7FDejtrvhbzUnP9-lzM5dTw_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)

Jaramillo Lina, Osorio Sandra, Salazar Diego (2018) "Quality of Nursing Care: Perception of Parents of Newborns Hospitalized in Neonatal Units". Universidad de Antioquia- Medellín
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/05/883538/art-8.pdf>

Kirst Bergmann, Cândida; de Vasconcelos Drügg, Carolina; Mariuse da Silva, Gisele; da Rosa Fontoura, Kênia Margareth; María Pires, Lacy; María de Almeida, Leila; Silveira Nique da Silva, Sandra (August 17, 2015). Brasil, mais grande do mundo, también en primera infancia [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/primera-infancia-mejor/>

Kothari, C. R (2004) "Research Methodology: Methods and Techniques"
https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=hZ9wSHysQDYC&oi=fnd&pg=PA2&dq=research+methodology&ots=1tVdsBh0H0&sig=CyVLLCzcQIQaNdAt_QO087UBtKg#v=onepage&q=research%20methodology&f=false

- Mathers, Nigel; Fox, Nick; Hunn Amanda (2007) "Surveys and Questionnaires"
https://www.researchgate.net/profile/Nick-Fox/publication/270684903_Surveys_and_Questionnaires/links/5b38a877aca2720785fe0620/Surveys-and-Questionnaires.pdf
- Marcelo, Norma; Palacios, Ana (2018) "Satisfacción De La Calidad Del Cuidado De Enfermería Y Deserción Al Control De Crecimiento Y Desarrollo En Madres De Niños Menores De 1 Año Del Centro De Salud Marcavelica. Piura .2018" [Tesis de especialidad] Universidad Nacional del Callao.
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3790/MARCELO%20Y%20PALACIOS_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mingying, Zheng (2015) "Conceptualization of Cross-Sectional Mixed Methods Studies in Health Science: A Methodological Review"
<https://tarjomefa.com/wp-content/uploads/2018/05/9068-English-TarjomeFa.pdf>
- Minsa (2017). "Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años" – Lima.
<file:///C:/Users/PC/Desktop/tesis%20Maestria/537-2017-MINSA.pdf>
- Núñez, Diana; Paredes, Romane (2019) "Determinantes Relacionadas A La Deserción Del Control De Crecimiento Y Desarrollo En Madres De Niños Menores De 5 Años. Centro De Salud Ciudad Blanca. Arequipa 2018" [tesis de titulación] Universidad Nacional de San Agustín.
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8086/ENnucedc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Panamericana de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2019) "Cuidado para el Desarrollo Infantil. Adaptación para la región de América Latina y el Caribe"- Panamá.
<https://www.unicef.org/lac/media/8506/file/Manual%20del%20participante.pdf>
- Pandey, Prabhat; Pandey, Meenu (2015) "Research methodology: tools and techniques"
<http://dspace.vnbrims.org:13000/jspui/bitstream/123456789/4666/1/RE>

[SEARCH%20METHODOLOGY%20TOOLS%20AND%20TECHNIQUE
S.pdf](#)

- Prabhaker Mishra, Chandra M Pandey, Uttam Singh, Anshul Gupta, Chinmoy Sahu, Amit Keshri (2019) "Descriptive Statistics and Normality Tests for Statistical Data"
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6350423/>
- "Question Pro (2021). ¿Qué es el muestreo por conveniencia? [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-por-conveniencia/>
- Quispe, Maribel; Ramos, Wendy (2017) "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" [tesis de titulación] Universidad Nacional de San Agustín.
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2494/Enquccm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramos, Carlos (2015) "los paradigmas de la investigación científica"
http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Carlos_Ramos.pdf
- Real Academia Española. (2019). Diccionario de la lengua española (23.a ed.). Consultado en <https://dle.rae.es/>
- Rodríguez, S; cárdenas, M; Pacheco, A; Ramírez, M (2014) "Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería" revista Enfermería Universitaria 2014. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v11n4/v11n4a5.pdf>
- Rossaneis, Mariana; Silva, Carmen; Lourenco, María; Antonietto Da Costa, Marcía; Bernardes, Andrea (2012) "Health Care Quality Indicators: The Opinion of Nursing Managers of Teaching Hospitals"
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2016/08/1118/41734-167253-1-pb.pdf>
- Rodríguez, VA; Valenzuela (2012) "Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile" revista Enfermería Global.
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo2.pdf>
- Scheuren, Fritz (S/F) "What is a Survey"
<http://www.rickweil.com/s2211/whatisasurvey.pdf>

- Seijas, Nadia; Guevara, Ana; Flores, Vilma (2017) *“Deserción Del Programa Control De Crecimiento Y Desarrollo En Niños Menores De 3 Años Del Hospital Santa Isabel- El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017”*
<http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00012.pdf>
- Sifuentes, B (2016) *Satisfacción del usuario y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cirugía hospital regional docente de Trujillo* [Tesis de maestría] Universidad Nacional de Trujillo
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3180/Tesis%20Maestr%C3%ADa%20OLGA%20GISSELLA%20SIFUENTES%20LE%20C3%93N.pdf?sequence=1#:~:text=Henderson%20refiere%20que%20la%20Calidad,salud%20que%20es%20dado%20remitirle>
- Terrell, Steven R (2012) *“Mixed-Methods Research Methodologies”*
<https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ973044.pdf>
- The Lancet (2016) *“Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale”*.
<https://els-jbs-prod-cdn.jbs.elsevierhealth.com/pb-assets/Lancet/stories/series/e cd/Lancet ECD Executive Summary-1507044811487.pdf>
- Unicef (2019) *“Caring for the Caregiver Participant’s Manual”*
<https://www.unicef.org/media/69861/file/Participants-Manual-Prototype.pdf>
- Unicef (2019) *“Caring for the Caregiver Implementer’s Guide”*
<https://www.unicef.org/media/69866/file/Implementers-Guide-Prototype.pdf>
- World Health Organization (2019) *“Global Conference on Primary Health Care from Alma-Ata towards universal health coverage and the Sustainable Development Goals. Astana, Kazakhstan, 25 and 26 October 2018”*
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/328123/WHO-HIS-SDS-2018.61-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistência

| Título: Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de CRED en menores de 1 año del C.S Sangarará 2021 | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Autor: Ana Rosa Nole Portuguese | | | | | | | |
| Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables e indicadores | | | | |
| <p>Problema General:</p> <p>¿Cómo se relaciona la Calidad del cuidado de enfermería y la deserción al control de crecimiento Y desarrollo?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>P.E.1. ¿Cómo se relaciona la dimensión humana del cuidado y la deserción al control CRED?,</p> <p>P.E.2 ¿Cómo se relaciona la dimensión oportuna del cuidado y la deserción al control CRED?;</p> | <p>Objetivo general:</p> <p>Describir la relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1). Determinar la relación entre la dimensión humana del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.</p> <p>O.E.2). Determinar la relación entre la dimensión oportuna del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.</p> | <p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación entre Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1). Existe relación entre la dimensión humana del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.</p> <p>H.E.2). Existe relación entre la dimensión oportuna del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.</p> | Variable 1: Calidad del cuidado de enfermería | | | | |
| | | | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Niveles y rangos |
| | | | Humana | Respeto de la individualidad Buen trato Escucha activa | 2,4 1,3,7,9 5,6,8 | 2 siempre 1 a veces 0 nunca | Calidad alta 42-62 puntos Calidad media 21- 41 puntos Calidad baja 0-20 puntos |
| | | | Oportuna | Capacidad técnica Toma de decisiones Aclara dudas Consejería | 10,11,12,17 16 15,18 13,14 | | |
| | | | Continua | Importancia de la Asistencia al control | 19-23 | | |
| segura | Técnica de asepsia (limpieza) Orden | 24,27 25,28 26,29,30,31 | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|-------------------------|--|--|
| <p>P.E.3 ¿Cómo se relaciona la dimensión continua del cuidado y la deserción al control CRED?</p> <p>P.E.4 ¿Cómo se relaciona la dimensión segura del cuidado y la deserción al control CRED?</p> | <p>O.E.3). Determinar la relación entre la dimensión continua del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.</p> | <p>H.E.3). Existe relación entre la dimensión continua del cuidado de enfermería y la deserción al control CRED en menores de 1 año del C.S. Sangarará.</p> | ambientación | | | | |
| | Variable 2: Deserción | | | | | | |
| | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Niveles y rangos | | |
| | Relativa | Abandono menor al 50 % del total | Verificación del carnet integral del niño/a | abandono en el 50% o menos del total de los controles | 6- 10 controles | | |
| Absoluta | Abandono mayor al 50 % del total | abandono en más del 50% del total de los controles | | Menos de 6 controles | | | |
| Nivel - diseño de investigación | Población y muestra | Técnicas e instrumentos | | Estadística a utilizar | | | |
| <p>Nivel: Correlacional prospectivo.</p> <p>Diseño: no experimental</p> | <p>Población: Compuesta por los niños asignados a la estrategia de forma anual por el INEI siendo 250.</p> <p>Tipo de muestreo: muestreo no probabilístico</p> <p>Tamaño de muestra:</p> | <p>Variable 1: Calidad del cuidado de enfermería</p> <p>Técnicas: encuesta</p> <p>Instrumentos: cuestionario</p> <p>Autor: Tarraga C. y Sivana M. Año: 2017 Monitoreo: en la aplicación del instrumento Ámbito de Aplicación: Usuarios C.S sangarará</p> | | <p>DESCRIPTIVA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Presentación tabular y gráfica ➤ Distribución de frecuencia ➤ Medidas de resumen <p>INFERENCIAL:</p> <p>Contrastación de Hipótesis</p> <p>Para la contratación de hipótesis se utilizará la prueba rho de Spearman</p> | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>Método:</p> <p>El estudio es de tipo básica, paradigma positivista</p> | <p>La muestra fue de 100 participantes los cuales cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.</p> | <p>Forma de Administración: presencial.</p> <p>Variable 2: Deserción</p> <p>Técnicas: observación</p> <p>Instrumentos: carnet integral del niño/a</p> <p>Autor: MINSA</p> | |
|--|--|--|--|

Anexo 2: Operacionalización de variables

Tabla 7

Calidad del cuidado de enfermería

| Variable de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escalas |
|-----------------------------------|--|---|-------------|---|-------------|-----------------------------------|
| Calidad del cuidado de enfermería | acciones que desarrolla el profesional en la consulta y atención del usuario, fundamentada en la relación interpersonal y en el dominio de lo técnico- científico orientado a la comprensión del usuario y su entorno (CEP.,2008). | será medida mediante un cuestionario que consta de 31 preguntas con valoración de calidad alta, media o baja. Donde las dimensiones tendrán las siguientes cantidades de preguntas dimensión humana 9 preguntas, dimensión oportuna 9 preguntas, dimensión continua 5 preguntas y por último dimensión segura tendrá 8 preguntas. | Humana | Respeto a la individualidad | 2, 4 | 2 siempre 1 a veces 0 nunca |
| | | | | Buen trato | 1,3,7,9 | |
| | | | | Escucha activa | 5,6,8 | |
| | | | Oportuna | Capacidad técnica | 10,11,12,17 | |
| | | | | Toma de decisiones | 16 | |
| | | | | Aclara dudas | 15,18 | |
| | | | continua | Consejería | 13,14 | |
| | | | | Importancia de la Asistencia al control | 19-23 | |
| | | | Segura | Técnica de asepsia(limpieza) | 24,27 | |
| | | | | Orden | 25,28 | |
| Ambientación | 26,29,30,31 | | | | | |

Tabla 8
Deserción

| Variable de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escalas |
|---------------------|--|---|-----------------|----------------------------------|---|---|
| deserción | uso inusual de un servicio de salud seguido de un abandono de este; en este caso cuando un paciente no acude a su cita programada (Diaz <i>et al.</i> , 2019). | la variable será medida mediante la verificación a la asistencia de controles CRED en el carnet del niño/a. | Relativa | Abandono menor al 50 % del total | Verificación del carnet integral del niño/a | abandono en el 50% o menos del total de los controles |
| | | | Absoluta | Abandono mayor al 50 % del total | | abandono en más del 50% del total de los controles |

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

Calidad del Cuidado de Enfermería

El presente instrumento forma parte de la investigación Calidad del Cuidado de Enfermería y Deserción al control de CRED, para lo cual solicito su participación anónima, muy agradecida.

INSTRUCCIONES

Esta encuesta contiene una serie de preguntas con diferentes alternativas, por lo cual le recomiendo leerlas atentamente y luego marque la alternativa que usted crea conveniente.

DATOS GENERALES.

1. Edad de la madre:
 - a) Menor de 17 años
 - b) 18-30 años
 - c) 31-40 años
 - d) 41 años a mas
2. Grado de instrucción:
 - a) Sin instrucción
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) superior
3. Estado civil
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conveniente
 - d) viuda

A continuación, encontrará una lista de afirmaciones que marcará con un aspa (X) según considere.

| N° | ÍTEMS | RESPUESTAS | | |
|---------------------------|--|------------|---------|---------|
| | | NUNCA | A VECES | SIEMPRE |
| 1 | Al ingresar al consultorio la enfermera le saluda. | | | |
| 2 | La enfermera llama al niño/a por su nombre. | | | |
| 3 | La enfermera le brinda un trato amable y cordial. | | | |
| 4 | la enfermera se preocupa por mantener la privacidad del niño/a durante la atención | | | |
| 5 | La enfermera muestra interés por la salud del niño/a | | | |
| 6 | La enfermera la escucha atentamente ante cualquier duda o preocupación. | | | |
| 7 | La enfermera brinda confianza y seguridad. | | | |
| 8 | La enfermera le explica de manera clara y sencilla las acciones que realiza con el niño/a | | | |
| 9 | La enfermera se despide al terminar la consulta. | | | |
| DIMENSIÓN OPORTUNA | | | | |
| 10 | Pesan y tallan al niño/a | | | |
| 11 | La enfermera realiza un examen físico completo al niño/a. | | | |
| 12 | la enfermera utiliza objetos (campana, linterna, juguetes, dibujos) para evaluar el desarrollo psicomotor del niño/a | | | |
| 13 | La enfermera le informa sobre el crecimiento y desarrollo del niño/a | | | |
| 14 | La enfermera le brinda la consejería de manera clara y sencilla | | | |
| 15 | La enfermera le explica sobre la alimentación y cuidados que debe tener con su niño/a | | | |
| 16 | Ante un problema detectado en la salud del niño/a, la enfermera lo deriva a otro especialista. | | | |
| 17 | Considera usted que la enfermera cuenta con los conocimientos para resolver las preguntas que usted tiene. | | | |

| | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|
| 18 | La enfermera se toma el tiempo necesario para aclarar sus dudas. | | | |
| DIMENSIÓN CONTINUA | | | | |
| 19 | La enfermera se preocupa por saber las razones de su inasistencia o retraso a los controles | | | |
| 20 | La enfermera le explica la importancia de asistir a los controles. | | | |
| 21 | La enfermera le recomienda pasos a seguir de acuerdo a la edad, para estimular el desarrollo psicomotor de su niño/a | | | |
| 22 | La enfermera le da fecha para su próximo control | | | |
| 23 | La enfermera le entrega las indicaciones escritas al finalizar la consulta. | | | |
| DIMENSIÓN SEGURA | | | | |
| 24 | El consultorio se encuentra limpio y ordenado. | | | |
| 25 | La enfermera respeta el turno para atenderle. | | | |
| 26 | El consultorio cuenta con el equipo necesario para la atención del niño/a | | | |
| 27 | La enfermera se lava las manos antes de atenderle. | | | |
| 28 | El tiempo de atención en el consultorio es el adecuado (30-45 min). | | | |
| 29 | El consultorio mantiene una ventilación e iluminación adecuada | | | |
| 30 | Las bancas son suficientes en la sala de espera. | | | |
| 31 | La enfermera durante la atención, cuida al niño de las caídas. | | | |

Ficha de seguimiento de Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 1 año

| <i>Edad del lactante</i> | Cumplimiento del control | Observaciones |
|----------------------------|--------------------------|---------------|
| 1M (30 Días) | | |
| 2M | | |
| 3M | | |
| 4M | | |
| 5M | | |
| 6M | | |
| 7M | | |
| 8M | | |
| 9M | | |
| 10M | | |
| 11M 29 Días | | |
| TOTAL, N° CONTROLES | | |

Anexo 4: Validez y confiabilidad del instrumento

Tabla 9

Ficha técnica del instrumentó

| | |
|---------------------------------|--|
| Nombre del instrumento | Cuestionario de satisfacción sobre la atención de enfermería en cuidadores de niños(as) menores de 5 años. |
| Autor | Tarraga C. y Sivana M. |
| Administración | Aplicad de forma presencial |
| Sujeto de intervención | Usuarios del C.S Sangarará |
| Numero de ítems | 31 ítems |
| Descripción de la escala | Likert |

Tabla 10

Validación del instrumento Calidad del Cuidado de Enfermería.

| N° | Grado Académico | Validadores | Resultado |
|-----------|------------------------|---------------------------------|------------------|
| 1 | Magister | Edgar Emilio Mestas Ramos | Aplicable |
| 2 | Licenciada | Gloria Juárez Bernedo | Aplicable |
| 3 | Licenciada | Enrique Javier Chávez Gonzales. | Aplicable |

Fuente: Tomado de Quispe, M; Ramos, W (2017).

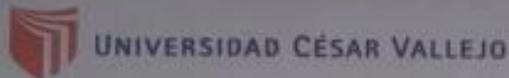
Tabla 11

Confiabilidad del instrumento Calidad del Cuidado de Enfermería

| Categoría | Alpha de Crombach | N° de elementos |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|
| Cuidado de Enfermería | 0.7689 | 31 |

Fuente: Tomado de Quispe, M; Ramos, W (2017).

Anexo 5: Permiso de aplicación de instrumento



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima, 10 de junio de 2021
Carta P. 0350-2021-UCV-VA-EPG-F01/I

Médico
Zoraya Abbie Aliaga Aviles
Médico Jefe
Centro de Salud Sangarara

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a NOLE PORTUGUEZ, ANA ROSA; identificada con DNI N° 45192213 y con código de matrícula N° 7002484481; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRA, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado:

Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Sangarará 2021

Con fines de investigación académica, solicito a su digna persona otorgar el permiso a nuestra estudiante, a fin de que pueda obtener información, en la institución que usted representa, que le permita desarrollar su trabajo de investigación. Nuestra estudiante investigador NOLE PORTUGUEZ, ANA ROSA asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de haber finalizado el mismo con la asesoría de nuestros docentes.

Agradeciendo la gentileza de su atención al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

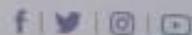
Atentamente,



Dr. Carlos Ventura Orbegoso
Jefe
ESCUELA DE POSGRADO
UCV FILIAL LIMA
CAMPUS LIMA NORTE

PERU MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ASesorÍA TÉCNICA
D. ZORAYA ABBIE ALIAGA AVILES
MÉDICO JEFE
CAMPUS LIMA NORTE

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



Anexo 6: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto: Calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de CRED en menores de 1 año del C.S Sangarará 2021

YO....., Con DNI N°.....

Voluntariamente he decidido colaborar en el estudio realizado por la estudiante de la Maestría de Gestión de los Servicios de Salud, de la Universidad Cesar Vallejo, en tal sentido doy mi consentimiento para ser entrevistado y así dar a conocer mis necesidades.

Estoy informado del carácter estrictamente confidencial de la entrevista. De modo que mi identidad como entrevistado no será revelado. Al mismo tiempo mi participación es absolutamente voluntaria.

Expreso que la investigadora me ha explicado con antelación el objetivo y alcances de dicho proyecto

Lima,, 2021

Firma

Anexo 7: Cuadros y otros

Baremos de variables

Tabla 12

Baremo variable calidad del cuidado de enfermería

| Calidad de cuidado de enfermería | Calidad Alta | Calidad Media | Calidad Baja |
|----------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| Humana | 13-18 | 7-12 | 0-6 |
| Oportuna | 13-18 | 7-12 | 0-6 |
| Continua | 8-10 | 5-7 | 0-4 |
| Segura | 12-16 | 6-11 | 0-5 |

Tabla 13

Baremo variable deserción al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año.

| | | |
|-------------------|----------------|------------------------------------|
| Controlado | 11 controles | |
| Abandono Relativo | 6-10 controles | Menor a 50% del total de controles |
| Abandono Absoluto | 0-5 controles | Mayor a 50% del total de controles |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | |
| 51 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | |
| 52 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 53 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | |
| 54 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 55 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | |
| 56 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | |
| 57 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 58 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | |
| 59 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | |
| 61 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | |
| 62 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | |
| 63 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | |
| 64 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | |
| 65 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 66 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | |
| 67 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 68 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | | |
| 69 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 70 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | | |
| 71 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | |
| 72 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | |
| 73 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 74 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 75 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | |
| 76 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |

Variable deserción

| N° | Edad | N° control debería tener según edad | N° control que presenta | Tipo de deserción |
|----|------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 2 | 6 | 6 | 3 | 1 |
| 3 | 11 | 11 | 7 | 1 |
| 4 | 8 | 8 | 3 | 0 |
| 5 | 11 | 11 | 9 | 1 |
| 6 | 11 | 11 | 4 | 0 |
| 7 | 9 | 9 | 6 | 1 |
| 8 | 11 | 11 | 9 | 1 |
| 9 | 11 | 11 | 6 | 1 |
| 10 | 4 | 4 | 3 | 1 |
| 11 | 9 | 9 | 4 | 0 |
| 12 | 10 | 10 | 5 | 1 |
| 13 | 11 | 11 | 6 | 1 |
| 14 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 15 | 9 | 9 | 7 | 1 |
| 16 | 11 | 11 | 7 | 1 |
| 17 | 8 | 8 | 5 | 1 |
| 18 | 6 | 6 | 5 | 1 |
| 19 | 7 | 7 | 4 | 1 |
| 20 | 11 | 11 | 9 | 1 |
| 21 | 11 | 11 | 8 | 1 |
| 22 | 6 | 6 | 3 | 1 |
| 23 | 10 | 10 | 9 | 1 |
| 24 | 9 | 9 | 8 | 1 |
| 25 | 11 | 11 | 9 | 1 |
| 26 | 10 | 10 | 6 | 1 |
| 27 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 28 | 9 | 9 | 7 | 1 |
| 29 | 9 | 9 | 4 | 0 |
| 30 | 6 | 6 | 3 | 1 |
| 31 | 8 | 8 | 6 | 1 |
| 32 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 33 | 11 | 11 | 8 | 1 |
| 34 | 5 | 5 | 2 | 0 |
| 35 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 36 | 8 | 8 | 4 | 1 |
| 37 | 10 | 10 | 6 | 1 |
| 38 | 10 | 10 | 9 | 1 |
| 39 | 11 | 11 | 4 | 0 |
| 40 | 11 | 11 | 7 | 1 |

| | | | | |
|----|----|----|----|---|
| 41 | 7 | 7 | 6 | 1 |
| 42 | 8 | 8 | 5 | 1 |
| 43 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 44 | 4 | 4 | 2 | 1 |
| 45 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 46 | 10 | 10 | 9 | 1 |
| 47 | 5 | 5 | 3 | 1 |
| 48 | 8 | 8 | 5 | 1 |
| 49 | 7 | 7 | 1 | 0 |
| 50 | 10 | 10 | 4 | 0 |
| 51 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 52 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 53 | 8 | 8 | 7 | 1 |
| 54 | 10 | 10 | 6 | 1 |
| 55 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 56 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 57 | 10 | 10 | 1 | 0 |
| 58 | 8 | 8 | 2 | 0 |
| 59 | 8 | 8 | 4 | 1 |
| 60 | 8 | 8 | 3 | 0 |
| 61 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 62 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 63 | 11 | 11 | 9 | 1 |
| 64 | 8 | 8 | 4 | 1 |
| 65 | 10 | 10 | 2 | 0 |
| 66 | 8 | 8 | 3 | 0 |
| 67 | 8 | 8 | 6 | 1 |
| 68 | 8 | 8 | 5 | 1 |
| 69 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 70 | 8 | 8 | 1 | 0 |
| 71 | 10 | 10 | 3 | 0 |
| 72 | 8 | 8 | 3 | 0 |
| 73 | 10 | 10 | 6 | 1 |
| 74 | 10 | 10 | 5 | 1 |
| 75 | 10 | 10 | 9 | 1 |
| 76 | 10 | 10 | 2 | 0 |
| 77 | 9 | 9 | 0 | 0 |
| 78 | 8 | 8 | 1 | 0 |
| 79 | 10 | 10 | 1 | 0 |
| 80 | 11 | 11 | 5 | 0 |
| 81 | 8 | 8 | 4 | 1 |
| 82 | 9 | 9 | 3 | 0 |
| 83 | 10 | 10 | 5 | 1 |
| 84 | 11 | 11 | 9 | 1 |
| 85 | 10 | 10 | 3 | 0 |

| | | | | |
|-----|----|----|----|---|
| 86 | 9 | 9 | 4 | 0 |
| 87 | 11 | 11 | 9 | 1 |
| 88 | 7 | 7 | 3 | 0 |
| 89 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 90 | 9 | 9 | 7 | 1 |
| 91 | 6 | 6 | 2 | 0 |
| 92 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 93 | 9 | 9 | 8 | 1 |
| 94 | 11 | 11 | 8 | 1 |
| 95 | 10 | 10 | 4 | 0 |
| 96 | 10 | 10 | 5 | 1 |
| 97 | 8 | 8 | 6 | 1 |
| 98 | 11 | 11 | 10 | 1 |
| 99 | 10 | 10 | 8 | 1 |
| 100 | 10 | 10 | 9 | 1 |