

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**



## **TESIS**

**“Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021”**

Para obtener el Grado Académico de Maestra en Salud Pública

**Investigadora:**

Bach. Fernández Meza Susana del Rosario

**Asesora:**

Dra. Muro Carrasco, Tania Roberta

**Lambayeque, 2022**

“Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021”.



---

Bach. Fernández Meza Susana del Rosario  
Autora



---

Dra. Muro Carrasco, Tania Roberta  
Asesora

Tesis presentada a la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo para optar el Grado Académico de: MAESTRA EN SALUD PÚBLICA

Aprobado por:



---

Dra. Blanca Santos Falla Aldana  
Presidenta del jurado



---

Mg. María Isabel Romero Sipión  
Secretaria del jurado




---

Mg. Gustavo Enrique Anteparra Paredes  
Vocal del jurado

Lambayeque, 2022

## Acta de sustentación

 <b>UNPRG</b> <small>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO</small>	<b>ESCUELA DE POSGRADO</b> <i>M. Sc. Francis Villanueva Rodríguez</i>	Versión:	01
		Fecha de Aprobación	29-8-2020
UNIDAD DE INVESTIGACION	<b><u>FORMATO DE ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS</u></b>		Pág. 1 de 3

### ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS

Siendo las 5.00 p.m. del jueves 17 de noviembre de 2022, se dio inicio a la Sustentación Virtual de Tesis soportado por el sistema Google Meet, preparado y controlado por la Unidad de Tele Educación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque, con la participación en la Video Conferencia de los miembros del Jurado, nombrados con Resolución N°1293-2021-EPG, de fecha 31 de diciembre de 2021, conformado por:


Dra. BLANCA SANTOS FALLA ALDANA	Presidenta
Mg. MARÍA ISABEL ROMERO SIPIÓN	Secretaria
Mg. GUSTAVO ENRIQUE ANTEPARRA PAREDES	Vocal
Dra. TANIA ROBERTA MURO CARRASCO	Asesora

Para evaluar el informe de tesis de la tesista SUSANA DEL ROSARIO FERNANDEZ MEZA, candidata a optar el grado de MAESTRA EN SALUD PÚBLICA, con la tesis titulada "FONDO DE ESTÍMULO AL DESEMPEÑO Y LOGRO DE RESULTADOS SOCIALES Y CUMPLIMIENTO DEL TAMIZAJE NEONATAL METABÓLICO EN LAS IPRESS DE LA OGESS ALTO MAYO, 2021".

La Sra. Presidenta, después de transmitir el saludo a todos los participantes en la Video Conferencia de la Sustentación Virtual ordenó la lectura de la Resolución N°1182-2022-EPG de fecha 04 de noviembre de 2022, que autoriza la Sustentación Virtual del Informe de tesis correspondiente, luego de lo cual autorizó a la candidata a efectuar la Sustentación Virtual, otorgándole 30 minutos de tiempo y autorizando también compartir su pantalla.

Culminada la exposición de la candidata, se procedió a la intervención de los miembros del jurado, exponiendo sus opiniones y observaciones correspondientes, posteriormente se realizaron las preguntas a la candidata.

Culminadas las preguntas y respuestas, la Sra. Presidenta, autorizó el pase de los miembros del Jurado a la sala de video conferencia reservada para el debate sobre la Sustentación Virtual del Informe de tesis realizada por la candidata, evaluando en base a la rúbrica de sustentación y determinando el resultado total de la tesis con 19 puntos, equivalente a MUY

 <b>UNPRG</b> Universidad Nacional del Perú Facultad de Medicina	ESCUELA DE POSGRADO Dr. Sr. Juan Carlos Rodríguez	Versión:	01
		Fecha de Aprobación:	28-8-2020
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	<u>FORMATO DE ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS</u>	Pág. 2 de 3	

BUENO, quedando la candidata apta para optar el Grado de MAESTRA EN SALUD PÚBLICA.

Se retomó a la Video Conferencia de Sustentación Virtual, se dio a conocer el resultado, dando lectura del acta y se culminó con los actos finales en la Video Conferencia de Sustentación Virtual.

Siendo las 6 p.m. se dio por concluido el acto de Sustentación Virtual.



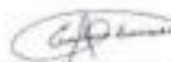
Dra. BLANCA SANTOS FALLA ALDANA  
PRESIDENTA



Mg. MARÍA ISABEL ROMERO SIPIÓN  
SECRETARIA



Mg. GUSTAVO ENRIQUE ANTEPARRA PAREDES  
VOCAL



Dra. TANIA ROBERTA MURO CARRASCO  
ASESORA

Formato : Físico/Digital	Ubicación : UI-EPG-UNPRG	Actualización:
--------------------------	--------------------------	----------------

### **Declaración jurada de originalidad**

Yo, Fernández Meza Susana del Rosario investigador principal, y Muro Carrasco, Tania Roberta, asesora del trabajo de investigación “Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021”, declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrase lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiere lugar. Que puede conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Índice de similitud 19 %.

Lambayeque, 2 de setiembre del 2022 del 20222

Susana del Rosario Fernández Meza  
DNI 42125597

Tania Roberta Muro Carrasco  
DNI 17403791

## **Dedicatoria**

*Dedico la presente a mi Madre, Rosario del Carmen, debido a su esfuerzo y dedicación en mi etapa de formación, ha forjado en mí una persona con valores, empática y con deseos de superación.*

**Susana del Rosario**

## **Agradecimiento**

*Un inmenso agradecimiento a mi esposo Johrdan y mis adorados hijos Néstor Vicente y Ana Leonor, por su constante apoyo, entendimiento y mucho amor que me brindan día a día.*

*A todas aquellas personas que me apoyaron e hicieron posible desarrollar el presente trabajo de investigación.*

**Susana del Rosario**

## Índice General

Acta de sustentación .....	iii
Declaración jurada de originalidad.....	v
Dedicatoria.....	vii
Agradecimiento .....	viii
Índice General.....	viii
Índice de Tablas.....	x
Índice de Anexos .....	xiii
Resumen .....	xiii
Abstract.....	xivv
Introducción.....	1
Capítulo I. Diseño Teórico .....	5
1.1. Antecedentes de la Investigación .....	5
1.2. Base Teórica.....	9
1.3. Definiciones Conceptuales .....	17
1.4. Definición operativa de la variable .....	19
1.5. Hipótesis.....	20
Capítulo II. Métodos y Materiales .....	21
2.1. Tipo de Investigación .....	21
2.2. Método de Investigación .....	21
2.3. Diseño de Contrastación.....	21
2.4. Población, Muestra y Muestreo.....	22
2.5. Técnicas, instrumentos, equipos y materiales de recolección de datos.....	22
2.6. Procesamiento y Análisis de Datos .....	24
2.7. Principios éticos .....	24



Capítulo III. Resultados.....	25
3.1. Resultados descriptivos:.....	25
3.2. Resultados correlacionales .....	30
Capítulo IV. Discusión .....	36
Conclusiones.....	42
Recomendaciones .....	44
Referencias Bibliográficas.....	46
Anexos.....	51

## Índice de Tablas

Tabla 1. El FED en su dimensión implementación .....	25
Tabla 2. El FED en su dimensión convenio .....	26
Tabla 3. El FED en su dimensión compromiso de gestión.....	27
Tabla 4. Tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación .....	27
Tabla 5. Tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización .....	28
Tabla 6. Tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión .....	28
Tabla 7. Tamizaje neonatal metabólico en su dimensión financiamiento .....	29
Tabla 8. Funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el cumplimiento del Tamizaje neonatal metabólico .....	30
Tabla 9. El nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021. ....	31
Tabla 10. El nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021 .....	31
Tabla 11. Relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación .....	32
Tabla 12. Relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización .....	33
Tabla 13. Relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión .....	34

Tabla 14. Relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión financiamiento.....	35
---	----

## Índice de Anexos

Anexo 1: Plan de tamizaje .....	51
Anexo 2. Operacionalización de Variables .....	54
Anexo 3: Instrumentos de Recolección de Datos .....	55
Anexo 4: Matriz de consistencia.....	58
Anexo 5: Rúbricas de Expertos de Instrumentos de Recolección de Datos .....	60
Anexo 6: Confiabilidad del instrumento.....	65

## Resumen

**Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021. **Metodología,** estudio de tipo cuantitativa, correlacional y transversal. La población muestral estuvo conformada por 41 profesionales de salud responsables de la atención del niño en el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED RN.) y realización del tamizaje neonatal metabólico, recolectándose los datos a través de encuesta registrándose en un cuestionario; validado por 5 expertos; determinándose la confiabilidad por Alfa de Cronbach, para la variable FED un valor de 0.939 y para tamizaje neonatal metabólico un valor de 0.939. **Los resultados** indican que, el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales fue bueno de acuerdo con el 61% de los profesionales de salud, el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico es bueno de acuerdo con el 53.7%. **Conclusión:** existe relación positiva considerable entre el funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021, con correlación de Pearson 0,846 y nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por consiguiente, al existir alto índice de correlación, pone en evidencia que al mejorar la implementación, el convenio, el compromiso de gestión estos incidirán de manera significativa en la toma del tamizaje neonatal metabólico

Palabras clave; Tamizaje neonatal, hipotiroidismo congénito, fenilcetonurias, fibrosis quística, enfermería.

## Abstract

Objective: to determine the relationship between the level of operation of the performance incentive fund and achievement of social results and compliance with the metabolic neonatal screening in the IPRESS of the OGESS Alto Mayo, 2021. Methodology: quantitative, correlational and cross-sectional study. The sample population consisted of 41 health professionals responsible for the care of children in the Growth and Development Control (CRED RN.) and neonatal metabolic screening, collecting data through a survey recorded in a questionnaire; validated by 5 experts; determining the reliability by Crombach's Alpha, for the variable FED a value of 0.939 and for neonatal metabolic screening a value of 0.939. The results indicate that the level of functioning of the Performance Stimulus Fund and achievement of social results was good according to 61% of the health professionals, and the level of compliance with the metabolic neonatal screening was good according to 53.7%. Conclusion: there is a considerable positive relationship between the functioning of the performance incentive fund and achievement of social results and compliance with neonatal metabolic screening in the IPRESS of the OGESS Alto Mayo, 2021, with Pearson correlation 0.846 and significance level of 0.000 ( $p < 0.05$ ). Therefore, since there is a high correlation index, it is evident that improving the implementation, the agreement, and the management commitment will have a significant impact on the uptake of metabolic neonatal screening.

Keywords (DeCS); Neonatal screening, congenital hypothyroidism, phenylketonuria, cystic fibrosis, nursing.

## Introducción

En el mundo todos los años, cerca de 8 millones de recién nacidos presentan algún problema de salud de naturaleza congénita grave, y alrededor de 3 millones están destinados a morir antes de cumplir los 5 años de edad (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Al finalizar los años setenta, pusieron en marcha muchos países el denominado programa orientado al cribado metabólico neonatal destinados a realizar el diagnóstico temprano de tales metabolopatías congénitas, al ser detectados en los primeros días de nacimiento, son aptos para realizarse el tratamiento (Sánchez-Ventura, 2019).

El Ministerio de Salud en el año 1997- expuso la RM N.º 494-97-SA/DM, donde declaró el Tamizaje (screening) para diagnosticar el Hipotiroidismo Congénito, naciendo la necesidad de ser usado en cada uno de los Servicios de Neonatología, implementando tal estrategia nacionalmente que repercute en la seguridad de la sociedad para hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria y galactosemia (Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017). Luego en el 2006, fue aprobado la Norma de Atención Integral del Niño y la Niña NTS N°040-MINSA/DGSP-V.01, donde menciona el Tamizaje de TSH tienen que llevarse a cabo en cien por ciento en los recién nacidos al darles el alta o máximo dentro de las sesenta horas de vida, mediante la toma de la muestra extraída del talón y la pertinente recolección en papel de filtro. Fue en el 2012, donde se aprobó la Ley N° 29885 “que expresa el interés nacional el origen del Programa de Tamizaje Neonatal Universal y reglamentado en el Decreto Supremo N° 014-2013-SA”.

Actualmente se viene trabajando con la norma técnica en salud NTS N°154.MINSA/2019/DGIESP, “Criterios técnicos sanitarios para el cribado neonatal de Hipotiroidismo Congénito, Hiperplasia Suprarrenal Congénita, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Hipoacusia congénita y Catarata congénita”, aprobada el 19 de junio del 2019 por el Ministerio de Salud como ente rector, mediante la Resolución Ministerial RM N°558-2019/MINSA.

La normativa insta los criterios técnicos y administrativos para la detección, diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno, así como recalca la obligatoriedad de

realizar tal prueba en cada una de las instituciones prestadoras de servicio de salud en el ámbito nacional.

La Región San Martín, actualmente cuenta con 372 institución(es) prestadora(s) de Servicios de Salud (IPRESS) del Gobierno Regional de las cuales; según el reporte de la Dirección Regional de Salud al año 2021 se cuenta con 41 IPRESS que son puntos de entrega de atención de Parto, distribuidas entre las 5 Oficinas de Gestión de Servicios de Salud-(OGESS). Es preciso indicar que; actualmente la entrega del servicio de Tamizaje neonatal metabólico muestra muchas deficiencias en las IPRESS, éstas no priorizan la actividad, limitando las condiciones para la implementación en las instituciones prestadoras; aunado a ello, cuentan con escaso recurso humano capacitado, profesionales de la salud responsables de la toma de muestra y la disponibilidad limitada de los insumos y equipos básicos para la realización de esta actividad.

Según datos del Ministerio de Salud- MINSA, de los recién nacidos (RN) con SIS, atendidos en IPRESS del nivel regional, en el mes de marzo del 2021, se tuvo 1 317 R.N. ; realizándose el tamizaje neonatal metabólico oportuno (antes de los siete días) a 49 R.N representando un 3.7%; en el mes de abril de 1319 R.N. se realizó el tamizaje a 13 R.N. que representa el 1.0% y en el mes de mayo de 1422 R.N, se logró tamizar a 63 R.N. de manera oportuna, representando un 4.4%; esta información refleja que la cobertura de tamizaje neonatal metabólico es muy baja y preocupante, porque se pierde la oportunidad de detectar y diagnosticar tempranamente las patologías posibles a través del tamizaje neonatal metabólico. A nivel de la OGESS Alto Mayo se cuenta con 10 IPRESS que son puntos de entrega de atención de parto y según datos del MINSA solo las IPRESS que han reportado muestras de talón (tamizaje neonatal) para su procesamiento son el Hospital II-1 Moyobamba y el Hospital II-1 de Rioja.

El 26 de agosto del 2021, se suscribió el convenio de asignación por desempeño del FED con el Gobierno Regional de San Martín, concertando como uno de los compromisos de gestión a cumplir por el gobierno regional, porcentaje de recién nacidos con tamizaje neonatal metabólico oportuno, para la transferencia del estímulo económico por el cumplimiento de la meta.



Sin embargo, se observa que el servicio de Tamizaje neonatal metabólico aún no está implementado en las IPRESS, por lo que nos planteamos desarrollar la investigación relacionando la variable FED con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico.

Planteándose el siguiente *problema general*, ¿Cómo se relaciona el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021?, con el *objetivo general* de determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

Siendo los *objetivos específicos*:

Determinar el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

Determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en sus dimensiones prestación en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021; en sus *dimensiones organización, gestión y financiamiento* en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

Planteándose la siguiente hipótesis Ha: El buen funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales se relaciona significativamente con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021. Ho: El buen funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales no se relaciona significativamente con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

La presente investigación se dividió en cuatro capítulos, en el primero se presenta el diseño teórico, donde muestra los antecedentes, las bases teóricas, definiciones conceptuales, la operacionalización de ambas variables y la hipótesis.

El segundo capítulo presenta los métodos y materiales, en ella están contenidas, el tipo, método, diseño, la población, muestra y muestreo. Además, la técnica, instrumento y el procesamiento y análisis de datos.

En el tercer capítulo fueron analizados los resultados obtenidos mediante la recopilación de la información. La información se presenta mediante tablas y figuras, además de las pruebas estadísticas aplicadas.

Asimismo, se presentan las conclusiones y resultados del cuestionario de acuerdo a cada objetivo planteado, también se discuten los resultados comparándolos con los resultados de investigaciones pasadas, teniendo en cuenta sus implicancias para enfermería, para la salud de los recién nacidos y finalmente se hacen recomendaciones a los responsables para abordar el problema de investigación.

## Capítulo I. Diseño Teórico

### 1.1. Antecedentes de la Investigación

#### A nivel internacional

Calle, D et al., (2020) “*Tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito*”. Realizado en Quito, Ecuador; con el objetivo de describir sobre el tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, estudio descriptivo, diseño no experimental. **Resultados:** La prueba de cribado neonatal PCN por lo general se lleva a cabo en grandes unidades de laboratorio, procesando varios miles de muestras por año. Lo ideal es que el laboratorio se encuentre en ubicación en una instalación académica, de preferencia pediátrica. “Se estableció que el tamaño mínimo para un laboratorio de prueba de cribado en el rango de alrededor de 50.000 a 100.000 muestras por año”. El sustento para tal afirmación proviene que muestras menores a 50.000, el proceso de selección se vuelve ineficaz. En muestras inferiores da origen a la relación costo-beneficio deficiente y suministrar un base escaso para el análisis estadístico. **Concluyendo que,** la toma de las muestras de manera oportuna y completa, la logística de aporte, el estudio rápido y la información de los hallazgos, son elementos preponderantes del programa de cribado neonatal. Es importante el trabajo de la mano y coordinado del personal de laboratorio y los especialistas en tratamiento para asegurar el tratamiento y monitoreo apropiado de los recién nacidos identificados por los programas de identificación de hipotiroidismo congénito. La detección oportuna permite brindar tratamiento adecuado, sin llegar a mayores complicaciones, por ello, los profesionales involucrados cumplen una gran labor, donde se tienen que integrar esfuerzos y coordinación para la mejora de los servicios de tamizaje de los neonatos.

Castiñeras, D et al., (2019) “*Contexto actual del cribado neonatal en las enfermedades metabólicas a nivel mundial y en España*”. en España. Los resultados indican que, el PCN tienen que adaptarse a los antecedentes étnicos/genéticos, las costumbres, las características sociales, las capacidades médicas y el entorno económico de cada país/región, es probable que no puedan y deban armonizarse a la perfección. La realidad es que no lo está. Los profesionales que trabajan en las diversas áreas del tamizaje neonatal, junto con los administradores de salud correspondientes, actualizarán los

programas y los avances en el conocimiento y las posibilidades de tratamiento acerca de los mismos reducirán la morbilidad de las siguientes enfermedades: Se debe esforzar en incluir enfermedades que mejoren los índices. **Concluyeron que**, cada programa de tamizaje neonatal es preponderante en la estrategia de salud pública de un lugar determinado, elaborados con la finalidad de servir como prevención a las enfermedades cribadas. Cada uno de los hospitales deben tener implementado este programa, para la detección oportuna de los problemas congénitos de los menores. Desde los años 60-70 del siglo pasado, un sin número de regiones efectuaron programas orientado al tamizaje neonatal que, en la actualidad, se realizan a totalidad en países desarrollados, se encuentran estandarizados y muestran resultados fabulosos resultados. Los resultados son producto de los esfuerzos por la mejora constante de las instituciones de salud, el gobierno y autoridades en general, por lograr la articulación y coordinación constante para lograr la implementación cabal y satisfactorio del programa.

Flores, C. et al., (2018) “*Tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, análisis de la situación presente y propuesta de cribado para los ciudadanos de México*”. Realizado en la Ciudad de México, México. Los resultados indican que, la incidencia de hipotiroidismo congénito viene en aumento debido al aumento de las tasas de nacimiento prematuro y embarazo múltiple, el cambio en el tipo de los programas de detección de recién nacidos y las mejoras en las técnicas de prueba útiles que permiten la localización de maneras sutiles de hipotiroidismo, casi se duplicó. **Concluyeron que**, las estrategias de detección cambian acorde acuerdo al objetivo de cada uno de los programas, y en las últimas décadas han surgido las siguientes controversias. b) la utilidad de la reducción recientemente introducida de los umbrales de TSH en sangre total, y c) la necesidad de volver a realizar pruebas de detección en recién nacido prematuro o con bajo peso al momento del nacimiento, con síndrome de Down y otros grupos de riesgo. La detección y tratamiento oportuno de HC mediante los programas de tamizaje elimina casi por completo el retraso mental asociado a HC. El éxito del tratamiento depende del inicio temprano, del uso de dosis adecuada para normalizar la TSH lo antes posible y de la monitorización oportuna para ajustar el tratamiento según se requiera.

Hinojosa, M et al., (2018) “*Aspecto relevante del tamiz neonatal para hiperplasia suprarrenal congénita*”. UNAM, México. **Los resultados** indican que, la tasa de

natalidad de hiperplasia suprarrenal congénita encontrada en este estudio fue de 12,6 por cada 100.000 recién nacidos. Las concentraciones sanguíneas de  $17\alpha\text{OHP}$  en papel de filtro neonatal mostraron diferencias significativas como el peso corporal, la edad gestacional y el estado de salud. La tasa de recuperación fue del 0.14 %. **Concluyendo** que, la tasa de natalidad de hiperplasia suprarrenal congénita en este estudio es de 12.6 (1:7920) por cada 100,000 recién nacidos evaluados por la Secretaría de Salud de México. Se debe fortalecer el componente posanalítico del tamizaje neonatal para reducir el número de caso sospechoso no localizados.

González, I et al., (2018) “*Reto y oportunidad en la implementación del tamiz neonatal para fibrosis quística*”. Realizando en México. El resultado detalló que 1.267.122 muestras fueron aptas para el proceso bioquímico de sangre en papel filtro de 1.273.727 neonatos. 3.216 muestras tenían niveles de tripsinógeno en sangre superiores a 99,5. percentil arriba. Solo 5 pacientes pudieron recolectar una segunda muestra de tripsinógeno inmunorreactivo de manera oportuna y se realizaron 1.787 pruebas de sudor. 202 casos (1:6.273 neonatos) con alta evidencia de fibrosis quística fueron identificados y enviados para ser seguidos por los médicos. **Concluyendo** que, la incorporación de tal primer algoritmo para detectar la fibrosis quística al programa de tamiz neonatal mexicano significa un gran avance, susceptible de perfección.

### **A nivel nacional**

Condori, J et al., (2021), en Tacna Perú, “*Conocimientos y actitudes ante el tamizaje neonatal en mujeres madres de hijos recién nacidos*” En el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Perú. La muestra fueron 80 mujeres que tienen un bebé recién nacido identificados a través del muestreo no probabilístico simplificado. Resultado: El 51,25% de las madres tienen un conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal y el 52,50% de las mujeres muestran la actitud negativa hacia el tamizaje neonatal. **Concluyendo que:** los conocimientos y actitudes maternos hacia el tamizaje neonatal están asociados, aceptando la  $H_0$  hipótesis utilizando la prueba de Rho-Spearman con un puntaje de 0,59, lo que indica una correlación moderadamente positiva. Las madres cumplen una función importante, respecto a la actitud y conocimiento que muestran para llevar a cabo el tamizaje en los neonatos, muchas de ellas incumplen a sus controles y realizar el seguimiento de los resultados de los menores, generando el entorpecimiento en la

continuidad y correcto tratamiento de los menores. Por ello debe realizarse la capacitación y sensibilización, informando de la importancia que cumplen tales actividades en la vida de los menores.

Sánchez, V., & Quispe, C. (2020) “*Fenilcetonuria e importancia del tamiz neonatal*”. En el hospital de Víctor Lazarte Echegaray – Essalud Trujillo. El objetivo fue resaltar preponderancia de realizar el tamizaje neonatal universal para fenilcetonuria, los **resultados** mostraron que, los recién nacidos femeninos dados de alta como recién nacidos sanos tenían un nivel de fenilalanina en sangre de 7.789 mg/dl (Valor normal < 3 mg/dl), valor para la otra muestra: 27.210 mg/dl, indicando que el recién nacido tenía resultado de tamizaje de fenilcetonuria. Traslado al Hospital Edgardo Rebagliati Martins-Lima-Perú. Procesado con una fórmula rica en tirosina y libre de fenilalanina. **Conclusión.** La fenilcetonuria FCU se puede diagnosticar de manera temprana mediante el tamizaje neonatal de rutina en ESSALUD. Por otro lado, algunos niños no la padecen, por ello es de suma importancia ser conscientes de la enfermedad e incluir un programa de cribado neonatal en todos los centros médicos para diagnosticar daños neurológicos. La pronta detección de los niños que si los padecen permite disminuir los riesgos que puede ocasionar tal enfermedad, como son los distintos daños a nivel neurologico.

Aristi, J., (2018) en su tesis “*Componentes que establecen el ausentismo de la madre al programa de tamizaje metabólico neonatal*”. En el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II Comas Lima. Perú. **Como resultado**, la mayoría de las madres que no acudieron no sabían, un aumento del 80% que reportó que el proveedor de salud no les informó sobre el programa. Además, el 40% solo se graduó de la escuela secundaria muestra más ausentismo materno. Además de los programas de tamizaje neonatal, se necesita información para todos los trabajadores de la salud, especialmente los profesionales de enfermería, para educar y concienciar a la población y beneficiar a la sociedad. **Concluyó que**, si existen conocimientos y factores institucionales que conducen a más ausentismo materno del tamizaje neonatal, también debe haber una mayor comunicación entre todos los trabajadores de la salud, especialmente las enfermeras, para educar, sensibilizar y beneficiar a la sociedad. El compromiso debe ser reflejado en la vocación de servicio y capacitación de los profesionales que están a cargo, para la entrega oportuna de información a las madres y padres quienes tienen neonatos.

## **1.2. Base Teórica**

### **1.2.1. Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales**

La ley 30114 de la Octogésima Cuarta Disposición Complementaria Final, Ley de Presupuesto del Sector Público para el ejercicio Fiscal 2014, menciona la creación del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales – FED, que está a supervisión del MIDIS, con el propósito de promover resultados, fue instituido a cargo del MIDIS para estimular el desempeño y lograr resultados sociales fundación - la FED. Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social por Ley N° 30372 de resultados sociales previstos en la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social con enfoque en Desarrollo Infantil Temprano (DIT), Ley de Presupuesto El sector público para el ejercicio 2016 se amplió en los cinco ejes definidos en el Además, Ley N° 30879, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Ejercicio Fiscal 2019, Decreto de Urgencia 014-2019 que Aprueba el Presupuesto del Sector Público para el año 2020, Ley N° 3108, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año 2021 (MIDIS,2021).

Su propósito es mejorar el desempeño en la gestión de cada gobierno local y la prestación de servicios específicos a la población de mujeres embarazadas, niñas y niños de 0 a 5 años, tal como lo establece la Política Nacional para el Desarrollo y la Inclusión Social relevante para el desarrollo de la primera infancia (MIDIS, 2017).

#### *Objetivo del FED*

El FED su propósito es promover la consecución de los resultados previstos en las políticas nacionales de desarrollo e inclusión social mediante los mecanismos de incentivos para el logro de metas de cobertura y desempeño de la gestión, en relación con las intervenciones priorizadas y de acuerdo con las condiciones establecidas en el acuerdo para promover logro. Los recursos presupuestarios están vinculados a los programas y sus resultados propuestos (D.S. N° 010-2017-MIDIS, 2017).

#### *Mecanismo de incentivo FED*

El mecanismo de incentivos de la FED funciona mediante la firma de Convenios de asignación por desempeño (CAD) entre el MIDIS, el MEF y los gobiernos locales.

Beneficios integrales para embarazadas y niños de 0 a 5 años. Mediante el proceso de negociación y validados objetivamente contra las encuestas nacionales del sector relevante y las bases de datos administrativas en los distritos de más escasos de cada región dentro de los plazos establecidos, asegurando así que las brechas en la prestación de servicios gubernamentales estén cerradas (Amaral, 2019).

#### *Objetivo del Convenio de Asignación por Desempeño*

El CAD tiene como propósito crear compromisos administrativos a ser implementados por los gobiernos locales suscriptores para el período de agosto de 2021 a julio de 2022. Esto se hace en el marco de las prioridades de la política social y el compromiso del gobierno con la primera infancia, para que de esta manera los menores tengan un crecimiento con mayor autonomía y competencia. Además, puedan interactuar el ambiente en el ejercicio total de cada uno de sus derechos, además de lograr la prevención de la violencia hacia las mujeres y cada mecanismo de asignación de recursos de la FED. (MIDIS, 2021b).

### **1.2.2. Tamizaje Neonatal**

El Programa de Tamizaje Neonatal es una estrategia de la salud pública sustancialmente preventiva, que se establece por la Ley N° 29885, (2012), Ley que expresa de interés nacional originar el Programa de Tamizaje Neonatal Universal y su reglamentación admitido con Decreto Supremo N° 014-2013-SA; el cual permite identificar precozmente en el recién nacido diversas patologías congénitas vinculadas a desórdenes endocrinos y metabólicos como el Hipotiroidismo Congénito, Hiperplasia Suprarrenal Congénita, Fenilcetonuria y Fibrosis Quística, y que de no ser detectados a tiempo tienen efectos de gran impacto en el progreso del recién nacido tanto en la morbilidad como en la mortalidad; Estas enfermedades generan además discapacidad, secuelas importantes de alto costo social y económicos a la familia, comunidad y por ende al país, como por ejemplo el retardo mental o incluso la muerte del recién nacido.

El tamizaje neonatal se practica en salud pública a través del programa de atención médica basada en la prevención para detectar cambios en los recién nacidos que no se presentan como síntomas al momento de nacer, sino que se manifiestan a lo largo



de los días y años de vida del recién nacido y se utilizan para detectar trastornos congénitos. la calidad de vida de los recién nacidos con graves consecuencias si se retrasa, pero también afecta a la familia (María et al., 2021).

De igual manera, el tamizaje neonatal consiste en aplicar el procedimiento y pruebas a cada recién nacido con el propósito de lograr la identificación de manera oportuna a quienes que podrían presentar cualquiera de las sucesivas enfermedades: cuatro enfermedades metabólicas (hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria y fibrosis quística), dos más que son Hipoacusia Congénita y Catarata Congénita”, con el propósito de lograr la prevención de los problemas de alguna discapacidad de naturaleza física y/o mental o la muerte prematura (Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA, 2019).

#### *De la conducción y regulación del programa*

El Programa de Tamizaje Neonatal Universal se encuentra anexo a la Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud y es responsable de desarrollar un proyecto de reglamento para su implementación y para su seguimiento, evaluación y control. El Programa podrá reunir expertos de varios campos relevantes para brindar apoyo técnico para su implementación (Reglamento de la ley N° 29885, 2013).

En la actualidad con la NTS N° 154-MINSA/2019/DGIESP, está bajo supervisión de la Dirección General de intervención estratégica en salud pública, la transmisión, monitoreo, vigilancia y valoración de la presente normativa técnica.

#### *Importancia del tamizaje neonatal*

Por otro lado, Coronado et al., (2018) mencionan que el cribado neonatal equivale a buscar enfermedades latentes en individuos aparentemente sanos. Su preponderancia radica en reducir las estancias hospitalarias, reducir las enfermedades y lograr la mejora del estado nutricional de los niños durante los dos primeros años de vida. Varghese et al., (2021) menciona que la detección temprana de enfermedades en el recién nacido puede ayudar en la intervención y el tratamiento tempranos, lo que puede curar la enfermedad o mejorar el resultado del paciente

### *Objetivo de tamizaje neonatal*

Contribuir al sostenimiento de la salud de cada uno de los niños y prevenir la morbilidad, discapacidad y muerte de manera temprana y oportuna mediante la detección de cambios metabólicos, auditivos y visuales en el período neonatal y la promoción del adecuado progreso de la primera infancia en el país (Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA, 2019).

### *Finalidad del tamizaje neonatal*

La detección temprana y el tratamiento temprano previenen las discapacidades intelectuales y otras discapacidades causadas por enfermedades metabólicas genéticas. Asimismo, dado que puede nacer otro bebé con la misma enfermedad, es genéticamente responsable de asesorar a cada padre sobre el riesgos que consiguen correr al tener más hijos (Coronado et al., 2018).

Se ha demostrado que el tamizaje neonatal salva vid

as y salva costes sanitarios (Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 2012). El balance entre los costos de examinar a todos los recién nacidos, pocos de los cuales se ven afectados, y los costos económicos y de salud beneficios, es una preocupación para algunos formuladores de políticas al decidir si agregar condiciones a un programa de tamizaje (Grosse & Van, 2020).

### *Hipotiroidismo*

El hipotiroidismo, es conocido por la deficiencia de las hormonas tiroideas presentes al momento de nacer, es la endocrinopatía y esto origina la discapacidad cognitiva que puede prevenirse en mayor medida en el recién nacido (C. Flores et al., 2018).

El hipotiroidismo neonatal es una afección en la que se reduce la creación de hormona tiroidea de un bebé recién nacido. En raras ocasiones, esta hormona no se produce. Esta condición también es conocido como hipotiroidismo congénito (Zapata et al., 2021).

El hipotiroidismo neonatal puede ser causado por una glándula tiroides faltante o subdesarrollada, una glándula pituitaria no estimulante, producción insuficiente o

ineficaz de hormona tiroidea, o por los medicamentos que fueron tomados por la mujer en su etapa gestacional y deficiencia materna de yodo. Una dieta en la que el cuerpo de las mujeres producen anticuerpos que logran el bloqueo de la función tiroidea del bebé (Zapata et al., 2021).

La razón principal de la necesidad de un tratamiento oportuno en los casos confirmados de HC es que el cerebro tiene una gran dependencia de la hormona tiroidea durante las primeras etapas de desarrollo (primeros 3 años de vida) (Calle et al., 2020). Demorar en el proceso del tratamiento del hipotiroidismo congénito puede en una función cerebral disminuida, coeficiente intelectual disminuido y/o desarrollo psicomotor normal alterado (LaFranchi, 2018).

Dado que los síntomas del hipotiroidismo congénito son inespecíficos, principalmente en etapas iniciales de la vida, la estrategia que más éxito tuvo para identificar la HC antes de que el hipotiroidismo cause secuelas irreversibles es realizar una prueba de función tiroidea (Zapata et al., 2021).

#### *Hiperplasia Suprarrenal Congénita*

La hiperplasia suprarrenal congénita (CAH) es la forma más común de insuficiencia suprarrenal primaria en los niños. El cribado neonatal de CAH es eficaz para detectar la forma de pérdida de sal (SW) y para reducir la mortalidad (Güran et al., 2019).

La hiperplasia suprarrenal congénita surge de defectos de genes bialélicos que codifican las enzimas y las proteínas cofactor involucradas en la biosíntesis de cortisol (F). La insuficiencia enzimática más común que simboliza un porcentaje mayor 90% de la totalidad de los casos de hiperplasias suprarrenales congénitas es la carencia de 21-hidroxilasa (21-OHD). La 21-OHD se clasifica en tres subtipos según la gravedad clínica: pérdida de sal clásica (SW), virilización simple clásica (SV) y CAH no clásica (NCCAH; inicio leve o tardío) (Hannah et al., 2017).

La hiperplasia suprarrenal congénita es el origen más común de escasez suprarrenal primaria en la infancia y es una afección potencialmente mortal que requiere un diagnóstico preciso y tratamiento urgente con reemplazo de glucocorticoides y mineralocorticoides. Los síntomas y signos pueden pasarse por alto fácilmente, especialmente en los bebés varones que no tienen ambigüedad genital. Debido a un

diagnóstico tardío o perdido en los bebés varones afectados (y algunas niñas muy virilizadas), en 2002 el Grupo de Trabajo de la Sociedad Endocrina Pediátrica Conjunta Lawson Wilkins / Sociedad Europea de Endocrinología Pediátrica recomendó la detección bioquímica de la hiperplasia suprarrenal congénita en el período neonatal (Güran et al., 2019).

La mayoría de los estados de los Estados Unidos (EE. UU.) Y más de 50 países están realizando actualmente tamizaje en recién nacidos para hiperplasia suprarrenal congénita. Los programas de cribado infantil han reducido notablemente el tiempo hasta el diagnóstico, lo que teóricamente ha disminuido la morbilidad (Hannah et al., 2017).

### *Fenilcetonuria*

La fenilcetonuria (PKU) es el trastorno de mayor prevalencia ocasionado por un error innato en el metabolismo de los aminoácidos y es la primera enfermedad que tiene un tratamiento exitoso que previene la discapacidad intelectual. Es el primer trastorno incluido en los programas de cribado neonatal del mundo, además, el cribado neonatal es una prueba rentable muy favorable cuando la prueba de cribado está bien hecha, de lo contrario la rentabilidad sería desfavorable. La PKU clásica es causada por fenilalanina hidroxilasa que cataliza la conversión del aminoácido esencial L-fenilalanina en L-tirosina (Bernal & Eiroa, 2017). La fenilcetonuria es un trastorno congénito que resulta de un error congénito del metabolismo de la enzima fenilalanina hidroxilasa, que causa niveles altos de fenilalanina en la sangre y los bajos índices de la producción de tirosina. Sin tratamiento, las personas afectadas sufren importantes consecuencias neuropatológicas y conductuales (Sadigurschi et al., 2021).

El tratamiento tradicional de la fenilcetonuria radica en una dieta estricta baja en proteínas restringida a fenilalanina, es decir, una dieta mayoritariamente libre de productos de origen animal, reemplazando las fuentes proteicas por alternativas libres de fenilalanina, complementada con aportes proteicos naturales calculados individualmente (tolerancia) que proporcionan la fenilalanina óptima para garantizar un adecuado crecimiento y desarrollo sin alterar la adecuada regulación metabólica (María et al., 2021).

### *Fibrosis Quística*

La fibrosis quística (FQ) es una enfermedad de naturaleza genética autosómica progresivo que afecta a aproximadamente 70.000 personas en todo el mundo, con impacto en Europa y Estados Unidos que van desde 1: 2,000 a 1: 8,000 en vivo nacimientos (Sadigurschi et al., 2021). El diagnóstico de FQ se puede realizar en el período prenatal, mediante la evaluación de la historia familiar y la realización de una muestra de vellosidades coriónicas, seguida de análisis de genética. También se puede realizar mediante un cribado neonatal, que se realiza mediante la medición de la tripsina inmunorreactiva (IRT) en muestras de sangre recolectadas mediante un procedimiento de punción en el talón seguido de un examen de confirmación, como la prueba del sudor, o incluso por manifestaciones tempranas, como íleo meconial y otras manifestaciones clínicas de la enfermedad (Sadigurschi et al., 2021).

Las alternativas para el diagnóstico son la identificación de dos mutaciones relacionadas con la fibrosis quística y la función de prueba de la proteína CFTR, que está indicada cuando la prueba del sudor y el análisis genético no son concluyentes. Además, las pruebas de diferencia de potencial nasal y la medición de la corriente intestinal están estandarizadas internacionalmente. Otras pruebas que se están estudiando son las evaluaciones de CFTR por evaporimétrica y por el sudor diferencia de potencial de la glándula (Athanazio et al., 2017).

### *Teoría de enfermería*

La teoría de enfermería abastece los conocimientos que direccionan y sustenta para realizar las actividades cotidianas y contribuyen a mejorar la capacidad de análisis brinda estimulación en el razonamiento de igual manera da claridad en cada uno de los valores y establecen el ejercicio de naturaleza profesional autónoma.

La teoría que rige el estudio, Pesut indica que una vez que este paradigma de 1990 esté completamente establecido, se desarrollará un proceso de enfermería de EF de tercera generación. Aplicar esta generación a la prestación de cuidados presupone una gran capacidad de los enfermeros para la aplicación de habilidades críticas, metacognitivas y de pensamiento crítico

de acuerdo con Alfaro, (2009) suponen una mayor complejidad, ya que al desarrollarlas involucra pensar diligentemente en cada uno de los beneficios obtenidos al enfocar el cuidado en los resultados de enfermería efectivos, los deseados y los logrados realmente.

A partir de 1975 y como producto de la interacción de la ciencia de enfermería con el mundo se da origen el paradigma de transformación, Esta establece que cada evento de enfermería es único e irrepetible, y que la enfermería ya no es vista como un producto experiencial o una necesidad ocasional (Flores, 2004) (Vílchez & Sanhueza, 2011) y esto es transformado en actividades altamente complicadas por la interacción con las personas de forma constante, en tanto, la enfermería empieza con la creación de las posibilidades de "desarrollo propio" para favorecer a la persona bajo su cuidado (Bartlett et al., 2008) y aborda a incursionar en procesos de investigación (González & Monroy, 2016).

En el metaparadigma. El ser humano es visto como inseparable de su entorno, más que la suma de sus partes simples, con autoestima y amor propio acorde con la experiencia, adaptando su autocuidado a sus propios gustos, finalmente considera el entorno como: Es 'ilimitado', compuesto por todo el universo que rodea al hombre y está en constante cambio. La salud ya no es solo un consuelo, se convierte en un estado de bienestar, la realización personal trasciende la ausencia de enfermedad, se convierte en una experiencia de vida personal, y, en definitiva, en un cuidado. Además de comprender y guiar a las personas más allá de lo tangible, obtienen direcciones innovadoras guiadas por el conocimiento científico derivado de la misma investigación profesional. Además de prestar atención a los procesos, problemas, anticiparlos y contrastar las intervenciones con esos mismos resultados, las enfermeras anotan resultados específicos esperados para cada persona (González & Monroy, 2016).

En la actualidad, es innegable el hecho de el profesional que incursiona en el proceso enfermero PE de tercera generación, tienen como finalidad brindar cuidados innovadores a la salud de otros individuos, de manera activa y explícita, formulando juicios clínicos, reflexionando cómo conseguir los mejores resultados y los cuidados concretos para conseguir cada uno de estos, todo ello tomando como base las

taxonomías para la estandarización del cuidado, llegar a implementar estos sin duda alguna impone la indiscutible capacidad de aplicar y desplegar habilidades críticas, metacognoscitivas y de pensamiento crítico (González & Monroy, 2016).

### 1.3. Definiciones Conceptuales

**Nivel de funcionamiento del FED:** Es el grado de ejecución de este fondo, medido a través de su implementación, CAD y compromiso de gestión.

El diseño de la FED se fundamenta en experiencias pasadas que han sido eficaces para originar el desarrollo infantil temprano (DIT) y el cierre de cada brecha en, en apoyo de la población los niños y niñas a partir de la edad gestacional hasta los 5 años de edad, de cada zona con mayor pobreza del país (MIDIS, 2021a).

**Implementación:** “El FED fue establecido a través de la Octogésima Cuarta Disposición Complementaria Final de la Ley N° 30114 “Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2014”.

**Compromiso de gestión:** La comprobación del cumplimiento de cada compromiso de gestión establecida en el CAD o Adenda está bajo la dirección del Equipo Técnico del FED, quienes se encargan de la elaboración del informe de verificación del compromiso de gestión que fueron establecidos en el CAD o Adenda, el cual es inspeccionado y suscrito por el/la Coordinador/a General del FED y admitido por el Comité Directivo.

**Convenio de Asignación por Desempeño (CAD).** Convenios técnicos suscritos entre el MIDIS mediante de la Dirección General de Política y Estrategia, el MEF a través de la Dirección General de Finanzas y organismos del gobierno central o local. Obligado a cumplir con los compromisos de gestión y metas de cobertura del programa presupuestario prioritario y sujeto a los términos establecidos en el convenio reflejados en el logro de resultados finales dentro de las política nacional de desarrollo e inclusión social (D.S. N° 010-2017-MIDIS, 2017).

**Nivel de cumplimiento del Tamizaje Neonatal metabólico:** Es el grado en que se cumple este tamizaje en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo y será estudiado en sus dimensiones prestación, organización, gestión y financiamiento.

**Tamizaje neonatal:** El cribado neonatal se realiza a través de la prueba muy sencilla que se practica a cada uno de los recién nacidos cuando reciben el alta hospitalaria: una mínima incisión en el talón para extraer algunas gotas de sangre. Esta muestra es colocada en un pliego especial y son analizados en el laboratorio (Ibarra, 2019).

**Prestación:** Menciona que los profesionales de la salud, responsables del tamizaje en las unidades locales de toma de muestras y realización del Tamizaje Neonatal – en el establecimiento de salud responsable de la atención de la gestante y el neonato (Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA, 2019). La prestación es el servicio de los profesionales que brindan a los usuarios, con la finalidad de atender sus demandas de manera oportuna, en tiempo y respuesta a sus interrogantes.

**Organización:** Evalúa tanto la organización y articulación de los servicios, el flujograma de atención y la unidad local de toma de muestras para tamizaje neonatal (Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA, 2019).

**Gestión:** Acciones que aseguran los recursos para la adecuada implementación de las actividades del Tamizaje Neonatal en el ámbito nacional, regional y local (Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA, 2019).

**Financiamiento:** Presupuesto asignado al MINSA, las DIRESAS, GERESAS y DIRIS o quienes realizan sus veces a nivel de la región, quienes están a cargo de la administración del presupuesto y estos responden al proceso de la implementación de las actividades del Tamizaje Neonatal, en el Programa Presupuestal 002 Salud Materno-Neonatal (PPSMN) en el marco del Presupuesto por Resultados (PpR) y el financiamiento del SIS (Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA, 2019). El financiamiento comprende las acciones encaminadas a administrar a fin de satisfacer una necesidad latente y cierre de brecha en la ciudadanía beneficiaria. Es decir, son los recursos que te permitan llevar a cabo tus planes.

**Hipotiroidismo congénito:** Enfermedad que se produce por la producción de la hormona tiroideas de forma deficiente, la cual es necesaria para el desarrollo neuronal (R.M. N° 558-2019/MINSA, 2019).

**Hiperplasia Suprarrenal Congénita:** Trastorno congénito debido a una deficiencia enzimática de 21-hidroxilasa que provoca alteraciones en la esteroidogénesis en la



corteza suprarrenal. Los cambios en el desarrollo de los genitales externos y los desequilibrios pueden conducir a la muerte neonatal temprana por hidro electrolítico y shock (R.M. N° 558-2019/MINSA, 2019).

**Fenilcetonuria:** Trastorno causado por un defecto genético en el metabolismo del aminoácido fenilalanina que, entre otras cosas, puede provocar un retraso mental grave (R.M. N° 558-2019/MINSA, 2019).

**Fibrosis Quística:** Enfermedad genética multisistémica (causada por defectos genéticos en los canales de cloruro que afectan los pulmones, el páncreas, el hígado, los intestinos, las glándulas sudoríparas y el sistema reproductivo, lo que resulta en un aumento de sodio en el sudor y secreciones respiratorias y gastrointestinales anormales) (que conduce a la viscosidad) desnutrición y muerte prematura (Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA, 2019).

#### 1.4. Definición operativa de la variable

El nivel de funcionamiento del FED fue medida a través de la puntuación, muy bueno, bueno, regular y malo, la cual será transformado a través del baremo. Evaluando tanto su implementación, convenio y el compromiso de gestión. De acuerdo a las siguientes categorías:

Método de análisis de resultados

	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
General	42-50	34-41	25-33	18-24
Implementación	13-15	10-12	7-9	3-6
Convenio	14-15	12-13	10-11	7-9
Compromiso de gestión	17-20	13-16	9-12	4-8

Fuente: Elaboración propia

La variable nivel **de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico** fue medida a través de un instrumento, según las siguientes categorías:

Método de análisis de resultados

	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
General	76-89	61-75	47-60	32-46

Prestación	26-29	21-25	17-20	11-16
Organización	17-20	14-16	10-13	5-9
Gestión	27-30	22-26	18-21	12-17
Financiamiento	9-10	9-8	6-7	4-5

Fuente: Elaboración propia

## 1.5. Hipótesis

### Hipótesis general

Ha: El buen funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales se relaciona significativamente con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico, en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

Ho: El buen funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales no se relaciona significativamente con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico, en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

## Capítulo II. Métodos y Materiales

### 2.1. Tipo de Investigación

La investigación es de naturaleza cuantitativa, actualmente, se refiere conjunto de procesos organizado de manera secuencial para comprobar ciertas suposiciones (Hernández & Mendoza, 2018). Los enfoques cuantitativos son empleados para la recopilación de datos que sirven para la prueba de la hipótesis y desarrollar modelos de comportamiento para probar cada teoría basada en medición numérica y análisis estadísticos (Polanía et al., 2020).

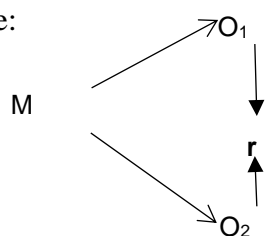
### 2.2. Método de Investigación

Método: El presente estudio de investigación fue correlacional, se analizó la relación de las variables de corte transversal porque se recolectaron los datos en un corte en el tiempo y en un solo momento (Hernández & Mendoza, 2018).

### 2.3. Diseño de Contrastación

Diseño: El diseño fue el correlacional el cual busca definir la relación entre las variables del estudio. El propósito de la investigación consiste en relacionar la variable independiente sobre la variable dependiente, centra su interés en analizar y explicar la relación ejercida en las variables correspondientes (Hernández & Mendoza, 2018).

Donde:



M: Muestra de estudio

OX: Variable independiente, nivel de funcionamiento del FED

OY: Nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico

R: Relación

## 2.4. Población, Muestra y Muestreo

**Población:** Fue una población muestral, constituida por los profesionales de salud de las IPRESS que son puntos de atención de entrega de parto; jurisdicción de la Oficina de gestión de servicios de salud Alto Mayo, 2021, considerándose a 41 profesionales de salud que según su función son responsables de la atención del niño en el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED RN.) y realización del Tamizaje neonatal metabólico.

### Distribución de la población

IPRESS Bajo Mayo	Cantidad
Hospital de Moyobamba	7
Hospital de Rioja	7
Centro de Salud Jepelacio I-4	2
Centro de Salud Pueblo Libre I-3	2
Centro de Salud San Roque I-3	3
Centro de Salud Soritor I-4	4
Centro de Salud Jerillo I-3	3
Centro de Salud Bajo Naranjillo I-3	5
Centro de Salud Naranjos I-4	1
Hospital Nueva Cajamarca I-4	7
Total	41

## 2.5. Técnicas, instrumentos, equipos y materiales de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta, que se utiliza para recolectar los datos que forman parte de la información, esta fue dirigida a los profesionales Licenciados de enfermería que tienen a cargo la atención del niño en el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED RN.) y realización del *Tamizaje* neonatal metabólico.

El instrumento, empleado para recopilar la información fue el cuestionario, la misma que contienen categoría u opción que fueron definidos por la autora, para cumplir los objetivos de la presente (Hernández et al., 2014).

El cuestionario para evaluar el *Funcionamiento del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Sociales*, consta de 10 enunciados, las cuales fueron divididos en 3 dimensiones: la dimensión de Implementación consta de 3 enunciados, la de Convenio 3 enunciados y 4 para la dimensión Compromiso de gestión.

El cuestionario para evaluar la variable tamizaje neonatal metabólico estuvo conformado por 18 enunciados: para prestación y gestión 6 cada una; 4 para organización y 2 para financiamiento.

Para la recolección de los datos se tomó en cuenta los requisitos de validación de datos tales como:

- Validez

La investigadora diseñó los instrumentos y se sometieron a validación por 5 expertos los cuales fueron profesionales especializados en la materia, 3 enfermeras especialistas en neonatología, 1 médico pediatra y 1 enfermero coordinador FED en regiones; con experiencia en Salud Pública; quienes se encargaron de analizar y evaluar la estructura y contenido del mismo, a partir del formato proporcionado, tomándose en cuenta las sugerencias dadas por los expertos para mejorarlos y garantizar la congruencia de cada ítem respecto a los propósitos del test.

Los expertos fueron los siguientes:

N°	Grado	Especialidad
1	Médico	Pediatría
2	Lic. Enfermería	Neonatología
3	Mg. Lic. Enfermería	Neonatología
4	Lic. Enfermería	Neonatología
5	Lic. Enfermería	Salud Pública

- Confiabilidad

Fue realizado a través de la prueba piloto, realizado en 20 personas, mediante el Alfa de Cronbach se obtuvo los valores de acuerdo a las variables:

Para la variable FED, se obtuvo un valor de 0.939, lo cual indica que el instrumento tiene una alta confiabilidad. (ver anexo 6) y para la variable tamizaje neonatal metabólico, el Alfa de Cronbach arrojó un valor de 0,930, indicando que el instrumento tiene una alta confiabilidad. (ver anexo 6)

## **2.6. Procesamiento y Análisis de Datos**

Según el enfoque del trabajo de investigación el método es cuantitativo, los procedimientos utilizados fueron:

- Ubicación de los profesionales de salud para solicitar el consentimiento informado para participar en la investigación.
- Aplicación del cuestionario a los profesionales de salud a través de Google forms, para cumplir con el distanciamiento obligatorio por temas de la pandemia.
- Codificación de los enunciados y procesar de acuerdo a los objetivos establecidos.

Para el análisis estadístico de datos se utilizó la estadística descriptiva, y las pruebas que se utilizan para estudios de correlación bivariado, así como Pearson, la prueba de normalidad, dado que se le asignó una escala al FED y Tamizaje neonatal metabólico. Para un adecuado análisis de datos se elaboró tablas de correlación.

## **2.7. Principios éticos**

Este estudio cumple con la ética básica de la Declaración de Helsinki, adoptada en el 18.º Congreso Médico Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964, y revisada en el Congreso Médico Mundial, Tokio, enero de 2004. Cumple con los estándares, toda la información recopilada es completa, anonimizada, anonimizada es confidencial y solo para lograr los propósitos de la investigación, los resultados que fueron obtenidos no comprometen la integridad de las partes interesadas. Seguimos el principio de no malicia porque no lo hacemos.

Debido cada una de las características de la investigación, la muestra que se evaluó dio sus consentimientos informados, posterior a la información de forma clara y precisa la finalidad del estudio. De igual manera, se cumplió con estándares éticos que busca respetar a las personas, la cual se rige al cumplimiento del principio de justicia y buena fe, con el fin de brindar la protección de la salud y los derechos de los particulares. Además de seguir lo estipulado en APA séptima edición y reglamento de posgrado de Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, sobre la tesis de maestría Artículo 52º. La Tesis de Maestría es un trabajo original de investigación en el campo correspondiente a su mención y se abordar.

## Capítulo III. Resultados

### 2.1.Resultados descriptivos:

En el apartado siguiente se muestran los resultados tanto descriptivos de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio. Se empezó por la variable funcionamiento del FED, la cual se define como una herramienta de incentivo económico para los gobiernos regionales. Dentro de sus dimensiones se encuentran: la implementación, convenio, compromiso de gestión.

Por otro lado, la variable cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico, la cual es utilizado en el campo de la salud como programa de tamizaje para detectar cambios en los recién nacidos que no presentan síntomas al nacer, pero la detección tardía de trastornos congénitos puede derivar en complicaciones graves a lo largo de los días y años de nueva enfermedad que tiene consecuencias, dentro de ellas se detallan las dimensiones tales como; prestación, organización, gestión y financiamiento.

La atención al primer objetivo específico de determinar el funcionamiento del FED en su dimensión implementación, se presenta la tabla 1.

**Tabla 1**

*El FED en su dimensión implementación*

Niveles	f	%
Malo	1	2.4
Regular	4	9.8
Bueno	31	75.6
Muy bueno	5	12.2
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de funcionamiento del FED en su dimensión implementación fue medido a través de los indicadores, socialización de la ficha técnica, herramientas de monitoreo y la asistencia técnica, la cual se encuentran en nivel bueno de acuerdo 75.6%

de los profesionales de salud que según su función son responsables de la atención del niño en el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED RN.) y realización del Tamizaje neonatal metabólico, el 12.2% lo calificó como muy bueno. El 9.8% como regular y un menor porcentaje con 2.4% como malo.

La atención al primer objetivo específico de determinar el funcionamiento del FED en su dimensión convenio, se presenta la tabla 2.

**Tabla 2**

*El FED en su dimensión convenio*

Niveles	F	%
Malo	6	14.6
Regular	10	24.4
Bueno	17	41.5
Muy bueno	8	19.5
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de convenio del FED, medido a través de los indicadores, las metas, y el incentivo presupuestario, esto se encuentra en nivel bueno de acuerdo 41.5% de los profesionales de salud que según su función son responsables de la atención del niño en el Control de crecimiento y desarrollo (CRED RN.) y realización del Tamizaje neonatal metabólico, el 24.4% lo calificó como regular. El 19.5% como muy bueno y un menor porcentaje con 14.6% como malo. Es preciso indicar que el, 39 % que lo califica de regular a malo, se evidencia en aquel personal de IPRESS de la OGESS Alto Mayo que aún no ha iniciado con la toma del tamizaje neonatal metabólico.

La atención al primer objetivo específico de determinar el funcionamiento del FED en su dimensión compromiso de gestión, se presenta la tabla 3



**Tabla 3***El FED en su dimensión compromiso de gestión*

Niveles	F	%
Malo	1	2.4
Regular	7	17.1
Bueno	25	61
Muy bueno	8	19.5
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de compromiso de gestión del FED medido a través de sus indicadores; programación operativa, soporte logístico, organización de los servicios y el seguimiento y evaluación de los productos se encuentra en nivel bueno de acuerdo 61% de los profesionales de salud que según su función son responsables de la atención del niño en el Control de crecimiento y desarrollo (CRED RN.) y realización del Tamizaje neonatal metabólico, el 19.5% lo calificó como muy bueno. El 17.1% como regular y un menor porcentaje con 2.4% como malo.

**Tamizaje neonatal metabólico**

La atención al segundo objetivo específico determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS en su dimensión prestación se presenta la tabla 4.

**Tabla 4***Tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación*

Niveles	F	%
Malo	3	7.3
Regular	10	24.4
Bueno	14	34.1
Muy bueno	14	34.1
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de prestación del Tamizaje neonatal metabólico medido a través de sus indicadores, información, estrategias de promoción, localización inmediata

del niño, el tratamiento oportuno, el seguimiento y el plan de intervención, es bueno y muy bueno de acuerdo 68.2% de los profesionales de salud que según su función son responsables de la atención del niño en el Control de crecimiento y desarrollo (CRED RN.) y realización del Tamizaje neonatal metabólico, el 24.4% como regular, el 7.3% como malo.

La atención al segundo objetivo específico determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS en su dimensión organización, se presenta la tabla 5.

**Tabla 5**

*Tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización*

Niveles	f	%
Malo	2	4.9
Regular	3	7.3
Bueno	21	51.2
Muy bueno	15	36.6
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de organización del Tamizaje neonatal metabólico, media a través de la organización y articulación de los servicios, flujograma de atención, unidad local de toma de muestras, es bueno de acuerdo al 51.2% de los profesionales de salud que según su función son responsables de la atención del niño en el Control de crecimiento y desarrollo (CRED RN.) y realización del Tamizaje neonatal metabólico, el 36.6% como muy bueno, el 7.3% como regular y el 4.9% como malo.

La atención al segundo objetivo específico determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS en su dimensión gestión, se presenta la tabla 6.

**Tabla 6**

*Tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión*

Niveles	f	%
Malo	6	14.6
Regular	7	17.1
Bueno	20	48.8
Muy bueno	8	19.5
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de gestión del Tamizaje neonatal metabólico medida a través de sus indicadores; programación, capacitación, implementación, control, investigación e información, es bueno de acuerdo al 48.8% de los profesionales de salud que según su función son responsables de la atención del niño en el (CRED RN.) y realización del Tamizaje neonatal metabólico, el 19.5% lo calificaron como muy bueno, el 17.1% como regular y el 14.6% como malo.

La atención al segundo objetivo específico determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS en su dimensión financiamiento, se presenta la tabla 7.

**Tabla 7**

*Tamizaje neonatal metabólico en su dimensión financiamiento*

Niveles	f	%
Malo	3	7.3
Regular	6	14.6
Bueno	22	53.7
Muy bueno	10	24.4
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de financiamiento del Tamizaje neonatal metabólico, medido a través de sus indicadores, cobertura, financiamiento y actividades de logística es bueno de acuerdo al 53.7% de los profesionales de salud que según su función son responsables del Tamizaje Neonatal Metabólico, el 24.4% lo calificaron como muy bueno, el 14.6% como regular y el 7.3% como malo.

## 2.2.Resultados correlacionales

**Objetivo general:** Determinar la relación entre el funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del Tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

**Tabla 8**

*Funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del Tamizaje neonatal metabólico*

		Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales	Tamizaje neonatal
Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales	Correlación de Pearson	1	,846**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	41	41
Tamizaje neonatal	Correlación de Pearson	,846**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	41	41

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

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** Existe relación positiva considerable entre el funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del Tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021, con correlación de Pearson 0,846 y nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). En tanto, al mejorar la implementación, el convenio, el compromiso de gestión estos incidirán de manera significativa en la toma del tamizaje neonatal metabólico.

**Objetivo específico 1:** Determinar el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

**Tabla 9**

*El nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.*

Niveles	F	%
Malo	2	4.9
Regular	5	12.2
Bueno	25	61
Muy bueno	9	22
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021 es bueno de acuerdo al 61% de los profesionales de salud, el 22% calificaron como muy bueno, el 12.2% regular y 4.9% malo.

**Objetivo específico 2:** Determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

**Tabla 10**

*El nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021*

Niveles	F	%
Malo	3	7.3
Regular	5	12.2
Bueno	22	53.7
Muy bueno	11	26.8
Total	41	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** El nivel de cumplimiento del Tamizaje neonatal metabólico es bueno de acuerdo al 53.7% de los profesionales de salud de las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021, el 26.8% mencionaron que es muy bueno, el 12.2% regular y el 7.3% malo.

**Objetivo específico 3:** Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

**Tabla 9**

*Relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación*

		Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Prestación
Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Correlación de Pearson	1	,783**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	41	41
	Correlación de Pearson	,783**	1
Prestación	Sig. (bilateral)	,000	
	N	41	41

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

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** Existe relación positiva considerable entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación, con correlación de Pearson de 0,783 y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por consiguiente, al mejorar la información, la estrategia de promoción, la localización inmediata del niño, el tratamiento oportuno y seguimiento, además del plan de intervención, mejorará considerablemente en el nivel de funcionamiento del FED.

**Objetivo específico 4:** Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

**Tabla 10**

*Relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización*

		Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Organización
Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Correlación de Pearson	1	,756**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	41	41
	Correlación de Pearson	,756**	1
Organización	Sig. (bilateral)	,000	
	N	41	41

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

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** Existe relación positiva considerable entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización, con correlación de Pearson de 0.756 y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por ende, al mejorar la organización y articulación de los servicios el flujograma de atención, la unidad local de toma de muestras mejorara el nivel de funcionamiento del FED.

**Objetivo específico 5:** Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

**Tabla 11**

*Relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión*

		Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Gestión
Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Correlación de Pearson	1	,768**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	41	41
Gestión	Correlación de Pearson	,768**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	41	41

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

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** Existe relación positiva considerable entre el Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión, con correlación de Pearson de 0,768 y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por ende, al mejorar la gestión en cuanto a la programación, capacitación, implementación, control, investigación e información mejorará el nivel de funcionamiento del FED.



**Objetivo específico 5:** Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión financiamiento en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

**Tabla 12**

*Relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión financiamiento*

		Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Financiamiento
Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Correlación de Pearson	1	,795**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	41	41
	Correlación de Pearson	,795**	1
Financiamiento	Sig. (bilateral)	,000	
	N	41	41

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

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de salud

**Interpretación:** Existe relación positiva considerable entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión financiamiento, con correlación de Pearson de 0.795 y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por ende, al mejorar la cobertura, el financiamiento, las actividades de logística mejorará el nivel de funcionamiento del FED.

## Capítulo IV. Discusión

En cuanto al nivel de funcionamiento del FED en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021 es bueno de acuerdo al 61% de los profesionales de salud, el 22% calificaron como muy bueno, el 12.2% regular y 4.9% malo. De acuerdo al MIDIS (2017), su propósito es promover el logro de los resultados previstos en las políticas nacionales de desarrollo e inclusión social mediante los mecanismos de incentivos para el logro de metas de cobertura y desempeño de la gestión, en relación con las intervenciones priorizadas y de acuerdo con las condiciones establecidas en el acuerdo para promover logro. Los recursos presupuestarios están vinculados a los programas y sus resultados propuestos (D.S. No 010-2017-MIDIS, 2017), el FED además, su propósito es mejorar el desempeño en la gestión de cada gobierno regional y la prestación de servicios específicos a la población de mujeres embarazadas, niñas y niños de 0 a 5 años, tal como lo establece la Política Nacional para el Desarrollo y la Inclusión Social relevante para el desarrollo de la primera infancia (MIDIS, 2017).

Respecto al nivel de cumplimiento del Tamizaje neonatal metabólico es bueno de acuerdo al 53.7% de los profesionales de salud de las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021, el 26.8% mencionaron que es muy bueno, el 12.2% regular y el 7.3% malo. Considerando que, del personal de salud evaluado, en algunas IPRESS aún no realizan la entrega este servicio por no estar implementado. En tanto, Castiñeras et al., (2019) señala que cada programa de tamizaje neonatal es preponderante en la estrategia de salud pública de un lugar determinado, elaborados con la finalidad de servir como prevención a las enfermedades cribadas. Desde los años 60-70 del siglo pasado, un sin número de regiones efectuaron programas orientado al tamizaje neonatal que, en la actualidad, se realizan a totalidad en países desarrollados, se encuentran estandarizados y muestran fabulosos resultados. Por otro lado, Sánchez & Quispe, (2020), La fenilcetonuria FCU se puede diagnosticar de manera temprana mediante el tamizaje neonatal de rutina., por lo que es de suma importancia ser conscientes de la enfermedad e incluir un programa de cribado neonatal en todos los centros médicos para diagnosticar daños neurológicos.

Se determinó la relación entre el nivel de funcionamiento del FED y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación, con correlación de Pearson de 0,783, la cual representa la correlación positiva considerable y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por consiguiente, al mejorar la información, la estrategia de promoción, la localización inmediata del niño, el tratamiento oportuno y seguimiento, además del plan de intervención mejorará considerablemente el nivel de funcionamiento del FED.

Asimismo, Calle et al., (2020) la toma de las muestras de manera oportuna y completa, la logística de aporte, el estudio rápido y la información de los hallazgos, son elementos preponderantes del programa de tamizaje neonatal. Es importante el trabajo de la mano y coordinado del personal de laboratorio y los especialistas en tratamiento para asegurar el tratamiento y monitoreo apropiado de los recién nacidos identificados por los programas de identificación de hipotiroidismo congénito. Por otro lado, Coronado et al., (2018) mencionan que el cribado neonatal equivale a buscar enfermedades latentes en individuos aparentemente sanos. Su preponderancia radica en reducir las estancias hospitalarias, reducir las enfermedades y lograr la mejora del estado nutricional de los niños durante los dos primeros años de vida. Varghese et al., (2021) menciona que la detección temprana de enfermedades en el recién nacido puede ayudar en la intervención y el tratamiento tempranos, lo que puede curar la enfermedad o mejorar el resultado del paciente. Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA, (2019). Contribuir al sostenimiento de la salud de cada uno de los niños y prevenir la morbilidad, discapacidad y muerte de manera temprana y oportuna mediante la detección de cambios metabólicos, auditivos y visuales en el período neonatal y la promoción del adecuado progreso de la primera infancia en el país

Se determinó la relación entre el nivel de funcionamiento del FED y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización, con correlación de Pearson de 0.756, siendo esto una correlación positiva considerable y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por ende, al mejorar la organización y articulación de los servicios el flujograma de atención, la unidad local de toma de muestras mejorara el nivel de funcionamiento del FED. En otro lado, Condori et al., (2021) menciona que, el 51,25% de las madres tienen un conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal y el 52,50% de las mujeres muestran la actitud negativa hacia este

tamizaje. Las madres cumplen una función importante, respecto a la actitud y conocimiento que muestran para llevar a cabo el tamizaje en los neonatos, muchas de ellas incumplen a sus controles y realizar el seguimiento de los resultados de los menores, generando el entorpecimiento en la continuidad y correcto tratamiento de los menores. Por ello debe realizarse la capacitación y sensibilización, informando de la importancia que cumplen tales actividades en la vida de los menores. Por otro lado, Sánchez & Quispe, (2020) mencionaron que, la mayoría de las madres que no acudieron no sabían, un aumento del 80% que reportó que el proveedor de salud no les informó sobre el programa.. Además de los programas de tamizaje neonatal, se necesita información para todos los trabajadores de la salud, especialmente los profesionales de enfermería, para educar y concienciar a la población y beneficiar a la sociedad. Incrementarse. La detección oportuna permite brindar tratamiento adecuado, sin llegar a mayores complicaciones, por ello, los profesionales involucrados cumplen una gran labor, donde se tienen que integrar esfuerzos y coordinación para la mejora de los servicios de tamizaje de los neonatos.

Se determinó la relación entre el FED y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión, con correlación de Pearson de 0,768, la cual representa la correlación positiva considerable y la significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Lo que representa, al mejorar la gestión en cuanto a la programación, capacitación, implementación, control, investigación e información mejorará el nivel de funcionamiento del FED. Del mismo modo, González et al., (2018), la incorporación de tal primer algoritmo para detectar la fibrosis quística al programa de tamiz neonatal mexicano significa un gran avance, susceptible de perfección.

Se determinó la relación entre el nivel de funcionamiento del FED y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión financiamiento, con correlación de Pearson de 0.795, siendo esto una correlación positiva considerable y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por ende, al mejorar la cobertura, el financiamiento, las actividades de logística mejorará el funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales. Tal como mencionan, Castiñeras, D et al., (2019). El programa, tamizaje neonatal es preponderante en la estrategia de salud pública de un lugar determinado, elaborados con la finalidad de servir como prevención a las enfermedades cribadas. Cada uno de los hospitales deben tener

implementado este programa, para la detección oportuna de los problemas congénitos de los menores.

Se determinó que existe relación positiva considerable entre el funcionamiento del FED y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021, con correlación de Pearson 0,846 y nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). En tanto, realizar las mejoras tanto en el proceso de la implementación, el convenio, el compromiso de gestión estos incidirán de manera significativa en la toma del tamizaje neonatal metabólico.

Se ha demostrado que las discapacidades como la discapacidad intelectual debida a enfermedades metabólicas hereditarias se pueden prevenir mediante la detección y el tratamiento tempranos (Coronado et al., 2018). Así mismo se ha demostrado que el tamizaje neonatal salva vidas y salva costes sanitarios. En la actualidad, es innegable el hecho de el profesional que incursiona en el proceso enfermero PE de tercera generación, tienen como finalidad brindar cuidados innovadores a la salud de otros individuos, de manera activa y explícita, formulando juicios clínicos, reflexionando cómo conseguir los mejores resultados y los cuidados concretos para conseguir cada uno de estos, todo ello tomando como base las taxonomías para la estandarización del cuidado, llegar a implementar estos sin duda alguna impone la indiscutible capacidad de aplicar y desplegar habilidades críticas, metacognoscitivas y de pensamiento crítico (González & Monroy, 2016).

La teoría que rige el estudio, Pesut indica que una vez que este paradigma de 1990 esté completamente establecido, se desarrollará un proceso de enfermería de tercera generación. Aplicar esta generación a la prestación de cuidados presupone una gran capacidad de los enfermeros para la aplicación de habilidades críticas, metacognitivas y de pensamiento crítico de acuerdo con Alfaro, (2009) suponen una mayor complejidad, ya que al desarrollarlas involucra pensar diligentemente en cada uno de los beneficios obtenidos al enfocar el cuidado en los resultados de enfermería efectivos, los deseados y los logrados realmente.

A partir de 1975 y como producto de la interacción de la ciencia de enfermería con el mundo se da origen el paradigma de transformación, Esta establece que cada evento de enfermería es único e irrepetible, y que la enfermería ya no es vista como un producto experiencial o una necesidad ocasional (Flores, 2004) (Vílchez & Sanhueza, 2011) y esto es transformado en actividades altamente complicadas por la interacción con las personas de forma constante, en tanto, la enfermería empieza con la creación de las posibilidades de "desarrollo propio" para favorecer a la persona bajo su cuidado (Bartlett et al., 2008) y aborda a incursionar en procesos de investigación (González & Monroy, 2016).

En el metaparadigma. El ser humano es visto como inseparable de su entorno, más que la suma de sus partes simples, con autoestima y amor propio acorde con la experiencia, adaptando su autocuidado a sus propios gustos, finalmente considera el entorno como: Es 'ilimitado', compuesto por todo el universo que rodea al hombre y está en constante cambio. La salud ya no es solo un consuelo, se convierte en un estado de bienestar, la realización personal trasciende la ausencia de enfermedad, se convierte en una experiencia de vida personal, y, en definitiva, en un cuidado. Además de comprender y guiar a las personas más allá de lo tangible, obtienen direcciones innovadoras guiadas por el conocimiento científico derivado de la misma investigación profesional. Además de prestar atención a los procesos, problemas, anticiparlos y contrastar las intervenciones con esos mismos resultados, las enfermeras anotan resultados específicos esperados para cada persona (González & Monroy, 2016).

Cabe mencionar que, según los resultados del Informe de verificación del cumplimiento del cuarto CAD en el marco del FED (Convenio suscrito entre el Gobierno regional de San Martín, MEF y MIDIS), tramo compromisos de gestión periodo agosto 2021–enero 2022, de una basal negociada de 3,6% para la región San Martín, se ha logrado cerrar en diciembre, último mes del año 2021 con el 20,5% de porcentaje de recién nacidos en IPRESS en el ámbito regional a quienes se les realizaron el tamizaje neonatal (metabólico) de manera oportuna antes de los 7 días de nacido. Si analizamos en las 10 provincias sanmartinense, podemos determinar que la provincia de Moyobamba alcanzó 54.7% y Rioja el 26,7% de toma de muestras, respectivamente (MIDIS,2021), obteniendo los valores más altos de todas

las provincias que conforman la región, lo que refleja el avance de cobertura del indicador abordado por el FED en el ámbito de jurisdicción de la OGESS Alto Mayo.

Se puede determinar que el FED como herramienta de mecanismo de incentivo, dirigida a los gobiernos regionales durante el periodo 2021, periodo que abordo por primera vez el indicador porcentaje de recién nacidos en IPRESS en el ámbito regional a quienes fueron realizados el tamizaje neonatal (metabólico), ha repercutido de manera positiva en la realización de la entrega del servicio de manera oportuna, permitiendo el aumento del porcentaje de la toma de muestra, la mejora en la implementación de los componentes que la normativa vigente señala y la ampliación de la entrega del servicio en nuevas IPRESS del Alto Mayo. Al inicio de la implementación del indicador solo se contaba con dos IPRESS que realizaban el tamizaje neonatal metabólico en el Alto Mayo (Hospital II-1 Moyobamba y Hospital II-1 Rioja), ahora se han sumado las IPRESS, Hospital Rural de Nueva Cajamarca, Centro de Salud Bajo Naranjillo y Centro de Salud Naranjos, IPRESS jurisdicción de la OGESS Alto Mayo. La importancia de la toma del tamizaje neonatal, permite cumplir con la atención integral del recién nacido, como parte de las actividades que la conforman, sumado a ello las actividades de contacto piel a piel, la visita domiciliaria y 4 controles CRED, actividades y función específica que le compete a enfermería.

## Conclusiones

A partir de los resultados se arriba a las siguientes conclusiones:

- En cuanto al nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021 es bueno de acuerdo al 61% de los profesionales de salud, el 22% calificaron como muy bueno, el 12.2% regular y 4.9% malo, Si bien es cierto existe una buena calificación del 83% como bueno y muy bueno, pero existe un 17, 1% de calificación regular a malo, que responde a aquellas IPRESS que aún no cuentan con el recurso humano suficiente, infraestructura adecuada, materiales e insumos oportunos para la entrega del servicio y cumplimiento de indicadores que impulsa el FED.
- El nivel de funcionamiento del tamizaje neonatal metabólico es bueno de acuerdo al 53.7% de los profesionales de salud de las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021, el 26.8% mencionaron que es muy bueno, el 12.2% regular y el 7.3% malo.
- Se determinó la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en *su dimensión prestación*, con correlación de Pearson de 0,783 siendo esto una correlación positiva considerable y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por consiguiente, al mejorar la información, la estrategia de promoción, la localización inmediata del niño, el tratamiento oportuno y seguimiento, además del plan de intervención mejorará considerablemente el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales.
- Se determinó la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en *su dimensión organización*, con correlación de Pearson de 0.756, siendo esto una correlación positiva considerable y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por ende, al mejorar la organización y articulación de los servicios el flujograma de atención, la unidad local de toma de muestras mejorara el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales.



- Se determinó la relación entre el Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión *gestión*, con correlación de Pearson de 0,768, siendo esto una correlación positiva considerable y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por ende, al mejorar la gestión en cuanto a la programación, capacitación, implementación, control, investigación e información mejorará el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales.
- Se determinó la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión *financiamiento*, con correlación de Pearson de 0.795, siendo esto una correlación positiva considerable y un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Por ende, al mejorar la cobertura, el financiamiento, las actividades de logística mejorará el funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales.
- Se determinó que existe relación positiva considerable entre el funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021, con correlación de Pearson 0,846 y nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ). En tanto, al mejorar las dimensiones de implementación, el convenio, el compromiso de gestión estos incidirán de manera significativa en la prestación del servicio del tamizaje neonatal metabólico; lo cual implica desde tener decisión política, los equipos y materiales, la infraestructura, talento humano capacitado, presupuesto, planificación, organización, ejecución y evaluación, consentimiento de las madres.

### **Recomendaciones**

- Al Comité directivo del FED, seguir considerando el Compromiso de Gestión: Porcentaje de Recién nacidos con tamizaje neonatal metabólico oportuno, el cual es un buen indicador que refleja mejora en la cobertura, desde la consideración del FED como parte de los indicadores a medir en el año 2021.
- Al Coordinador(a) General del FED, fortalecer las Asistencias Técnicas a los Gobiernos Regionales en coordinación con el ente rector en Salud MINSA, en cuanto a las normativas y/o protocolos vigentes.
- Al Coordinador(a) Territorial del FED, continuar con el monitoreo y acompañamiento a la Dirección Regional de Salud, en el proceso de implementación de los indicadores ámbito de aplicación de la OGESS Alto Mayo, interviniendo prioritariamente aquellas IPRESS con menos cobertura.
- Al director (a) de la Dirección Regional de Salud, realizar las gestiones para la creación de la Unidad de regional de toma de muestras, así como la aprobación de manuales que permitan la implementación de la normativa NTS N° 154-MINSA/2019/DGIESP a nivel de las IPRESS.
- Al director (a) de la OGESS Alto Mayo:
  - Realizar gestiones que garanticen el financiamiento del conjunto de actividades que involucran la mejora del tamizaje neonatal, según el modelo de financiamiento que la sustenta, y la logística necesaria.
  - Mejorar la gestión para el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico respecto a la programación, capacitación, implementación, control, investigación e información en su ámbito de su jurisdicción.
- A los/los directores (as) de las Redes de Salud Moyobamba y Rioja:

- Mejorar la prestación, para el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de su jurisdicción, respecto a la información, la estrategia de promoción, la localización inmediata del niño, el tratamiento oportuno y seguimiento y el desarrollo de un plan de intervención adecuado.
  - Mejorar la organización, para el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico respecto a la organización y articulación de los servicios, al flujograma de atención y a la unidad local de toma de muestras.
  - Ampliar la entrega del servicio de Tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de su jurisdicción, orientado a la toma oportuna de la muestra.
- A los jefes de las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, Gestionar y realizar capacitaciones periódicas a su personal de enfermería en la normativa técnica en salud para el tamizaje neonatal, articulando con las demás áreas de su entidad.
- Al personal de enfermería de las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, realizar la planificación y requerimiento oportuno de insumos a usar según demanda de usuarios, establecer en su IPRESS un flujograma de atención que permita la toma oportuna del tamizaje neonatal, fortalecer el trabajo articulado con los demás servicios a fin de dar sostenibilidad a las diferentes etapas del tamizaje neonatal y revisar la calidad de datos registrados, los cuales servirán para la toma de decisiones orientados a la mejora del indicador.

### Referencias Bibliográficas

- Alfaro, R. (2009). *Pensamiento critico, raciocinio clinico y juicio clinico en enfermeria* (cuarta). Elsevier Masson. <https://www.elsevier.com/books/pensamiento-critico-razonamiento-clinico-y-juicio-clinico-en-enfermeria/alfaro-lefevre/978-84-9113-831-0>
- Amaral, K. (2019). *nfluencia del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales en la desnutrición crónica Infantil en la provincia de Alto Amazonas durante el periodo 2016 al 2017* [Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31423>
- Aristi, J. (2018). *Factores que determinan el ausentismo de las madres al programa de tamizaje metabólico neonatal en el centro materno infantil Santa Luzmila II Comas 2018* [Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40670>
- Athanazio, R., Silva, L., Da, R., Vergara, A., Ribeiro, A., Riedi, C., Procianoy, E., Adde, F., Reis, F., Ribeiro, J., Torres, L., Fuccio, M., Epifanio, M., Firmida, M., Damaceno, N., Ludwig-Neto, N., Maróstica, P., Rached, S., Melo, S., ... Rodrigues, T. (2017). Brazilian guidelines for the diagnosis and treatment of cystic fibrosis. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*, 43(3), 219–245. <https://doi.org/10.1590/s1806-375620170000000065>
- Bartlett, R., Bland, A., Rossen, E., Kautz, D., Benfield, S., & Carnevale, T. (2008). Evaluation of the Outcome-Present State Test Model as a Way to Teach Clinical Reasoning. *Journal of Nursing Education*, 47(8), 337–344. <https://doi.org/10.3928/01484834-20080801-01>
- Bernal, A. C., & Eiroa, H. (2017). *Fenilcetonuria de Diagnóstico Tardío*. <https://doi.org/10.21840/siic/153738>
- Calle, D., Muñoz, T., Delgado, C., & Vera, R. (2020). Tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito. *RECIAMUC*, 4(3), 268–274. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(3\).julio.2020.268-274](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(3).julio.2020.268-274)
- Castiñeras, D. J., Couce, M., Marin, J., González, D., & Rocha, H. (2019). Situación actual

- del cribado neonatal de enfermedades metabólicas en España y en el mundo. *Anales de Pediatría*, 91(2), 128.e1-128.e14. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.05.007>
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2012). CDC Grand Rounds: Newborn screening and improved outcomes. *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report*, 61(21), 390–393. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22647744>
- Condori, J., Jacobo, M., & Achata, R. (2021). Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de recién nacidos. *Revista Científica De Enfermería*, 1(2), 119–127. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1229>
- Coronado, A., Marchena, G., Mora, J., Vega, L., & Yeung, M. (2018). Tamizaje Neonatal. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 2(3). <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v2i3.39>
- D.S. N° 010-2017-MIDIS. (2017). *Decreto Supremo que aprueba el Reglamento del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales (FED)*. <https://www.gob.pe/institucion/midis/normas-legales/9650-010-2017-midis>
- Decreto Supremo N° 014-2013-SA. (2013). *Decreto Supremo N° 014-2013-SA*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/197152-014-2013-sa>
- Flores, C., Coronado, I., Ortega, C., Arreola, G., & Reyes, E. (2018). Tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, análisis de la evidencia actual y propuesta de tamizaje para la población mexicana. *Perinatología y Reproducción Humana*, 32(1), 43–52. <https://doi.org/10.1016/j.rprh.2018.04.003>
- Flores, M. (2004). Implicaciones de los paradigmas de investigación en la práctica educativa. *Revista Digital Universitaria*, 5(1), 2–9. <https://www.revista.unam.mx/vol.5/num1/art1/portada.htm#>
- González, I., Gutiérrez, G., Marcela, V., Castillo, J. A., Herrera, L., Caamal, G., Herrera, N., & García, E. (2018). Retos y oportunidades en la implementación del tamiz neonatal para fibrosis quística. *Acta Pediátrica de México*, 39(6), 35. <https://doi.org/10.18233/APM39No6pp35S-46S1720>
- González, M., & Monroy, A. (2016). Proceso enfermero de tercera generación. *Enfermería*

- Universitaria*, 13(2), 124–129. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.03.003>
- Grosse, S., & Van, G. (2020). Challenges in Assessing the Cost-Effectiveness of Newborn Screening: The Example of Congenital Adrenal Hyperplasia. *International Journal of Neonatal Screening*, 6(4), 82. <https://doi.org/10.3390/ijns6040082>
- Güran, T., Tezel, B., Gürbüz, F., Selver, B., Hatipoğlu, N., Kara, C., Şimşek, E., Çizmecioğlu, F., Ozon, A., Baş, F., Aydın, M., & Darendeliler, F. (2019). Neonatal Screening for Congenital Adrenal Hyperplasia in Turkey: A Pilot Study with 38,935 Infants. *Journal of Clinical Research in Pediatric Endocrinology*, 11(1), 13–23. <https://doi.org/10.4274/jcrpe.galenos.2018.2018.0117>
- Hannah, F., Chen, W., & Merke, D. (2017). Genetics of Congenital Adrenal Hyperplasia. *Endocrinology and Metabolism Clinics of North America*, 46(2), 435–458. <https://doi.org/10.1016/j.ecl.2017.01.008>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativas, cualitativas*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A de C. V.
- Hinojosa, M., Lisette, S., Herrera, L., Caamal, G., Ibarra, I., & Vela, M. (2018). Aspectos relevantes del tamiz neonatal para hiperplasia suprarrenal congénita. *Acta Pediatr Mex*, 39(15), 145–245. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=84880>
- Ibarra, P. (2019). *Conocimiento de las madres puérperas sobre tamizaje neonatal en un hospital de Lima, 2019* [Universidad Peruana Unión]. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2694>
- Instituto Nacional Materno Perinatal. (2017). *Tamizaje Neonatal*. <https://www.inmp.gob.pe/servicios/programa/1427209159>
- LaFranchi, S. (2018). Approach to the Diagnosis and Treatment of Neonatal Hypothyroidism. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, 96(10), 2959–2967. <https://doi.org/10.1210/jc.2011-1175>
- Ley N° 29885. (2012). *Ley que declara el interés nacional la creación del Programa de Tamizaje Neonatal Universal*.

[https://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos//ExpVirPal/Normas\\_Legales/29885-LEY.pdf](https://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos//ExpVirPal/Normas_Legales/29885-LEY.pdf)

María, P., Enacan, R., Valle, G., & Chiesa, A. (2021). Fenilcetonuria: perfil de atención y ejecutivo en pacientes con detección temprana y tratamiento adecuado. *Acta Pediátrica de México*, 42(5), 233–240. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18233/APM42No5pp233%202402073>

MIDIS. (2017). *Sobre el FED*. <https://www.midis.gob.pe/fed/sobre-el-fed/el-fed>

MIDIS. (2021a). *Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales*. <https://www.midis.gob.pe/fed/>

MIDIS. (2021b). *Tercer Convenio de Asignación por el Desempeño CAD entre el ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, El Ministerio de Economía y Finanzas y el Gobierno Regional de San Martín*.

Organización Panamericana de la Salud. (2020, March 2). *Nacidos con defectos congénitos: historias de niños, padres y profesionales de la salud que brindan cuidados de por vida*. <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2020-nacidos-con-defectos-congenitos-historias-ninos-padres-profesionales-salud-que>

Palomino, E. (2021). *Factores institucionales, personales y la calidad del registro de enfermería en cuidados intensivos de un instituto pediátrico, Lima, 2021* [Universidad Peruana Unión]. [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5061/Elvis\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5061/Elvis_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Polanía, C., Cardona, F., Castañeda, G., Vargas, I., Calvache, O., & Abanto, W. (2020). *Metodología de investigación Cuantitativa & Cualitativa*. Institución Universitaria Antonio José Camacho. <https://repositorio.uniajc.edu.co/handle/uniajc/596>

R.M. N° 558-2019/MINSA. (2019). *Norma Técnica de Salud para el Tamizaje Neonatal de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística, hipoacusia congénita y catarata congénita*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5045.pdf>

- Reglamento de la ley N° 29885. (2013). *Ley que declara de interés nacional la creación del programa de Tamizaje Neonatal Universal*.  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/200414/197152\\_DS014\\_2013\\_SA.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/200414/197152_DS014_2013_SA.pdf)  
 20180926-32492-1tjhp.pdf
- Resolución Ministerial N° 558-2019/MINSA. (2019). *Norma técnica de salud para el tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística, hipoacusia congénita y catarata congénita*.  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337244/Resolución\\_Ministerial\\_N\\_\\_558-2019-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337244/Resolución_Ministerial_N__558-2019-MINSA.PDF)
- Sadigurschi, G., Vaz, B., Assunção, M., Antão, C., & Da Silva, G. (2021). Analysis of national coverage of neonatal cystic fibrosis screening in Brazil from 2008 to 2017. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 2(1), 1–6.  
<https://doi.org/10.1080/14767058.2021.1875443>
- Sánchez-Ventura, J. (2019). Cribado neonatal de metabolopatías. *Pediatría Atención Primaria*, 11(43). <https://pap.es/articulo.php?lang=es&id=1065&term1=>
- Sánchez, V., & Quispe, C. (2020). Phenylketonuria and the neonatal screening importance. *Revista Médica de Trujillo*, 15(4), 185–189.  
<https://doi.org/10.17268/rmt.2020.v15i04.09>
- Varghese, S., El Otol, R., Al Olama, F., & Elbadawi, S. A. (2021). The Importance of Early Detection of Genetic Diseases. *Dubai Medical Journal*, 4(2), 133–141.  
<https://doi.org/10.1159/000514215>
- Vílchez, V., & Sanhueza, O. (2011). Enfermería: una disciplina social. *Enfermería En Costa Rica*, 32(1), 81–88. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v32n2/art6.pdf>
- Zapata, J., Abrigo, M., Ávila, S., & Cabrera, K. (2021). Hipotiroidismo congénito y el tamizaje neonatal. *RECIAMUC*, 5(1), 233–240.  
[https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(1\).ene.2021.233-240](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(1).ene.2021.233-240)



## Anexos

### Anexo 1: Plan de tamizaje neonatal

PROPUESTA DE PLAN DE MEJORA						
Objetivo: Mejorar la cobertura de la toma del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo según la normativa vigente.						
	Dimensiones	Indicadores	Actividades	Responsable	Periodo	Resultado
Cumplimiento del Tamizaje neonatal metabólico	Prestación	Información	Realización de capacitaciones periódicas a todo el personal de salud en la normativa vigente, involucrado en el Programa de Tamizaje Neonatal.	Redes de Salud	semestral	Personal de salud capacitado
		Estrategias de promoción	Desarrollar estrategias de promoción y difusión del Tamizaje Neonatal metabólico durante el proceso de atención prenatal y durante el puerperio, se reforzará la información brindada sobre Tamizaje Neonatal a la madre y la familia.	Personal de Salud	enero-diciembre	Gestante, puérpera y/o familia con conocimientos en la importancia del tamizaje neonatal.
		Localización inmediata del niño	Implementar mecanismos para la localización inmediata del niño con resultado sospechoso que garantice el diagnóstico oportuno.	Director de IPRESS	enero-diciembre	Niño localizado.
		Tratamiento oportuno y seguimiento	Gestionar la creación de la Unidad regional de tamizaje neonatal.	* director regional de salud * Coordinadora regional de etapa vida niño.	3 meses	Unidad Regional de tamizaje neonatal operativa
			Gestionar el tratamiento oportuno, así como el seguimiento de los casos en el ámbito de su responsabilidad o refiriéndolo a la IPRESS correspondiente.	Director de IPRESS Personal de salud	enero-diciembre	Niño tratado o referido
		Plan de intervención	Desarrollar un Plan de intervención a fin de fortalecer actividades de promoción de la salud como: Consejería durante la visita domiciliaria a la gestante o puérpera y su familia para promover prácticas saludables. - Capacitación a Promotores de Salud para vigilancia comunitaria de la salud de madres y neonatos.	*director de IPRESS *Responsable de Promoción de salud de la IPRESS *Personal de salud	2 meses	Plan de intervención.

	Organización	Organización y articulación de los servicios	Los servicios de atención prenatal, atención de parto y de recién nacidos (neonatología), laboratorio y consulta externa deben trabajar de manera integrada, garantizando que se cumplan las diferentes etapas del tamizaje y la continuidad de la atención en los recién nacidos identificados como casos sospechosos y positivos.	Director de IPRESS Personal de salud	enero-diciembre	recién nacido atendido.
		Flujograma de atención	Elaboración de un flujograma de atención, en relación a la norma vigente, este debe tener en cuenta la capacidad resolutoria de la IPRESS, recursos, cartera de servicios y la realidad local e intercultural.	Director de IPRESS	1 mes	Flujograma operativo.
		Unidad local de toma de muestras	Designación mediante documento formal por parte del director de la IPRESS, de los responsables de la Unidad local de toma de muestra, esta función se asignará a uno o más profesionales de la salud, licenciado en enfermería debidamente capacitado para la toma de muestra.	Director de IPRESS	1 mes	Designación de responsables
	Gestión	Programación	Programación de actividades del Tamizaje Neonatal, según la estructura programática, del programa 002 -SMN, los cuales deben estar contemplados en los Planes Operativos anuales de las Unidades Ejecutoras y Redes de Salud.	OGESS Alto Mayo Red de salud Moyobamba Red de Salud Rioja	según etapa de planificación	POA con actividades de tamizaje neonatal
		Capacitación	DIRESA gestiona con el MINSA actividades de capacitación y/o pasantías al personal de las IPRESS.	DIRESA	Anual	Personal capacitado.
		Implementación	La Unidad Regional de Tamizaje Neonatal o la Unidad local de Tamizaje Neonatal, debe gestionar la logística necesaria, oportuna y en frecuencia necesaria para el envío de las tarjetas conteniendo las muestras para el tamizaje metabólico.	DIRESA/OGESS Alto Mayo	enero-diciembre	Tarjetas enviadas oportunamente.
		Control	La DIRESA, debe contemplar dentro de los avances de la implementación de Tamizaje neonatal metabólico, el análisis de los siguientes indicadores:	DIRESA	enero-diciembre	Sala situacional de IPRESS
			Proporción de IPRESS que atienden partos y recién nacidos, que cuentan con equipamiento completo para realizar la toma de muestra de talón para tamizaje neonatal.			
			Proporción de IPRESS que atienden partos y recién nacidos, que cuentan con profesionales de la salud,			

			licenciados en enfermería, capacitados en la toma de muestra del talón.			
			Proporción de unidades locales de toma de muestras para tamizaje neonatal, que remiten muestras para tamizaje neonatal metabólico a los laboratorios de procesamiento para tamizaje neonatal.			
			Proporción de recién nacidos con pruebas de tamizaje positivos / Total de recién nacidos vivos tamizados.			
			Proporción de neonatos con pruebas confirmatorias positivas/ Total de pacientes con pruebas de tamizaje positivas.			
			Proporción de recién nacidos diagnosticados en tratamiento y seguimiento / Total de recién nacidos diagnosticados.			
	Investigación		La DIRESA fomenta el desarrollo de investigación operativa en temas relacionados al tamizaje neonatal.	DIRESA	enero-diciembre	Investigaciones realizadas
	Información		La DIRESA y/o Redes de salud, capacitan al profesional de salud en el uso de los formatos y códigos vigentes para el ingreso de información en el sistema de información.	DIRESA/Redes de salud	semestral	Personal capacitado en manejo de formato HIS y SIS.
			El personal de salud realiza actividades de control de calidad del registro y análisis de la información.	Redes de Salud/director de IPRESS	enero-diciembre	Reporte de actividades en HIS/SIS
Financiamiento	Cobertura		la Unidad Ejecutora gestiona y asegura el financiamiento del conjunto de actividades del tamizaje neonatal, según el modelo de financiamiento que las sustenta.	OGESS Alto Mayo	enero-diciembre	IPRESS Realiza actividades de tamizaje neonatal
	Financiamiento					
	Actividades de logística					

## Anexo 2. Operacionalización de Variables

Variables	Definición de la Variable	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Variable Independiente: Funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales	Una herramienta de incentivo económico para los gobiernos locales. Está a cargo del MIDIS (MIDIS, 2017).	Implementación	Socialización de ficha técnica	Cuestionario
			Herramientas de monitoreo	
			Asistencia técnica	
		Convenio	Metas	
			Indicadores	
			Incentivo Presupuestario	
		Compromiso de gestión	Programación operativa	
			Soporte logístico	
			Organización de los servicios	
			Seguimiento y evaluación de los productos	
Variable Dependiente: Cumplimiento del Tamizaje neonatal metabólico	Utilizado en el campo de la salud como programa de tamizaje para detectar cambios en los recién nacidos que no presentan síntomas al nacer, pero la detección tardía de trastornos congénitos puede derivar en complicaciones graves a lo largo de los días y años de nueva enfermedad que tiene consecuencias (Coronado et al., 2018).	Prestación	Información	Cuestionario
			Estrategias de promoción	
			Localización inmediata del niño	
			Tratamiento oportuno y seguimiento	
			Plan de intervención	
		Organización	Organización y articulación de los servicios	
			Flujograma de atención	
			Unidad local de toma de muestras	
		Gestión	Programación	
			Capacitación	
			Implementación	
			Control	
			Investigación	
			Información	
		Financiamiento	Cobertura	
			Financiamiento	
			Actividades de logística	

### Anexo 3: Instrumentos de Recolección de Datos

#### Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Sociales

**Instrucciones:** Marcar con (X) la respuesta que considere la correcta de acuerdo a cada enunciado, teniendo en cuenta la escala:

1=Muy inadecuada	2= Inadecuada	3= Regular	4= Adecuada	5= Muy adecuada
------------------	---------------	------------	-------------	-----------------

N°	Indicadores	1	2	3	4	5
<b>Implementación</b>						
1	La socialización de la ficha técnica, detalle y medición de los indicadores fue de manera					
2	Como considera a las herramientas desarrolladas y empleadas para el monitoreo de los indicadores en el marco del Fondo de Estímulo al desempeño y logro de resultados sociales – FED.					
3	Las asistencias técnicas desarrolladas para orientar la gestión e implementación de los indicadores en el marco del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales- FED se realizan de manera.					
<b>Convenio</b>						
4	Como considera usted la selección del indicador Tamizaje Neonatal Metabólico, como parte de los compromisos de gestión medidos por el Fondo de Estímulo al desempeño y logro de resultados sociales - FED.					
5	Considera usted que la realización del Tamizaje Neonatal Metabólico, ha aumentado por influencia del FED como indicador seleccionado para su evaluación.					
6	Como considera al Fondo de Estimulo de Desempeño como incentivo presupuestario en el cumplimiento de indicadores.					
<b>Compromiso de gestión</b>						
7	La Red de Salud o su IPRESS realiza la planificación de actividades para cumplir con los compromisos de gestión establecidos en el Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales -FED, de manera.					
8	La Red de Salud o su IPRESS se organiza a fin de asegurar la disponibilidad de recursos humanos y materiales para cumplir con los compromisos de gestión del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales de manera.					
9	De qué manera considera que la IPRESS donde labora cuenta con los requerimientos según normativa para llevar a cabo la implementación de los compromisos de gestión del FED.					
10	La RED de salud o su IPRESS realiza el seguimiento y evaluación de los productos para identificar los puntos fuertes y débiles en la entrega del servicio, de manera.					

### Tamizaje neonatal metabólico

**Instrucciones:** Marcar con (X) la respuesta que considere la correcta de acuerdo a cada enunciado, teniendo en cuenta la escala:

1=Nunca	2=Raramente	3=Ocasionalmente	4= Frecuentemente	5=Muy frecuentemente
---------	-------------	------------------	-------------------	----------------------

N°	Indicadores	1	2	3	4	5
<b>Prestación</b>						
1	La DIRESA, RED de Salud o IPRESS le brinda información y capacitación permanente relacionado a la toma de Tamizaje neonatal metabólico.					
2	En la IPRESS donde labora desarrollan estrategias de promoción y difusión del Tamizaje Neonatal metabólico durante el proceso de atención prenatal de la mujer gestante, Puérpera o en el primer control del Recién Nacido.					
3	Se brinda información a la gestante, puérpera y su familia sobre la importancia de la detección precoz del hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística.					
4	En su IPRESS se ha implementado mecanismos para la localización inmediata del niño con resultado sospechoso o confirmado, que garantice el tratamiento oportuno del hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística.					
5	La IPRESS donde labora gestiona con la Unidad competente, el tratamiento oportuno, así como el seguimiento de los casos en el ámbito de su responsabilidad, o de ser el caso refiriéndolo a la Red o Micro Red de Salud correspondiente.					
6	En la IPRESS donde labora durante las visitas domiciliarias se desarrollan consejerías a la gestante, puérpera y su familia para promover prácticas saludables, orientadas a la madre y el neonato.					
<b>Organización</b>						
7	Los servicios de atención prenatal, atención de parto y de recién nacidos, laboratorio y consulta externa trabajarán de manera integrada.					
8	En su IPRESS se realiza el trabajo articulado que garantiza que se cumplan las diferentes etapas del tamizaje neonatal y la continuidad de la atención en los recién nacidos identificados como casos sospechosos y confirmados.					
9	El personal de salud responsable de la atención del recién nacido, cumple el flujograma establecido de acuerdo a la norma vigente.					
10	Se considera usted debidamente competente para la toma de muestra de tamizaje neonatal.					
<b>Gestión</b>						
11	En los Planes Operativos Anuales (POA) de las IPRESS que atiendan partos y recién nacidos, se incluyen las actividades del Tamizaje Neonatal, y estos están en la estructura funcional programática de acuerdo al programa presupuestal correspondiente.					
12	La Red de salud, la Unidad Local de Tamizaje Neonatal o la IPRESS donde se realiza, gestiona la logística oportuna y en frecuencia necesaria para el envío de las tarjetas conteniendo las muestras para el tamizaje metabólico.					
13	Considera que la IPRESS cuenta con el equipamiento completo para realizar la toma de muestra de talón para Tamizaje Neonatal.					
14	Considera que su IPRESS cuenta con profesionales de la salud, licenciados en enfermería, capacitados en la toma de muestra de tamizaje neonatal.					
15	El personal de salud registra las actividades realizadas en los formatos correspondientes, utilizando la norma vigente, como única fuente de información de sus actividades.					
16	El personal de salud revisa la calidad de los datos, los mismos que son analizados de manera periódica, contribuyendo a la toma de decisiones en los niveles correspondientes.					
<b>Financiamiento</b>						

17	Considera que el Tamizaje Neonatal Metabólico cumple con su función de ser una intervención que forma parte de la cobertura regular de todos los regímenes que brinda el Seguro Integral de Salud.					
18	Considera que la Unidad Ejecutora viene realizando gestiones que garanticen el financiamiento del conjunto de actividades del Tamizaje Neonatal, según el modelo de financiamiento que las sustenta.					

**Anexo 4: Matriz de consistencia**

<b>Título del proyecto de investigación:</b> Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021				
<b>Problema</b>	<b>Objeto</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Definición operacional de variables</b>
¿Cómo se relaciona el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021	Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.</li> <li>• Determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021</li> <li>• Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021</li> <li>• Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización. en</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ha: El buen funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales se relaciona significativamente con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.</li> <li>• Ho: El buen funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales no se relaciona significativamente con el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021</li> </ul>	El Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales, será medida de acuerdo a su implementación, convenio y compromiso a través de una escala de Likert. Por otro lado, el tamizaje neonatal metabólico, a través de sus dimensiones, organización, gestión y financiamiento, haciendo uso de un cuestionario con escala de Likert



		<p>las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.</li> <li>• Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión financiamiento en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.</li> </ul>		
--	--	--	--	--

## Anexo 5: Rúbricas de Expertos de Instrumentos de Recolección de Datos

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos	Verónica Rodríguez Vidaurte	
FORMACIÓN PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD / LUGAR
Título Profesional	Lic. Enfermería con Exp. Neonatología	Universidad Pedro Ruiz Gallo
Grado Académico	Exp. Neonatología	
Experiencia profesional en años	9 años	
Cargo que desempeña	ENT. Asistencial Neonatal	

#### II. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

"Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021"

#### III. DATOS DEL TESISISTA

ASPECTOS GENERALES	
Nombre	Fernández Meza Susana del Rosario
Centro de Estudios	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo
Especialidad	Maestría en Ciencias con mención en Salud Pública
Instrumento Evaluado	Cuestionario

#### IV. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO

OBJETIVOS	
GENERAL	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
ESPECÍFICOS	* Determinar el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
	* Determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

1

\* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

\* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

\* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

#### V. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

ASPECTOS GENERALES	
* Cuestionario de Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Sociales, cuenta con 3 dimensiones: Implementación, convenio, y compromiso de gestión, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4= Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente	
* Cuestionario de tamizaje neonatal, cuenta con 4 dimensiones: prestación, organización, gestión, financiamiento, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4= Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente	

#### VI. CRITERIOS PARA EVALUAR EL INSTRUMENTO (EVALUACIÓN DEL EXPERTO)

CRITERIOS	EVALUACIÓN			
	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Relación entre variables			✓	
Relación variables y componentes			✓	
Relación componentes e indicadores			✓	
Relación entre Indicadores e ítems			✓	
Relación ítems y valoración			✓	
Claridad en redacción de ítems			✓	
Vigencia al momento de aplicación			✓	
Coherencia en estructura			✓	
Valoración Total				
CONCLUSIÓN	Instrumento Rechazado ( )			
	Instrumento Observado ( )			
	Instrumento Validado (✓)			

2

Observaciones:

Lic. Verónica Rodríguez Vidaurte  
FIRMANTE DEL EXPERTO  
SELLO Y COLEGIATURA

3

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos	ORLANDO CRUZADO FRANCO	
FORMACIÓN PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD / LUGAR
Título Profesional	PEDIATRÍA	UNIVERSIDAD NACIONAL COLOMBIANA
Grado Académico	BACHILLER EN MEDICINA	UNIVERSIDAD NACIONAL COLOMBIANA
Experiencia profesional en años	7 AÑOS	
Cargo que desempeña	AGENTE PEDIATRA	

## II. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

"Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021"

## III. DATOS DEL TESISTA

ASPECTOS GENERALES	
Nombre	Fernández Meza Susana del Rosario
Centro de Estudios	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo
Especialidad	Maestría en Ciencias con mención en Salud Pública
Instrumento Evaluado	Cuestionario

## IV. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO

OBJETIVOS	
GENERAL	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
ESPECÍFICOS	* Determinar el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
	* Determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

1

\* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

\* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.

\* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

## V. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

ASPECTOS GENERALES
* Cuestionario de Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Sociales, cuenta con 3 dimensiones: Implementación, convenio, y compromiso de gestión, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4=Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente
* Cuestionario de tamizaje neonatal, cuenta con 4 dimensiones: prestación, organización, gestión, financiamiento, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4=Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente

## VI. CRITERIOS PARA EVALUAR EL INSTRUMENTO (EVALUACIÓN DEL EXPERTO)

CRITERIOS	EVALUACIÓN			
	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Relación entre variables			✓	
Relación variables y componentes			✓	
Relación componentes e indicadores			✓	
Relación entre Indicadores e ítems			✓	
Relación ítems y valoración			✓	
Claridad en redacción de ítems			✓	
Vigencia al momento de aplicación			✓	
Coherencia en estructura			✓	
Valoración Total			✓	
CONCLUSIÓN	Instrumento Rechazado ( )			
	Instrumento Observado ( )			
	Instrumento Validado (x)			

2

Observaciones:

Orlando A. Cruzado Franco  
MEDICO PEDIATRA  
C.M.P. 74495  
FIRMA DEL EXPERTO  
SELLO Y COLEGIATURA

3

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos	Ruby Karina Vargas Lopez	
FORMACIÓN PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD / LUGAR
Título Profesional	Lic. Enfermería	UNC / Jaén
Grado Académico	Especialista Neonatología	UNPRG / Lambayeque
Experiencia profesional en años	12 años	
Cargo que desempeña	Enfermero Asistencial - Hospital Jaén Neonatología	

## II. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

"Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021"

## III. DATOS DEL TESISISTA

ASPECTOS GENERALES	
Nombre	Fernández Meza Susana del Rosario
Centro de Estudios	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo
Especialidad	Maestría en Ciencias con mención en Salud Pública
Instrumento Evaluado	Cuestionario

## IV. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO

OBJETIVOS	
GENERAL	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
ESPECÍFICOS	* Determinar el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
	* Determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

1

	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.
	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

Observaciones:



FIRMA DEL EXPERTO  
SELLO Y COLEGIATURA

## V. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

ASPECTOS GENERALES
* Cuestionario de Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Sociales, cuenta con 3 dimensiones: Implementación, convenio, y compromiso de gestión, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4= Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente
* Cuestionario de tamizaje neonatal, cuenta con 4 dimensiones: prestación, organización, gestión, financiamiento, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4= Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente

## VI. CRITERIOS PARA EVALUAR EL INSTRUMENTO (EVALUACIÓN DEL EXPERTO)

CRITERIOS	EVALUACIÓN			
	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Relación entre variables			✓	
Relación variables y componentes			✓	
Relación componentes e indicadores			✓	
Relación entre Indicadores e ítems			✓	
Relación ítems y valoración			✓	
Claridad en redacción de ítems			✓	
Vigencia al momento de aplicación			✓	
Coherencia en estructura			✓	
Valoración Total			✓	
CONCLUSIÓN	Instrumento Rechazado ( )			
	Instrumento Observado ( )			
	Instrumento Validado (✓)			

2

3



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos	Roxana Bustamante Viquez	
FORMACIÓN PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD / LUGAR
Título Profesional	Dic. Enfermería	UNPEG / Lambayeque
Grado Académico	Mg. Ciencias de Sociales de Salud	UNPEG / Lambayeque
Experiencia profesional en años	20 años	
Cargo que desempeña	Prof. Asistencial Honoraria	

## II. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

"Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021"

## III. DATOS DEL TESISTA

ASPECTOS GENERALES	
Nombre	Fernández Meza Susana del Rosario
Centro de Estudios	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo
Especialidad	Maestría en Ciencias con mención en Salud Pública
Instrumento Evaluado	Cuestionario

## IV. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO

OBJETIVOS	
GENERAL	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
ESPECÍFICOS	* Determinar el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
	* Determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.
	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

## V. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

ASPECTOS GENERALES
* Cuestionario de Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Sociales, cuenta con 3 dimensiones: Implementación, convenio, y compromiso de gestión, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4= Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente
* Cuestionario de tamizaje neonatal, cuenta con 4 dimensiones: prestación, organización, gestión, financiamiento, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4= Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente

## VI. CRITERIOS PARA EVALUAR EL INSTRUMENTO (EVALUACIÓN DEL EXPERTO)

CRITERIOS	EVALUACIÓN			
	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Relación entre variables			✓	
Relación variables y componentes			✓	
Relación componentes e indicadores			✓	
Relación entre Indicadores e Items			✓	
Relación Items y valoración			✓	
Claridad en redacción de items			✓	
Vigencia al momento de aplicación			✓	
Coherencia en estructura			✓	
Valoración Total			✓	
CONCLUSIÓN	Instrumento Rechazado ( )			
	Instrumento Observado ( )			
	Instrumento Validado (X)			

Observaciones:

  
 Roxana Bustamante Viquez  
 CEP: 00000  
 FIRMADO DIGITAL  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 SELLO Y COLEGIATURA

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos	ROGER SALAZAR ALCALDE	
FORMACIÓN PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD / LUGAR
Título Profesional	Lic. en enfermería	Universidad Nacional de Cajamarca/Jaén
Grado Académico	Bachiller en enfermería	Universidad Nacional de Cajamarca/Jaén
Experiencia profesional en años	15 años	
Cargo que desempeña	Coordinador de mecanismos de incentivos	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social- MIDIS

## II. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

"Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021 "

## III. DATOS DEL TESISTA

ASPECTOS GENERALES	
Nombre	Fernández Meza Susana del Rosario
Centro de Estudios	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo
Especialidad	Maestría en Ciencias con mención en Salud Pública
Instrumento Evaluado	Cuestionario

## IV. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO

OBJETIVOS	
GENERAL	* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del fondo de estímulo al desempeño y logro de resultado sociales y el cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
ESPECÍFICOS	* Determinar el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
	* Determinar el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

1

* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión prestación en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021
* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión organización en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021.
* Determinar la relación entre el nivel de funcionamiento del Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y el nivel de cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en su dimensión gestión en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

## I. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

ASPECTOS GENERALES
* Cuestionario de Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Sociales, cuenta con 3 dimensiones: Implementación, convenio, y compromiso de gestión, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4= Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente
* Cuestionario de tamizaje neonatal, cuenta con 4 dimensiones: prestación, organización, gestión, financiamiento, con escala de Likert: 1=Nunca, 2=Raramente, 3=Ocasionalmente, 4= Frecuentemente, 5=Muy frecuentemente

## II. CRITERIOS PARA EVALUAR EL INSTRUMENTO (EVALUACIÓN DEL EXPERTO)

CRITERIOS	EVALUACIÓN			
	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Relación entre variables			X	
Relación variables y componentes			X	
Relación componentes e indicadores			X	
Relación entre Indicadores e ítems			X	
Relación ítems y valoración			X	
Claridad en redacción de ítems			X	
Vigencia al momento de aplicación			X	
Coherencia en estructura			X	
Valoración Total			X	
CONCLUSIÓN	Instrumento Rechazado ( )			
	Instrumento Observado ( )			
	Instrumento Validado (X)			

2

Observaciones:



ROGER SALAZAR ALCALDE  
COORDINADOR TERRITORIAL DE  
MECANISMOS DE INCENTIVOS  
FED - REGIÓN AMAZONAS

C.E.P 45979

3

**Anexo 6: Confiabilidad del instrumento****Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Sociales****Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,939	10

**Cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico****Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,930	18

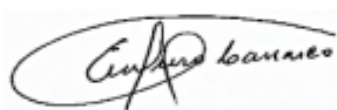
### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, TANIA ROBERTA MURO CARRASCO, Docente<sup>1</sup> /Asesora de tesis<sup>2</sup> /Revisor del trabajo de investigación<sup>3</sup>, de la estudiante SUSANA DEL ROSARIO FERNÁNDEZ MEZA.

**Titulada:** “Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021”, luego de la revisión exhaustiva del documento, constato que la misma tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 05 de octubre del 2022



---

TANIA ROBERTA MURO CARRASCO  
DNI: 17403791  
ASESORA





## Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Susana Del Rosario Fernández Meza  
Assignment title: Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados socia...  
Submission title: Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados socia...  
File name: INFORME\_DE\_TESIS\_SUSANA\_FERNANDEZ\_29\_SETIEMBRE\_20...  
File size: 4.06M  
Page count: 78  
Word count: 17,893  
Character count: 101,012  
Submission date: 03-Oct-2022 09:16PM (UTC-0500)  
Submission ID: 1916010402



ASESORA: Dra. Muro Carrasco Tania Roberta  
DNI: 17403791

Fondo de estímulo al desempeño y logro de resultados sociales y cumplimiento del tamizaje neonatal metabólico en las IPRESS de la OGESS Alto Mayo, 2021

ORIGINALITY REPORT

19%	19%	8%	10%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Internet Source		4%
2	<a href="https://www.elsevier.es">www.elsevier.es</a> Internet Source		2%
3	<a href="https://docplayer.es">docplayer.es</a> Internet Source		2%
4	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Internet Source		2%
5	<a href="https://www.elperulegal.com">www.elperulegal.com</a> Internet Source		1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper		1%
7	<a href="https://reciamuc.com">reciamuc.com</a> Internet Source		1%
8	<a href="https://repositorio.unprg.edu.pe:8080">repositorio.unprg.edu.pe:8080</a> Internet Source		1%
<a href="https://www.paho.org">www.paho.org</a>			